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

BIENESTAR FAMILIAR

No. 20244400100023454 2
Código web: yNcVLSHImmauus193h8PKp+abKY=
Radicador: MARIA DEL TRANSITO SILVA CETINA
Fecha: 2024-12-03 13:07
Folios: 268
Remitente: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
Destino: Centro Zonal Soacha (Cundinamarca)
Clasificada

Soacha, DICIEMBRE 03 de 2024.

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

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

Total, de RAM (89) folios
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 5	29/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Hoja 3 de 4

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1171714893	ALANNA	VICTORIA	SANTOS	MUÑOZ	0	4		A					A			A		I					I									3	2	
02	RC	1242694037	DYLAN	ALFREDO	SANCHEZ	CAMPO	0	4		A					I			A		A					A									4	1	
03	RC	1012481820	HELEN	XIOMARA	LOAIZA	GONZALEZ	0	7		I					A					A	A				A									4	1	
04	RC	1246848592	MAILY	DAYANA	MATEUS	RODRIGUEZ	0	7		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	1	0		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		I																								0	1	V
10	RC	1247368635	ALAN		MOLINA	HOYOS	1	2		A					A					A		A			A									5	0	
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		A	A				A					A					A									5	0	
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	
																																		90	6	

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: NOVIEMBRE 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 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						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	1141381156	MARIA	JOSE	SALCEDO	AROCA	1	10		A					A					A					A		A							5	0	
02	RC	1023423075	MARIA	ISABELLA	MUÑOZ	TORRES	2	1		A					A					A	A				A									5	0	
03	RC	1012477710	LIAM	ESTEBAN	MUÑOZ	RAMIREZ	1	9		A					A			A		A					A									5	0	
04	RC	1023424049	CHLOE	LUCIANA	MOSQUERA	SILVA	1	4		I					I																			0	2	V
05	RC	1242691744	VERONICA		MENDEZ	DIAZ	2	1		A					A					A			A		A									5	0	
06	RC	1012481712	Amy	Luciana	cupare	Huertos	0	8							A					A	A				A									4	0	
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																	24	2	

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

Margarita Rodriguez
COORDINADOR(A) EA

Maria Nelly Berdugo
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	29/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972 - 5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: NOVIEMBRE 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 418 # 13A -14 OCALES Teléfono UDS: 3124659401

Hoja 1 de 4

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA; LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																						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	EDAD: AÑOS	EDAD: 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	CC	1012453012	ANGELA	MARIA	SANABRIA	MORENO	26	7			I					A					A				A	I							3	2	
02	CC	1010228995	LINA	MARIA	MONROY	CAÑON	28	11			A					A		A			A					A							5	0	
03	RC	1251708432	SANTIAGO		RUA		0	1			I					A		A			A					A							4	1	
04	RC	1242694387	ASHLY	ISABELLA	ROJAS	VARGAS	0	1			A					A	A				A					A							5	0	
05	RC	1242694303	MAIA	ANTONELLA	VARGAS	VARGAS	0	2			I					A					I			A		A							3	2	
06	RC	1171714833	HILARY	MILAGRO	RODRIGUEZ	RAMIREZ	0	6			I					A					A				A	A							4	1	
07	RC	1073728473	MAILYN	JEXAEL	OSORIO	ACOSTA	0	8			A					A		A			A					A							5	0	
08	RC	1074834210	HEILYN	ADHARA	CAMARGO	ZAMBRANO	0	10			I					I					I			A		I							1	4	
09	RC	1022452940	IRIS	VICTORIA	MELENDEZ	VALLEJO	1	1			I					A		A			A					A							4	1	
10	RC	1012480041	GREICY	NICOLL	CABALLERO	LARGO	1	1																									0	0	V
11	RC	1242692900	SOFIA	VICTORIA	VERDUGO	ALVAREZ	1	3			I					I		A			A					A							3	2	
12	RC	1012479633	DANNA	CELESTE	YARA	MADRIGAL	1	3			A					A		A			A					A							5	0	
13	RC	1233929352	ISABELLA		GARCES	LOZANO	1	3			I	A				A					I					A							3	2	
14	RC	1242692721	EMILIANO		RODRIGUEZ	APOLINAR	1	5			A					A				A	I					A							4	1	
15	RC	1206229152	ZOE	ISABEL	ANGARITA	TIQUE	1	5			A					A	A				A					A							5	0	
16	RC	1242692678	DANIEL	STIVEN	CAPERA	HERRERA	1	5			A					A	A				A					A							5	0	
17	RC	1012478827	HAROLD	SAMUEL	ROBLES	GALINDO	1	6			A					I				A	A					A							4	1	
18	RC	1074833623	LUCIAN	FERNANDO	MENDOZA	GONZALEZ	1	7			A					A					A			A		A							5	0	
19	RC	1012478145	ANTONELLA		MARQUEZ	BRICEÑO	1	9			A					A	A				A					A							5	0	
20	RC	1074537334	ANNIE	VICTORIA	ESPITIA	CARDENAS	2	0			I					A					A				A	A							4	1	
																																TOTAL	77	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

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: NOVIEMBRE 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 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: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1242691802	HELLEN	ESMERALDA	SANABRIA	BAUTISTA	2	2			A					A					A					A								5	0	
02	RC	1242691709	ANTHONY		VELASQUEZ	FLOREZ	2	3		A	A					A					A				A		A								5	0	
03	RC	1074832930	BENJAMIN	ELIAS	FUENTES	LEAL	2	4			A					A					A	A					A								5	0	
04	RC	1074832929	SANDRA	ISABEL	FUENTES	LEAL	2	4			A					A					A	A					A								5	0	
05	RC	1014317874	MARIA	ALEJANDRA	LOPEZ	FERNANDEZ	2	5			A					I					A				A	A								4	0	
06	CC	1000134807	Karen	Dayana	Morales	Mora	26	6								A					A				A		A								4	0	
07																																				
08																																				
09																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	28	0	

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

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

Clasificación de la Información:
Pública

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

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			
01	CC	1022432379	ERIKA	ESNITH	RAMIREZ	VARGAS	26	9			A					A	A				A					A							5	0	
02	CC	1109490406	SHAROL	DAYANA	BOLAÑOS	CABEZAS	20	8			A					A				A	A					A							5	0	
03	RC	1246848691	LYA	ANTONELLA	INFANTE	GUERRERO	0	1			I					I				I	A					I							1	4	
04	RC	1012482710	ZOE	MARIANA	SIERRA	PINZON	0	3		A	I					A				A						A							4	1	
05	RC	1251708303	MADDY	SOFIA	REYES	OSORIO	0	6			A	A				A				I						I							3	2	
06	RC	1246848570	HECTOR	MATIAS	BOLIVAR	AVILES	0	7			A					A				A	A					A							5	0	
07	RC	1012481782	ADHARA	ITZEL	SALDARIAGA	YEPES	0	7			I					I				A	A					A							3	2	
08	RC	1023424630	SAMANTHA		GONZALEZ	GALEANO	0	9			I					A	A			A						A							4	1	
09	RC	1012481075	MAYLEN	SOFIA	DAZA	VELASQUEZ .	0	9		A	A					A				A						A							5	0	
10	RC	1074193687	EIMMY	LUCIANA	JARA	HERNANDEZ	0	10			I	A				A				A						A							4	1	
11	RC	1242693354	LYAN	ALEJANDRO	RAMIREZ	GONZALEZ	0	11			A					A				A				A		A							5	0	
12	RC	1251708172	HELLEN	ALEXANDRA	LIBERATO	MONCALEANO	1	0			I					I				A	A					A							3	2	
13	RC	1074537520	THIAGO	DAVID	CORONEL	RODRIGUEZ	1	0			I					A				A	A					A							4	1	
14	RC	1074834000	CRISTOPHER	ALEXANDER	LOPEZ	PALACIOS	1	0			A					A				A				A	A	A							5	0	
15	RC	1171714557	STIVEN		BORJA	DIAZ	1	1			A					I	A			A						A							4	1	
16	RC	1246848477	ARYA	SAMANTHA	RONDON	SAAVEDRA	1	1			A					A		A		A						A							5	0	
17	RC	1072200633	MIA	ISABELLA	MUNEVAR	MUNERA	1	1			A					A		A		A						A							5	0	
18	RC	1011264994	DEREK	SAMUEL	PEREZ	PAEZ	1	7			A					A				A	A					A							5	0	
19	RC	1012478198	THIAGO	JOEL	HINCAPIE	GUEVARA	1	8			A					A				I				A		A							4	1	
20	RC	1015488903	ISAAC	SAID	LOPEZ	GUERRA	1	10			A					A				A	A					A							5	0	
																																TOTAL	84	16	

Verificacion De Cobertura	
[illegible]	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 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: NOVIEMBRE 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				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	ASISTENCIA	RETIRO	
01	RC	1141915773	LIAM	MATIAS	GARCIA	TORRES	1	10			I					I																0	2	V
02	RC	1022452304	THIAGO	ALONZO	GONZALEZ	CORDOBA	1	11		A	A					I					A					A						4	1	
03	RC	1300003178	WISTON	MATHIAS	SOSA	OROPEZA	1	11			A					I					A				A	A						4	1	
04	RC	1300003077	AILIN	ELIANA	PORRAS	SOSA	2	1			A					A					A				A	A						5	0	
05	RC	1028675929	ELBA	LUCIA	ARIAS	ESPINOZA	2	3			A					I				A	A					A						4	1	
06	RC	1012478961	Bryanna	Isabella	Garcia	Gil	1	6																		A	A					2	0	
07																																		
08																																		
09																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																																TOTAL	19	5	

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

Margarita Rodriguez
COORDINADOR(A) TA

Andrea Triviño
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: NOVIEMBRE 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 3 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	TI	1121329168	SHARON	DAYANA	VIDAL	BULA	17	9		A					A	A				A					A									5	0	
02	RC	1242694041	JACOB	JAHDIEL	CHACON	MARTINEZ	0	4		A					A	A				A					A									5	0	
03	RC	1026605841	EYMI	VICTORIA	FERNANDEZ	PEREZ	0	7		A					A					A		A			A									5	0	
04	RC	1251708268	SALOME		VILLA	MORA	0	7		I					A		A			A					A									4	1	
05	RC	1012481365	EMILIANA	SOFIA	ARANGO	JIMENEZ	0	8		A					A	A				I					I									3	2	
06	RC	1012480144	JEMIMA		RAMIREZ	ENRIQUEZ	1	1		A			A		A					A					A									5	0	
07	ANM	17082023357	ISABELLA	SOFIA	GONZALEZ	CASTELLANOS	1	2		I					I			A		A					A									3	2	
08	RC	1073728289	ELISA	SOFIA	GIL	PINILLO	1	2		I					A		A			A					A									4	1	
09	RC	1022452777	AILEEN	ANTONELLA	ALVAREZ	ARIAS	1	3		A					A		A			I					A									4	1	
10	SD	9C0CEA20E6B745CF86B7BD2278E7471D36513	SOL	VALERIA	QUIÑONES	DIAZ	1	4		A					I					A					I	A								3	2	
11	PPT	7934568	GABRIELLA	GISELLE	MARTINEZ	CASTRO	1	6		A			A		A					A					A									5	0	
12	RC	1012478315	DOMINIK	DAVID	RODRIGUEZ	CUELLAR	1	7		A	A				A					A					A									5	0	
13	RC	1242692424	CRISTOFHER	DAVID	BARRERO	RAMIREZ	1	8		A					A					I		A			A									4	1	
14	RC	1242692418	DULCE	MARIA	MARENTES	OTERO	1	8		I					A					A	A				I									3	2	
15	RC	1012477807	DAIHIAN	ISABELL	CARDENAS	RAMOS	1	9		I	A				A					A					I									3	2	
16	RC	1012477880	ISMAEL	DANIEL	SOLORZANO	HENAO	1	10		I		A			I					A					A									3	2	
17	RC	1242692254	IAN	SAID	ROMERO	IBAÑES	1	10		A		A			A					I					A									4	1	
18	RC	1246848146	AITANA		PORTOCARRERO	ESTACIO	2	0		I		A			A					A					A									4	1	
19	RC	1073727806	MICHELLE	SOFIA	PEREZ	SARRAMEDA	2	0		A	A				A					I					A									4	1	
20	RC	1171713878	ELIAN	SAMUEL	GARIZAO	SUAREZ	2	2		A					A			A		A					A									5	0	
																																		81	19	

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

Margarita Rodriguez
COORDINADOR(A) EA

Sandra Milena Bautista.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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	

8

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: NOVIEMBRE 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						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1074537260	THIAGO		BUITRAGO	ORTIZ	2	3		A				A		A			A					A										5	0	
02	RC	1012479553	ANGELITH		MENDEZ	GONZALEZ	1	3		A		A		A					A					A										5	0	
03	RC	1074834349	MAXIMO	ALONSO	VALLES	NAVA	0	8		A				A					A	A				A										5	0	
04	RC	1171714809	ADHARA	ISABELLA	VILLA	LEIVA	0	7		A				A					A	A				A										5	0	
05	RC	1242694289	ANGEL	MATHIAS	HERNANDEZ	CASTILLO	0	3						A					A				A	A										4	0	
06																																				
07																																				
08																																				
09																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	24	0	

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	0

Margaritta Rodriguez
COORDINADOR(A) TÉCNICA

Sandra Milena Bautista.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

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

IDENTIFICACIÓN
Hoja 1 de 4
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): SANDRA MILENA BAUTISTA CAMACHO CC: 52802220
Código CUENTAME UDS: 257541148622 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: OLIVOS/GA 1
Dirección UDS: TRANSVERSAL 15 # 42-55 OLIVOS III SECTOR Teléfono UDS: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	CC	1024570154	ERIKA	TATIANA	GUALACO	MANRIQUE	28	7		I					I																0	2	0
02	CC	1022407962	ALIXON	VANNESA	CARDENAS	CANO	29	2		A					A					A					A		A					5	0	
03	CC	1111043491	YUDY	FERNANADA	CARDOSO	MACETO	18	0		I					I					I					I							0	4	
04	RC	1012482928	EMMA	ALEJANDRA	GARCIA	MORALES	0	2		A					A		A			A					A							5	0	
05	RC	1012482243	JUAN	DAVID	BAQUERO	TORRES	0	5		A			A		A					A					A							5	0	
06	RC	1013702071	EMILY	GABRIELA	GALVIS	RAMIREZ	0	6		A		A			I					I					A							3	2	
07	RC	1074834467	MAYTE	GABRIELA	VARGAS	CORTES	0	6		A					A	A				A					A							5	0	
08	RC	1073728571	DAYRON	ELIAN	CUADRADO	VALDERRAMA	0	7		I	A				A					A					I							3	2	
09	RC	1012480513	ISABELLA		SAENZ	GONZALEZ	0	11		I					A	A				A					A							4	1	
10	RC	1242693115	ANGEL	JOEL	BENITEZ	RODRIGUEZ	1	1		A					A					A		A			A							5	0	
11	RC	1012479865	ITHAN	GAEL	MARTINEZ	GONZALEZ	1	2		A					I			A		A					A							4	1	
12	RC	1012479454	ANDREA		DELCAMPO	BARRETO	1	3		A			A		A					A					A							5	0	
13	RC	1012479519	THIAGO	ALEXANDER	ROJAS	TIQUE	1	3		A			A		A					I					A							4	1	
14	RC	1073728259	JUAN	SEBASTIAN	PENAGOS	NARANJO	1	4		I		A			A					A					A							4	1	
15	RC	1242692828	ZOE	HARIEL	FLOREZ	VALDERRAMA	1	4		A					A					I	A				A							4	1	
16	RC	1242692876	ANTONELLA		LOZANO	ALBECIANO	1	4		A					A					A		A			A							5	0	
17	RC	1171714348	ISABELLA		ALBA	CASTRO	1	5		A	A				A					A					A							5	0	
18	RC	1012478752	DYLAN	JOEL	CAMELO	SANTOS	1	6		A					A					A	A				A							5	0	
19	RC	1020851845	MATHIAS	CAMILO	MENDOZA	GUTIERREZ	1	6		I					A					I	A				I							2	3	
20	RC	1030714067	CHARLOTTE		DEVIA	GONZALEZ	1	6		A					A					A					A		A					5	0	
																																78	18	

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

Margarita Rodriguez
COORDINADOR(A) EA

Sandra Milena Bautista
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

IDENTIFICACIÓN
Hoja 2 de 4
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): SANDRA MILENA BAUTISTA CAMACHO CC: 52802220
Código CUENTAME UDS: 257541148622 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: OLIVOS/GA 1
Dirección UDS: TRANSVERSAL 15 # 42-55 OLIVOS III SECTOR Teléfono UDS: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	RC	1012478210	LUZ	STEPHANIE	ROJAS	TIQUE	1	8		A			A		A					A					A								5	0	
02	RC	1012477506	SANTIAGO	JOSE	LOPEZ	URREGO	1	10		A					A			A		A					I								4	1	
03	RC	1242691634	EMMANUEL	SEBASTIAN	ESQUIVEL	TIQUE	2	5		A					A	A				A					A								5	0	
04	RC	1171713579	JHOAN	ANDRES	BOTERO	CASTRO	2	7		A	A				A					A					A								5	0	
05	RC	1093317399	KEVIN	LIONEL	BARAJAS	AMADO	0	6												A					A	A							3	0	
06	RC	1242694584	ANGEL	DANIELA	FORERO	GUALACO	0	0												I					I								0	2	
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																	22	3	

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

Margarita Rodriguez
COORDINADOR(A) EA

Sandra Milena Bautista
RESPONSABLE DE GRUPO

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

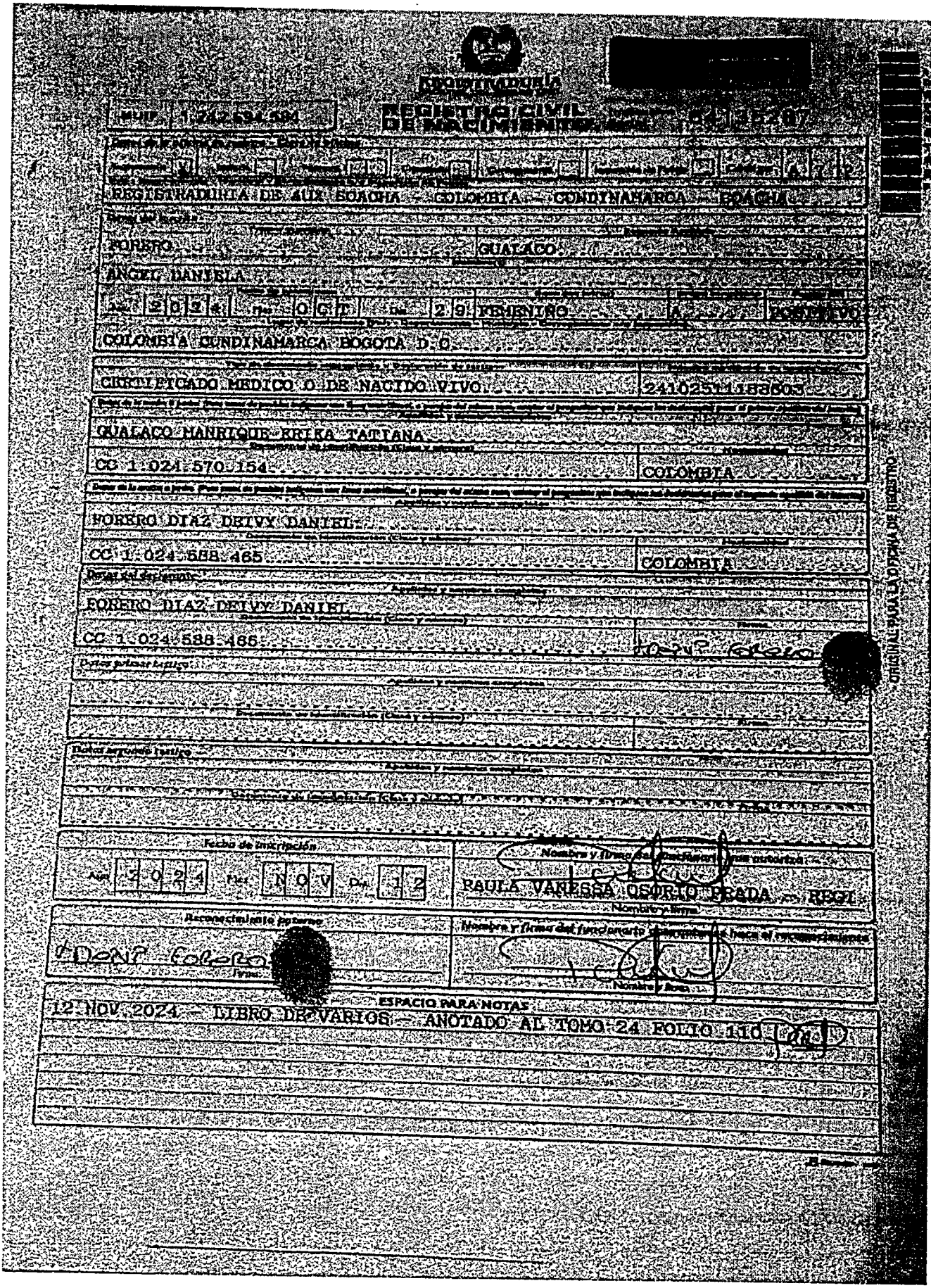
FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
"FUMUNFU"
NIT. 900845972-5
REGISTRO DE NOVEDADES ESPECIALES

NOMBRE DE UDS: Olivos

GRUPO DE TRABAJO: Dupla 1.

FECHA	NOMBRE DEL BENEFICIAFIO	NUMERO DE DOCUMENTO	FECHA DE NACIMIENTO	INVOLUCRADOS	DESCRIPCION DEL EVENTO	FIRMA DE QUIEN REGISTRA EL EVENTO	FIRMA DE MADRE, PADRE Y/O ACUDIENTE
05/11/24	Juan David Baquero Torres.	1012482243	24-05-24	Progenitora Participante. Agente E. Auxiliar P.	Se dialoga con la señora Madelis y se le recuerda la importancia de completar los documentos en su carpeta, garan-		
					tizando la atención del niño en salud, la señora refiere que. Por tiempo no ha podido soli- citar citas. se establecen compro- misos.		Madelis Torres 1126241138 3232015007
05-11-24.	Erika Tatiana Gualoca Manrique.	1024701154	8-03-96	Participante. Agente E Auxiliar P.	Se establece contacto con la señora Erika para indagar el motivo de inasistencia a lo que. refiere que ya tuvo a su bebé y se encuentran bien, se recuerda la		Erika Tatiana. Gualoca manrique. 323 2219272.
					importancia de. realizar el tramite del registro lo más pronto posible y entregarlo a las docentes.		

21



REGISTRADURIA

NUIP 1.024.594.584

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

[redacted]

INDICATIVO SERIAL 84 [illegible]07

REGISTRADURIA DE AUX SOACHA - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - SOACHA

FORERO

GUALACO

ANGEL DANIELA

Año 2024 Mes OCT Día 29 FEMENINO A+ NACIDO VIVO

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO 2410251153603

GUALACO MANRIQUE KELKA TATIANA

CC 1.024.570.154 COLOMBIA

FORERO DIAZ DEIVY DANIEL

CC 1.024.588.465 COLOMBIA

FORERO DIAZ DEIVY DANIEL

CC 1.024.588.465

Fecha de inscripción

Año 2024 Mes NOV Día 12

Nombre y firma del funcionario que autoriza

PAULA VANESSA OSORIO PRADA - REGI

Nombre y firma

Reconocimiento biométrico

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento biométrico

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

12 NOV 2024 - LIBRO DE VARIOS - ANOTADO AL TOMO 24 FOLIO 110

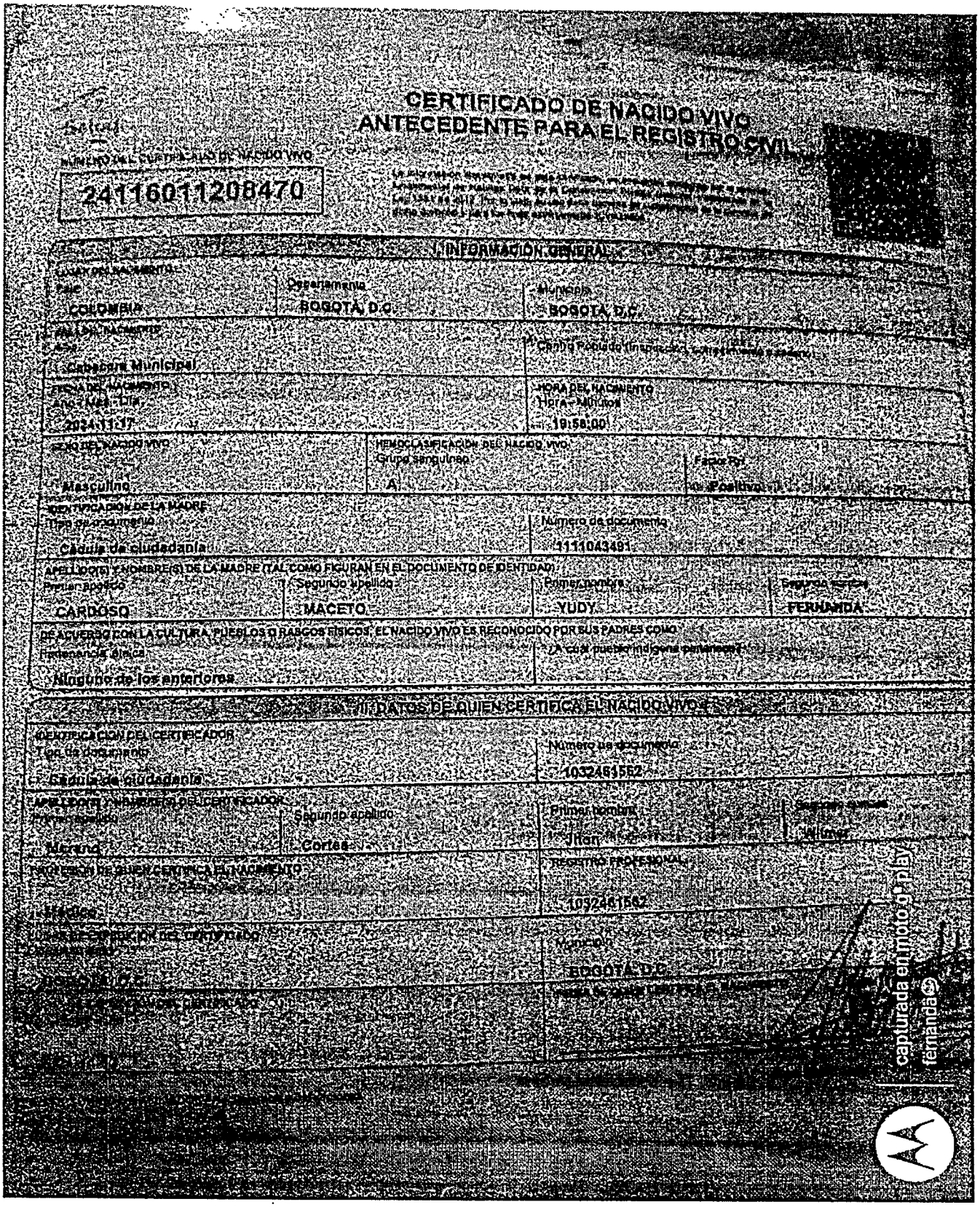
ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

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

NOMBRE DE UDS: Olivos

GRUPO DE TRABAJO: Dupla 1

FECHA	NOMBRE DEL BENEFICIAFIO	NUMERO DE DOCUMENTO	FECHA DE NACIMIENTO	INVOLUCRADOS	DESCRIPCION DEL EVENTO	FIRMA DE QUIEN REGISTRA EL EVENTO	FIRMA DE MADRE, PADRE Y/O ACUDIENTE
14-Nov-2024	Erika Tatiana Gualaco Manrique	1024570754	31 marzo 1990	Participante Agente educativa Auxiliar pedagogica	se realizo una llamada para saber del estado de la participante y de su progenitora no pudo asistir al encuentro por que se encuentra en puerperio la llamada se realizo a las 12:20 PM	Delsi S.	Erika Tatiana Gualaco Manrique
19-Nov-2024	Yudy Fernanda Cardozo Maceta	1117043497	13-oct 2000	Participante Agente educativa Auxiliar pedagogica	se escribio via whasapp para saber el estado de la participante y progenitora no pudo asistir al encuentro porque se encuentra en puerperio, la llamada se realizo a las 12:05 PM	Delsi	Yudy Fernanda Cardozo Maceta
19-Nov-2024	Dayron Elian Cuadrado Valderrama	1073728571	22 marzo 2004	Progenitora participante Agente educativa Auxiliar pedagogica	la progenitora llego tarde al encuentro por lo que se realizo novedad. llego a las 9:00 AM	Delsi S.	Carol Valderrama 1073668591.
19-Nov-2024	Mathias Camilo Mendoza Gutierrez	1020851845	18-Abril-2023	Progenitora participante Agente educativa Auxiliar pedagogica	se realizo una llamada para saber el motivo de la inasistencia nos comenta la progenitora que el participante se encuentra	Delsi S.	Anibal Gut
					con gripa y mucha tos expresa la progenitora, la llamada se realizo a la 12:07 PM		



CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
2411601208470

[redacted]

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE NACIMIENTO
País: COLOMBIA
Departamento: BOGOTÁ, D.C.
Municipio: BOGOTÁ, D.C.
Área: Cabecera Municipal
Código Postal (nacimiento, solo extranjero residente)

FECHA DE NACIMIENTO (Año-Mes-Día): 2024-11-17
HORA DEL NACIMIENTO (Hora-Minutos): 19:58:00

SEXO DEL NACIDO VIVO: Masculino
HEMOCLASIFICACIÓN DEL NACIDO VIVO: Grupo sanguíneo: A
Factor Rh: Positivo

IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Número de documento: 1111043491

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DE LA MADRE TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD
Primer apellido: CARDOSO
Segundo apellido: MACETO
Primer nombre: YUDY
Segunda nombre: FERNANDA

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL NACIDO VIVO ES RECONOCIDO POR SUS PADRES COMO
Pertenencia étnica: Ninguno de los anteriores
¿A cuál pueblo indígena pertenece?

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA EL NACIDO VIVO

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Número de documento: 1032461562

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR
Primer apellido: Moreno
Segundo apellido: Cortes
Primer nombre: Jhon
Segundo nombre: Wilmer

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO
REGISTRO PROFESIONAL: 1032461562
Médico

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Municipio: BOGOTÁ, D.C.

FIRMA DEL CERTIFICADO

capturada en motorola edge 50 pro
fernanda

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: NOVIEMBRE 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

Hoja 3 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	CC	1003711174	JESSICA	LORENA	CARVAJAL	MARTINEZ	23	11			I	A				A					A					A							4	1	
02	CC	1004373289	MELKYS	ALEJANDRA	ACUÑA	MELO	24	10			A					I		A			A					I							3	2	
03	RC	1012482135	VALERY	SOFIA	RUIZ	PEDREROS	0	5			A					A					A			A		A							5	0	
04	RC	1028624023	JULIANA	VALENTINA	TORRES	URBINA	0	7			I					A		A			A					I							3	2	
05	RC	1016756009	LAURA	SOPHIA	ORDOÑEZ	RIVERA	0	10			A					A					A	A				A							5	0	
06	RC	1012480535	ANTONELLA		CALDERON	VERA	0	11			A	A				A					A					I							4	1	
07	RC	1242693188	ISAAC		LOPEZ	NUMPAQUE	1	0			A					I				A	A					I							3	2	
08	RC	1251708086	JANNY	CELESTE	MEJIA	GARZON	1	3			A					I					A				A	I							3	2	
09	RC	1012479705	MAIA	ISABELLA	DIAZ	MEJIA	1	3			I				A	I					A					A							3	2	
10	RC	1251708111	LUCAS	GAEL	BUITRAGO	ROSARIO	1	1			I	A				I					I					A							2	3	
11	RC	1012479466	YEILYN	ISABEL	ESTRADA	FONTALVO	1	3			A					A					I					I							2	2	
12	RC	1051682597	ESMERALDA		GUTIERREZ	JIMENEZ	1	3		A	I					I																	1	2	V
13	RC	1012479164	LUISA	FERNANDA	MURILLO	CHAVARRO	1	5			A				A	I					I					A							3	2	
14	RC	1012478950	LAUREN	GABRIELLA	DIAS	PARRA	1	6			I	A																					1	1	V
15	RC	1012478460	ERICK	JHOAN	APONTE	ROA	1	7			A					A		A			A					A							5	0	
16	RC	1171714266	EDDIER		BAÑOL	RAMOS	1	7			A					A	A				A					A							5	0	
17	RC	1012477646	DANIEL	FELIPE	RUBIO	LEGRO	1	10			A		A			A					I					A							4	1	
18	RC	1019163951	JOHANDRYS	MATHEW	BARCELO	FONTALVO	1	10			I					A					I					A	A						3	2	
19	RC	1146151396	MIA	ISABELLA	ARAGON	CORTES	1	10			A					I					I				A	A							3	2	
20	RC	1074537310	DYLAN	SAMUEL	MOLINA	ESCARRAGA	2	1			I					A				A	A					A							4	1	
																																	66	28	

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: NOVIEMBRE 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 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 — PRIMERA: LUNES	PRIMERA: MARTES	PRIMERA: MIÉRCOLES	PRIMERA: JUEVES	PRIMERA: VIERNES	SEGUNDA: LUNES	SEGUNDA: MARTES	SEGUNDA: MIÉRCOLES	SEGUNDA: JUEVES	SEGUNDA: VIERNES	TERCERA: LUNES	TERCERA: MARTES	TERCERA: MIÉRCOLES	TERCERA: JUEVES	TERCERA: VIERNES	CUARTA: LUNES	CUARTA: MARTES	CUARTA: MIÉRCOLES	CUARTA: JUEVES	CUARTA: VIERNES	QUINTA: LUNES	QUINTA: MARTES	QUINTA: MIÉRCOLES	QUINTA: JUEVES	QUINTA: VIERNES	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1012477083	THAEL	SOFIA	GUZMAN	NARVAEZ	2	1			A		A			A					A					I					4	1	
02	RC	1171713828	BRIANNA	LORENA	ANDRADE	MACHADO	2	3			A	A				A					I					A					4	1	
03	RC	1243764318	VALERY	MARIANA	GARZON	MEJIA	1	11			A					A					I	A				A					4	1	
04	RC	1242694442	EYTHAN	JOEL	GARCIA	RAMOS	0	1		A	I					I					A					A					3	2	
05	RC	1032518016	EMILY	CELESTE	CORTES	BELTRAN	0	0			I					I					I					I					0	4	
06	CC	1026303540	SARA		ASTAIZA	MORA	24	0													A	A				I					2	1	
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																	17	10	

Verificación De Cobertura

[redacted]	2
[redacted]	3
[redacted]	1

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

IDENTIFICACIÓN
Hoja 1 de 4
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): ANGELA MARIA VELEZ CC: 52878555
Código CUENTAME UDS: 257541148622 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: OLIVOS GA 2
Dirección UDS: TRANSVERSAL 15 # 42-55 Teléfono UDS: 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	9		A	I					I					A				I							2	3	
02	RC	1012480887	ASHLEY	SALOME	RODRIGUEZ	MEDINA	0	10			I		A			A					A				A							4	1	
03	RC	1030715206	JHOSEP	SANTIAGO	ROJAS	OLARTE	0	7			I		A			A					I				A							3	2	
04	RC	1242693157	ANALIZ		CERVANTES	ACUÑA	1	1			A					A	A				A				A							5	0	
05	RC	1141383106	ALANNA		YEPES	PEREZ	1	4			A					I					A				I							2	2	
06	RC	1171714414	MAXIMILIANO	DAVID	AMAYA	ACUÑA	1	4			A					A	A				A				A							5	0	
07	RC	1012478673	AILYN	SOFIA	LEON	RODRIGUEZ	1	7			I					I	A				A				A							3	2	
08	RC	1012478369	EITHAN		LOZANO	CASTRO	1	8			I					A					I				A	A						3	2	
09	RC	1028703449	ELEN	ALEXANDRA	SANCHEZ	QUINTANA	1	10			A	A				I					A				I							3	2	
10	ANM	17042023641	ALISSON	AISHA	PERALTA	ROJAS	1	6			A				A	A					A				A							5	0	
11	RC	1012477554	PAULA	SOFIA	ALARCON	ESCOBAR	1	10			A					A					I				A	A						4	1	
12	RC	1010969607	ANTONELLA		PACHON	VALBUENA	1	10			I					I		A			A				I							2	3	
13	RC	1030713240	AILEN	ANTONIA	RINCON	ORTIZ	2	0			I					A	A				A				A							4	1	
14	RC	1012477387	JONAS	DAVID	ARVELO	HERMOSO	2	0			A					A				A	A				A							5	0	
15	RC	1171713992	EMMA	ANYELY	ALDANA	TEJERA	2	1			A					I		A			A				I							3	2	
16	RC	1242691990	MARTIN		CARE	MACEA	2	0			I					A					I				A	A						3	2	
17	RC	1012476852	LUIS	MANUEL	RODRIGUEZ	GUARDO	2	1			I					A					A	A			A							4	1	
18	RC	1012477043	GABRIEL	MATIAS	PEÑA	RODRIGUEZ	2	1			I					A					I				A	A						3	2	
19	RC	1012476266	THIAGO	ALEJANDRO	TIQUE	CUPITRA	2	4			A					I	A				A				A							4	1	
20	RC	1242692395	ANTONELLA		BENAVIDES	VELASQUEZ	1	9			A					I					A	A			A							4	1	
																																71	28	

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 6	Página 1 de 1

Clasificación de la información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: NOVIEMBRE 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																						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	1002441048	YAKELIN		BOHORQUEZ	TAPIAS	24	0			A					A	A				A					A							5	0	
02	CC	1052736217	KEYNER	MADELEN	RAMOS	PEREZ	32	3			I					I					I	A				I							1	4	
03	RC	1300004388	MATHIAS	JOSE	CAMACARO	RIVAS	0	2			A					A				A	I					A							4	1	
04	RC	1025570537	LEONARD	ELIEL	HURTADO	COLON	0	2			A					I					A			A		A							4	1	
05	CC	1000731452	EIMIN	YISED	MEDINA	PRADA	23	9			I																						0	1	V
06	RC	1242693382	SHARON	ADHARA	SILVA	ESPITIA	0	11													A	A				A							3	0	
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																	17	7	

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	2
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	1
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	3

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

PREVENCIÓN FORMATO ASISTENCIA 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: NOVIEMBRE 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	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	SEMANAS																									
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
1	CC	1018470129	JENNIFFER	CAMILA	YAIMA	SALAZAR	30	1			A	I					I															1	2	0
2	RC	1242694433	DANNA	ISABELLA	GAMEZ	DIAZ	0	1				A					A				A	A					A					5	0	
3	RC	1242694097	MIA	STEFANIA	AREVALO	PAEZ	0	4			A	A					A					A					A					5	0	
4	RC	1012482119	ISABELA		BUENO	QUIROGA	0	5				A					A					A				A	A					5	0	
5	RC	1074834257	ERICK	ALEJANDRO	DIAZ	PINEDA	0	9				A					A					A				A	A					5	0	
6	RC	1012480625	DYLAN	GAEL	NAVA	CONTRERAS	0	11				A	A				A					A					A					5	0	
7	RC	1074537542	IAN	DERECK	LIS	SOTO	0	11				I					A					A				A	A					4	1	
8	RC	1242693236	LIAM	ANDRES	HUESO	TELLEZ	1	0				I					A					A	A				A					4	1	
9	RC	1024617473	EMMA	GABRIELA	GUZMAN	GODOY	1	0				A	A				A					A					A					5	0	
10	RC	1012480317	NOAH	THOMAS	GARCIA	NIETO	1	0				A					A					A				A	A					5	0	
11	RC	1246848492	ISAAC		MOLANO	GUIZA	1	0				A					A					A		A			A					5	0	
12	RC	1012479809	EITHAN		MURIEL	FLOREZ	1	2				A					A				A	A					A					5	0	
13	RC	1073728306	ANDRES	DAVID	ARIAS	CARRASCO	1	2				A					A	A				A					A					5	0	
14	RC	1242692862	DEREK	JOHAN	ZAPATA	LARA	1	4				A					A					A	A				A					5	0	
15	RC	1300003577	KYLLIAN	MATEO	GONZALEZ	GUAVITA	1	5		A		A					A					A					A					5	0	
16	RC	1242692468	LEONARDO		PEDRAZA	GUERRERO	1	8			A	A					A					A					A					5	0	
17	RC	1012477861	HANNAH	ISABELLA	CHACON	BARAJAS	1	9			A	A					A					A					A					5	0	
18	RC	1013700108	HELLEN	SARAY	CUELLAR	QUITORA	1	11				A					A					A		A			A					5	0	
19	RC	1074833166	MIA	DE LOS ANGELES	REYES	ORTEGA	2	0				I					I															0	2	V
20	RC	1074832865	JEISSY	NAHOMY	OSORIO	ARIZA	2	5				A					A					A				A	A					5	0	
																															TOTAL	89	6	

Verificacion De cobertura	3
	16
	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: _____ NOVIEMBRE
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 _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	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																													
1	RC	1012479154	GENESIS	CHIQUINQUIRA	NAVA	CARDENAS	1	4				A	A				A					A					A						5	0	
2	RC	1028703475	AHILYN	MARYANA	OLIVEROS	GUEVARA	1	8				A					I																1	1	V
3	RC	1013700416	MILLAN		MORALES	SALAZAR	1	9																									0	0	V
4	RC	1012477049	SOL	MARIANA	TIQUE	SANCHEZ	2	0				A					A					A				A	A						3	0	
5	RC	1012476696	YANIS	CELESTE	LASSO	RODRIGUEZ	2	1				A					A					A		A			A						5	0	
6	CC	1012421343	YODI	Paola	Farfan	Garzon	29	7									A					A				A	A						4	0	
7	RC	1012483501	IAN	Mathias	Leyton	Yaima.	0	0														I					I						0	2	
8																																			
9																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	20	3	

Verificacion De cobertura	
	1
	5
	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

FB.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: NOVIEMBRE 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 3 de 4

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																								TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									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	PPT	2605723	GEOMARY	CAROLINA	CARANAMA	DURAN	28	1				A	A				A					A					A							5	0	
2	RC	1242694502	NIKOLL	ANTHONELLA	ACOSTA	HERNANDEZ	0	0				I					I	A				A					A							3	2	
3	RC	1171714955	SALOME		IBAGUE	MONTAÑA	0	3			A	A					A					A					A							5	0	
4	RC	1242694171	JHOAN	SAMUEL	CARO	BOCANEGRA	0	4				A					I					A		A			A							4	1	
5	RC	1242693918	ARIADNA	SOFIA	ROJAS	LOPEZ	0	6				A					A	A				A					A							5	0	
6	RC	1242693919	GHELEN	CAROLINA	SUAZA	LATINO	0	6				A					A				A	A					A							5	0	
7	RC	1012481946	AYLIN	GABRIELA	MARTINEZ	NAVAS	0	7				I					I	A				I					I							1	4	
8	RC	1074834221	ADHARA	DANIELA	AZUAJE	MUÑOZ	0	10			A	A					A					A					A							5	0	
9	RC	1242693458	DAREK	STIVEN	CASTRO	BUITRAGO	0	10				A	A				A					A					A							5	0	
10	RC	1242693389	KEVIN	MATHIAS	DURANGO	SALAZAR	0	11				A					A					A				A	A							5	0	
11	RC	1242693417	KAROL	LIZETH	DURANGO	SALAZAR	0	11				A					A					A				A	A							5	0	
12	RC	1012479837	ISABELLA	SOFIA	VALVERDE	RODRIGUEZ	1	3				A					A	A				A					A							5	0	
13	RC	1012479400	DAMIAN	JOSE	SANTACRUZ	ROJAS	1	4				A					A	A				A					A							5	0	
14	RC	1013700876	EMMANUEL		CORTES	VELA	1	5				A					A				A	A					A							5	0	
15	RC	1242692766	JUAN	ESTEBAN	TORO	ANDRADE	1	5				A					A					A		A			A							5	0	
16	RC	1012478945	LIAM	DARECK	GONZALEZ	BOCACHICA	1	6				A					A				A	A					A							5	0	
17	RC	1070633752	VALERI	SOFIA	CONTRERAS	RODRIGUEZ	1	7				A					A	A				A					A							5	0	
18	RC	1012478235	MICHELLE	SOPHIA	PADILLA	SEQUERA	1	8				A					A					A			A		A							5	0	
19	RC	1012477505	SMITH	SANTIAGO	PARRA	ROPERO	2	1				A					A	A				A					A							5	0	
20	RC	1074832913	JUAN	ALEXIS	QUINTERO	ALDANA	2	4				A					A	A				A					A							5	0	
																																	TOTAL	93	7	

Verificacion De cobertura	3
	16
	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	29/5/2018
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: NOVIEMBRE 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): ANYI PAOLA SIERRA CC: 1055710544
Código CUENTAME UDS: 257541148622 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: OLIVOS GA3
Dirección UDS: TRV 14 # 42-55 Teléfono UDS: 3138759936

No. de Orden	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	1233930199	ISAIAS	UBALDO	REALES	MORALES	1	0				A					I				A	A					A					4	1	
2	RC	1216985702	SHERYL	YULIETH	CAICEDO	ALVARADO	1	2				A					A	A				A					A					5	0	
3	RC	1016755330	KYLLIAM	GAEL	CARDENAS	QUINTERO	1	5				A					A					A			A		A					5	0	
4	RC	1012476179	NICOL	SOFIA	CARDOZO	MONROY	2	3				A					A					I				A	I					3	2	
5	PPT	511959	Roxana		Diaz	Ceballos	26	2									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	
	0
	4
	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	29/05/2018
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: NOVIEMBRE 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

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	
01	CC	1012341254	ANGI	LORENA	GONGORA	TANGARIFE	18	8		I					I					I					I		A						1	4	
02	CC	1012338340	MICHELL	VIVIANA	RIVERA	GARCIA	18	11		A		A			A					A					A								5	0	
03	TI	1073685658	VALERIN		GONZALEZ	LARGACHA	16	9		A					A	A				A					A								5	0	
04	RC	1246449643	ALAN		ANTOLINEZ	MELO	0	0		I					I					I					I		A						1	4	
05	RC	1251708448	JUAN	ESTEBAN	ROMERO	PACHECO	0	1		I					A					A					A	A							4	1	
06	RC	1251708402	AUSTIN	GABRIEL	QUINTANA	GUATAVITA	0	2		A					A	A				A					A								5	0	
07	RC	1300004253	ABRAHAM	EMMANUEL	FLORES	RIVERO	0	3		A					I					I					A	A							3	2	
08	RC	1074537663	CELESTE	JULIANA	SANDOVAL	PASTOR	0	6		A					A					A		A			A								5	0	
09	RC	1026605810	EMILY	HAILEY	BARBOSA	BUSTOS	0	8		A		A			A					A					A								5	0	
10	RC	1012481682	ANTONELLA		DAVILA	CAÑON	0	11		A	A				A					A					A								5	0	
11	RC	1175721557	DYLAN	JUNIOR	GIL	ROMERO	0	11		I					A		A			A					A								4	1	
12	RC	1251708182	RYAN RODERMITH	RAFAEL	RODRIGUEZ	GARRIDO	1	1		I					A					A				A	A								4	1	
13	RC	1012480209	LIA	SAMANTHA	PEÑA	SALAMANCA	1	1		A					A		A			A					A								5	0	
14	RC	1073728309	DAYLIN	NATALIA	TORRES	PALACIOS	1	2		I																							0	1	V
15	RC	1074833908	JOHAN	RICARDO	PEÑUELA	LADINO	1	2		I					A		A			A					A								4	1	
16	RC	1023424082	CHEYLER	DAVID	MONTERO	VELASCO	1	3		A					A					A		A			A								5	0	
17	RC	1012479621	ANTONELLA		DIAZ	RIVERA	1	3		A		A			A					A					A								5	0	
18	RC	1242692642	ISABELLA		VALENCIA	GUZMAN	1	5		A					A	A				A					A								5	0	
19	RC	1012479043	NOA		DIAZ	ANTONIO	1	5		A					A					A					A	A							5	0	
20	RC	1171714254	BRYANA	SOFIA	VILLALOBOS	ESCORCIA	1	7		A		A			A					A					A								5	0	
																																	81	15	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	4
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	73
	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: NOVIEMBRE 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		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	1234898863	ISMAEL	DAVID	FLOREZ	ESCORCIA	1	7		A		A			A					A					A									5	0	
02	RC	1300021216	WILFER	JAVIER	ARANGURE	BARRIOS	1	9		A					A		A			A					A									5	0	
03	RC	1012477698	EVAN	JERONIMO	CONTRERAS	ESCORCIA	1	8		A					A	A				A					A									5	0	
04	RC	1016122042	THIAGO		CHON	CASTELLANOS	2	3		A					A			A		A					A									5	0	
05	RC	1011262556	VALERY	ALEXANDRA	CUBILLOS	JIMENEZ	2	7		A					A					A			A		A									5	0	
06	CC	1000988584	Paula	Andraa	Aldana	Banites	28	0							A					A					A	A								4	0	
07																																				
08																																				
09																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																		29	0	

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:	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

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: NOVIEMBRE 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						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	C.C	1012443840	JESSICA	CAROLINA	BARRIGA	CASTRO	27	6				A				I	A				A					A						4	1	
02	T.I	1028865081	ALISSON	CAMILA	MONROY	TORRES	16	7				I				A	A				A					A						4	1	
03	C.C	1014177429	YULY	VANESSA	RUEDA	CUY	20	7				A			A						A					A						5	0	
04	R.C	1146153194	IAN	JERONIMO	BACHILLER	MOLANO	0	1				I			A						A					A						4	1	
05	RC	1251708396	HEIDY	VALERIA	GARCIA	RIASCOS	0	2		A		A									A					A						5	0	
06	R.C	1242693872	LUCAS	SANTIAGO	WILCHES	VERGARA	0	6				A	A								I					A						4	1	
07	R.C	1012481546	THOMAS	FELIPE	CINTURIA	MARTINEZ	0	8				A									A				A							5	0	
08	R.C	1242693364	IAN	JOEL	SANTAMARIA	SABOGAL	1	0				A								A	A					A						5	0	
09	R.C	1023424273	AMY	SAMANTHA	SANCHEZ	GRISALES	1	1				A					A	A			A					A						5	0	
10	R.C	1026605470	EILEEN	SALOME	LONDOÑO	ALONSO	1	1		A		A									A					A						5	0	
11	R.C	1026605469	ANTONELLA		LONDOÑO	ALONSO	1	1		A		A									A					A						5	0	
12	R.C	1027545508	LIAM	SANTIAGO	MAHECHA	LOZANO	1	3				A					A	A			A					A						5	0	
13	R.C	1066903611	KEVIN	DAVID	RAMIREZ	VARELA	1	7		A		A									A					A						5	0	
14	R.C	1023422229	XIOMY	ALEJANDRA	TORRES	MARIN	2	7				A									A				A	A						5	0	
15	R.C	1030713186	EVELING	YULIETH	PATIÑO	GUEPENDO	2	0		A		A									A					A						5	0	
16	R.C	1012477705	SHAROM	LUCIANA	ALDANA	SAMACA	1	9				A									A				A	A						4	1	
17	R.C	1141380156	LIAM	SANTIAGO	BACHILLER	MOLANO	2	3				I			A						A					A						4	1	
18	R.C	1074833409	LIAM	DANIEL	GOMEZ	MORALES	1	10				A									A				A							5	0	
19	R.C	1023423439	ABBY	ZAMARA	ZULUAGA	MONROY	2	0				I					A	A			I					A						3	2	
20	R.C	1013700291	DYLAN	SANTIAGO	PERDOMO	VERA	1	9				A					A				A			A			A						5	0	
																																	92	8	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS + NIÑAS VINCULADOS + MES ASISTENTES	2
TOTAL NIÑOS + NIÑAS VINCULADOS + MES ASISTENTES	15
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	3

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: NOVIEMBRE 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						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	R.C	1012478467	DEIVID	SAMUEL	CASTELLANOS	URREA	1	6		A		A					A					A					A						5	0	
02	R.C	1012482717	AUSTIN	MATIAS	MENDEZ	RUIZ	0	3				A	A				A					A					A						5	0	
03	R.C	1012479699	THIAGO	JAVIER	VALLEJO	BELLO	1	3				A	A				A					A					A						5	0	
04	R.C	1242693894	AXEL	MILAN	PRADA	MONSALVE	0	6									A				A	A					A						4	0	
05																																			
06																																			
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																	19	0	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MATRICULADOS ASISTENTES	1
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MATRICULADOS ASISTENTES	3
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Margoria 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

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: NOVIEMBRE 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						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																								TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	C.C	1000602863	LEYDY	CAROLINA	BERNAL	PINZON	27	9				I																					0	1	0
02	C.C	1047391631	BELQUIS	MARIA	PALMERA	BELLO	37	1				A			A		A					A					A						5	0	
03	C.C	1001093719	ANGIE	TATIANA	GUERRERO	SANCHEZ	23	2				A					A	A				I											3	1	0
04	RC	1242693926	DAYLIN	ISABELLA	HERNANDEZ	CRUZ	0	6				A			A		A					I					A						4	1	
05	RC	1074834340	HANNA	VALENTINA	MOYA	REQUINIVA	0	8		A		A					A					A					A						5	0	
06	R.C	1074537584	KILIAN	ANDRES	CANCHON	VERA	0	9		A		A					A					A					A						5	0	
07	R.C	1020852653	IAN	JERONIMO	ACOSTA	CABEZAS	0	10				I					I					I		A			I						1	4	
08	R.C	1024617558	ESTEFANIE	THAMARA	RAMIREZ	MARTINEZ	1	0				A					A					A		A			A						5	0	
09	R.C	1012480647	EIDY	SOFIA	HOYOS	CHAVARRO	1	0				A			A		A					A					A						5	0	
10	R.C	1011111999	VALERY	SAMANTHA	CASTRO	LOPEZ	1	0				A			A		A					A					A						5	0	
11	R.C	1074834060	DOMINIC	SANTIAGO	VARON	TAMAYO	1	0				A					A				A	A					I						4	1	
12	RC	1074833961	SARA	SOFIA	VALDERRAMA	AHUMADA	1	1				A					A	A				I					A						4	1	
13	R.C	1242693084	AYLA	LUCIANA	ALVAREZ	HERRERA	1	2				A					A					A			A		A						5	0	
14	R.C	1016609965	EMMANUEL	DAVID	SARKA	ABELLO	1	2				A					I					A		A			A						4	1	
15	R.C	1012480045	EMMANUEL	ADRIEL	SOTO	GIRALDO	1	3				A					A				A	A					A						5	0	
16	R.C	1251708036	ADRIANA	LUCIA	PEREZ	MONTIEL	1	5				A					A	A				A					A						5	0	
17	R.C	1242692126	THIAGO	ELIAN	BOHORQUEZ	SUAREZ	1	10				A			A		A					A					A						5	0	
18	R.C	1012477988	JACOBO	ISAAC	CARVAJAL	ACEVEDO	1	8				A			A		A					A					A						5	0	
19	R.C	1141383668	LIAM	SAMUEL	GUZMAN	LOPEZ	1	1				I					A					I				A	A						3	2	
20	R.C	1012476142	JUAN	FELIPE	ORTIZ	PALMERA	2	3				A			A		A					A					A						5	0	
																																	83	12	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MATRICULADOS ASISTENTES	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MATRICULADOS ASISTENTES	17
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	3

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: NOVIEMBRE 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					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	R.C	1242691724	HANNA	JULIETH	VARGAS	GIL	2	4				A					A					I					A					4	1	
02	R.C	1074832711	ALAHIA	CAMILA	PAVA	TAMAYO	2	5				A					A				A	A					I					4	1	
03	R.C	1242691791	VALERIA	NATALIE	GARCIA	CASTILLO	2	2				A					A	A				A					A					5	0	
04	S.D	98C883A016C3948259499 ACF00CCC01C4E59403	Aron	Emanuel	Varela	Bernal	0	0									I					I		A			I					1	3	
05	S.D	C2A9A2511E1746DA C4119938B0BCA0440213	Javea	Salome	Bernal	Guerrero	0	0																			I					0	1	
06																																		
07																																		
08																																		
09																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																																14	06	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑAS Y NIÑOS MATRICULADOS Y/O ATENDIDOS	2
TOTAL NIÑAS Y NIÑOS MATRICULADOS Y/O ATENDIDOS ASISTENTES	3
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

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

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: NOVIEMBRE 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 1 de 4

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
1	CC	1007657730	DAYANA		VARGAS	VASQUEZ	24	4								A			A					A					A	A				5	0	
2	CC	1073713322	CAREN	CATHERINE	CARDENAS	CARDENAS	26	10								A	A		A					A						I				4	1	
3	RC	1073728802	NAHOMI	ESMERALDA	SILVA	TORRES	0	3								A			A	A				A						A				5	0	
4	RC	1242694047	YOSTIN	JOSUE	MORALES	CRUZ	0	5								A			A	I				A						A				4	1	
5	RC	1024618836	ANGEL	GABRIEL	MONTEALEGRE	PEREZ	0	7								A	A		A					A						A				5	0	
6	RC	1242693519	GAEL	MATHIAS	ZORZA	RAMIREZ	0	9								A			A					A						A	A			5	0	
7	RC	1242693632	SEBASTIAN		RUIZ	ANAYA	0	9								A			A					A	A					A				5	0	
8	RC	1242693576	ANTONELLA		CRISTANCHO	GOMEZ	0	9								A			A					I						I	A			3	2	
9	RC	1074834049	MIA	SOFIA	HERNANDEZ	OSMA	1	0								A			A					A	A					A				5	0	
10	RC	1073728382	ASHER	CAMILO	ARBOLEDA	MONTES	1	0								A		A	A					A						A				5	0	
11	RC	1023424327	EYDAN		CRUZ	DOVALES	1	1								I			I					A						A		A		3	2	
12	RC	1016123541	DARLY	SITENG	MATEUS	RODRIGUEZ	1	3								A			A					A						A	A			5	0	
13	RC	1251708084	VALERY	JULIETA	MARTINEZ	CARDENAS	1	3								A	A		A					A						I				4	1	
14	RC	1073728178	KHELANY	JULIANA	GALLEGO	JAIMES	1	5								A			I					A					A	A				4	1	
15	RC	1074537463	HEIDEN	SMITH	PINEDA	SAENZ	1	5								A			A					A						A			A	5	0	
16	RC	1022452398	DULCE	MAYTE	VEGA	ORJUELA	1	9								A			I					A						A				4	1	
17	RC	1242692368	ZAID	MIGUEL	VASQUEZ	PEDRAZA	2	0								A			A					A					A	A				5	0	
18	RC	1024613987	JUAN	JERONIMO	MORALES	SALAMANCA	2	1								I			I					A	A					A				3	2	
19	RC	1050559282	MICHAEL	STICH	MERCHAN	CORREAL	1	11								A			I					A		A				A				4	1	
20	RC	1023424253	MATEO		MARTINEZ	RODRIGUEZ	1	2								A			A					A	A					I				4	1	
																													TOTAL				87	13	

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: Claudia C.

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO 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 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: NOVIEMBRE 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: 1023864038
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	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																													
1	RC	1243763402	JHOSETH	DANIEL	SANCHEZ	OLIVEROS	2	2								A				A	I				A				A				4	1	
2	RC	1300003150	JOSE	ADOLFO	OCHOA	SOLANO	1	11								A	A				A				A				A				5	0	
3	RC	1242692738	ERICK	THOMAS	PRIETO	TORRES	1	6								A					A				I				I		A		3	2	
4	RC	1242692959	EIDAN	MATEO	CESPEDES	MORALES	1	3								A				A	A				I				I				3	2	
5	R.C	1073728383	Mia	Camila	Hernandez	Ortiz	1	0																	A	A			A				3	0	
6																																			
7																																			
8																																			
9																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																	TOTAL	18	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: Claudia

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO 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 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: NOVIEMBRE | AÑO 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMLIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

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

Hoja 3 de 4

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									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	NASISTENCIAS	
1	CC	1024560179	KAREN	VIVIANA	RAMOS	GARCIA	29	9							A				A				A		A				A				5	0	
2	CC	1007158391	ANA	JULIETH	GONZALEZ	ALDANA	29	4							A				A				A	A					A				5	0	
3	R.C	1019609690	CALEB	ALEXANDER	BAQUERO	GARCES	0	3							A				A				A						A	A			5	0	
4	R.C	1073728730	ANNIE	SALOME	GONZALEZ	DIAZ	0	4							A				A				A	A					A				5	0	
5	R.C	1026311129	JHON	SMITH	SANCHEZ	VILLADA	0	3							A			A	I				·										2	1	V
6	RC	1027545878	CORY	ANTONELLA	RESTREPO	MATURANA	0	5							A				A				I						A		A		4	1	
7	RC	1073728573	EILYN	SOFIA	PINILLA	GONZALEZ	0	8							A				I				I						A		A		3	2	
8	RC	1074834421	SARA	VALENTINA	VARGAS	GONZALEZ	0	8							A				I				A				A		A				4	1	
9	RC	1023424681	DOMINIC	SAMUEL	MURCIA	HERNANDEZ	0	8							A			A	I				A						A				4	1	
10	R.C	1171714716	CHARLOTTE		ATEHORTUA	REY	0	9							A				A				A					A	A				5	0	
11	RC	1141385101	THALIANA	VICTORIA	QUIROGA	VALLARES	0	9							I				A				I					A	A				3	2	
12	RC	1012480856	NYACINTH	LUCIA	MENDEZ	FERNANDEZ	0	10							I				A				A						A	A			4	1	
13	RC	1233524957	LUZ	ANTONELLA	GOMEZ	MORA	0	10							A				A	A			I						A				4	1	
14	RC	1242693367	ANNY	VALENTINA	LEYVA	RIAÑO	1	0							I				A				A				A		A				4	1	
15	RC	1171714554	RIANA	ISABELA	ASPRILLA	AYAZO	1	1							I				A				A						I			A	3	2	
16	RC	1246948181	MIA	LUCIANA	ATENCIO	AHUMADA	1	1							A				I				A						I	A			3	2	
17	RC	1028846739	DYLAN	SMITH	MOLINA	PIZA	1	1							A				A	A			I						A				4	1	
18	RC	1242692966	SAMUEL	SMITH	ALVAREZ	MARIN	1	3							A				I				A					A	A				4	1	
19	RC	1171713794	CHARLOTTE	VALENTINA	MICHAL	DOMINGUEZ	2	3							A				A				A						A			A	5	0	
20	RC	1011265694	ADRIAN	DAVID	CARO	BARCO	1	7							A				A				A				A		I				4	1	
																																TOTAL	80	18	

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: Claudia A

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT. 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO 25002482024
MES: NOVIEMBRE 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 4 de 4

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA																												
			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	6								A				I				A			A			A				4	1	
2	R.C	1073727969	LIAM	MATIAS	VALERO	MORALES	1	8								A				A	A			I						A				4	1	
3	R.C	1242692071	GISELL	ANDREA	AHUMADA	HERNANDEZ	1	11								A				I				A	A					A				4	1	
4	RC	1012477810	NICOLAS		ROJAS	CANASTERO	1	11								I			A	A				A						A				4	1	
5	RC	12426938541	Juan	Jose	Patiño	Sonsa	0	7																A						A		A		3	0	
6	CC	1007499645	Ana	Maria	Florez	Marquez	24	5																A						A		A		3	0	
7																																			
8																																			
9																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																	TOTAL	22	4	1

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

COORDINADOR(A) EA Edith Mosquera

RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F8.MO12.PP | Versión 8 | 29/05/2018 | Página 1 de 1 | Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NIT: 900845972-5 | NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024 | AÑO: 2024

MES: NOVIEMBRE

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

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: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
1	CC	1073677281	OLGA	LUCIA	SIERRA	MOLINA	36	3								I	A			I					I					I			1	4	
2	RC	1024619298	MAYTE	SAMANTHA	SANCHEZ	MENDOZA	0	4								A				A					A	A					A			5	0	
3	RC	1024619190	CATALEYA	AILYN	PANIAGUA	CUERVO	0	5								A			A	A					I						A			4	1	
4	RC	1242693911	DYLAN	STEBAN	MORENO	VASQUEZ	0	6								A				A					A			A			A			5	0	
5	RC	1074834517	JOSE	DAMIAN	CORTES	CALDUCHO	0	5								A				A	A				A						A			5	0	
6	RC	1074834516	EITHAN	ELIAS	CORTES	CALDUCHO	0	5								A				A	A				A						A			5	0	
7	RC	1023424902	DYLAN	MATHEO	HERNANDEZ	VARGAS	0	5							A	A				A					A						A			5	0	
8	RC	1073728482	ANA	HELENA	SANTANA	ARIZA	0	8								A			A	A					I						A			4	1	
9	RC	1171714784	ANGEL	JERONIMO	MORENO	VIQUE	0	8								A			A	A					A						A			5	0	
10	RC	1171714736	YAN	JAIDER	VELASCO	TIQUE	0	9								A				I					A	A					A			4	1	
11	RC	1024618121	THIAGO	SMITH	PEREZ	CORREA	0	10								A				A					A	A					A			5	0	
12	RC	1083069268	ASHLY	DAYANIS	GALLARDO	OYARBES	0	11								I				A					A					A	A			4	1	
13	RC	1024617596	DILAN	FELIPE	CHAVES	QUIROGA	1	0								A				A					A				A		A			5	0	
14	RC	1074833967	MATIAS	FERNANDO	DUCUARA	ESPINOSA	1	1							A	A				A					A						I			4	1	
15	RC	1024617205	ALAN	ISAAC	VEGA	CASTRO	1	0								A				A					A	A					A			5	0	
16	RC	1024617187	IAN	FABIAN	COLO	CAPERA	1	1								I				A					A						A			4	1	
17	RC	1024617072	AARON	MATEO	POLOCHE	HERNANDEZ	1	1								A			A	A					I						A			4	1	
18	RC	1073728324	JESUS	MATEO	BRIÑEZ	CHICO	1	1								A				A					I						I			3	2	
19	RC	1024616313	ANNAISHA	SAGIRI	BEDOYA	PEÑA	1	4								A				A					A			A			A			5	0	
20	RC	1012479225	KEVIN	MATHIAS	GUZMAN	AGUILAR	1	5								A				A					A			A			A			5	0	
																																		TOTAL	87	13	

Verificacion De cobertura

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

COORDINADOR(A) EA: 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 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: NOVIEMBRE | AÑO: 2024

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMLIAR

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

IDENTIFICACIÓN

Regional: CUNDINAMARCA | Centro Zonal: SOACHA | Municipio: SOACHA

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

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

Dirección UDS: KR 22 ESTE 59-102 | Teléfono UDS: 3127071517

Hoja 2 de 4

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

F8.MC12.PP	29/08/2018
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: NOVIEMBRE AÑO: 2024

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMLIAR

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

IDENTIFICACIÓN

Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA

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

Código CUENTAME UDS: 257541155488

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CASA LOMA_ DUPLA 2

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

Hoja 3 de 4

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
1	CC	1003775481	OMAIRA	YOHANA	ANZOLA	RAMIREZ	30	2								A		A			A					A					A			5	0	
2	CC	1072658946	JULY	ANDREA	MOLINA	VEGA	38	10								A					A				A	A					A			5	0	
3	CC	1115943957	LAURA	SOFIA	MORALES	OCHOA	21	10								I	A				A					A					A			4	1	
4	RC	1024618680	JOHNNY	ALEXANDER	DIAZ	MENSA	0	7								I	A				A					A					I			3	2	
5	RC	1255618097	THIAGO	MATIAS	RODRIGUEZ	GARZON	0	7								I	A				I													1	2	V
6	RC	1012481089	IAN	MATHIAS	BRAVO	SALAMANCA	0	9								A					A	A				A					A			5	0	
7	RC	1022453176	IAN	MANUEL	VIDES	ARGUMEDO	0	9								I																		0	1	V
8	RC	1242693427	LIAM	STIVEN	RODRIGUEZ	POLOCHE	0	11								I					A					A					I			3	2	
9	RC	1024617837	YERIK	SAMIR	OBREGON	BARON	1	0								A					A	A				A					A			5	0	
10	RC	1028703596	LOANA	SALOME	GARCIA	RODRIGUEZ	1	1								A					I				A	A					I			3	2	
11	RC	1012479935	JUAN	ESTEBAN	MUÑOZ	GONZALEZ	1	2								A					A					A			A		A			5	0	
12	RC	1011265811	SAIMON	JOEL	AGUDELO	AGUDELO	1	3							A	A					A					A					A			3	0	
13	RC	1012479453	ADRIAN	SANTIAGO	VALERO	PIMENTEL	1	4								A					A	A				A					A			5	0	
14	RC	1013700853	JUAN	ESTEBAN	LOPEZ	MELO	1	5								A					A					A	A				A			5	0	
15	RC	1247368592	NICOL	MARIANA	FRANCO	QUICENO	1	6								A					A					A				A	A			5	0	
16	RC	1024615633	DILAN	ALEXANDER	TAPIERO	PINEDA	1	7								A					A					A					A	A		5	0	
17	RC	1242692612	VALERY	ISABELLA	GALINDEZ	LOZADA	1	8								A		A			A					I					I			3	2	
18	RC	1015489103	CHARLOTT	NAZARET	FERNANDEZ	RAMIREZ	1	7								I																		0	1	V
19	RC	1242692525	EILEIN	MAIA	CAPERA	MALAMBO	1	7								A	A				A					A					A			5	0	
20	RC	1024615386	THIAGO	MATHIAS	GUTIERREZ	FRAILE	1	8								A					A	A				A					A			5	0	
																																	TOTAL	77	13	

TOTAL NIÑOS/NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	0
Verificacion De cobertura TOTAL NIÑOS/NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	17
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	3

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 8	29/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5
NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: NOVIEMBRE
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								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			
1	RC	1012478332	SARA	SOPHIA	DUARTE	ENCISO	1	8							A	A				A					A							A		5	0	
2	RC	1171714157	DILAN	SANTIAGO	DURAN	SIERRA	1	8								A				A					A	A						A		5	0	
3	RC	1242692442	MARIANA		PERDOMO	NARANJO	1	9							A	A				A					A							A		5	0	
4	RC	1012477825	LIAM	JERONIMO	TORRES	MOLINA	1	11								A				A					A	A						A		5	0	
5	RC	1023422953	SKARLETH	GIOVANNA	MINA	ATENCIO	2	4								I				A					A						A			4	1	
6	RC	1245082481	Alisson	Isabella	Bonilla	Delgado	0	4																	A	A						A		3	0	
7	RC	1251708340	Erick	Thiago.	Peña	Gonzalez	0	5																	A	A						A		3	0	
8	CC	1110179047	Sol	Veryurelis	Guevara	Montiel	27	9																	A						A	A		3	0	
9																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	33	1	

Verificacion De cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 4 AÑOS ASISTENTES	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 4 AÑOS ASISTENTES	5
	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	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 | NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: NOVIEMBRE | AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de 1

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

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
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER 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	1242694401	VAIOLETH		PIMIENTA	PRIETO	0	2								A				A	A				A						A			5	0	
2	R.C	1242694310	ABIGAIL	SOFIA	MOSQUERA	CORTES	0	3								A			A	A					A						A			5	0	
3	R.C	1024619398	LIAM	SMITH	CABEZAS	ASPRILLA	0	3								A				A				A	A						A			5	0	
4	RC	1242694334	LIAM	SANTIAGO	VERONA	RODRIGUEZ	0	3							A	A				I					A						A			4	1	
5	R.C	1074834574	IAN	SAMUEL	VALENCIA	SUAREZ	0	5								A				I					A	A					I			3	2	
6	C.C.	1059534305	DERLY	DAJHANA	OYOLA	PAJAJOY	20	0								A				A				A	A						A			5	0	
7	R.C	1031545258	EMILY	SOFIA	ROJAS	GOMEZ	0	6								A				A	A					A						A			5	0	
8	RC	1171714786	ADRIAN	FERNANDO	RODRIGUEZ	GARCIA	0	6								A			A	I					A						A			4	1	
9	R.C	1012482017	KEELAN	YARETH	LIZARAZO	URUEÑA	0	6							A	A				I					A						A			4	1	
10	R.C	1024618510	IAN	SAMUEL	SALAZAR	RIVERA	0	8								I				A				A	A						I			3	2	
11	R.C	1028623715	KAROL	ESTEFANIA	HERNANDEZ	GONZALEZ	0	8							A	A				A					A						A			5	0	
12	R.C	1024618132	HELLEN	SOFIA	ALVARADO	GONZALEZ	0	8								I				A				A	A						I			3	2	
13	R.C	1025570013	MAHRIAN	SAMANTHA	RENTERIA	VICTORIA	1	0								A				I	A				A						A			4	1	
14	R.C	1073728414	EMELYN		MORENO	GONZALEZ	1	0								I				A					A	A					A			4	1	
15	R.C	1246948189	THIAGO	DAMIAN	GUERRA	ZAMORA	1	0								A	A			A					I						A			4	1	
16	R.C	1024617041	EMILY	AITANA	HURTADO	BERRIO	1	1								A				I	A				A						A			4	1	
17	R.C	1024617082	MATIAS		RENTERIA	MENA	1	1								A				A	A				A						I			4	1	
18	R.C	1106903379	SHAYRA	DAYLEHT	VANEGAS	LINARES	1	1								A			A	I					A						A			4	1	
19	R.C	1146152013	EMANUEL	SANTIAGO	CADENA	CARRILLO	1	3								A	A			A					A						A			5	0	
20	R.C	1242692491	JEREMIAS	JESUS	PIMIENTA	PRIETO	1	7								A				A	A				A						A			5	0	
																																	TOTAL	85	15	

Verificación De cobertura	5
	14
	1

COORDINADOR(A) EA: Edith Mosquera R

RESPONSABLE DE GRUPO: Luz Yaneth Rojas M

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



38

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: NOVIEMBRE 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	1242692651	EBELIANIS	SOFIA	ANDRADE	GONZALEZ	1	7								A	A				A					A					A			5	0	
2	CC	1000733803	INES	LORENA	RODRIGUEZ	MERCHAN	23	3																		A					A	A		3	0	
3	CC	1003489071	YULIANA		DIAZ	LOPEZ	22	9																		A					A	A		3	0	
4	CC	1041979017	YULISA	MARIA	CORTES	PEREZ	18	9																	A	A					I			2	1	
5	CC	1074814209	JENIFER	NICOL	HUELGOS	RAMIREZ	18	0																		A					A	A		3	0	
6																																			
7																																			
8																																			
9																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																															TOTAL	16	1	

Verificacion De cobertura
0
1
4

COORDINADOR(A) EA Edith Mosquera R

RESPONSABLE DE GRUPO Luz Yaneth Rojas M

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

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: NOVIEMBRE | 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								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	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	5								I					A					A					I	A		3	2	
2	R.C	1251708338	JUAN	ESTEBAN	PARDO	CHAPARRO	0	5																											V
3	RC	1024619051	ABNEL	EMMANUEL FELIPE	PACHON	SANTA	0	6								I					A	A				A					A			4	1	
4	R.C	1012481853	EYDAN	SAMUEL	FLOREZ	MEZA	0	7								I					A	A				I					A			3	2	
5	RC	1242693717	HEUDY	ALONZO	SILVA	VELOZ	0	8								I				A	A					A					A			4	1	
6	R.C	1028623868	ZOE	SAMANTHA	HERNANDEZ	MEJIA	0	8							A	I					A					A					A			4	1	
7	RC	1247368692	MIGUEL	ANGEL	GAMBA	CAPERA	1	1								A					A					A				A	A			5	0	
8	R.C	1024616965	EMMANUEL		LOPEZ	MELO	1	1								A					I													1	1	V
9	R.C	1012479924	NEYLA	SOFIA	RODRIGUEZ	AGUIRRE	1	3								A					A					A					A	A		5	0	
10	R.C	1024615967	JEREMY	ANDREY	MONTAÑO	VIDAL	1	4								A					A	A				A					A			5	0	
11	R.C	1024616127	MARA	ISABEL	BLANDON	PAJARO	1	4								A				A	A					A					A			5	0	
12	R.C	1242692440	DARIANNYS	ANYELITH	SALAZAR	RAMIREZ	1	7								A				A	A					A					A			5	0	
13	R.C	1024614590	HELEN	SOFIA	GAMEZ	BETANCOURT	1	9								A				A	A					A					A			5	0	
14	RC	1247368473	GABY	ANTONELLA	FORERO	MUÑETON	1	8								I					A					I	A				A			3	2	
15	R.C	1023049245	CARLOS	STEBAN	ARIAS	PINZON	2	0								A					I					A				A	I			3	2	
16	R.C	1171713550	ELIAN	MATIAS	LLANTEN	CASTAÑEDA	2	6								I					A	A				I					A			3	2	
17	R.C	1171713573	IKER	DAMIAN	GONZALEZ	CARRILLO	2	6								A	A				A					I					A			4	1	
18	R.C	1074832427	DYLAN	ESTIVEN	BAEZ	ANGULO	2	7								I	A				A					A					A			4	1	
19	R.C	1074832088	HEBERT	ALFONSO	LOZANO	RODRIGUEZ	2	8								A	A				A					A					A			5	0	
20	RC	1247258628	ELIETTE	YOANA	BATISTA	CORTES	2	6								A				A	A					A					A			5	0	
																																TOTAL		76	16	

Verificacion De cobertura

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	29/5/2018
Versión 6	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900345972-5
MES: NOVIEMBRE ✓ 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						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																			TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																					
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																													
1	R.C	1074831657	SAMUEL	DAVID	GARCIA	HERRERA	3	1								I					A					A					A	A		4	1	
2	R.C	1074831325	LEILY	TATIANA	QUINTERO	PRIETO	3	4								A	A				A					I					A			4	1	
3	R.C	1074828880	JOSELL	SANTIAGO	RODRIGUEZ	CARRILLO	4	4								A	A				A					A					A			5	0	
4	RC	1242692090	HENRRY	JOSE	TAMBO	TIFARO	1	11																		A				A	A			3	0	
5	RC	1073728412	ANGEL	MIGUEL	POLO	GARCIA	0	10																		A					A	A		3	0	
6	RC	1076518613	LIAN	STIVEN	PIPICANO	BOTELLO	2	11																	A	A					A			3	0	
7	RC	1024619872	LAHIAM	GAEL	AYALA	MUÑETON	0	2																							A	A		2	0	
8																																				
9																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	24	2	

Verificación De cobertura: 1 / 6 / 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 | 29/8/2018 | 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: NOVIEMBRE | 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): 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: 3048459071

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	CC	1025534984	GENESI	SOFIA	QUINTERO	CORDOBA	18	0		A			A		A					A					A									5	0	
2	CC	1073671411	KATHERYN	DAYANNA	SANABRIA	SOLER	19	10		A					A					I					A	A								4	1	
3	CC	1106308003	MARIA	FERNANDA	BAQUERO	COBOS	32	0		I					I					I					I		A							4	1	
4	RC	1028624721	SANTIAGO	DAVID	GIL	MARTINEZ	0	2		A			A		A					A					A									5	0	
5	RC	1171714895	ERIN	SMITH	GUANARO	VANEGAS	0	5		A					A					A					A			A							5	0	
6	RC	1171714937	EIMY	GABRIELA	PARRA	REYES	0	5		A					A					A	A				A										5	0	
7	RC	1242693659	MIGUEL	ESTEBAN	PINZON	MOSQUERA	0	9		A		A			A					A					I									4	1	
8	RC	1012481213	IRIS	VICTORIA	GARIBELLO	RODRIGUEZ	0	11		A					A		A			A					A									5	0	
9	RC	1073728345	EVANGELINE		YARA	VARON	1	2		A					A		A			A					A									5	0	
10	RC	1251708132	JONAS	MATHIAS	GUETTE	POLANCO	1	2		A					A			A		A					A									5	0	
11	RC	1074537519	ZOE	TATIANA	ACOSTA	ROJAS	1	2		A					A	A				A					A									5	0	
12	RC	1026605295	EDUAR	JOSUE	PINZON	CAMILO	1	4		A					A	A				A					A									5	0	
13	RC	1026605294	ELIAS	ALEJANDRO	PINZON	CAMILO	1	4		A					A	A				A					A									5	0	
14		1025159000	EMILIANO		ARRIETA	SEQUEA	1	7		A	A				A					A					A									5	0	
15	RC	1243764780	DEIVY	ALEJANDRO	RUIZ	MORALES	1	9		I			A		A					A					I									3	2	
16	RC	1242692271	JUAN	DAVID	CHASQUI	RAMOS	1	11		A					A	A				A					A									5	0	
17	RC	1074833205	BRAYAN	STIVEN	CABEZAS	NIEVES	2	0		A					A					A	A				A									5	0	
18	RC	1034794234	SOFIA		BURGOS	ARIAS	2	1		A		A			A					A					A									5	0	
19	RC	1171713819	ALISON	SOFIA	PIÑEROS	AMAYA	2	3		A	A				A					A					A									5	0	
20	RC	1242691858	JUAN	STEBAN	GALVIS	PARRA	2	3		A			A		A					A					A									5	0	
																																TOTAL	95	5	

Verificación De cobertura

3
14
3

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO Gotty Yaqueline Cadena Rodriguez.

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024

MES: NOVIENBRE 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): 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: 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																								
			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	1171713815	ERICK	DAMIAN	PIÑEROS	ROJAS	2	3		A					A					A					A			A					5	0	
2	RC	1033831790	THIAGO	DAVID	GOMEZ	RAMIREZ	2	4		A	A				A					A					A								5	0	
3	RC	1074537377	THIAGO		GONZALEZ	RAMIREZ	2	4		A			A		A					A					A								5	0	
4	RC	1242691610	EITHAN	DAVID	TOVAR	CARDENAS	2	6		A					A					A		A			A								5	0	
5	R.C	1016610647.	ARI		GAMBOA	SILVA.	0	5							A					A					A		A						4	0	
6																																			
7																																			
8																																			
9																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	24	0	

Verificacion De cobertura

[illegible]	0
[illegible]	4
[illegible]	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

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: NOVIEMBRE AÑO: 2024

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMLIAR

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): 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					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
1	RC	1206230218	JUAN	JOSE	BERNAL	CEPEDA	0	7		A		A			A					A					A									5	0	
2	RC	1023424783	ANDRES	FELIPE	CAÑON	BELTRAN	0	7		I					A			A		I					A									3	2	
3	RC	1021403768	LUCIANA		SOTO	SUAREZ	0	9		I					I					I	A				I									1	4	
4	RC	1242693587	MILAGROS	DEL CARMEN	ARTEAGA	MEDINA	0	9		A					A					A		A			A									5	0	
5	RC	1242693365	ERICK	GAEL	GARCIA	ROJAS	0	10		A					A					A				A	A									5	0	
6	RC	1242693065	ADHARA	VICTORIA	RIVERO	GUETTE	1	2		A					A					A				A	A									5	0	
7	RC	1023423930	NICOLLE	CELESTE	RAMIREZ	CAÑON	1	3		I					A			A		A					A									4	1	
8	RC	1074537490	LIAM	YOZUETH	CORREA	JULIO	1	3		A					A					A	A				A									5	0	
9	RC	1074537466	MATHEW	STIK	VENTURA	HACHITO	1	4		A					A			A		A					A									5	0	
10	RC	1242692649	DILAN	MATHIAS	DIAZ	RODRIGUEZ	1	5		I			A		A					A					A									4	1	
11	RC	1242692685	MARIA	JOSE	VARGAS	MEDINA	1	5		A					A					A		A			A									5	0	
12	RC	1018521679	IVANNA	LUCIA	NEISA	AGUJA	1	5		A					A			A		A					A									5	0	
13	RC	1023423771	EMILY	SOFIA	GUTIERREZ	SOTO	1	8		A					A					A	A				A									5	0	
14	RC	1300003365	AMALIA	VICTORIA	PULIDO	HERRERA	1	8		A		A			A					A					A									5	0	
15	RC	1074537385	BRIANNA	NICOOLLE	MURCIA	UMBA	1	9		A					A					A	A				A									5	0	
16	RC	1032516248	SARA	DANIELA	CARDENAS	MARTINEZ	1	10		A					A					A					A	A								5	0	
17	RC	1073727887	ALISSON	JULIANA	MEDINA	URREA	1	11		A					A					A		A			A									5	0	
18	RC	1012477256	EMMANUEL	DAVID	QUINTERO	CORDOBA	2	0		A			A		A					A					A									5	0	
19	RC	1242691949	ZOE	EVELYN	MANRIQUE	SIERRA	2	0		A					A			A		A					A									5	0	
20	RC	1242691880	JUAN	DIEGO	SIERRA	MARTINEZ	2	0		A	A				A					A					A									5	0	
																																	TOTAL	92	8	

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

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO Gotty Yaqueline Cadena Rodriguez.

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/5/2018
Versión 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: NOVIEMBRE AÑO: 2024

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMLIAR

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

IDENTIFICACIÓN

Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA

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

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

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

Hoja 4 de 4

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
1	RC	1206228533	EILYN	ESTHER	BELEÑO	ARRIETA	2	1		A			A		A					A					A								5	0	
2	RC	1028703372	EMILY	VALERIA	DIAZ	SANCHEZ	2	3		A					A			A		A					A								5	0	
3	RC	1074832784	EMILY	SOFIA	MARTINEZ	CRUZ	2	5		A	A				A					A					A								5	0	
4	RC	1054097318	EMILY	ANDREA	JEREZ	MEDINA	2	6		I					I					A	A				A								3	2	
5	R.C	1246448807	ISABELLA		PEREZ	CASTRO	1	7												A					A		A						3	0	
6																																			
7																																			
8																																			
9																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																	TOTAL 21	2	

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

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO Gotty Yaqueline Cadena Rodriguez

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

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

Hoja 1 de 1

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
1	CC	53130622	LEIDI	JOHANA	GUATIBONZA	FONTECHA	39	7			A					A	A				A					A								5	0	
2	CC	1025524679	KAREN	DAYANA	SABOGAL	GARCIA	19	9			A					A					A					A	A							5	0	
3	RC	1171714950	DAVID	FERNANDO	CASTIBLANCO	PLATA	0	3			A	A				A					A					A								5	0	
4	RC	1028624463	NAOMI	VICTORIA	CARABALLO	CHACIN	0	3			I					I					I				A	I								1	4	
5	RC	1242694200	MATHIAS	DAVID	PARRA	WEFFER	0	3			I					I	A				I					I								1	4	
6	RC	1242693706	EMILY	AILYN	RAMOS	CASTRO	0	8			A					A					A					I	A							4	1	
7	RC	1024618197	IAN	MATHIAS	LUNA	GARZÓN	0	10			A					A				A	A					A								5	0	
8	RC	1105307651	THIAGO		TIQUE	FLOREZ	1	3			A					A					A				A	A								5	0	
11	RC	1074833791	THIAGO	SMITH	GOMEZ	GARCÍA	1	3		A	A					A					A					A								5	0	
10	RC	1074833840	ANGEL	THOMAS	GOMEZ	MANCILLA	1	3			A					A					A					A	A							5	0	
11	RC	1242692590	HANNA	ISABELLA	RIVEROS	ZEA	1	6			A	A				A					A					A								5	0	
12	RC	1146151854	HELEN	CELESTE	VANEGAS	MESA	1	11			I					A					A	A				A								4	1	
13	RC	1242692524	NOAH		CEPEDA	RIOS	1	7			A				A	A					A					I								4	1	
14	RC	1016755024	IAN	MAURICIO	SALAMANCA	MENJURA	1	8		A	A					I					A					A								4	1	
15	RC	1014906468	VALERY		VARGAS	MARTINEZ	1	9			A				A	A					A					I								4	1	
16	RC	1074833486	IAN	SAMUEL	RAMIREZ	GOMEZ	1	9			I																							0	1	V
17	RC	1171714125	ARANZA	MAILETH	MAGDALENO	PINEDA	1	9			A					A					A	A				A								5	0	
18	RC	1074537324	ANYA	LUCIA	VASQUEZ	PEREZ	2	1			I					A					A				A	I								3	2	
19	RC	1242691712	ISAAC	ALEJANDRO	MORALES	AGUILAR	2	3			I					A	A				A					A								4	1	
20	RC	1242691662	OWEN	ALEXANDER	FARIETA	CARRILLO	2	1			A					A					A					A	A							5	0	
																																TOTAL	79	17	

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO 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: NOVIEMBRE 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 2 de 4

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
									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	CAUSA DE RETIRO
1	RC	1074832825	DAMIAN	MATHIAS	MENDOZA	PEÑALOZA	2	5			A	A				A					A					A							5	0	
2	RC	1243762879	NOAH	SAMUEL	BELTRAN	LOZANO	2	5			A		A			A					A					A							5	0	
3	CC	1093740358	Jackeline		Arenas	Ortega	38	0			A					A		A			A					I							4	1	
4	CC	1045226991	Valentina	yuceth	Barrios	Cervantes	25	0			A					A					H					I	A						3	2	
5	RC	1028624670	Isabella		Caceres	Luna		2			I				A	I																	1	2	0
6	RC	1074834203	Salome		Gonzales	Galvis	0	10								A					A				A	A							4	0	
7																																			
8																																			
9																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	22	5	

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

47

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: NOVIEMBRE 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): 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

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
1	PPT	5979281	GENESIS	VALENTINA	NUÑEZ	ROJAS	23	4			I	A				A					I					I						2	3	
2	CC	1067034303	MARIA	ENCARNACION	NAVARRO	RICO	33	0			I					I		A														1	2	0
3	RC	1073728575	CRISTIAN	FELIPE	BERNAL	GUERRERO	0	6			I																					0	1	V
4	RC	1242693781	ARIANA	ISABELLA	CAMACHO	MUÑOZ	0	7			A					A	A				I					A						4	1	
5	RC	1171714776	LUIS	SANTIAGO	DE AVILA	DE AVILA	0	8			A					A				A	A					A						5	0	
6	RC	1171714771	ASHLEY	LUCIANA	VASQUEZ	GAMBOA	0	8			A					A					I					I	A					3	2	
7	RC	1012480515	JULIETA		AVILA	RIVERA	0	11			A		A			A					A					A						5	0	
8	RC	1242693469	MARTIN	ALEJANDRO	PABON	MOTTA	0	10			A					A					A	A				A						5	0	
9	RC	1242693245	GENESIS		JIMENEZ	GARCIA	1	0			A					A					A	A				A						5	0	
10	RC	1223303124	MIA	CELESTE	LINARES	MARTINEZ	1	0			A		A			A					I					A						4	1	
11	RC	1074833985	JERONIMO		BLANCO	GUTIERREZ	1	0			A					A					A					I	A					4	1	
12	RC	1242693176	IAN	ANDRES	CEBALLO	VILLAMIL	1	1			A					A		A			A					A						5	0	
13	RC	1242692954	SARA	ISABELLA	GOMEZ	AREVALO	1	2			A					A		A			A					A						5	0	
14	RC	1024616439	JESUS	ADRIAN	ROMERO	CARRASCO	1	3			A					A					A				A	A						5	0	
15	RC	1246448947	ETHAN	SAMIR	GONZALEZ	QUESADA	1	3			A					A				A	A					A						5	0	
16	RC	1130307552	ANNY	LUCIA	TOPO	DIAZ	1	4			I			A	A						A					A						4	1	
17	RC	1073728228	JAISSON	DE JESUS	JULIO	JIMENEZ	1	4			I			A	A						A					A						4	1	
18	RC	1242692197	NIKOL	SAMANTHA	CASTRO	GALINDO	1	10			A					A		A			A					I						4	1	
19	RC	1074833356	CHRISTOPHER	JOEL	ALARCON	URREA	1	11			A					A					I	A				A						4	1	
20	RC	1023990912	ADRIAN	ALEJANDRO	FERNANDEZ	PACHECO	2	1			A		A			A					A					A						5	0	
																															TOTAL	79	15	

Verificacion De cobertura	
	0
	18
	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

4B

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F0.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: _____ NOVIEMBRE 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): 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 — SEMANAS																								TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
1	RC	1243763382	ISABELLA		PEÑALOZA	CORTES	2	2			I	A				A				A				A									4	1	
2	RC	1027545015	NAIA	CELESTE	CONTRERAS	PEÑA	2	2			A					A				A	A			A									5	0	
3	RC	1012476077	EMILY	VALERIA	SUAREZ	SANCHEZ	2	4		A	A					A				A				A									5	0	
4	RC	1074537177	ASHLEY	SAMANTHA	QUINTANA	DIAZ	2	7		A	A					A				A				A									5	0	
5	RC	1074832616	JERONIMO		OSPINA	GARCIA	2	6			A					A				A	A			A									5	0	
6	RC	1171714621	Liam	Alexander	Perea	Palacios	0	11								A				A	A			A									4	0	
7	RC	1242694599	Iker	Oliel	Morales	Navarro	0	0												I				I									0	2	
8																																			
9																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
14																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	28	3	

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

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

Cualquier copia impresa de este documento se 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

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

Clasificación de la información: Pública

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

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

Hoja 1 de 4

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

Verificacion De cobertura	
	3
	17
	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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Recibido Noviembre 21/11/24

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

IDENTIFICACIÓN

Hoja 2 de 4

NIT: 900845972-5 | NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024

MES: NOVIEMBRE | 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): YINETH CARRILO LOZANO | CC 65555682

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

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

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						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	1074833225	ISABELLA		BELTRAN	PIERNAGORDA	2	0				A					A				A	A				A							5	0	
2	RC	1073727831	AARON	MATHIAS	LUNA	TRUJILLO	2	1				A			A		A					A				A							5	0	
3	RC	1171713790	DANIEL	ESTEBAN	SALCEDO	GONZALEZ	2	3		A		A					A					A				I							4	1	
4	RC	1171713566	ORIANNA	ISABELLA	ROMERO	ESTREMOR	2	7				A					A	A				A				A							5	0	
5	RC	1171713559	MARLY	JULIANA	ORJUELA	VELANDIA	2	7				A			A		A					I				A							4	1	
6																																			
7																																			
8																																			
9																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																	TOTAL	23	2	

Verificacion De cobertura

[illegible]	5
[illegible]	0
[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

Recibido Verónica 21/11/24

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: NOVIEMBRE 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 3 de 4

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
1	RC	1242694128	RONELYS	YRAID	GONZALEZ	QUERALES	0	4				A					A					A			A		A						5	0	
2	RC	1255418055	ASHLY	VICTORIA	VILLAMIZAR	PEÑA	0	5				A					A					A				A	A						5	0	
3	RC	1012481989	ANGEL	DAMIAN	BIMBER	TELLEZ	0	6				A				A	A					A					A						5	0	
4	RC	1012482047	JERONIMO		TELLEZ	DUCUARA	0	6				A				A	A					A					A						5	0	
5	RC	1019852065	ZOE	NAHOMI	BETANCOURT	TORRES	0	7				A					A				A	A					A						5	0	
6	RC	1074833929	LOREN	LUISIANA	YEPES	AVENDAÑO	1	1				A					A	A				I					A						4	1	
7	RC	1171714505	THIAGO	SAMUEL	PEREZ	TORRES	1	2		A		A					A					A					A						5	0	
8	RC	1242692951	NOAH		HERNANDEZ	MARTINEZ	1	3				A				A	A					I					I						3	2	
9	RC	1069776192	DYLAN		VARGAS	GARZON	1	6				A	A				A					A					A						5	0	
10	RC	1171714137	MIA	SAMANTHA	ORTIZ	JIMENEZ	1	8			A	A					A					A					A						5	0	
11	RC	1074537417	JUAN	SEBASTIAN	CASTAÑO	MARULANDA	1	8				A					A					A				A	A						5	0	
12	RC	1023087275	ADRIAN	JOSE	ESPINOSA	CADENA	1	9				A					A	A				A					A						5	0	
13	RC	1074833539	BRIANNA	SAHORY	PARRA	CARVAJAL	1	9				A	A				A					A					A						5	0	
14	RC	1074833456	DIANE	MAHELET	RIVAS	TOVAR	1	10			A	A					A					A					A						5	0	
15	RC	1012477730	SARA	MICHELL	OTALVARO	BELTRAN	1	10				I			A		A					A					A						4	1	
16	RC	1013700114	DOMINIC	ESTIVEN	PINZON	GUZMAN	1	11			A	A					A					A					A						5	0	
17	RC	1012476732	VAIOLETH		OYOLA	DIAZ	2	1			A	A					A					A					A						5	0	
18	R.C	1073727808	JOSEPH	JULIAN	CASALLAS	CASTAÑEDA	2	1				A					A			A		A					A						5	0	
19	RC	1242691788	KYLIAM	ANDRES	CAÑON	SANCHEZ	2	2				I					A				A	I					A						3	2	
20	RC	1012476220	NAHOMI	LUCIANA	BIMBER	TELLEZ	2	3				A				A	A					A					A						5	0	
																															TOTAL	94	6	

Verificacion De cobertura		
	[illegible]	2
	[illegible]	18
	[illegible]	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 Versión 8	29/5/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

IDENTIFICACIÓN

Hoja __4__ de __4__

NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024

MES: NOVIEMBRE 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): 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

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																									TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																												
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																													
1	RC	1073727755	JONATHAN	JULIAN	VERANO	PEREZ	2	3				A					A					A			A								5	0	
2	RC	1074832834	ISABEL	SOPHIA	AVILA	PORTUGUEZ	2	4				A	A				A					A			A								5	0	
3	RC	1074832880	MARIA	CAMILA	PADILLA	MONCALEANO	2	4				A	A				A					A			A								5	0	
4	RC	1074832960	IAN	MAURICIO	BETANCOURT	VARGAS	2	4				A					A				A	A				A								5	0	
5	RC	1074832521	JOSE	AGUSTIN	ARAUJO	ERAZO	2	7				A	A				A					A			A								5	0	
6																																			
7																																			
8																																			
9																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																	TOTAL	25	0	

Verificacion De cobertura		
	TOTAL NIÑOS, NIÑAS MATRICULADOS EN EL MES	5
	TOTAL NIÑOS, NIÑAS ASISTENTES	0
	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 | 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: NOVIEMBRE 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 RODR 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 1 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			
1	RC	1300004311	KRISTIN	ADARA	MENDOZA	PERDOMO	0	2			A				A						A					A	A						5	0	
2	RC	1023995041	CELESTE		RIVERA	CARDENAS	0	4		A	A				A					I					A								4	1	
3	RC	1012482210	HANNA	SOFIA	ALTUVE	SURMAY	0	5			A		A		A					A					A								5	0	
4	RC	1242693574	HADRIEL	-	CERRA	JALLER	0	9			I		A		I					A					A								3	2	
5	RC	1141384525	SARAHI	GABRIELA	RIOS	FONSECA	0	10			A				A					A					A	A								5	0	
6	RC	1026310873	SALVADOR	DAVID	SOLORZANO	MARTINEZ	1	2		A	A				A					A					A									5	0	
7	RC	1137543678	AISHA	SOFIA	GARCIA	MENDOZA	1	2			A				A					A	A				A									5	0	
8	RC	1141915879	SARA	MICHELLE	AGUDELO	ZAPATA	1	2			A	A			A					A					A									5	0	
9	RC	1016972528	EMILIA		SASTOQUE	MEJIA	1	7			A	A			A					A					A									5	0	
10	RC	1141530855	ZOE	VALENTINA	GUZMAN	MARROQUIN	1	8			A				A					A					A	A								5	0	
11	RC	1243764752	JADE	MARCELA	LOAYZA	GALINDO	1	8		A	A				A					A					A									5	0	
12	RC	1011264318	JONATHAN	SANTIAGO	OLIVEROS	GARCIA	1	10			A	A			A					A					A									5	0	
13	RC	1011264036	KAROL	MARIANA	SILVA	ARDILA	1	11			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	2			A	A			I					I					A									3	2	
16	RC	1074833104	SALVADOR	EMILIO	SARMIENTO	VALENZUELA	2	2			A				A		A			A					A									5	0	
17	RC	1243763280	MARIA	CELESTE	AVENDAÑO	VANEGAS	2	3			A				A			A		A					A									5	0	
18	RC	1074832990	MARIA	JOSE	TORRES	MORALES	2	3			A				A					A					A		A							5	0	
19	RC	1032515370	LIAM	JOEL	RODRIGUEZ	DIAZ	2	3			I				I	A				A					A									3	2	
20	RC	1034672747	SALOME		OVIEDO	CAMACHO	2	5			A				A					A	A				A									5	0	
																																TOTAL	93	7	

Verificación De cobertura	
	3
	17
	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	29/8/2018
Versión 8	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5
MES: NOVIEMBRE
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): HEIDY CONSTANZA RODR 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

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA																												
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
1	RC	1011268534	LIA	SAMANTA	RAMIREZ	PACHON	0	1			A				A		A				A				A							5	0	
2	RC	1242692556	MARIANGEL	JIRET	FALCON	ANDRADE	1	7			A				I						A				A		A					4	1	
3	CC	1034659681	JULIANA	ALEXANDRA	GARCIA	SANCHEZ	18	7			A				A				A		A				A							5	0	
4	CC	1192789239	LUISA	FERNANDA	MARTINEZ	OLIVARES	24	1			A				A						I				A		A					4	1	
5	CC	1072006246	ELSA	MARLUBI	AGUIRRE	ROMERO	33	11			I				A	A					A				A							4	1	
6																																		
7																																		
8																																		
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	22	3	

Verificacion De cobertura		
	[illegible]	1
	[illegible]	1
	TOTAL MUJERES ESTANDO EMBARAZADAS	3

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FG.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: NOVIEMBRE 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 RODR 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	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
									L	M	MIÉ	J	V	L	M	MIÉ	J	V	L	M	MIÉ	J	V	L	M	MIÉ	J	V	L	M	MIÉ	J	V		
1	RC	1019851991	MIA	ANTONELLA	GOMEZ	BARAJAS	0	10			I				A		A			A					I									3	2	
2	RC	1247368816	ANGEL	STIVEN	PINZON	WILCHES	0	11			I	A			A					A					I									3	2	
3	RC	1247368704	NOHA	VALENTINA	ACOSTA	TRUJILLO	1	3			A				A					A					A	A								5	0	
4	RC	1074833831	EYDAN	JOEL	GONZALEZ	GIRALDO	1	3			A		A		A					A					A									5	0	
5	RC	1074833842	ISABELLA	LUCIA	BENAVIDES	TORRES	1	3		A	A				I					A					A									4	1	
6	RC	1032516744	SEBASTIAN	ALEXANDER	GARAVITO	LADINO	1	3			A		A		A					A					A									5	0	
7	RC	1247368681	ELIAN	GAEL	MARTINEZ	NARVAEZ	1	3			A				A					A	A				A									5	0	
8	RC	1074833680	MAYLEN	ARIANA	PEREZ	BUITRAGO	1	4			A				A	A				A					A									5	0	
9	RC	1012479752	JULIETH		VILLANUEVA	MENDOZA	1	5			A				A					A					A	A								5	0	
10	RC	1023423952	ELIAN	DAVID	SANTAMARIA	ALVAREZ	1	6			A				A			A		A					A									5	0	
11	RC	1026605097	ARTHUR	PHILIPPE	LOPEZ	REYES	1	7			A	A			A					A					A									5	0	
12	RC	1034794468	EVELYN	MARIANA	MORENO	GOMEZ	1	7			A				A			A		A					A									5	0	
13	RC	1074833487	ITZAE		PALMA	SANDOVAL	1	9			A				A			A		A					A									5	0	
14	RC	1242692252	DULCE	VICTORIA	CASTILLO	TABARES	1	9			A				A					A					A	A								5	0	
15	RC	1216985109	ZAIRETH	ALEJANDRA	DAZA	MOLINA	1	10			A				A					A					A		A							5	0	
16	RC	1245080347	KLOET	ITZEL	CEREZO	RONDON	1	11		A	A				A					A					A									5	0	
17	RC	1243763284	MILAGROS	VICTORIA	REYES	ARIAS	2	2			A				A		A			A					A									5	0	
18	RC	1141379650	VIOLETA		MESA	SANCHEZ	2	4			A				A			A		A					A									5	0	
19	RC	1242691647	LUCIANA		YEPES	BUSTOS	2	4			A				A					A					A		A							5	0	
20	RC	1074832596	DAILYN	LORENA	ALVIS	AHUANARI	2	6			A				A	A				A					A									5	0	
																																TOTAL	95	5	

Verificación De cobertura	
	0
	20
	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 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: NOVIEMBRE 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 RODR CC: 52875571
Código CUENTAME UDS: 257541155487 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CIUDAD VERDE GA 1
Dirección UDS: CARRERA 31 No 17-99 Teléfono UDS: 304 645 90 71

Hoja 4 de 4

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		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	1020853151	LIA	SAMANTHA	OVIEDO	VELA	0	5			A				A						A	A				A							5	0	
2	RC	1247368016	EMMANUEL	DAVID	LEYTON	LOZANO	2	6			A				A	A					A					A							5	0	
3	CC	1073709915	PAULA	ALEJANDRA	VARON	CUBIDES	27	6			A		A		A						A					A							5	0	
4	PPT	5016597	EMILY	DEL CARMEN	REYES	HERNANDEZ	33	9			I				I																		0	2	0
5	RC	1242693200	Amelia		Pana	Añza	1	1							A	A					A					A							4	0	
6	RC	1242694591	Maximiliano		Molina	Reyes	0	1													A					A	A						3	0	
7																																			
8																																			
9																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	22	2	

Verificacion De cobertura	
	2
	2
	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 | 29/6/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

Hoja 1 de 4

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5
MES: NOVIEMBRE
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

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	1073689527	ALICIA	MARIA	BEDOYA	TIQUE	33	6	A	A	I	A	I	3	2	
2	RC	1242693966	JUAN	ALEJANDRO	GIL	MEDINA	0	6	A	I	A	A	A	4	1	
3	RC	1171714843	ANA	MARIA	TIQUE	VILLALOBOS	0	6	A A	A	A	A	A	5	0	
4	RC	1242693939	KEYLA	NICOLE	RIOS	ARIZA	0	6	A A	A	A	A	A	5	0	
5	RC	1242693686	NICOL	NATALIA	RODRIGUEZ	RUBIO	0	8	A A	A	A	A	I	4	1	
6	RC	1242693793	MARIANA	VALENTINA	CATIVE	MEDINA	0	7	A A	I	A	A	A	4	1	
7	RC	1247368881	ARON	MATHIAS	ROJAS	LOPEZ	0	10	A	A	A	A A	A	5	0	
8	RC	1100504336	DANNA	GABRIELA	ACEVEDO	CORREA	0	11	A	A A	A	A	A	5	0	
9	RC	1023424448	SANTIAGO		ACOSTA	GOMEZ	0	11	A	A	A	A A	A	5	0	
10	RC	1044023317	ELISA		SUAREZ	RAMIREZ	1	1	A	A A	A	A	A	5	0	
11	RC	1074833852	EIMY	LUCIANA	APONTE	ALONSO	1	4	I	I	A	A A	A	3	2	
12	RC	1073728262	ANGEL	MANUEL	ARIAS	CHAVEZ	1	5	I	A I	I	I	I	1	4	
13	RC	1247368618	SELETH		RIOS	CORRALES	1	6	A	A A	A	A	A	5	0	
14	RC	1247368576	JUAN	JOSE	GONZALEZ	PARDO	1	6	A	A A	I	A	A	4	1	
15	RC	1247368564	DULCE	ANTONELLA	GALINDO	MONTERO	1	7	A	A A	A	A	A	5	0	
16	RC	1074833601	MAGDIEL		MORENO	CARDOZO	1	7	A A	A	A	A	A	5	0	
17	RC	1247368518	NAYLETH	SOFIA	SALAS	MONTERO	1	9	A	A	A A	A	A	5	0	
18	RC	1247368397	NOHA	VALERIA	ALAPE	SOLER	1	10	A	A A	A	A	A	5	0	
19	RC	1247368528	LUANA	SALOME	GOMEZ	CASTAÑEDA	1	9	A	A	A A	A	A	5	0	
20	RC	1146151434	EMMA	SALOME	GOMEZ	ROMERO	1	11	A A	A	I	A	A	4	1	
													TOTAL	87	13	

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

COORDINADOR(A) EA

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 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: NOVIEMBRE
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	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
1	RC	1012475749	MILAN	DAVID	CASTRO	AVELLA	2	4			A					A					A	A				A							5	0	
2	RC	1171713732	ANGEL	ISAAC	MARTIN	VELOZA	2	5			A	A				A					A					A							5	0	
3	RC	1171713501	CRISTOFFER	YOEL	ORTIZ	VELOZA	2	6			A	A				A					A					A							5	0	
4	RC	1074834575	LEIDY ANTONELLA	CHIC FAGUA	CANTOR	TRUJILLO	0	4			A					A	A				A					A							5	0	
5	CC	1010221674	XIMENA	ALEJANDRA	RODRIGUEZ	ARDINEGAS	29	6			A					I	A				I					I							2	3	
6																																			
7																																			
8																																			
9																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	22	3	

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

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024

MES: NOVIEMBRE 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 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CIUDAD VEF CIUDAD VERDE GA2

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

Hoja 3 de 4

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																									TOTAL MENSUAL		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	2			A		A			A					A					A								5	0	
2	CC	1003391227	SHELYNG	MARCELA	ARIZA	BOLAÑOS	23	8		A	A					I					I					I								2	3	
3	RC	1073728914	VALERIA		CORTES	CASALLAS	0	1			I		A			I					A					A								3	2	
4	RC	1242694400	ZARA	VICTORIA	ORTEGA	BECERRA	0	1			A					A					A				A	A								5	0	
5	RC	1073728781	THIAGO	ALEXANDER	BONILLA	ALGARRA	0	4		A	A					A					A					A								5	0	
6	RC	1171714877	MAYRA	ISABEL	USAQUEN	GUARIN	0	5			I					I					A					A	A							3	2	
7	RC	1016756192	MAXIMO		PEREZ	ORTEGON	0	8			I					A				A	A					A								4	1	
8	RC	1012480875	EILEEN	SHARY	NIETO	PERDOMO	0	10			A	A				A					A					I								4	1	
9	RC	1051835439	TAYRON	DAVID	URDANETA	BUSTAMANTE	0	10		A	A					A					A					A								5	0	
10	RC	1243765836	ALAIA		PALACIOS	COLON	1	3			A					A					A					A	A							5	0	
11	RC	1247368684	CARLOS	JAVIER	MENDEZ	RAYO	1	3			A		A			A					A					A								5	0	
12	RC	1171714309	ISRRAEL	DAVID	RODRIGUEZ	URDANETA	1	5		A	A					A					A					A								5	0	
13	RC	1251708009	GABRIEL	MATIAS	AVENDAÑO	GONZALEZ	1	9			A					A					A					A	A							5	0	
14	RC	1023423542	ANY	TAMARA	RODRIGUEZ	LOPEZ	1	10			A					I	A				A					A								4	1	
15	RC	1233927055	EMMA	SOPHIA	MORALES	VARGAS	1	10			A				A	I					A					A								4	1	
16	RC	1074833368	ZHARA	VALENTINA	MARTINEZ	GARZON	1	11			I	A				A					A					A								4	1	
17	RC	1247368304	DILAN	ESTEBAN	RINCON	BELTRAN	2	1			A					A				A	A					A								5	0	
18	RC	1171714023	JOSEPH	ALEJANDRO	RICO	CARDENAS	2	1			I	A																						1	1	V
19	RC	1012477115	EMILY	JAZMIN	BAUTISTA	ALGARRA	2	1		A	A					A					A					A								5	0	
20	RC	1247368207	LYAN	ANDRES	PAMPLONA	CULMA	2	3			A					A				A	A					A								5	0	
																																		TOTAL	84	13	

Verificación De cobertura	
TOTAL NIÑAS/NIÑOS MATRICULADOS	4
TOTAL NIÑAS/NIÑOS ASISTENTES	14
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	2

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

Hoja 4 de 4

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

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

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	SEMANAS																									
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
1	RC	1012476649	ISABELLA		CANTE	LESMES	2	3			A					A					A	A				A							5	0	
2	RC	1012476650	JULIETA		CANTE	LESMES	2	3			A					A					A	A				A							5	0	
3	RC	1034323621	JULIETA		CRUZ	ALVARADO	2	4			A					I					A	A				A							4	1	
4	RC	1171713757	DAVID	SANTIAGO	OTALORA	VELAIDES	2	4			A					A			A	A						A							5	0	
5	CC	1013601755	ANGELA	MIREYA	SUA	BETRAN	35	10			A	A				I				I						I							2	3	
6	RC	1030714944	ENDRICK	FELIPE	JIMENEZ	MONROY	0	9								A			A	A						A							4	0	
7																																		
8																																		
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																																TOTAL	25	4	

Verificacion De cobertura		
	TOTAL NIÑAS MATRICULADAS	0
	TOTAL NIÑOS MATRICULADOS	5
	TOTAL MUJERES GESTANTES	1

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F8.MO12.PP | Versión 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: NOVIEMBRE | 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	2				A					I				A	A					A						4	1	
2	RC	1074834643	ELIZABETH		OSORIO	ALARCON	0	3				A					A				A	A					A						5	0	
3	CC	1074834641	ANGEL	DANIEL	BARRIENTOS	PINZON	0	3				A					A					A		A			A						5	0	
4	RC	1074834794	JARED	MANUEL	CASTELLANOS	MARTINEZ	0	1			A	A					A					A					A						5	0	
5	RC	1026606014	DANNA	SALOME	VARGAS	TORO	0	5				A					A				A	I					A						4	1	
6	RC	1012481809	LIAN	MATHIAS	RODRIGUEZ	RUIZ	0	6				A	A				A					A					A						5	0	
7	RC	1073728458	JOHAN	DARIO	CASTIBLANCO	MORA	0	8				I					A					A			A		A						4	1	
8	RC	1251708300	SAMUEL	ESTEBAN	MOLINA	MORENO	0	6				A					A			A		I					A						4	1	
9	RC	1013701787	ANNY	VALENTINA	LOPEZ		0	8				A					A	A				A					A						5	0	
10	RC	1171713984	EITHAN	FELIPE	GALINDO	PEREZ	2	1				A					A	A				A					A						5	0	
11	RC	1242692774	ANNIE	VALERIA	GALLEGO	GONZALEZ	1	5				A					A	A				I					A						4	1	
12	RC	1247368500	EMANUEL	DAVID	LEAL	GRISALES	1	8				A					A				A	A					A						5	0	
13	RC	1242692807	JEILER	ANDRES	MANRIQUE	VARCENAS	1	4				A			A		A					A					A						5	0	
14	RC	1012480347	ANTHONNY		MONTERO	MEDINA	1	2				A					A					A			A		A						5	0	
15	RC	1021697136	SARA	SAMANTHA	PATIÑO	LIBERATO	2	4				A					A					I	A				A						4	1	
16	RC	1027545597	NOAH	DARIAM	CARDENAS	ARIZA	1	0				A	A				A																3	0	V
17	RC	1023423982	DYLAN	MATHIAS	GUILOMBO	RAMIREZ	1	5			A	A					A					A					A						5	0	
18	RC	1023424221	EIMMY	JULIANA	MARTINEZ	MESA	1	2				A					A	A				A					A						5	0	
19	RC	1247368745	YAHINA	ISABELLA	RAMOS	OTAVO	1	2				I	A				A					A					A						4	1	
20	RC	1025159414	MARIA	ANTHONELLA	MENDEZ	BELTRAN	1	2				A				A	A					A					A						5	0	
																																TOTAL	91	7	

Verificacion De cobertura	5
	15
	0

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO Mª Camila González

Por error de digitación el usuario #3, tiene el tipo de documento erroneo.

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO 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: NOVIEMBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMLIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

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

Hoja 2 de 4

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																			TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
									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	2				A					A	A				A					A					5	0	
2	RC	1247368722	HANNA		GARNICA	RAMIREZ	1	2				A					A					A				A	I					4	1	
3	RC	1030713634	VERONICA	ANTONELLA	TRUJILLO	PATIÑO	1	9				A					I					I					I					1	3	
4	RC	1206229393	EMMA	NICOLE	LAZZO	DURAN	1	3				A					A	A				A					A					5	0	
5	RC	1247368261	EMMANUEL	JOSUE	MOLINA	MORENO	2	2				A					A			A		I					A					4	1	
6	RC	1074534781	EILAH	DANIEL	RIVERA	ROJAS	0	3																	A		A					2	0	
7																																		
8																																		
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	21	5	

Verificacion De cobertura		
	TOTAL NIÑOS, NIÑAS MATRICULADOS EN EL MES	1
	TOTAL NIÑOS, NIÑAS ACTIVOS EN EL MES	5
	TOTAL NIÑOS, NIÑAS RETIRADOS EN EL MES	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

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: NOVIEMBRE | 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: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																							TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
									L	M	MI	J	V	L	M	MI	J	V	L	M	MI	J	V	L	M	MI	J	V	L	M	MI	J	V			
1	CC	1019026002	MARTHA	LORENA	RUIZ	FARFAN	36	3				I					I					I	A				I						1	4	
2	CC	1033746453	DIANA	MAYERLY	PULIDO	OVALLE	32	3				A					I					I					I						1	3	
3	RC	1171714957	THIAGO	EMMANUEL	GONZALEZ	OSPINA	0	3				A				A	A					A					A						5	0	
4	RC	1242694059	MARYAN	CELESTE	OYUELA	SOLORZANO	0	4				A				A	A					I					A						4	1	
5	RC	1242693983	CAMERON	ADARA	CUBILLOS	RODRIGUEZ	0	5			A	A					A					A					A						5	0	
6	RC	1012480866	ASHLEY	MELISSA	PARRA	CORTES	0	10				A					A					A	A				A						5	0	
7	RC	1012480885	ASHLEY	SOFIA	MACEA	LADINO	0	10				A					A				A	A					A						5	0	
8	RC	1247368877	LUCAS	ALBERTO	SANCHEZ	LOPEZ	0	10				A					I																1	1	V
9	RC	1171714730	JEICOB	EZEQUIEL	GARCIA	MEDINA	0	9			A	A					A					A					A						5	0	
10	RC	1011266459	VALENTINA		ANGEL	SORACA	1	0				A					A					A				A	A						5	0	
11	RC	1074537531	LUCIANA		PEREZ	TORRES	1	0				A				A	A					A					A						5	0	
12	RC	1011263762	DANNA	SALOME	TORRES	PEREIRA	2	0				I					A					A	A				A						4	1	
13	RC	1012927778	MARIANA		DURAN	CASTIBLANCO	1	7				A				A	A					I					A						4	1	
14	RC	1247368137	EMILY	SAMANTHA	PULIDO	MARIN	2	4				A					A				A	A					A						5	0	
15	RC	1034405502	NICOLAS	ANDRES	VARELA	RUIZ	2	3				A					A					A	A				A						5	0	
16	RC	1022452730	JUAN	MANUEL	MENJURA	BUITRAGO	1	4				I					A				A	A					A						4	1	
17	RC	1022452729	JULIAN	ESTEBAN	MENJURA	BUITRAGO	1	4				I					A				A	A					A						4	1	
18	RC	1020851974	ADRIAN	JESUS	RAMOS	ALEMAN	1	5				I					I	A				I					I						1	4	
19	RC	1247368216	JUAN	PABLO	TORRES	MORENO	2	3				A	A				A					A					A						5	0	
20	RC	1243764405	JULIANA	KATHERINE	ARRIETA	VALEGA	1	10				I			A		I					A					A						3	2	
																										TOTAL						77	19	

Verificación De cobertura	3
	15
	2

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO Ms Camila Gonzalez

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: NOVIEMBRE 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) 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						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	RC	1141380020	EMILY	LUCIANA	LARA	GIL	2	3				A					A				A	A	A				A							6	0	
2	RC	1011265905	HANNY		GARZON	UBAQUE	1	3				A					A					A	A				A							5	0	
3	RC	1247368479	ALAN	JERONIMO	CORREDOR	TELLEZ	1	9				A					I					I	-			A	A							3	2	
4	PPT	7966830	JOSE	SEBASTIAN	SIERRA	PEÑAFIEL	1	0				A	A				A					A					A							5	0	
5	RC	1012480380	ANNY	LUCIA	CARDOZO	ORTEGA	1	0				A					A			A		A					A							5	0	
6	RC	1073728162	ABI	KATHALEIA	CELIZ	GUTIERREZ	7	7																		A	A							2	0	
7																																			
8																																			
9																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																	TOTAL	26	2	

Verificación De cobertura

TOTAL [illegible]	0
[illegible]	6
TOTAL MUJERES [illegible]	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

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 2500248/2024
MES NOVIEMBRE 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.	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, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL	CAUSA DE RETIRO
01	R.C	1073728838	DERECK	CAMILO	FRANCH	CHACON	0	3	P: A A A — S: A A A — T: A A A — C: A A A — Q:	50	
02	R.C	1256218092	VICTORIA	ISABELLA	ROGELES	TOVAR	0	3	P: A A A — S: A A A — T: A A A — C: I A A — Q:	55	
03	R.C	1171714598	MALORYN	NAHIARA	FAJARDO	ORTEGA	1	1	P: A A A A — S: A A A — T: A A A — C: A A — Q:	55	
04	R.C	1242693072	LIAM	MATTEO	ARIAS	YAIMA	1	2	P: A A — S: I A A — T: A A — C: I — Q:	32	
05	R.C	1242693125	EITHAN	MATHIAS	RODRIGUEZ	GRILLO	1	2	P: A A — S: A A A — T: A A — C: A A — Q:	55	
06	R.C	1074833789	ERICK	SANTIAGO	VELASQUEZ	MARTINEZ	1	4	P: A A — S: A A A — T: A A A — C: A — Q:	55	
07	R.C	1171714433	IAN	JOEL	RODRIGUEZ	VALENCIA	1	4	P: I A — S: I A A — T: A A — C: A A — Q:	32	
08	R.C	1242692840	JHOAN	SMITH	GARCIA	MATURANA	1	5	P: A A — S: A A A — T: A I A — C: A — Q:	41	
09	R.C	1242692841	SAMUEL	DAVID	GARCIA	MATURANA	1	5	P: A A — S: A A A — T: A I A — C: A — Q:	41	
10	R.C	1300003477	BRAYAN	ESTEBAN	LEGUIZAMO	PATIÑO	1	5	P: A A — S: A A A — T: A A A — C: A — Q:	50	
11	R.C	1074833663	HESED	DANELY	CONDE	JIMENO	1	6	P: A A — S: A A A — T: A A A — C: A — Q:	50	
12	R.C	1012927811	KAITLIN	GABRIELA	BARAJAS	MORENO	1	6	P: A A — S: A A A — T: A A — C: A A — Q:	50	
13	R.C	1242692544	OWEN	THOMAS	GARZON	LOAIZA	1	7	P: A A — S: A A A — T: A A — C: A A — Q:	50	
14	R.C	1124094704	JUAN	ANDRES	VALENCIA	BALZAN	1	9	P: I A — S: A A A — T: A A — C: A A — Q:	41	
15	R.C	1012477900	IAN	ZAID	JIMENO	REDONDO	1	9	P: A A — S: A A A — T: A A A — C: A — Q:	50	
16	R.C	1011264281	VIDA	ISABELLA	CARPETA	NARVAEZ	1	9	P: I A — S: A A A — T: A A A — C: A — Q:	41	
17	R.C	1171713998	VALERY	NICOLLE	LOPEZ	MONTERO	1	9	P: A A — S: A A A — T: I A — C: A A — Q:	41	
18	R.C	1242692281	ISABELLA		BERMUDEZ	MONTERO	1	8	P: A A — S: A A A — T: A A — C: A — Q:	50	
19	R.C	1012478852	MARLON	ENRIQUE	PUELLO	ARIAS	1	9	P: I A A — S: A A A — T: A A — C: A — Q:	41	
20	R.C	1175720271	MAIKERLYS	ANDREA	PORRAS	RAMIREZ	1	9	P: A — S: A A A — T: A I — C: A — Q:	41	
										TOTAL 39 11	

Verificacion De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MATRICULADOS EN EL MES	2
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS ASISTENTES AL MES	18
TOTAL MUJERES GESTANTES ATENDIDAS	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

20/11/2024.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/5/2016
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

Hoja _3__ de __4__

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-8 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: NOVIEMBRE 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

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
01	R.C	1073728838	DERECK	CAMILO	FRANCH	CHACON	0	3			A				A		A	A											5	0	
02	R.C	1256218092	VICTORIA	ISABELLA	ROGELES	TOVAR	0	3			A				A		A					I	A						5	1	
03	R.C	1171714598	MALORYN	NAHIARA	FAJARDO	ORTEGA	1	1			A	A			A		A					A							5	2	
04	R.C	1242693072	LIAM	MATTEO	ARIAS	YAIMA	1	2			A				I	A	A					I							5	2	
05	R.C	1242693125	EITHAN	MATHIAS	RODRIGUEZ	GRILLO	1	2			A				A		A			A		A							5	2	
06	R.C	1074833789	ERICK	SANTIAGO	VELASQUEZ	MARTINEZ	1	4			A				A		A	A				A							5	2	
07	R.C	1171714433	IAN	JOEL	RODRIGUEZ	VALENCIA	1	4			I				I		A					A	A						5	2	
08	R.C	1242692840	JHOAN	SMITH	GARCIA	MATURANA	1	5			A				A		A	I				A							5	1	
09	R.C	1242692841	SAMUEL	DAVID	GARCIA	MATURANA	1	5			A				A		A	I				A							5	1	
10	R.C	1300003477	BRAYAN	ESTEBAN	LEGUIZAMO	PATIÑO	1	5			A				A		A	A				A							5	1	
11	R.C	1074833663	HESED	DANELY	CONDE	JIMENO	1	6			A				A		A	A				A							5	0	
12	R.C	1012927811	KAITLIN	GABRIELA	BARAJAS	MORENO	1	6			A				A		A			A		A							5	0	
13	R.C	1242692544	OWEN	THOMAS	GARZON	LOAIZA	1	7			A				A		A			A		A							5	0	
14	R.C	1124094704	JUAN	ANDRES	VALENCIA	BALZAN	1	9			I				A		A			A		A							4	1	
15	R.C	1012477900	IAN	ZAID	JIMENO	REDONDO	1	9			A				A		A	A				A							5	1	
16	R.C	1011264281	VIDA	ISABELLA	CARPETA	NARVAEZ	1	9			I				A		A	A				A							4	1	
17	R.C	1171713998	VALERY	NICOLLE	LOPEZ	MONTERO	1	9			A				A		I					A	A						4	1	
18	R.C	1242692281	ISABELLA		BERMUDEZ	MONTERO	1	8			A				A		A					A							5	0	
19	R.C	1012478852	MARLON	ENRIQUE	PUELLO	ARIAS	1	9			I	A			A		A					A							5	1	
20	R.C	1175720271	MAIKERLYS	ANDREA	PORRAS	RAMIREZ	1	9			A				A		A	I				A							4	1	
																												TOTAL	88	12	

Verificacion De Cobertura	
TOTAL NIÑAS	2
TOTAL NIÑOS	18
TOTAL MUJERES GESTANTES	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 6	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

Hoja __4__ de __4__

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5
MES: NOVIEMBRE 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

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																								TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																										
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	R.C	1171714037	LIZETH	SALOME	BAQUERO	MARCIALES	2	1			A					A					A	A				A							5	0	
02	R.C	1171714014	LUSIANA	AZENETD	AREVALO	CRUZ	2	0			I					I			A		A					A							3	2	
03	R.C	1171713880	MAILYN	CAMILA	YARA	FLOREZ	2	1			A					A				A	A					A							5	6	
04	R.C	1073185798	LUNA	STELLA	BELISARIO	COLINA	2	1			I					A					A			A		A							4	1	
05	R.C	1171713717	EMILIANO	DE JESUS	ZAPATA	RODRIGUEZ	2	3			A				A	A					A					A							5	0	
06	R.C	1074832590	LIAN	LEANDRO	OVALLE	FONSECA	2	4			A	A				A					A					A							5	0	
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																	TOTAL	27	3	

Verificacion De Cobertura	
[illegible]	0
[illegible]	6
[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

25/11/2024

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT 900845972 5 NÚMERO DE CONTRATO 2502482024
MES NOVIEMBRE 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 2575411486 25 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CIUDADELA SUCRE E.A DUPLA 1
Dirección UDS Carrera 34Este No 4736 a -26 San Rafael Teléfono UDS 3212515795

Hoja __1__ de __4__

No de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	CC	1073711803	DANIELA	MARIA	CASTAÑEDA	GARIBELLO	27	2			A				A	A						A					I						4	1	
02	CC	1006693760	YULITZA	YASMIN	VASQUEZ	VANEGAS	25	1			A					A						A					A	A						5	0	
03	PPT	6357475	STEPHANIE	ANDREA	VILCHES	BARRETO	20	7			A					A	A					A					H							4	1	
04	CC	1024559213	YESSICA	TATIANA	RUBIO	RAMIREZ	30	2			I	A				I						I					H							1	4	
05	CC	1073705282	ANA	ROCIO	PINZON	RODRIGUEZ	29	2			I					I						I				A	H							1	4	
06	R.C	1242694378	MARIAM	CELESTE	MARTINEZ	BONILLA	0	3			A					A					A	A					A							5	0	
07	R.C	1074834753	AILANY	ISABELLA	CANCELADA	CHAGUALA	0	3			A					I	A					A					A							4	1	
08	R.C	1242694409	LIAM	SANTIAGO	ESCOBAR	CIFUENTES	0	2			A				A	A						A					A							5	0	
09	R.C	1242693786	HELLEN	SOFIA	PINEDA	URREGO	0	8			A					A	A					A					A							5	0	
10	R.C	1176221688	CARLIANNY	SOFIA	GONZALEZ	URDANETA	0	8			I					A					A	A					A							4	1	
11	R.C	1234648406	MARYAM	ISABELLA	QUIJANO	RODRIGUEZ	0	10			A					A						A	A				A							5	0	
12	R.C	1171714738	REICHERD	VICTORIA	GARCIA	PEREZ	0	10			A					A						I				A	A							4	1	
13	R.C	1018522445	MATHIAS		DIAZ	ALVAREZ	0	11			A					A						A					I	A						4	1	
14	R.C	1073727940	DONYTH	ANDRES	OJEDA	CHAVEZ	1	9			A					I				A		I					A							3	2	
15	R.C	1251708129	RACHELLE	SOPHIA	RINCON	PRADA	1	2			A					A						A				A	A							5	0	
16	R.C	1074833885	ZAMARA	ELIETH	CONTRERAS	VELASQUEZ	1	3			A					A						A				A	A							5	0	
17	R.C	1251708199	IAN	NICOLAS	PINZON	IBARRA	1	2			A					I				A		A					A							4	1	
18	R.C	1233702666	HELLEN	MARIANA	GONZALEZ	SANTAMARIA	1	4			A				A	A						A					A							5	0	
19	R.C	1141382644	ZAID	JOEL	MARTINEZ	CAMACHO	1	6			A					A	A					A					A							5	0	
20	R.C	1141383538	ISABELLA		GUIZA	RODRIGUEZ	1	3			A					A						I					A	A						4	1	
																																TOTAL	82	18	

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

COORDINADOR(A)

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

20/11/2024

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

Hoja 2 de 4

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 — NÚMERO DE CONTRATO: 2500248/2024
MES: NOVIEMBRE — 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

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			
01	R.C	1012478975	ENGELL	MATHIAS	MARTINEZ	AVELINO	1	7			I					A					A				A	A							4	1	
02	R.C	1010253508	LUIS	ANGEL	AROCA	BRAVO	1	7			A					A					A				A	A							5	0	
03	R.C	1242691893	ETHAN	SAMUEL	CAÑON	MELO	2	1			I					A	A				I					A							3	2	
04	R.C	1074833118	SALOME		PAEZ	MURCIA	2	1			I				A	A					A					A							4	1	
05	R.C	1073727509	DEREK	MATHIAS	QUINTERO	CUELLAR	2	5			A					A					I			A		A							4	1	
06	R.C	1242692517	VALERY	ANTONELLA	ISAZA	CASTAÑO	1	8			A					I					A	A				A							4	1	
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	29	6	

Verificacion De Cobertura	
[illegible]	0
[illegible]	6
[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

29/11/2024

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

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

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1074537211	CHARLIE		FONTECHA	BONILLA	2	5		A					A					A	A				A								5	0	
02	RC	1023423118	OWEEN	JERONIMO	BAICUE	SANCHEZ	2	3		A					A					A				A	A								5	0	
03	RC	1074833193	OSMAN	FELIPE	DELGADO	SAAVEDRA	2	0		A					A					A	A				A								5	0	
04	RC	1242692014	ANNIE	LUCIA	CAÑAS	OSORIO	2	0		A					A					A				A	I								4	1	
05	RC	1242692070	JOSUE	ABDIEL	MURCIA	MORENO	2	0		A	A				A					A					A								5	0	
06	RC	1242692011	LIAM	EMANUEL	SANTAMARIA	HOYOS	2	0		A					A					A					I			A					4	1	
07	PPT	7827655	SUGERLY	RENATA	OROZCO	ALVAREZ	1	10		A					A					A					A	A							5	0	
08	RC	1246448719	EVAN	ADRIAN	CAÑON	FAJARDO	1	10		A					A					A	A				A								5	0	
09	RC	1024615031	JEREMY	EMMANUEL	SUTA	LOPEZ	1	10		A					A					A					A	A							5	0	
10	RC	1032516472	DYLAN	ESTEBAN	MURCIA	GUERRERO	1	8		A	A				A					A					A								5	0	
11	RC	1171714222	JAZMIN	MICHELL	GOMEZ	ALFONSO	1	8		I		A			A					A					A								4	1	
12	RC	1074833585	DAMIAN	MATHIAS	CULMA	MARTINEZ	1	7		A					A			A		A					A								5	0	
13	RC	1242692719	LIAM	MATIAS	VARGAS	BAUTISTA	1	6		I					A					A				A	A								4	1	
14	RC	1073728266	EIMY	CATALEYA	SANCHEZ	PEÑALOSA	1	5		A					A					A		A			A								5	0	
15	RC	1073728349	ANTONY	ZAID	SANCHEZ	QUEVEDO	1	1		A					A					A					A		A						5	0	
16	RC	1025569991	MIA	CELESTE	FAJARDO	LOZANO	1	1		A					A					A	A				A								5	0	
17	RC	1242693470	THIAGO		MORENO	DELGADO	0	11		A					I			A		A					A								4	1	
18	RC	1073728512	JESUS	ABRAHAM	ARIZA	GONZALEZ	0	8		A		A			A					A					A								5	0	
19	RC	1171714867	GAEL	ALEJANDRO	GONZALEZ	RIVAS	0	6		I	A				A					A					I								3	2	
20	RC	1242693990	DOMINIC		FONTECHA	BONILLA	0	6		A					A					A	A				A								5	0	
																																	93	7	

Verificación De Cobertura	
[redacted]	0
[redacted]	90
[redacted]	0

COORDINADOR(A) EA

Nancy Gaita M.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: NOVIEMBRE 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						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																							
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1107993131	DANNA	SOFIA	CAMPOS	SOLARTE	0	4		A					A					A		A			A								5	0	
02	RC	1012483157	AARON	ISAAC	CORTES	PEÑA	0	1		I					I					I		A			I								1	4	
03	CC	1000781986	LUISA	FERNANDA	POSADA	TORO	23	7		I					I					I				A	I								1	4	
04	CC	1073131369	ANGIE	CAROLINA	ROA	CARRILLO	30			A		A			I					A					A								4	1	
05	R.C	1171714882	LIAM	CAMILO	CAMACHO	GUATAVITA	0	5		A					I				A	A					A								4	1	
06	R.C.	1073728933	ANA	VICTORIA	IGUARAN	RAMIREZ									I					I		A			I								1	3	
07	RC	1012479091	JELIANYS	SHANELL	GONZALEZ	BRACAMONTE	1	5											A	A													9	0	V
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																	18	13	

Verificación De Cobertura	
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	4
TOTAL MUJERES LACTANTES ASISTENTES	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: NOVIEMBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

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

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1074832731	EMMILY	ALEJANDRA	VANEGAS	MARTINEZ	2	6		A					A					I				A	A								4	1	
02	RC	1171713718	SHAILHYN	YIZEEL	ARIZA	MATOS	2	5		A					A					A					A		A						5	0	
03	RC	1171713856	MARIANA		GONZALEZ	ROZO	2	3		A					A					A					A		A						5	0	
04	RC	1074833181	LEIDY	SALOME	FONTECHA	HERNANDEZ	2	2		A					A			A		I					A								4	1	
05	RC	1243764203	SAMAY	GABRIELA	GRISALES	POSADA	2	0		I					A					A					A	A								4	1	
06	RC	1189215055	KERWIN	JOSE	MURILLO	IGUARAN	1	11		A					A			A		A					A								5	0	
07	RC	1246948140	KEYNER	SEBASTIAN	RONDON	SANCHEZ	1	11		I					I																		0	2	V
08	RC	1171714237	NOAH	STEVAN	RAMIREZ	GARCIA	1	7		A					I					A					A	A								4	1	
09	RC	1141382419	ESTEFANIA		YATE	ISARAMA	1	6		A					A					A		A			A									5	0	
10	RC	1013700969	KENIA	ANTONELLA	SOGAMOSO	PRADA	1	3		A		A			A					A					A									5	0	
11	RC	1242693097	ANGEL	DAVID	ZAPATA	CAMPO	1	2		A					A					A		A			A									5	0	
12	RC	1025569898	HAROL	STIWAR	CUERVO	MORENO	1	2		A					A					I					A		A							4	1	
13	ANM	121020232555	DYLAN	DANIEL	GUAPEZ	QUINTERO	1	1		A		A			I					A					A									4	1	
14	RC	1242693356	MARTIN	EDUARDO	CORREDOR	CASALLAS	0	11		A					I				A	A					A									4	1	
15	RC	1120394956	YOSUE	SAMUEL	PARDO	PEÑA	0	10		A	A				A					A					A									5	0	
16	RC	1242693599	HANNAT	SUSEJ	OCHOA	MORENO	0	10		A					I					A					I	A								3	9	
17	RC	1093614234	JACKSON	MATHIAS	LEZCANO	RODRIGUEZ	0	9		A	A				I					A					A									4	1	
18	RC	1242693730	HANI	ISABELLA	GONZALEZ	LOYO	0	9		A					I					A				A	A									4	1	
19	RC	1171714811	YEINER		DE AVILA	MERCADO	0	8		A					A					A					A	A								5	0	
20	RC	1074834513	DILAN	JULIAN	CARRILLO	FONSECA	0	6		A					A			A		A					A									5	0	
																																	84	13	

[redacted]	0
Verificación De Cobertura [redacted]	20
[redacted]	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: NOVIEMBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

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

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		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	1028624239	SARAI	GABRIELA	TIQUE	PATIÑO	0	6		A					A			A		A					A								5	0	
02	RC	1073728734	ANGEL	SEBASTIAN	PARADA	MONTAÑO	0	4		A					A				A	A					A								5	0	
03	RC	1300004193	VALERY	CATALINA	DUCUARA	LEITON	0	4		I					A				A	I					A								3	2	
04	RC	1073728837	BRITTANY	GISELLE	QUINTERO	BORDA	0	3		A	A				A					A					A								5	0	
05	RC	1242694216	JUAN	JOSE	DUCUARA	CHICO	0	3		I					A					A					A		A						4	1	
06	RC	1242694295	JHOAN	JERONIMO	RODRIGUEZ	CALDERON	0	3		I		A			A					A					A								4	1	
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																	26	4	

Verificación De Cobertura	
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	5
TOTAL MUJERES GESTANTES INASISTENTES	1
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

Hoja __1_ de __4__

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

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	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	R.C	1242694262	KAROL	JULIANA	CALDERON	BRAVO	0	3				A			A		A					A					A						5	0	
02	R.C	1141386080	ITHAN	SAMUEL	MENDOZA	GOMEZ	0	4				A				A	A					A					A						5	0	
03	R.C	1074537680	DOMINIC	ALEXANDER	YATE	ARIAS	0	5			A	A					A					A					A						5	0	
04	R.C	1171714942	ISAAC	ENRIQUE	PULLOSA	ALVAREZ	0	4				A					A			A		A					A						5	0	
05	R.C	1171714825	DAMIAN	STEVEN	CASTELLANOS	MORALES	0	7				A				A	A					A					A						5	0	
06	R.C	1251708307	IAN	SAMUEL	PARRAGA	ARIZA	0	7				A					A				A	A					A						5	0	
07	R.C	1242693774	ASHLY	DANIELA	CASTIBLANCO	MEDINA	0	8				A					A			A		A					A						5	0	
08	R.C	1074834128	OMAR	DAVID	SAENZ	CHIMA	0	11				A			A		A					A					A						5	0	
09	R.C	1025570028	THIAGO	JESUS	MURIEL	GONZALEZ	0	11				A					A		A			A					I						4	1	
10	R.C	1108207651	LIAM	DAVID	SARMIENTO	POLO	0	10				A					A				A	A					A						5	0	
11	R.C	1012479957	DAILYN	NAHOMY	GARCIA	MARTINEZ	1	2				A					A				A	A					A						5	0	
12	R.C	1171714561	MARIANA	RICHELL	CASERES	MENDEZ	1	2			A	A					A					A					A						5	0	
13	R.C	1242692769	AILED	CHARLOTTE	FANDIÑO	CARDONA	1	4				A					A		A			A					A						5	0	
14	R.C	1012479775	ABBY	ANTONELLA	CASTRO	MONTAÑA	1	3				A					A					A			A		A						5	0	
15	R.C	1012479316	DAILYN	LUCIANA	VEGA	RODRIGUEZ	1	4				A					A					A	A				A						5	0	
16	R.C	1242692198	EDUARD	HERNAN	GIL	OLAYA	1	10				A					A				A	A					A						5	0	
17	R.C	1012479186	ZOE	NAIARA	ABREU	CUADRADO	1	5				A			A		A					A					A						5	0	
18	R.C	1073728212	ASHLY	XIOMARA	NAVARRO	MELO	1	5				A					A			A		I					A						4	1	
19	R.C	1024614699	LUNNA	DENESSE	AVILA	SANCHEZ	1	10				A					A		A			A					A						5	0	
20	R.C	1206228937	NICOL	VALENTINA	RIVAS	ABRIL	1	10				A					A		A			A					A						5	0	
																																TOTAL	98	2	

Verificacion De Cobertura		
	TOTAL MUJERES MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	4
	TOTAL MUJERES MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	16
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

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	29/05/2018
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: NOVIEMBRE 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: _____ 257541148825 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CIUDADELA SUCRE G A -3
Dirección UDS: _____ Carrera 34Este No 36 a -28 San Rafael Teléfono UDS: 3212515795

Hoja __2__ de ___4_

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	R.C	1171714285	ASHLEY	ISABELLA	BENAVIDES	GARNICA	1	6				A					A				A	I					A						4	1	
02	R.C	1171714193	HANNAH	ANTHONELLA	AVENDAÑO	CASTRO	1	8				A					A					A		A			A						5	0	
03	R.C	1011264603	OWEN	SANTIAGO	MARTINEZ	TRUJILLO	1	8				A			A		A					A					A						5	0	
04	R.C	1242693127	JEHILYN	SAMANTHA	BERMUDEZ	CUIDA	1	2				I					A					A			A		A						4	1	
05	R.C	1242692898	ALANNA	MICHELLE	BURBANO	ORTIZ	1	4				A					A		A			A					A						5	0	
06	R.C	1171714058	MATTHEW	ISAAC	CASTRO	NUÑEZ	2	0				A					A					A		A			A						5	0	
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																	TOTAL	28	2	

Verificacion De Cobertura		
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0
	TOTAL MUJERES LACTANTES ASISTENTES	6
	TOTAL MUJERES GESTANTES Y LACTANTES ASISTENTES	0

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	29/05/2018
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: NOVIEMBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

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

Hoja 3 de 4

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (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	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	C.C	1070330561	NUBIA		DIAZ	URREGO	29	4				A					A			A		A					A						5	0	
02	T.I	1013619454	DANA	VALENTINA	MARTINEZ	MENDEZ	18	1				I				I	I			·													0	3	I
03	R.C	1074834651	ANGEL	DAMIAN	ESPINOSA	MENDOZA	0	3				A					A			A		A					A						5	0	
04	R.C	1074834652	BAYOLETH	JULIANA	ESPINOSA	MENDOZA	0	3				A					A			A		A					A						5	0	
05	R.C	1246948205	EMILY	VALENTINA	MURCIA	URREGO	0	5			A	I					I					I					I						1	4	
06	R.C	1012482415	MIA	ISABELLA	BERMUDEZ	VARILLAS	0	4				A				A	A					A					A						5	0	
07	R.C	1242693654	ANGELY	DANIELA	CACAIS	LUNA	0	8				A					A				A	A					A						5	0	
08	R.C	1171714747	MARIANA	ELISABETH	DAZA	ALZATE	0	9				A					A					A		A			A						5	0	
09	R.C	1171714548	ADRIAN	JOSE	MEJIA	BONILLA	1	1				A				A	A					A					A						5	0	
10	R.C	1073728290	MAILY	MICHELL	MORENO	PRIETO	1	4				A					A					A			A		A						5	0	
11	R.C	1171714437	MILAN	JOSE	HIDALGO	FERNANDEZ	1	4				A					A					A			A		A						5	0	
12	R.C	1012479908	NICKOLL	VALERIA	PATIÑO	RODRIGUEZ	1	2				A				A	A					A					A						5	0	
13	R.C	1242693207	JHOEL	ADRIAN	MORENO	DUCUARA	1	1				A					A					A			A		A						5	0	
14	R.C	1251708127	AYLEEN	GABRIELA	SANCHEZ	OSPITIA	1	2				A					A					A		A			A						5	0	
15	R.C	1171714303	NATHALY	SOFIA	CASTELLANOS	REVEROL	1	6				A				A	A																3	0	V
16	R.C	1023992630	JOHANDRIS	ALEXANDEL	PARAGUAICA	BRAVO	1	6				A			A		A					A					A						5	0	
17	R.C	1073727928	LUCIANO	GAEL	BARRIOS	FINOL	1	9			A	A					A					A					A						5	0	
18	R.C	1053014491	SARA	VALENTINA	LEAL	URDANETA	1	5			A	A					A					A					A						5	0	
19	R.C	1023423669	JOSHUA		FERNANDEZ	FERREIRA	1	9				A			A		A					A					I						4	1	
20	R.C	1242692979	ELYS	THALIANA	BENITEZ	TAFUR	1	3			A	A					A					A					A						5	0	
																																TOTAL	88	8	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	4
	[illegible]	14
	[illegible]	2

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 4

Clasificación de la Información:
Pública

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

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	R.C	1187467240	MAIRETH	LUCIA	CESPEDES	PERALTA	1	6				A			A		I					I					A					3	2	
02	R.C	1074833316	BRYAN	SAMUEL	GONZALEZ	MONTENEGRO	1	9				A					I			A		A					A					4	1	
03	R.C	1246948096	EREN	SANTIAGO	MARTINEZ	SANTOS	2	1				A					A					A		A			A					5	0	
04	R.C	1103127338	SHAROLL	SOFIA	CESPEDES	CORONADO	2	0																										V
05	R.C	1011262994	EVELYN	LUCIANA	PEÑA	PEREZ	2	4				A				A	A					A					A					5	0	
06	RC	1023424978	LIA	SAMARA	MORA	BOSALLO	0	4													A	I					A					2	1	
07	R.C	1073728886	EMMA	SOFIA	FUENTES	SUAREZ	0	2																A			A					2	0	
08	R.C	1242692329	GABRIELA		APARICIO	CASTAÑO	1	10																A			A					2	0	
09																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	23	4	

Verificacion De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	2
	[illegible]	6
	[illegible]	0

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

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

Hoja 1 de 4

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						RUTA NUTRICIONAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	CC	1006409856	YESSICA	YULITZA	MARIN	ESTEBAN	21	5			I					I						I											0	2	0
02	RC	1023425068	MARIAM	CAMILA	LEAL	GARCIA	0	3			I					I					I						A	I					1	4	
03	RC	1032946633	TIARET	IRIS	MORENO	BELTRAN	0	10			A					A		A			A							A					5	0	
04	RC	1012480735	BRIANA	ELIZABETH	RODRIGUEZ		0	11			A				A	A					A							A					5	0	
05	RC	1242693350	ALAN	ESTIVEN	LEAL	CANO	0	11			A					A		A			A							A					5	0	
06	RC	1027545627	OMAR	JOSE	PALACIOS	BARLANOA	1	0			A					A		A			A							A					5	0	
07	RC	1171714188	KAREN	ESTER	MENESES	PEREIRA	1	9			A				A	A					A							A					5	0	
08	RC	1141383490	MELANNIE		VERA	ESTRELLA	1	3			A				A	A					I							A					4	1	
09	RC	1024616266	JEYDEN		CASTAÑEDA	VALENCIA	1	5			A					I	A				A							I					3	2	
10	RC	1171714362	JOSHUA	STIVEN	OBANDO	BAQUERO	1	5			I					I					A						A	A					3	2	
11	RC	1243763616	HELLEN	DANIELA	HOYOS	LOZADA	2	3			A					A		A			A							A					5	0	
12	RC	1012476460	YESENIA	PATRICIA	ROMERO	OLAYA	2	1			A					A	A				I							A					4	1	
13	RC	1024613054	ANGEL	SAMUEL	ZARATE	VANEGAS	2	4			A					A					I						A	I					3	2	
14	RC	1024615439	ADHARA	LUCIANA	ARJONA	FLORIDO	1	7			A					I	A				A							A					4	1	
15	RC	1024614071	BELLA	MADELEINE	FLECHAS	BARRETO	2	0			A					I				A	A							A					4	1	
16	RC	1246448394	ALLYSON	MICHELLE	DELGADO	ROCHE	2	5			A					I					A						A	A					4	1	
17	RC	1243763756	JACKSON		MORENO	BELTRAN	2	1			A					A		A			A							A					5	0	
18	RC	1074833813	ELIAN	MATEO	CANO	FORERO	1	3			A					A		A			A							A					5	0	
19	RC	1023991523	SUSAN	NAHOMI	MARTINEZ	CORREA	2	1			A					A					I						A	A					4	1	
20	RC	1171714257	MARIA	ANTONELLA	JIMENEZ	ACOSTA	1	7			I					I					A	A						A					3	2	
																																TOTAL	77	20	

Verificación De Cobertura	1
	18
	1

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 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: NOVIEMBRE 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							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	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	SD	DC2517BF9B314916A3E71 7667067AFDF52617	JOSELIZMAR	ANTHONIELLYS	ALVAREZ	ZAVALA	1	9			A					I					A				A	A							4	1	
02	RC	1012480141	NAYELI	SOFIA	ARIZA	LOPEZ	1	2			I					I					A	A				A							3	2	
03	RC	1245081297	JEIDY	VICTORIA	ARIAS	HERRERA	1	4			I					A					A				A	A							4	1	
04	RC	1206230659	ARDREW	JOSEPT	DEUTSCH	ARAUJO	0	3			I					A	A				A					A							4	1	
05	RC	1247368566	ERICK	SAMUEL	AYA	ROCHA	1	4			A					A		A			I					A							4	1	
06	RC	1024620074	ALAIA	ISSABELLA	GAMBOA	MARIN	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	
[illegible]	1
[illegible]	4
[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	29/5/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

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

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

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								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	CC	1073691463	YURI	MARICELA	OBANDO	DONATO	33	5			I					I				A	I					I							1	4	
02	RC	1251708489	MARIA	ANTONELLA	RODRIGUEZ	GUZMAN	0	1			I					I					I					I							0	4	
03	RC	1024619872	LAHIAM	GAEL	AYALA	MUÑETON	0	2			I					I																	0	2	V
04	RC	1074537762	ANGEL	SAMUEL	AGUDELO	BENITEZ	0	2			I				A	I					I					I							1	4	
05	RC	1242694315	HELLEN	SAMANTHA	PORRAS	ANZOLA	0	3			I					A					A	A				A							4	1	
06	RC	1242694273	EVELYN	YULIANA	AMAYA	CAPERA	0	3			A					A	A				A					A							5	0	
07	RC	1171714959	IKER	ESNEIDER	TRUJILLO	ORTIZ	0	3			I					A					A	A				A							4	1	
08	RC	1012480672	FREDDY	MATEO	AISLANT	PALMAS	0	11			A				A	A					A					A							5	0	
09	RC	1073728195	AYLEEN	JULIETA	PULIDO	RUEDA	1	6			A				A	I					I					I							2	3	
10	RC	1034794606	LIA		VARGAS	TAPIERO	1	4			A					A				A	A					A							5	0	
11	RC	1144003492	MIA	ISABELLA	MOSQUERA	CASTRO	1	2			I					A					A	A				A							4	1	
12	RC	1251708176	KELSY	VICTORIA	RODRIGUEZ	ROA	1	0			I					I					I					I							0	4	
13	RC	1242693801	ERICK	MATIAS	GOMEZ	HUERTAS	0	8			I					A	A				I					A							3	2	
14	RC	1028703508	KAREN	SOFIA	CARO	GONZALEZ	1	6			A					A					A	A				A							5	0	
15	RC	1074833532	BRIANNA	ALEJANDRA	RINCON	LUGO	1	9			I					A					A	A				A							4	1	
16	RC	1074833033	SAMARA	VALENTINA	GUTIERREZ	AGUILERA	2	4			I					I	A				A					A							3	2	
17	RC	1242692476	DANNA	ISABELLA	SUAREZ	SANCHEZ	1	8			I					A	A				A					A							4	1	
18	RC	1030055042	MARGHAN	NICOLE DE LOS ANGELES	ORTEGA	VILLEGAS	1	10			A					I				A	A					A							4	1	
19	RC	1027545542	SAMUEL	MATIAS	ROMERO	CONTRERAS	1	3			I					A				A	A					A							4	1	
20	RC	1025159484	JEFFERSON	STIVEN	DELGADO	BOTERO	1	2			A				A	A				A						A							5	0	
																															TOTAL		63	32	

Verificación De Cobertura		
	[illegible]	6
	[illegible]	13
	[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 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: NOVIEMBRE 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 1

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 X	PRIMERA J	PRIMERA V	SEGUNDA L	SEGUNDA M	SEGUNDA X	SEGUNDA J	SEGUNDA V	TERCERA L	TERCERA M	TERCERA X	TERCERA J	TERCERA V	CUARTA L	CUARTA M	CUARTA X	CUARTA J	CUARTA V	QUINTA L	QUINTA M	QUINTA X	QUINTA J	QUINTA V			
01	RC	1013700133	MIA	CELESTE	SANTANA	CARDENAS	1	11			A				A	A					A					A							5	0	
02	RC	1251708083	ROMER	EDUARDO	PADRON	CASTRELLON	1	4			A					A	A				A					A							5	0	
03	RC	1251708338	JUAN	ESTEBAN	PARDO	CHAPARRO	0	6								A					I	A				I							2	2	
04	RC	1215970734	EYLEEN	CELESTE	TRUJILLO	ANDRADE	0	6													A				A	A							3	0	
05	CC	1073673647	ESTEFANY	LORENA	CAPACHERO	VENERIS	19	0																									0	0	0
06	SD	241147111988 03	LIZ	EVANGELINE	LEÓN	CAPACHERO	0	1													I					I							0	2	
07	RC	1251708236	ADA	LUZ	PARRA	URAZAN	1	0																	A	A							2	0	
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	17	4	

Verificacion De Cobertura		
		1
		5

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	29/05/2018
Versión 8	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: NOVIEMBRE 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

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							
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			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	RC	1073728865	HELLEN	SOFIA	VARGAS	TREJOS	0	2		A					A	A				A					A								5	0	
02	RC	1034673478	IAN	MATIAS	RIOS	AGUIRRE	0	4		A	A				I					A					A								4	1	
03	RC	1027545860	ANGEL	GABRIEL	GUARNIZO	RIVAS	0	5		A					I	A				I					I								2	3	
04	RC	1073728640	CIELO	MILAGROS	QUINTERO	RAMIREZ	0	7		I	A				I					I					I								1	4	
05	RC	1171714801	PAOLA	ALEJANDRA	PAEZ	RAMIREZ	0	8		I					I	A				A					A								3	2	
06	RC	1242693662	NAEL	YESHUA	DELGADO	LEON	0	8		A		A			A					A					I								4	1	
07	RC	1024618386	DILAN	MATEO	QUIÑONES	LANDAZURI	0	9		A	A				A					A					A								5	0	
08	RC	1027304038	SARA	MARIA	VALDERRAMA	TIRADO	0	10		I					I					I					I	A							1	4	
09	RC	1024618089	FREDDY	JHOEL	TORRES	MORALES	0	11		A					A	A				I					A								4	1	
10	RC	1012480577	JOSEPH	GAEL	OLIVAR	FLOREZ	1	0		A					I					A				A	I								3	2	
11	RC	1074834144	SHAIRA	VIOLETA	TAO	MURCIA	1	0		A	A				A					A					A								5	0	
12	RC	1010253981	JUAN	SEBASTIAN	OTAVO	MORENO	1	3		A	A				A					A					A								5	0	
13	RC	1206229404	KHYLIAM	STEVEN	DIAZ	MINA	1	4		A	A				A					A					A								5	0	
14	RC	1242692629	EMILY	GISELL	GARZON	JIMENEZ	1	6		A					A	A				A					I								4	1	
15	RC	1024615292	LIAM	SEBASTIAN	HERRERA	LOAIZA	1	8		A		A			A					A					A								5	0	
16	RC	1141381972	EDWARD	ALEXANDER	SILVA	VALBUENA	1	9		A					A					I	-	A			I								3	2	
17	RC	1074833540	ZAIRETH		VALERO	SANCHEZ	1	9		A	A				I					I					I								2	3	
18	RC	1026604955	ETHAN	JARED	SORIANO	RINCON	1	10		A					A					I				A	A								4	1	
19	RC	1246948135	MARI	SALOME	DELGADILLO	BUITRAGO	1	10		A					A	A				A					A								5	0	
20	RC	1024614754	DILAN	JESUS	ROA	ROBAYO	1	11		A					A					A					A	A							5	0	
																																	TOTAL	75	25	

Verificacion De Cobertura	
[illegible]	3
[illegible]	17
[illegible]	0

COORDINADOR(A) TSA

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

Sandra Patricia Arias G
Enlace Técnico
26-11-2024

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F8.MO12.PP	29/05/2018
Versión 6	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: NOVIEMBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

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

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1074833175	ERICK	CAMILO	RAMIREZ	MARTINEZ	2	2		A		A			A					A					I								4	1	
02	RC	1171713948	DULCE	SAMANTHA	ROCHA	VILLALOBOS	2	2		A					A					I				A	I								3	2	
03	RC	1024613656	ANGEL	DAVID	SIERRA	GUTIERREZ	2	3		A					A					A		A			A								5	0	
04	RC	1012476188	JOSEPH	ALEJANDRO DANI	MACIAS	MONGUI	2	3		A					A					A	A				I								4	1	
05																																			
06																																			
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	16	4	

Verificacion De Cobertura		
	[illegible]	0
	[illegible]	4
	[illegible]	0

COORDINADOR(A) EA

María Doris Camacho
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

Hoja 3 de 4

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

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																									
01	PPT	5733004	FREISMAR	ANDREINA	DELGADO	ALTUVE	23	9		A		A			A					A					A								5	0	
02	CC	1023372959	NICOL	LORENA	ANZOLA	MATEUS	18	1		A		A			A					A					I								4	1	
03	CC	1026578952	SANDRA	PATRICIA	BERRIO	IBARGUEN	30	5		I					I					I					I		A						1	4	
04	CC	1074834858	MIA	ISABELLA	MEDINA	LEAL	0	1		I					I					I					I		A						1	4	
05	CC	1251708425	EYTHAN	GAEL	SANCHEZ	VALLECILLA	0	1		I					I					I					I		A						1	4	
06	CC	1251708415	JHOAN	SEBASTIAN	SIERRA	ARDILA	0	2		A	A				A					A					A								5	0	
07	RC	1300004415	ERICK	SANTIAGO	SUAREZ	TEQUIA	0	2		I					I					I					I		A						1	4	
08	RC	1171714831	HELEN	DANIELA	ARIAS	MARTIN	0	7		I					A					A	A				A								4	1	
09	RC	1171714725	JULIO	ZAID	MENA	CORTES	0	10		I					I					A	A				A								3	2	
10	RC	1025569948	KEILY	SAMANTHA	GARCIA	NIÑO	1	1		A	A				I					I					A								3	2	
11	RC	1242693218	ANGEL	ALESSANDRO	PEREZ	MARQUEZ	1	1		A		A			I					A					A								4	1	
12	RC	1073728334	MARIA	CELESTE	MORA	MOYANO	1	2		A					A					A					A	A							5	0	
13	RC	1206229471	EMILY	NATALIA	DURAN	QUIÑONES	1	3		I					A					A				A	A								4	1	
14	RC	1033833542	LUIS	ISMAEL	BARREIRO	COLORADO	1	3		A					I					A	A				I								3	2	
15	RC	1024616506	AYLEEN	SOFIA	RENDON	SANCHEZ	1	3		A					I	A				I					A								3	2	
16	RC	1171714358	MARIAN	ANYELIN	PAZ	ANGULO	1	4		A					A					I	A				A								4	1	
17	RC	1024616524	SAMUEL		VALENCIA	ALEGRIA	1	5		A					I					A	A				A								4	1	
18	RC	1246948174	VALERY	SALOME	PARAMERO	GOMEZ	1	5		I					A					I		A			A								3	2	
19	RC	1028846615	MADELEYNE	SOFIA	MORA	GARZON	1	6		A					A					A					A	A							5	0	
20	RC	1242692484	SAIMON		GOMEZ	VALDERRAMA	1	8		A					T	A				A					A								4	1	
																															TOTAL	67	33	

Verificacion De Cobertura		
	[illegible]	4
	[illegible]	13
	[illegible]	3

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

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 8	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: NOVIEMBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

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

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: 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		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	1025569358	DAFNE	KATALEYA	ZULETA	VALERO	2	0	A; I A; A; A	4	1	
02	RC	1171713885	ISABELLA		TORRES	MORA	2	0	I; A; A A; A	4	1	
03	RC	1074833066	DERLY	YUVERLI	PARRA	REYES	2	3	A; I; A A; A	4	1	
04	RC	1033831744	YEIDREN	YANNICK	PALACIOS	MATURANA	2	3	A; I; A A; A	4	1	
05	RC	1141379666	BRANDON	STICK	VENTE	AGUILAR	2	4	A; I; A A; I	3	2	
06	RC	1012480199	ELEANNYS	SOPHIAS	GUAREGUA	BRACHO	1	2	A; I A	2	1	
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
									TOTAL	21	7	

Verificacion De Cobertura	
[illegible]	0
[illegible]	6
[illegible]	0

COORDINADOR(A) EA

Maria Doris Camacho
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: NOVIEMBRE 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						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																								TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																											
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	CC	1005777803	JESSICA	MARCELA	VERASTEGUI	BARRAGAN	24	2				A			A		A					A					A							5	0	
02	RC	1074834766	DEYKER	ISAAC	DIAZ	CRUZ	0	1				I					I					I		A			A							2	0	
03	RC	1024619146	DYLAN	ANDRES	ALVAREZ	HERNANDEZ	0	6		A		A					A					I					A							4	1	
04	RC	1012481624	EIMY	LUCIANA	FONSECA	MORALES	0	7				A					A					A			A		A							5	0	
05	RC	1074834411	DOMINICK	ALEJANDRO	MORENO	HERRADA	0	7				A					I					A		A			A							4	1	
06	RC	1171714884	KEVIN	JOSUE	MANCILLA	NAZARENO	0	6				A					A					A		A			A							5	0	
07	RC	1242693372	EILEEN	DANIELA	CRUZ	SOACHE	1	0				I					A					A		A			A							4	1	
08	RC	1074834246	DAYANIS	NATALIA	MAESTRE	BARRIOS	0	11				A					A					A			A		A							5	0	
09	RC	1024617536	YEHILYN	MILAGROS	LAGAREJO	MORENO	1	1		A		A					A					A					A							5	0	
10	RC	1233927294	JOHANYELIS	ISABEL	BREINDEMBACH	FONSECA	1	10				A					A					A			A		A							5	0	
11	RC	1242692842	GISELLE	JIMENA	LOPEZ	DELGADO	1	5				A			A		A					A					A							5	0	
12	RC	1074833570	EIMY	GABRIELA	GONZALEZ	GARCIA	1	8				A					A				A	I					A							4	1	
13	RC	1028846501	ANTONELLA	ROSA	MENDEZ	VILCHEZ	1	12				I			A		A					A					A							4	1	
14	RC	1233522448	CELESTE	SOPHIA	HERNANDEZ	CANELON	1	10				A					A				A	A					A							5	0	
15	RC	1245080493	MILAN	ALEJANDRO	PARADA	BOHORQUEZ	1	10				A					A				A	A					A							5	0	
16	RC	1073727741	MEILYN		FUENTES	PEREZ	1	12				A					I					A			A		A							4	1	
17	RC	1073728615	JHOAN	DAVID	SANCHEZ	RUIDIAZ	0	7				I					I					A			A		A							3	2	
18	RC	1023424497	THALIANA		PACHON	NEIRA	0	11				I					A		A			A					A							4	1	
19	RC	1032516513	DEREK	MATHIAS	GONZALEZ	VERASTEGUI	1	7				A			A		A					A					A							5	0	
20	RC	1243765232	JANA	LIZETH	PARRA	VELA	1	7		A		A					A					A					A							5	0	
																																	TOTAL:	88	9	

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

COORDINADOR(A) EA

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

87

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: NOVIEMBRE 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 2 de 4

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																			TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	SD	4FEC62ECA9D444348355 981E0FEAD14E54457	JOHANDER	MATEO	HIDALGO	CIFUENTES	1	0				I					A					A			A								4	1	
02	RC	1251708227	EDWAR	FELIPE	NAZARENO	QUIÑONES	0	11				A					A					A		A		A								5	0	
03	RC	1144003749	KEISY	FERNANDA	NAZARENO	CHAVEZ	1	0				A					A					A		A		A								5	0	
04	RC	1023423567	AYLEEN	LUCIANA	OCAMPO	PACHON	1	10				I					A		A			A				A								4	1	
05	RC	1024619468	JAMPOL	MATIAS	CONTRERAS	BALLESTEROS	0	6				I					A					A			A		A								4	1	
06																			J																	
07																																				
08																																				
09																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	22	3	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	[illegible]	5
	[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: NOVIEMBRE 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	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	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1073728842	ERICK	MATEO	PALOMINO	POLANCO		2				A					A			A					A								5	0	
02	RC	1251708391	ANGEL	DAMIAN	CAICEDO	MORALES		2				I					A			A	A				A								4	1	
03	RC	1012483134	THIAGO	ALEJANDRO	MAPE	RAMIREZ	0	1				I			A		I				I				A								2	3	
04	CC	1024593974	YEIMI		BERMUDEZ	PALACIO	26	0		A		A					A				A				A								5	0	
05	CC	1033699426	YENNY	JOHANNA	SILVA	MACHADO	36	4				A					A				A			A	A								5	0	
06	PPT	5150717	KATIUSKA		MONTILLA	MONTILLA	34	11				A					A				I		A		I								3	2	
07	CC	1013695671	JAVIELLYS	DEL VALLE	GRAST	FERRER	22	3		A		A					I				I				I								2	3	
08	RC	1242692681	LUIS	DANIEL	MENA	PALACIOS	1	6				A			A		A				A				A								5	0	
09	RC	1024617539	DULCE	MARIA	CASTELLANOS	CASTRO	1	1		A		A					A				A				A								5	0	
10	RC	1024618300	JHONATAN	SMITH	QUINTO	PARRA	0	10		A		A					A				A				A								5	0	
11	RC	1024616061	EVAN	MATEO	PEREA	GULLOSO	1	6		A		A					I				A				A								4	1	
12	RC	1013700446	EMMANUEL		CAIZAMO	PALACIOS	1	8				I					A		A		A				A								4	1	
13	RC	1242693313	ESCARLY	JULIETH	SANCHEZ	PAZ	1	1				A					A				A		A		A								5	0	
14	RC	1118126910	IAM	ANDRES	VILLAMIL	LOPEZ	1	12				A					A		A		A				I								4	1	
15	RC	1242693117	DANNA	ROSMERY	PAZ	AGUILAR	1	2				A					A				A		A		A								5	0	
16	RC	1108836665	DAVID	SANTIAGO	CASTRO	SOACHE	1	9				I					I																0	2	O
17	RC	1300003744	ANTONELLA	ISABEL	LEAL	CONTRERAS	1	3				A					A		A		A				A								5	0	
18	RC	1171714459	MATHIAS	DAVID	MANAMA	BARRERA	1	4				I					A				I		A		A								3	2	
19	RC	1141381840	ALAN	SAMUEL	CADENA	ARISTIZABAL	1	7				A					A		A		I				I								3	2	
20	RC	1023422934	KHEILLYN	ARLET	MOLINA	HOYOS	1	12				A					A		A		A				A								5	0	
																																TOTAL	79	18	

Verificacion De Cobertura	3
	13
	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: NOVIEMBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA Hoja 4 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

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	RC	1074833394	LUIS	SEBASTIAN	TOBAR	TOCANCIPA	1	9				A					A			A		A			A								5	0	
02	RC	1076926937	ARIANNYS	GUADALUPE	GARCIA	PEREZ	1	10				A			A		A			A					A								5	0	
03	RC	1242693282	ERICK	SANTIAGO	LEAL	HERNANDEZ	1	0				I					I			A	A				A								3	2	
04	RC	1242693575	LOGAN	DAVID	PINZON	PACHON	0	10				A			A		I				I				A								3	2	
05	RC	1073728004	ASLY	MICHELLE	HERNANDEZ	PACHON	1	9				A			A		I				I				A								3	2	
06	CC	1007727500	Karen	Lorena	Duran	Narvaez	24	2															A		A								2	0	
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			

TOTAL 21 6

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 1 MES ASISTENTES	0
	[illegible]	5
	[illegible]	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

	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: NOVIEMBRE 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: 19-11-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 26-11-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
										ALIMENTOS ENTREGADOS										ALIMENTOS ENTREGADOS									
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	MARIA JOSE SALCEDO AROCA	RC	1141381156				X		SI	2	2	2				virgelina Quijano	28612275	Virgelina Quijano	SI	2	2	2				virgelina Quijano	28612275	Virgelina Quijano
2	MARIA ISABELLA MUÑOZ TORRES	RC	1023423075				X		SI	2	2	2				Leidy Torres	52877850	Leidy Torres	SI	2	2	2				Leidy Torres	52877850	Leidy Torres
3	LIAM ESTEBAN MUÑOZ RAMIREZ	RC	1012477710				X		SI	2	2	2				Karen Ramirez	1012456672	Karen Ramirez	SI	2	2	2				Karen Ramirez	1012456672	Karen Ramirez
4	CHLOE LUCIANA MOSQUERA SILVA	RC	1023424049				X																					
5	VERONICA MENDEZ DIAZ	RC	1242691744				X		SI	2	2	2				Liliana Diaz	1024451134	Liliana Diaz	SI	2	2	2				Liliana Diaz	1024451134	Liliana Diaz
6	Amy Luciana Cupara	RC	1012451712			X			S	2	1	1				Lizath Cupara	1012415118	Lizath Cupara	SI	2	1	1				Lizath Cupara	1012415118	Lizath Cupara
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

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

Firma de quien entrega por parte de la EAS: 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 Versión 1	26/08/2021 Página 1 de 1
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

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

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 05-11-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 12-11-2024						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: FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ALANNA VICTORIA SANTOS MUÑOZ	RC	1171714893		x				SI	1	1	1				Mildred Muñoz	5822112	Mildred Muñoz	SI	1	1	1				Mildre Muñoz	58 22 772	Mildred Muñoz
2	DYLAN ALFREDO SANCHEZ CAMPO	RC	1242694037		x				SI	1	1	1				Diana Campo	52755240	Diana campo									
3	HELEN XIOMARA LOAIZA GONZALEZ	RC	1012481820			x													SI	2	1	1				jurley Gonzalez	1074810566	Juliana Gonzalez
4	MAILY DAYANA MATEUS RODRIGUEZ	RC	1246848592			x			SI	2	1	1				Karen Mateus	1012324217	Karen Mateos	SI	2	1	1				Karen Mateus	1012324217	Karen Mateos
5	SALOME RODRIGUEZ ROBERTO	RC	1012480549			x			SI	2	1	1				claudina Molina	23292540	Claudina Molina	SI	2	2	1				Claudina Molina	23292540	Claudina Molina
6	ANGEL MATIAS GARZON SUAREZ	RC	1141384246				x		SI	2	2	2				Sharon Suarez	1012455412	Sharon Suarez	SI	2	2	2				Sharon Suarez	1012455412	Sharon Suarez
7	ISABELLA GUERRERO VELANDIA	RC	1011266163				x		SI	2	2	2				Paola Valoudra	1073717212	Paola velandia	SI	2	2	2				Paola Valoudra	1073717212	Paola Velandia
8	VIOLETTA SANCHEZ RAMOS	RC	1012479613				x		SI	2	2	2				Kalis Ramos	1052737204	Kalys Ramos	SI	2	2	2				Kalis Ramos	1052737204	Kalys Ramos
9	EIMMY ELIZABETH BOHORQUEZ RAMIREZ	RC	1242693247				x																				
10	ALAN MOLINA HOYOS	RC	1247368835				x		SI	2	2	2				Daniela Hoyos	1022414196	Daniela Hoyos	SI	2	2	2				Daniela Hoyos	1022414196	Daniela Hoyos
11	SANTIAGO JOSE VELANDIA JAIMES	RC	1247368645				x		SI	2	2	2				Maryuri Jaimes	1004820288	Maryuri James	SI	2	2	2				Maryuri Jaimes	1004820288	Maryuri James
12	ANAIA SALOME MARTINEZ MENDEZ	RC	1011264245				x		SI	2	2	2				Viviana Mandez	1033816057	Viviana Mendez	SI	2	2	2				Viviana Mandez	1033816057	Viviana Mendez
13	ANA GUADALUPE PACHECO RODRIGUEZ	RC	1242691886				x		SI	2	2	2				Angie Rodriguez	1024548697	Angie Rodriguez	SI	2	2	2				Angie Rodriguez	1024548697	Angie Rodriguez
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				Elizabeth Acevedo	49183 71	Acevedo elizabeth	SI	2	2	2				Elizabeth Acevedo	49 18371	Acevedo Elizabeth
17	VALERY SOPHIA ACOSTA TARAZONA	RC	1116880018				x		SI	2	2	2				Ruby Tarazona	1116856473	Roba Acosta	SI	2	2	2				Ruby Acosta	1116856473	Roba Acosta
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	1012455422	Lina Bayona

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 30 ENCUENTRO No 2: 32

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Maria Nally Berdugo Maria Nally Berdugo

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Maria Nally Berdugo Maria Nally Berdugo

OBSERVACIONES: La participante 3 no asistio al encuentro porque se le olvido que habia taller sabia se quedo dormida
La participante 9 no asistio al encuentro del grupal y manifiesta su retiro sabia que iniciaba a trabajar
el participante 4 su progenitora no asistio al encuentro del 12 ya que tenia cita medica y

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
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: NOVIEMBRE 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 -1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 19-11-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 26-11-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE PECIBE		
									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	ALANNA VICTORIA SANTOS MUÑOZ	RC	1171714893		X				C																	
2	DYLAN ALFREDO SANCHEZ CAMPO	RC	1242694037		X				SI	1	1	1				Diana Campo	52755240	DIADACAMPO	SI	1	1	1				Diana Campo	52755240	DIADACAMPO
3	HELEN XIOMARA LOAIZA GONZALEZ	RC	1012481820			X			SI	2	1	1				Jurley Gonzalez	1074810566	JuriaryGonzalez	SI	2	1	1				Jurley Gonzalez	1074810566	JuriaryGonzalez
4	MAILY DAYANA MATEUS RODRIGUEZ	RC	1246848592			X			SI	2	1	1				Karen Mateus	1012324217	KarenMateus	SI	2	1	1				Karen Mateus	1012324217	KarenMateus
5	SALOME RODRIGUEZ ROBERTO	RC	1012480549			X			SI	2	1	1				Claudina Molina	23292540	claudinaMolina	SI	2	1	1				Claudina Molina	23292540	claudinaMolina
6	ANGEL MATIAS GARZON SUAREZ	RC	1141384246				X		SI	2	2	2				Sharon Suarez	1012455412	SharonSuarez	SI	2	2	2				Sharon Suarez	1012455412	SharonSuarez
7	ISABELLA GUERRERO VELANDIA	RC	1011266163				X		SI	2	2	2				Paola Velandia	1073717212	PaolaVelandia	SI	2	2	2				Paola Velandia	1073717212	PaolaVelandia
8	VIOLETTA SANCHEZ RAMOS	RC	1012479613				X		SI	2	2	2				Kailis Ramos	1052737204	KailisRamos	SI	2	2	2				Kailis Ramos	1052737204	KailisRamos
9	EIMMY ELIZABETH BOHORQUEZ RAMIREZ	RC	1242693247				X																			
10	ALAN MOLINA HOYOS	RC	1247368635				X		SI	2	2	2				Daniela Hoyos	1022449196	DanielaHoyos	SI	2	2	2				Daniela Hoyos	1022449196	DanielaHoyos
11	SANTIAGO JOSE VELANDIA JAIMES	RC	1247368645				X		SI	2	2	2				Maryuri jaimes	1004482088	MaryuriJaimes	SI	2	2	2				Maryuri jaimes	1004482088	MaryuriJaimes
12	ANAIA SALOME MARTINEZ MENDEZ	RC	1011264245				X		SI	2	2	2				Viviana Mandez	1033816057	VivianaMendez	SI	2	2	2				Viviana Mandez	1033816057	VivianaMendez
13	ANA GUADALUPE PACHECO RODRIGUEZ	RC	1242691886				X		SI	2	2	2				Angie Rodriguez	1024548697	AngieRodriguez	SI	2	2	2				Angie Rodriguez	1024548697	AngieRodriguez
14	AURA SAMARA BECERRA ZARATE	RC	1012477369				X		SI	2	2	2				Cielo Zarate	1013661853	cielozarate	SI	2	2	2				Cielo Zarate	1013661853	cielozarate
15	JARED MARTIN GUTIERREZ ZULUAGA	RC	1243766217				X		SI	2	2	2				Paola Zuluaga	1069747564	PaolaZuluaga	SI	2	2	2				Paola Zuluaga	1069747564	PaolaZuluaga
16	EDWIN GABRIEL BAEZ ACEVEDO	RC	1023423788				X		SI	2	2	2				Elizabeth Acuedo	4918371	AcevedoElizabeth	SI	2	2	2				Elizabeth Acuedo	4918371	AcevedoElizabeth
17	VALERY SOPHIA ACOSTA TARAZONA	RC	1116880018				X		SI	2	2	2				Rubi Acosta	1116856473	RubiAcosta	SI	2	2	2				Rubi Acosta	1116856473	RubiAcosta
18	NUVIANIS ISABELLA CIFUENTES GIRALDO	RC	1030055360				X		SI	2	2	2				Martha Giraldo	29770037	MarthaGiraldo	SI	2	2	2				Martha Giraldo	29770037	MarthaGiraldo
19	ALAN DANIEL DIAZ RUBIANO	RC	1246948143				X		SI	2	2	2				Gloria Rubiano	33677246	GloriaRubiano	SI	2	2	2				Gloria Rubiano	33677246	GloriaRubiano
20	SALOME BAYONA LINARES	RC	1012477920				X		SI	2	2	2				Lina Bayona	1012455422	LinaBayona	SI	2	2	2				Lina Bayona	1012455422	LinaBayona

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

OBSERVACIONES: La participante Yumaco, no asistio al encuentro del 19 de noviembre dado a que se encontraba trabajando y el 26 tuvieron que llevar a la niña a urgencias debido a infeccion respiratoria

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
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: NOVIEMBRE 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148627

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 05- 11- 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 12- 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: FRUTA	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 Quijano	28612275	Virgalina Quijano	SI	2	2	2				Virgalina Quijano	28612275	Virgalina Quijano
2	MARIA ISABELLA MUÑOZ TORRES	RC	1023423075				X		SI	2	2	2				Leidy Torres	52877850	Leidy Torres	SI	2	2	2				Leidy Torres	52877850	Leidy Torres
3	LIAM ESTEBAN MUÑOZ RAMIREZ	RC	1012477710				X		SI	2	2	2				Karen Ramirez	1012456672	Karen Ramirez	SI	2	2	2				Karen Ramirez	1012456672	Karen Ramirez
4	CHLOE LUCIANA MOSQUERA SILVA	RC	1023424049				X																				
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	Amy Luciana Capera	RC	1012481712			X													SI	2	1	1				Lizeth capera	1012418118	Lizeth capera
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: 9

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

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

OBSERVACIONES: La participante 4 no asistio al encuentro del 05-11 ya que inicio a trabajar manifestando su retiro voluntario del programa

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

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DBIF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 25754114892?

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: 06-11-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 13-11-24							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 (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	ERIKA ESNITH RAMIREZ VARGAS	CC	1022432379	X					NO	1	1	1				Erika Ramirez	1022432379		NO	1	1	1				Erika Ramirez.	1022432379	
2	SHAROL DAYANA BOLAÑOS CABEZAS	CC	1109490406	X					NO	1	1	1				Sharol Bolaños	1109490406	Sharol Bolaños	NO	1	1	1				Sharol Bolaños	1109490406	Sharol Bolaños
3	LYA ANTONELLA INFANTE GUERRERO	RC	1246646691		X																						
4	ZOE MARIANA SIERRA PINZON	RC	1012492710		X														SI	1	1	1				Angelica Pinzón	1012447431	
5	MADDY SOFIA REYES OSORIO	RC	1291706303			X			SI	2	1	1				Kraren OSoño	1109291486	Karen O.	SI	2	1	1				Kraren OSoño	1109291486	Karen O.
6	HECTOR MATIAS BOLIVAR AVILES	RC	1246646570			X			SI	2	1	1				Laura Garzon	1005996743	Laura Garzón	SI	2	1	1				Laura Garzon	1005996743	Laura Garzón
7	ADHARA ITZEL BALDARIAGA YEPES	RC	1012481782			X																						
8	SAMANTHA GONZALEZ GALEANO	RC	1023424630			X													SI	2	1	1				Alejandra Galeano	1138074554	
9	MAYLEN SOFIA DAZA VELASQUEZ	RC	1012481075			X			SI	2	1	1				Elisa velusquez	40614984	Elisa Velasquez	SI	2	1	1				Elisa velusquez	40614984	Elisa Velasquez
10	EMMY LUCIANA JARA HERNANDEZ	RC	1074193987			X													SI	2	1	1				Carmela Mercado	39679685	
11	LYAN ALEJANDRO RAMIREZ GONZALEZ	RC	1242993364			X			SI	2	1	1				Angie Ramirez	1073699842	ANGIE RAMIREZ	SI	2	1	1				Angie Ramirez	1073699842	ANGIE RAMIREZ
12	HELLEN ALEXANDRA LIBERATO MONCALEANO	RC	1291706172				X																					
13	THIAGO DAVID CORONEL RODRIGUEZ	RC	1074637520				X												SI	2	2	2				Andrea Rodriguez	1000241718	
14	CRISTOPHER ALEXANDER LOPEZ PALACIOS	RC	1074634000				X		SI	2	2	2				Lilia Palacios	1080189730		SI	2	2	2				Lilia Palacios	1080189730	
15	STIVEN BORJA DIAZ	RC	1171714557				X		SI	2	2	2				Maira Diaz	1004235771											
16	ARYA SAMANTHA RONDON SAAVEDRA	RC	1246648477				X		SI	2	2	2				Mariangela Saavedra	6511673.	Mariangela	SI	2	2	2				Mariangela Saavedra	6511673	Mariangela
17	MIA ISABELLA MUNEVAR MUNERA	RC	1072200633				X		SI	2	2	2				Camila Munera	1003698300		SI	2	2	2				Camila Munera	1003698300	
18	DEREK SAMUEL PEREZ PAEZ	RC	1011264994				X		SI	2	2	2				Adriana Paez	52904438	Adriana Paez	SI	2	2	2				Adriana Paez	52904438	Adriana Paez
19	THIAGO JOEL HINCAPIE GUEVARA	RC	1012478198				X		SI	2	2	2				Harol Hincapie	1019842386	Harol Hincapie	SI	2	2	2				Harol Hincapie	1019842386	Harol Hincapie
20	ISAAC DAVID LOPEZ GUERRA	RC	1015468903				X		SI	2	2	2				Andreina Guerra	1003720381		SI	2	2	2				Andreina Guerra	1003720381	

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS:	20	23
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 3 no asiste a los encuentros grupales semana 1 y 2 Porque la mamá se encuentra Periodo Puerperio
Las Participantes #4, 7, 8, 12, 20 no asisten al encuentro grupal semana 1 Por motivos de salud
El Participante #13 no asiste al encuentro semana 1 Por motivos laborales.
El Participante #15 no asiste al encuentro grupal semana 1 Por motivos se encuentra en Cirugia.
Las Participantes #7, 12 no asisten al encuentro semana 2 Por motivos de salud.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO: PRESTACIÓN Y PROVISIÓN
PROGRAMA NUTRICIONAL COMPONENTE SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

FORMATO	VERSIÓN
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: NOVIEMBRE — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 3576411 46827
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	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	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: 06-11-24 — 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: 13-11-24 — 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	LIAM MATIAS GARCIA TORRES	RC	1141915773				X																					
2	THIAGO ALONZO GONZALEZ CORDOBA	RC	1022452304				X		SI	2	2	2				Sandra Cordoba	53891297											
3	WISTON MATHIAS SOSA OROPEZA	RC	1300003178				X		SI	2	2	2				Yoanneta Hernandez	12608685											
4	AILIN ELIANA PORRAS SOSA	RC	1300003077				X		SI	2	2	2				Tatiana Sosa	1000323134		SI	2	2	2			Tatiana Sosa	1000323124	
5	ELBA LUCIA ARIAS ESPINOZA	RC	1028675929				X		SI	2	2	2				Elizabeth espinosa	1166377											
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS:	8	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 a los encuentros grupales 1 y 2 Por motivos laborales
El Participante # 3 no asiste al encuentro Semana 2 Por motivo de viaje.
El Participante # 3 no asiste al encuentro grupal semana 2 Por motivo laboral.
La Participante # 5 no asiste al encuentro grupal Semana 2 Por motivo de Salud.

Firma de quien recibe conforme los alimentos entregados — parent or guardian

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/ICA: 2578411498227

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	Niñas y niños 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	ENCUENTRO No 3 Fecha: 20-11-24 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	ENCUENTRO No 4 Fecha: 27-11-24 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	ERIKA ESNITH RAMIREZ VARGAS	CC	1022432379	X					NO	1	1	1				Erika Ramirez	1022432379		NO	1	1	1				Erika Ramirez	1022432379	
2	SHAROL DAYANA BOLAÑOS CABEZAS	CC	1109490406	X					NO	1	1	1				Sharol Bolaños	1109490406		NO	1	1	1				Sharol Bolaños	1109490406	
3	LYA ANTONELLA INFANTE GUERRERO	RC	1246648991		X																						
4	ZOE MARIANA SIERRA PINZON	RC	1012462710		X				SI	1	1	1				Angelica Pinzón	1012447431		SI	1	1	1				Angelica Pinzon	1012447431	
5	MADDY SOFIA REYES OSORIO	RC	1251706303			X																					
6	HECTOR MATIAS BOLIVAR AVILES	RC	1246648570			X			SI	2	1	1				Elizabeth Aviles	1007671301		SI	2	1	1				Elizabeth Aviles	1007671301	
7	ADHARA ITZEL BALDARIAGA YEPES	RC	1012481782			X			SI	2	1	1				Mayerlis Yepes	1130264504		SI	2	1	1				Mayerlis Yepes	1130264504	
8	SAMANTHA GONZALEZ GALEANO	RC	1023424630			X			SI	2	1	1				Alejandra Galeano	1138074554		SI	2	1	1				Alejandra Galeano	1138074554	
9	MAYLEN SOFIA DAZA VELASQUEZ	RC	1012481079			X			SI	2	1	1				Elisa Velasquez	40614984		SI	2	1	1				Elisa velasquez	40614984	
10	EMMY LUCIANA JARA HERNANDEZ	RC	1074193987			X			SI	2	1	1				Carmela Mucedo	39679685		SI	2	1	1				Carmela Mucedo	39679685	
11	LYAN ALEJANDRO RAMIREZ GONZALEZ	RC	1242893354			X			SI	2	1	1				Angie Ramirez	1073699842		SI	2	2	2				Angie Ramirez	1073699842	
12	HELLEN ALEXANDRA LIBERATO MONCALEANO	RC	1251706172				X		SI	2	2	2				Luisa Monsalve	1001061606		SI	2	2	2				Luisa Moncaleano	1001061606	
13	THIAGO DAVID CORONEL RODRIGUEZ	RC	1074637520				X		SI	2	2	2				Andrea Rodriguez	1000241718		SI	2	2	2				Eileen Rodriguez	1014663193	
14	CRISTOPHER ALEXANDER LOPEZ PALACIOS	RC	1074634000				X		SI	2	2	2				Lilia Palacios	1080189730		SI	2	2	2				Lilia Palacios	1080189730	
15	STIVEN BORJA DIAZ	RC	1171714697				X		SI	2	2	2				Maira Diaz	1004225771		SI	2	2	2				Maira Diaz	1004225771	
16	ARYA SAMANTHA RONDON SAAVEDRA	RC	1246648477				X		SI	2	2	2				mariangela Saavedra	6511673		SI	2	2	2				mariangela Saavedra	6511673	
17	MIA ISABELLA MUNEVAR MUNERA	RC	1072200833				X		SI	2	2	2				Camila Munera	1003698300		SI	2	2	2				Camila Munera	1003698300	
18	DEREK SAMUEL PEREZ PAEZ	RC	1011264994				X		SI	2	2	2				Adriana Paez	52904438		SI	2	2	2				Adriana Paez	52904438	
19	THIAGO JOEL HINCAPIE GUEVARA	RC	1012478196				X												SI	2	2	2				Lizeth. Guevara	1023367187	
20	ISAAC SAID LOPEZ GUERRA	RC	1015488903				X		SI	2	2	2				Andreina Guerra	1003720381		SI	2	2	2				Andreina Guerra	1003720381	

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 25 ENCUENTRO No 4: 28

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 # 3 no asiste a los encuentros grupales Semanas 3 y 4 porque la mamá se encuentra Periodo de Puerperio
La Participante # 5 no asiste a los encuentros grupales Semanas 3 y 4 Por motivos de salud.
El Participante # 19 no asiste al encuentro grupal Semana 3 Por motivos de estudio.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO: PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN
Proceso Entrega Complementos Alimentarios Primera Infancia

FORMATO	CÓDIGO
Versión 1	Página 1 de 1
Fecha de actualización de la información: Febrero	

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

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) — MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 3575411400027

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: OLIVOS 1 — NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: DUPLA DOS

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 3 Fecha: 20-11-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 27-11-24							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 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	LIAM MATIAS GARCIA TORRES	RC	1141915773				X																				
2	THIAGO ALONZO GONZALEZ CORDOBA	RC	1022452304				X		SI	2	2	2				Sandra Cordoba	53891297		SI	2	2	2				Sandra Cordoba	53891297	
3	WISTON MATHIAS SOSA OROPEZA	RC	1300003178				X		SI	2	2	2				Yoanneta Hernandez	12608685		SI	2	2	2				Yoanneta Hernandez	12608685	
4	AILIN ELIANA PORRAS SOSA	RC	1300000077				X		SI	2	2	2				Tatiana Sosa	1000323134		SI	2	2	2				Tatiana Sosa	1000323134	
5	ELBA LUCIA ARIAS ESPINOZA	RC	1026875929				X		SI	2	2	2				Elizabeth Espinosa	1166373.		SI	2	2	2				Elizabeth Espinosa	1166373	
6	Brianna Isabella Garcia	RC	1012478961				X												SI	2	2	2				Jenny Gil	1003711452.	
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: Andrea Triviño — Andrea Triviño

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

OBSERVACIONES: El Participante # 1 Se retira voluntariamente del Programa.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROCESO DIRIGIDO A LAS INFANCIAS GESTANTES Y MADRES LACTANTES

FO-M8.PP	ENERO
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: NOVIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 3675411499627

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	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	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: 06-11-2024 — 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: 13-11-24 — 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	ANGELA MARIA SANABRIA MORENO	CC	1012453012	X																NO	1	1	1			Angela Sanabria	1012453012	Angela S.
2	LINA MARIA MONROY CAÑON	CC	1010228995	X					NO	1	1	1				Lina Monroy	1010228995	LINA MONROY	NO	1	1	1			Lina Monroy	1010228995	LINA MONROY
3	SANTIAGO RUA	RC	1251708432		X															SI	1	1	1			Jennifer Rua	1096196888	Jennifer Rua
4	ASHLY ISABELLA ROJAS VARGAS	RC	1242694387		X				SI	1	1	1				Jeimmy Vargas	1012406502	Yaimy Vargas	SI	1	1	1			Jeimmy Vargas	1012406502	Yaimy Vargas.
5	MAIA ANTONELLA VARGAS VARGAS	RC	1242694303		X															SI	1	1	1			Paola vargas	1026576629	Paola Vargas
6	HILARY MILAGRO RODRIGUEZ RAMIREZ	RC	1171714833			X														SI	2	1	1			Maira Ramirez	59773816	Maira RR
7	MAILYN JEXAEL OSORIO ACOSTA	RC	1073728473			X			SI	2	1	1				Diana Acosta	1003642348		SI	2	1	1			Diana Acosta	1003642348	
8	HEILYN ADHARA CAMARGO ZAMBRANO	RC	1074834210			X			SI	2	1	1				Leidy Zambrano	1006734055	Leidy Zambrano	SI	2	1	1			Leidy zambrano	1006734055	Leidy Zambrano
9	IRIS VICTORIA MELENDEZ VALLEJO	RC	1022452940				X													SI	2	2	2			Leslie vallejo	55232984	Leslie vallejo
10	GREICY NICOLL CABALLERO LARGO	RC	1012480041				X																					
11	SOFIA VICTORIA VERDUGO ALVAREZ	RC	1242692900				X																					
12	DANNA CELESTE YARA MADRIGAL	RC	1012479833				X		SI	2	2	2				Judy Madrigal	1105059422		SI	2	2	2			Judy Madrigal	1105059422	
13	ISABELLA GARCES LOZANO	RC	1233929352				X													SI	2	2	2			Wilson Garces	70878911	
14	EMILIANO RODRIGUEZ APOLINAR	RC	1242692721				X		SI	2	2	2				Pamela Hernandez	1012446531		SI	2	2	2			Pamela Hernandez	1012446531	
15	ZOE ISABEL ANGARITA TIQUE	RC	1206228152				X		SI	2	2	2				Andrea Tique	1110176971		SI	2	2	2			Andrea Tique	1110176971	
16	DANIEL STIVEN CAPERA HERRERA	RC	1242692878				X		SI	2	2	2				Viviana Herrera	1073701547		SI	2	2	2			Viviana Herrera	1073701547	
17	HAROLD SAMUEL ROBLES GALINDO	RC	1012478527				X		SI	2	2	2				Yuly Galindo	1012463164											
18	LUCIAN FERNANDO MENDOZA GONZALEZ	RC	1074833623				X		SI	2	2	2				Yuly Gonzalez	3063176		SI	2	2	2			Yuly Gonzalez	3063176	
19	ANTONELLA MARQUEZ BRICEÑO	RC	1012478145				X		SI	2	2	2				Ana Maria chinchilla	47420472		SI	2	2	2			Mayerli Briceño	58770973	
20	ANNIE VICTORIA ESPITIA CARDENAS	RC	1074537334				X													SI	2	2	2			Yeni Cardenas	1022970004	

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 18 — ENCUENTRO No 2: 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: Los Participantes # 1, 5, 9, 20 no asisten al encuentro grupal Semana 1 por cuestiones de salud.
El Participante # 3 no asiste a los encuentros grupales Semana 1 y 2 Se encuentra la mamá cuidado de Preceptor.
La Participante # 6 no asiste al encuentro grupal Semana 1 Porque se encuentra con brote de Varicela.
La Participante # 11 no asiste al encuentro grupal Semana 1 Porque tiene cita y a la Semana 2 se encuentra en urgencias.
El Participante # 17 no asiste al encuentro grupal Semana 2 se encuentra con gripa - la participante # 13 no asiste encuentro grupal (motivos personales).

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) NL PROPIA (___) MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 25754114827

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 1 Fecha: 06-11-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 13-11-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	HELLEN ESMERALDA SANABRIA BAUTISTA	RC	1242691502				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				Yeimy Florez	1019100992	Yeimy Florez	SI	2	2	2				Yeimy Florez	1019100992	Yeimy 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	124233333	Maria Gonzalez									
6	Karen Daryana Morales M	cc	1000134807	X																NO	1	1	1				Karen Morales	1000134807	Karen Morales
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: 9

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 # 5 no asiste al encuentro grupal Semana 2 Por motivos laborales.

BIENESTAR FAMILIAR

Proceso: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
Formato Entrega de Refrigerios Grupos Primera Infancia

FR-PROM-PP | Versión 1 | Página 1 de 1

REGIONAL: CUNDINAMARCA | CENTRO ZONAL: SOACHA | MUNICIPIO: SOACHA
SERVICIO: DNAP (X) HCB - PAMI ( ) M. PROPIA ( ) | MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 3675411498627
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: OLIVOS 1 | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: DUPLA DOS

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha:						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha:						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ANGELA MARIA BANABRIA MORENO	CC	1012453012	X					NO	1	1	1				Angela Sanabria	1012453012										
2	LINA MARIA MONROY CAÑON	CC	1010228995	X					NO	1	1	1				Lina Monroy	1010228995	LINA MONROY	NO	1	1	1			Lina Monroy	1010228995	LINA MONROY
3	SANTIAGO RUA	RC	1251708432		X				SI	1	1	1				Jennifer Rua	1096196888	Jennifer Rua	SI	1	1	1			Jennifer Rua	1096196888	Jennifer Rua
4	ASHLY ISABELLA ROJAS VARGAS	RC	1242994387		X				SI	1	1	1				Jeimmy Vargas	1012406502	Yeimy Vargas	SI	1	1	1			Jeimmy Vargas	1012406502	Yeimy Vargas
5	MAIA ANTONELLA VARGAS VARGAS	RC	1242994303		X														SI	1	1	1			Paola Vargas	1026576629	Paola Vargas
6	HILARY MILAGRO RODRIGUEZ RAMIREZ	RC	1171714833			X			SI	2	1	1				Maria Ramirez	5973816	Maria RB	SI	2	1	1			Maria Ramirez	5973816	Maria RB
7	MAILYN JEXAEL OSORIO ACOSTA	RC	1073728473			X			SI	2	1	1				Diana Acosta	1003642348		SI	2	1	1			Diana Acosta	1003642348	
8	HEILYN ADHARA CAMARGO ZAMBRANO	RC	1074834210			X			SI	2	1	1				Leidy Zambrano	1007734055		SI	2	1	1			Leidy Zambrano	1007734055	
9	IRIS VICTORIA MELENDEZ VALLEJO	RC	1122452940				X		SI	2	2	2				Leslie vallejo	55232984		SI	2	2	2			Leslie vallejo	55232984	
10	GREICY NICOLL CABALLERO LARGO	RC	1012480041				X																				
11	SOFIA VICTORIA VERDUGO ALVAREZ	RC	1242992900				X		SI	2	2	2				Camila Alvarez	1073709760		SI	2	2	2			Camila Alvarez	1073709760	
12	DANNA CELESTE YARA MADRIGAL	RC	1012479633				X		SI	2	2	2				Judy Madrigal	1105059422		SI	2	2	2			Judy Madrigal	1105059422	
13	ISABELLA GARCES LOZANO	RC	1233929352				X												SI	2	2	2			Wilson Garces	7698911	
14	EMILIANO RODRIGUEZ APOLINAR	RC	1242992721				X												SI	2	2	2			Pamela Hernandez	1012446531	
15	ZOE ISABEL ANGARITA TIQUE	RC	1206229152				X		SI	2	2	2				Andrea Tique	1110176971		SI	2	2	2			Andrea Tique	1110176971	
16	DANIEL STIVEN CAPERA HERRERA	RC	1242992678				X		SI	2	2	2				Viviana Herrera	1073701547		SI	2	2	2			Viviana Herrera	1073701547	
17	HAROLD SAMUEL ROBLES GALINDO	RC	1012478827				X		SI	2	2	2				Yuly Galindo	1012463164		SI	2	2	2			Yuly Galindo	1012463164	
18	LUCIAN FERNANDO MENDOZA GONZALEZ	RC	1074833623				X		SI	2	2	2				Yuly Gonzalez	3063176		SI	2	2	2			Yuly Gonzalez	3063176	
19	ANTONELLA MARQUEZ BRICEÑO	RC	1012478145				X		SI	2	2	2				Antony Marquez	20709648		SI	2	2	2			Antony Marquez	20709648	
20	ANNIE VICTORIA ESPITIA CARDENAS	RC	1074537334				X		SI	2	2	2				Yeni Cardenas	1022970004		SI	2	2	2			Yeni Cardenas	1022970004	

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS:	25	29
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Andrea Tiviño	Andrea Tiviño
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Andrea Johanna Tiviño	Andrea Johanna Tiviño

OBSERVACIONES:
La participante # 5 no asiste al encuentro grupal semana 3 por Motivos laborales.
La participante # 13 no asiste al encuentro grupal semana 3 por Incapacidad
El Participante # 14 no asiste al encuentro grupal semana 3 por motivos de Salud de la mamá
La Participante # 1 no asiste al encuentro grupal semana 4 se encuentra Puérpera de puerperio

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE ALIMENTOS MODALIDAD FAMILIAR

FAMI-FO-PP	
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE CODIGO CUENTAMIS DE LA UDS/UCA: 3575411149227

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:	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)					DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha:	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)					DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS		OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS		OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	HELLEN ESMERALDA SANABRIA BAUTISTA	RC	1242691602				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			Yaimi Florez	1019100992	Yaimi Florez	SI	2	2	2			Yaimi Florez	1019100992	Yaimi 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	124235333	Maria Gonzalez	SI	2	2	2			Maria Gonzalez	124235333	Maria Gonzalez
6	Karen Dayana Morales M	CC	1000134807	X					NO	1	1	1			Karen Morales	1000134807	Karen Morales	NO	1	1	1			Karen Morales	1000134807	Karen Morales
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS:	11	11
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Andrea Tiviño	Andrea Tiviño
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Andrea Johanna Tiviño	Andrea Johanna Tiviño

OBSERVACIONES:

	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: NOVIEMBRE 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148622

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 5-11-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 12-11-24						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	SHARON DAYANA VIDAL BULA	TI	1121329168	X					NO	1	1	1				SHARON VIDAL	1121339168	Sharon Vidal	NO	1	1	1				SHARON VIDAL	1121339168	Sharon Vidal
2	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
3	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
4	SALOME VILLA MORA	RC	1251706268			X													Si	2	1	1				ANDREA MORA	1012394962	ANDREA MORA
5	EMILIANA SOFIA ARANGO JIMENEZ	RC	1012481365			X			Si	2	1	1				YISELLE JIMENEZ	1193123327	Yisell	Si	2	1	1				YISELLE JIMENEZ	1193123327	Yisell
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	ISABELLA SOFIA GONZALEZ CASTELLANOS	ANM	17082023357				X																					
8	ELISA SOFIA GIL PINILLO	RC	1073728289				X												Si	2	2	2				DANIELA ROMERO	1084923249	Daniela
9	AILEEN ANTONELLA ALVAREZ ARIAS	RC	1022452777				X		Si	2	2	2				ANGY ARIAS	1012422628	Angy Arias	Si	2	2	2				ANGY ARIAS	1012422628	Angy Arias
10	SOL VALERIA QUIÑONES DIAZ	SD	BCDCEA20E89745CF99B7B D2279E7471D99913				X		Si	2	2	2				ANA G. DIAZ	1031168215	Ana Diaz										
11	GABRIELLA GISELLE MARTINEZ CASTRO	PPT	7934568				X		Si	2	2	2				VALERIA CASTRO	27296531	Valeria Castro	Si	2	2	2				VALERIA CASTRO	27296531	Valeria C
12	DOMINIK DAVID RODRIGUEZ CUELLAR	RC	1012478315				X		Si	2	2	2				DAYANA CUELLAR	1122323604	Dayanna C	Si	2	2	2				DAYANA CUELLAR	1122323604	Dayanna C.
13	CRISTOFHER DAVID BARRERO RAMIREZ	RC	1242692424				X		Si	2	2	2				CAROLINA RAMIREZ	5156096	Carolina Ramirez	Si	2	2	2				CAROLINA RAMIREZ	5156096	Carolina Ramirez
14	DULCE MARIA MARENTES OTERO	RC	1242692418				X												Si	2	2	2				PAOLA OTERO	102383695	Paola Otero
15	DAIHIAN ISABELL CARDENAS RAMOS	RC	1012477807				X												Si	2	2	2				DAYANA RAMOS	1012364611	DAYANA R.
16	ISMAEL DANIEL SOLORZANO HENAO	RC	1012477880				X																					
17	IAN SAID ROMERO IBAÑES	RC	1242692254				X		Si	2	2	2				MARZIA IBAÑEZ	5972542	Marzia	Si	2	2	2				MARZIA IBAÑEZ	5972542	Marzia
18	AITANA PORTOCARRERO ESTACIO	RC	1248848146				X												Si	2	2	2				GEISY PORTOCARRERO	1087126415	GEISY PORTO
19	MICHELLE SOFIA PEREZ BARRAMEDA	RC	1073727806				X		Si	2	2	2				ROSWILLY GARRAMEDA	6046244	Roswilly	Si	2	2	2				ROSWILLY BARRAMEDA		Roswilly
20	ELIAN SAMUEL GARIZAO SUAREZ	RC	1171713878				X		Si	2	2	2				INGRITH SUAREZ	1005584144	Ingrith	Si	2	2	2				INGRITH SUAREZ	1005584144	Ingrith

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	22	29
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	SANDRA MILENA BAUTISTA.	SANDRA BAUTISTA.

OBSERVACIONES: La participante # 5 le salio un dia de trabajo y la participante #8 no asiste por motivos laborales. la participante # 14 no asiste por cuestiones laborales. la participante # 16 se desconoce el motivo de inasistencia, el participante #16 se encontraba en la semana 42 con diarrea, la participante # 18 no asiste por cuestiones laborales. la participante # 7 se encontraba en venezuela. la participante # 10 no asiste por cuestiones laborales.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
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: NOVIEMBRE 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: 5-11-24.							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 12-11-24							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	THIAGO BUITRAGO ORTIZ	RC	1074537260				X		Si	2	2	2				ADRIANA ORTIZ	1030528465	AdPOAtz	Si	2	2	2				ADRIANA ORTIZ	1030528465	AdPOAtz
2	ANGELITH MENDEZ GONZALEZ	RC	1012479553				X		Si	2	2	2				YENI GONZALEZ	1106775829	YeniGonzalez	Si	2	2	2				YENI GONZALEZ	1106775829	YeniGonzalez
3	MAXIMO ALONSO VALLES NAVA	RC	1074834349			X			Si	2	1	1				DANAYSER NAVA	1234989	Danayser	Si	2	1	1				DANAYSER NAVA	1234989	Danayser
4	ADHARA ISABELLA VILLA LEIVA	RC	1171714809			X			Si	2	1	1				LEONELA VILLA	1043991734	LEONELA	Si	2	1	1				LEONELA VILLA	1043991734	LEONELA
5	ANGEL MATHIAS HERNANDEZ C	RC	1242654289		X														Si	1	1	1				SHARON NIKOL CASTILLO	1073715335	SharonC.
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:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	SANDRA MILENA BAUTISTA.	SANDRA BAUTISTA.

OBSERVACIONES:

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: NOVIEMBRE 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: 19-11-24.							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 26-11-24							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				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				NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	SHARON DAYANA VIDAL BULA	TI	1121329168	X						NO	1	1	1				SHARON VIDAL	1121329168	Sharon Vidal	NO	1	1	1				SHARON VIDAL	1121329168	Sharon Vidal
2	JACOB JAHDIEL CHACON MARTINEZ	RC	1242694041		X					Si	1	1	1				LIPSIS MARTINEZ	26649862	LipsisMartinez	1	1	1					LIPSIS MARTINEZ	26649862	LipsisMartinez
3	EYMI VICTORIA FERNANDEZ PEREZ	RC	1026905841			X				Si	2	1	1				ANGI PEREZ	1003669760	ANGI PEREZ	Si	2	1	1				ANGI PEREZ	1003669760	ANGI PEREZ
4	SALOME VILLA MORA	RC	1251706268			X				Si	2	1	1				ANDREA MORA	1012394962	ANDREA MORA	Si	2	1	1				ANDREA MORA	1012394962	ANDREA MORA
5	EMILIANA SOFIA ARANGO JIMENEZ	RC	1012481366			X																							
6	JEMIMA RAMIREZ ENRIQUEZ	RC	1012480144				X			Si	2	2	2				LAURA ENRIQUEZ	1013650774	LauraEnriquez	Si	2	2	2				LAURA ENRIQUEZ	1013650774	LauraEnriquez
7	ISABELLA SOFIA GONZALEZ CASTELLANOS	ANM	17082023367				X			Si	2	2	2				YESSICA CASTELLANOS	22453280	MessiCast	Si	2	2	2				YESSICA CASTELLANOS	22453280	Messica
8	ELISA SOFIA GIL PINILLO	RC	1073728289				X			Si	2	2	2				DANIELA ROMERO	1080423247	Daniela.	Si	2	2	2				DANIELA ROMERO	1080423247	Daniela.
9	AILEEN ANTONELLA ALVAREZ ARIAS	RC	1022452777				X													Si	2	2	2				ANGY ARIAS	1012422628	AngyArias
10	SOL VALERIA QUIÑONES DIAZ	SD	9C0CEA20E69B745CF869B0227BE7471D80613				X			Si	2	2	2				ANA DIAZ	1031168215	AnaDiaz									
11	GABRIELLA GISELLE MARTINEZ CASTRO	PPT	7634568				X			Si	2	2	2				VALERIA CASTRO	27296531	ValeriaC.	Si	2	2	2				VALERIA CASTRO	27296531	ValeriaC.
12	DOMINIK DAVID RODRIGUEZ CUELLAR	RC	1012478315				X			Si	2	2	2				DAYANA CUELLAR	1122723604	DayCarina C.	Si	2	2	2				DAYANA CUELLAR	1122723604	DayCarina C.
13	CRISTOFHER DAVID BARRERO RAMIREZ	RC	1242692424				X													Si	2	2	2				CAROLINA RAMIREZ	5156096	CarolinaRamirez
14	DULCE MARIA MARENTES OTERO	RC	1242692418				X			Si	2	2	2				PAOLA OTERO	1012383695	PaolaOtero									
15	DAIHIAN ISABELL CARDENAS RAMOS	RC	1012477807				X			Si	2	2	2				DAYANA RAMOS	1012364611	KarenRamos									
16	ISMAEL DANIEL SOLORZANO HENAO	RC	1012477880				X			Si	2	2	2				RUTH HENAO	1023005645	Ruth Henao	Si	2	2	2				RUTH HENAO	1023005645	Ruth Henao
17	IAN SAID ROMERO IBAÑES	RC	1242692254				X													Si	2	2	2				MARZIA IBAÑES	5972542	Marzia
18	ATANA PORTOCARRERO ESTACIO	RC	1246848146				X			Si	2	2	2				GREISY PORTOCARRERO	1087126415	GreisyPorto	Si	2	2	2				GREISY PORTOCARRERO	1087126415	GreisyPorto
19	MICHELLE SOFIA PEREZ BARRAMEDA	RC	1073727806				X													Si	2	2	2				ROSNILLY BARRAMEDA	6046744	Rosnilly
20	ELIAN SAMUEL GARIZAO SUAREZ	RC	1171713878				X			Si	2	2	2				INGRITH SUAREZ	1005584144	IngrithSuarez	Si	2	2	2				INGRITH SUAREZ	1005584144	IngrithSuarez

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

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

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

OBSERVACIONES: La participante # 5 no asiste por cuestiones laborales en la semana 344. la participante #9 no asiste por cuestiones laborales. el participante # 13 no asiste por cuestiones laborales. el participante # 17 se encontraba enfermo. la participante # 19. no asiste. no asiste por labores del hogar. la participante # 10 no asiste por la lluvia. la participante no existe por que tercia en cuarto periodo. no asiste la participante # 15 no asiste por cuestiones laborales.

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: NOVIEMBRE 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: 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: 5-11-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 12-11-24							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	LUZ STEPHANIE ROJAS TIQUE	RC	1012478210				X		Si	2	2	2				SILVIA TIQUE	1012467401	Silvia tique	Si	2	2	2				SILVIA TIQUE	1012467401	Silvia tique
2	SANTIAGO JOSE LOPEZ URREGO	RC	1012477506				X		Si	2	2	2				MARIA AMAYA	20461744	Maria	Si	2	2	2				MARIA AMAYA	20461744	Maria
3	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
4	JHOAN ANDRES BOTERO CASTRO	RC	1171713579				X		Si	2	2	2				LIDIA CASTRO	1072720078	Lidia Castro	Si	2	2	2				LIDIA CASTRO	1072720078	Lidia Castro
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:	8	8
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	SANDRA BAUTISTA	SANDRA BAUTISTA.

OBSERVACIONES:

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	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: NOVIEMBRE 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: 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: 5-11-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 12-11-24						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																						
2	ALIXON VANNESA CARDENAS CANO	CC	1022407962	X					NO	1	1	1				ALIXON CARDENAS	1022407962	Alixon Cardenas	NO	1	1	1				ALIXON CARDENAS	1022407962	Alixon Cardenas
3	YUDY FERNANADA CARDOSO MACETO	CC	1111043491	X																						
4	EMMA ALEJANDRA GARCIA MORALES	RC	1012482928		X				Si	1	1	1				ALEJANDRA MORALES	1000785702	Alejandra Morales	Si	1	1	1				ALEJANDRA MORALES	1000785702	Alejandra Morales
5	JUAN DAVID BAQUERO TORRES	RC	1012482243		X				Si	1	1	1				MADELIS TORRES	1126241138	Madelis	Si	1	1	1				Madelis Torres	1126241138	Madelis
6	EMILY GABRIELA GALVIS RAMIREZ	RC	1013702071			X			Si	2	1	1				ALISON RAMIREZ	1003764718	Alison Ramirez										
7	MAYTE GABRIELA VARGAS CORTES	RC	1074834467			X			Si	2	1	1				LUCIA CORTES	1015417388	Analucia C.	Si	2	1	1				ANA LUCIA CORTES	1015417388	Analucia C.
8	DAYRON ELIAN CUADRADO VALDERRAMA	RC	1073728571			X													Si	2	1	1				CAROL VALDERRAMA	1073668591	Carol Valderrama
9	ISABELLA SAENZ GONZALEZ	RC	1012480513			X													Si	2	1	1				PAOLA GONZALEZ	1076905963	Paola
10	ANGEL JOEL BENITEZ RODRIGUEZ	RC	1242693115				X		Si	2	2	2				NURY RODRIGUEZ	1024538573	Nury Rodriguez	Si	2	2	2				NURY RODRIGUEZ	1024538573	Nury Rodriguez
11	ITHAN GAEL MARTINEZ GONZALEZ	RC	1012479865				X		Si	2	2	2				ELIANA GONZALEZ	1007694789	Eliana Gonzalez										
12	ANDREA DELCAMPO BARRETO	RC	1012479454				X		Si	2	2	2				BALENTINA BARRETO	1010068126	Laura Barreto	Si	2	2	2				BALENTINA BARRETO	1010068126	Laura barreto
13	THIAGO ALEXANDER ROJAS TIQUE	RC	1012479519				X		Si	2	2	2				ADRIANA TIQUE	1012445761	Adriana Tique	Si	2	2	2				ADRIANA TIQUE	1012445761	Adriana Tique
14	JUAN SEBASTIAN PENAGOS NARANJO	RC	1073728259				X												Si	2	2	2				DIANA NARANJO	1072101268	Diana Naranjo
15	ZOE HARIEL FLOREZ VALDERRAMA	RC	1242692828				X		Si	2	2	2				DIANA VALDERRAMA	1122728659	Diana VR	Si	2	2	2				DIANA VALDERRAMA	1122728659	Diana VR
16	ANTONELLA LOZANO ALBECIANO	RC	1242692876				X		Si	2	2	2				YULY ALBECIANO	1013584121	Yuly Albeciano	Si	2	2	2				YULY ALBECIANO	1013584121	Yuly Albeciano
17	ISABELLA ALBA CASTRO	RC	1171714348				X		Si	2	2	2				GLADYS CASTRO	1007183977	Gladys C.	Si	2	2	2				GLADYS CASTRO	1007183977	Gladys C.
18	DYLAN JOEL CAMELO SANTOS	RC	1012478752				X		Si	2	2	2				JACKELIN CHACUTO	21018312	Jackelin CH	Si	2	2	2				JACKELIN CHACUTO	21018312	Jackelin CH
19	MATHIAS CAMILO MENDOZA GUTIERREZ	RC	1020851845				X												Si	2	2	2				MARIBEL GUTIERREZ	1026565464	Maribel Gut
20	CHARLOTTE DEVIA GONZALEZ	RC	1030714067				X		Si	2	2	2				VANESSA GONZALEZ	1030687496	Vanessa Gonzalez	Si	2	2	2				VANESSA GONZALEZ	1030687496	Vanessa González

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	23	26
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	SANDRA BAUTISTA	SANDRA BAUTISTA

OBSERVACIONES: La participante #1 se encuentra en edad de parto, la participante #3 se encuentra en puerperio; El participante #6 no asiste por enfermedad de la madre; El participante #8 no asiste por cuestiones laborales. La participante #9 su progenitora se encontraba enferma; El participante #14 no asiste, por motivos de enfermedad de la niña; El participante #14 su padre se encontraba enfermo; El participante #11 no asiste por motivos de síntomas gripales.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
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	28/06/2021
		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: NOVIEMBRE 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: 19-11-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 26-11-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	LUZ STEPHANIE ROJAS TIQUE	RC	1012478210				X		Si	2	2	2				TATIANA TIQUE	1012467401	Tatiana Tique	Si	2	2	2				TATIANA TIQUE	1012467401	Silvia tique
2	SANTIAGO JOSE LOPEZ URREGO	RC	1012477606				X		Si	2	2	2				MARIA AMAYA	20461744	María									
3	EMMANUEL SEBASTIAN ESQUIVEL TIQUE	RC	1242691634				X		Si	2	2	2				MARIA TIQUE	1105055617	María Tique	Si	2	2	2				MARIA TIQUE	1105055617	María Tique
4	JHOAN ANDRES BOTERO CASTRO	RC	1171713579				X		Si	2	2	2				LIDIA CASTRO	1072720078	Lidia Castro	Si	2	2	2				LIDIA CASTRO	1072720078	Lidia Castro
5	KEVIN LIONEL BARAJAS A	RC	1093317394			X			Si	2	1	1				MICHEL AMADO	1094828818	Michel Amado	Si	2	1	1				MICHEL AMADO	1094828818	Michel Amado
6	ANGEL DANIELA FORERO G	RC	1242694584		X																						
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: 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 #2 se encuentra en un centro penitenciario.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE 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: NOVIEMBRE 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: 19-11-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 26-11-24						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																						
2	ALIXON VANNESA CARDENAS CANO	CC	1022407962	X					NO	1	1	1				ALIXON CARDENAS	1022407962	Alixon Cardenas	NO	1	1	1				ALIXON CARDENAS	1022407962	Alixon Cardenas
3	YUDY FERNANADA CARDOSO MACETO	CC	1111043491	X																						
4	EMMA ALEJANDRA GARCIA MORALES	RC	1012482928		X				Si	1	1	1				ALEJANDRA MORALES	1000785702	Alejandra Morales	Si	1	1	1				ALEJANDRA MORALES	1000785702	Alejandra Morales
5	JUAN DAVID BAQUERO TORRES	RC	1012482243		X				Si	1	1	1				MADELIS TORRES	1126241138	Madelis	Si	1	1	1				MADELIS TORRES	1126241138	madelis
6	EMILY GABRIELA GALVIS RAMIREZ	RC	1013702071			X													Si	2	1	1				ALISON RAMIREZ	1003764718	Alison Ramirez
7	MAYTE GABRIELA VARGAS CORTES	RC	1074834467			X			Si	2	1	1				LUCIA CORTES	1015417388	Analucia C.	Si	2	1	1				LUCIA CORTES	1015417388	Analucia C.
8	DAYRON ELIAN CUADRADO VALDERRAMA	RC	1073728571			X			Si	2	1	1				CAROL VALDERRAMA	1073668691	Carol Valderrama										
9	ISABELLA BAENZ GONZALEZ	RC	1012480513			X			Si	2	2	2				PAOLA GONZALEZ	1076905963	Paola	Si	2	2	2				PAOLA GONZALEZ	1076905963	Paola
10	ANGEL JOEL BENITEZ RODRIGUEZ	RC	1242693115				X		Si	2	2	2				NUEY RODRIGUEZ	1024538573	Nuey Rodriguez	Si	2	2	2				NUEY RODRIGUEZ	1024538573	Nuey Rodriguez
11	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
12	ANDREA DELCAMPO BARRETO	RC	1012479454				X		Si	2	2	2				LAURA BARRETO	1010068126	Laura barreto	Si	2	2	2				LAURA BARRETO	1010068126	Laura barreto
13	THIAGO ALEXANDER ROJAS TIQUE	RC	1012479519				X												Si	2	2	2				ALEJANDRO ROJAS	1000133370	[illegible]
14	JUAN SEBASTIAN PENAGOS NARANJO	RC	1073728259				X		Si	2	2	2				DANA NARANJO	1072101268	Dana Naranjo	Si	2	2	2				DANA NARANJO	1072101268	Dana Naranjo
15	ZOE HARIEL FLOREZ VALDERRAMA	RC	1242692828				X												Si	2	2	2				DIANA VALDERRAMA	1122728659	Diana VR
16	ANTONELLA LOZANO ALBECIANO	RC	1242692876				X		Si	2	2	2				YULY ALBECIANO	1013584121	Yuly Albeciano	Si	2	2	2				YULY ALBECIANO	1013584121	Yuly Albeciano
17	ISABELLA ALBA CASTRO	RC	1171714348				X		Si	2	2	2				GLADYS CASTRO	1007183977	gladysc.	Si	2	2	2				GLADYS CASTRO	1007183977	gladysc.
18	DYLAN JOEL CAMELO SANTOS	RC	1012478752				X		Si	2	2	2				JACKELIN CHACUTO	21018312	Jackelin cH	Si	2	2	2				JACKELIN CHACUTO	21018312	Jackelin cH
19	MATHIAS CAMILO MENDOZA GUTIERREZ	RC	1020851845				X																					
20	CHARLOTTE DEVIA GONZALEZ	RC	1030714067				X		Si	2	2	2				VANESSA GONZALEZ	1030687496	Vanessa Gonzalez	Si	2	2	2				VANESSA GONZALEZ	1030687496	Vanessa Gonzalez

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 23 — ENCUENTRO No 4: 27

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

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

OBSERVACIONES: Los participantes # 1 y 3 se encuentran en puerperio; la participante # 6 no asiste por cuestiones personales; El participante # 13 por cuestiones de estudio de la progenitora no asiste. La participante # 16 se encontraba su progenitora con dolor de cabeza. El participante # 19 se encontraba con gripa para el 19-11-24 y para el 26 tenia un evento en la iglesia.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
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: NOVIEMBRE 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: 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: 19-11-24.							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 26-11-24							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	THIAGO BUITRAGO ORTIZ	RC	1074537260				X		Si	2	2	2				ADRIANA ORTIZ	1030528465	ADPORTIZ	Si	2	2	2				ADRIANA ORTIZ	1030528465	ADPORTIZ
2	ANGELITH MENDEZ GONZALEZ	RC	1012479553				X		Si	2	2	2				YENI GONZALEZ	1106775829	YENIGONZALEZ	Si	2	2	2				YENI GONZALEZ	1106775829	YENIGONZALEZ
3	MAXIMO ALONSO VALLES NAVA	RC	1074834349			X			Si	2	1	1				DANAYSER NAVA	1234989	Danayser	Si	2	1	1				DANAYSER NAVA	1234989	Danayser
4	ADHARA ISABELLA VILLA LEIVA	RC	1171714809			X			Si	2	1	1				leonela villa	1043991734	Leonela	Si	2	1	1				leonela villa	1043991734	Leonela
5	ANGEL MATHIAS HERNANDEZ	RC	1242694289	X					Si	1	1	1				SHARON CASTILLO	1073715335	SharonC.	Si	1	1	1				Sharon Castillo	1073715335	SharonC
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:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: 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: NOVIEMBRE 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: 06-11-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 13-11-2024						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: FRUTA	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																				
2	ASHLEY SALOME RODRIGUEZ MEDINA	RC	1012480887			X													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
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	Si	2	2	2			ANA ACUÑA	1007712349	Ana Acuña
7	AILYN SOFIA LEON RODRIGUEZ	RC	1012478673				X																				
8	EITHAN LOZANO CASTRO	RC	1012478369				X												Si	2	2	2			DANIELA CASTRO	1063720468	Daniela RM
9	ELEN ALEXANDRA SANCHEZ QUINTANA	RC	1028703449				X		Si	2	2	2				LUZ MERY GONZALEZ	41727273										
10	ALISSON AISHA PERALTA ROJAS	ANM	17042023641				X		Si	2	2	2				YURFRAIMA ROJAS	795581	Yurfraima	Si	2	2	2			YURFRAIMA ROJAS	795581	Yurfraima
11	PAULA SOFIA ALARCON ESCOBAR	RC	1012477854				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																				
13	AILEN ANTONIA RINCON ORTIZ	RC	1030713240				X												Si	2	2	2			MICHEL RINCON	1012333389	Michel rincon
14	JONAS DAVID ARVELO HERMOSO	RC	1012477387				X		Si	2	2	2				ANDREANA HERMOSO	28025540	Andreana H	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									
16	MARTIN CARE MACEA	RC	1242691990				X												Si	2	2	2			YEIDIS MACEA	1068813002	Yeidis Macea
17	LUIS MANUEL RODRIGUEZ GUARDO	RC	1012476852				X												Si	2	2	2			YISEL GUARDO	1044934669	Yisel Guardo
18	GABRIEL MATIAS PEÑA RODRIGUEZ	RC	1012477043				X												Si	2	2	2			GILMAR RODRIGUEZ	30549316	Gilmar Rodriguez
19	THIAGO ALEJANDRO TIQUE CUPITRA	RC	1012476266				X		Si	2	2	2				KELLY CUPITRA	28697355										
20	ANTONELLA BENAVIDES VELASQUEZ	RC	1242692395				X		Si	2	2	2				DORIS BURGOS	52791450	Doris B									

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

Firma de quien entrega por parte de la EAS: ANGGIA UELEZ | ANGGIA UELEZ

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: ANGGIA UELEZ | ANGGIA UELEZ

OBSERVACIONES: Participante # 1 no asistio por temas familiares - Participante # 2 no asistio por temas personales - Participante # 3 Participante tiene diarrea - Participante # 7 progenitora enferma - Participante # 8 - madre enferma - Participante # 12 temas laborales - Participante # 13 madre enferma - Participante # 16 Participante condicionea - Participante # 17 temas personales - Participante # 18 temas laborales - Participante # 4 tema familiar - Participante # 5 Hospitalizada - participante # 7 madre enferma, participante # 12 temas laborales madre Participante # 15 cita medica - participante 19 - Acudiente enferma - participante # 20 tiene vomito.

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: NOVIEMBRE 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148622

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 06-11-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 13-11-2024							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	NO	1	1	1				YAKELIN BOHORQUEZ	1002441048	Yakelin BT
2	KEYNER MADELEN RAMOS PEREZ	CC	1052736217	X																								
3	MATHIAS JOSE CAMACARO RIVAS	RC	1300004388		X				Si	1	1	1				YESIKA RIVAS	5499580	Yesika Rivas	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 Colon										
5	EIMIN YISED MEDINA PRADA	CC	1000731452	X																								
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 3 ENCUENTRO No 2: 2

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 cita medico - participante # 5 cita medico - participante # 2 estaba en urgencias - participante # 4 estaba enfermo

	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: NOVIEMBRE 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: Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	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: 20-11-2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: 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: 27-11-2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: 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	JUAN CAMILO QUIÑONES GARCIA	RC	1073726513			X			Si	2	1	1				TATIANA GARCIA	1030665696	Tatiana										
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	1030715206			X													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	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	Si	2	2	2				LUNA LEON	1022957636	Luna leon
8	EITHAN LOZANO CASTRO	RC	1012478369				X												Si	2	2	2				DANIELA CASTRO	1063720468	Daniela C.
9	ELEN ALEXANDRA SANCHEZ QUINTANA	RC	1028703449				X		Si	2	2	2				LUZ MERY GONZALEZ	41727273											
10	ALISSON AISHA PERALTA ROJAS	ANM	17042023641				X		Si	2	2	2				YURFRAIMA ROJAS	795581	Yurfraima	Si	2	2	2				YURFRAIMA ROJAS	795581	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	1080570376	Adriana V.										
13	AILEN ANTONIA RINCON ORTIZ	RC	1030713240				X		Si	2	2	2				MIBHEL RINCON	1012333389	Michel rincon	Si	2	2	2				MICHEL RINCON	1012333389	Michel rincon
14	JONAS DAVID ARVELO HERMOSO	RC	1012477387				X		Si	2	2	2				ANDREANA HERMOSO	28025540	Andreana M	Si	2	2	2				ANDREANA HERMOSO	28025540	Andreana M
15	EMMA ANYELY ALDANA TEJERA	RC	1171713992				X		Si	2	2	2				ANA TEJERA	46839 25	tejera										
16	MARTIN CARE MACEA	RC	1242691990				X												Si	2	2	2				YEIDIS MACEA	1068813002	Yeidis Macea
17	LUIS MANUEL RODRIGUEZ GUARDO	RC	1012476852				X		Si	2	2	2				YISEL GUARDO	1044934669	Yisel Guardo	Si	2	2	2				YISEL GUARDO	1044934669	Yisel Guardo
18	GABRIEL MATIAS PEÑA RODRIGUEZ	RC	1012477043				X												Si	2	2	2				GILMAR RODRIGUEZ	30549316	Gilmar Rodrig.
19	THIAGO ALEJANDRO TIQUE CUPITRA	RC	1012476266				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 3: 28 | ENCUENTRO No 4: 28

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

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

OBSERVACIONES: Participante # 3 tiene familiares - Participante # 8. Estaba enfermo - Participante # 11 Estaba enferma - Participante # 16 Estaba enfermo - Participante # 18 madre trabajando Participante # 1 tiene familiares - Participante # 5 estaba hospitalizada Participante # 9 estaba enferma - Participante # 12 tiene familiares - Participante # 15 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	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: NOVIEMBRE 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: 20-11-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 27-11-2024							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.	NO	1	1	1				YAKELIN BOHORQUEZ	1002441048	Yakelin BT
2	KEYNER MADELEN RAMOS PEREZ	CC	1052736217	X																								
3	MATHIAS JOSE CAMACARO RIVAS	RC	1300004386		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 Colón	Si	1	1	1				NAYELIS COLON	1004362817	Nayelis Colón
5	SHARON ADHARA SILVA ESPITIA	RC	1242693382			X			Si	2	1	1				YORBYS ESPITIA	32793654	Yorbys	Si	2	2	2				YORBYS ESPITIA	32793654	Yorbys
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 3 ENCUENTRO No 4: 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 # 2 Incapacitada - participante # 3 está enfermo · Participante # 2 Incapacitada

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: NOVIEMBRE 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

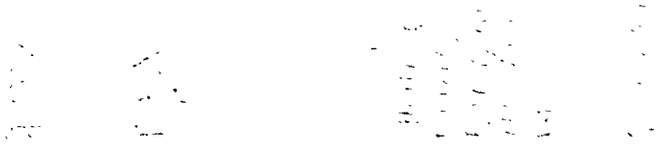
Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 3 Fecha: 20-11-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 27-11-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
										Usuario 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	JESSICA LORENA CARVAJAL MARTINEZ	CC	1003711174	X						NO	1	1	1			JESSICA CARVAJAL	1003711174	Jesica Carv	NO	1	1	1			JESSICA CARVAJAL	1003711174	JESICA Carv
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	2	1	1			LINA RUIZ	1073672278	Lina Ruiz	Si	2	1	1			LINA RUIZ	1073672278	Lina Ruiz
4	JULIANA VALENTINA TORRES URBINA	RC	1028624023			X				Si	2	1	1			ANA CASTRO	57171162	Ana C									
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	2	2			PAOLA VERA	1016071871	Paola Vera									
7	ISAAC LOPEZ NUMPAQUE	RC	1242693188				X			Si	2	2	2			DELY NUMPAQUE	1000047987	Deisy									
8	JANNY CELESTE MEJIA GARZON	RC	1251708086				X			Si	2	2	2			THALIA GARZON	1012463923	Thalia.G.									
9	MAIA ISABELLA DIAZ MEJIA	RC	1012479705				X			Si	2	2	2			THALIA CIPAGAUTA	1073670447	Thalia Cipag	Si	2	2	2			THALIA CIPAGAUTA	1073670447	Thalia Cipag
10	LUCAS GAEL BUITRAGO ROSARIO	RC	1251708111				X												Si	2	2	2			BRILLID GARZON	1012363134	BrillidGarzon
11	YEILYN ISABEL ESTRADA FONTALVO	RC	1012479466				X																				
12	ESMERALDA GUTIERREZ JIMENEZ	RC	1051682597				X																				
13	LUISA FERNANDA MURILLO CHAVARRO	RC	1012479154				X												Si	2	2	2			LEIDY CHAVARRO	52761096	Leidy ch.
14	LAUREN GABRIELLA DIAS PARRA	RC	1012478950				X																				
15	ERICK JHOAN APONTE ROA	RC	1012478480				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 BAÑA	2000003737	BRY
17	DANIEL FELIPE RUBIO LEGRO	RC	1012477646				X												Si	2	2	2			YANEY LEGRO	20358659	
18	JOHANDRYS MATHEW BARCELO FONTALVO	RC	1019163951				X												Si	2	2	2			IXEL FONTALVO	1007118998	
19	MIA ISABELLA ARAGON CORTES	RC	1146151396				X												Si	2	2	2			JULIANA CORTES	1012340900	Liana C.
20	DYLAN SAMUEL MOLINA ESCARRAGA	RC	1074537310				X			Si	2	2	2			LORENA ESCARRAGA	1000803162		Si	2	2	2			LORENA ESCARRAGA	1000803162	

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	19	21
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 # 10 tiene bronquitis. participante # 11 Estaba enferma, participante # 13 Estaba con malestar, participante # 17 motivos personales. participante # 18 tema Vacunales madre. participante # 19 motivos personales. participante # 2 Estaba en consulta. participante # 4 cita medica. participante # 6 Problemas enferma participante # 7 temas familiares. participante # 8 tema laboral madre. participante # 11 seguimiento medico

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





	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F29.MO12.PP	26/08/2021
		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: NOVIEMBRE 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: 20-11-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 27-11-2024						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: FRUTA	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 GARCIA	1049534781	Andrea									
2	BRIANNA LORENA ANDRADE MACHADO	RC	1171713828				X												Si	2	2	2			ASTRID ROA	1070615932	Astrid Roa
3	VALERY MARIANA GARZON MEJIA	RC	1243764318				X												Si	2	2	2			HEIDY MEJIA	1024504703	Heidy M
4	EYTHAN JOEL GARCIA RAMOS	RC	1242694442		X				Si	1	1	1				KAREN GARCIA	1024511320	Karen Garcia	Si	1	1	1			KAREN GARCIA	1024511320	Karen Garcia
5	EMILY CELESTE CORTES BELTRAN	RC	1032518016		X																						
6	SARA ASTAIZA MORA	CC	1026303540	X					NO	1	1	1				SARA ASTAIZA	1026303540	Sara Astaiza									
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											

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

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

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: ENCUENTRO No 3: ANGECA VELEZ ENCUENTRO No 4: ANGECA VELEZ

OBSERVACIONES: Participante # 1 estaba enferma. participante # 3 estaba enferma. participante # 5 Puerpero. participante # 5 puerpero. participante # 6 estaba enferma.

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	

27

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

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

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 06-11-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 13-11-2024							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: FRUTA	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	JESSICA LORENA CARVAJAL MARTINEZ	CC	1003711174	X															NO	1	1	1			JESSICA CARVAJAL	1003711174	JESSICACar
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			ANA CASTRO	57171162	ANA C.
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 HUMPAQUE	1000047987	Deisy										
8	JANNY CELESTE MEJIA GARZON	RC	1251708086				X		Si	2	2	2				THALIA GARZON	1012463923	Thalia.G.										
9	MAIA ISABELLA DIAZ MEJIA	RC	1012479705				X																					
10	LUCAS GAEL BUITRAGO ROSARIO	RC	1251708111				X																					
11	YEILYN ISABEL ESTRADA FONTALVO	RC	1012479466				X		Si	2	2	2				KENDRY FONTALVO	1042422050	Kendry Fontalvo	Si	2	2	2			KENDRY FONTALVO	1042422050	Kendry Fontalvo
12	ESMERALDA GUTIERREZ JIMENEZ	RC	1051682597				X																					
13	LUISA FERNANDA MURILLO CHAVARRO	RC	1012479184				X		Si	2	2	2				LEIDY CHAVARRO	52767096	Leidy ch.										
14	LAUREN GABRIELLA DIAS PARRA	RC	1012478950				X																					
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			JYELL FONTALVO	1007189148	Jyell Fontalvo
19	MIA ISABELLA ARAGON CORTES	RC	1146151396				X		Si	2	2	2				JIJIANA CORTES	1012340900	Jijiana C.										
20	DYLAN SAMUEL MOLINA ESCARRAGA	RC	1074537310				X												Si	2	2	2			LORENA ESCARRAGA	1006803162	

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	20	17
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: Paiticipante # 1 Estaba enfermo, Paiticipante # 4 estaba enfermo, Paiticipante # 9 temas familiares. Paiticipante # 10 estaba enfermo. Paiticipante # 12 estaba enfermo. Paiticipante # 18 Motivo laboral madre. Paiticipante # 14, motivos Personales. Paiticipante # 20 estaba en cita medica. Paiticipante # 2 estaba en el medico Paiticipante # 7 temas Personales. Paiticipante # 8 laboral madre. Paiticipante # 9 motivos Personales. Paiticipante # 16 tema laboral madre. Paiticipante # 12 retiro Paiticipante # 13 entrevista laboral. Paiticipante # 14 retiro. Paiticipante # 19 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 FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP	26/08/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

28

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE 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: 06-11-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 13-11-2024							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: FRUTA	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 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	Si	2	2	2				ASTRID ROA	1070615932	Astrid Roa
3	VALERY MARIANA GARZON MEJIA	RC	1243764318				X		Si	2	2	2				HEIDY MEJIA	1024504703	Heidy M	Si	2	2	2				HEIDY MEJIA	1024504703	Heidy M
4	EYTHAN JOEL GARCIA RAMOS	RC	1242694442		X																						
5	EMILY CELESTE CORTES BELTRAN	RC	1032518016		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:	ANGELA VELEZ	ANGELA VELEZ
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	ANGELA VELEZ	ANGELA VELEZ

OBSERVACIONES: participante # 4 temas laborales madre - participante # 6 puerperio . participante # 4 temas personales participante # 5 puerperio

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	P20.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: NOVIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541149622

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 7 - 11 - 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14 - 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	JENNIFFER CAMILA YAIMA SALAZAR	CC	1018470129	X																							
2	DANNA ISABELLA GAMEZ DIAZ	RC	1242694433		X				SI	1	1	1				lexavi Diaz	51978383	Lexavi Diaz	SI	1	1	1				lexavi Diaz	51978383	Lexavi Diaz
3	MIA STEFANIA AREVALO PAEZ	RC	1242694097		X				SI	1	1	1				laura Paez	1001273949		SI	1	1	1				Laura Paez	1001273949	
4	ISABELA BUENO QUIROGA	RC	1012482119		X				SI	1	1	1				Nydia. Quiroga	1012428892		SI	1	1	1				Nydia Quiroga	1012428892	
5	ERICK ALEJANDRO DIAZ PINEDA	RC	1074834257			X			SI	2	1	1				lorena. Pineda	1024528640		SI	2	1	1				lorena P	1024528640	
6	DYLAN GAEL NAVA CONTRERAS	RC	1012480625			X			SI	2	1	1				yuleidys C	50865894		SI	2	1	1				yuleidys	50865894	
7	IAN DERECK LIS SOTO	RC	1074537542			X													SI	2	2	2				Angie Soto	1007679899	
8	LIAM ANDRES HUESO TELLEZ	RC	1242693236				X												SI	2	2	2				Erika Hueso	1073697698	
9	EMMA GABRIELA GUZMAN GODOY	RC	1024617473				X		SI	2	2	2				Yazmin. D	52100137		SI	2	2	2				Yazmin D	52100137	
10	NOAH THOMAS GARCIA NIETO	RC	1012480317				X		SI	2	2	2				natividad V.	1072194797		SI	2	2	2				natividad V	1072194797	
11	ISAAC MOLANO GUIZA	RC	1246848492				X		SI	2	2	2				lucia Guiza	1073683057		SI	2	2	2				lucia Guiza	1073683057	
12	EITHAN MURIEL FLOREZ	RC	1012479809				X		SI	2	2	2				Daniela F.	1003310090		SI	2	2	2				Daniela F	1003310090	
13	ANDRES DAVID ARIAS CARRASCO	RC	1073728306				X		SI	2	2	2				Blanca C.	52961109		SI	2	2	2				Blanca C	52961109	
14	DEREK JOHAN ZAPATA LARA	RC	1242692862				X		SI	2	2	2				Ingrid. Lara.	1012457858		SI	2	2	2				Ingrid lara	1012457858	
15	KYLLIAN MATEO GONZALEZ GUAVITA	RC	1300003577				X		SI	2	2	2				Tania Guavita	1000134574		SI	2	2	2				Tania Guavita	1000134574	
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 Guerrero	53092184	
18	HELLEN SARAY CUELLAR QUITORA	RC	1013700108				X		SI	2	2	2				Kelly Quitora	52759468		SI	2	2	2				Kelly Quitora	52759468	
19	MIA DE LOS ANGELES REYES ORTEGA	RC	1074833166				X																					
20	JEISSY NAHOMY OSORIO ARIZA	RC	1074832865				X		SI	2	2	2				Johana Osorio	1026599125		SI	2	2	2				Johana Osorio	1026599125	

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	27	31
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Anyi Paola Sierra	Anyi Paola Sierra

OBSERVACIONES:

- el beneficiario de la casilla # 7 no asiste al E.6 Motivo solicitud de citas medicas
- El Osorio de la casilla # 8 no asiste al encuentro educativo motivo cita medica con su hijo mayor.
- la osorio de la casilla # 7 no asiste al E.6 Motivo estado de puerperio
- la beneficiaria de la casilla 19 no asiste motivo laboral.

¡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	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: NOVIEMBRE — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257641149822

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO PUTURO

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 2 Fecha: 7-11-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 1 Fecha: 14-11-2024							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	GENESIS CHIQUIQUIRA NAVA CARDENAS	RC	1012479154				X		SI	2	2	2				Jennifer C.	3892233	Jennifer C.	SI	2	2	2				Jenifer C	3892233	Jennifer C.
2	AHILYN MARYANA OLIVEROS GUEVARA	RC	1028703475				X		SI	2	2	2				Luz Nery G.	1030553855	Luz Nery										
3	MILLAN MORALES SALAZAR	RC	1013700416				X																					
4	SOL MARIANA TIQUE SANCHEZ	RC	1012477049				X		SI	2	2	2				Graciela Molina	51777695		SI	2	2	2				Adriana S.	1073689928	Adriana S.
5	YANIS CELESTE LASSO RODRIGUEZ	RC	1012476696				X		SI	2	2	2				Claudia rodriguez	52767115	Claudia P	SI	2	2	2				Claudia V	52767115	Claudia P
6	Yoli Paola Farfan Garzon	CC	1012421393	X															NO	1	1	1				Yoli Paola F	1012421393	Paola Farfan
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	7
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Anyi Paola Sierra	Anyi Paola Sierra

OBSERVACIONES: los beneficiarios de las casillas 2 y 3 se retiraron del programa.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiental

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F30.M012.PP	26/9/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

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

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (__) M. PROPIA (__) — MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE — 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: 21-11-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 28-11-2024							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	JENNIFFER CAMILA YAIMA SALAZAR	CC	1018470129	X																							
2	DANNA ISABELLA GAMEZ DIAZ	RC	1242694433		X				SI	1	1	1				Lexari Diaz	51783883		SI	1	1	1			Lexari Diaz	51783883	
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	2	1	1				Nydia Quiroga	1012928692		SI	2	1	1			Nydia Q	1012928692	
5	ERICK ALEJANDRO DIAZ PINEDA	RC	1074834257			X			SI	2	1	1				Lorena Pineda	1029528690		SI	2	1	1			lorena P	1029528690	
6	DYLAN GAEL NAVA CONTRERAS	RC	1012480625				X		SI	2	2	2				Yuleidys C	5086584		SI	2	2	2			yuleidys C	5086584	
7	IAN DERECK LIS SOTO	RC	1074537542				X		SI	2	2	2				Angie Soto	1007679894		SI	2	2	2			Angie Soto	1007679894	
8	LIAM ANDRES HUESO TELLEZ	RC	1242693236				X		SI	2	2	2				Erika Hueso T	1013647698		SI	2	2	2			Erika HuesoT	1013647698	
9	EMMA GABRIELA GUZMAN GODOY	RC	1024617473				X		SI	2	2	2				Yazmin D	52100137		SI	2	2	2			yazmin O	52100137	
10	NOAH THOMAS GARCIA NIETO	RC	1012480317				X		SI	2	2	2				natibidad N	1072199797		SI	2	2	2			natibidad N	1072199797	
11	ISAAC MOLANO GUIZA	RC	1246848492				X		SI	2	2	2				lucia Guiza	1073683057		SI	2	2	2			lucia Guiza	1073683057	
12	EITHAN MURIEL FLOREZ	RC	1012479809				X		SI	2	2	2				Daniela Florez	1003310090		SI	2	2	2			Daniela F	1003310090	
13	ANDRES DAVID ARIAS CARRASCO	RC	1073728306				X		SI	2	2	2				Blanca Carrasco	52961109		SI	2	2	2			Blanca C.	52961109	
14	DEREK JOHAN ZAPATA LARA	RC	1242692862				X		SI	2	2	2				Ingrid lara	1012957858		SI	2	2	2			ingrid. lara	1012957858	
15	KYLLIAN MATEO GONZALEZ GUAVITA	RC	1300003577				X		SI	2	2	2				Tania Guavita	1000134524		SI	2	2	2			Tania Guavita	1000134524	
16	LEONARDO PEDRAZA GUERRERO	RC	1242692468				X		SI	2	2	2				Angela G	53092189		SI	2	2	2			Angela G	53092189	
17	HANNAH ISABELLA CHACON BARAJAS	RC	1012477861				X		SI	2	2	2				Angela G	53092189		SI	2	2	2			Angela G	53092189	
18	HELLEN SARAY CUELLAR QUITORA	RC	1013700108				X		SI	2	2	2				Kelly Quitora	52754968		SI	2	2	2			Kelly Q	52754968	
19	MIA DE LOS ANGELES REYES ORTEGA	RC	1074833166				X																				
20	JEISSY NAHOMY OSORIO ARIZA	RC	1074832865				X		SI	2	2	2				Leoys Ariza	35377418		SI	2	2	2			Leoys Ariza	35377418	

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	32	32
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 # 7 no Asiste motivo puerperio
la beneficiaria de la casilla # 19. realiza retiro voluntario.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F28.M012.PP Versión 1	30/9/2021 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: NOVIEMBRE — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257841149622

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: 21-11-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha:							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	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																					
3	MILLAN MORALES SALAZAR	RC	1013700416				X																					
4	SOL MARIANA TIQUE SANCHEZ	RC	1012477049				X		SI	2	2	2				Graciela Molina	51777645	Graciela M R.	SI	2	2	2				Graciela M	51777645	Graciela M R.
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	YOOI Paola Farfan Garzon	CC	1012421343	X					NO	1	1	1				Yoai Paola F	1012421343	Paola farfan	NO	1	1	1				Yooi farfan	1012421393	Paola Farfan
7	IAN Mathias Jeyton Yaima	RC	1012483501.		X																							
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	7	7
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Jeysa	Jeysa
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Anyi paola sierra	Anyi paola sierra.

OBSERVACIONES: los beneficiarios de las casillas 2 y 3 no Asisten al E.D Motivo retiro

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F39.M012.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: NOVIEMBRE — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541149622

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 07-11-2024 ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14-11-2024 ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	GEOMARY CAROLINA CARANAMA DURAN	PPT	2605723	X					NO	1	1	1				Geomary C	2605723	Geomary	NO	1	1	1				Geomary C	2605723	Geomary
2	NIKOLL ANTHONELLA ACOSTA HERNANDEZ	RC	1242694502		X																						
3	SALOME IBAGUE MONTAÑA	RC	1171714955		X				SI	1	1	1				Nancy montaño	1015408031	Nancy Montaño	SI	1	1	1				Nancy Montaño	1015408031	Nancy Montaño
4	JHOAN SAMUEL CARO BOCANEGRA	RC	1242694171		X				SI	1	1	1				Laura Bocanegra	1106912427	Laura B.										
5	ARIADNA SOFIA ROJAS LOPEZ	RC	1242693918			X			SI	2	1	1				Paola roja	1006849175	PAOLA	SI	2	1	1				Paola rojas	1006849175	PAOLA
6	GHELEN CAROLINA SUAZA LATINO	RC	1242693919			X			SI	2	1	1				Alejandra L	1012329628	Alejandra	SI	2	1	1				Alejandra L	1012329628	Alejandra
7	AYLIN GABRIELA MARTINEZ NAVAS	RC	1012481946			X																					
8	ADHARA DANIELA AZUAJE MUÑOZ	RC	1074834221			X			SI	2	1	1				Lizeth Muñoz	1190915941		SI	2	1	1				Lizeth Muñoz	1190915941	
9	DAREK STIVEN CASTRO BUITRAGO	RC	1242693458			X			SI	2	1	1				Jeidi Buitrago	1007302163	Buitrago	SI	2	1	1				Jeidi Buitrago	1007302163	Jeidi Buitrago
10	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.
11	KAROL LIZETH DURANGO SALAZAR	RC	1242693417			X			SI	2	1	1				Diana durango	1023888531	DIANA D.	SI	2	1	1				Dianaduango	1023888531	DIANA D.
12	ISABELLA SOFIA VALVERDE RODRIGUEZ	RC	1012479837				X		SI	2	2	2				Luz rodriguez	1073716681	Luz Denny	SI	2	2	2				Luz rodriguez	1073716681	Luz Denny
13	DAMIAN JOSE SANTACRUZ ROJAS	RC	1012479400				X		SI	2	2	2				Paola rojas	1006849175	PAOLA	SI	2	2	2				Paola rojas	1006849175	PAOLA
14	EMMANUEL CORTES VELA	RC	1013700876				X		SI	2	2	2				Diana vela	1024463875	Diana V.	SI	2	2	2				Diana vela	1024463875	Diana Vela
15	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.
16	LIAM DARECK GONZALEZ BOCACHICA	RC	1012478945				X		SI	2	2	2				Alba Bocachica	1012413500	ALBA R.	SI	2	2	2				Alba Bocachica	1012413500	ALBA R.
17	VALERI SOFIA CONTRERAS RODRIGUEZ	RC	1070633752				X		SI	2	2	2				Edilvia R	3142827	Edilvia	SI	2	2	2				Edilvia R	3142827	Edilvia
18	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.
19	SMITH SANTIAGO PARRA ROPERO	RC	1012477505				X		SI	2	2	2				Elizabeth R.	52762411	Elizabeth	SI	2	2	2				elizabeth R	52762411	Elizabeth
20	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

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

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Jessell — Jessell

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Anyi Paola Sierra — Anyi Paola Sierra

OBSERVACIONES:
- la beneficiaria de la casilla # 2 no asiste motivo Puerperio
- la usuaria de la casilla # 7 no asiste motivo laboral. de la progenitora.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	P28.MO12.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: NOVIEMBRE — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541149622

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 07-11-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14-11-2024							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	ISAIAS UBALDO REALES MORALES	RC	1233930199				X		SI	2	2	2				Alda morales	1124503498	-Alda Morales										
2	SHERYL YULIETH CAICEDO ALVARADO	RC	1216985702				X		SI	2	2	2				norcy Alvarado	1085181756	-Norcy	SI	2	2	2				norcy Alvarado	1085181756	-Norcy
3	KYLLIAM GAEL CARDENAS QUINTERO	RC	1016755330				X		SI	2	2	2				Julieth Quintero	1023945354	Julieth Q	SI	2	2	2				Julieth Cuintero	1023945354	Julieth Q
4	NICOL SOFIA CARDOZO MONROY	RC	1012476179				X		SI	2	2	2				Karen Monroy	1024890570		SI	2	2	2				Karen Monroy	1024890570	
5	Roxana Diaz Ceballos	PPT	5119159	X															NO	1	1	1				Roxana D	5119159	Roxana D.
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	7
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Ana paola sierra	

OBSERVACIONES: El beneficiario de la casilla # 4 no asiste al encuentro grupal motivo citas Medicas

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

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

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) — MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2675411498622

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: 21-11-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 28-11-2024						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 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 (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	GEOMARY CAROLINA CARANAMA DURAN	PPT	2605723	X					NO	1	1	1			Geomary C.	2605723	Geomary	NO	1	1	1			Geomary C	2605723	Geomary
2	NIKOLL ANTHONELLA ACOSTA HERNANDEZ	RC	1242694502		X				SI	1	1	1			katherin H.	9780999	Katherin H	SI	1	1	1			katherin H	9780999	Katherin H
3	SALOME IBAGUE MONTAÑA	RC	1171714955		X				SI	1	1	1			Nancy M.	1015908831	Nancy M.	SI	1	1	1			Nancy M	1015908831	Nancy Montaño.
4	JHOAN SAMUEL CARO BOCANEGRA	RC	1242694171		X				SI	1	1	1			Laura B	1106712921	Laura B.	SI	1	1	1			Laura B	1106712921	Laura B.n
5	ARIADNA SOFIA ROJAS LOPEZ	RC	1242693918			X			SI	2	1	1			Paola rojas	1006899155	PAOLA	SI	2	1	1			Fanny A lopez	1004917228	Ariadna Lop
6	GHELEN CAROLINA SUAZA LATINO	RC	1242693919			X			SI	2	1	1			Alejandra L	1012329318	Alejandra	SI	2	1	1			Alejandra L	1012329318	Alejandra
7	AYLIN GABRIELA MARTINEZ NAVAS	RC	1012481946			X																				
8	ADHARA DANIELA AZUAJE MUÑOZ	RC	1074834221			X			SI	2	1	1			lizeth. M	1140915491		SI	2	1	1			lizeth M	1140915491	
9	DAREK STIVEN CASTRO BUITRAGO	RC	1242693458			X			SI	2	1	1			leidy Buitrago	1007306163		SI	2	1	1			leidy B	1007306163	
10	KEVIN MATHIAS DURANGO SALAZAR	RC	1242693389				X		SI	2	2	2			Diana durango	1023888531	DIANA D.	SI	2	2	2			Diana durango	1023888531	DIANA D.
11	KAROL LIZETH DURANGO SALAZAR	RC	1242693417				X		SI	2	2	2			Diana durago	1023888531	DIANA D.	SI	2	2	2			Diana durango	1023888531	DIANA D.
12	ISABELLA SOFIA VALVERDE RODRIGUEZ	RC	1012479837				X		SI	2	2	2			luz rodriguez	1073716681		SI	2	2	2			luz rodriguez	1073716681	
13	DAMIAN JOSE SANTACRUZ ROJAS	RC	1012479400				X		SI	2	2	2			Paola rojas	1006899155	PAOLA	SI	2	2	2			Paola rojas	1006899155	PAOLA
14	EMMANUEL CORTES VELA	RC	1013700876				X		SI	2	2	2			Diana vela	1029963835		SI	2	2	2			Diana Vela	1029963835	
15	JUAN ESTEBAN TORO ANDRADE	RC	1242692766				X		SI	2	2	2			Diana andrade	1012932558		SI	2	2	2			Diana andrade	1012932558	
16	LIAM DARECK GONZALEZ BOCACHICA	RC	1012478945				X		SI	2	2	2			Alba bocachica	1012913500		SI	2	2	2			Alba bocachica	1012913500	
17	VALERI SOFIA CONTRERAS RODRIGUEZ	RC	1070633752				X		SI	2	2	2			Edilva rodriguez	31928279		SI	2	2	2			Edilva Y.	31928279	
18	MICHELLE SOPHIA PADILLA SEQUERA	RC	1012478235				X		SI	2	2	2			Evelyn. S.	60927799		SI	2	2	2			evelyn S	60927799	
19	SMITH SANTIAGO PARRA ROPERO	RC	1012477505				X		SI	2	2	2			Elizabeth R	52762911		SI	2	2	2			Elizabeth R	52762911	
20	JUAN ALEXIS QUINTERO ALDANA	RC	1074832913				X		SI	2	2	2			Adriana A	1012382575		SI	2	2	2			Adriana A	1012382575	

	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:	Anyi Paola Sierra.	Anyi Paola Sierra

OBSERVACIONES: la beneficiaria de la casilla # 7 no Asiste al E6 MOTIVO incapacidad.

piense en el medio ambiente

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	P29.MO12.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: NOVIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575411449422

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: 21-11-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 28-11-2024						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	ISAIAS UBALDO REALES MORALES	RC	1233930199				X		SI	2	2	2				Alida morales	1124503456	Alida Morales	SI	2	2	2				Alida Morales	1124503456	Alida Morales
2	SHERYL YULIETH CAICEDO ALVARADO	RC	1216985702				X		SI	2	2	2				norcy Alvarado	1085181756	Norcy	SI	2	2	2				norcy A	1085181756	Norcy
3	KYLLIAM GAEL CARDENAS QUINTERO	RC	1016755330				X		SI	2	2	2				Julieth Quintero	1023941533	Julieth Q	SI	2	2	2				Julieth Q	1023945331	Julieth Q
4	NICOL SOFIA CARDOZO MONROY	RC	1012476179				X																				
5	Roxana Diaz ceballos	PPT	5119159	X					NO	1	1	1				Roxana Diaz	5119159	Roxana D	NO	1	1	1				Roxana Diaz	5119159	Roxana D
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:	7	7
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Jesuth	Jesuth
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Anyi Paola Sierra	Anyi Paola Sierra

OBSERVACIONES: la beneficiaria de la casilla 4 no asiste al E.6 motivo laboral de la progenitora

piense en el medio ambiente antes de imprimir este documento

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: NOVIEMBRE 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148627

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 1 Fecha: 05-11-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 12-11-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
										Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS										Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS								
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años			FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS				OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ANGI LORENA GONGORA TANGARIFE	CC	1012341254	x																									
2	MICHELL VIVIANA RIVERA GARCIA	CC	1012338340	x						No	1	1	1				Michell Rivera	1012338340	Michell Rivera	No	1	1	1				Michell Rivera	1012338340	Michell Rivera
3	VALERIN GONZALEZ LARGACHA	TI	1073685658	x						Si	2	2	2				Daniel Sanchez	1006903859	Daniel sanchez	Si	2	2	2				Daniel Sanchez	1006903859	Daniel sanchez
4	ALAN ANTOLINEZ MELO	RC	1246449643		x																								
5	JUAN ESTEBAN ROMERO PACHECO	RC	1251708448		x															Si	1	1	1				Laidy Pacheco	1073688634	Leidy Pacheco
6	AUSTIN GABRIEL QUINTANA GUATAVITA	RC	1251708402		x					Si	1	1	1				Laura Guatavita	1073715408	Laura Guatavita	Si	1	1	1				Laura Guatavita	1073715408	Laura Guatavita
7	ABRAHAM EMMANUEL FLORES RIVERO	RC	1300004253		x					Si	1	1	1				Paola Rivero	36044994	Paola Rivero										
8	CELESTE JULIANA SANDOVAL PASTOR	RC	1074537663			x				Si	2	1	1				Rocio Peña	52330360	Rocio Peña	Si	2	1	1				Rocio Peña	32330360	Rocio Peña
9	EMILY HAILEY BARBOSA BUSTOS	RC	1026605810			x				Si	2	1	1				Flor Anzola	21134938	Flor Anzola	Si	2	1	1				Flor Anzola	21134938	Flor Anzola
10	ANTONELLA DAVILA CAÑON	RC	1012481682			x				Si	2	1	1				Yised Cañon	1012323803	Yogda C.	Si	2	1	1				Yised Cañon	1012323803	Yogda C.
11	DYLAN JUNIOR GIL ROMERO	RC	1175721557			x														Si	2	1	1				Roxana Romero	20215432	Roxana
12	RYAN RODERMITH RAFAEL RODRIGUEZ GARRIDO	RC	1251708182				x													Si	2	2	2				Yisney Garrido	24971839	Yisney G
13	LIA SAMANTHA PEÑA SALAMANCA	RC	1012480209				x			Si	2	2	2				Cristhn Salamanca	1015419783	Cristhin	Si	2	2	2				Cristhn Salamanca	1015419783	Cristhin
14	DAYLIN NATALIA TORRES PALACIOS	RC	1073728309				x																						
15	JOHAN RICARDO PEÑUELA LADINO	RC	1074833908				x													Si	2	2	2				Naidy Ladino	1012426146	Neidy Ladino
16	CHEYLER DAVID MONTERO VELASCO	RC	1023424082				x			Si	2	2	2				Marcela Velosco	1000381416	Marcela Vel	Si	2	2	2				Marcela Velosco	1000381416	Marcela Velo
17	ANTONELLA DIAZ RIVERA	RC	1012479621				x			Si	2	2	2				Dayana Rivera	1000128779	Dayana R	Si	2	2	2				Dayana Rivera	1000128779	Dayana R
18	ISABELLA VALENCIA GUZMAN	RC	1242692642				x			Si	2	2	2				Libia Gonzalez	28698455	Libia Gonzalez	Si	2	2	2				Libia Gonzalez	28698455	Libia Gonzalez
19	NOA DIAZ ANTONIO	RC	1012479043				x			Si	2	2	2				Nicola Antonio	1012455326	Nicole Antonio	Si	2	2	2				Nicola Antonio	1012455326	Nicole Antonio
20	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

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 20 ENCUENTRO No 2: 25

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 124 se encuentran en periodo de puerperio, al participante 5 se encuentra en periodo de puerperio ya no existe ya que la progenitora se encontraba hospitalizada por gripa, participante 14 se retira del programa, participante 15 no asiste por cita medica con el hijo mayor participante 7 no asistio al encuentro del 12 ya que fue llevado de urgencia al hospital

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
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: NOVIEMBRE 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148627

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 1 Fecha: 05-11-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No Fecha:						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: FRUTA	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	ISMAEL DAVID FLOREZ ESCORCIA	RC	1234898863				x		SI	2	2	2				Erika Escorcia	1002410156	Erika Escorcia	SI	2	2	2				Erika Escorcia	1002410156	Erika Escorcia
2	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
3	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
4	THIAGO CHON CASTELLANOS	RC	1016122042				x		SI	2	2	2				Jimena Castellanos	1001218498	Jimena Castellanos	SI	2	2	2				Jimena Castellanos	1001218498	Jimena Castellanos
5	VALERY ALEXANDRA CUBILLOS JIMENEZ	RC	1011262556				x		SI	2	2	2				Lady Jimenez	1024525403	Lady Jimenez	SI	2	2	2				Lady Jimenez	1024525403	Lady Jimenez
6	Paula Andrea Aldana	cc	1000988584	X															NO	1	1	1				Paula Aldana	1000988584	Paula Aldana
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	11
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

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: NOVIEMBRE 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: 19-11-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 26-11-2024						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	ANGI LORENA GONGORA TANGARIFE	CC	1012341254	X																						
2	MICHELL VIVIANA RIVERA GARCIA	CC	1012338340	X					NO	1	1	1				Michell Rivera	1012338340	Michel Rivera	NO	1	1	1				Michell Rivera	1012 338340	Michel Rivera
3	VALERIN GONZALEZ LARGACHA	TI	1073685658	X					SI	2	2	2				Danial Sanchez	1006903859	Danial Sanchez	SI	2	2	2				Danial Sanchez	1006903859	Danial Sanchez
4	ALAN ANTOLINEZ MELO	RC	1246449643		X																					
5	JUAN ESTEBAN ROMERO PACHECO	RC	1251708448		X				SI	1	1	1				Lady Pacheco	1073688634	Leidi Pachero	SI	1	1	1				Lady Pacheco	1073688634	Leidi Pachero
6	AUSTIN GABRIEL QUINTANA GUATAVITA	RC	1251708402		X				SI	1	1	1				Laura Guatavita	1073715408	Laura Guatavita	SI	1	1	1				Laura Guatavita	1073715408	Laura Guatavita
7	ABRAHAM EMMANUEL FLORES RIVERO	RC	1300004253		X														SI	1	1	1				Paola Rivero	36044994	Paola Rivero
8	CELESTE JULIANA SANDOVAL PASTOR	RC	1074537663			X			SI	2	1	1				Rocio Peña	52330360	Rocio Pena	SI	2	1	1				Rocio Peña	52330360	Rocio Pena
9	EMILY HAILEY BARBOSA BUSTOS	RC	1026605810			X			SI	2	1	1				Flor Anzola	21134938	Flor Anzola	SI	2	1	1				Flor Anzola	21134938	Flor Anzola
10	ANTONELLA DAVILA CAÑON	RC	1012481682			X			SI	2	1	1				Yised Cañon	1012323803	Magdacañon	SI	2	1	1				Yised Cañon	1012323803	magdacañon
11	DYLAN JUNIOR GIL ROMERO	RC	1175721557			X			SI	2	1	1				Roxana Romero	20275432	Roxana	SI	2	1	1				Roxana Romero	20275432	Roxana
12	RYAN RODERMITH RAFAEL RODRIGUEZ GARRIDO	RC	1251708182				X		SI	2	2	2				Yisnay Garrido	24971839	Yisnay Garrido	SI	2	2	2				Yisnay Garrido	24971839	Yisnay Garrido
13	LIA SAMANTHA PEÑA SALAMANCA	RC	1012480209				X		SI	2	2	2				Cristhin Salamanca	1015419783	Cristhin Salamanca	SI	2	2	2				Cristhin Salamanca	1015419783	Cristhin Salamanca
14	DAYLIN NATALIA TORRES PALACIOS	RC	1073728309				X																					
15	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
16	CHEYLER DAVID MONTERO VELASCO	RC	1023424082				X		SI	2	2	2				Marcela Velosco	1000381416	Marcela Velosco	SI	2	2	2				Marcela Velosco	1000381416	Marcela Velosco
17	ANTONELLA DIAZ RIVERA	RC	1012479621				X		SI	2	2	2				Dayana Rivera	1000128779	Dayana Rivera	SI	2	2	2				Dayana Rivera	1000128779	Dayana Rivera
18	ISABELLA VALENCIA GUZMAN	RC	1242692642				X		SI	2	2	2				Libia Gonzalez	28698455	Libia Gonzalez	SI	2	2	2				Libia Gonzalez	28698455	Libia Gonzalez
19	NOA DIAZ ANTONIO	RC	1012479043				X		SI	2	2	2				Nicola Antonio	1012455326	Nicola Antonio	SI	2	2	2				Nicola Antonio	1012455326	Nicola Antonio
20	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

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	25	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: los participantes 7 y 4 continuan en periodo de puerperio, participante 7 se encuentra con cuidados en casa debido a una neumonia con seguimiento medico. participante 14 se encuentra retirado

	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: NOVIEMBRE 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148527

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: 19-11-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 26-11-2024						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: FRUTA	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	ISMAEL DAVID FLOREZ ESCORCIA	RC	1234898863				x		SI	2	2	2				Erika Escorcia	1002410156	Erika Escorcia	SI	2	2	2				Erika Escorcia	1002410156	Erika Escorcia
2	WILFER JAVIER ARANGURE BARRIOS	RC	1300021216				x		SI	2	2	2				Yosmin Barrios	5464298	Yosmin Barrios	SI	2	2	2				Yosmin Barrios	5464298	Yosmin Barrios
3	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
4	THIAGO CHON CASTELLANOS	RC	1016122042				x		SI	2	2	2				Jimena Castellanos	1001218498	Jimena Castellanos	SI	2	2	2				Jimena Castellanos	1001218498	Jimena Castellanos
5	VALERY ALEXANDRA CUBILLOS JIMENEZ	RC	1011262558				x		SI	2	2	2				Leidy Jimenez	1024525403	Leidy Jimenez	SI	2	2	2				Leidy Jimenez	1024525403	Leidy Jimenez
6	Paula Andrea Aldana	CC	1000988584	X					NO	1	1	1				Paula Aldana	1000988584	Paola Aldana	NO	1	1	1				Paula Aldana	1000988584	Paola Aldana
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											

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

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Maria Nelly Berdugo Maria Nelly Berdugo

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Maria Nelly Berdugo Maria Nelly Berdugo

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 SERVICIC

CENTRO ZC

OLIVOS 1

DEL	ENCUENTRO No 01 Fecha: 07/11/2024								NO
	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)	
		SI	2	2	2				Leidy
		SI	1	1	1				Nelly
		SI	2	2	2				Diana

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGAI

Firma de quien entrega por parte de l

Nombre Completo y legible de quien

NO ASISTE AL ENCUENTRO 5, 9, 13, 20

¡Antes de Imprii
Cualquier copia impresa de
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACI

	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: NOVIEMBRE 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: 07/11/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 02 Fecha: 14/11/2024							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: FRUTA	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	JESSICA CAROLINA BARRIGA CASTRO	C.C	1012443840	x					NO	1	1	1				Jessica Carolina Barriga	1012443840										
2	ALISSON CAMILA MONROY TORRES	T.I	1028865081	x															SI	2	2	2				Maicol Cortecero	1098810510	
3	YULY VANESSA RUEDA CUY	C.C	1014177429	x					NO	1	1	1				Yuly Vanessa Rueda Cuy	1014177429		NO	1	1	1				Yuly Vanessa Rueda Cuy	1014177429	
4	IAN JERONIMO BACHILLER MOLANO	RC	1146153194		x														SI	1	1	1				Leidy Alexandra Molano	1073705846	
5	HEIDY VALERIA GARCIA RIASCOS	RC	1251708396		x				SI	1	1	1				Yuleima Liliana Garcia	1101695740		SI	1	1	1				Yuleima Liliana Garcia	1101695740	
6	LUCAS SANTIAGO WILCHES VERGARA	RC	1242693872			x			SI	2	1	1				Laura Paola Vergara	1018430162		SI	2	1	1				Laura Paola Vergara	1018430162	
7	THOMAS FELIPE CINTURIA MARTINEZ	R.C	1012481546			x			SI	2	1	1				Deisy Carina Martinez	1005822424		SI	2	1	1				Deisy Carina Martinez	1005822424	
8	IAN JOEL SANTAMARIA SABOGAL	R.C	1242693364				x		SI	2	2	2				Sindy Marcela Sabogal	1012400649		SI	2	2	2				Sindy Marcela Sabogal	1012400649	
9	AMY SAMANTHA SANCHEZ GRISALES	R.C	1023424273				x		SI	2	2	2				Wendy Giovanna Gonzalez	1012422961		SI	2	2	2				Wendy Giovanna Gonzalez	1012422961	
10	EILEEN SALOME LONDOÑO ALONSO	R.C	1026605470				x		SI	2	2	2				Angie Valentina Alonso	1007657621		SI	2	2	2				Angie Valentina Alonso	1007657621	
11	ANTONELLA LONDOÑO ALONSO	R.C	1026605469				x		SI	2	2	2				Angie Valentina Alonso	1007657621		SI	2	2	2				Angie Valentina Alonso	1007657621	
12	LIAM SANTIAGO MAHECHA LOZANO	R.C	1027545508				x		SI	2	2	2				Natalia Lozano	1073712892		SI	2	2	2				Natalia Lozano	1073712892	
13	KEVIN DAVID RAMIREZ VARELA	RC	1066903611				x		SI	2	2	2				Michell Varela	1003380343		SI	2	2	2				Michell Varela	1003380343	
14	XIOMY ALEJANDRA TORRES MARIN	R.C	1023422229				x		SI	2	2	2				Luz Mireya Marin	1110483843		SI	2	2	2				Luz Mireya Marin	1110483843	
15	EVELING YULIETH PATIÑO GUEPENDO	R.C	1030713186				x		SI	2	2	2				Juana Fernanda Guependo	1073683199		SI	2	2	2				Juana Fernanda Guependo	1073683199	
16	SHAROM LUCIANA ALDANA SAMACA	R.C	1012477705				x		SI	2	2	2				Julian Aldana	1030538147		SI	2	2	2				Julian Aldana	1030538147	
17	LIAM SANTIAGO BACHILLER MOLANO	R.C	1141380156				x												SI	2	2	2				Leidy Alexandra Molano	1073705846	
18	LIAM DANIEL GOMEZ MORALES	R.C	1074833409				x		SI	2	2	2				Luz Aurora Morales	1058461436		SI	2	2	2				Luz Aurora Morales	1058461436	
19	ABBY ZAMARA ZULUAGA MONROY	R.C	1023423439				x												SI	2	2	2				Claudia Ruben Barreto	52880219	
20	DYLAN SANTIAGO PERDOMO VERA	R.C	1013700291				x		SI	2	2	2				Claudia Patricia Vera	52381353		SI	2	2	2				Claudia Patricia Vera	52381353	

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 01: 27 — ENCUENTRO No 02: 33

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 #2 Alisson No Asiste Al Encuentro 1 Debido A Que Se Encuentra Incapacitada De 3 Dias. - El Beneficiario #13 Santiago No Asiste Al Encuentro 1 Debido A Que La Progenitora Se Encuentra En Puerperio Y El Padre Encuentra Trabajando. La Beneficiaria #19 Abby - No Asiste Al Encuentro Debido A Que Se Encuentra Incapacitada De 3 Dias. La Beneficiaria #1 Jessica No Asiste Al Encuentro #2 Debido A Que Se Encuentra Incapacitada De 3 Dias

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F29.MO12 PP	26/08/2021
		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: NOVIEMBRE 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: 21/11/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 04 Fecha: 28/11/2024						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: FRUTA	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	JESSICA CAROLINA BARRIGA CASTRO	C.C	1012443840	x					NO	1	1	1			Jessica Carolina Barriga	1012443840		NO	1	1	1			Jessica Carolina Barriga	1012443840	
2	ALISSON CAMILA MONROY TORRES	T.I	1028865081	x					SI	2	2	2			Maicol Cavieres	1074810510		SI	2	2	2			Maicol Cavieres	1074810510	
3	YULY VANESSA RUEDA CUY	C.C	1014177429	x					NO	1	1	1			Yuly Vanessa Rueda Cuy	1014177429		NO	1	1	1			Yuly Vanessa Rueda	1014177429	
4	IAN JERONIMO BACHILLER MOLANO	RC	1146153194		x				SI	1	1	1			Jenny Alexandra Molano	1073705846		SI	1	1	1			Jenny Alexandra Molano	1073705846	
5	HEIDY VALERIA GARCIA RIASCOS	RC	1251708396		x				SI	1	1	1			Zulema Illary Garcia	1101695740		SI	1	1	1			Zulema Illary Garcia	1101695740	
6	LUCAS SANTIAGO WILCHES VERGARA	RC	1242693872				x											SI	2	1	1			Maria Luisa Reyes	23781319	
7	THOMAS FELIPE CINTURIA MARTINEZ	R.C	1012481546				x		SI	2	1	1			Deisy Cozima Martinez	1005822424		SI	2	1	1			Deisy Cozima Martinez	1005822424	
8	IAN JOEL SANTAMARIA SABOGAL	R.C	1242693364					x	SI	2	2	2			Sindy Marcella Sabogal	1012400649		SI	2	2	2			Sindy Marcella Sabogal	1012400649	
9	AMY SAMANTHA SANCHEZ GRISALES	R.C	1023424273					x	SI	2	2	2			Wendy Giovanna Grisales	1012422961		SI	2	2	2			Wendy Giovanna Grisales	1012422961	
10	EILEEN SALOME LONDOÑO ALONSO	R.C	1026605470					x	SI	2	2	2			Angie Valentina Alonso	1007657621		SI	2	2	2			Angie Valentina Alonso	1007657621	
11	ANTONELLA LONDOÑO ALONSO	R.C	1026605469					x	SI	2	2	2			Angie Valentina Alonso	1007657621		SI	2	2	2			Angie Valentina Alonso	1007657621	
12	LIAM SANTIAGO MAHECHA LOZANO	R.C	1027545508					x	SI	2	2	2			Natalia Lozano	1073712892		SI	2	2	2			Natalia Lozano	1073712892	
13	KEVIN DAVID RAMIREZ VARELA	RC	1066903611					x	SI	2	2	2			Mitchell Varela	1003380393		SI	2	2	2			Mitchell Varela	1003380393	
14	XIOMY ALEJANDRA TORRES MARIN	R.C	1023422229					x	SI	2	2	2			Luz Mireya Marin	1110483893		SI	2	2	2			Luz Mireya Marin	1110483893	
15	EVELING YULIETH PATIÑO GUEPENDO	R.C	1030713186					x	SI	2	2	2			Luisa Fernanda Guependo	1073683199		SI	2	2	2			Luisa Fernanda Guependo	1073683199	
16	SHAROM LUCIANA ALDANA SAMACA	R.C	1012477705					x										SI	2	2	2			Yanet Martin Barbosa	39535924	
17	LIAM SANTIAGO BACHILLER MOLANO	R.C	1141380156					x	SI	2	2	2			Jenny Alexandra Molano	1073705846		SI	2	2	2			Jenny Alexandra Molano	1073705846	
18	LIAM DANIEL GOMEZ MORALES	R.C	1074833409					x	SI	2	2	2			Luz Angela Morales	1058461436		SI	2	2	2			Luz Angela Morales	1058461436	
19	ABBY ZAMARA ZULUAGA MONROY	R.C	1023423439					x										SI	2	2	2			Claudia Rocio Barrero	52880219	
20	DYLAN SANTIAGO PERDOMO VERA	R.C	1013700291					x	SI	2	2	2			Claudia Patricia Vera	52381353		SI	2	2	2			Claudia Patricia Vera	52381353	

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 03: 29 | ENCUENTRO No 04: 34

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

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

OBSERVACIONES: El Beneficiario # 6 Lucas No Asiste Al Encuentro 3 Desiza A Que Tenia Cita Con Pediatria. - La Beneficiaria # 16 Shirom no Asiste Al Encuentro 3 Desiza A Que Tenia una Cirugia Programada. La Beneficiaria # 99 Aresh no Asiste Al Encuentro 3 Desiza A Que Pronto Recipe

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
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	26/04/2021
		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 (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) | MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE 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: 07/11/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 02 Fecha: 14/11/2024							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	LEYDY CAROLINA BERNAL PINZON	C.C	1000602863	x																							
2	BELQUIS MARIA PALMERA BELLO	C.C	1047391631	x					NU	1	1	1				Belquis Maria Palmera	1047391631		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		NO	1	1	1				Angie Tatiana Guerrero	1001093719	
4	DAYLIN ISABELLA HERNANDEZ CRUZ	RC	1242693926		x				SI	2	1	1				Paula Hernandez Cruz	1012453981		SI	2	1	1				Paula Hernandez Cruz	1012453981	
5	HANNA VALENTINA MOYA REQUINIVA	R.C	1074834340			x			SI	2	1	1				Sandra Requiniva	1122819539		SI	2	1	1				Sandra Requiniva	1122819539	
6	KILIAN ANDRES CANCHON VERA	R.C	1074537584			x			SI	2	1	1				Angie Camila Vera	1073712345		SI	2	1	1				Angie Camila Vera	1073712345	
7	IAN JERONIMO ACOSTA CABEZAS	R.C	1020852653			x			SI	2	1	1				Dayana Cabezas	1007407379		SI	2	1	1				Dayana Cabezas	1007407379	
8	ESTEFANIE THAMARA RAMIREZ MARTINEZ	RC	1024617558				x		SI	2	2	2				Michell Martinez	1023379163		SI	2	2	2				Michell Martinez	1023379163	
9	EIDY SOFIA HOYOS CHAVARRO	R.C	1012480647				x		SI	2	2	2				Alejandra Chaparro	1054680673		SI	2	2	2				Alejandra Chaparro	1054680673	
10	VALERY SAMANTHA CASTRO LOPEZ	R.C	1011111999				x		SI	2	2	2				Ana Patricia Neiva	52877536		SI	2	2	2				Ana Patricia Neiva	52877536	
11	DOMINIC SANTIAGO VARON TAMAYO	RC	1074834060				x		SI	2	2	2				Leidy Johana Tamayo	1033113420		SI	2	2	2				Leidy Johana Tamayo	1033113420	
12	SARA SOFIA VALDERRAMA AHUMADA	R.C	1074833961				x		SI	2	2	2				Ana Milena Ahumada	1013249009		SI	2	2	2				Ana Milena Ahumada	1013249009	
13	AYLA LUCIANA ALVAREZ HERRERA	R.C	1242693084				x		SI	2	2	2				Victoria Isabel Herrera	1039312752		SI	2	2	2				Victoria Isabel Herrera	1039312752	
14	EMMANUEL DAVID SARKA ABELLO	R.C	1016609965				x		SI	2	2	2				Leidy Liliana Abello	1024475037											
15	EMMANUEL ADRIEL SOTO GIRALDO	R.C	1012480045				x		SI	2	2	2				Cindy Soto	1053778459		SI	2	2	2				Cindy Soto	1053778459	
16	ADRIANA LUCIA PEREZ MONTIEL	R.C	1251708036				x		SI	2	2	2				Eva Garcia	1094355220		SI	2	2	2				Eva Garcia	1094355220	
17	THIAGO ELIAN BOHORQUEZ SUAREZ	R.C	1242692126				x		SI	2	2	2				Wendy Heliana Suarez	1233489330		SI	2	2	2				Maria Lucila Garcia	51829733	
18	JACOBO ISAAC CARVAJAL ACEVEDO	R.C	1012477988				x		SI	2	2	2				Roselina Gomez	20940022		SI	2	2	2				Roselina Gomez	20940022	
19	LIAM SAMUEL GUZMAN LOPEZ	R.C	1141383668				x												SI	2	2	2				Amparo Paulina Lopez	1005629543	
20	JUAN FELIPE ORTIZ PALMERA	R.C	1012476142				x		SI	2	2	2				Belquis Maria Palmera	1047391631		SI	2	2	2				Belquis Maria palmera	1047391631	

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 01: 30 | ENCUENTRO No 02: 30

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

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

OBSERVACIONES:

La Beneficiaria # 1 Leidy No Asiste al Encuentro 1 y 2 Debido A que la Persona encargada de Suministrar el Transporte Escolar no Presto el Servicio

El Beneficiario # 19 Liam No Asiste al Encuentro 1 Debido A que la Persona encargada de Suministrar el Transporte Escolar no Presto el Servicio

El Beneficiario # 7 Ian Jeronimo se el Registro Con Presencia Inasistencia Debido A su Protección Medica pues se el Formato de Refrigerios Cuenta Con Firma Materna A que se Entrega la Ración Entera

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F29.MO12.PP	29/08/2021
		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: NOVIEMBRE 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: 07/11/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 02 Fecha: 14/11/2024							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	1024544367	erikajmeraz	Si	2	2	2				Erika Julieth Gil	1024544367	erikajmeraz
2	ALAHIA CAMILA PAVA TAMAYO	R.C	1074832711				x		Si	2	2	2				Jenny Juliana Tamayo	1033773420	Jady Tamayo	Si	2	2	2				Jenny Juliana Tamayo	1033773420	Jady Tamayo
3	VALERIA NATALIE GARCIA CASTILLO	R.C	1242691791				x		Si	2	2	2				Jennifer Castillo	5310666	YennifercC	Si	2	2	2				Jennifer Castillo	5310666	YennifercC
4	Aron Emanuel Varela Bernal	R.C	1033836297		X																							
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 01: 06 | ENCUENTRO No 02: 06

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

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

OBSERVACIONES: El Beneficiario # 4 Aron no asiste a encuentro 1 y 2 debido a que se encuentra con dengue no puede salir.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
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	29/08/2021
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: NOVIEMBRE 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: 21/11/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 04 Fecha: 28/11/2024						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	ALIMENTOS ENTREGADOS: FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	LEYDY CAROLINA BERNAL PINZON	CC	1000602863	x																						
2	BELQUIS MARIA PALMERA BELLO	C.C	1047391631	x					NU	1	1	1				Belquis Maria Palmera	1047391631	Belq Clm.	NU	1	1	1				Belquis Maria Palmera	1047391631	Belq Clm.
3	ANGIE TATIANA GUERRERO SANCHEZ	C.C	1001093719	x																						
4	DAYLIN ISABELLA HERNANDEZ CRUZ	RC	1242693926		x														S1	2	1	1			Paula Hernandez	1012457981	Paula H.
5	HANNA VALENTINA MOYA REQUINIVA	RC	1074834340			x			S1	2	1	1				Sandra Requiniva	1122819579	Sandra Requiniva	S1	2	1	1			Sandra Requiniva	1122819579	Sandra Requiniva
6	KILIAN ANDRES CANCHON VERA	RC	1074537584			x			S1	2	1	1				Angie Camila Vera	1073712345	Angievera.	S1	2	1	1			Angie Camila Vera	1073712345	Angie Vera
7	IAN JERONIMO ACOSTA CABEZAS	RC	1020852653			x			S1	2	1	1				Dayana Cabezas	1007407379	Dayanacabezas	S1	2	1	1			Dayana Cabezas	1007407379	Dayana Cabezas
8	ESTEFANIE THAMARA RAMIREZ MARTINEZ	RC	1024617558				x		S1	2	2	2				Michell Martinez	1023379163	Michell M.	S1	2	2	2			Michell Martinez	1023379163	Michell M.
9	EIDY SOFIA HOYOS CHAVARRO	RC	1012480647				x		S1	2	2	2				Alejandra Chavarro	1054680613	Alejandrachava	S1	2	2	2			Alejandra Chavarro	1054680613	Alejandra Chavarro
10	VALERY SAMANTHA CASTRO LOPEZ	RC	1011111999				x		S1	2	2	2				Ana Patricia Neira	52877536	Anapatricia	S1	2	2	2			Ana Patricia Neira	52877536	Ana patricia
11	DOMINIC SANTIAGO VARON TAMAYO	RC	1074834060				x		S1	2	2	2				Leidy Johana Tamayo	1033773410	Leidy TAMAYO									
12	SARA SOFIA VALDERRAMA AHUMADA	RC	1074833961				x												S1	2	2	2			Ana Milena Ahumada	1073249009	Ana Ahumada
13	AYLA LUCIANA ALVAREZ HERRERA	RC	1242693084				x		S1	2	2	2				Victoria Isabel Herrera	1034312752	Victoria	S1	2	2	2			Victoria Isabel Herrera	1034312752	Victoria
14	EMMANUEL DAVID SARKA ABELLO	RC	1016609965				x		S1	2	2	2				Leidy Liliana Abello	1024475037	Leidy Abello	S1	2	2	2			Leidy Liliana Abello	1024475037	Leidy Abello
15	EMMANUEL ADRIEL SOTO GIRALDO	RC	1012480045				x		S1	2	2	2				Cindy Soto	1053778459	Cindy Soto.	S1	2	2	2			Cindy Soto	1053778459	Cindy Soto.
16	ADRIANA LUCIA PEREZ MONTIEL	RC	1251708036				x		S1	2	2	2				Eva Maria Garcia	1004355220	Evagarcia	S1	2	2	2			Arleth Maria Montiel	63575992	Arleth
17	THIAGO ELIAN BOHORQUEZ SUAREZ	RC	1242692126				x		S1	2	2	2				Maria Lucila Cabezas	51829737	Lucilac.	S1	2	2	2			Maria Lucila Cabezas	51829737	Lucila C.
18	JACOBO ISAAC CARVAJAL ACEVEDO	RC	1012477988				x		S1	2	2	2				Roselvia Gomez	20940022	Roselvia Gomez	S1	2	2	2			Roselvia Gomez	20940022	Roselvia Gomez
19	LIAM SAMUEL GUZMAN LOPEZ	RC	1141383668				x												S1	2	2	2			Angela Carolina Lopez	1005624593	Angela Lopez
20	JUAN FELIPE ORTIZ PALMERA	RC	1012476142				x		S1	2	2	2				Belquis Maria Palmera	1047391631	Belq Clm.	S1	2	2	2			Belquis Maria Palmera	1047391631	Belq Clm.

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 03: 26 ENCUENTRO No 04: 29

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

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

OBSERVACIONES: La Beneficiaria #1 Leidy No Asiste A La Encuentro 1 y 2 Debido A Que Se Encuentra En Periodo De Lactancia La Beneficiaria #3 Angie No Asiste A Los Encuentros 3 y 4 Debido A Que Se Encuentra En Periodo De Lactancia La Beneficiaria #4 Leidy No Asiste Al Encuentro 3 Debido A Que La Profesional Se Fue De Vacaciones, El Beneficiario #9 Dominic No Asiste Al Encuentro 4 Debido A Que La Profesional Se Encuentra En Periodo De Lactancia

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F29.MO12.PP	26/08/2021
		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: NOVIEMBRE 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: 21/11/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 04 Fecha: 28/11/2024							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	HANNA JULIETH VARGAS GIL	R.C	1242691724				x											SI	2	2	2				Erika Jimena Gil	1024594367	Erika Jimena Gil.
2	ALAHIA CAMILA PAVA TAMAYO	R.C	1074832711				x		SI	2	2	2				Yeison Jaltaya Tamayo	1033773420	Yeison 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	5310666	Yennifer C
4	Aaron Emanuel Vaca Bernal	R.C	1033836297		X																						
5	Laura Sofia Bernal Guerrero	S.O	CZNAA25T87PBG DA<HMA9BW1<6 4102<3																								
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											

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

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

OBSERVACIONES: La Beneficiaria # 1 Hanna No Asiste Porque A Que Le Programaron Cita De Vacunas Independiente De Salud - El Beneficiario # 4 Aaron Se Encuentra En Proceso De Nacionalidad La Beneficiaria # 6 Laura Sofia Se Encuentra En Proceso De Pasaporte / A Partir El Dia Del Encuentro Aun No Se Cuentan Con Registro Civil Y En Cuanto Se Realice La Entrega Del Registro Civil Y Copia Pertinente.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO 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	28/9/2021
		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: NOVIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541155492

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: BELLAVISTA NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: BELLAVISTA DUPLA 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 6/11/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 13/11/2024						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	KAREN VIVIANA RAMOS GARCIA	CC	1024560179	X					No	1	1	1			KAREN RAMOS	1024560179	KAREN RAMOS	No	1	1	0			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				Si	1	1	1			Kelly Garces	1003590438	Kelly Garces	Si	1	1	1			Kelly Garces	1003590438	Kelly Garces
4	ANNIE SALOME GONZALEZ DIAZ	RC	1073728730		X				Si	1	1	1			Yhenixa Diaz	1007288246	Yhenixa Diaz	Si	1	1	1			Yhenixa Diaz	1007288246	Yhenixa Diaz
5	JHON SMITH SANCHEZ VILLADA	RC	1026311129		X				Si	1	1	1			Leidy Soran y	1099261093	Leidy									
6	CORY ANTONELLA RESTREPO MATURANA	RC	1027545878		X				Si	1	1	1			Maryn Materan	1024539999	Mary.	Si	1	1	1			Maryn Materan	1024539999	Mary.
7	EILYN SOFIA PINILLA GONZALEZ	RC	1073728573			X			Si	2	1	1			Mario Gonzalez	3378254	Mario Gonz									
8	SARA VALENTINA VARGAS GONZALEZ	RC	1074834421			X			Si	2	1	1			Luz Yanyre C.	23876012	Luz Yanyre C.									
9	DOMINIC SAMUEL MURCIA HERNANDEZ	RC	1023424681			X			Si	2	1	1			Marcela Fernandez	1000733599	Marcela Fernandez									
10	CHARLOTTE ATEHORTUA REY	RC	1171714716			X			Si	2	1	1			Yuri Reg	1035668123	Yuri Reg	Si	2	1	1			Yuri Reg	1073668123	Yuri Reg
11	THALIANA VICTORIA QUIROGA VALLARES	RC	1141385101			X												Si	2	1	1			Viviana Vallares	1055964029	Viviana Vallares
12	NYACINTH LUCIA MENDEZ FERNANDEZ	RC	1012460856			X												Si	2	1	1			Hermis Mendez	6762976	Hermis Mendez
13	LUZ ANTONELLA GOMEZ MORA	RC	1233524957			X			Si	2	1	1			Johana Gomez	53811368	Johana gomez	Si	2	1	1			Johana Gomez	53811368	Johana Gomez
14	ANNY VALENTINA LEYVA RIAÑO	RC	1242693367				X											Si	2	2	2			Tahana Riaño	1015481165	Tahana Riaño
15	RIANA ISABELA ASPRILLA AYAZO	RC	1171714554				X											Si	2	2	2			Benjamin	1017697880	Ayazo
16	MIA LUCIANA ATENCIO AHUMADA	RC	1246948181				X		Si	2	1	1			Wendy Ahu	1193149181	Wendy									
17	DYLAN SMITH MOLINA PIZA	RC	1028846739				X		Si	2	2	1			Dylan Smith P	1.026551345		Si	2	2	2			Dylan Molina	1.026551345	
18	SAMUEL SMITH ALVAREZ MARIN	RC	1242692966				X		Si	2	2	2			Lorena Marin C.	1073706824	Lorena Marin C.									
19	CHARLOTTE VALENTINA MICHAL DOMINGUEZ	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			Lizeth R.	1024495602	Lizeth R.	Si	2	2	2			Lizeth R	1024495602	Lizeth R

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 26 — ENCUENTRO No 2: 24

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

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Claudia Aleman

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP	26/8/2021
		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (__) M. PROPIA (__) MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541155482

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: 19/11/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 26/11/2024						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	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				NO	1	1	1			Kelly Garces	1003590438	Kelly G.G	NO	1	1	1			Kelly Garces	1003590438	Kelly Garces
4	ANNIE SALOME GONZALEZ DIAZ	RC	1073728730		X				Si	1	1	1			Luz Mila	65882877	Luz Mila	Si	1	1	1			Luz Mila	65882877	Luz Mila
5	JHON SMITH SANCHEZ VILLADA	RC	1026311129		X																					
6	CORY ANTONELLA RESTREPO MATURANA	RC	1027545878		X													Si	1	1	1			Marilyn Maturana	1024559999	
7	EILYN SOFIA PINILLA GONZALEZ	RC	1073728573			X												Si	2	1	1				3370957	
8	SARA VALENTINA VARGAS GONZALEZ	RC	1074834421			X			Si	2	1	1			Luz Yamile	23960		Si	2	1	1			Luz Yamile G	1073876012	
9	DOMINIC SAMUEL MURCIA HERNANDEZ	RC	1023424681			X			Si	2	1	1			Marcela Fernandez	1000733559	Marcela Hernandez	Si	2	1	1			Marcela Fernandez	1000733559	Marcela Hernandez
10	CHARLOTTE ATEHORTUA REY	RC	1171714716			X			Si	2	1	1			Yori Reg	1073668123	Yori Reg	Si	2	1	1			Yori Reg	1073668123	Yori Reg
11	THALIANA VICTORIA QUIROGA VALLARES	RC	1141385101			X												Si	2	1	1			Viviana	1055924029	Viviana Valbres
12	NYACINTH LUCIA MENDEZ FERNANDEZ	RC	1012480856			X			Si	2	1	1			Haimarismendez	6762926	Haimarismendez	Si	2	1	1			Haimarismendez	6762926	Haimarismendez
13	LUZ ANTONELLA GOMEZ MORA	RC	1233534957			X												Si	2	1	1			Johana Gomez	53811368	Johana Gomez
14	ANNY VALENTINA LEYVA RIAÑO	RC	1242693367				X		Si	2	2	2			Tatiana Riaño	1015981165	Tatiana Riaño	Si	2	2	2			Tatiana Riaño	1015981165	Tatiana Riaño.
15	RIANA ISABELA ASPRILLA AYAZO	RC	1171714554				X		Si	2	2	2			Brayelin	1118978820	Ayazo										
16	MIA LUCIANA ATENCIO AHUMADA	RC	1246948181				X		Si	2	2	2			Wendy Ahumada	1193147181	Wendy A.										
17	DYLAN SMITH MOLINA PIZA	RC	1028846739				X											Si	2	2	2			Olga Lucia Piza	1126554345	
18	SAMUEL SMITH ALVAREZ MARIN	RC	1242692968				X		Si	2	2	2			Lorena Marin C.	1073706824	- Lorena Marin C.	Si	2	2	2			Lorena Marin C.	1073706824	- Lorena Marin C.
19	CHARLOTTE VALENTINA MICHAL DOMINGUEZ	RC	1171713794				X		Si	2	2	2			Deisy. C	13847509	- Deisy - C	Si	2	2	2			- Deisy - C	13847504	- Deisy C
20	ADRIAN DAVID CARO BARCO	RC	1011265694				X		Si	2	2	2			Yeeth R.	1024495608	Yeeth R.										

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 24 — ENCUENTRO No 4: 27

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Claudia

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Claudia Alemán

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

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

S1

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: BOACHA MUNICIPIO: BOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541155492

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: BELLAVISTA NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: BELLAVISTA DUPLA 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 6/11/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 13/11/2024							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	DANNA EILEEN GONZALEZ MONTILLA	RC	1046670090				X		Si	2	2	2				Ines Montilla	24465752	Ines										
2	LIAM MATIAS VALERO MORALES	RC	1073727969				X		Si	2	2	2				Otilia Romero	28205001	Otilia	Si	2	2	2			Otilia Romero	28205009	Otilia
3	GISELL ANDREA AHUMADA HERNANDEZ	RC	1242692071				X		Si	2	2	2				Elizabeth	74931480	Elizabeth										
4	NICOLAS ROJAS CANASTERO	RC	1012477810				X												Si	2	2	2			Katerin Canastero	1012459775	Katerin Canastero
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	6	4
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Claudia Alemán	Claudia Alemán

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	P20.MO12.FP	26/8/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Público	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DINF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE 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: 19/11/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No. 4 Fecha: 26/11/2024						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	DANNA EILEEN GONZALEZ MONTILLA	RC	1046670090				X		Si	2	2	2				Ines Montilla	24463752	Ines	Si	2	2	2				Ines Montilla	24463752	Ines
2	LIAM MATIAS VALERO MORALES	RC	1073727969				X												Si	2	2	2				Otilia	2825001	Otilia
3	GISELL ANDREA AHUMADA HERNANDEZ	RC	1242692071				X		Si	2	2	2				Elizabeth Ahum	1179478O	elizabeth	Si	2	2	2				Elizabeth Ah	11734780	elizabeth
4	NICOLAS ROJAS CANASTERO	RC	1012477810				X		Si	2	2	2				katerin Canastero	1012459115	katerin Canastero	Si	2	2	2				katerin Rojas	1012459115	katerin Rojas
5	Juan Jose Patiño Sansa	R.C	1242693854			X			Si	2	1	1				Anllex Bernal	1015994035	Anllex Bernal	Si	2	1	1				anllely Bern	1015994035	Anllex Bernal
6	Ana Maria Florez Marquez	CC	1007499645	X					NO	1	1	1				Ana Florez	1007499645	Ana Florez	No	1	1	1				Ana Florez	1007499645	Ana Florez
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

	ENCUENTRO No. 3	ENCUENTRO No. 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	9	11
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Claudia	Claudia
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Claudia Aleman	Claudia Aleman

OBSERVACIONES:

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

53

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA. 257541155492

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: BELLAVISTA NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: BELLAVISTA DUPLA 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 6/11/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 13/11/2024						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	DAYANA VARGAS VASQUEZ	CC	1007657730	X					No	1	1	1				DAYANA VARGAS	1007657730	DAYANA V.	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	1144132548	Esmeralda T.	Si	1	1	1				Esmeralda T	1144132548	Esmeralda T.
4	YOSTIN JOSUE MORALES CRUZ	R.C	1242694047		X				Si	1	1	1				karol morales	1081655381	karol morales										
5	ANGEL GABRIEL MONTEALEGRE PEREZ	R C	1024618836			X			Si	2	1	1				Angela bibiana	32435644		Si	2	1	1				Karen Perez	1023027129	Karen Perez
6	GAEL MATHIAS ZORZA RAMIREZ	R C	1242693519			X			Si	2	1	1				Feydi Cardona Ram	53103941	Feydi Ramirez	Si	2	1	1				Feydi C. Ramirez	53103941	Feydi Ramirez
7	SEBASTIAN RUIZ ANAYA	R C	1242693632			X			Si	2	1	1				Camila ruiz	7003000289	camila ruiz	Si	2	1	1				camila ruiz	7003000289	camila Ruiz
8	ANTONELLA CRISTANCHO GOMEZ	RC	1242693576			X			Si	2	1	1				Angelucia Cristancho			Si	2	1	1				Yeimy cristancho	1070972026	yeimy cristancho
9	MIA SOFIA HERNANDEZ OSMA	RC	1074834049				X		Si	2	2	2				Laura valentina	1000134496	Laura Osma	Si	2	2	2				Laura Osma	1000134496	Laura Osma
10	ASHER CAMILO ARBOLEDA MONTES	R.C	1073728382				X		Si	2	2	2				Estefany Montes	2000015237		Si	2	2	2				Estefany Montes	2000015237	
11	EYDAN CRUZ DOVALES	R C	1023424327				X																					
12	DARLY SITENG MATEUS RODRIGUEZ	R C	1016123541				X		Si	2	2	2				ANDREA R	1005278907	ANDREA R	Si	2	2	2				ANDREA R.	1005278907	ANDREA R.
13	VALERY JULIETA MARTINEZ CARDENAS	R C	1251708084				X		Si	2	2	2				Caren Cardenas	1073713322		Si	2	2	2				Caren Cardenas	1073713322	
14	KHELANY JULIANA GALLEGO JAIMES	R.C	1073728178				X		Si	2	2	2				Kara James	1093117119	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 P	1050602	Dayana P.										
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																					
19	MICHAEL STICH MERCHAN CORREAL	R.C	1050559282				X		Si	2	2	2				Paola Correal	1050554430	Paola Correal										
20	MATEO MARTINEZ RODRIGUEZ	R.C	1023424253				X		Si	2	2	2				angela rodriguez	1007818462	angela rodriguez	Si	2	2	2				angela rodriguez	1007818462	

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 32 ENCUENTRO No 2: 25

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS. Claudia Alemán Claudia Alemán

OBSERVACIONES:

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

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (__) M. PROPIA (__) MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE 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: 20/11/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 26/11/2024						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	DAYANA VARGAS VASQUEZ	CC	1007657730	x					No	1	1	1			DAYANA VARGAS	1007657730	DAYANA V.	No	1	1	1			DAYANA VARGAS	1007657730	DAYANA V.
2	CAREN CATHERINE CARDENAS CARDENAS	CC	1073713322	x					No	1	1	1			Caren Cardenas	1073713322										
3	NAHOMI ESMERALDA SILVA TORRES	R.C	1073728802		x				No	1	1	1			Esmeralda T.	1141325465	Esmeralda T.	No	1	1	1			Esmeralda T.	1141325465	Esmeralda T.
4	YOSTIN JOSUE MORALES CRUZ	R C	1242694047		x				Si	1	1	1			Karol morales	1018765533	karol morales	Si	1	1	1			karol morales	1018765533	karol morales
5	ANGEL GABRIEL MONTEALEGRE PEREZ	R C	1024618836			x			Si	2	1	1			Mairabibiana	33435681		Si	2	1	1			Mairabibiana	33435681	
6	GAEL MATHIAS ZORZA RAMIREZ	R C	1242693519			x			Si	2	1	1			Leydi Carolina R	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 ruiz	Si	2	1	1			camila ruiz	7003000289	camila ruiz
8	ANTONELLA CRISTANCHO GOMEZ	RC	1242693576			x																				
9	MIA SOFIA HERNANDEZ OSMA	RC	1074834049				x		Si	2	2	2			Laura Osma	1000134496	Laura Osma	Si	2	2	2			Laura Osma	1000134496	Laura Osma
10	ASHER CAMILO ARBOLEDA MONTES	R.C	1073728382				x		Si	2	2	2			Estefany Montes	2000015237		Si	2	2	2			Estefany monte	2000015237	
11	EYDAN CRUZ DOVALES	R C	1023424327				x		Si	2	2	2			Wendy Dovale	1193345	Wendy O.	Si	2	2	2			Wendy vales	1193345	Wendy O.
12	DARLY SITENG MATEUS RODRIGUEZ	R C	1016123541				x		Si	2	2	2			ANDREA R.	1005228907	ANDREA	Si	2	2	2			ANDREA R.	1005228907	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	1073711709	Karen J	Si	2	2	2			Karen Jaimes	1073711709	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	1050602035	Dayana R.	Si	2	2	2			Dayana R.	1050602035	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			Yarlin	33886629	YARLIN.	Si	2	2	2			Yarlin Salamanca	33886629	Yarlin.
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			[illegible]	[illegible]	[illegible]									

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 34 — ENCUENTRO No 4: 29

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Claudia Aleman

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.M012.PP	26/3/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

55

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541155492

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: BELLAVISTA NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: BELLAVISTA DUPLA 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 6/11/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 13/11/2024						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	JHOSETH DANIEL SANCHEZ OLIVEROS	RC	1243763402				X		Si	2	2	2				Luisa Oliveros	1006006476	Luisa Oliveros									
2	JOSE ADOLFO OCHOA SOLANO	RC	1300003150				X		Si	2	2	2				[illegible]	33435681		Si	2	2	2			[illegible]	33435681	
3	ERICK THOMAS PRIETO TORRES	RC	1242692738				X		Si	2	2	2				Derly Torres	1073719958	Derly Torres	Si	2	2	2			Derly Torres	1073719958	Derly Torres
4	EIDAN MATEO CESPEDES MORALES	RC	1242692959				X		Si	2	2	2				Angie Morales	1033821137	Lorena Morales	Si	2	2	2			Angie Morales	1033821131	Lorena
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:	8.	6
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Claudia A	Claudia A
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Claudia Aleman	Claudia Aleman

OBSERVACIONES:

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575411554492

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: 20/11/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 26/11/2024							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	JHOSETH DANIEL SANCHEZ OLIVEROS	RC	1243763402				X		Si	2	2	2				Luisa Oliveros	1006600476	Luisa Oliveros	Si	2	2	2				Luisa Oliveros	1006600476	Luisa Oliveros
2	JOSE ADOLFO OCHOA SOLANO	RC	1300003150				X		Si	2	2	2				Maria Bibiana	33435681		Si	2	2	2				Maria Bibiana	33435689	
3	ERICK THOMAS PRIETO TORRES	RC	1242692738				X																					
4	EIDAN MATEO CESPEDES MORALES	RC	1242692959				X																					
5	Mia Camila Hernandez O.	R.C	1073728383				X		Si	2	2	2				Nikol Ortiz	1023876770	Nikol Ortiz	Si	2	2	2				Nikol Ortiz	1023876770	Nikol Ortiz
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:	Claudia Aleman	Claudia Aleman

OBSERVACIONES:

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	P26.M012.PP Versión 1	29/08/2021 Página 1 de 1 Clasificación de la información: Público

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIBF (X) HCB - PAIS (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 25754119648

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: 6-11-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 13-11-24							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																							
2	MAYTE SAMANTHA SANCHEZ MENDOZA	RC	1024619298		X				SI	1	1	1				Naidu Mendoza	52873239	Naidu Mendoza G	SI	1	1	1				Naidu Mendoza	52873239	Naidu Mendoza G
3	CATALEYA AILYN PANIAGUA CUERVO	RC	1024619190		X				SI	1	1	1				Angelica Cuervo	1024535153	ANGELICA CUERVO	SI	1	1	1				Angelica Cuervo	1024535153	ANGELICA CUERVO
4	DYLAN STEBAN MORENO VASQUEZ	RC	1242693911			X			SI	2	1	1				Ivonne Vasquez	1000787369	Ivonne Vasquez	SI	2	1	1				Ivonne Vasquez R	1000787369	Ivonne Vasquez Ruiz
5	JOSE DAMIAN CORTES CALDUCHO	RC	1074834517		X				SI	1	1	1				Maria E calducho	1109490353	Maria ester	SI	1	1	1				Maria 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 calducho	1109490353	Maria ester.
7	DYLAN MATHEO HERNANDEZ VARGAS	RC	1023424902		X				SI	1	1	1				Gisell Vargas V	1024565954	Gisell Vargas	SI	1	1	1				Gisell Vargas V	1024565954	Gisell Vargas
8	ANA HELENA SANTANA ARIZA	RC	1073728482			X			SI	2	1	1				Ingrid santana	1073714831	Ingrid santana A	SI	2	1	1				Ingrid santana	1073714831	Ingrid Viviana 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 moreno
10	YAN JAIDER VELASCO TIQUE	RC	1171714736			X			SI	2	1	1				Maribel Tique	1007535498	Maribel T										
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	52122222	Yeramik O
13	DILAN FELIPE CHAVES QUIROGA	RC	1024617596					X	SI	2	2	2				Julieth Quiroga	1019105735		SI	2	2	2				Paola Garcia S	1069154000	Paola Garcia
14	MATIAS FERNANDO DUCUARA ESPINOSA	RC	1074833967					X	SI	2	2	2				Viviana Espinosa	1012363336	VIVIANA E	SI	2	2	2				Viviana Espinosa	1012363336	VIVIANA E
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 G
16	IAN FABIAN COLO CAPERA	RC	1024617187					X											SI	2	2	2				Jose juan colo	1006070002	jose juan colo R.
17	AARON MATEO POLOCHE HERNANDEZ	RC	1024617072					X	SI	2	2	2				Rosa ladino	39641323	rosa elvia ladino	SI	2	2	2				Rosa ladino ladino	39641323	Rosa Ladino
18	JESUS MATEO BRIÑEZ CHICO	RC	1073728324					X	SI	2	2	2				Nuris chico A	1005718056	Nury chico	SI	2	2	2				Nuris chico A	1005718056	Nury chico
19	ANNAISHA SAGIRI BEDOYA PEÑA	RC	1024616313					X	SI	2	2	2				Deisy peña C	1024577450	Deisy Peña	SI	2	2	2				Deisy peña C	1024577450	Deisy Peña Castro
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:	29	31
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Julay Rangel M	Julay Rangel
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Julay Rangel M.	Julay Rangel

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F26.M012.PP	28/08/2021
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIBF (X) HCB - PAMI (__) EL PROPIA (__) MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS&ICA: 2573411854M

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: 6/11/24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 13-11-24							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 (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	SARA GERALDIN GOMEZ VILLALBA	RC	1242692429				X		SI	2	2	2				Diana Gomez	52757282	Diana Gomez	SI	2	2	2				Diana Gomez	52 57282	Diana Gomez
2	NATHALIA SAMANTHA CORTECIA ANDRADEZ	RC	1245080454				X												SI	2	2	2				Yakainis Andrada	26501474	Yakainis Andrada
3	DAILY LUCIANA PAEZ SALDARRIAGA	RC	1023423746				X		SI	2	2	2				Claudia Saldarriaga	1033748629	Claudia	SI	2	2	2				Claudia Saldarriaga	1033748629	Claudia
4	JOEL SANTIAGO MORA HERNANDEZ	RC	1025569481				X		SI	2	2	2				Olga Montenegro	35502574	Olga Lucia	SI	2	2	2				Olga Montenegro	35502574	Olga Lucia
5	EMANUEL LOPEZ GARZON	RC	1300002938				X		SI	2	2	2				Barbarita Mtz.	36459147	Barbarita	SI	2	2	2				Barbarita Martinez	36459147	Barbarita
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

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

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

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

OBSERVACIONES:

PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
PORTAFOLIO ENTREGAS DE REFERENTES SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN | Versión 1 | Página 1 de 1

REGIONAL: CUNDINAMARCA | CENTRO ZONAL: SOACHA | MUNICIPIO: SOACHA
SERVICIO: DIRF (X) HCB - FAMI (__) EL PROPIA (__) | SEDE DE ENTREGA: NOVIEMBRE | CODIGO CUENTAME DE LA UDSUCA: 3875411 66480
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CASA LORA | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: CASA LORA 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: 6-11-24 ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Usuario sisbén nivel Amazonense (SI / NO)	PAPA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS	OTRO (CONCENTRADOS)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 2 Fecha: 13-11-24 ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Usuario sisbén nivel Amazonense (SI / NO)	PAPA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS	OTRO (CONCENTRADOS)	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 A	No	1	1	1		Omaira Anzola R	1003775481	Omayra Anzola.
2	JULY ANDREA MOLINA VEGA	CC	1072658946	X					No	1	1	1		July Molina Vega	1072658946	Andrea M	No	1	1	1		July Molina Vega	1072658946	Andrea M.
3	LAURA SOFIA MORALES OCHOA	CC	1115943957	X													No	1	1	1		Laura Morales O	1115943957	Laura M
4	JOHNNY ALEXANDER DIAZ MENSA	RC	1024618680			X											SI	2	1	1		Dayana Diaz	1193414809	Dayana Diaz
5	THIAGO MATIAS RODRIGUEZ GARZON	RC	1255618097			X																		
6	IAN MATHIAS BRAVO SALAMANCA	RC	1012481089			X			SI	2	1	1		Karem Bravo Salamanca	1006419053	Karem Bravo	SI	2	1	1		Karem Bravo S	1006419053	Karem Bravo
7	IAN MANUEL VIDES ARGUMEDO	RC	1022453176			X																		
8	LIAM STIVEN RODRIGUEZ POLOCHE	RC	1242693427			X											SI	2	1	1		Ginna poloche	100185660	GINNA poloche
9	YERIK SAMIR OBREGON BARON	RC	1024617837				X		SI	2	2	2		Deici Baron F	1024507436	Deici w Baron F	SI	2	2	2		Deici Baron F	1024507436	Deici w Baron F
10	LOANA SALOME GARCIA RODRIGUEZ	RC	1028703596				X		SI	2	2	2		Nataly Rodriguez	1085098083	.Nataly S								
11	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
12	SAIMON JOEL AGUDELO AGUDELO	RC	1011265811				X		SI	2	2	2		Leidy Agudelo	1012112995O	Leidy Agudelo	SI	2	2	2		Leidy Agudelo.	1012112995O	Leidy Agudelo
13	ADRIAN SANTIAGO VALERO PIMENTEL	RC	1012479453				X		SI	2	2	2		Danni pimentel	1007363530	Danni Pimentel	SI	2	2	2		Danni pimentel	1007363530	Danni Pimentel.
14	JUAN ESTEBAN LOPEZ MELO	RC	1013700853				X		SI	2	2	2		Dora zapata	52101902	Dora zapata	SI	2	2	2		Dora zapata	52101902	Dora zapata
15	NICOL MARIANA FRANCO QUICENO	RC	1247368592				X		SI	2	2	2		Yanuby Quiceno	53104555	Yanuby	SI	2	2	2		Yanuby Quiceno	53104555	Yanuby
16	DILAN ALEXANDER TAPIERO PINEDA	RC	1024615633				X		SI	2	2	2		Monica pineda	1074160116	[illegible]	SI	2	2	2		Monica pineda	1074160116	[illegible]
17	VALERY ISABELLA GALINDEZ LOZADA	RC	1242692612				X		SI	2	2	2		Ruth lozadap	55233470	[illegible]	SI	2	2	2		Ruth lozada	5523470.	[illegible]
18	CHARLOTT NAZARET FERNANDEZ RAMIREZ	RC	1015489103				X																	
19	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
20	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

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
	26	29
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Julau Rangel	Julau Rangel M
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Julau Rangel.	Julau Rangel

OBSERVACIONES:

Antes de imprimir este documento ¿Piensa en el medio ambiente?

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F39.IND12.PP	28/09/2021
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: NOVIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2975411554488

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 6/11/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 13-11-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 6 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	SARA SOPHIA DUARTE ENCISO	RC	1012478332				X		SI	2	2	2				Rubiela Enciso	52372471	Rubiela E	SI	2	2	2				Rubiela Enciso	52372471.	Rubiela Enciso
2	DILAN SANTIAGO DURAN SIERRA	RC	1171714157				X		SI	2	2	2				Lina Sierra y	1006007510	Lina Sierra	SI	2	2	2				Lina Sierra V	1006007510	Lina Sierra
3	MARIANA PERDOMO NARANJO	RC	1242692442				X		SI	2	2	2				Mariell y Perdomo	1148948087	Mariell y p m	SI	2	2	2				Mariell Perdomo	1148948087	Mariell P. M.
4	LIAM JERONIMO TORRES MOLINA	RC	1012477825				X		SI	2	2	2				Julya Molina V	1072658946	Andrea m	SI	2	2	2				Julya Molina V	1072658946.	Andrea Molina V.
5	SKARLETH GIOVANNA MINA ATENCIO	RC	1023422953				X												SI	2	2	2				Silviana Atencio	1048937009	Silviana Atencio
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: 8 ENCUENTRO No 1 — 10 ENCUENTRO No 2

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

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

OBSERVACIONES:

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

	PROCESO: PROTECCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	FOR-SOC-PP Versión: 1	29/08/2023 Página 1 de 1 Clasificación de la información: Público

REGIONAL: CUNDINAMARCA — CENTRO ZONAL: SOACHA — MUNICIPIO: SOACHA
SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) EL PROPIA (___) — SEDE DE ENTREGA: NOVIEMBRE — CODIGO CUENTABE DE LA VIGENCIA: 3575411554469
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	Bebés y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	Niños y niñas de 1 año a 2 años	Niños y niñas 3 años a 5 años	ENCUENTRO No 3 Fecha: 20-11-24 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las cantidades entregadas): FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LACTEOS		OTRO (CONCENTRACIONES)	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	1003775481	Omaira Anzola
2	JULY ANDREA MOLINA VEGA	CC	1072658946	X					NO	1	1	1			July Molina vega	1072658946	andrea molina V
3	LAURA SOFIA MORALES OCHOA	CC	1115943957	X					NO	1	1	1			laura Morales	1115943957	Laura Morales.
4	JOHNNY ALEXANDER DIAZ MENSA	RC	1024618680				X		SI	2	1	1			Dayana Diaz	1193414809	Dayana Diaz
5	THIAGO MATIAS RODRIGUEZ GARZON	RC	1255618097				X										
6	IAN MATHIAS BRAVO SALAMANCA	RC	1012481089				X		SI	2	1	1			Karem Bravo S	1006419053	Karem Bravo
7	IAN MANUEL VIDES ARGUMEDO	RC	1022453176				X										
8	LIAM STIVEN RODRIGUEZ POLOCHE	RC	1242693427				X		SI	2	1	1			Ginna poloche	100185660	GINNA Poloche
9	YERIK SAMIR OBREGON BARON	RC	1024617837					X	SI	2	2	2			Deici Baron F	1024507436	Deici Baron Fraile	1024507436	Deici Baron F
10	LOANA SALOME GARCIA RODRIGUEZ	RC	1028703596					X	SI	2	2	2			Nataly Rodriguez	1085098083	Nataly Rodriguez
11	JUAN ESTEBAN MUÑOZ GONZALEZ	RC	1012479935					X	SI	2	2	2			lorena Gonzalez	1003764788	Lorena Gonzalez	1003764788	Lorena Gonzalez
12	SAIMON JOEL AGUDELO AGUDELO	RC	1011265811					X	SI	2	2	2			leidy Agudelo	1012112995O	Leidy Ayudelo	1012112995O	Leidy Ayudelo
13	ADRIAN SANTIAGO VALERO PIMENTEL	RC	1012479453					X	SI	2	2	2			Danni pimentel	1007363530	Danny Pimentel	1007363530	danny pimentel.
14	JUAN ESTEBAN LOPEZ MELO	RC	1013700853					X	SI	2	2	2			Dara zapata	52101902	Dara Zapata	52 101 902	Dara Zapata
15	NICOL MARIANA FRANCO QUICENO	RC	1247968592					X	SI	2	2	2			Yanuby Quiceno	53140555	Yanuby	53140555	Yanuby
16	DILAN ALEXANDER TAPIERO PINEDA	RC	1024615633					X	SI	2	2	2			Monica pineda	1074160116.	Monica Tapiero	1074160116	Monica Tapiero
17	VALERY ISABELLA GALINDEZ LOZADA	RC	1242692612					X									
18	CHARLOTT NAZARET FERNANDEZ RAMIREZ	RC	1015489103					X									
19	EILEIN MAIA CAPERA MALAMBO	RC	1242692525					X	SI	2	2	2			Maria Malambo	1006150269.	Maria Malambo	1006150269	Maria Malambo
20	THIAGO MATHIAS GUTIERREZ FRAILE	RC	1024615386					X	SI	2	2	2			Sonia Fraile	1024591549	Sonia Fraile	1024591549.	Sonia Fraile.

ENCUENTRO No 4 — Fecha: 28-11-24

Nº ORDEN	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LACTEOS		OTRO (CONCENTRACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	NO	1	1	1			omaira Anzola R	1003775481	Omaira Anzola
2	NO	1	1	1			July Molina Vega	1072658946	andrea molina V
3	NO	1	1	1			laura Morales	1115943957	laura Morales.
4									
5									
6	SI	2	1	1			Karem Bravo S	1006419053	Karem Bravo
7									
8									
9	SI	2	1	1			Deici Baron fraile	1024507436	Deici Baron F
10									
11	SI	2	2	2			lorena Gonzalez	1003764788	Lorena Gonzalez
12	SI	2	2	2			leidy Agudelo	1012112995O	Leidy Agudelo
13	SI	2	2	2			Danni pimentel	1007363530	danny pimentel.
14	SI	2	2	2			Dara zapata	52 101 902	Dara Zapata
15	SI	2	2	2			Yanuby Quiceno	53140555	Yanuby
16	SI	2	2	2			Monica pineda	1074160116	Monica Tapiero
17									
18									
19	SI	2	2	2			Maria Malambo	1006150269	Maria Malambo
20	SI	2	2	2			Sonia Fraile	1024591549.	Sonia Fraile.

29

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Zulay Rangel — ENCUENTRO No 3 — Zulay Rangel
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Zulay Rangel. — ENCUENTRO No 4 — Zulay Rangel.

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F28 M012.PP 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 (___) M. PROPIA (__) MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541165499

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO PUTURO

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: 20-11-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 28-11-24						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 (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	SARA SOPHIA DUARTE ENCISO	RC	1012478332				X		SI	2	2	2				Rubiela Enciso G	52372421	. Rubiela E.	SI	2	2	2				Rubiela Enciso	52372421	Rubiela Enciso
2	DILAN SANTIAGO DURAN SIERRA	RC	1171714157				X		SI	2	2	2				Lina Sierra Yepez	1006007510	. Lina Sierra	SI	2	2	2				Lina Sierra Y	1006007510	Lina Sierra
3	MARIANA PERDOMO NARANJO	RC	1242692442				X		SI	2	2	2				Marielly perdomo	1148948087	Marielly PM	SI	2	2	2				Marielly perdomo	1148948087	Marielly P.M.
4	LIAM JERONIMO TORRES MOLINA	RC	1012477825				X		SI	2	2	2				July Molina vega	1072658946	. andrea Molina	SI	2	2	2				July Molina V	1072658946	Andrea molina v.
5	SKARLETH GIOVANNA MINA ATENCIO	RC	1023422953				X		SI	2	2	2				Siluiana Atencio	1048938009	. Siluiana A.	SI	2	2	2				Siluiana Atencio	1048938009	. Siluiana A.
6	Alisson Bonilla Delgado	RC	1245082481		X				SI	1	1	1				Adriana Delgada	1002721005	Adriana Delgada	SI	1	1	1				Adriana Delgado	1002721005	Adriana Delgado
7	Erick Peña Gonzalez	RC	1251708340		X				SI	1	1	1				Luz clarena Gonzalez	1067960382	Luz clarena	SI	1	1	1				Luz clarena Gonzalez	1067960382	Luz clarena
8	Sol Guevara Montiel	cc	1110179047	X					No	1	1	1				Sol Guevara Montiel	1110179047	Sol Guevara	SI	1	1	1				Sol Guevara M	1110179047	Sol Guevara
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 13 ENCUENTRO No 3 — 13 ENCUENTRO No 4

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Zulay Lopez — Zulay Lopez

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Zulay Lopez — Zulay Lopez

OBSERVACIONES:

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

P39.M012.PP	SNNF0021
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Público	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) EL PROPIA (___) MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541165466

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 3 Fecha: 20-11-24 — 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 4 Fecha 28-11-24 — 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	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				Yakeiny Andrade	26501474	Yakeiny9
3	DAILY LUCIANA PAEZ SALDARRIAGA	RC	1023423746				X												SI	2	2	2				Claudia Saldarriaga	1003374862	
4	JOEL SANTIAGO MORA HERNANDEZ	RC	1025569481				X												SI	2	2	2				Oscar Hora M	1032411808	Oscar Hora M.
5	EMANUEL LOPEZ GARZON	RC	1300002938				X		SI	2	2	2				Barbanta Martinez	36459147	Barbanta M.										
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

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

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Zulay Pareja — Zulay Pareja

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

OBSERVACIONES:

Diana Gomez
Yakeiny Andrade
Claudia Saldarriaga
Oscar Hora M.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	FSB.M015.PP Versión 1	2018073001 Página 1 de 1 Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE CODIGO OPERATIVO DE LA UDS/UCA: 257541150496

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: 20-11-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 28-11-24							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																							
2	MAYTE SAMANTHA SANCHEZ MENDOZA	RC	1024619298		X				SI	1	1	1				Naidu Mendoza	528773239	Naidu Mendoza	SI	1	1	1			Naidu Mendoza	528773239	Naidu Mendoza
3	CATALEYA AILYN PANIAGUA CUERVO	RC	1024619190		X														SI	1	1	1			Angelica Cuervo	1024535153	ANGELICA CUERVO
4	DYLAN STEBAN MORENO VASQUEZ	RC	1242693911			X			SI	2	1	1				Ivonne Vasquez	1000787369	Ivonne Vasquez	SI	2	1	1			Ivonne Vasquez	1000787369	Ivonne Vasquez
5	JOSE DAMIAN CORTES CALDUCHO	RC	1074834517			X			SI	2	1	1				Maria ester C	1109490353	Mario ester	SI	2	1	1			Maria Ester Calducho	1109490353	Mario ester
6	EITHAN ELIAS CORTES CALDUCHO	RC	1074834516			X			SI	2	1	1				Maria ester C	1109490353	Mario ester	SI	2	1	1			Maria Ester Calducho	1109490353	Mario ester
7	DYLAN MATHEO HERNANDEZ VARGAS	RC	1023424902			X			SI	2	1	1				Gisell Vargas	1024565954	Gisell Vargas	SI	2	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	1013263297	Shaila M	SI	2	1	1			Shaila Moreno	1013263297	Shaila M
10	YAN JAIDER VELASCO TIQUE	RC	1171714736			X			SI	2	1	1				Maribel Tique	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	2	2				Yeramik Oyarbes	52122222	Yeramik Oyarbes	SI	2	2	2			Yeramik Oyarbes	5212222	Yeramik Oyarbes.
13	DILAN FELIPE CHAVES QUIROGA	RC	1024617596				X		SI	2	2	2				Juliet Quiroga	1019105735	Juliet	SI	2	2	2			Juliet Quiroga	1019105735.	Juliet
14	MATIAS FERNANDO DUCUARA ESPINOSA	RC	1074833967				X		SI	2	2	2				Viviana Espinoza	1012363336	VIVIANA									
15	ALAN ISAAC VEGA CASTRO	RC	1024617205				X		SI	2	2	2				Naidu Mendoza	528773239	Naidu Mendoza	SI	2	2	2			Naidu Mendoza	528773239	Naidu Mendoza.
16	IAN FABIAN COLO CAPERA	RC	1024617187				X		SI	2	2	2				Sirley capera	1006065840	Sirley C	SI	2	2	2			Sirley capera	1006068840.	Sirley C
17	AARON MATEO POLOCHE HERNANDEZ	RC	1024617072				X												SI	2	2	2			Rosa Ladino T	39641323.	
18	JESUS MATEO BRIÑEZ CHICO	RC	1073728324				X																				
19	ANNAISHA SAGIRI BEDOYA PEÑA	RC	1024616313				X		SI	2	2	2				Deisy peña C	1024774 50	Deisy Peña	SI	2	2	2			Deisy peña C	1024774 50	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 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS:	29	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

OBSERVACIONES:

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

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575411554889

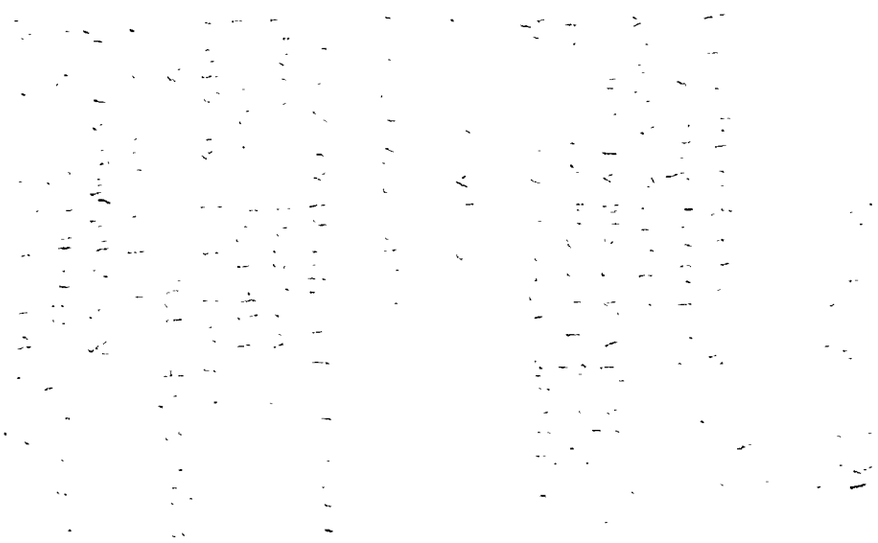
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

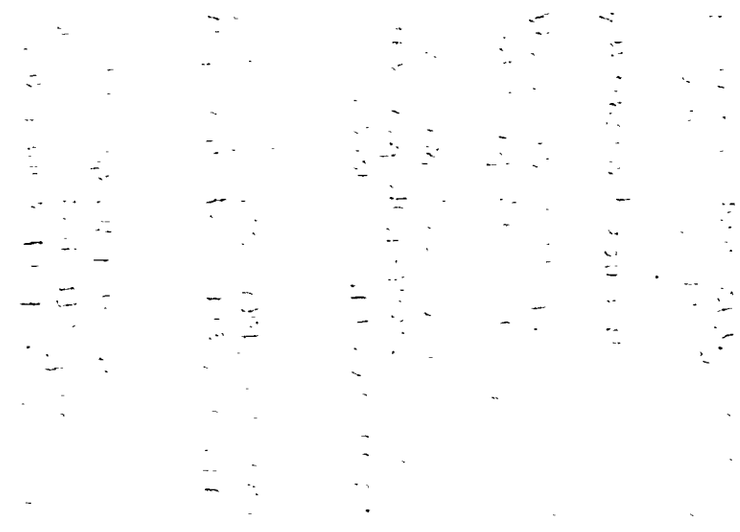
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: EL REFUGIO NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: DUPLA 3

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 06-11-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 13-11-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Bebes Gestantes	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	VAIOLETH PIMIENTA PRIETO	RC	1242694401		X				SI	1	1	1				KATHERINE PRIETO	1069502189	Katherine P	SI	1	1	1			KATHERINE PRIETO	1069502189	Katherine P
2	ABIGAIL SOFIA MOSQUERA CORTES	RC	1242694310		X				SI	1	1	1				YANERIS CORTES	1041281778	Yaneris C.	SI	1	1	1			YANERIS CORTES	1041281778	Yaneris C.
3	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
4	LIAM SANTIAGO VERONA RODRIGUEZ	R.C	1242694334		X				SI	1	1	1				SANDRA RODRIGUEZ	1024537650	Sandra Rodriguez									
5	IAN SAMUEL VALENCIA SUAREZ	R.C	1074834574		X				SI	1	1	1				STELLA RODRIGUEZ	52021121	Stella Rodriguez	SI								
6	DERLY DAJHANA OYOLA PAJAJOY	CC	1059534305	X					NO	1	1	1				DERLY OYOLA	1059534305	Derly Oyola	NO	1	1	1			DERLY OYOLA	1059534305	Derly oyola
7	EMILY SOFIA ROJAS GOMEZ	R.C	1031545258			X			SI	2	1	1				LORENA GOMEZ	1033764701	Lorena Gómez	SI	2	1	1			LORENA GOMEZ	1033764701	Lorena Gomez
8	ADRIAN FERNANDO RODRIGUEZ GARCIA	R.C	1171714786			X			SI	2	1	1				LIDA RODRIGUEZ	1003750059	Lida Rodriguez									
9	KEELAN YARETH LIZARAZO URUEÑA	R.C	1012482017			X			SI	2	1	1				HEIDY URUEÑA	1004446395	Heidy Urueña									
10	IAN SAMUEL SALAZAR RIVERA	R.C	1024618510			X													SI	2	1	1			CLAUDIA LANDAZURI	36835419	Claudia L.
11	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
12	HELLEN SOFIA ALVARADO GONZALEZ	R.C	1024618132			X													SI	2	1	1			GERALDINE GONZALEZ	1073700270	Geraldine Gonzalez
13	MAHRIAN SAMANTHA RENTERIA VICTORIA	RC	1025570013				X		SI	2	2	2				MARIA VICTORIA	1007746703	Maria Vi Cifuentes									
14	EMELYN MORENO GONZALEZ	R.C	1073728414				X												SI	2	2	2			GERALDINE GONZALEZ	1073700270	Geraldine Gonzalez
15	THIAGO DAMIAN GUERRA ZAMORA	R.C	1246948189				X		SI	2	2	2				ANA ZAMORA	20888342	Ana Julia Z.	SI	2	2	2			ANA ZAMORA	20888342	Ana Zamora
16	EMILY AITANA HURTADO BERRIO	R.C	1024617041				X		SI	2	2	2				INGRID MENA	1007532159	Ingrid Mena									
17	MATIAS RENTERIA MENA	R.C	1024617082				X		SI	2	2	2				INGRID MENA	1007532159	Ingrid Mena	SI	2	2	2			JUAN RENTERIA	1077428501	Juan Renteria
18	SHAYRA DAYLEHT VANEGAS LINARES	R.C	1106903379				X		SI	2	2	2				YEIMY LINARES	1016045468	Yeimy Linares									
19	EMANUEL SANTIAGO CADENA CARRILLO	R.C	1146152013				X		SI	2	2	2				YESSICA CARRILLO	1030601350	Yessica Carrillo	SI	2	2	2			YESSICA CARRILLO	1030601350	Yessica carrillo
20	JEREMIAS JESUS PIMIENTA PRIETO	R.C	1242692491				X		SI	2	2	2				KATHERINE PRIETO	1069502189	Katherine P	SI	2	2	2			KATHERINE PRIETO	1069502189	Katherine P

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	28	22
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

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: NOVIEMBRE — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575411554889

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: 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	ENCUENTRO No 3 Fecha: 20-11-2024: 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: 27-11-2024: 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	VAIOLETH PIMIENTA PRIETO	RC	1242694401		X				SI	1	1	1			KATHERINE PRIETO	1069502189	Katherine P	SI	1	1	1			KATHERINE PRIETO	1069502189	Katherine P
2	ABIGAIL SOFIA MOSQUERA CORTES	RC	1242694310		X				SI	1	1	1			YANERIS CORTES	1041281778	Yaneris C.	SI	1	1	1			YANERIS CORTES	1041281778	Yaneris C.
3	LIAM SMITH CABEZAS ASPRILLA	R.C	1024619398		X				SI	1	1	1			ANDREA ASPRILLA	1001109868	Andrea Asprilla	SI	1	1	1			ANDREA ASPRILLA	1001109868	Andrea Asprilla
4	LIAM SANTIAGO VERONA RODRIGUEZ	R.C	1242694334		X				SI	1	1	1			SANDRA RODRIGUEZ	1024537650	Sandra Rodriguez	SI	1	1	1			SANDRA RODRIGUEZ	1024537650	Sandra R.
5	IAN SAMUEL VALENCIA SUAREZ	R.C	1074834574			X			SI	2	1	1			STELLA RODRIGUEZ	52021121	Stella Rodriguez									
6	DERLY DAJHANA OYOLA PAJAJOY	CC	1059534305	X					NO	1	1	1			DERLY OYOLA	1059534305	Derly oyola	NO	1	1	1			DERLY OYOLA	1059534305	Derly oyola
7	EMILY SOFIA ROJAS GOMEZ	R.C	1031545258			X			SI	2	1	1			LORENA GOMEZ	1033764701	Lorena Gómez	SI	2	1	1			LORENA GOMEZ	1033764701	Lorena Gómez
8	ADRIAN FERNANDO RODRIGUEZ GARCIA	R.C	1171714786			X			SI	2	1	1			LIDA RODRIGUEZ	1003700059	Lida Rodriguez	SI	2	1	1			LIDA RODRIGUEZ	1003700059	Lida Rodriguez
9	KEELAN YARETH LIZARAZO URUEÑA	R.C	1012462017			X			SI	2	1	1			HEIDY URUEÑA	1004444639	Heidy urueña	SI	2	1	1			HEIDY URUEÑA	1004444639	Heidy Urueña
10	IAN SAMUEL SALAZAR RIVERA	R.C	1024618510			X			SI	2	1	1			CLAUDIA LANDAZURI	36835419	C Landazuri									
11	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
12	HELLEN SOFIA ALVARADO GONZALEZ	R.C	1024618132			X			SI	2	1	1			GERALDINE GONZALEZ	1073700270	Yeraldine Gonzalez									
13	MAHRIAN SAMANTHA RENTERIA VICTORIA	RC	1025570013				X		SI	2	2	2			MARIA VICTORIA	1007746703	Maria victoria	SI	2	2	2			MARIA VICTORIA	1007746703	Maria V
14	EMELYN MORENO GONZALEZ	R.C	1073728414				X		SI	2	2	2			GERALDINE GONZALEZ	1073700270	Yeraldine Gonzalez	SI	2	2	2			GERALDINE GONZALEZ	1073700270	Yeraldine G
15	THIAGO DAMIAN GUERRA ZAMORA	R.C	1246948189				X											SI	2	2	2			ANA ZAMORA	20888342	ANA ZAMORA
16	EMILY AITANA HURTADO BERRIO	R.C	1024617041				X		SI	2	2	2			INGRID MENA	1007532159	Ingrid Mena	SI	2	2	2			INGRID MENA	1007532159	Ingrid Mena
17	MATIAS RENTERIA MENA	R.C	1024617082				X		SI	2	2	2			INGRID MENA	1007532159	Ingrid Mena									
18	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
19	EMANUEL SANTIAGO CADENA CARRILLO	R.C	1146152013				X		SI	2	2	2			YESSICA CARRILLO	1030601350	Yessica carrillo	SI	2	2	2			YESSICA CARRILLO	1030601350	Yessica carrillo
20	JEREMIAS JESUS PIMIENTA PRIETO	R.C	1242692491				X		SI	2	2	2			KATHERINE PRIETO	1069502189	Katherine P	SI	2	2	2			KATHERINE PRIETO	1069502189	Katherine P

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	33	27
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!

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2578411664888

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 06-11-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 13-11-2024						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 año a 5 años		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS		OTRO (CONCERTACIONES)					FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS		OTRO (CONCERTACIONES)			
1	EBELIANIS SOFIA ANDRADE GONZALEZ	R.C	1242692651				X		SI	2	2	2			MARIA GONZALEZ	21257606	Maria Gonzalez	SI	2	2	2			MARIA GONZALEZ	21257606	Maria Gonzalez
2																										
3																										
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										

ENCUENTRO No 1 ENCUENTRO No 2

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 2 2

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

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

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F28.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: NOVIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2676411644689

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: 20-11-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 27-11-2024						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 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	EBELIANIS SOFIA ANDRADE GONZALEZ	R.C	1242692651				X		SI	2	2	2				MARIA GONZALEZ	21257606	Maria Gonzalez	SI	2	2	2				MARIA GONZALEZ	21257606	Maria Gonzalez
2	INES LORENA RODRIGUEZ	CC	1000733803	X					NO	1	1	1				INES RODRIGUEZ	1000733803	Ines Rodrigues	NO	1	1	1				INES RODRIGUEZ	1000733803	Ines Rodriguez
3	YULIANA DIAZ LOPEZ	CC	1003489071	X					NO	1	1	1				YULIANA DIAZ	1003489071	Yulianadiaz	NO	1	1	1				YULIANA DIAZ	1003489071	Yuliana Diaz
4	YULISA MARIA CORTES P.	CC	1041979017	X					NO	1	1	1				YULISA CORTES	1041979017	Yulisa Cortes										
5	JENIFER NICOL HUELGOS	CC	1074814209	X					NO	1	1	1				JENIFER HUELGOS	1074814209	JenniferHuelgos	NO	1	1	1				JENIFER HUELGOS	1074814209	Jennifer Huelgos
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS:	6	5
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Luz Yaneth Rojas M	Luz Yaneth Rojas M
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Luz Yaneth Rojas M	Luz Yaneth Rojas M

OBSERVACIONES:

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

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575411554889

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 06-11-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 13-11-2024						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	MELANY SOFIA MIRANDA SUAREZ	RC	1251708363		X														SI	1	1	1			ANGELICA SUAREZ	52524796	Angelica Suarez
2	JUAN ESTEBAN PARDO CHAPARRO	R.C	1251708338		X																					
3	ABNEL EMMANUEL FELIPE PACHON SANTA	RC	1024619051			X													SI	2	1	1			NICOLK PACHON	1006874163	nicolkpachon
4	EYDAN SAMUEL FLOREZ MEZA	R.C	1012481853			X													SI	2	1	1			CARLOTA VARGAS	23491450	
5	HEUDY ALONZO SILVA VELOZ	RC	1242693717			X													SI	2	1	1			Yosbelis Veloz	7225304	Yosbelis V
6	ZOE SAMANTHA HERNANDEZ MEJIA	R.C	1028623868			X													SI	2	1	1			LINA MEJIA	1010212945	Lina Mejía
7	MIGUEL ANGEL GAMBA CAPERA	RC	1247368692				X		SI	2	2	2				MAIRA CAPERA	1000618573	Maira Capera	SI	2	2	2			MAIRA CAPERA	1000618573	Maira Capera
8	EMMANUEL LOPEZ MELO	R.C	1024616965				X		SI	2	2	2				LUISA MANRAY	52238486	Luisa manray									
9	NEYLA SOFIA RODRIGUEZ AGUIRRE	R.C	1012479924				X		SI	2	2	2				KAINA AGUIRRE	23364179	Kaina Aguirre	SI	2	2	2			KAINA AGUIRRE	23364179	Kaina aguirre
10	JEREMY ANDREY MONTAÑO VIDAL	RC	1024615967				X		SI	2	2	2				JOSE VIDAL	4684587	Jose v. dal	SI	2	2	2			JOSE VIDAL	4684587	Jose v. dal
11	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
12	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
13	HELEN SOFIA GAMEZ BETANCOURT	RC	1024614590				X		SI	2	2	2				MARIA PINZON	417444114	maria Pinz	SI	2	2	2			MARIA PINZON	417444114	maria Pinz
14	GABY ANTONELLA FORERO MUÑETON	RC	1247368473				X												SI	2	2	2			NURY MUÑETON	1002928212	Nury Muñeton
15	CARLOS STEBAN ARIAS PINZON	RC	1023049245				X		SI	2	2	2				NATALIA PINZON	1000471689	Natalia Pinzón									
16	ELIAN MATIAS LLANTEN CASTAÑEDA	RC	1171713550				X												SI	2	2	2			MARIA FERNANDEZ	25290784	Maria Fernandez
17	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
18	DYLAN ESTIVEN BAEZ ANGULO	RC	1074832427				X												SI	2	2	2			DAYANA ANGULO	1005205667	Dayana Angulo
19	HEBERT ALFONSO LOZANO RODRIGUEZ	RC	1074832088				X		SI	2	2	2				KATHERINE RODRIGUEZ	1117812113	Katherine Rodri	SI	2	2	2			KATHERINE RODRIGUEZ	1117812113	katherine R.G
20	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

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	22	33
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

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: NOVIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575411584889

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: 20-11-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 27-11-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	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	MELANY SOFIA MIRANDA SUAREZ	RC	1251708363			X			SI	2	1	1				ANGELICA SUAREZ	52524796	Angelica Suarez									
2	JUAN ESTEBAN PARDO CHAPARRO	R.C	1251708338		X																					
3	ABNEL EMMANUEL FELIPE PACHON SANTA	RC	1024619051			X			SI	2	1	1				NICOLK PACHON	1006874163	NicolK Pachon	SI	2	1	1			NICOLK PACHON	1006874163	NicolK Pachon
4	EYDAN SAMUEL FLOREZ MEZA	R.C	1012481853			X																			CARLOTA VARGAS	23491450	Carlota Vargas
5	HEUDY ALONZO SILVA VELOZ	RC	1242693717			X			SI	2	1	1				YOSBELIS VELOZ	7225304	Yosbelis V	SI	2	1	1			YOSBELIS VELOZ	7225304	Yosbelis V
6	ZOE SAMANTHA HERNANDEZ MEJIA	R.C	1028623868			X			SI	2	1	1				LINA MEJIA	1010212946	Lina Mejía	SI	2	1	1			DANIEL HERNANDEZ	1024552082	Daniel Hernandez
7	MIGUEL ANGEL GAMBA CAPERA	RC	1247368692				X		SI	2	2	2				MAIRA CAPERA	1000618573	MAIRA	SI	2	2	2			MAIRA CAPERA	1000618573	Maira Capera
8	EMMANUEL LOPEZ MELO	R.C	1024616965				X																			
9	NEYLA SOFIA RODRIGUEZ AGUIRRE	R.C	1012479924				X		SI	2	2	2				KAINA AGUIRRE	23364179	Kaina Aguirre	SI	2	2	2			KAINA AGUIRRE	23364179	Kaina Aguirre
10	JEREMY ANDREY MONTAÑO VIDAL	RC	1024615967				X		SI	2	2	2				JOSE VIDAL	4684587	JOSE V.	SI	2	2	2			JOSE VIDAL	4684587	JOSE V.
11	MARA ISABEL BLANDON PAJARO	R.C	1024616127				X		SI	2	2	2				MAROLIN PAJARO	1044907274	Maroline Pajaro	SI	2	2	2			MAROLIN PAJARO	1044907274	Maroline P.
12	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.
13	HELEN SOFIA GAMEZ BETANCOURT	RC	1024614590				X		SI	2	2	2				MARIA PINZON	41749414	Maria PG	SI	2	2	2			MARIA PINZON	41749414	Maria PG
14	GABY ANTONELLA FORERO MUÑETON	RC	1247368473				X												SI	2	2	2			YURY MUÑETON	1002928212	Yuri Muñeton
15	CARLOS STEBAN ARIAS PINZON	RC	1023049245				X		SI	2	2	2				NATALIA PINZON	1000471689	Natalia Pinzón									
16	ELIAN MATIAS LLANTEN CASTAÑEDA	RC	1171713550				X												SI	2	2	2			MARIA FERNANDA	25290784	Maria Fernanda
17	IKER DAMIAN GONZALEZ CARRILLO	RC	1171713573				X												SI	2	2	2			KEIDY CARRILLO	1007601053	Keidy Carrillo
18	DYLAN ESTIVEN BAEZ ANGULO	RC	1074832427				X		SI	2	2	2				DAYANA ANGULO	1005205667	Dayana Angulo	SI	2	2	2			DAYANA ANGULO	1005205667	Dayana Angulo
19	HEBERT ALFONSO LOZANO RODRIGUEZ	RC	1074832088				X		SI	2	2	2				KATHERINE RODRIGUEZ	1111781213	Katherine R.	SI	2	2	2			KATHERINE RODRIGUEZ	1111781213	Katherine R.
20	ELIETTE YOANA BATISTA CORTES	RC	1247258628				X		SI	2	2	2				YULISA CORTES	1041979017	Yulisa Cortes	SI	2	2	2			YANERIS CORTES	1041281778	Yaneris C.

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	28	32
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Luz Yaneth Rojas M	Luz Yaneth Rojas M
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Luz Yaneth Rojas M	Luz Yaneth Rojas M

OBSERVACIONES:

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F29 MO12.PP	26/8/2021
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información. Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2578411654888

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 06-11-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 13-11-2024							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	SAMUEL DAVID GARCIA HERRERA	RC	1074831657					X								-			SI	2	2	2			CINDY HERRERA	1026577970	Cindy Herrera
2	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
3	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
4																											
5																											
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	4	6
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Luz Yaneth Rojas H	Luz Yaneth Rojas H
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Luz Yaneth Rojas M	Luz Yaneth Rojas M

OBSERVACIONES:

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F29 MO12.PP	26/8/2021
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Público	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575411554889

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 20-11-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 27-11-2024						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	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
2	LEILY TATIANA QUINTERO PRIETO	RC	1074831325					X										SI	2	2	2			KAREN PRIETO	1007158368	Karen Prieto
3	JOSELL SANTIAGO RODRIGUEZ CARRILLO	RC	1074828880					X	SI	2	2	2			DEISY CARILLO	1007601058	DEISY CARRILLO	SI	2	2	2			DEISY CARRILLO	1007601058	DEISY CARRILLO
4	HENRRY JOSE TAMBOT	RC	1242692090				X		SI	2	2	2			LAURA TIFANO	1110086628	laura tifaro	SI	2	2	2			LAURA TIFANO	1110086628	laura tifaro
5	ANGEL MIGUEL POLO G	RC	1033728412			X			SI	2	1	1			MARJORY GARCIA	1024599459	MARJORY GARCIA	SI	2	1	1			MARJORY GARCIA	1024599459	MARJORY GARCIA
6	LIAN STIVEN PIPICANO B	RC	1076518613				X		SI	2	2	2			ANDREA BOTELLO	1126418995	Andrea Botello	SI	2	2	2			ANDREA BOTELLO	1126418995	Andrea Botello
7	LAHIAM GAEL AYALA M	RC	1024619877		X													SI	1	1	1			VERONICA AYALA	1073672165	Veronica Ayala
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										

ENCUENTRO No 3 ENCUENTRO No 4

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 10 13

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

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

OBSERVACIONES:

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiental

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

P20.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: NOVIEMBRE — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257641155490

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: SAN MATEO — NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: DUPLA 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 5-11-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 12-11-2024							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	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	KATHERYN DAYANNA SANABRIA SOLER	CC	1073671411	X					No	1	1	1				Katheryn Sanabria	1073671411	Katerin Sanabria	No	1	1	1				Katerin Sanabria	1073671411	Katerin Sanabria
3	MARIA FERNANDA BAQUERO COBOS	CC	1106308003	X																							
4	SANTIAGO DAVID GIL MARTINEZ	RC	1028624721		X				Si	1	1	1				Karen Martinez	1102574465	Karen Martinez	si	1	1	1				Karen Martinez	1102574465	Karen Martinez
5	ERIN SMITH GUANARO VANEGAS	RC	1171714895		X				Si	1	1	1				Erika N. Vanegas	1049642679	Erika Vanegas	si	1	1	1				Erika Vanegas.	1049642679	Erika Vanegas
6	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.
7	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
8	IRIS VICTORIA GARIBELLO RODRIGUEZ	RC	1012481213			X			Si	2	1	1				Gloria Jimenez	51872843	Gloria Jimenez	si	2	1	1				Gloria Jimenez	51872843.	Gloria E. Jimenez
9	EVANGELINE YARA VARON	RC	1073728345				X		Si	2	2	2				Nicol Varon.	1023892784	Nicol varón	si	2	2	2				Nicol Varon.	1023892784	Nicol varón
10	JONAS MATHIAS GUETTE POLANCO	RC	1251708132				X		Si	2	2	2				Gina Polanco.	7152283	[illegible]	si	2	2	2				Gina Polanco	7152283	[illegible]
11	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
12	EDUAR JOSUE PINZON CAMILO	RC	1026605295				X		Si	2	2	2				Ligia Gonzalez	41553418	[illegible]	si	2	2	2				Ligia González	41553418	[illegible]
13	ELIAS ALEJANDRO PINZON CAMILO	RC	1026605294				X		Si	2	2	2				Liliana Camilo.	1022395621	[illegible]	si	2	2	2				Liliana Camilo	1022395621.	[illegible]
14	EMILIANO ARRIETA SEQUEA	RC	1025159000				X		Si	2	2	2				Lilibeth. Sequea	52993111	[illegible]	si	2	2	2				Lilibeth. Sequea	52993111.	[illegible]
15	DEIVY ALEJANDRO RUIZ MORALES	RC	1243764780				X												si	2	2	2				Luisa Morales	1001851610	Luisa Morales
16	JUAN DAVID CHASQUI RAMOS	RC	1242692271				X		Si	2	2	2				Yudi Ramos	1023022689	Judy R.	si	2	2	2				Judy Ramos	1023022689	Judy R.
17	BRAYAN STIVEN CABEZAS NIEVES	RC	1074833205				X		Si	2	2	2				Flavio Cabezas	1019173499	[illegible]	si	2	2	2				Flavio Cabezas	1019173499	[illegible]
18	SOFIA BURGOS ARIAS	RC	1034794234				X		Si	2	2	2				Adriana Arias	1099211354	[illegible]	si	2	2	2				Adriana Arias	1099211354	[illegible]
19	ALISON SOFIA PIÑEROS AMAYA	RC	1171713819				X		Si	2	2	2				Miriam Castro	39672239	[illegible]	si	2	2	2				Miriam Castro.	39672239	[illegible]
20	JUAN STEBAN GALVIS PARRA	RC	1242691858				X		Si	2	2	2				Adriana Parra	55113615	Adriana P.P.	si	2	2	2				Adriana Parra	55113615	Adriana P.P

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

OBSERVACIONES: La participante del renglón N: 3 "Maria Baquero" se encuentra en puerperio, El participante del renglón N: 5 Deivy Ruiz no asiste por inconvenientes familiares.
La participante del renglón N: 3 Maria Baquero se encuentra en puerperio.

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: Publico	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541166490

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: 19-11-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 26-11-2024							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	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	KATHERYN DAYANNA SANABRIA SOLER	CC	1073671411	X															No	1	1	1				Katherya Sanabria	1073671411	katerin sanabria
3	MARIA FERNANDA BAQUERO COBOS	CC	1106308003	X																								
4	SANTIAGO DAVID GIL MARTINEZ	RC	1028624721		X				Si	1	1	1				Karen Martinez	1102574465	Karen Martinez	Si	1	1	1				Karen Martinez	1102574465	Karen Martinez
6	ERIN SMITH GUANARO VANEGAS	RC	1171714895		X				Si	1	1	1				Erika Vanegas	1049672679	Erika Vanegas	Si	1	1	1				Erika Vanegas	1049672679	Erika Vanegas
8	EIMY GABRIELA PARRA REYES	RC	1171714937		X				Si	1	1	1				Alexandra Reyes	1007334059	Alexandra R.	Si	1	1	1				Alexandra Reyes	1007334059	Alexandra C.
7	MIGUEL ESTEBAN PINZON MOSQUERA	RC	1242693659			X			Si	2	1	1				Valentina Mosquera	1074808402	Valentina Mosquera										
8	IRIS VICTORIA GARIBELLO RODRIGUEZ	RC	1012481213			X			Si	2	1	1				Gloria Jimenez	51872843	Gloria Jiménez	Si	2	1	1				Gloria Jimenez	51872843	Gloria E.
9	EVANGELINE YARA VARON	RC	1073728345				X		Si	2	2	2				Nicol Varón	1023892784	Nicol Varón P.	Si	2	2	2				Nicol Varón	1023892784	Nicol Varón P.
10	JONAS MATHIAS GUETTE POLANCO	RC	1251708132				X		Si	2	2	2				Gina Polanco	7152283	Gina P.	Si	2	2	2				Gina Polanco	7152283	Gina P.
11	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 L.
12	EDUAR JOSUE PNZON CAMILO	RC	1026605295				X		Si	2	2	2				Ligia Gonzalez	41553418	Ligia	Si	2	2	2				Ligia Gonzalez	41553418	Ligia
13	ELIAS ALEJANDRO PINZON CAMILO	RC	1026605294				X		Si	2	2	2				Liliana Camilo	1022395621	Liliana Camilo	Si	2	2	2				Liliana Camilo	1022395621	Liliana Camilo
14	EMILIANO ARRIETA SEQUEA	RC	1025159000				X		Si	2	2	2				Lilibeth Sequea	52993111	Lilibeth	Si	2	2	2				Lilibeth Sequea	52993111	Lilibeth
15	DEIVY ALEJANDRO RUIZ MORALES	RC	1243764780				X		Si	2	2	2				Luisa Morales	1005851610	Luisa Morales										
16	JUAN DAVID CHASQUI RAMOS	RC	1242692271				X		Si	2	2	2				Judy Ramos	1023022689	Judy R.	Si	2	2	2				Judy Ramos	1023022689	Judy R.
17	BRAYAN STIVEN CABEZAS NIEVES	RC	1074833205				X		Si	2	2	2				Flavio Cuberos	1019123499	Flavio	Si	2	2	2				Flavio Cabezas	1019123499	Flavio
18	SOFIA BURGOS ARIAS	RC	1034794234				X		Si	2	2	2				Adriana Arias	1099211354		Si	2	2	2				Adriana Arias	1099211354	
19	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
20	JUAN STEBAN GALVIS PARRA	RC	1242691858				X		Si	2	2	2				Adriana Parra	55113615	Adriana P. P.	Si	2	2	2				Adriana Parra	55113615	Adriana P. P.

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

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

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

OBSERVACIONES:

La participante N.2 no asiste al encuentro, manifiesta via telefonica q se encuentra indispuesta por su estado de gestación.
La participante N.3 se encuentra en puerperio.
La participante N.7 Miguel Pinzón no asiste por q la progenitora. manifiesta. q el niño se encuentra indispuesto.
El participante N. 15. Davi Ruiz no asisten por q la progenitora manifiesta q se encontrán realizando diligencias personales con su esposo.

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: NOVIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDSAUCA: 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: 19-11-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 26-11-2024						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 6 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ERICK DAMIAN PIÑEROS ROJAS	RC	1171713815				X		SI	2	2	2				Ana Rojas	39672772		SI	2	2	2			Ana Rojas	39672772	
2	THIAGO DAVID GOMEZ RAMIREZ	RC	1033831790				X		SI	2	2	2				Rosalba Cruz	51997885		SI	2	2	2			Rosalba Cruz	51997885	
3	THIAGO GONZALEZ RAMIREZ	RC	1074537377				X		SI	2	2	2				Teresa Perez	39612110		SI	2	2	2			Teresa Perez	39612110	
4	EITHAN DAVID TOVAR CARDENAS	RC	1242691610				X		SI	2	2	2				Leni Cardenas	1007710124		SI	2	2	2			Leni Cardenas	1007710124	
5	ARI GAMBOA SILVA	RC	1016610647		X				SI	1	1	1				Gisella Silva	1018458168		SI	1	1	1			Manuel Gamboa	1024826944	
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											

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

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

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

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.M012.PP	26/9/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575411664496

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: 5-11-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 12-11-2024							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	ERICK DAMIAN PIÑEROS ROJAS	RC	1171713815				X		Si	2	2	2				Ana Rojas.	39677277		Si	2	2	2				Ana Rojas	39677277.	
2	THIAGO DAVID GOMEZ RAMIREZ	RC	1033831790				X		Si	2	2	2				Rosalba Cruz	51997885		Si	2	2	2				Rosalba Cruz	51997885	
3	THIAGO GONZALEZ RAMIREZ	RC	1074537377				X		Si	2	2	2				Teresa Perez	39612110		Si	2	2	2				Teresa Perez	39612110	
4	EITHAN DAVID TOVAR CARDENAS	RC	1242691610				X		Si	2	2	2				Leni Cardenas	1007710124		Si	2	2	2				Leni Cardenas.	1007710124	
5	Ari. Gamboa Silva	RC	1016610647		X														Si	1	1	1				Luisa Galindo.	1192762181.	
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: 9

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 N° 5 " Ari Gamboa inicia desde la segunda semana

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	

77

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

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) | MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE | CODIGO CUENTAME DE LA UDSUCA: 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: 5-11-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 12-11-2024							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)	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	2	1	1				Danixa Cepeda	1032478293	DANIXA C	Si	2	1	1				Danixa Cepeda	1032478293	DANIXA C.
2	ANDRES FELIPE CAÑON BELTRAN	RC	1023424783			x														Si	2	1	1				Yenny Cañón	1073709740	Yeny 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	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	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 Beltran
8	LIAM YOZUETH CORREA JULIO	RC	1074537490				x			Si	2	2	2				Yennifer Julio	1092350920	Yennifer Julio	Si	2	2	2				Yennifer Julio	1092350920	Yennifer Julio
9	MATHEW STIK VENTURA HACHITO	RC	1074537466				x			Si	2	2	2				Lina Hachito	1033753792	[illegible]	Si	2	2	2				Lina Hachito	1033753792	[illegible]
10	DILAN MATHIAS DIAZ RODRIGUEZ	RC	1242692649				x													Si	2	2	2				Daniela Rodriguez	1003717115	Daniela
11	MARIA JOSE VARGAS MEDINA	RC	1242692685				x			Si	2	2	2				Yeni Medina	1004225717	Yeni Medina	Si	2	2	2				Yeni Medina	1004225717	Yeni Medina
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	EMILY SOFIA GUTIERREZ SOTO	RC	1023423771				x			Si	2	2	2				Maria Bustamante	52031434	Maria Bustamante	Si	2	2	2				Maria Bustamante	52031434	Maria Bustamante
14	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.
15	BRIANNA NICOOLL MURCIA UMBA	RC	1074537385				x			Si	2	2	2				Claudia Umba	52835347	[illegible]	Si	2	2	2				Claudia Umba	52835347	[illegible]
16	SARA DANIELA CARDENAS MARTINEZ	RC	1032516248				x			Si	2	2	2				Yolanda Jimenez	41796350	Yolanda	Si	2	2	2				Yolanda Jimenez	41796350	Yolanda
17	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.
18	EMMANUEL DAVID QUINTERO CORDOBA	RC	1012477256				x			Si	2	2	2				Luz Mila C	1061695656	Luz Mila C	Si	2	2	2				Luz Mila C.	1061695656	Luz Mila C
19	ZOE EVELYN MANRIQUE SIERRA	RC	1242691949				x			Si	2	2	2				Joana Sierra	1006537255	Joana Sus	Si	2	2	2				Joana Sierra	1006537255	Joana Sus
20	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

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	29	34
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Gotty Cadena R	Gotty Cadena R

OBSERVACIONES: El participante del renglón N: 2. no asiste pu-que manifiesta q tiene inconvenientes familiares, La participante N:3 "No asiste por restricción médica". la participante del renglón N:7 no asiste porque se encuentra realizando diligencias personales. la participante del renglón N:3 "segunda semana" No asist. "Luciana Soto" tiene restricción medica.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.M012.PP	26/9/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541156490

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: SAN MATEO NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: DUPLA 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 19-11-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 26-11-2024							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)	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	2	1	1				Danixa Cepeda	1032478293	DANIXA C.	Si	2	1	1				Danixa Cepeda	1032478293	DANIXA C
2	ANDRES FELIPE CAÑON BELTRAN	RC	1023424783			x													Si	2	1	1				Yenny Cañón	1073709740	Yenny Cañon
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.	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.	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 Belt	si	2	2	2				Cecilia Beltran.	39661977	Cecilia Beltrán
8	LIAM YOZUETH CORREA JULIO	RC	1074537490				x		Si	2	2	2				Yennifer Julio	1092350920	Yennifer Julio.	si	2	2	2				Yennifer Julio	1092350920	Yennifer Julio.
9	MATHEW STIK VENTURA HACHITO	RC	1074537466				x		Si	2	2	2				Lina Hachito.	1033753792		si	2	2	2				Lina Hachito.	1033753792	
10	DILAN MATHIAS DIAZ RODRIGUEZ	RC	1242692649				x		Si	2	2	2				Daniela Rodriguez	1003912115	Danniela10	si	2	2	2				Daniela Rodriguez	1003712115	1Danniela
11	MARIA JOSE VARGAS MEDINA	RC	1242692685				x		Si	2	2	2				Yeni Medina	1004225717	Yeni Medina	si	2	2	2				Yeni Medina.	1004225717	Yeni Medina
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	EMILY SOFIA GUTIERREZ SOTO	RC	1023423771				x		Si	2	2	2				Maria Bustamante	52031434.	Maria Bustamante	si	2	2	2				Maria Bustamante	52031434.	Maria Bustamante
14	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.
15	BRIANNA NICOOLL MURCIA UMBA	RC	1074537385				x		Si	2	2	2				Claudia Umba	52835347		si	2	2	2				Claudia Umba.	52835347	
16	SARA DANIELA CARDENAS MARTINEZ	RC	1032516248				x		Si	2	2	2				Yolanda Jimenez	41796350		si	2	2	2				Tatiana Martinez	1000018051	Tatiana M.
17	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
18	EMMANUEL DAVID QUINTERO CORDOBA	RC	1012477258				x		Si	2	2	2				Luz Mila Cordoba	1061695656	Luz Mila C.	Si	2	2	2				Luz Mila Cordoba	1061695656	Luz Mila C.
19	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
20	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

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	33	34
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Cathy Cadena R.	Cathy Cadena R.

OBSERVACIONES: El participante del renglon N:2 no asiste porque refiere que se encuentra indispuesto (gripa)
El participante del renglon N:3 Luciana Soto no asiste porque se encuentra con reposicion medica.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.M012.PP	20/9/2021
		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: NOVIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257641186480

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: 5-11-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 12-11-2024							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	EILYN ESTHER BELEÑO ARRIETA	RC	1206228533				X		si	2	2	2				Maria Arrieta	1024604621	Maria Arrieta	si	2	2	2				Maria Arrieta	1024604621	Maria Arrieta
2	EMILY VALERIA DIAZ SANCHEZ	RC	1028703372				X		si	2	2	2				Andrea Sanchez	1026589763	Andrea S.	si	2	2	2				Andrea Sanchez	1026589763	Andrea S.
3	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
4	EMILY ANDREA JEREZ MEDINA	RC	1054097318				X																				
5																											
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											

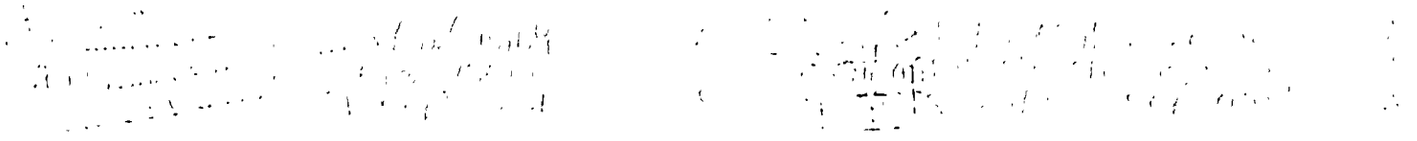
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 6 ENCUENTRO No 1 — 6 ENCUENTRO No 2

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Coffy Cadena Coffy Cadena

OBSERVACIONES: La participante N: 4 no asiste porque manifiesta que no tiene quien traiga a la niña al encuentro ya que se encuentra laborando.

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



BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.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: NOVIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541156490

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: SAN MATEO NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: DUPLA 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 19-11-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 26-11-2024							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	EILYN ESTHER BELEÑO ARRIETA	RC	1206228533				x		SI	2	2	2					Maria Arrieta	1024604621	Maria Arrieta	si	2	2	2					Maria Arrieta	1024604621	Maria Arrieta
2	EMILY VALERIA DIAZ SANCHEZ	RC	1028703372				x		SI	2	2	2					Andrea Sanchez	1026589763	Andrea Sánchez	si	2	2	2					Andrea Sanchez	1026589763	Andrea Sanchez
3	EMILY SOFIA MARTINEZ CRUZ	RC	1074832784				x		SI	2	2	2					Ruth. Cruz.	52464668		si	2	2	2					Ruth. Cruz	52464668	
4	EMILY ANDREA JEREZ MEDINA	RC	1054097318				x		SI	2	2	2					Mary de Mora	20939263		si	2	2	2					Mary de Mora	20939263	
5	ISABELLA PEREZ C.	R.C	1246488807				x		SI	2	2	2					Eli Castro.	1140871221	Eli Castro H.	si	2	2	2					Eli Castro.	1140871221	Eli Castro H.
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													
11																													
12																													
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													
18																													
19																													
20																													

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

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Gotty Cadera. Gotty Cadera.

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F28.M012.PP	30/8/2021
		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: NOVIEMBRE — 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: 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 01 Fecha: 06-11-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 13-11-2024						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	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	KAREN DAYANA SABOGAL GARCIA	CC	1025524679	X					NO	1	1	1			Karen Sabogal	1025524679	Karen S	NO	1	1	1			Karen Sabogal	1025524679	Karen S
3	DAVID FERNANDO CASTIBLANCO PLATA	RC	1171714950		X				SI	1	1	1			Alejandro Plata	1193143025	Alejandro	SI	1	1	1			Alejandro Plata	1193143025	Alejandro
4	NAOMI VICTORIA CARABALLO CHACIN	RC	1028624463		X																					
5	MATHIAS DAVID PARRA WEFFER	RC	1242694200		X																					
6	EMILY AILYN RAMOS CASTRO	RC	1242693706			X			SI	2	1	1			Leidy Castro	1121939690	Leidy Castro	SI	2	1	1			Leidy Castro	1121939690	Leidy Castro
7	IAN MATHIAS LUNA GARZON	RC	1024618197			X			SI	2	1	1			Jenny Garzón	1032403315	Jenny Garzón	SI	2	1	1			Jenny Garzón	1032403315	Jenny Garzón
8	THIAGO TIQUE FLOREZ	RC	1105307651				X		SI	2	2	2			Angie Tique	1073722362	Angie Flor	SI	2	2	2			Angie Tique	1073722362	Angie Flor
9	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
10	ANGEL THOMAS GOMEZ MANCILLA	RC	1074833840				X		SI	2	2	2			Luisa Mancilla	1012432188	Luisa Mancilla	SI	2	2	2			Luisa Mancilla	1012432188	luisa mancilla
11	HANNA ISABELLA RIVEROS ZEA	RC	1242692590				X		SI	2	2	2			Carmen Zea	51910730		SI	2	2	2			Andrea Riveros	1026565093	Andrea Riveros
12	HELEN CELESTE VANEGAS MESA	RC	1146151854				X											SI	2	2	2			Karen Mesa	1024578984	Karen Mesa
13	NOAH CEPEDA RIOS	RC	1242692524				X		SI	2	2	2			Jenny Cepeda	53139674	Jenny Cepeda	SI	2	2	2			Jenny Cepeda	53139674	Jenny Cepeda
14	IAN MAURICIO SALAMANCA MENJURA	RC	1016755024				X		SI	2	2	2			Jose Menjura	79436174	Jose m	SI	2	2	2			Luisa Mejia	1000335515	luisa menjura
15	VALERY VARGAS MARTINEZ	RC	1014906468				X		SI	2	2	2			Alejandro Martinez	1024568788	Alejandro	SI	2	2	2			Alejandro Martinez	1024568788	Alejandro
16	IAN SAMUEL RAMIREZ GOMEZ	RC	1074833486				X																			
17	ARANZA MAILETH MAGDALENO PINEDA	RC	1171714125				X		SI	2	2	2			Mario Reyes	9830113	Mario Reyes	SI	2	2	2			Mario Reyes	9830113	Mario Reyes
18	ANYA LUCIA VASQUEZ PEREZ	RC	1074537324				X											SI	2	2	2			Blanca Perez	52788987	Blanca Perez
19	ISAAC ALEJANDRO MORALES AGUILAR	RC	1242691712				X											SI	2	2	2			Zoraida Aguilar	26529487	Zoraida
20	OWEN ALEXANDER FARIETA CARRILLO	RC	1242691662				X		SI	2	2	2			Paola Carrillo	1073689467	Paola Carrillo	SI	2	2	2			Paola Carrillo	1073689467	Paola Carrillo

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	23	29
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Magaly Usaquén	Magaly Usaquén

OBSERVACIONES:

Usuario # 4 la niña se encuentra con incapacidad las dos semanas
Usuario # 5 El Niño se encuentra con incapacidad las dos semanas
Usuario # 12 la progenitora no informo su inasistencia
Usuario # 16 la progenitora manifiesta que se retiro a la espera de la cita.
Usuario # 18 se encuentran en el ICBF realizando un procedimiento

Usuario # 19. la progenitora no informa la inasistencia.
Usuario # 14 llego al encuentro despues de llamado RAM se le entrega (complemento) Refrigerio

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F20.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: NOVIEMBRE — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257841166490
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: 20-11-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 27-11-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				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)	ALIMENTOS 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	53150622	Leidy Guatibonza
2	KAREN DAYANA SABOGAL GARCIA	CC	1025524679	X					NO	1	1	1				Karen Sabogal	1025524679	Karen S	NO	1	1	1				Karen Sabogal	1025524679	Karen S
3	DAVID FERNANDO CASTIBLANCO PLATA	RC	1171714950		X				SI	1	1	1				Alejandra Plata	1193142025	Alejandra	SI	1	1	1				Alejandra Plata	1193142025	Alejandra
4	NAOMI VICTORIA CARABALLO CHACIN	RC	1028624463		X																						
5	MATHIAS DAVID PARRA WEFFER	RC	1242694200		X																						
6	EMILY AILYN RAMOS CASTRO	RC	1242693708			X			SI	2	1	1				Leidy Castro	1121939690	Leidy Castro										
7	IAN MATHIAS LUNA GARZON	RC	1024618197			X			SI	2	1	1				Jenny Garzón	1032403315	Jenny Garzón	SI	2	1	1				Jenny Garzón	1032403315	Jenny Garzón
8	THIAGO TIQUE FLOREZ	RC	1105307651				X		SI	2	2	2				Angie tique	1073722362	Angie Florez	SI	2	2	2				Angie florez	1073722362	Angie florez
9	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
10	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
11	HANNA ISABELLA RIVEROS ZEA	RC	1242692590				X		SI	2	2	2				Carmen Zea	51970782	Andrea Riveros	SI	2	2	2				Andrea Riveros	1026565093	Andrea Riveros
12	HELEN CELESTE VANEGAS MESA	RC	1146151854				X		SI	2	2	2				Karen Mesa	1024578984	Karen Mesa	SI	2	2	2				Karen Mesa	1024578984	Karen Mesa
13	NOAH CEPEDA RIOS	RC	1242692524				X		SI	2	2	2				Jus Jenny Cepeda	53139674	Jenny Cepeda	SI	2	2	2				Jenny Cepeda	53189674	Jenny Cepeda
14	IAN MAURICIO SALAMANCA MENJURA	RC	1018755024				X		SI	2	2	2				Luisa Menjura	1000323515	Luisa Menjura	SI	2	2	2				Luisa Menjura	1000323515	Luisa menjura
15	VALERY VARGAS MARTINEZ	RC	1014906488				X		SI	2	2	2				Alejandra Martinez	1024568788	Alejandra									
16	IAN SAMUEL RAMIREZ GOMEZ	RC	1074833486				X																				
17	ARANZA MAILETH MAGDALENO PINEDA	RC	1171714125				X		SI	2	2	2				Mario Reyes	9830113	Mario R.	SI	2	2	2				Mario Reyes	9830113	Mario R.
18	ANYA LUCIA VASQUEZ PEREZ	RC	1074537324				X		SI	2	2	2				Blanca Perez	52738987	Blanca Perez									
19	ISAAC ALEJANDRO MORALES AGUILAR	RC	1242691712				X		SI	2	2	2				Zorado Aguilar	26529437	Zorraida	SI	2	2	2				Zorado Aguilar	26529437	Zorraida
20	OWEN ALEXANDER FARIETA CARRILLO	RC	1242691652				X		SI	2	2	2				Paola Carrillo	1073689467	Paola carrillo	SI	2	2	2				Paola Carrillo	1073689467	Paola carrillo

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	29	24
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Magaly Usaquén	Magaly Usaquén
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Magaly Usaquén	Magaly Usaquén

OBSERVACIONES:
Usuario # 4: la niña se encuentra incapacitada
Usuario # 5: El niño se encuentra incapacitado con oxigeno
Usuario # 13: En la cuarta semana la progenitora llego despues del llamado de asistencia y se le entrega refrigerio
Usuario # 6: la Niña se encuentra enferma.
Usuario # 15: la Niña tuvo controles medicos
Usuario # 18: la cuidadora tuvo el grado de su hijo.

¡Piense en el medio ambiente antes de imprimir este documento!

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: NOVIEMBRE — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257841155486

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: 06-11-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 13-11-2024						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	DAMIAN MATHIAS MENDOZA PEÑALOZA	RC	1074832825				X		SI	1	1	1				Lina Peñaloza	1024539787	LINA PEÑALOZA	SI	1	1	1				Lina Peñaloza	1024539787	LINA PEÑALOZA
2	NOAH SAMUEL BELTRAN LOZANO	RC	1243762879				X		SI	1	1	1				Raquel Lozano	1018421768	RAQUEL	SI	1	1	1				RAQUEL L	1018421768	RAQUEL
3	Jackeline Arevas Ortega	cc	1093740358	X					NO	1	1	1				Jackeline Arevas	1093740358	JACKELINE AREVAS	NO	1	1	1				Jackeline Arevas	1093740358	JACKELINE AREVAS
4	Valentina Y Barrios C	cc	1045226191	X					NO	1	1	1				Valentina Barrios	1045226191	Valentina B.	NO	1	1	1				Valentina Barrios	1045226191	Valentina Barrios
5	Salome Gonzales Garcia	RC	1074834203			X													SI	1	1	1				Natalia Garcia	1003765584	Natalia Garcia
6	Isabella Caceres Luna	RC	1028624670		X																							
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	6	7
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Magaly Usaquen	Magaly Usaquen
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Magaly Usaquen	Magaly Usaquen

OBSERVACIONES:

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F29.M012.FP	26/8/2021
Versión 5	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

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

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) — MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE — CODIGO CUENTAME DE LA UDS&ICA: 257541155496

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: 20-11-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 27-11-24							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	DAMIAN MATHIAS MENDOZA PEÑALOZA	RC	1074832825				X		SI	2	2	2				Lina Peñaloza	1024539978	LINA PEÑALOZA	SI	2	2	2				Lina Peñaloza	1024539978	LINA PEÑALOZA
2	NOAH SAMUEL BELTRAN LOZANO	RC	1243762879				X		SI	2	2	2				Raquel Lozano	1018421768	RAQUEL	SI	2	2	2				Raquel Lozano	1018421768	RAQUEL
3	Jackeline Arenas Ortega	cc	1093740358	X					NO	1	1	1				Jackeline Arenas	1093740358	Jackeline									
4	Valentina Y Barrios C	cc	1045226191	X																							
5	Salome Gonzalez Garcia	RC	1074834203			X			SI	2	1	1				Paola Garcia	1093909862	Paola Garcia	SI	2	1	1				Natalia Garcia	1003765584	Natalia Garcia
6	Isabella Caceres Luna	RC	1028624670		X																						
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	6	5
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Maqueluel	Maqueluel
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Magaly Vasquén	Magaly Vasquén

OBSERVACIONES: Usuario # 4: La progenitora se encuentro enferma y en la siguiente semana tuvo bebé
Usuario # 3: La progenitora se tomo examenes y se sintio indispuesta.

piense en el medio ambiente

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.M012.PP	30/8/2021
		Versión 9	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

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

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (__) M. PROPIA (__) — MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541166480

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: 06 - 11 - 2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 13 - 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)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	GENESIS VALENTINA NUÑEZ ROJAS	PPT	5979281	X															NO	1	1	1				Genesis Nuñez	5979281	Genesis Nuñez
2	MARIA ENCARNACION NAVARRO RICO	CC	1067034303	X																								
3	CRISTIAN FELIPE BERNAL GUERRERO	RC	1073726575			X																						
4	ARIANA ISABELLA CAMACHO MUÑOZ	RC	1242693781			X				SI	2	1	1				Angely Muñoz	1192762162	ANGECY	SI	2	1	1				Angely Muñoz	1192762162	ANGECY
5	LUIS SANTIAGO DE AVILA DE AVILA	RC	1171714776			X				SI	2	1	1				Katherine de Avila	1081906458	Katherine.	SI	2	1	1				Katherine de Avila	1081906458	Katherine
6	ASHLEY LUCIANA VASQUEZ GAMBOA	RC	1171714771			X				SI	2	1	1				Johanna Gamboa	1073695554	Johana G	SI	2	1	1				Johanna Gamboa	1073695554	Johana G
7	JULIETA AVILA RIVERA	RC	1012480515			X				SI	2	1	1				Mario Rivera	1022434439	Maria Rivera	SI	2	1	1				Mario Rivera	1022434439	Maria Rivera
8	MARTIN ALEJANDRO PABON MOTTA	RC	1242693469			X				SI	2	1	1				Carolina Motta	1022443718	Carolina M	SI	2	1	1				Carolina Motta	1022443718	Carolina Motta
9	GENESIS JIMENEZ GARCIA	RC	1242693245				X			SI	2	2	2				Lorena Garcia	1001443944	Lorena Garcia	SI	2	2	2				Lorena Garcia	1001443944	Lorena Garcia
10	MIA CELESTE LINARES MARTINEZ	RC	1223303124				X			SI	2	2	2				Mayi Martinez	1022971757	Mayi M	SI	2	2	2				Mayi Martinez	1022971757	Mayi M.
11	JERONIMO BLANCO GUTIERREZ	RC	1074833985				X			SI	2	2	2				Heidy Gutierrez	1073700816	Heidy Gutierrez	2	2	2				Heidy Gutierrez	1073700816	Heidy Gutierrez
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				Rosalva Contreras	21134607	M Rosalva C	SI	2	2	2				Rosalva Contreras	21134607	M Rosalva C.
14	JESUS ADRIAN ROMERO CARRASCO	RC	1024618439				X			SI	2	2	2				Raymelis Carrasco	26712027	Raymelis	SI	2	2	2				Raymelis Carrasco	26712027	Raymelis
15	ETHAN SAMIR GONZALEZ QUESADA	RC	1240448947				X			SI	2	2	2				Maria Rojas	39661950	Maria Rojas	SI	2	2	2				Maria Rojas	39661950	Maria Rojas
16	ANNY LUCIA TOPO DIAZ	RC	1130307552				X													SI	2	2	2				Mebay Diaz	1045266186	Helany D.
17	JAISSON DE JESUS JULIO JIMENEZ	RC	1073726228				X													SI	2	2	2				Brenda Jimenez	1082037662	Brenda
18	NIKOL SAMANTHA CASTRO GALINDO	RC	1242692197				X			SI	2	2	2				Leidy Galindo	1110493085	Leidy Galindo	SI	2	2	2				Leidy Galindo	1110493085	Leidy Galindo
19	CHRISTOPHER JOEL ALARCON URREA	RC	1074833356				X			SI	2	2	2				Martha Peralta	39670476	Martha Peñalosa	SI	2	2	2				Martha Peralta	39670476	Martha Peñalosa
20	ADRIAN ALEJANDRO FERNANDEZ PACHECO	RC	1023990912				X			SI	2	2	2				Sandra Pacheco	1023909951	Sandra Pacheco	SI	2	2	2				Sandra Pacheco	1023909951	Sandra Pacheco

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	25	30
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Magaly Usaquén	Magaly Usaquén

OBSERVACIONES:

usuario #1. la progenitora no informo la inasistencia
usuario #2. la progenitora periodo de puerperio en las dos semanas
usuario #3. la progenitora manifiesta retirarse falta carta
usuario #16. la progenitora no manifiesta la inasistencia
usuario #12. la progenitora no informo la inasistencia

usuario #2. la progenitora esta en periodo de puerperio

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: DMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) — MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE — 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: 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: 20-11-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 27-11-24							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 (CONCENTRACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCENTRACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	GENESIS VALENTINA NUÑEZ ROJAS	PPT	5979281	X																							
2	MARIA ENCARNACION NAVARRO RICO	CC	1067034303	X																							
3	CRISTIAN FELIPE BERNAL GUERRERO	RC	1073728575			X																					
4	ARIANA ISABELLA CAMACHO MUÑOZ	RC	1242693781			X													SI	2	1	1			Angely Muñoz	1192762162	·ANGELY
6	LUIS SANTIAGO DE AVILA DE AVILA	RC	1171714778			X			SI	2	1	1				Katherine de Avila	1081906458	Katherine	SI	2	1	1			Katherin de Avila	1081906458	·Katherine
8	ASHLEY LUCIANA VASQUEZ GAMBOA	RC	1171714771			X																					
7	JULIETA AVILA RIVERA	RC	1012480515			X			SI	2	1	1				Maño Rivera	1022434439	María Rivera	SI	2	1	1			Mario Rivera	1022434439	Maria Rivera N.
8	MARTIN ALEJANDRO PABON MOTTA	RC	1242693469			X			SI	2	1	1				Carolina Motta	1022443718	·Carolina M	SI	2	1	1			Carolina Motta	1022443718	Carolina M
9	GENESIS JIMENEZ GARCIA	RC	1242693245				X		SI	2	2	2				Jorena Garcia	1001443944	Jorena Garcia	SI	2	2	2			Jorena Garcia	1001443944	Jorena Garcia
10	MIA CELESTE LINARES MARTINEZ	RC	1223303124				X												SI	2	2	2			Mayi Martnez	1022971757	·Mayi M
11	JERONIMO BLANCO GUTIERREZ	RC	1074833985				X		SI	2	2	2				Heidy Gutierrez	1073700816	Heidy Gutierrez	SI	2	2	2			Heidy Gutierrez	1073700816	Heidy Gutierrez
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				Rosalva Contreras	21134607	M Rosalva C	SI	2	2	2			Alison Arevalo	1022326312	· Alison A
14	JESUS ADRIAN ROMERO CARRASCO	RC	1024616439				X		SI	2	2	2				Raymelis Camargo	26712027	Raymelis Cargo	SI	2	2	2			Raymelis Camargo	26712027	Raymelis
15	ETHAN SAMIR GONZALEZ QUESADA	RC	1246448947				X		SI	2	2	2				Maira Rojas	39661950	Maira Rojas	SI	2	2	2			Maño Rojas	39661950	Maira Rojas
16	ANNY LUCIA TOPO DIAZ	RC	1130307552				X		SI	2	2	2				Melany Diaz	1046266186	Melany D.	SI	2	2	2			Melany Diaz	1046266186	·Melany D
17	JAISSON DE JESUS JULIO JIMENEZ	RC	1073728228				X		SI	2	2	0				Brenda Jimenez	1083037662	·Brenda.	SI	2	2	0			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			Ingrid Urrea	1093710799	Ingrid Urrea
20	ADRIAN ALEJANDRO FERNANDEZ PACHECO	RC	1023909912				X		SI	2	2	2				Sandra Pacheco	1023909951	Sandra Pacheco	SI	2	2	2			Sandro Pacheco	1023909951	Sandra Pacheco

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS:	23	28
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Mogaly Usaquen	Mogaly Usaquen

OBSERVACIONES: Usuario #1 la progenitora de usuario refiere "dolores" en los dos Semanas. Usuario #4. la progenitora sigue con dolor de cabeza "examenes" Usuario #6. la progenitora no informa su inasistencia al encuentro por los dos Semanas. Usuario #10. la progenitora lleva diligencias a su hijo "enfermo" Usuario #19. la progenitora no informa su inasistencia. - Usuario #1. llega al encuentro despues del llamado de la(Ram) se le entrega refrigerio - Usuario #18 llega al encuentro despues del llamado de la(Ram) se le entrega refrigerio

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

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

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 267841166480

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: 06 - 11 - 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 18 - 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	ISABELLA PEÑALOZA CORTES	RC	1243763382				X												SI	2	2	2				Jenny Suarez	51811905	
2	NAIA CELESTE CONTRERAS PEÑA	RC	1027545015				X		SI	2	2	2				Mildred Peña	52758392	Mildred	SI	2	2	2				Mildred Peña	52758392	
3	EMILY VALERIA SUAREZ SANCHEZ	RC	1012476077				X		SI	2	2	2				Jorge Suarez	1022944299	Jorge Suarez	SI	2	2	2				Itzro Sanchez	52755217	
4	ASHLEY SAMANTHA QUINTANA DIAZ	RC	1074537177				X		SI	2	2	2				Liliana Diaz	53892780	Liliana Diaz	SI	2	2	2				Liliana Diaz	53892780	
5	JERONIMO OSPINA GARCIA	RC	1074832616				X		SI	2	2	2				Camilo Garcia	1002691306	Camila Garcia	SI	2	2	2				Camilo Garcia	1002691306	
6	Lian A Perez Palacios	RC	1197714621			X													SI	2	1	1				Karol Palacios	1073676358	
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	11
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Magaly Vasquez	Magaly Vasquez

OBSERVACIONES: usuario # 1: la Niña se encuentra enferma
usuario # 6: la progenitora del Niño esta en periodo puerperio

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.FP	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: NOVIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257641166490

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: 20-11-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 27-11-24							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		SI	2	2	2				Mildred Peña	52708392	
3	EMILY VALERIA SUAREZ SANCHEZ	RC	1012476077				X		SI	2	2	2				Jorge Suarez	1022942991		SI	2	2	2				Johana Sanchez	52755217	
4	ASHLEY SAMANTHA QUINTANA DIAZ	RC	1074537177				X		SI	2	2	2				Liliana Diaz	53892980		SI	2	2	2				Liliana Diaz	53892980	
5	JERONIMO OSPINA GARCIA	RC	1074832616				X		SI	2	2	2				Camilo Garcia	1002691306		SI	2	2	2				Camilo Garcia	1002691306	
6	Lion A Perez Palacios	RC	1171714621			X			SI	2	1	1				Karol Palacios	1073676333		SI	2	1	1				Karol Palacios	1073676333	
7	Iker O Morales Navarro	RC	1242694599		X																							
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	11	11
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Magaly Usaquen	Magaly Usaquen

OBSERVACIONES: Usuario # 7. la progenitora del bebé se encuentra en periodo de puerperio, mencionando las dos semanas.

¡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	30/8/2021
		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: NOVIEMBRE — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2675411 86491

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: 07-11-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14-11-2024							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	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				MARLU URREGO	1079035782	Marly Urrego	si	1	1	1			MARLU URREGO	1079035782	Marly Urrego.
3	ELIAN SAMETH TIQUE CORTES	RC	1073726693		x				Si	1	1	1				DISEL CORTES	1007773164	Daniela	Si	1	1	1			DISEL CORTES	1007773164	Daniela
4	ALAN MATHEUS PIÑANGO SANCHEZ	RC	1171714840			x													si	2	1	1			ANGIE SANCHEZ	1004609132	ANGIE Sanchez
5	JUAN DAVID LOZANO MAPE	RC	1242693877			x			Si	2	1	1				CAROL MAPE	1110788442	Carol M.L.	si	2	1	1			CAROL MAPE	1110788442	Carol M.L.
6	JHOSTIN DANIEL ROZO ORJUELA	RC	1026905907			x			Si	2	1	1				VIVIANA ORJUELA	1024523797	VIVIANA O.	si	2	1	1			VIVIANA ORJUELA	1024243797	VIVIANA O.
7	MARIA ANTONELLA ALVIS MONDRAGON	RC	1246848493				x		Si	2	2	2				KAROL MONDRAGON	1006685209	Karol Mondragón	si	2	2	2			KAROL MONDRAGON	1006687209	Karol Mondragón
8	HEYBER GABRIEL BOCANEY JACOME	RC	1171714582				x		si	2	2	2				ALBANIS JACOME	3490796	Albanis	si	2	2	2			ALBANIS JACOME	3490796	Albanis
9	KEIDY MARIAN MACEA CASTILLO	RC	1024617243				x		Si	2	2	2				LEIDY CASTILLO	1121818364	Leidy Castillo	si	2	2	2			LEIDY CASTILLO	1121818364	Leidy Castillo
10	ALAN MARTIN LUNA AREVALO	RC	1023993637				x												si	2	2	2			ANGIE LUNA	1010223597	Angie Luna
11	IAN ZAID PINZON RODRIGUEZ	RC	1171714619				x		Si	2	2	2				YEIMY RODRIGUEZ	1073685540	Yeimy Cardina	si	2	2	2			YEIMY RODRIGUEZ	1073685540	Yeimy Carolina
12	ADHARA VICTORIA PARRA DIAZ	RC	1171714426				x		Si	2	2	2				SCARLETH DIAZ	65945579	scarleth	si	2	2	2			SCARLETH DIAZ	65945579	scarleth
13	LIA CELESTE CAJAMARCA NOVOA	RC	1030714260				x		si	2	2	2				CECILIA ACEVEDO	51836127	Cecilia Acevedo	si	2	2	2			CECILIA ACEVEDO	51836177	Cecilia Acevedo
14	ANGEL MATHIAS SIERRA GARCIA	RC	1242692726				x		Si	2	2	2				DANIELA GARCIA	1093761178	Daniela García	si	2	2	2			DANIELA GARCIA	1093761178	Daniela García
15	ROMINA ISABEL FERREIRA HERRERA	RC	1246848339				x		Si	2	2	2				YONIRIS HERRERA	5446311	Yoniris Herrera	si	2	2	2			YONIRIS HERRERA	5446311	Yoniris Herrera
16	EMILY SAMARA ARIZA MURILLO	RC	1013159957				x												si	2	2	2			PAOLA MURILLO	1024529335	PAOLA MURILLO
17	THIAGO GADIEL GUTIERREZ RUBIANO	RC	1074833523				x		Si	2	2	2				YOLI RUBIANO	1192799120	Yoli Rubiano	si	2	2	2			YOLI RUBIANO	1192799120	Yoli Rubiano
18	LORENT GABRIELA GALINDO HURTADO	RC	1246848298				x		Si	2	2	2				GINA HURTADO	1073712262	Gina Hurtado	si	2	2	2			GINA HURTADO	1073712262	Gina Hurtado
19	LIAM SANTIAGO RUBIANO JARAMILLO	RC	1074833410				x												si	2	2	2			DANIELA JARAMILLO	1024563693	Daniela Jaramillo
20	LIAN SANTHIAGO LUNA CUESTA	RC	1242692059				x		Si	2	2	2				JESSICA CUESTA	1022385042	JESSICA CUESTA	si	2	2	2			JESSICA CUESTA	1022385042	JESSICA CUESTA

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	REFRIGERIO: 27	REFRIGERIO: 34
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Gineth Camillo	Gineth Camillo
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Gineth Camillo	Gineth Camillo

OBSERVACIONES:

EL PARTICIPANTE 4 NO ASISTE EL ENCUENTRO #1 YA QUE SU MADRE TENIA UNA DILIGENCIA.
LA PARTICIPANTE 16 NO ASISTIO EL ENCUENTRO #1 YA QUE TENIA CITA MEDICA
EL PARTICIPANTE 19 NO ASISTE AL ENCUENTRO #1 YA QUE TENIA CITA MEDICA
EL PARTICIPANTE 10 NO ASISTE YA QUE SU MADRE NO PUDO TRAERLO EN EL ENCUENTRO 1

Antes de imprimir este documento, piense en el medio ambiente

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	P29.MO12.PP	26/8/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Público	

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

SERVICIO: DMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) — MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2576411166491

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: 29/11/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 28-11-2024							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	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	1079035282	Marly Urrego.										
3	ELIAN SAMETH TIQUE CORTES	RC	1073728693		X														si	1	1	1				Gisel Cortes	1007773164	
4	ALAN MATHEUS PIÑANGO SANCHEZ	RC	1171714640			X			Si	2	2	2				Angie Sanchez	1004808132	Angie Sanchez	si	2	1	1				Angie Sanchez	1004808132	Angie Sanchez
5	JUAN DAVID LOZANO MAPE	RC	1242693877			X													si	2	1	1				Carol Mape	1110178442	Carol M. L.
6	JHOSTIN DANIEL ROZO ORJUELA	RC	1026606907			X			Si	2	2	2				Viviana Orjuela	1024523797	Viviana O.	si	2	1	1				Viviana Orjuela	1024523797	Viviana O.
7	MARIA ANTONELLA ALVIS MONDRAGON	RC	1246848493				X		Si	2	2	2				Karol Mondragon	1006852209	Karol Mondragón	si	2	2	2				Karol Mondragon	1006852209	Karol Mondragón
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				Keidy Castillo	1124818364	
10	ALAN MARTIN LUNA AREVALO	RC	1022993637				X												si	2	2	2				Angie Luna	1010223597	
11	IAN ZAID PINZON RODRIGUEZ	RC	1171714519				X		Si	2	2	2				Yeimy Rodriguez	1077678540	yeimy Carolina	si	2	2	2				Yeimy Rodriguez	1077678540	yeimy Carolina
12	ADHARA VICTORIA PARRA DIAZ	RC	1171714426				X												si	2	2	2				Isabel Diaz	65945379	
13	LIA CELESTE CAJAMARCA NOVOA	RC	1030714260				X		Si	2	2	2				Sandra Cajamarca	51836177	Cecilia Acevedo	si	2	2	2				Sandra Cajamarca	51836127	Cecilia Acevedo
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				Yonirs Herrera	5448311	Yonirs Herrera.	si	2	2	2				Yonirs Herrera	5448311	Yonirs 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				Yuli Rubiano	1192799120	
18	LORENT GABRIELA GALINDO HURTADO	RC	1246848296				X		Si	2	2	2				Gina Hurtado	1073712762	Gina Hurtado	si	2	2	2				Gina Hurtado	1073712762	Gina Hurtado
19	LIAM SANTIAGO RUBIANO JARAMILLO	RC	1074833410				X												si	2	2	2				Daniela Jaramillo	1024563693	
20	LIAN SANTHIAGO LUNA CUESTA	RC	1242692059				X												si	2	2	2				Jessica Cuesta	1022785042	Jessica Cuesta

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	REFRIGERIO: 20	REFRIGERIO: 33
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Lizeth Camilo	Lizeth Camilo
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Lizeth Camilo	Lizeth Camilo

OBSERVACIONES:

EL PARTICIPANTE 3 NO ASISTE AL ENCUENTRO 3 YA QUE TENIA UNA DILIGENCIA PERSONAL
EL PARTICIPANTE 5 NO ASISTE AL ENCUENTRO 3 YA QUE TENIA UNA CITA CON VACUNAS
LA PARTICIPANTE 9 NO ASISTE AL ENCUENTRO 3 YA QUE TENIA SU OTRA HIJA ENFERMA
EL PARTICIPANTE 10 NO ASISTE AL ENCUENTRO 3 YA QUE TENIA UNA DILIGENCIA PERSONAL
LA PARTICIPANTE 12 NO ASISTE AL ENCUENTRO 3 YA QUE TENIA UNA DILIGENCIA FAMILIAR
EL PARTICIPANTE 13 NO ASISTE AL ENCUENTRO 3 YA QUE ESTABA TRABAJANDO
EL PARTICIPANTE 19 NO ASISTE AL ENCUENTRO 3 PORQUE TENIA CITA ODONTOLOGIA.

EL PARTICIPANTE 20 NO ASISTE AL ENCUENTRO 4 YA QUE NO ALCANZO DE TIEMPO
EL CONTEO DE LOS REFRIGERIOS DE PARTICIPANTE 4 Y 6 QUEDO MAL YA QUE ES 2-1-1
LA PARTICIPANTE 2 NO ASISTE YA QUE SE ENCUENTRA HOSPITALIZADA

Firma de Usuario o Acudiente (Si aplica)

Recibido 29/11/24

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: Público	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541155481

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: 07-11-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14-11-2024							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	ISABELLA BELTRAN PIERNAGORDA	RC	1074633225				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	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	24090424	Maria Perez	Si	2	2	2				Maria Perez	24090424	Maria Perez
4	ORIANNA ISABELLA ROMERO ESTREMOR	RC	1171713566				X		Si	2	2	2				Diana Estremor	1032446521	Diana Estremor	Si	2	2	2				Diana Estremor	1032446521	Diana Estremor
5	MARLY JULIANA ORJUELA VELANDIA	RC	1171713559				X		Si	2	2	2				Dathana Velandia	1073694553	Dathana Velandia	Si	2	2	2				Dathana Velandia	1073694553	Dathana Velandia
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: 10	REFRIGERIO: 10
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Lineth Camilo	Lineth Camilo

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	P29.M012.PP	30/8/2021
		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: NOVIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541166481

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO PUTURO

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: 21/11/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 28/11/2024							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	ISABELLA BELTRAN PIERNAGORDA	RC	1074833225					X	Si	2	2	2				Geidy Piernagorda	1073709891	Geidy Piernagorda	Si	2	2	2				Geidy Piernagorda	1073709891	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										
4	ORIANNA ISABELLA ROMERO ESTREMOR	RC	1171713566					X	Si	2	2	2				Diana Estremor	1032446521	Diana Sofia	Si	2	2	2				Diana Estremor	1032446521	Diana
5	MARLY JULIANA ORJUELA VELANDIA	RC	1171713559					X											Si	2	2	2				Juliana Velandia	1073694553	Juliana
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

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

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: LA PARTICIPANTE 5 NO ASISTE AL ENCUENTRO 3 YA QUE ESTABA EN UNA DILIGENCIA. LA PARTICIPANTE 7 NO ASISTE YA QUE TENIA UNA DILIGENCIA PERSONAL

Recibido Usuarios 25/11/24

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F23.IMO12.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: NOVIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2678411684B1

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: 07-11-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14/11/2024							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	RONELYS YRAID GONZALEZ QUERALES	RC	1242694128		X				Si	1	1	1				GENESIS QUERALES	6481671	QUERALES	Si	1	1	1				GENESIS QUERALES	6481671	QUERALES
2	ASHLY VICTORIA VILLAMIZAR PEÑA	RC	1256418056		X				Si	1	1	1				ROCIO V. PEÑA	28162440	ROCIO V. PEÑA	Si	1	1	1				ROCIO PEÑA	28162440	ROCIO V. PEÑA
3	ANGEL DAMIAN BIMBER TELLEZ	RC	1012481969			X			Si	2	1	1				LIZETH TELLEZ	1077970994	LIZETH TELLEZ	Si	2	1	1				LIZETH TELLEZ	1077970994	LIZETH TELLEZ
4	JERONIMO TELLEZ DUCUARA	RC	1012482047			X			Si	2	1	1				YOHANNA DUCUARA	1101176710	YOHANNA D.	Si	2	1	1				YOHANNA DUCUARA	1101176710	YOHANNA D
5	ZOE NAHOMI BETANCOURT TORRES	RC	1019852065			X			Si	2	1	1				JENIFER TORRES	1072423616	JENIFER TORRES	Si	2	1	1				JENIFER TORRES	1072423616	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				LAURA TORRES	1073685161	TORRES LAURA	Si	2	2	2				LAURA TORRES	1073685161	TORRES LAURA
8	NOAH HERNANDEZ MARTINEZ	RC	1242992951				X		Si	2	2	2				RUBI MARTINEZ	1073676941		Si	2	2	2				RUBI MARTINEZ	1073676941	
9	DYLAN VARGAS GARZON	RC	1069778192				X		Si	2	2	2				SANDRA RUIZ	39672804	SANDRA RUIZ	Si	2	2	2				SANDRA RUIZ	39672804	SANDRA RUIZ
10	MIA SAMANTHA ORTIZ JIMENEZ	RC	1171714137				X		Si	2	2	2				JENIFER JIMENEZ	1072368240		Si	2	2	2				JENIFER JIMENEZ	1072368240	
11	JUAN SEBASTIAN CASTAÑO MARULANDA	RC	1074637417				X		Si	2	2	2				CASANDRA MARULANDA	1109290667	CASANDRA M.C.	Si	2	2	2				CASANDRA MARULANDA	1109290677	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	23663412	YUBISIS TOVAR	Si	2	2	2				YUBISIS TOVAR	23663412	YUBISIS TOVAR
15	SARA MICHELL OTALVARO BELTRAN	RC	1012477730				X												Si	2	2	2				LINA BELTRAN	1007391499	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	1012478732				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				Yb. SANCHEZ	1012414427	
20	NAHOMI LUCIANA BIMBER TELLEZ	RC	1012478220				X		Si	2	2	2				LIZETH TELLEZ	1077970994	LIZETH TELLEZ	Si	2	2	2				LIZETH TELLEZ	1077970994	LIZETH TELLEZ

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	REFRIGERIOS: 37	REFRIGERIO: 35
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Lizeth Camillo	Lizeth Camillo

OBSERVACIONES: LA PARTICIPANTE 15 NO ASISTE EL ENCUENTRO 1 YA QUE TIENE INCAPACIDAD MEDICA
EL PARTICIPANTE 19 NO ASISTE AL ENCUENTRO 1 YA QUE SU MAMÁ ESTABA INDISPUESTA

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: Publica	

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

SERVICIO: DNIF (X) HCB - FAMI (___) AL PROPIA (___) — MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/AUCA: 2525411554001

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: 21/11/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 28/11/2024						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)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	RONELYS YRAID GONZALEZ QUERALES	RC	1242894128		X				Si	1	1	1				Genesis Querales	6481671	Querales	Si	1	1	1				Genesis Querales	6481671	Querales
2	ASHLY VICTORIA VILLAMIZAR PEÑA	RC	1256416066		X				Si	1	1	1				Rocio Peña	28164440	Rocio Villamizar	Si	1	1	1				Rocio Peña	28164440	Rocio Villamizar.
3	ANGEL DAMIAN BIMBER TELLEZ	RC	1013491983			X			Si	2	1	1				Lizeth Tellez	1077970994	Lizeth Tellez	Si	2	1	1				Lizeth Tellez	1077970994	Lizeth Tellez
4	JERONIMO TELLEZ DUCUARA	RC	1013482047			X			Si	2	1	1				Yohana Ducuara	1101767610	Yohana C.	Si	2	1	1				Yohana Ducuara	1101767610	Yohana C.
5	ZOE NAHOMI BETANCOURT TORRES	RC	1019852085			X			Si	2	1	1				Jenifer Betancourt	1022423616	Jenifer Torres	Si	2	1	1				Jenifer Betancourt	1022423616	Jenifer Torres
6	LOREN LUISIANA YEPES AVENDAÑO	RC	1074833929				X									.			Si	2	2	2				Oana Avendaño	1033991944	Oana avendaño
7	THIAGO SAMUEL PEREZ TORRES	RC	1171714505				X		Si	2	2	2				Laura Torres	1077885161	Torres laura	Si	2	2	2				Laura Torres	1077885161	Torres laura
8	NOAH HERNANDEZ MARTINEZ	RC	1242682961				X									.										.		
9	DYLAN VARGAS GARZON	RC	1058778182				X		Si	2	2	2				Sandra Ruiz	39692804	Sandra Ruiz	Si	2	2	2				Sandra Ruiz	39692804	Sandra Ruiz.
10	MIA SAMANTHA ORTIZ JIMENEZ	RC	1171714137				X		Si	2	2	2				Jenifer Jimenez	1022368240	[illegible]	Si	2	2	2				Jenifer Jimenez	1022368240	[illegible]
11	JUAN SEBASTIAN CASTAÑO BARULANDA	RC	1074537417				X		Si	2	2	2				Casandra Barulanda	1109290662	Casandra M.	Si	2	2	2				Casandra Mardana	1109290662	Casandra M.
12	ADRIAN JOSE ESPINOSA CADENA	RC	1023087275				X		Si	2	2	2				Claudia Cadena	1024533096	Claudia C	Si	2	2	2				Claudia Cadena	1024533096	Claudia C
13	BRIANNA SAHORY PARRA CARVAJAL	RC	1074833538				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	1074833458				X		Si	2	2	2				Yubisis Tovar	23663412	Yubisis Tovar	Si	2	2	2				Yubisis Tovar	23663412	Yubisis Tovar
15	SARA MICHELL OTALVARO BELTRAN	RC	1013477730				X		Si	2	2	2				Lina Beltran	1002791479	Lina Beltran	Si	2	2	2				Lina Beltran	1002791479	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	VALOLETH OYOLA DIAZ	RC	1013476732				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				Yuli Sanchez	1012414423	.
20	NAHOMI LUCIANA BIMBER TELLEZ	RC	1013476220				X		Si	2	2	2				Lizeth Tellez	1077970994	Lizeth Tellez	Si	2	2	2				Lizeth Tellez	1077970994	Lizeth Tellez

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	REFRIGERIO: 29	REFRIGERIO: 33
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Yaneth Carrillo	Yaneth Carrillo
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Yaneth Carrillo	Yaneth Carrillo

OBSERVACIONES: LA PARTICIPANTE 6 NO ASISTE AL ENCUENTRO 3 YA QUE TENIA CITA MEDICA
EL PARTICIPANTE 8 NO ASSISTE AL ENCUENTRO 3 YA QUE TUVO UN PROBLEMA FAMILIAR
EL PARTICIPANTE 19 NO ASISTE AL ENCUENTRO 3 YA QUE TENIA DILIGENCIA PERSONAL
EL PARTICIPANTE 8 NO ASISTE AL ENCUENTRO 4 YA QUE SU MADRE ESTABA INCOLOGICA.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.FP	30/8/2021
		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: NOVIEMBRE — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257841155491

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: 07-11-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14/11/2024							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	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	1022395344	Gina Portuguez	SI	2	2	2				Gina Portuguez	1022395344	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	35428668	Diana Bernal	SI	2	2	2				Diana Bernal	35428668	Diana Bernal
5	JOSE AGUSTIN ARAUJO ERAZO	RC	1074832521				X		SI	2	2	2				Mayerly Erazo	1006847696	Dayana Erazo	SI	2	2	2				Mayerly Erazo	1006847696	Dayana 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:	REFRIGERIOS: 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:

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F39 MC13.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: NOVIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575411664B1

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: 21-11-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 28/11/2024							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	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	1022395344	Gina Portuguez	Si	2	2	2				Gina Portuguez	1022395344	Gina Portuguez
3	MARIA CAMILA PADILLA MONCALEANO	RC	1074832880				X		Si	2	2	2				Elizabeth Padilla	1015458596	Elizabeth P	Si	2	2	2				Elizabeth Padilla	1015458596	Elizabeth P
4	IAN MAURICIO BETANCOURT VARGAS	RC	1074832960				X		Si	2	2	2				Diana Bernal	35428668	Diana Bernal	Si	2	2	2				Diana Bernal	35428668	Diana Bernal
5	JOSE AGUSTIN ARAUJO ERAZO	RC	1074832521				X		Si	2	2	2				Mayerly Eraso	1006847696	Dayana Eraso	Si	2	2	2				Mayerly Eraso	1006847696	Dayana Eraso
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 Camillo	Yineth Camillo
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Yineth Camillo	Yineth Camillo

OBSERVACIONES:

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F20 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 (__) NOVIEMBRE 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: 6/11/2024								DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 12/11/2024							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)	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 Mendoza	SI	1	1	1				Karianni Mendoza	7005874	Karianni Mendoza
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																					
5	SARAHI GABRIELA RIOS FONSECA	RC	1141384525			x			SI	2	1	1				Adriana Fonseca	1030540561	Adriana Fonseca	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	24765645	Angela Betancur	SI	2	2	2				Angela Betancur	24765645	Angela 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				Yeni Galindo	1024567974	Yeni Galindo	SI	2	2	2				Yeni Galindo	1024567974	Yeni Galindo
12	JONATHAN SANTIAGO OLIVEROS GARCIA	RC	1011264318				x		SI	2	2	2				Kenis Garcia	1123404365		SI	2	2	2				Kenis 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	SI	2	2	2				Tatiana Mendez	1024562305	Tatiana
15	DANTE SEGURA NORIEGA	RC	1141380451				x		SI	2	2	2				Ingrid Noriega	1012381641	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				Jazmin Morales	1015397564	Jazmin Morales	SI	2	2	2				Jazmin Morales	1015397564	Jazmin Morales
19	LIAM JOEL RODRIGUEZ DIAZ	RC	1032515370				x																				
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:	32	30
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Heidy Rodriguez	Heidy Rodriguez

OBSERVACIONES: Usuario # 4 manifiesta a la docente que no asistirá al grupal teniendo en cuenta que se encuentra trabajando.
Usuario # 19 informa a la docente que no asistirá teniendo en cuenta que se encuentra resolviendo algunas inconvenientes familiares

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F29.MO12.PP	26/6/2021
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (__) M. PROPIA (__) NOVIEMBRE 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: 6/11/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 12/11/2024							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 SAMANTA RAMIREZ PACHON	RC	1011268534		X				SI	1	1	1				leidy Pachon	1013682917	leidy Pachón	SI	1	1	1				leidy pachon	1013682917	leidy Pachón
2	MARIANGEL JIRET FALCON ANDRADE	RC	1242692556				X		SI	2	2	2				Karol Andrade	49283871											
3	JULIANA ALEXANDRA GARCIA SANCHEZ	CC	1034659681	X					SI	2	2	2				Juliana Garcia	1034659681		SI	2	2	2				Juliana Garcia	1034659681	
4	LUISA FERNANDA MARTINEZ OLIVARES	CC	1192789239	X					NO	1	1	1				luisa Martinez	1192789239		NO	1	1	1				luisa Martinez	1192789239	
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:	6	5
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Heidy Rodriguez	Heidy Rodriguez

OBSERVACIONES: usuaria # 5 Comunica a la docente que no asistirá teniendo en cuenta que su hijo mayor se encuentra enfermo.
usuaria # 2 manifiesta a la docente que mariangel se encuentra indispuesto de salud.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F28.M012.PP	26/8/2021
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) NOVIEMBRE 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: 19/11/24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 26/11/24						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				Kariamni Mendoza	7005874	Kariamnill	SI	1	1	1				Kariami mendoza	7005874	Kariamnill
2	CELESTE RIVERA CARDENAS	RC	1023995041		x														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			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	SI	2	1	1				Adriana Fonseca	1030540561	Adriana Fonseca
6	SALVADOR DAVID SOLORZANO MARTINEZ	RC	1026310873				x		SI	2	2	2				Yngrid Martinez	1582205	Yngrid Martinez	SI	2	2	2				Yngrid Martinez	1582205	Yngrid 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	SI	2	2	2				Angela Betancur	24765645	Angela Betancur
10	ZOE VALENTINA GUZMAN MARROQUIN	RC	1141530855				x		SI	2	2	2				Nubia Monoquin	1072494548		SI	2	2	2				Nubia Monoquin	1072494548	
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				Kenis Garcia	1123404365		SI	2	2	2				Kenis 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
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				Tatiana Vanegas	1019095616	TATIANA V.	SI	2	2	2				Tatiana 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 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	32	35
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Heidy Rodriguez	Heidy Rodriguez

OBSERVACIONES: Usuario # 2 No asiste a encuentro grupal teniendo en cuenta que tiene cita de pediatria a las 10:40 am en el Hospital San Ete
Usuario # 15 No asiste al grupal ya que la familia se encuentra en medio de calamidad domestica

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 (__) NOVIEMBRE 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: 19/11/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 26/11/24						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 SAMANTA RAMIREZ PACHON	RC	1011268534		X				SI	1	1	1				leidy Pachon	1013682917	leidy Pachon	SI	1	1	1				leidy Pachon	1013682917	leidy Pachon
2	MARIANGEL JIRET FALCON ANDRADE	RC	1242892556				X		SI	2	2	2				Karol Andrade	4928387	KE	SI	2	2	2				Karol Andrade	4928387	KE
3	JULIANA ALEXANDRA GARCIA SANCHEZ	CC	1034659681	X					SI	2	2	2				Juliana Garcia	1034659681	Juliana Garcia	SI	2	2	2				Juliana Garcia	1034659681	Juliana Garcia
4	LUISA FERNANDA MARTINEZ OLIVARES	CC	1192789239	X															NO	1	1	1				luisa Martinez	1192789239	luisa Martinez
5	ELSA MARLUBI AGUIRRE ROMERO	CC	1072006246	X					NO	1	1	1				Elsa Aguirre	1072006246	Marlubi Aguirre	NO	1	1	1				Marlubi Aguirre	1072006246	Marlubi Aguirre
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	6	7
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Heidy Rodriguez	Heidy Rodriguez

OBSERVACIONES: usuario # 4 no asiste al grupal teniendo en cuenta que se presentará a la ecografia de las 32 semanas a las 11:20 am.

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 (___) — (Noviembre) DICIEMBRE — 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: 6/11/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 12/11/2024							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	MIA ANTONELLA GOMEZ BARAJAS	RC	1019651991			X													SI	2	1	1				Diana Sanchez	1026590797	Diana Sanchez
2	ANGEL STIVEN PINZON WILCHES	RC	1247368816				X												SI	2	1	1				Nidia Wilches	52199855	
3	NOHA VALENTINA ACOSTA TRUJILLO	RC	1247368704				X		SI	2	2	2				Adriana Trujillo	1044509250	Adriana Trujillo	SI	2	2	2				Adriana Trujillo	1044509250	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										
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	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.
8	MAYLEN ARIANA PEREZ BUITRAGO	RC	1074833680				X		SI	2	2	2				Alejandra Buitrago	1025540308	Alejo Blanco	SI	2	2	2				Alejandra Buitrago	1025540308	Alejo Blanco
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	ROSA S	SI	2	2	2				Rosa Santamaria	1088341375	ROSA S
11	ARTHUR PHILIPPE LOPEZ REYES	RC	1026605097				X		SI	2	2	2				Diana Reyes	1022405605		SI	2	2	2				Diana Reyes	1022405605	
12	EVELYN MARIANA MORENO GOMEZ	RC	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	1070325944		SI	2	2	2				Jenny Sandoval	1070325944	
14	DULCE VICTORIA CASTILLO TABARES	RC	1242892252				X		SI	2	2	2				Iesly Tabares	1006268344		SI	2	2	2				Iesly Tabares	1006268344	
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	55228630	Juskarelis Rondón	SI	2	2	2				Juskarelis Rondon	55228630	Juskarelis Rondón
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	1074832598				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:	36	36
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 Comunica a la docente que no asistira al grupal teniendo en cuenta que se encuentra en recuperación por su accidente
usuario# 2 No asiste al grupal ya que le no se logra establecer comunicación no se sabe el motivo
usuario #5 se encuentra en urgencias en el cardio vascular
Por error de digitacion se coloco el mes de Afencion en esfero

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.M012.PP	26/6/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

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

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) — NOVIEMBRE — 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: 6/11/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 12/11/2024							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	EMMANUEL DAVID LEYTON LOZANO	RC	1247368016				x		SI	2	2	2				Diego leyton	1110173020		SI	2	2	2				Angela lozano	1110175853	Angela lozano
3	PAULA ALEJANDRA VARON CUBIDES	CC	1073709915	x					NO	1	1	1				Paula Varon	1073709915		NO	1	1	1				Paula Varon	1073709915	
4	EMILY DEL CARMEN REYES HERNANDEZ	PPT	5016597	x																								
5	Amelia Parra Ariza	RC	1242693200				x												SI	2	2	2				Angelica Ariza	1024548976	Angelica A.
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	6
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Heidy Rodriguez	Heidy Rodriguez

OBSERVACIONES: Usuario # 4 En periodo de preparto desde el 8/10/24, hasta el 11/11/24.

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 (___) (Noviembre) DICIEMBRE 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 3 Fecha: 19/11/24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 26/11/24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	MIA ANTONELLA GOMEZ BARAJAS	RC	1019851991			X			SI	2	1	1				Diana Sanchez	1026590797	Diana Sanchez								
2	ANGEL STIVEN PINZON WILCHES	RC	1247368816				X		SI	2	2	2				Nidia Wilches	52199855									
3	NOHA VALENTINA ACOSTA TRUJILLO	RC	1247368704				X		SI	2	2	2				Adriana Trujillo	1024509250	Adriana Trujillo	SI	2	2	2			Adriana Trujillo	1024509250	Adriana Trujillo
4	EYDAN JOEL GONZALEZ GIRALDO	RC	1074833831				X		SI	2	2	2				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	SI	2	2	2			Liliana ladino	1012388461	Liliana ladino
7	ELIAN GAEL MARTINEZ NARVAEZ	RC	1247368681				X		SI	2	2	2				Yeimy Martinez	1022389126	Yeimy Martinez	SI	2	2	2			Yeimy Martinez	1022389126	Yeimy Martinez
8	MAYLEN ARIANA PEREZ BUITRAGO	RC	1074833680				X		SI	2	2	2				Alejandra Buitrago	1025540308	Alejandra Blanco	SI	2	2	2			Alejandra Buitrago	1025540308	Alejandra Blanco
9	JULIETH VILLANUEVA MENDOZA	RC	1012479752				X		SI	2	2	2				Marley Mendoza	1037579768	Marley Mendoza	SI	2	2	2			Marley Mendoza	1037579768	Marley Mendoza
10	ELIAN DAVID SANTAMARIA ALVAREZ	RC	1023423952				X		SI	2	2	2				Rosa Santamaria	1088341375	Rosa S	SI	2	2	2			Rosa Santamaria	1088341375	Rosa S
11	ARTHUR PHILIPPE LOPEZ REYES	RC	1026605097				X		SI	2	2	2				Diana Reyes	1022405605		SI	2	2	2			Diana Reyes	1022405605	
12	EVELYN MARIANA MORENO GOMEZ	RC	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	1070325944		SI	2	2	2			Jenny Sandoval	1070325944	
14	DULCE VICTORIA CASTILLO TABARES	RC	1242692252				X		SI	2	2	2				Lesly Tabares	1006268344		SI	2	2	2			Lesly Tabares	1006268344	
15	ZAIRETH ALEJANDRA DAZA MOLINA	RC	1216985109				X		SI	2	2	2				Julieth Molina	1085102480	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	55285630	Juskarelis Rondón	SI	2	2	2			Juskarelis Rondon	55285630	Juskarelis Rondón
17	MILAGROS VICTORIA REYES ARIAS	RC	1243783284				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	1032359936	Diana Bustos	SI	2	2	2			Diana Bustos	1032359936	Diana Bustos
20	DAILYN LORENA ALVIS AHUANARI	RC	1074832598				X		SI	2	2	2				Bibiana Ahuanari	1073679211	Marcela Ahuanari	SI	2	2	2			Bibiana Ahuanari	1073679211	Marcela Ahuanari

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	39	36
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Heidy Rodriguez	Heidy Rodriguez

OBSERVACIONES: Usuaria # 1: Progenitora hospitalizada y red de apoyo en el hospital Castella
Usuaria # 2: se encuentra realizando diligencias personales y por ello no asistirá al grupal
Por error de digitación se coloco el mes de Atención en esfero

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 (___) NOVIEMBRE 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: 19/11/24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 26/11/24							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)	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
									ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)										ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)									
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	EMMANUEL DAVID LEYTON LOZANO	RC	1247368016				x		SI	2	2	2				Diego leyton	1110173020		SI	2	2	2				Diego leyton	1110173020	
3	PAULA ALEJANDRA VARON CUBIDES	CC	1073709915	x					NO	1	1	1				Paula Varon	1073709915		NO	1	1	1				Paula Varon	1073709915	
4	EMILY DEL CARMEN REYES HERNANDEZ	PPT	5016597	x																								
5	Amelia Parra Ariza	RC	1242693200				x		SI	2	2	2				Angelica Ariza	1024548976	Angelica Ariza	SI	2	2	2				Angelica Ariza	1024548976	Angelica Ariza
6	Maximiliano Molina Reyes	RC	1242694591		x				SI	1	1	1				Emily Reyes	5016597	Emily Reyes	SI	1	1	1				Emily Reyes	5016597	Emily Reyes
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	7	7
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Heidy Rodriguez	Heidy Rodriguez

OBSERVACIONES: Usuaria # 4 Cambió de condición ingresa usuario # 6.

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F20.M012.PP	26/9/2021
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541166497

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: 6 - NOV - 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 13 - NOV - 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	ALICIA MARIA BEDOYA TIQUE	CC	1073689527	X					NO	1	1	1				Alicia Bedoya	1073689527	Alicia Bedoya	NO	1	1	1				Alicia Bedoya	1073689527	Alicia Bedoya
2	JUAN ALEJANDRO GIL MEDINA	RC	1242693966			X			SI	2	1	1				Juan Gil	1032890436	Juan gil										
3	ANA MARIA TIQUE VILLALOBOS	RC	1171714843			X			SI	2	1	1				Juliethvillalobos	1073711996	Juliethvillalobos	SI	2	1	1				Juliethvillalobos	1073711996	Juliethvillalobos
4	KEYLA NICOLE RIOS ARIZA	RC	1242693939			X			SI	2	1	1				Katerin Ariza	1097665860	KATERIN ARIZA	SI	2	1	1				Katerin Ariza	1097665860	KATERIN ARIZA
5	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
6	MARIANA VALENTINA CATIVE MEDINA	RC	1242693793			X			SI	2	1	1				Anyila Rubio	1073695264	Anyila Rubio										
7	ARON MATHIAS ROJAS LOPEZ	RC	1247368881			X			SI	2	1	1				Diana Lopez	1016101337	Diana Lopez	SI	2	1	1				Diana lopez	1016101337	Diana Lopez.
8	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
9	SANTIAGO ACOSTA GOMEZ	RC	1023424448			X			SI	2	1	1				Luisa acosta	1012369054	Luisa Acosta	SI	2	1	1				Luisa ACOSTA	1012369054	luisa Acosta
10	ELISA SUAREZ RAMIREZ	RC	1044023317				X		SI	2	2	2				maria ramirez	1022438587	Maria Ramirez	SI	2	2	2				maria Ramirez	1022438587	Maria Ramirez
11	EIMY LUCIANA APONTE ALONSO	RC	1074833852				X																					
12	ANGEL MANUEL ARIAS CHAVEZ	RC	1073728262				X		SI	2	2	2				marcela chavez	52766285	Marcela Chavez	SI	2	2	2				marcelachavez	52766285	Marcela Chavez.
13	SELETH RIOS CORRALES	RC	1247368618				X		SI	2	2	2				Yelsa Rios	1019034930	Yelsa Rios	SI	2	2	2				Yelsa Rios	1019034930	Yelsa Rios
14	JUAN JOSE GONZALEZ PARDO	RC	1247368576				X		SI	2	2	2				Carolyn Pardo	1020795318	Carolyn Pardo Perez	SI	2	2	2				Carolyn Pardo	1020795318	Carolyn Pardo 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 cordero	1121829548	Monica Cordero	SI	2	2	2				Monica cordero	1121829548	Monica Cordero
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				Flor Biafra	38204650	Flor Biafra	SI	2	2	2				Flor Biafra	38204650	Flor Biafra
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 DARY CASTAÑEDA
20	EMMA SALOME GOMEZ ROMERO	RC	1146151434				X		SI	2	2	2				Dery Gomez	1000215950	Dery Gomez										

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 29 ENCUENTRO No 2: 25

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

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

OBSERVACIONES:

Usuario #12 se entrega Refrigerio Por autorizacion del centro zonal
Usuario #44 NO Puede asistir por motivos personales y en la segunda semana manifesto que por motivos laborales.
Usuario #2 NO asiste ya que se encuentra se acudiente trabajando.
Usuario #5 no asiste tiene molestia por las vacunas
Usuario #20 no asiste por dolor estomacal.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	P29.M012.PP Versión 1	26/8/2021 Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (__) M. PROPIA (__) MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2676411864B7

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 3 Fecha: 20 - NOV - 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 27 - NOV - 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	ALICIA MARIA BEDOYA TIQUE	CC	1073689527	X																							
2	JUAN ALEJANDRO GIL MEDINA	RC	1242693966			X			SI	2	1	1				Juan Gil	1032390136	Juan Gil	SI	2	1	1			Juan Gil	1032390136	Juan Gil
3	ANA MARIA TIQUE VILLALOBOS	RC	1171714843			X			SI	2	1	1				Julieth villalobos	1078711998	Julieth villalobos.	SI	2	1	1			Julieth villalobos	1078711998	Julieth villalobos
4	KEYLA NICOLE RIOS ARIZA	RC	1242693939			X			SI	2	1	1				Katerin Ariza	1097665860	KATERIN ARIZA	SI	2	1	1			Katerin Ariza	1097665860	KATERIN ARIZA
5	NICOL NATALIA RODRIGUEZ RUBIO	RC	1242693686			X			SI	2	1	1				Anyila Rubio	1073695264	Anyila Rubio									
6	MARIANA VALENTINA CATIVE MEDINA	RC	1242693793			X			SI	2	1	1				Anyila Rubio	1073695264	Anyila Rubio	SI	2	1	1			Diana medina	53165109	Diana Medina
7	ARON MATHIAS ROJAS LOPEZ	RC	1247368881			X			SI	2	1	1				Diana Lopez	1016101387	Diana Lopez.	SI	2	1	1			Diana Lopez	1016101387	Diana Lopez
8	DANNA GABRIELA ACEVEDO CORREA	RC	1100504336			X			SI	2	1	1				Daniel Acevedo	1140915514	DANIEL ACEVEDO	SI	2	1	1			Daniel Acevedo	1140915514	DANIEL ACEVEDO
9	SANTIAGO ACOSTA GOMEZ	RC	1023424448			X			SI	2	1	1				Luisa Acosta	1012369059	Luisa Acosta	SI	2	1	1			Luisa Acosta	1012369059	Luisa Acosta
10	ELISA SUAREZ RAMIREZ	RC	1044023317				X		SI	2	2	2				Maria Ramirez	1022438587	Maria Ramirez	SI	2	2	2			Maria Ramirez	1022438587	Maria Ramirez
11	EIMY LUCIANA APONTE ALONSO	RC	1074833852				X		SI	2	2	2				Alexandra Alonso	1003642151	Alexandra Alonso.	SI	2	2	2			Alexandra Alonso	1003642151	Alexandra Alonso
12	ANGEL MANUEL ARIAS CHAVEZ	RC	1073728262				X		SI	2	2	2				Marcela Chavez	52766285	Marcela Chavez.	SI	2	2	2			Marcela Chavez	52766285	Marcela Chavez
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	1020795318	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	1233999502	Angie Montero
16	MAGDIEL MORENO CARDOZO	RC	1074833601				X		SI	2	2	2				monica cardozo	1127829548	Monica Lopez	SI	2	2	2			monica cardozo	1127829548	Monica cardozo
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				Flor Bioferia	38204650	FLOR BIOFERIA	SI	2	2	2			flor bioferia	38204650	FLOR BIOFERIA
19	LUANA SALOME GOMEZ CASTAÑEDA	RC	1247368528				X		SI	2	2	2				Luz Dary Castaneda	23444401	LUZ DARY CASTAN	SI	2	2	2			Luz Dary Casta	23444401	LUZ DARY CASTAÑ
20	EMMA SALOME GOMEZ ROMERO	RC	1146151434				X		SI	2	2	2				Gloria Salvara	39659003	Gloria Salvara	SI	2	2	2			Gloria Salvara	39659003	Gloria Salvara

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	28	29
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 #12 se entrega refrigerio por autorización del centro zonal ya que es un Usuario #14 se encuentra incapacitado. Usuario con Incapacidad Permanente.
Usuario #1 se encuentra en Puerperio
Usuario #5 no asiste por motivos Personales.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F20.MO12.FPP Versión 1	29/01/2021 Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: BOACHA MUNICIPIO: BOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 3578411864467

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: 06-NOV-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 13-NOV-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCENTRACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCENTRACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	MILAN DAVID CASTRO AVELLA	RC	1012475749				X		SI	2	2	2				Sulma Avella	1055332009	Sulma Avella	SI	2	2	2				sulma Avella	1055382009	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	LEIDY ANTONELLA CHIE FAGUA CANTOR TRUJILLO	RC	1074834575		X				SI	1	1	1				marcela mendez	52300417	Marcela Hendez	SI	1	1	1				marcela mendez	52300417	Marcela Hendez
5	Ximena Alejandra Rodriguez Arguinegas	CC	1010221614	X					NO	1	1	1				Ximena Rodriguez	1010221614	Ximena Rodriguez										
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	7
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Claudia Nova	Claudia Nova

OBSERVACIONES: usuaria #5 se encuentra en Ruerperio.

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

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA. 257841185487

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: 20-NOV-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 27-NOV-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	LOIDY ANTONELLA CHIC AGUA CANTOR TRUJILLO	RC	1074834575		X				SI	1	1	1				Marcela Mendez	52300417	Marcela Mendez	SI	1	1	1				marcela mendez	52300417	Marcela Mendez.
5	XIMENA ALEJANDRA RODRIGUEZ ARGUELLES	CC	1010221694	X																							
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:

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

OBSERVACIONES: Usuaria #5 Rueperio.

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F38.M012.PP	26/8/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Público	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: BOACHA MUNICIPIO: BOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDA/UCA: 257541186467

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: 06 - NOV - 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 13 - NOV - 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCENTRACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCENTRACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	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	VALERIA CORTES CASALLAS	RC	1073728914		X																							
4	ZARA VICTORIA ORTEGA BECERRA	RC	1242694400		X				SI	1	1	1				Deysi becerra	1082773402	Deysi becerra	SI	1	1	1				Deysi becerra	1082773402	deysi becerra.
5	THIAGO ALEXANDER BONILLA ALGARRA	RC	1073728781		X				SI	1	1	1				Natalia Algarra	1000130445	Natalia Algarra	SI	1	1	1				NataliaAlgarra	1000130445	Natalia Algarra.
6	MAYRA ISABEL USAQUEN GUARIN	RC	1171714877		X														SI	2	1	1				Laura arregon	1000988477	Laura Ortegon.
7	MAXIMO PEREZ ORTEGON	RC	1016756192			X													SI	2	1	1				Tatiana Perdomo	1003554935	Tatiana Perdomo
8	EILEEN SHARY NIETO PERDOMO	RC	1012480875			X			SI	2	1	1				Tatiana Perdomo	1003554935	Tatiana Perdomo	SI	2	1	1				Yeimis Bustamante	1051820425	Yeimis bustaman
9	TAYRON DAVID URDANETA BUSTAMANTE	RC	1051835439			X			SI	2	1	1				Yeimis Bustamante	1051820425	Yeimis bustaman	SI	2	2	2				Yudis Colon	1018428385	Yudis Colon
10	ALAIA PALACIOS COLON	RC	1243765836				X		SI	2	2	2				Yudis Colon	1018428385	Yudis Colon	SI	2	2	2				Alebadia Rayo	55190371.	Alejandra R.
11	CARLOS JAVIER MENDEZ RAYO	RC	1247368684				X		SI	2	2	2				Alebadia Rayo	55190371	Alejandra R.	SI	2	2	2				Rudelo urdaneta	23466459	Rudelo Urdaneta
12	ISRRAEL DAVID RODRIGUEZ URDANETA	RC	1171714309				X		SI	2	2	2				Rudelo urdaneta	23466459	Rudelo Urdaneta	SI	2	2	2				Luisa Avendaño	1014239633	Luisa Avendaño
13	GABRIEL MATIAS AVENDAÑO GONZALEZ	RC	1251708009				X		SI	2	2	2				Luisa Avendaño	1014239633	Luisa Avendaño										
14	ANY TAMARA RODRIGUEZ LOPEZ	RC	1023423542				X		SI	2	2	2				Helena Velandia	51586171	Helena Velandia										
15	EMMA SOPHIA MORALES VARGAS	RC	1233927055				X		SI	2	2	2				Erika Vargas	1015484894	Erika Vargas										
16	ZHARA VALENTINA MARTINEZ GARZON	RC	1074833368				X												SI	2	2	2				Vanesa Garzon	1111190084	Vanesa Garzón
17	DILAN ESTEBAN RINCON BELTRAN	RC	1247368304				X		SI	2	2	2				Tatiana Belton	1030528101	Tatiana Beltran	SI	2	2	2				Tatiana Belton	1030528101	Tatiana Beltran
18	JOSEPH ALEJANDRO RICO CARDENAS	RC	1171714023				X																					
19	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.
20	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

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 24 ENCUENTRO No 2: 22

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 #18 se fue a bogota por motivos Personales. Usuario #14 se encuentra Viajando Usuario #6 se encontraba trabajando por lo cual no tenia quien llevara al bebe al Taller. Usuario #13 se encuentra enferma. Usuario #3 El acudiente se encontraba trabajando. Usuario #2 se encuentra en Puerperio Usuario #18 Retiro Voluntario. Usuario #16 El acudiente le salio un turno de trabajo Usuario #6 no asiste por motivos laborales.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F28.M012.PP	28/8/2021
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Público	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (__) M. PROPIA (__) MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA MDA/UCA: 3575411158487

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: 20 - NOV - 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 27 - NOV - 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	GINARY ASTRID ABELLO SILVA	CC	1024557229	X					NO	1	1	1				Ginary Abello	1024557229	Ginary ABELO	NO	1	1	1				Ginary Abello	1024557229	Ginary ABELO
2	SHELYNG MARCELA ARIZA BOLAÑOS	CC	1003391227	X																								
3	VALERIA CORTES CASALLAS	RC	1073728914		X				SI	1	1	1				Yeimi casallas	1073696228	Yeimi Casallas	SI	1	1	1				Yeimi casallas	1073696228	Yeimi Casallas
4	ZARA VICTORIA ORTEGA BECERRA	RC	1242694400		X				SI	1	1	1				Deysi becerra	1082773402	deysi becerra	SI	1	1	1				Deysi Becerra	1082773402	deysi becerra
5	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.
6	MAYRA ISABEL USAQUEN GUARIN	RC	1171714877		X				SI	1	1	1				maria Guarin	1012459730	Maria Angelica G.	SI	1	1	1				Nestor usaquen	1003769938	Nestor Usaquen.
7	MAXIMO PEREZ ORTEGON	RC	1016756192			X			SI	2	1	1				Laura ortegon	1000988177	Laura Ortegon.	SI	2	1	1				laura ortegon	1000988177	Juven ortegon
8	EILEEN SHARY NIETO PERDOMO	RC	1012480875			X			SI	2	1	1				Tatiana Perdomo	1003554935	Tatiana Perdomo										
9	TAYRON DAVID URDANETA BUSTAMANTE	RC	1051835439			X			SI	2	1	1				Yeimis Bustament	1051820425	Yeimis bustament	SI	2	1	1				Yeimis Bustament	1051820425	Yeimis Bustament
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		SI	2	2	2				Alejandra Rayo	55190371.	Alejandra R	SI	2	2	2				Alejandra Rayo	55190371	Alejandra Rp
12	ISRRAEL DAVID RODRIGUEZ URDANETA	RC	1171714309				X		SI	2	2	2				Rudelis urdaneta	23466459	Rudelis Urdaneta.	SI	2	2	2				Rudelis Urdaneta	23466459	Rudelis Urdaneta.
13	GABRIEL MATIAS AVENDAÑO GONZALEZ	RC	1251708009				X		SI	2	2	2				luisa avendaño	1014239633	Luisa Avendaño.	SI	2	2	2				luisa avendaño	1014239633	Luisa Avendaño.
14	ANY TAMARA RODRIGUEZ LOPEZ	RC	1023423542				X		SI	2	2	2				Karol Lopez	1030529479	Karol Lopez.	SI	2	2	2				Karol Lopez	1030529479	Karol Lopez
15	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
16	ZHARA VALENTINA MARTINEZ GARZON	RC	1074833368				X		SI	2	2	2				Vanesa Garzon	1111199084	Vanesa Garzón	SI	2	2	2				Vanesa Garzon	1111199084	Vanesa Garzon
17	DILAN ESTEBAN RINCON BELTRAN	RC	1247368304				X		SI	2	2	2				Tatiana Beltra	1030528107	Tatiana Beltran	SI	2	2	2				Tatiana Beltran	1030528107	Tatiana Beltran
18	JOSEPH ALEJANDRO RICO CARDENAS	RC	1171714023				X																					
19	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
20	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

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 28 ENCUENTRO No 4: 27

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Claudia Rocio

OBSERVACIONES:

Usuario #2 se encuentra en Puericultura.
Usuario #18 Retiro.
Usuario #8 No asiste por motivos laborales

Pueden ser impresas mas diligencias, plasme en el anexo correspondiente

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F39.M012.FF	30/09/2021
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Público	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: BOACHA MUNICIPIO: BOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) SL PROPIA ( ) MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE CODIGO CUENTANME DE LA MODALIDAD: 3575411554457

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: 06-NOV-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 13-NOV-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)						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
										FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)					FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)			
1	ISABELLA CANTE LESMES	RC	1012476649				X		SI	2	2	2				Stephanie lesmes	1000696885	Stephanie L.	SI	2	2	2				Stephania lesmes	1000696885	Stephanie L
2	JULIETA CANTE LESMES	RC	1012476650				X		SI	2	2	2				Stephanie lesmes	1000696885	Stephanie L.	SI	2	2	2				Stephanie lesmes	1000696885	Stephanie L.
3	JULIETA CRUZ ALVARADO	RC	1034323621				X		SI	2	2	2				Flor Reyes	39537687	Flor Yolanda Reyes										
4	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.
5	ANGELA MIREYA SUA BETRAN.	CC	1013601755	X					No	1	1	1				Angela Sua	1013601755	Angela Sua B.										
6	ENDRICK FELIPE JIMENEZ MONROY	RC	1030714994			X													SI	2	1	1				KATERYNE MONROY	1053607542	KATERYNE MONROY
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 9 ENCUENTRO No 2: 7

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

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

OBSERVACIONES: USUARIO #3 SE ENCUENTRA EN LACTANCIA YA QUE EMPEZARON LAS CONTRACCIONES A SU ACUDIENTE. USUARIO #5 SE ENCUENTRA EN PUERPERIO.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F39.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: NOVIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541156497

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 20-NOV-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 27-NOV-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	ISABELLA CANTE LESMES	RC	1012476649				X		SI	2	2	2				Stephanie lesmes	1000696885	Stephanie L.	SI	2	2	2				Stephanie lesmes	1000696885	Stephanie L.
2	JULIETA CANTE LESMES	RC	1012476650				X		SI	2	2	2				Stephanie lesmes	1000696885	Stephanie L.	SI	2	2	2				Stephanie lesmes	1000696885	Stephanie L.
3	JULIETA CRUZ ALVARADO	RC	1034323621				X		SI	2	2	2				flor Reyes	39537637	Flor Yolanda Reye	SI	2	2	2				flor Reyes	39537637	Flor Yolanda Reyes
4	DAVID SANTIAGO OTALORA VELAIDES	RC	1171713757				X		SI	2	2	2				Isabel velaides	1235050402	Isabel velaides.	SI	2	2	2				Isquel belado	1235050402	Isabelvelaides.
5	ANGELA MIREYA SUA BOLTRAN	CC	70136047 55	X																							
6	ENORICK FELIPE JIMENEZ MONROY	RC	1030714944			X			SI	2	1	1				katelyne monroy	1053607542	KATERINE MONROY	SI	2	1	1				katelyne monroy	1053607542	KATERINE MONROY
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											

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

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

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

OBSERVACIONES: USUARIO #5 se encuentra en Puerperio.

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.M012.PP	26/8/2021
		Versión 1	Página 1 de 4
		Clasificación de la Información: Público	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2676411864B3

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: 7/11/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14/11/2024						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	THOMAS LOPEZ MONTES	RC	1023305722		X				si	1	1	1				Lilian Montes	1033768285	Lilian Montes									
2	ELIZABETH OSORIO ALARCON	RC	1074834643		X				si	1	1	1				Juliana Alarcon	1122676926	Juliana	si	1	1	1			Juliana Alarcon	1122676926	Juliana
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	JARED MANUEL CASTELLANOS MARTINEZ	RC	1074834794		X				si	1	1	1				Gisel Martinez	1233891499	Gisel Martinez	si	1	1	1			Gisel Martinez	1233891499	Gisel Martinez
5	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
6	LIAN MATHIAS RODRIGUEZ RUIZ	RC	1012481809			X			si	2	1	1				Graciela Ruiz	52476519	Graciela Ruiz	si	2	1	1			Graciela Ruiz	52476319	Graciela Ruiz
7	JOHAN DARIO CASTIBLANCO MORA	RC	1073728458			X													si	2	1	1			Nancy Medina	39666867	Nancy Rocio Molina
8	SAMUEL ESTEBAN MOLINA MORENO	RC	1251708300			X			si	2	1	1				Diana Moreno	1073678603	Diana Moreno	si	2	1	1			Diana Moreno	1073678603	Diana Moreno
9	ANNY VALENTINA LOPEZ	RC	1013701787			X			si	2	1	1				Nelly Lopez	52306342	Nelly Lopez	si	2	1	1			Nelly Lopez	52306342	Nelly Lopez
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 Gonzales	1013628226	Johana Gonsales	si	2	2	2			Johana Gonzales	1013629226	Johana Gonzales
13	JEILER ANDRES MANRIQUE VARCENAS	RC	1242692807				X		si	2	2	2				Francy Varcenas	1123537886	Francy Varcenas	si	2	2	2			carlos Manrique	1094483449	Carlos Manriques
14	ANTHONNY MONTERO MEDINA	RC	1012480347				X		si	2	2	2				Yudy Medina	1030657729	Yudy Medina	si	2	2	2			Yudy Medina	1030657729	Yudy Medina
15	SARA SAMANTHA PATIÑO LIBERATO	RC	1021697136				X		si	2	2	2				Marcela Liberato	1019050070	Marcela Liberato	si	2	2	2			Marcela Liberato	1019050070	Marcela Liberato
16	NOAH DARIAM CARDENAS ARIZA	RC	1027545597				X		si	2	2	2				Yeimi Ariza	1001274640	Yeimi Ariza	si	2	2	2			Yeimi Ariza	1001274640	Yeimi Ariza
17	DYLAN MATHIAS GUILOMBO RAMIREZ	RC	1023423982				X		si	2	2	2				Patricia Ramirez	1074479577	Patricia R.	si	2	2	2			Patricia Ramirez	1074479577	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	1000799670	Yuliana
20	MARIA ANTHONELLA MENDEZ BELTRAN	RC	1025159414				X		si	2	2	2				Johanna Beltran	52871778	Johanna Beltran	si	2	2	2			Johanna Beltran	52871778	Johanna Beltran

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

#7, Cuidados en casa.
#14, Cuidados en casa
#1, Cuidados en casa

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.M012.FP	28/9/2021
		Versión 1	Página 2 de 4
		Clasificación de la información: Pública	

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

SERVICIO: DNF (X) HCB - FAMI (__) M. PROPIA (__) — MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2578411 68493

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: 7/11/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14/11/2024						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	1064638411	DORA A.	Si	2	2	2			Dora Araujo	1064638411	DORA A.
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	VERONICA ANTONELLA TRUJILLO PATIÑO	RC	1030713634				X		Si	2	2	2			Angelica Patiño	1012416767	Angelica Patiño									
4	EMMA NICOLE LAZZO DURAN	RC	1206229393				X		Si	2	2	2			Sahra Duran	1023377563	Sahra Duran	Si	2	2	2			Sahra Duran	1023377563	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 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	10	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: #3, no se obtuvo comunicacion.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F28.MO12.PP	30/9/2021
		Versión 1	Página 1 de 4
		Clasificación de la información: Público	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257841156493

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: 21/11/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 28/11/2024						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)	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	si	1	1	1				Lilian Montes	1033703255	L.Lian Montes
2	ELIZABETH OSORIO ALARCON	RC	1074834643		X				si	1	1	1				Juliana Alarcon	1122676826	Juliana	si	1	1	1				Juliana Alarcon	1122676926	Juana
3	ANGEL DANIEL BARRIENTOS PINZON	RC	1074834641		X				si	1	1	1				Mary Pinzon	1032387787	Mary Pinzon	si	1	1	1				Mary Pinzón	1032387787	Mary Pinzon
4	JARED MANUEL CASTELLANOS MARTINEZ	RC	1074834794		X				si	1	1	1				Gisel Martinez	1233891499	Gisel Martinez	si	1	1	1				Gisel Martinez	1233991499	Gisel Martinez
5	DANNA SALOME VARGAS TORO	RC	1026606014		X														si	2	1	1				Yelmi Toro	1000935246	Yelmi Toro
6	LIAN MATHIAS RODRIGUEZ RUIZ	RC	1012481809			X			si	2	1	1				Graciela Ruiz	52476319	Graciela Ruiz	si	2	1	1				Graciela Ruiz	52476319	Graciela Ruiz
7	JOHAN DARIO CASTIBLANCO MORA	RC	1073728458			X			si	2	1	1				Maria Mora	1001184457	Maria A Mora	si	2	1	1				Sully Huertas	52759485	Sully Huertas
8	SAMUEL ESTEBAN MOLINA MORENO	RC	1251708300			X													si	2	1	1				Diana Moreno	1073678603	Diana Moreno
9	ANNY VALENTINA LOPEZ	RC	1013701787			X			si	2	1	1				Nelly Lopez	52306342	Nelly Lopez	si	2	1	1				Nelly lopez	52306342	Nelly Lopez
10	EITHAN FELIPE GALINDO PEREZ	RC	1171713984				X		si	2	2	2				Diana Perez	1073699063	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.
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	ANTHONNY MONTERO MEDINA	RC	1012480347				X		si	2	2	2				Judy Medina	1070657729	Judi medina	si	2	2	2				Judy Medina	1030657729	Judy Medina
15	SARA SAMANTHA PATIÑO LIBERATO	RC	1021697136				X												si	2	2	2				Marcela Liberato	1019050070	Marcela Liberato
16	NOAH DARIAM CARDENAS ARIZA	RC	1027545597				X																					
17	DYLAN MATHIAS GUILOMBO RAMIREZ	RC	1023423982				X		si	2	2	2				Patricia Ramirez	1024479527	Patricia R.	si	2	2	2				Patricia Ramirez	1024479527	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	si	2	2	2				Juliana Otavo	1000789670	Juliana
20	MARIA ANTHONELLA MENDEZ BELTRAN	RC	1025159414				X		si	2	2	2				Johanna Beltran	52871778	Johanna Beltran	si	2	2	2				Johanna Beltran	52871778	Johanna Beltran

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	23	29
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:

#5. no se obtuvo comunicacion.
#8 se encuentra viajando.
#11. no cuenta con red de apoyo, para traer la niña al encuentro.
#15. no se obtuvo comunicacion.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP	26/9/2021
		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: NOVIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541166483

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: 21/11/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 28/11/2024						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	1061638411	DORA A.	Si	2	2	2			Dora Araujo	1061638411	DORA A.
2	HANNA GARNICA RAMIREZ	RC	1247368722				X		si	2	2	2			Geny Ramirez	1072468077	Geny Ramirez									
3	VERONICA ANTONELLA TRUJILLO PATIÑO	RC	1030713634				X																			
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
6	ELAM DARIEL RIVERA R	RC	1074834787		X													si	2	2	2			Barbara Rivera	1034318407	Barbara
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) 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:
H3. se encuentra viajando
#5. se encuentra viajando
#2. Cuidados en casa.
#3. no se obtuvo comunicación.
Por error de escritura se realizó mal el conteo del encuentro 4.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.M012.PP	26/9/2021
		Versión 1	Página 8 de 4
		Clasificación de la información: Pública	

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

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) — MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257841156483

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: 7/11/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14/11/2024							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	MARTHA LORENA RUIZ FARFAN	CC	1019026002	X																							
2	DIANA MAYERLY PULIDO OVALLE	CC	1033746453	X					No	1	1	1				Diana Pulido	1033746453	Diana Pulido									
3	THIAGO EMMANUEL GONZALEZ OSPINA	RC	1171714957		X				Si	1	1	1				Dayana Ospina	1005776489	Dayana Ospina	Si	1	1	1			Dayana Ospina	1005776489	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	CAMERON ADARA CUBILLOS RODRIGUEZ	RC	1242693983		X				Si	1	1	1				Danna Rodriguez	1073689921	Danna Rodriguez	Si	1	1	1			Danna Rodriguez	1073689921	Danna Rodriguez
6	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
7	ASHLEY SOFIA MACEA LADINO	RC	1012480885			X			Si	2	1	1				Ingrid Ladino	1030683751	PAOLA LADINO	Si	2	1	1			Ingrid Ladino	1030683751	PAOLA LADINO
8	LUCAS ALBERTO SANCHEZ LOPEZ	RC	1247368877			X			Si	2	1	1				Nelida Lopez	37697395	Nelida Lopez									
9	JEICOB EZEQUIEL GARCIA MEDINA	RC	1171714730			X			Si	2	1	1				Karell Medina	1062582455	Karell Medina	Si	2	1	1			Karell Medina	1062582455	Karell Medina
10	VALENTINA ANGEL SORACA	RC	1011266459				X		Si	2	2	2				Viviana Soraca	1026289559	Sandy Soraca	Si	2	2	2			Viviana Soraca	1026289559	Sandy Soraca
11	LUCIANA PEREZ TORRES	RC	1074537531				X		Si	2	2	2				Jason Perez	1014570997	Jason Perez	Si	2	2	2			Karen Torres	1014979678	
12	DANNA SALOME TORRES PEREIRA	RC	1011263762				X												Si	2	2	2			Omar Pedraza	79768786	
13	MARIANA DURAN CASTIBLANCO	RC	1012927778				X		Si	2	2	2				Carolina Castiblanco	1019471360	Carolina C	Si	2	2	2			Carolina Castiblanco	1019471360	Carolina C
14	EMILY SAMANTHA PULIDO MARIN	RC	1247368137				X		Si	2	2	2				Alicia Marin	1033216953	Alicia Marin	Si	2	2	2			Juan Marin	79816271	Juan Marin
15	NICOLAS ANDRES VARELA RUIZ	RC	1034405502				X		Si	2	2	2				Andres Varela	1015446648	Andres Varela	Si	2	2	2			Andres Varela	1015446648	Andres Varela
16	JUAN MANUEL MENJURA BUITRAGO	RC	1022452730				X												Si	2	2	2			Angie Menjura	1024514744	Angie Menjura
17	JULIAN ESTEBAN MENJURA BUITRAGO	RC	1022452729				X												Si	2	2	2			Angie Menjura	1024514744	Angie Menjura
18	ADRIAN JESUS RAMOS ALEMAN	RC	1020851974				X		Si	2	2	2				Camila Ramos	80954355	Henry Clavijo	Si	2	2	2			Camila Ramos	80954355	Henry Clavijo
19	JUAN PABLO TORRES MORENO	RC	1247368216				X		Si	2	2	2				Mario Moreno	1070953390	PAOLA MORENO	Si	2	2	2			Mario Moreno	1070953390	PAOLA MORENO
20	JULIANA KATHERINE ARRIETA VALEGA	RC	1243764405				X																				

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

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Ma Camila Gonzalez — Ma Camila Gonzalez

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Maria Camila Gonzalez — Maria Camila Gonzalez

OBSERVACIONES:

#1, Periodo puerpero
#12, no se obtiene comunicacion.
#16, Cuidados en Casa
#17, cuidados en casa
#18, restriccion medica., Se entrega refrigerio con autorizacion del centro zonal
#20, no se obtiene comunicacion.
#2, no se obtiene comunicacion.
#3, periodo puerpero
#8, diligencia Incorrecta.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	P28.MO12.PP	26/8/2021
		Versión 1	Página 4 de 4
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257641158493

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: 7/11/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 1 Fecha: 14/11/2024						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)	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	1073951988	PAOLA GIL	si	2	2	2				Paola Gil	1073951988	PAOLA GIL
2	HANNY GARZON UBAQUE	RC	1011265905				X		si	2	2	2				Angie Ubaque	1104614038	Angie Ubaque	si	2	2	2				Angie Ubaque	1104614038	Angie Ubaque
3	ALAN JERONIMO CORREDOR TELLEZ	RC	1247368479				X		si	2	2	2				Alejandro Tellez	1054157227	Mauro Tellez									
4	JOSE SEBASTIAN SIERRA PEÑAFIEL	PPT	7966830				X		si	2	2	2				Diana Peñafiel	96111400	Diana Peñafiel	si	2	2	2				Diana Peñafiel	96111400	Diana Peñafiel
5	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
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
19																											

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 1
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	10	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: #3. no se obtiene comunicacion.

PPT

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP	29/9/2021
		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: NOVIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257641155493

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: 21/11/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 28/11/2024						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	MARTHA LORENA RUIZ FARFAN	CC	1019026002	X																						
2	DIANA MAYERLY PULIDO OVALLE	CC	1033746453	X																						
3	THIAGO EMMANUEL GONZALEZ OSPINA	RC	1171714957		X				Si	1	1	1				DaYana Ospina	1005776498	DaYana Ospina	si	1	1	1			DaYana Ospina	1005776498	DaYana Ospina
4	MARYAN CELESTE OYUELA SOLORZANO	RC	1242694059		X														si	1	1	1			Dana Solorzano	52971607	Diana Solorzano
5	CAMERON ADARA CUBILLOS RODRIGUEZ	RC	1242693983		X				Si	1	1	1				Danna Rodriguez	1073687921	Danna Rodriguez	si	1	1	1			Danna Rodriguez	1073687921	Danna Rodriguez
6	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
7	ASHLEY SOFIA MACEA LADINO	RC	1012480885			X			Si	2	1	1				Ingrid Ladino	1030683751	PAOLA IADINO	Si	2	1	1			Ingrid ladino	1030683751	PAOLA IADINO
8	LUCAS ALBERTO SANCHEZ LOPEZ	RC	1247368877			X																					
9	JEICOB EZEQUIEL GARCIA MEDINA	RC	1171714730			X			Si	2	1	1				Karoll Medina	1002582455	Karoll Medina	si	2	1	1			Karoll Medina	1002582455	Karoll Medina
10	VALENTINA ANGEL SORACA	RC	1011266459				X		Si	2	2	2				viviana Soraca	1076289559	Sandy Soraca	si	2	2	2			viviana Soraca	1076289559	Sandy Soraca
11	LUCIANA PEREZ TORRES	RC	1074537531				X		Si	2	2	2				Karen Torres	1019119618	Karen Torres	Si	2	2	2			Karen Torres	1019119618	Karen Torres
12	DANNA SALOME TORRES PEREIRA	RC	1011263762				X		Si	2	2	2				Omar Pereira	79768786	Omar	si	2	2	2			Omar Pereira	79768786	Omar
13	MARIANA DURAN CASTIBLANCO	RC	1012927778				X												si	2	2	2			Fidelia Carvajal	27696244	Fidelia
14	EMILY SAMANTHA PULIDO MARIN	RC	1247368137				X		Si	2	2	2				Alicia Maria	1073719953	Alicia Marin	si	2	2	2			Alicia Marin	1073719953	Alicia Marin
15	NICOLAS ANDRES VARELA RUIZ	RC	1034405502				X		Si	2	2	2				Andres Varela	1015446648	Andres Varela	si	2	2	2			Andres Vare la	1015446648	Andres Varela
16	JUAN MANUEL MENJURA BUITRAGO	RC	1022452730				X		Si	2	2	2				waldina Gomez	41570798	Waldina Gomez	si	2	2	2			waldina Gomez	41570798	Waldina Gomez
17	JULIAN ESTEBAN MENJURA BUITRAGO	RC	1022452729				X		Si	2	2	2				waldina Gomez	41570798	Waldina Gomez	si	2	2	2			waldina Gomez	41570798	Waldina Gomez
18	ADRIAN JESUS RAMOS ALEMAN	RC	1020851974				X		Si	2	2	2				Camilo Ramos	90854355	Camilo Ramos	si	2	2	2			Camilo Ramos	90854355	Camilo Ramos
19	JUAN PABLO TORRES MORENO	RC	1247368216				X		Si	2	2	2				Maria Moreno	1070893390	PAYANORENO	si	2	2	2			Maria Moreno	1070893390	PAYANORENO
20	JULIANA KATHERINE ARRIETA VALEGA	RC	1243764405				X		Si	2	2	2				Katheryn valega	1042454926	Katherin	si	2	2	2			Katheryn Valega	1042454926	Katherin

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 25 ENCUENTRO No 4: 28.

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 Puerperio
#2 Puerperio
#4. Cuidados en casa.
#13. Mariana tiene cuidados se entrega refrigerios con autorización del centro zonal
#18. retención medica.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F39.MO12.PP	26/8/2021
		Versión 1	Página 4 de 4
		Clasificación de la información: Pública	

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

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) — MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257641155493

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: 21/11/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 28/11/2024							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)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	EMILY LUCIANA LARA GIL	RC	1141380020				X		Si	2	2	2				Paola G.I	1073851989	PAOLA GIL	Si	2	2	2				Paola G.I	1073851989	PAOLA GIL
2	HANNY GARZON UBAQUE	RC	1011265905				X		Si	2	2	2				Angie Ubaque	1104614038	Angie Ubaque	Si	2	2	2				Angie Ubaque	1104614038	Angie Ubaque
3	ALAN JERONIMO CORREDOR TELLEZ	RC	1247368479				X												Si	2	2	2				Alejandro Tellez	1080457027	Mauro Tellez
4	JOSE SEBASTIAN SIERRA PEÑAFIEL	PPT	7966830				X		Si	2	2	2				Diono Peña Fiel	9611400	Diono Peña Fiel	Si	2	2	2				Diono Peña Fiel	9611400	Diono Peña Fiel
5	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
6	ABI KATHALEIA CELIZ G	RC	1073724162				X												Si	2	2	2				Zharith Gutierrez	1073677674	Zharith Gutierrez
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	8	(10) 12
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, la madre se encuentra hospitalizada y no cuenta con red de apoyo.
Por error de escritura se realizó mal el conteo en el encuentro #4.

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: NOVIEMBRE 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: 06/11/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 13/11/2024						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	DANIELA MARIA CASTAÑEDA GARIBELLO	CC	1073711803	X					No	1	1	1			Daniela Castañeda	1073711803	Danielac	NO	1	1	1			Daniela Castañeda	1073711803	Danielac
2	YULITZA YASMIN VASQUEZ VANEGAS	CC	1006693760	X					No	1	1	1			Yulitza Vasquez	1006693760		NO	1	1	1			Yulitza Vasquez	1006693760	
3	STEPHANIE ANDREA VILCHES BARRETO	PPT	6357475	X					NO	1	1	1			Stephanie Vilches	6357475		NO	1	1	1			Stephanie Vilches	6357475	
4	YESSICA TATIANA RUBIO RAMIREZ	CC	1024559213	X																						
5	ANA ROCIO PINZON RODRIGEZ	CC	1073705282	X																						
6	MARIAM CELESTE MARTINEZ BONILLA	RC	1242694378		X				Si	1	1	1			Nathaly Bonilla	1088245341		Si	1	1	1			Nathaly Bonilla	1088245341	
7	AILANY ISABELLA CANCELADA CHAGUALA	RC	1074834753		X				Si	1	1	1			Leidy Cancelada	1024598180										
8	LIAM SANTIAGO ESCOBAR CIFUENTES	RC	1242694409		X				Si	1	1	1			Karen Cifuentes	1007228128		Si	1	1	1			Karen Cifuentes	1007228128	
9	HELLEN SOFIA PINEDA URREGO	RC	1242693786			X			Si	2	1	1			Zuly Urrego	1073720664		Si	2	1	1			Zuly Urrego	1073720664	
10	CARLIANNY SOFIA GONZALEZ URDANETA	RC	1176221688			X												Si	2	1	1			Dirmary Urdaneta	31259284	
11	MARYAM ISABELLA QUIJANO RODRIGUEZ	RC	1234648406			X			Si	2	1	1			Yohanna Rodriguez	1010198651		Si	2	1	1			Yohanna Rodriguez	1010198651	
12	REICHERD VICTORIA GARCIA PEREZ	RC	1171714738			X			Si	2	1	1			Anny Perez	22040051		Si	2	1	1			Anny Perez	22040051	
13	MATHIAS DIAZ ALVAREZ	RC	1018522445			X			Si	2	1	1			Luz Bolaños	51944127		Si	2	1	1			Luz Bolaños	51944127	
14	DONYTH ANDRES OJEDA CHAVEZ	RC	1073727940				X		Si	2	2	2			Viviana Chavez	1007989652										
15	RACHELLE SOPHIA RINCON PRADA	RC	1251708129				X		Si	2	2	2			Paula Prada	1012394963		Si	2	2	2			Paula Prada	1012394963	
16	ZAMARA ELIETH CONTRERAS VELASQUEZ	RC	1074833885				X		Si	2	2	2			Esther Velasquez	1152942552		Si	2	2	2			Esther Velasquez	1152942552	
17	IAN NICOLAS PINZON IBARRA	RC	1251708199				X		Si	2	2	2			Tatiana Ibarra	1003749777										
18	HELLEN MARIANA GONZALEZ SANTAMARIA	RC	1233702666				X		Si	2	2	2			Luz Santamaria	1097333129		Si	2	2	2			Luz Santamaria	1097333129	
19	ZAID JOEL MARTINEZ CAMACHO	RC	1141382644				X		Si	2	2	2			Katerine Camacho	1010125575		Si	2	2	2			Katerine Camacho	1010125575	
20	ISABELLA GUIZA RODRIGUEZ	RC	1141383538				X		Si	2	2	2			Gina Rodriguez	1233491227		Si	2	2	2			Gina Rodriguez	1233491227	

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 24 — ENCUENTRO No 2: 20

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

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

OBSERVACIONES:

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

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA
SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE 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: 20/11/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 27/11/2024						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	DANIELA MARIA CASTAÑEDA GARIBELLO	CC	1073711803	X					NO	1	1	1			Daniela Castañeda	1073711803	Daniela C									
2	YULITZA YASMIN VASQUEZ VANEGAS	CC	1006693760	X					NO	1	1	1			Yulitza Vasquez	1006693760	-	NO	1	1	1			Yulitza Vasquez	1006693760	
3	STEPHANIE ANDREA VILCHES BARRETO	PPT	6357475	X					NO	1	1	1			Stephanie Vilches	6357475										
4	YESSICA TATIANA RUBIO RAMIREZ	CC	1024559213	X																						
5	ANA ROCIO PINZON RODRIGEZ	CC	1073705282	X																						
6	MARIAM CELESTE MARTINEZ BONILLA	RC	1242694378		X				Si	1	1	1			Nathali Bonilla	1088245341	NATHALY BM	Si	1	1	1			Nathali Bonilla	1088245341	NATHALY BM
7	AILANY ISABELLA CANCELADA CHAGUALA	RC	1074834753		X				Si	1	1	1			Leidy Cancelada	1024598180	leidy C.	Si	1	1	1			Leidy Cancelada	1024598180	leidy C.
8	LIAM SANTIAGO ESCOBAR CIFUENTES	RC	1242694409		X				Si	1	1	1			Karen Cifuentes	1007228128	Karen Cifuentes	Si	1	1	1			Karen Cifuentes	1007228128	Karen Cifuentes
9	HELLEN SOFIA PINEDA URREGO	RC	1242693786			X			Si	2	1	1			Zuly Urrego	1073720664	Zuly Urrego	Si	2	1	1			Zuly Urrego	1073720664	Zuly Urrego
10	CARLIANNY SOFIA GONZALEZ URDANETA	RC	1176221688			X			Si	2	1	1			Dirmary Urdaneta	31259284	Dirmary U.	Si	2	1	1			Dirmary Urdaneta	31259284	Dirmary U.
11	MARYAM ISABELLA QUIJANO RODRIGUEZ	RC	1234648406			X			Si	2	1	1			Yohanna Rodriguez	1010198651		Si	2	1	1			Yohanna Rodriguez	1010198651	
12	REICHERD VICTORIA GARCIA PEREZ	RC	1171714738			X												Si	2	1	1			Anny Perez	22040051	Anny Perez
13	MATHIAS DIAZ ALVAREZ	RC	1018522445			X			Si	2	1	1			Luz Bdaños	51944127										
14	DONYTH ANDRES OJEDA CHAVEZ	RC	1073727940				X											Si	2	2	2			Viviana Chavez	1007939652	Viviana Chavez
15	RACHELLE SOPHIA RINCON PRADA	RC	1251708129				X		Si	2	2	2			Paula Prada	1012394963	Paula Prada	Si	2	2	2			Paula Prada	1012394963	Paula Prada
16	ZAMARA ELIETH CONTRERAS VELASQUEZ	RC	1074833885				X		Si	2	2	2			Esther Velasquez	1152942552	Esther Velasquez	Si	2	2	2			Esther Velasquez	1152942552	Esther Velasquez
17	IAN NICOLAS PINZON IBARRA	RC	1251708199				X		Si	2	2	2			Tatiana Ibarra	1003749977	tatiana Ardila	Si	2	2	2			Tatiana Ibarra	1003749977	tatiana Ardila
18	HELLEN MARIANA GONZALEZ SANTAMARIA	RC	1233702666				X		Si	2	2	2			Luz Dary Santamaria	1073333129	Luz Dary S.	Si	2	2	2			Luz Santamaria	1073333129	Luz Dary S.
19	ZAID JOEL MARTINEZ CAMACHO	RC	1141382644				X		Si	2	2	2			Katerine Camacho	1010125575	Katerine Camacho	Si	2	2	2			Katerine Camacho	1010125575	Katerine Camacho
20	ISABELLA GUIZA RODRIGUEZ	RC	1141383538				X											Si	2	2	2			Gina Rodriguez	1233491227	Gina Rodriguez

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 20 ENCUENTRO No 4: 21

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

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

OBSERVACIONES: En el total de refrigerios entregados en semana 4 se tiene un error a la hora de sumar, en total real es de 22 refrigerios entregados. En la semana 4 estado 20 la acudiente de Isabella Guiza se equivoca y sobre escribe su documento el cual su número correcto es 1233491227.

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

20/11/2024

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:

CENTRO ZONAL: SOACHA
MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE 2024
FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
CIUDADELA SUCRE

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 06/11/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 13/11/2024							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	ENGELL MATHIAS MARTINEZ AVELINO	RC	1012478975				x												Si	2	2	2				Viviana Avelino	1080690975	Viviana A.
2	LUIS ANGEL AROCA BRAVO	RC	1010253508				x		Si	2	2	2				Leidys Bravo	1003190229	Leidys.	Si	2	2	2				Leidys Bravo	1003190229	Leidys.
3	ETHAN SAMUEL CAÑON MELO	RC	1242691893				x												Si	2	2	2				Luisa F. Melo	1023367329	Luisa MR
4	SALOME PAEZ MURCIA	RC	1074833118				x												Si	2	2	2				Paula Murcia	1073694162	Paula M.
5	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
6	VALERY ANTONELLA ISAZA CASTAÑO	RC	1242692517				x		Si	2	2	2				Damia Castaño	1193033013	Damia Castaño										
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: 10

Firma de quien entrega por parte de la EAS:
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Yury H Villami

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: NOVIEMBRE 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: 20/11/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 27/11/2024						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	ENGELL MATHIAS MARTINEZ AVELINO	RC	1012478975				x		Si	2	2	2				Viviana Avelino	1030690975	.V.Avelino	Si	2	2	2				Viviana Avelino	1030690975	V.Avelino.
2	LUIS ANGEL AROCA BRAVO	RC	1010233506				x		Si	2	2	2				Leidys Bravo	1003190229	Leidys.	Si	2	2	2				Leidys Bravo	1003190229	Leidys
3	ETHAN SAMUEL CAÑON MELO	RC	1242691893				x												Si	2	2	2				Luisa f. Melo	1023369329	Luisa f. M
4	SALOME PAEZ MURCIA	RC	1074833118				x		Si	2	2	2				Paula Murcia	1073669462	Paula M.	Si	2	2	2				paula murcia	1073669462	Paula M
5	DEREK MATHIAS QUINTERO CUELLAR	RC	1073727509				x												Si	2	2	2				Farid de Joveda	35500971	Farid de Joveda
6	VALERY ANTONELLA ISAZA CASTAÑO	RC	1242692517				x		Si	2	2	2				Dannia Castaño	1193033023	Dannia Castaño	Si	2	2	2				Dannia Castaño	1193033023	Dannia Castaño
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: 12

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

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

OBSERVACIONES:

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

REGIONAL: CUNDINAMARCA
CENTRO ZONAL: SOACHA
MUNICIPIO: SOACHA
SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( )
MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE 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: 06/11/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 13/11/2024							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 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	DERECK CAMILO FRANCH CHACON	RC	1073728836		x				Si	1	1	1				Mariana Franch	1000858120	Mariana F	Si	1	1	1				Mariana Franch	1000858120	Mariana F
2	VICTORIA ISABELLA ROGELES TOVAR	RC	1256218092		x				Si	1	1	1				Ximena Tovar	1007157778	Ximena T										
3	MALORYN NAHIARA FAJARDO ORTEGA	RC	1171714598				x		Si	2	2	2				Karen Ortega	1004777806	Karen O.	Si	2	2	2				Karen Ortega	1007157778	Karen O
4	LIAM MATTEO ARIAS YAIMA	RC	1242693072				x		Si	2	2	2				Diana Arias	1024466174	Diana Arias										
5	EITHAN MATHIAS RODRIGUEZ GRILLO	RC	1242693125				x		Si	2	2	2				Gabriela Grillo	1000929712	Gabriela Grillo	Si	2	2	2				Gabriela Grillo	1000929712	Gabriela Grillo
6	ERICK SANTIAGO VELASQUEZ MARTINEZ	RC	1074833789				x		Si	2	2	2				Hilda Martinez	52450291	Hilda M	Si	2	2	2				Hilda Martinez	52450291	Hilda
7	IAN JOEL RODRIGUEZ VALENCIA	RC	1171714433				x																					
8	JHOAN SMITH GARCIA MATURANA	RC	1242692840				x		Si	2	2	2				Diana Maturana	1024538480	Diana	Si	2	2	2				Diana Maturana	1024538480	Diana
9	SAMUEL DAVID GARCIA MATURANA	RC	1242692841				x		Si	2	2	2				Diana Maturana	1024538480	Diana	Si	2	2	2				Diana Maturana	1024538480	Diana
10	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
11	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.
12	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
13	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.
14	JUAN ANDRES VALENCIA BALZAN	RC	1124094704				x												Si	2	2	2				Keidys Valencia	68343117	Keidys Valencia
15	IAN ZAID JIMENO REDONDO	RC	1012477900				x		Si	2	2	2				Maryori Redondo	1055962406	Maryori	Si	2	2	2				Maryori Redondo	1055962406	Maryori
16	VIDA ISABELLA CARPETA NARVAEZ	RC	1011264281				x												Si	2	2	2				Jenny Garcia	1082457725	Jenny Garcia
17	VALERY NICOLLE LOPEZ MONTERO	RC	1171713998				x		Si	2	2	2				Lorena Montero	1007158132	Lorena M.	Si	2	2	2				Lorena Montero	1007158132	Lorena M.
18	ISABELLA BERMUDEZ MONTERO	RC	1242692281				x		Si	2	2	2				Tatiana Bermudez	1073668685	Tatiana B	Si	2	2	2				Tatiana Bermudez	1073668685	Tatiana B
19	MARLON ENRIQUE PUELLO ARIAS	RC	1012478852				x												Si	2	2	2				Luz M. Arias	1011247852	Luz M. Arias
20	MAIKERLYS ANDREA PORRAS RAMIREZ	RC	1175720271				x		Si	2	2	2				Kerlys Ramirez	5908817	Kerlys	Si	2	2	2				Kerlys Ramirez	5908817	Kerlys

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 30 — ENCUENTRO No 2: 33

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

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

20/11/2024

OBSERVACIONES: La usuaria U.L.R.T Nº 2 - tiene asistencia en FAMI, pero su firma es refrigerio

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO 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: DICIEMBRE 2024

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 3 Fecha: 20/11/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 27/11/2024						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				Mariana Frach	1000858120	Mariana F	si	1	1	1				Mariana Frach	1000858120	Mariana F
2	VICTORIA ISABELLA ROGELES TOVAR	RC	1256218092		x				Si	1	1	1				Ximena Tovar	1007157778	Ximena T									
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	LIAM MATTEO ARIAS YAIMA	RC	1242693072				x		Si	2	2	2				Diana Arias	1024466174	Diana Arias									
5	EITHAN MATHIAS RODRIGUEZ GRILLO	RC	1242693125				x		Si	2	2	2				Gabriela Grillo	1000929712	Gabriela Grillo	si	2	2	2				Gabriela Grillo	1000929712	Gabriela Grillo
6	ERICK SANTIAGO VELASQUEZ MARTINEZ	RC	1074833789				x		Si	2	2	2				Hilda Martinez	52450241	Hilda M	si	2	2	2				Hilda Martinez	52450241	Hilda M
7	IAN JOEL RODRIGUEZ VALENCIA	RC	1171714433				x		Si	2	2	2				Camila Lopez	1074810319	Camila L	si	2	2	2				Camila Lopez	1074810319	Camila L
8	JHOAN SMITH GARCIA MATURANA	RC	1242692840				x												si	2	2	2				Diana maturana	1024538480	
9	SAMUEL DAVID GARCIA MATURANA	RC	1242692841				x												Si	2	2	2				Diana maturana	1024538480	
10	BRAYAN ESTEBAN LEGUIZAMO PATIÑO	RC	1300003477				x		Si	2	2	2				Angie Patiño	1022852943	Angie Patiño	si	2	2	2				Angie Patiño	1022852943	Angie Patiño
11	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.
12	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
13	OWEN THOMAS GARZON LOAIZA	RC	1242692544				x		Si	2	2	2				Laura Loaiza	1003711648	Laura Loaiza	si	2	2	2				Laura Loaiza	1003711648	Laura Loaiza
14	JUAN ANDRES VALENCIA BALZAN	RC	1124094704				x		Si	2	2	2				Keidys Valencia	6834317	Keidys V.	si	2	2	2				Keidys Valencia	6834317	Keidy V.
15	IAN ZAID JIMENO REDONDO	RC	1012477900				x		Si	2	2	2				Maryori Redondo	1055962406		ci	2	2	2				Maryori Redondo	1055962406	
16	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
17	VALERY NICOLLE LOPEZ MONTERO	RC	1171713998				x												si	2	2	2				Lorena Montero	1007158132	Lorena M.
18	ISABELLA BERMUDEZ MONTERO	RC	1242692281				x		Si	2	2	2				Tatiana Bermudez	1013668085	Tatiana B	Si	2	2	2				Tatiana Bermudez	1013668085	Tatiana B
19	MARLON ENRIQUE PUELLO ARIAS	RC	1012478852				x		Si	2	2	2				Luz M. Arias	1011247852	Luz M.	Si	2	2	2				Luz M. Arias	1011247852	Luz M.
20	MAIKERLYS ANDREA PORRAS RAMIREZ	RC	1175720271				x												Si	2	2	2				Kerlys Porras	5908817	

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 30 — ENCUENTRO No 4: 35

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Yuri H Villamil (ENCUENTRO No 3) — Yuri H Villamil (ENCUENTRO No 4)

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: NOVIEMBRE 2024
CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148625
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CIUDADELA SUCRE
NOMBRE GRUPO DE ATENCION: GRUPO DE ATENCION DUPLA UNO

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 06/11/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 13/11/2024							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	LIZETH SALOME BAQUERO MARCIALES	RC	1171714037				X		Si	2	2	2				Beatriz Parin	21118801		Si	2	2	2				Beatriz Parin	21118801	
2	LUSIANA AZENETD AREVALO CRUZ	RC	1171714014				X																					
3	MAILYN CAMILA YARA FLOREZ	RC	1171713880				X		Si	2	2	2				Dayana florez	1003764949		Si	2	2	2				Dayana florez	1003764949	
4	LUNA STELLA BELISARIO COLINA	RC	1073185798				X												Si	2	2	2				Madeline Colina	5814322	
5	EMILIANO DE JESUS ZAPATA RODRIGUEZ	RC	1171713717				X		Si	2	2	2				Zuleinny Rodriguez	5434922		Si	2	2	2				Zuleinny Rodriguez	5434922	
6	LIAN LEANDRO OVALLE FONSECA	RC	1074832590				X		Si	2	2	2				Leidy fonseca	1024556777		Si	2	2	2				Leidy fonseca	1024556777	
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

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

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

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

20/11/2024

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: NOVIEMBRE 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: 20/11/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 27/11/2024						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: FRUTA	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	LIZETH SALOME BAQUERO MARCIALES	RC	1171714037				X		Si	2	2	2				Beatriz Marin	21118801		Si	2	2	2				Beatriz Marin	21118801	
2	LUSIANA AZENETD AREVALO CRUZ	RC	1171714014				X		Si	2	2	2				Sandra Cruz	1024477010		Si	2	2	2				Sandra Cruz	1024477010	
3	MAILYN CAMILA YARA FLOREZ	RC	1171713880				X		Si	2	2	2				Dayana florez	1003764449		Si	2	2	2				Dayana florez	1003764449	
4	LUNA STELLA BELISARIO COLINA	RC	1073185798				X		Si	2	2	2				Madeline Colina	5814322		Si	2	2	2				Madelein Colina	5814322	
5	EMILIANO DE JESUS ZAPATA RODRIGUEZ	RC	1171713717				X		Si	2	2	2				Zoleimny Rodriguez	5434922		Si	2	2	2				Zoleimny Rodriguez	5434922	
6	LIAN LEANDRO OVALLE FONSECA	RC	1074832590				X		Si	2	2	2				Leidy fonseca	1024556727		Si	2	2	2				Leidy fonseca	1024556727	
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											

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

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Yury H Orlando — Yury H Orlando

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: NOVIEMBRE 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 - 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: Nov - 05 - 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: Nov - 12 - 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	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
3	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
4	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
5	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
6	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
7	SUGERLY RENATA OROZCO ALVAREZ	PPT	7827655				X		SI	2	2	2				Sugey Olivar	15763235	Sugey Olivar	SI	2	2	2				Sugey Olivar	15763235	Sugey Olivar
8	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
9	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.
10	DYLAN ESTEBAN MURCIA GUERRERO	RC	1032516472				X		SI	2	2	2				Miryam Diaz	24166703	Miryam Diaz	SI	2	2	2				Miryam Diaz	24166703	Miryam Diaz
11	JAZMIN MICHELL GOMEZ ALFONSO	RC	1171714222				X		SI										SI	2	2	2				Fernando Gomez	79329385	Fernando Gomez
12	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.
13	LIAM MATIAS VARGAS BAUTISTA	RC	1242692719				X		SI										SI	2	2	2				Valentina Vargas	1022426137	Valentina V.
14	EIMY CATALEYA SANCHEZ PEÑALOSA	RC	1073728266				X		SI	2	2	2				Andrea Peñaloza	1023364349	Andrea P.	SI	2	2	2				Andrea Peñaloza	1023364349	Andrea P.
15	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
16	MIA CELESTE FAJARDO LOZANO	RC	1025569991				X		SI	2	2	2				Katerine Fajardo	1024506496	Katerine fajardo	SI	2	2	2				Katerine Fajardo	1024506496	Katerine fajardo
17	THIAGO MORENO DELGADO	RC	1242693470			X			SI	2	1	1				Paula Delgado	1025537845	Paola	SI									
18	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
19	GAEL ALEJANDRO GONZALEZ RIVAS	RC	1171714867			X			SI										SI	2	1	1				Andreina Gonzalez	6977927	Yulis Y G
20	DOMINIC FONTECHA BONILLA	RC	1242693990			X			SI	2	1	1				Rocio Bonilla	1024558133	rocio bonilla	SI	2	2	1				Rocio Bonilla	1024558133	rocio bonilla

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

130

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

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) | MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE 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: Nov.-05-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: Nov-12-2024							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	DANNA SOFIA CAMPOS SOLARTE	RC	1107993131		X				SI	1	1	1				Angie Solarte	1010211811	Angie Solarte	SI	1	1	1				Angie Solarte	1010211811	Angie Solarte
2	AARON ISAAC CORTES PEÑA	RC	1012483157		X				SI										SI									
3	LUISA FERNANDA POSADA TORO	CC	1000781986	X					NO										NO									
4	ANGIE ROA CARRILLO	CC	1073131369	X					No	1	1	1				Angie Roa	1073131369	Angie Roa										
5	LIAM CAMILO CAMACHO GUATAVITA	RC	1131744881			X			Si	2	1	1				Leidy Guatavita	1073675131	Leidy Celis										
6	ANA VICTORIA IGUARAN RAMIREZ	RC	1073798933		X																							
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 3 | ENCUENTRO No 2: 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:

	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	

(31)

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE 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: Nov-19-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: Nov-26-2024						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	roc8obonilla	SI	2	2	2				Rocio Bonilla	1024558133	roc8obonilla
2	OWEEN JERONIMO BAICUE SANCHEZ	RC	1023423118				x		SI	2	2	2				Angie Sanchez	1023887911	AngieSanchez	SI	2	2	2				Angie Sanchez	1023887911	AngieSanchez
3	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
4	ANNIE LUCIA CAÑAS OSORIO	RC	1242692014				x		SI	2	2	2				Angie Osorio	1073779150	AngieOsorio	SI									
5	JOSUE ABDIEL MURCIA MORENO	RC	1242692070				x		SI	2	2	2				Yudy Moreno	53090187	YudyMoreno	SI	2	2	2				Yudy Moreno	53090187	YudyMoreno
6	LIAM EMANUEL SANTAMARIA HOYOS	RC	1242692011				x		SI	2	2	2				Leidy Hoyos	1098826940	LeidyHoyos	SI									
7	SUGERLY RENATA OROZCO ALVAREZ	PPT	7827655				x		SI	2	2	2				Sugey Olivar	15763235	SugyOlivar	SI	2	2	2				Sugey Olivar	15763235	SugyOlivar
8	EVAN ADRIAN CAÑON FAJARDO	RC	1246448719				x		SI	2	2	2				Katerine Fajardo	1024506496	KatherineFajardo	SI	2	2	2				Katerine Fajardo	1024506496	KatherineFajardo
9	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.
10	DYLAN ESTEBAN MURCIA GUERRERO	RC	1032516472				x		SI	2	2	2				Miryam Diaz	24166703	Miryam Diaz	SI	2	2	2				Luis Murcia	8792842	Luis Murcia
11	JAZMIN MICHELL GOMEZ ALFONSO	RC	1171714222				x		SI	2	2	2				Fernando Gomez	79329385	Fernando Gomez	SI	2	2	2				Fernando Gomez	79329385	Fernando Gomez
12	DAMIAN MATHIAS CULMA MARTINEZ	RC	1074833585				x		SI	2	2	2				Yineth Martinez	1015410291	Yineth M.	SI	2	2	2				Yineth Martinez	1015410291	Yineth M.
13	LIAM MATIAS VARGAS BAUTISTA	RC	1242692719				x		SI	2	2	2				Mª Bautista	39642025	MariaBautista	SI	2	2	2				Valentina Vargas	1022426137	Valentina V.
14	EIMY CATALEYA SANCHEZ PEÑALOSA	RC	1073728266				x		SI	2	2	2				Andrea Peñalosa	1023364319	Andrea Peñalosa	SI	2	2	2				Andrea Peñalosa	1023364319	Andrea Peñalosa
15	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
16	MIA CELESTE FAJARDO LOZANO	RC	1025569991				x		SI	2	2	2				Katerine Fajardo	1024506496	KatherineFajardo	SI	2	2	2				Katerine Fajardo	1024506496	KatherineFajardo
17	THIAGO MORENO DELGADO	RC	1242693470			x			SI	2	1	1				Paula Delgado	1025537845	Paula	SI	2	1	1				Paula Delgado	1025537845	Paula
18	JESUS ABRAHAM ARIZA GONZALEZ	RC	1073728512			x			SI	2	1	1				Yuliana Ariza	1002724193	YulianaAriza	SI	2	1	1				Yuliana Ariza	1002724193	YulianaAriza
19	GAEL ALEJANDRO GONZALEZ RIVAS	RC	1171714867			x			SI	2	1	1				Andreina Gonzalez	6971927	YoleSYG	SI									
20	DOMINIC FONTECHA BONILLA	RC	1242693990			x			SI	2	1	1				Rocio Bonilla	1024558133	roc8obonilla	SI	2	1	1				Rocio Bonilla	1024558133	roc8obonilla

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	36	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:

	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	

132

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE 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: Nov-19-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: Nov-26-2024							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	DANNA SOFIA CAMPOS SOLARTE	RC	1107993131		X				SI	1	1	1				Angie Solarte	1010211811	Angie Solarte	SI	1	1	1				Angie Solarte	1010211811	Angie Solarte
2	AARON ISAAC CORTES PEÑA	RC	1012483157		X				SI										SI									
3	LUISA FERNANDA POSADA TORO	CC	1000781986	X					NO										NO									
4	ANGIE ROA CARRILLO	CC	1073131369	X					No	1	1	1				Angie Roa	1073131369	Angie Roa	No	1	1	1				Angie Roa	1073131369	Angie Roa
5	LIAM CAMILO CAMACHO GUATAVITA	RC	1171748882			X			Si	2	1	1				Leidy Guatavita	1073635131	leidy cells	Si	2	1	1				Leidy Guatavita	1073635131	leidy cells
6	ANA VICTORIA IGUARAN RAMIREZ	RC	1073738933			X																						
7	JELIANYS GONZALEZ BRACAMONTE	RC	1012477091				X		Si	2	2	2				Eliany Bracamonte	29994029	Eliany B.										
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 5 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:

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
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: NOVIEMBRE 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: Nov 05- 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: Nov-12-2024							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	1024569655	Diana M.	SI	2	2	2				Diana Martinez	1024569655	Diana M.
2	SHAILHYN YIZEEL ARIZA MATOS	RC	1171713718				x		SI	2	2	2				Yulis Matos	1002102556	Yulis M.	SI	2	2	2				Yulis Matos	1002102556	Yulis M.
3	MARIANA GONZALEZ ROZO	RC	1171713856				x		SI	2	2	2				Natali Rozo	1073678525	NATALI	SI	2	2	2				Natali Rozo	1073678525	NATALI
4	LEIDY SALOME FONTECHA HERNANDEZ	RC	1074833181				x		SI	2	2	2				Jennifer Fontecha	1073709219	Jennifer H.	SI	2	2	2				Jennifer Fontecha	1073709219	Jennifer Hernandez
5	SAMAY GABRIELA GRISALES POSADA	RC	1243764203				x		SI										SI	2	2	2				Monica Posada	1073704607	Monica P.
6	KERWIN JOSE MURILLO IGUARAN	RC	1189215055				x		SI	2	2	2				Wendy Iguaran	6105472	Wendy	SI	2	2	2				Wendy Iguaran	6105472	Wendy
7	KEYNER SEBASTIAN RONDON SANCHEZ	RC	1246948140				x		SI										SI									
8	NOAH STEVAN RAMIREZ GARCIA	RC	1171714237				x		SI	2	2	2				Maron Ramirez	1030691510	Maron Ramirez	SI									
9	ESTEFANIA YATE ISARAMA	RC	1141382419				x		SI	2	2	2				Ana Elcy Isarama	1003943372	ANAELCY	SI	2	2	2				Ana Elcy Isarama	1003943372	ANAELCY
10	KENIA ANTONELLA SOGAMOSO PRADA	RC	1013700969				x		SI	2	2	2				Blanca Prada	1013641117	Blanca Prada	SI	2	2	2				Blanca Prada	1013641117	Blanca Prada
11	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
12	HAROL STIWAR CUERVO MORENO	RC	1025569898				x		SI	2	2	2				Kamila Moreno	1076170151	Nana Kamila	SI	2	2	2				Kamila Moreno	1076170151	Mario Kamila
13	DYLAN DANIEL GUAPEZ QUINTERO	ANM	121020232555				x		SI	2	2	2				Vanessa Quintero	26005654	Vanessa	SI									
14	MARTIN EDUARDO CORREDOR CASALLAS	RC	1242693356				x		SI	2	2	2				Diana Carrillo	1005738450	Diana Carrillo	SI									
15	YOSUE SAMUEL PARDO PEÑA	RC	1120394956			x			SI	2	1	1				Angelica Peña.	53894698	Angelica	SI	2	1	1				Angelica Peña	53894698	Angelica.
16	HANNAT SUSEJ OCHOA MORENO	RC	1242693599			x			SI	2	1	1				Merlys Ochoa	5937415	Merlys Ochoa	SI									
17	JACKSON MATHIAS LEZCANO RODRIGUEZ	RC	1093614234			x			SI	2	1	1				Marlys Rodriguez	31212357	Marlis Rodrig	SI									
18	HANI ISABELLA GONZALEZ LOYO	RC	1242693730			x			SI	2	1	1				Paola Loyo	31769550	Paola Loyo	SI									
19	YEINER DE AVILA MERCADO	RC	1171714811			x			SI	2	1	1				Mª Angelica Mercado	1002198590	Maria	SI	2	1	1				Mª Angelica Mercado	1002198590	María.
20	DILAN JULIAN CARRILLO FONSECA	RC	1074834513			x			SI	2	1	1				Nicol Fonseca	1023303866	Nicol Fonseca	SI	2	1	1				Dilan J. Carrillo	1054506 18	Julian Carrillo

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 30 ENCUENTRO No 2: 93

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: NOVIEMBRE 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: NOV -05 -2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: NOV - 12 - 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	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
2	ANGEL SEBASTIAN PARADA MONTAÑO	RC	1073728734		X				SI	1	1	1				Aide Parada	1030551094	Aide	SI	1	1	1				Aide Parada	1030551094	Aide
3	VALERY CATALINA DUCUARA LEITON	RC	1300004193		X				SI										SI	1	1	1				Daniela Leiton	1073682339	Daniela L.
4	BRITTANY GISELLE QUINTERO BORDA	RC	1073728837		X				SI	1	1	1				Tatiana Quintero	1026565509	tatiana Q	SI	1	1	1				Tatiana Quintero	1026565509	tatiana Q
5	JUAN JOSE DUCUARA CHICO	RC	1242694216		X				SI										SI	1	1	1				Lorena Chico	1012393995	Lorena Chico
6	JHOAN JERONIMO RODRIGUEZ CALDERON	RC	1242694295		X				SI										SI	1	1	1				Paola Calderon	1192763790	Paola Calderon
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 3 ENCUENTRO No 2: 6

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Nancy Gaita M Nancy Gaita M.

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Nancy Gaita Montiel Nancy Gaita Montiel

OBSERVACIONES:

133

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE 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: Nov - 19 - 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: Nov - 26 - 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										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 M.
3	MARIANA GONZALEZ ROZO	RC	1171713856				X		SI	2	2	2				Natali Rozo	1073678525	NATALI	SI	2	2	2				Natali Rozo	1073678525	NATALI
4	LEIDY SALOME FONTECHA HERNANDEZ	RC	1074833181				X		SI										SI	2	2	2				Jenifer 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	KERWIN JOSE MURILLO IGUARAN	RC	1189215055				X		SI	2	2	2				Wendy Iguaran	6105472	Wendy	SI	2	2	2				Wendy Iguaran	6105472	Wendy
7	KEYNER SEBASTIAN RONDON SANCHEZ	RC	1246948140				X		SI										SI									
8	NOAH STEVAN RAMIREZ GARCIA	RC	1171714237				X		SI	2	2	2				Maron Ramirez	1030691510	Maron Ramir	SI	2	2	2				Maron Ramirez	1030691510	Maron Ramirez
9	ESTEFANIA YATE ISARAMA	RC	1141382419				X		SI	2	2	2				Ana Elcy Isarama	1003943372	ANAELCY	SI	2	2	2				Ana Elcy Isarama	1003943372	ANAELCY
10	KENIA ANTONELLA SOGAMOSO PRADA	RC	1013700969				X		SI	2	2	2				Blanca Prada	1013641117	Blanca Prada	SI	2	2	2				Blanca Prada	1013641117	Blanca Prada
11	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
12	HAROL STIWAR CUERVO MORENO	RC	1025569898				X		SI										SI	2	2	2				Kamila Moreno	1076170157	Maria Kamila
13	DYLAN DANIEL GUAPEZ QUINTERO	ANM	121020232555				X		SI	2	2	2				Vanessa Quintero	26005654	Danessa	SI	2	2	2				Vanessa Quintero	26005654	Vanessa
14	MARTIN EDUARDO CORREDOR CASALLAS	RC	1242693356				X		SI	2	2	2				Diana Carrillo	1005728450	Diana Carrillo	SI	2	2	2				Diana Camilo	1005728450	Diana C. O.
15	YOSUE SAMUEL PARDO PEÑA	RC	1120394956			X			SI	2	1	1				Angelica Peña	53894698	Angelica	SI	2	1	1				Angelica Peña	53894698	Angelica
16	HANNAT SUSEJ OCHOA MORENO	RC	1242693599			X			SI	2	1	1				Merlys Ochoa	5937415	Merlys	SI									
17	JACKSON MATHIAS LEZCANO RODRIGUEZ	RC	1093614234			X			SI	2	1	1				Marlys Rodriguez	31212357	Marlis Rodrig	SI	2	1	1				Marlys Rodriguez	31212357	Marlys
18	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
19	YEINER DE AVILA MERCADO	RC	1171714811			X			SI	2	1	1				Mª Angelica Mercado	1002198590	Maxi G.	SI	2	1	1				Mª Angelica Mercado	1002198590	Maxi G.
20	DILAN JULIAN CARRILLO FONSECA	RC	1074834513			X			SI	2	1	1				Nicol Fonseca	1073303866	Nicol Fonse	SI	2	1	1				Nicol Fonseca	1073303	Nicol Fonseca

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

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: NOVIEMBRE 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: Nov-19-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: Nov-26-2024							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	SARAI GABRIELA TIQUE PATIÑO	RC	1028624239		X				SI	1	1	1				Paola Patiño	1030619853	Paola Patiño	SI	1	1	1				Paula Patiño	1030619853	Paola Patiño
2	ANGEL SEBASTIAN PARADA MONTAÑO	RC	1073728734		X				SI	1	1	1				Aide Parada	1030551094	Aide	SI	1	1	1				Aide Parada	1030551094	Aide
3	VALERY CATALINA DUCUARA LEITON	RC	1300004193		X				SI										SI	1	1	1				Daniela Leiton	1073682397	Daniela L.
4	BRITTANY GISELLE QUINTERO BORDA	RC	1073728837		X				SI	1	1	1				Tatiana Quintero	1026565509	Tatiana Q	SI	1	1	1				Tatiana Quintero	1026565509	Tatiana Q
5	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
6	JHOAN JERONIMO RODRIGUEZ CALDERON	RC	1242694295		X				SI	1	1	1				Paula Calderon	1129763790	Paula Calderon	SI	1	1	1				Paula Calderon	1129763790	Paula Calderon
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: 6

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Nancy Gaita M. | Nancy Gaita M

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Nancy Gaita Montiel | Nancy Gaita Montiel

OBSERVACIONES:

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO 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: NOVIEMBRE 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: 07-11-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14-11-2024							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: FRUTA	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	Liliana Bravo	SI	1	1	1				Liliana Bravo	1018435589	Liliana Bravo
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 M	SI	1	1	1				Isabel Alvarez	2893136	Isabel M
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	DAMIAN STEVEN CASTELLANOS MORALES	R.C	1171714825			x			SI	2	1	1				Samira Morales	1073704187	SAMIRA M	SI	2	1	1				Samira Morales	1073704187	SAMIRA M
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	THIAGO JESUS MURIEL GONZALEZ	R.C	1025570028			x			SI	2	1	1				Amparo Lopez	39651016	Amparo Lopez	SI	2	1	1				Amparo Lopez	39651016	Amparo Lopez
10	LIAM DAVID SARMIENTO POLO	R.C	1108207651			x			SI	2	1	1				Lehiyinith Polo	1046267174	Lehiyinith P	SI	2	1	1				Lehiyinith Polo	1046267174	Lehiyinith P
11	AILED CHARLOTTE FANDIÑO CARDONA	R.C	1242692769				x		SI	2	2	2				Marcela Cardona	1012392501	Marcela C	SI	2	2	2				Marcela Cardona	1012392501	Marcela C
12	MARIANA RICHELL CASERES MENDEZ	R.C	1171714561				x		SI	2	2	2				Darily Mendez	7671390	Darily	SI	2	2	2				Darily Mendez	7671390	Darily
13	JEHILYN SAMANTHA BERMUDEZ CUIDA	R.C	1242693127				x												SI	2	2	2				Claudia Cuida	1003712399	Claudia Cuida
14	OWEN SANTIAGO MARTINEZ TRUJILLO	R.C	1011264603				x		SI	2	2	2				Mary Villanueva	52236182	M Ard V	SI	2	2	2				Mary Villanueva	52236182	M Ard V
15	ABBY ANTONELLA CASTRO MONTAÑA	R.C	1012479775				x		SI	2	2	2				Mariela Rico	35469573	Mariela	SI	2	2	2				Mariela Rico	35469573	Mariela
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 Sánchez	1024585480	Gerly Sánchez	SI	2	2	2				Gerly Sánchez	1024585480	Gerly Sánchez
18	DAILYN LUCIANA VEGA RODRIGUEZ	R.C	1012479316				x		SI	2	2	2				Dayana Rodriguez	1012328846	Dayana R.	SI	2	2	2				Dayana Rodriguez	1012328846	Dayana R.
19	ASHLY XIOMARA NAVARRO MELO	R.C	1073728212				x		SI	2	2	2				Luz Dary Melo	1024585697	Luz Dary	SI	2	2	2				Luz Dary Melo	1024585697	Luz Dary
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: ENCUENTRO No 1: 28 | ENCUENTRO No 2: 30

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: NOVIEMBRE 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: 21-11-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 28-11-2024							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 FRUTA	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	Liliana Bravo	SI	1	1	1				Liliana Bravo	1018435589	Liliana Bravo
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 D	SI	1	1	1				Isabel Alvarez	2893136	Isabel D
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	DAMIAN STEVEN CASTELLANOS MORALES	R.C	1171714825			x				SI	2	1	1				Samira Morales	1073704187	Samira M	SI	2	1	1				Samira Morales	1073704187	Samira M
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	THIAGO JESUS MURIEL GONZALEZ	R.C	1025570028			x				SI	2	1	1				Amparo López	39651016	Amparo Lopez									
10	LIAM DAVID SARMIENTO POLO	R.C	1108207651			x				SI	2	1	1				Lehiyinith Polo	1046267174	Lehiyinith	SI	2	1	1				Lehiyinith Polo	1046267174	Lehiyinith
11	AILED CHARLOTTE FANDIÑO CARDONA	R.C	1242692769				x			SI	2	2	2				Marcela Cardona	1012392501	Marcela C.	SI	2	2	2				Marcela Cardona	1012392501	Dia Marcela C
12	MARIANA RICHELL CASERES MENDEZ	R.C	1171714561				x			SI	2	2	2				Daily Méndez	7671390	Daily	SI	2	2	2				Daily Méndez	7671390	Daily
13	JEHILYN SAMANTHA BERMUDEZ CUIDA	R.C	1242693127				x			SI	2	2	2				Claudia Cuida	1003712399	Claudia Cuida	SI	2	2	2				Claudia Cuida	1003712399	Claudia Cuida
14	OWEN SANTIAGO MARTINEZ TRUJILLO	R.C	1011264603				x			SI	2	2	2				Mary Villanueva	52236182	MV	SI	2	2	2				Mary Villanueva	52236182	MV
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 Sánchez	1024585480	Gerly Sánchez	SI	2	2	2				Gerly Sánchez	1024585480	Gerly Sanchez
18	DAILYN LUCIANA VEGA RODRIGUEZ	R.C	1012479316				x			SI	2	2	2				Dayana Rodriguez	1012328846	Dayana R.	SI	2	2	2				Dayana Rodriguez	1012328846	Dayana R.
19	ASHLY XIOMARA NAVARRO MELO	R.C	1073728212				x													SI	2	2	2				Luz Dary Melo	1024187693	Luz Dary
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: 28 ENCUENTRO No 3 | 29 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: NOVIEMBRE 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: 07-11-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14-11-2024							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: FRUTA	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		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.	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	ALANNA MICHELLE BURBANO ORTIZ	R.C	1242692898				x		SI	2	2	2				Angi Ortiz	1014257031	Angi Ortiz	SI	2	2	2				Angi Ortiz	1014257031	Angi Ortiz
6	ZOE NAIARA ABREU CUADRADO	R.C	1012479186				x		SI	2	2	2				Yolanda Cuadrado	1055962310	Yolanda. C.	SI	2	2	2				Yolanda Cuadrado	1055962310	Yolanda. C.
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 12 ENCUENTRO No 1 12 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:

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP	24/08/2021
		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: NOVIEMBRE 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: 21 - 11 - 2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 28 - 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: FRUTA	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		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	GisbelthCastro	SI	2	2	2				Gisbelth Castro	28053264	GisbelthCastro
3	ASHLEY ISABELLA BENAVIDES GARNICA	R.C	1171714285				x												SI	2	2	2				Danna Garnica	1023305224	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	ALANNA MICHELLE BURBANO ORTIZ	R.C	1242692898				x		SI	2	2	2				Angi Ortiz	1014257031	Angi Lucero	SI	2	2	2				Angi Ortiz	1014257031	Angi Lucero
6	ZOE NAIARA ABREU CUADRADO	R.C	1012479186				x		SI	2	2	2				Yolanda Cuadrado	1055962310	Yolanda. C.	SI	2	2	2				Yolanda Cuadrado	1055962310	Yolanda. C.
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 10 ENCUENTRO No 3 12 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:

	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: NOVIEMBRE 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: 07 - 11 - 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14 - 11 - 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		NO	1	1	1				Nubia Diaz	1070330561	
2	DANA VALENTINA MARTINEZ MENDEZ	T.I	1013619454	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																							
5	BAYOLETH JULIANA ESPINOSA MENDOZA	R.C	1074834652		x				SI	1	1	1				Paola Mendoza	1024529282		SI	1	1	1				Paola Mendoza	1024529282	
6	ANGEL DAMIAN ESPINOSA MENDOZA	R.C	1074834651		x				SI	1	1	1				Pada Mendoza	1024529282		SI	1	1	1				Pada Mendoza	1024529282	
7	MARIANA ELISABETH DAZA ALZATE	R.C	1171714747			x			SI	2	1	1				Vanesa Alzate	1014263784		SI	2	1	1				Vanesa Alzate	1014263784	
8	ANGELY DANIELA CACAIS LUNA	R.C	1242693654			x			SI	2	1	1				Yarleris Luna	1005728561		SI	2	1	1				Yarleris Luna	1005728561	
9	ADRIAN JOSE MEJIA BONILLA	R.C	1171714548				x		SI	2	2	2				Adriana Bonilla	1192788227		SI	2	2	2				Adriana Bonilla	1192788227	
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		SI	2	2	2				Neryalis Reverol	30125206		SI	2	2	2				Neryalis Reverol	30215206	
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				Gabriela Fernand.	6691698		SI	2	2	2				Gabiela Fernand.	6691698	
14	SARA VALENTINA LEAL URDANETA	R.C	1053014491				x		SI	2	2	2				Marilyn Urdaneta	7099179		SI	2	2	2				Marilyn Urdaneta	7099179	
15	MAILY MICHELL MORENO PRIETO	R.C	1073728290				x		SI	2	2	2				Mayudy Prieto	1067383899		SI	2	2	2				Mayudy Prieto	1067383899	
16	LUCIANO GAEL BARRIOS FINOL	R.C	1073727928				x		SI	2	2	2				Yasnely Finol	5094212		SI	2	2	2				Yasnely Finol	5094212	
17	JHOEL ADRIAN MORENO DUCUARA	R.C	1242693207				x		SI	2	2	2				Angie Ducuara	1073707688		SI	2	2	2				Angie Ducuara	1073707688	
18	EREN SANTIAGO MARTINEZ SANTOS	R.C	1246948096				x		SI	2	2	2				Leonila Santos	1193035041		SI	2	2	2				Leonila Santos	1193035041	
19	JOSHUA FERNANDEZ FERREIRA	R.C	1023423669				x		SI	2	2	2				Maña Fereira	1000784173		SI	2	2	2				Maña Fereira	1000784173	
20	BRYAN SAMUEL GONZALEZ MONTENEGRO	R.C	1074833316				x		SI	2	2	2				Mayerly Montenegro	1073695971											

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 30 ENCUENTRO No 2: 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 Versión 1 Clasificación de la Información: Pública	29/08/2021 Página 1 de 1

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

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) | MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE 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: 21-11-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 28-11-2024							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: FRUTA	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	NUBIA DIAZ URREGO	C.C	1070330561	x					NO	1	1	1				Nubia Diaz	1070330561		NO	1	1	1				Nubia Diaz	1070330561	
2	DANA VALENTINA MARTINEZ MENDEZ	T.I	1013619454	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																						
5	BAYOLETH JULIANA ESPINOSA MENDOZA	R.C	1074834652		x				SI	1	1	1				Paola Mendoza	1024529282		SI	1	1	1				Paola Mendoza	1024529282	
6	ANGEL DAMIAN ESPINOSA MENDOZA	R.C	1074834651		x				SI	1	1	1				Pada Mendoza	1024529282		SI	1	1	1				Pada Mendoza	1024529282	
7	MARIANA ELISABETH DAZA ALZATE	R.C	1171714747			x			SI	2	1	1				Vanesa Alzate	1014263784		SI	2	1	1				Vanesa 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	ADRIAN JOSE MEJIA BONILLA	R.C	1171714548				x		SI	2	2	2				Adriana Bonilla	1192788227		SI	2	2	2				Adriana Bonilla	1192788227	
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				Gabriela Fernández	6691698		SI	2	2	2				Gabriela Fernández	6691698	
14	SARA VALENTINA LEAL URDANETA	R.C	1053014491				x		SI	2	2	2				Yiraidy Leal	7131459		SI	2	2	2				Yiraidy Leal	7131459	
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				Yasnely Finol	5094712		SI	2	2	2				Yasnely Finol	5094712	
17	JHOEL ADRIAN MORENO DUCUARA	R.C	1242693207				x		SI	2	2	2				Angie Ducuara	1073707688		SI	2	2	2				Angie Ducuara	1073707688	
18	EREN SANTIAGO MARTINEZ SANTOS	R.C	1246948096				x		SI	2	2	2				Leonila Santos	1193035041		SI	2	2	2				Leonila Santos	1193035041	
19	JOSHUA FERNANDEZ FERREIRA	R.C	1023423669				x		SI	2	2	2				Maña Ferreira	1000784173											
20	BRYAN SAMUEL GONZALEZ MONTENEGRO	R.C	1074833316				x		SI	2	2	2				Mayerly Montenegro	1073695991		SI	2	2	2				Mayerly Montenegro	1073695991	

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

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Yenifer Bernal | Yenifer Bernal

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Yenifer Bernal | Yenifer Bernal

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: NOVIEMBRE 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: 21-11-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 28-11-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS								
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	EVELYN LUCIANA PEÑA PEREZ	R.C	1011262994				x		SI	2	2	2				Fernanda Perez	1003710921	Fernanda P.	SI	2	2	2				Fernanda Perez	1003710921	Fernanda P.
2	SHAROLL SOFIA CESPEDES CORONADO	R.C	1103127338				x																					
3	JOHANDRIS ALEXANDEL PARAGUAICA BRAVO	R.C	1023992630				x		SI	2	2	2				Eukañs Bravo	5674848	Eukañs.	SI	2	2	2				Eukañs Bravo	5674848	Eukañs.
4	MAIRETH LUCIA CESPEDES PERALTA	R.C	1187467240				x												SI	2	2	2				Keila Peralta	1103122506	Keila peralta
5	AYLEEN GABRIELA SANCHEZ OSPITIA	R.C	1251708127				x		SI	2	2	2				Dayanna Ospitia	1022429528	Dayanna O	SI	2	2	2				Dayanna Ospitia	1022429528	Dayanna
6	LIA SAMARA MORA BASALLO	R.C	1023424938		X														SI	1	1	1				Paola Basallo	1090419738	Paola Basallo
7	EMMA SOFIA FUENTES SUAREZ	RC	1073726886		X														SI	1	1	1				Lina Suarez	1073209745	Lina S.
8	GABRIELA APARICIO CASTAÑO	R.C	1242692329				X												SI	2	2	2				Yindrey Castaño	1024570162	Yindrey Castaño
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 6. ENCUENTRO No 4: 12

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Yenifer Bernal / Yenifer Bernal

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Yenifer Bernal / Yenifer Bernal

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP	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: NOVIEMBRE 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257841148625

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: 07-11-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14-11-2024							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	EVELYN LUCIANA PEÑA PEREZ	R.C	1011262994				x		SI	2	2	2				Fernanda Perez	1003710921	Fernandap.	SI	2	2	2				Fernanda Perez	1003710921	Fernandap.
2	SHAROLL SOFIA CESPEDES CORONADO	R.C	1103127338				x																					
3	JOHANDRIS ALEXANDEL PARAGUAICA BRAVO	R.C	1023992630				x		SI	2	2	2				Eukaris Bravo	5674848	Eukaris.	SI	2	2	2				Eukaris Bravo	5674848	Eukaris.
4	MAIRETH LUCIA CESPEDES PERALTA	R.C	1187467240				x		SI	2	2	2				Keila Peralta	1103122506	Keila peralta										
5	AYLEEN GABRIELA SANCHEZ OSPITIA	R.C	1251708127				x		SI	2	2	2				Dayanna Ospitia	1022429528	Dayanna O	SI	2	2	2				Dayanna Ospitia	1022429528	Dayanna O
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

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

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Yenifer Bernal / Yenifer Bernal

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Yenifer Bernal / Yenifer Bernal

OBSERVACIONES:

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

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE 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: 6 - 11 - 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 13 - 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: FRUTA	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	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	Isa Moreno	SI	2	1	1				Isa Moreno	1079358512	Isa Moreno
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	2	2				Monica Barlanoa	1014594383	Monica Barlanoa	SI	2	2	2				Monica Barlanoa	1014594383	Monica Barlanoa
7	KAREN ESTER MENESES PEREIRA	RC	1171714188				X		SI	2	2	2				Karina Pereira	26066535	Karina	SI	2	2	2				Karina Pereira	26066535	Karina
8	MELANNIE VERA ESTRELLA	RC	1141383490				X		SI	2	2	2				Maira Estrella	1030688373	Mayra Estrella	SI	2	2	2				Maira Estrella	1030688373	Mayra Estrella
9	JEYDEN CASTAÑEDA VALENCIA	RC	1024616266				X		SI	2	2	2				Dayana Valencia	1000604468	dayanavalenca									
10	JOSHUA STIVEN OBANDO BAQUERO	RC	1171714362				X																				
11	HELLEN DANIELA HOYOS LOZADA	RC	1243763616				X		SI	2	2	2				Yessica Lozada	1012465923	Yessica Lozada	SI	2	2	2				Yessica Lozada	1012465923	Yessica Lozada
12	YESENIA PATRICIA ROMERO OLAYA	RC	1012476460				X		SI	2	2	2				Angelica Olaya	28919348	Angelica Olaya	SI	2	2	2				Angelica Olaya	28919348	Angelica Olaya
13	ANGEL SAMUEL ZARATE VANEGAS	RC	1024613054				X		SI	2	2	2				Camila Vanegas	1024561289	Camila Vanegas	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									
15	BELLA MADELEINE FLECHAS BARRETO	RC	1024614071				X		SI	2	2	2				Deniss Barreto	4905695	Deniss Barreto									
16	ALLYSON MICHELLE DELGADO ROCHE	RC	1246448394				X		SI	2	2	2				Diana Roche	1032465390	Diana Roche									
17	JACKSON MORENO BELTRAN	RC	1243763758				X		SI	2	2	2				Rosa Iris Beltrán	1079358575	Rosa Beltrán	SI	2	2	2				Rosa Beltrán	1079358575	Rosa Beltrán
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				Maria Orozco	28722075	Nancy O.	SI	2	2	2				Maria Orozco	28722075	Nancy O.
20	MARIA ANTONELLA JIMENEZ ACOSTA	RC	1171714257				X																				

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	29	27
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: Yessica Marin Ingreso a periodo de puerperio
Mariam Camila Leal se encuentra en puerperio
Joshua Obando no asiste por medida de protección de la progenitora

146

	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:** NOVIEMBRE 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: 6-11-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 13-11-2024						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)	FRUTA	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	JOSELIZMAR ANTHONIELLYS ALVAREZ ZAVALA	SD	[redacted]				X		SI	2	2	2				Paola Zavala	32118517	Paola Zavala									
2	NAYELI SOFIA ARIZA LOPEZ	RC	1012480141				X																				
3	JEIDY VICTORIA ARIAS HERRERA	RC	1245081297				X												SI	2	2	2				Angela Herrera	1094901195	ANGELA H.
4	ARDREW JOSEPT DEUTSCH ARAUJO	RC	1206230659		X														SI	1	1	1				Veruska Araujo	1152930	Veruska Araujo
5	ERICK SAMUEL AYA ROCHA	RC	1247368566				X		SI	2	2	2				Monica Aya	1073710483	[redacted]	SI	2	2	2				Monica Aya	1073710483	[redacted]
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: 5

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:

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
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:NOVIEMBRE 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: 6-11-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 13-11-2024							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	YURI MARICELA OBANDO DONATO	CC	1073691463	X																								
2	MARIA ANTONELLA RODRIGUEZ GUZMAN	RC	1251708489		X																							
3	LAHIAM GAEL AYALA MUÑETON	RC	1024619872		X																							
4	ANGEL SAMUEL AGUDELO BENITEZ	RC	1074537762		X																							
5	HELLEN SAMANTHA PORRAS ANZOLA	RC	1242694315		X														SI	1	1	1			Leidy Anzola	1073719216	Leidy Anzola
6	EVELYN YULIANA AMAYA CAPERA	RC	1242694273		X				SI	1	1	1			Yeraldine Capera	1006032071	Yeraldine Capera	SI	1	1	1			Yeraldine Capera	1006032071	Yeraldine Capera
7	IKER ESNEIDER TRUJILLO ORTIZ	RC	1171714959		X														SI	1	1	1			Derly Ortiz	1073916414	Derly Ortiz
8	FREDDY MATEO AISLANT PALMAS	RC	1012480672			X			SI	2	1	1			Vanessa Palmas	1000808420	VANESSA	SI	2	1	1			Vanessa Palmas	1000808420	VANESSA
9	AYLEEN JULIETA PULIDO RUEDA	RC	1073728195				X		SI	2	2	2			Maritza Rueda	1073712915	Maritza R.										
10	LIA VARGAS TAPIERO	RC	1034794606				X		SI	2	2	2			Laura Tapiero	1010133005	Laura Tapiero	SI	2	2	2			Laura Tapiero	1010133005	Laura Tapiero
11	MIA ISABELLA MOSQUERA CASTRO	RC	1144003492				X												SI	2	2	2			Johana Castro	1032445699	JOHANA
12	KELSY VICTORIA RODRIGUEZ ROA	RC	1251708176				X																					
13	ERICK MATIAS GOMEZ HUERTAS	RC	1242693801		X														SI	2	1	1			Diana Huertas	1001049784	Diana Huertas
14	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
15	BRIANNA ALEJANDRA RINCON LUGO	RC	1074833532				X												SI	2	2	2			Sandra Rincon	52973831	Sandra Rincon
16	SAMARA VALENTINA GUTIERREZ AGUILERA	RC	1074833033				X																					
17	DANNA ISABELLA SUAREZ SANCHEZ	RC	1242692476				X												SI	2	2	2			Luisa Sanchez	1010117035	Luisa Sanchez
18	MARGHAN NICOLE DE LOS ANGELES ORTEGA VILLEGAS	RC	1030055042				X		SI	2	2	2			Gustavo Ortega	10466570	Gustavo										
19	SAMUEL MATIAS ROMERO CONTRERAS	RC	1027545542				X												SI	2	2	2			Yury Contreras	1073672154	
20	JEFFERSON STIVEN DELGADO BOTERO	RC	1025159484				X		SI	2	2	2			Nancy Botero	1070578356	Nancy Botero	SI	2	2	2			Nancy Botero	1070578356	Nancy Botero

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	12	19
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:

Maria Antonella Rodriguez se encuentra en periodo de puerperio.
Lahiam Gael Ayala se encuentra en periodo de puerperio.
Angel Samuel Agudelo se encuentra en periodo de puerperio.
Kelsy Victoria Rodriguez se encuentra hospitalizada.

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

148

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F29.MO12.PP	26/8/2021
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: NOVIEMBRE 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: 6-11-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 13-11-2024							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 Cardena	1026276964		SI	2	2	2				Daney Santana	1023908340	Daney
2	ROMER EDUARDO PADRON CASTRELLON	RC	1251708083				X		SI	2	2	2				Michael Castrellon	27721185	Michel	SI	2	2	2				Michael Castrellon	27721185	Michel
3	JUAN ESTEBAN PARDO CHAPARRO	RC	1251708338			X													SI	2	1	1				Paola Chaparro	1023963336	Esteban Chaparro
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	4	
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 Versión 1	26/8/2021 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: NOVIEMBRE 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: 20-11-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 27-11-2024						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	JOSELIZMAR ANTHONIELLYS ALVAREZ ZAVALA	SD	[redacted]				X		SI	2	2	2				Paola Zavala	32118517	Francesli Z.	SI	2	2	2				Paola Zavala	32118517	Paola Zavala
2	NAYELI SOFIA ARIZA LOPEZ	RC	1012480141				X		SI	2	2	2				Lina Lopez	1012452956	Lina Marcela.	SI	2	2	2				Lina Lopez	1012452956	Lina Marcela
3	JEIDY VICTORIA ARIAS HERRERA	RC	1245081297				X		SI	2	2	2				Angela Herrera	1094901195	ANGELA H.	SI	2	2	2				Angela Herrera	1094901195	ANGELA H.
4	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
5	ERICK JAMUEL AYA ROCHA	RC	1247368566				X												SI	2	2	2				Monica Ayala	1073710493	
6	ALAIA ISSABELLA GAMBOA MARIN	RC	1024620094		X																							
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	7	9
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Rosa Maria Garcia Beltran	Rosa Maria Garcia Beltran
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Rosa Maria Garcia Beltran	Rosa Maria Garcia Beltran

OBSERVACIONES: Alaia Issabella Gamboa 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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F29.MO12.PP	28/8/2021
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:** NOVIEMBRE 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: 20-11-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 27-11-2024						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: FRUTA	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	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	Isa Moreno	SI	2	1	1				Isa Moreno	1079358512	Isa Moreno
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	2	2				Johan Horlva	1024554908	Johan H	SI	2	2	2				Johan Horlva	1024554908	Johan H
6	OMAR JOSE PALACIOS BARLANOA	RC	1027545627				X		SI	2	2	2				Monica Barlanoa	1101459383	Monica Barla	SI	2	2	2				Monica Barlanoa	1101459383	Monica Barla
7	KAREN ESTER MENESES PEREIRA	RC	1171714188				X		SI	2	2	2				Karina Pereira	26066535	Karina	SI	2	2	2				Karina Pereira	26066535	Karina
8	MELANNIE VERA ESTRELLA	RC	1141383490				X												SI	2	2	2				Maira Estrella	1030688375	Maira Estrella
9	JEYDEN CASTAÑEDA VALENCIA	RC	1024616266				X		SI	2	2	2				Dayana Valencia	1000604468	Dayana Valencia										
10	JOSHUA STIVEN OBANDO BAQUERO	RC	1171714362				X		SI	2	2	2				Erika Baquero	1001328844	Erika Baq	SI	2	2	2				Erika Baquero	1000604468	Erika Baq
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	Angelica Olaya
13	ANGEL SAMUEL ZARATE VANEGAS	RC	1024613054				X																					
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	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
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 Beltrán	1079350575	ROSA BELTRAN	SI	2	2	2				Rosa Iris Beltrán	1079350575	ROSA BELTRAN
18	ELIAN MATEO CANO FORERO	RC	1074833813				X		SI	2	2	2				Elizabeth Hernandez	29702956	ELIZABETH H	SI	2	2	2				Elizabeth Hernandez	29702956	ELIZABETH
19	SUSAN NAHOMI MARTINEZ CORREA	RC	1023991523				X												SI	2	2	2				Lisbeth Correa	1030689463	
20	MARIA ANTONELLA JIMENEZ ACOSTA	RC	1171714257				X		SI	2	2	2				Yosnelly Acosta	3250410085	Yosnelly A.	SI	2	2	2				Johan Jimenez	5258186	

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	26	30
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Rosa Maria Garcia Beltrán	Rosa Maria Garcia Beltran
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Rosa Maria Garcia Beltrán	Rosa Maria Garcia Beltran

OBSERVACIONES: Mariam Camila leal se encuentra en periodo de puerperio

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

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE 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: 20-11-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 27-11-2024						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: FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	YURI MARICELA OBANDO DONATO	CC	1073691463	X																						
2	MARIA ANTONELLA RODRIGUEZ GUZMAN	RC	1251708489		X																					
3	LAHIAM GAEL AYALA MUÑETON	RC	1024619872		X																					
4	ANGEL SAMUEL AGUDELO BENITEZ	RC	1074537762		X																					
5	HELLEN SAMANTHA PORRAS ANZOLA	RC	1242694315		X				SI	1	1	1				Leidy Anzola	1073719216	leidy anzola	SI	1	1	1				Leidy Anzola	1073719216	leidy anzola
6	EVELYN YULIANA AMAYA CAPERA	RC	1242694273		X				SI	1	1	1				Yeraldine Capera	1006032071	Yeraldine capera	SI	1	1	1				Yeraldin Capera	1006032071	Yeraldine capera
7	IKER ESNEIDER TRUJILLO ORTIZ	RC	1171714959		X				SI	1	1	1				Derly Ortiz	1073716414	DerlyOrtiz	SI	1	1	1				Derly Ortiz	1073716414	DerlyOrtiz
8	FREDDY MATEO AISLANT PALMAS	RC	1012480672			X			SI	2	2	2				Vanessa Palmas	1000808420	vpalmas	SI	2	2	2				Vanessa Palmas	1000808420	vpalmas
9	AYLEEN JULIETA PULIDO RUEDA	RC	1073728195				X																			
10	LIA VARGAS TAPIERO	RC	1034794606				X		SI	2	2	2				Laura Tapiero	1010133005	laura Tapiero	SI	2	2	2				Laura Tapiero	1010133005	laura Tapiero
11	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
12	KELSY VICTORIA RODRIGUEZ ROA	RC	1251708176				X																			
13	ERICK MATIAS GOMEZ HUERTAS	RC	1242693801		X														SI	2	1	1			Diana Huertas	1001049734	Diana huertas
14	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
15	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
16	SAMARA VALENTINA GUTIERREZ AGUILERA	RC	1074833033				X		SI	2	2	2				Maria Aguilera	6238478	[illegible]	SI	2	2	2				Maria Aguilera	6238478	[illegible]
17	DANNA ISABELLA SUAREZ SANCHEZ	RC	1242692476				X		SI	2	2	2				Luisa Sanchez	1010117035	Luisa Sanchez	SI	2	2	2				Luisa Sanchez	1010117035	Luisa Sanchez
18	MARGHAN NICOLE DE LOS ANGELES ORTEGA VILLEGAS	RC	1030055042				X		SI	2	2	2				Wilseli Villegas	1659411783	[illegible]	SI	2	2	2				Wilseli Villegas	1659411783	[illegible]
19	SAMUEL MATIAS ROMERO CONTRERAS	RC	1027545542				X		SI	2	2	2				Yury Contreras	1073672184	[illegible]	SI	2	2	2				Yury Contreras	1073672184	[illegible]
20	JEFFERSON STIVEN DELGADO BOTERO	RC	1025159484				X		SI	2	2	2				Nancy Botero	1107057856	Nancy Botero	SI	2	2	2				Nancy Botero	1107057856	Nancy Botero

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	23	24
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: Maria Antonella Rodriguez se encuentra en periodo de puerperio.
Angel Samuel Agudelo se encuentra en periodo de puerperio.
Kelsy Victoria se encuentra hospitalizada
Yuri Obando se encuentra con recomendaciones y restricción medica por embarazada de alto riesgo.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
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	26/3/2021 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: NOVIEMBRE 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: 20-11-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 27-11-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									ALIMENTOS ENTREGADOS										ALIMENTOS ENTREGADOS									
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	MIA CELESTE SANTANA CARDENAS	RC	1013700133				X		SI	2	2	2				Linza Cardenas	1026769764		SI	2	2	2				Daney Santana	1073908340	
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	JUAN ESTEBAN PARDO CHAPARRO	RC	1251708358			X																					
4	EYLEEN CELESTE TRUJILLO ANDRADE	RC	1215930934			X			SI	2	1	1				Asley Andrade	1106394093	Asley Andrade	SI	2	1	1				Asley Andrade	1106394093	Asley Andrade
5	ESTEFANY LORENA CAPACHERO YENERIS	CC	1073673647	X																							
6	LIZ EVANGELINE LEON CAPACHERO	SD	241147 11 19503		X																						
7	ADA LUZ PARRA URAZAN	RC	1251708236				X												SI	2	2	2				Sandra Urazan	1050672587	
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 María García Beltrán Rosa María García Beltrán

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Rosa María García Beltrán Rosa María García Beltrán

OBSERVACIONES: Se realiza cambio de condición de gestante Estefanny Lorena Capachero a Lactante Liz Evangeline León Capachero no cuenta con RC porque esta hospitalizada y 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		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:** NOVIEMBRE 2024 **CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA:** 2578400101905

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN 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: 05 - 11 - 2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 12 - 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: FRUTA	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	1006950988	Adriana Vargas	SI	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									
3	ANGEL GABRIEL GUARNIZO RIVAS	RC	1027545860		X				SI	1	1	1				Lilia Rivas	1073703952	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	PAOLA ALEJANDRA PAEZ RAMIREZ	RC	1171714801			X																					
6	NAEL YESHUA DELGADO LEON	RC	1242693662			X			SI	2	1	1				Rosymar leon	5869109	Rosymar Leon	SI	2	1	1				Rosymar leon	5869109	Rosymar Leon
7	DILAN MATEO QUIÑONES LANDAZURI	RC	1024618386			X			SI	2	1	1				leidy landazuri	1010090092	Leydi	SI	2	1	1				leidy landazuri	1010090092	Leydi
58	SARA MARIA VALDERRAMA TIRADO	RC	1027304038			X			SI	2	1	1				Yormensi Valderrama	1006527644	Yormensi V	SI	2	1	1				Yormensi Valderrama	1006527644	Yormensi V
9	FREDDY JHOEL TORRES MORALES	RC	1024618089			X			SI	2	1	1				Marisela Morales	1104774818	Marisela	SI	2	1	1				Marisela Morales	1104774818	Marisela
10	JOSEPH GAEL OLIVAR FLOREZ	RC	1012480577				X		SI	2	2	2				Johana Olivar	1012351622	Johana O.									
11	SHAIRA VIOLETA TAO MURCIA	RC	1074834144				X		SI	2	2	2				Fanny Murcia	1109890129	Fanny Murcia									
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 Parra	SI	2	2	2				Yolanda Parra	52770806	Yolanda Parra
14	EMILY GISELL GARZON JIMENEZ	RC	1242692629				X		SI	2	2	2				Yesica Jimenez	1022999513	Yesica Jimenez	SI	2	2	2				Yesica Jimenez	1022999513	Yesica Jimenez
15	LIAM SEBASTIAN HERRERA LOAIZA	RC	1024615292				X		SI	2	2	2				Esmeralda loaiza	1033774535	Esmeralda L	SI	2	2	2				Esmeralda loaiza	1033774535	Esmeralda L
16	EDWARD ALEXANDER SILVA VALBUENA	RC	1141381972				X		SI	2	2	2				Mayerly Valbuena	1024517717	Mayerly V	SI	2	2	2				Mayerly Valbuena	1024517717	Mayerly V
17	ZAIRETH VALERO SANCHEZ	RC	1074833540				X		SI	2	2	2				Aurora Barragan	28916289	Aurora B									
18	ETHAN JARED SORIANO RINCON	RC	1026604955				X		SI	2	2	2				Emilia Rincon	1007378893	Emilia R	SI	2	2	2				Emilia Rincon	1007378893	Emilia R.
19	MARI SALOME DELGADILLO BUITRAGO	RC	1246948135				X		SI	2	2	2				Yiomara Buitrago	1120839436	Yiomara b	SI	2	2	2				Yiomara Buitrago	1120839436	Yiomara b
20	DILAN JESUS ROA ROBAYO	RC	1024614754				X		SI	2	2	2				Gloria Robayo	1012383059	Gloria Robayo	SI	2	2	2				Gloria Robayo	1012383059	Gloria Robayo

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 30 ENCUENTRO No 2: 22

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Maria Doris Camacho Maria Doris Camacho

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Maria Doris Camacho Maria Doris Camacho

OBSERVACIONES: las participantes Yara Maria Valderrama y Yeris Milagros Quintero se les entrega refrigerios por autorización del centro zonal por condición de salud especial.

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

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

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) **MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE 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: 05-11-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 12-11-2024							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 asista con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asista con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ERICK CAMILO RAMIREZ MARTINEZ	RC	1074833175				X		SI	2	2	2				Diana Martinez	1024502829	Diana M.	SI	2	2	2				Diana Martinez	1024502829	Diana M.
2	DULCE SAMANTHA ROCHA VILLALOBOS	RC	1171713948				X		SI	2	2	2				Leidy villalobos	1024569975	Leidy villalobos	SI	2	2	2				Leidy villalobos	1024569975	Leidy villalobos
3	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
4	JOSEPH ALEJANDRO DANI MACIAS MONGUI	RC	1012476188				X		SI	2	2	2				Haidy Monqui	1073713591	Haidy M	SI	2	2	2				Daniel Macias	1122731792	Daniel M
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: 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	F29.MO12.PP	26/06/2021
		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: NOVIEMBRE 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: 19-11-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 26-11-2024							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: FRUTA	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	1006950988	AdrianaVargas	SI	1	1	1				Adriana Vargas	1006950988	AdrianaVargas
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																						
4	CIELO MILAGROS QUINTERO RAMIREZ	RC	1073728640			X			SI	2	1	1				Adriana Ramirez	1024514630	AdrianaR	SI	2	1	1				Adriana Ramirez	1024514630	AdrianaR
5	PAOLA ALEJANDRA PAEZ RAMIREZ	RC	1171714801			X			SI	2	1	1				Alexandra Ramirez	1069433500	Alexandra R	SI	2	1	1				Alexandra Ramirez	1069433500	Alexandra R
6	NAEL YESHUA DELGADO LEON	RC	1242693662			X			SI	2	1	1				Rosymar Leon	5869704	RosymarLin										
7	DILAN MATEO QUIÑONES LANDAZURI	RC	1024618386			X			SI	2	1	1				Leidy Landazuri	1010090092	Leydi	SI	2	1	1				Leidy Landazuri	1010090092	Leydi
58	SARA MARIA VALDERRAMA TIRADO	RC	1027304038			X			SI	2	1	1				Yomenys Valderrama	1006527694	Yomenys V	SI	2	1	1				Yomenys Valderrama	1006527694	Yomenys V
9	FREDDY JHOEL TORRES MORALES	RC	1024618089			X													SI	2	1	1				Marisela morales	1104774878	Marisela
10	JOSEPH GAEL OLIVAR FLOREZ	RC	1012480577				X		SI	2	2	2				Johana olivar	1012351622	Johana olivar										
11	SHAIRA VIOLETA TAO MURCIA	RC	1074834144				X		SI	2	2	2				Fanny Murcia	1109840129	FannyMElaS	SI	2	2	2				Fanny Murcia	1109840129	FannyMElaS
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	YolandaPara	SI	2	2	2				yolanda parra	52770806	YolandaPara
14	EMILY GISELL GARZON JIMENEZ	RC	1242692629				X		SI	2	2	2				yesica jimenez	1022999593	Yesica Jimenez										
15	LIAM SEBASTIAN HERRERA LOAIZA	RC	1024615292				X		SI	2	2	2				esmeralda loaiza	1033774535	Esmeralda L	SI	2	2	2				Esmeralda loaiza	1033774535	Esmeralda L
16	EDWARD ALEXANDER SILVA VALBUENA	RC	1141381972				X																					
17	ZAIRETH VALERO SANCHEZ	RC	1074833540				X																					
18	ETHAN JARED SORIANO RINCON	RC	1026604955				X												SI	2	2	2				Emilya Ricón	1003338893	Emilia R
19	MARI SALOME DELGADILLO BUITRAGO	RC	1246948135				X		SI	2	2	2				xiomara Buitrago	1120839436	XioMara	SI	2	2	2				xiomara Buitrago	1120839436	XioMara
20	DILAN JESUS ROA ROBAYO	RC	1024614754				X		SI	2	2	2				Gloria Robayo	1012383059	Gloria Robayo	SI	2	2	2				Gloria Robayo	1012383059	Gloria Robayo

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

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Maria Doris Camacho | Maria Doris Camacho

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Maria Doris Camacho | Maria Doris Camacho

OBSERVACIONES: las participantes Dora Valderrama y Cielo Milagros Quintero se les entrega refrigerios por asistencia del centro zonal por condición de salud especial.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
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: NOVIEMBRE 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: 19 - 11 -2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 26/11/2024						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: FRUTA	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	ERICK CAMILO RAMIREZ MARTINEZ	RC	1074833175				X		SI	2	2	2				Diana Martinez	1024502829	Diana M.									
2	DULCE SAMANTHA ROCHA VILLALOBOS	RC	1171713948				X																				
3	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.
4	JOSEPH ALEJANDRO DANI MACIAS MONGUI	RC	1012476188				X		SI	2	2	2				Olga Mongui	1073699977	OGA MONGUI									
5																											
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: 2

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	F29 MO12 PP	26/08/2021
SERVICIOS FAMILIARES	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:** NOVIEMBRE 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: 05-11-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 12-11-2024						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 ALTUVE	PPT	5733004	X					NO	1	1	1			Freismar Delgado	5733004.	Freismar	NO	1	1	1			Freismar Delgado	5733004	Freismar
2	NICOL LORENA ANZOLA MATEUS	CC	1023372959	X					NO	1	1	1			Nicol Anzola	1023372959	NICOL	SI	1	1	1			Nicol Anzola.	1023372959	Nicol.
3	SANDRA PATRICIA BERRIO IBARGUEN	CC	1026578952	X																						
4	MIA ISABELLA MEDINA LEAL	RC	1074834858		X																					
5	EYTHAN GAEL SANCHEZ VALLECILLA	RC	1251708425		X																					
6	JHOAN SEBASTIAN SIERRA ARDILA	RC	1251708415		X				SI	1	1	1			Jenifer Ardila.	1020668095	Jenifer A.	SI	1	1	1			Jenifer Ardila	1030668095	Jenifer A.
7	ERICK SANTIAGO SUAREZ TEQUIA	RC	1300004415		X																					
8	HELEN DANIELA ARIAS MARTIN	RC	1171714831			X												SI	2	1	1			Dayana Martin	1024594314	Dayana Martin
9	JULIO ZAID MENA CORTES	RC	1171714725			X																				
10	KEILY SAMANTHA GARCIA NIÑO	RC	1025569948				X		SI	2	2	2			Adriana NIÑO	1024587856	Adriana Ni									
11	ANGEL ALESSANDRO PEREZ MARQUEZ	RC	1242693218				X		SI	2	2	2			Glency Marquez	27059252	Glency M.									
12	MARIA CELESTE MORA MOYANO	RC	1073728334				X		SI	2	2	2			Yulied Moyano	1073706230	Yulied M	SI	2	2	2			Yulied Moyano	1073706230	YULIED
13	EMILY NATALIA DURAN QUIÑONES	RC	1206229471				X											SI	2	2	2			Natalia Quiñones	1080361953	Natali Q
14	LUIS ISMAEL BARREIRO COLORADO	RC	1033831744				X		SI	2	2	2			Cucero Colorado	1087808417	Luisgcolorado									
15	AYLEEN SOFIA RENDON SANCHEZ	RC	1024816506				X		SI	2	2	2			Gina Rendon	1073704070	Gina Rendon									
16	MARIAN ANYELIN PAZ ANGULO	RC	1171714358				X		SI	2	2	2			Glendy Angulo	1089784438	Glendy Angulo	SI	2	2	2			Glendy Angulo	1089784438	Glendyangulo
17	SAMUEL VALENCIA ALEGRIA	RC	1024816524				X		SI	2	2	2			Shirley Alegria	1028183996	Shirley									
18	VALERY SALOME PARAMERO GOMEZ	RC	1246948174				X											SI	2	2	2			Karen Gomez	1000990371	Karen Berna
19	MADELEYNE SOFIA MORA GARZON	RC	1028846815				X		SI	2	2	2			Andrea Garzon	1007467856	Andrea G.	SI	2	2	2			Andrea Garzon	1007467856	Andrea Garz
20	SAIMON GOMEZ VALDERRAMA	RC	1242692484				X		SI	2	2	2			Sindy Valderrama	1000127818	Sindy V									

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 21 ENCUENTRO No 2: 14

Firma de quien entrega por parte de la EAS: María Doris Camacho

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: 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 FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29 MO12 PP	26/06/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE 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: 05 - 11 - 2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 12 - 11 - 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	DAFNE KATALEYA ZULETA VALERO	RC	1025569358				X		SI	2	2	2				Blanca Valero	1095421735	Blanca Valero									
2	ISABELLA TORRES MORA	RC	1171713885				X												SI	2	2	2				Nathaly Mora.	1073681813	Nathaly Mora
3	DERLY YUVERLI PARRA REYES	RC	1074833068				X		SI	2	2	2				Neyda Reyes	37292461	Neyda Reyes									
4	YEIDREN YANNICK PALACIOS MATURANA	RC	1033831744				X		SI	2	2	2				leidy Maturana.	1073534759	Leidy Maturana									
5	BRANDON STICK VENTE AGUILAR	RC	1141379668				X		SI	2	2	2				Neyla Aguilar	1024497000	Neyla Aguilar									
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: 2

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 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: NOVIEMBRE 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: 19-11-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 26-11-2024						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 ALTUVE	PPT	5733004	X					NO	1	1	1				Freismar delgado	5733004	Freismar	NO	1	1	1				Freismar delgado	5733004	Freismar
2	NICOL LORENA ANZOLA MATEUS	CC	1023372959	X					NO	1	1	1				nicol Anzola	1023372959	Nicol									
3	SANDRA PATRICIA BERRIO IBARGUEN	CC	1026578952	X																							
4	MIA ISABELLA MEDINA LEAL	RC	1074834858		X																						
5	EYTHAN GAEL SANCHEZ VALLECILLA	RC	1251708425		X																						
6	JHOAN SEBASTIAN SIERRA ARDILA	RC	1251708415		X				SI	1	1	1				Jennifer Ardila	1030668095	Jennifer A.T.	SI	1	1	1				Jennifer ardila	1030668095	Jennifer A.T.
7	ERICK SANTIAGO SUAREZ TEQUIA	RC	1300004415		X																						
8	HELEN DANIELA ARIAS MARTIN	RC	1171714831			X			SI	2	1	1				Dayana martin	1024594314	Dayana Martin	SI	2	1	1				Dayana martin	1024594314	DayanaMartin
9	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
10	KEILY SAMANTHA GARCIA NIÑO	RC	1025569948				X												SI	2	2	2				adriana niño	1024587856	Adriana Niño
11	ANGEL ALESSANDRO PEREZ MARQUEZ	RC	1242693218				X		SI	2	2	2				Glency marquez	27064252	Glency Marquez	SI	2	2	2				Glency marquez	27064252	Glency Marquez
12	MARIA CELESTE MORA MOYANO	RC	1073728334				X		SI	2	2	2				yulied moyano	1073706230	YULIED M	SI	2	2	2				yulied moyano	1073706230	YULIED
13	EMILY NATALIA DURAN QUIÑONES	RC	1206229471				X		SI	2	2	2				natali quiñones	1080362953	natali Q	SI	2	2	2				natali quiñones	1080362958	natali Q
14	LUIS ISMAEL BARREIRO COLORADO	RC	1033831744				X		SI	2	2	2				Lucero colorado	1087808417	LuceRocolorado								lu		
15	AYLEEN SOFIA RENDON SANCHEZ	RC	1024616506				X												SI	2	2	2				Gina Rendon	1073704070	GinaRendonS.
16	MARIAN ANYELIN PAZ ANGULO	RC	1171714358				X												SI	2	2	2				Glendy Angulo	1087784458	GlendyAngulo
17	SAMUEL VALENCIA ALEGRIA	RC	1024616524				X		SI	2	2	2				Shirley alegria	1028183996	Shirley	SI	2	2	2				Shirley alegria	1028183996	Shirley
18	VALERY SALOME PARAMERO GOMEZ	RC	1246948174				X												SI	2	2	2				Karen Gomez	1000990371	Karen Bernal
19	MADELEYNE SOFIA MORA GARZON	RC	1028846815				X		SI	2	2	2				Andrea Garzon	1007467856	Andrea Garzón	SI	2	2	2				Andrea Garzon	1007467856	Andrea Garzón
20	SAIMON GOMEZ VALDERRAMA	RC	1242692484				X		SI	2	2	2				Sindy Valderrama	1000127878	Sindy V	SI	2	2	2				Sindy valderrama	1000127878	Sindy V

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 19 ENCUENTRO No 4: 2A

Firma de quien entrega por parte de la EAS: María Doris Camacho / María Doris Camacho

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: María Doris Camacho / María Doris Camacho

OBSERVACIONES:

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	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: NOVIEMBRE 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: 19-11-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha:							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS									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	DAFNE KATALEYA ZULETA VALERO	RC	1025569358				X		SI	2	2	2	2			Blanca Valero	1095921735	Blanca Valero	SI	2	2	2				Blanca Valero	1095921735	Blanca Valero
2	ISABELLA TORRES MORA	RC	1171713885				X		SI	2	2	2				Natali Mora.	1073681893	Nathaly Mora	SI	2	2	2				Natali Mora	1073681893	Nathaly Mora
3	DERLY YUVERLI PARRA REYES	RC	1074833066				X		SI	2	2	2				Neyda Reyes	37292461	Neyda Reyes	SI	2	2	2				Neida Reyes	37292461	Neyda Reyes
4	YEIDREN YANNICK PALACIOS MATURANA	RC	1033831744				X		SI	2	2	2				Leidy Maturana.	1093534759	Leidy Maturana	SI	2	2	2				Leidy Maturana	1093534759	Leidy Maturana
5	BRANDON STICK VENTE AGUILAR	RC	1141379666				X		SI	2	2	2				Neyla Aguilar	1024487000	Neyla Aguilar										
6	ELEANNYS SOPHIAS GARCEGA B	RC	1012480199				X		SI	2	2	2				Doriana Bradro	30202355	Doriana										
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 12 ENCUENTRO No 4: 8

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Maria Doris Camacho

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Maria Doris Camacho

OBSERVACIONES:

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

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

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

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) **MES DE ENTREGA:** NOVIEMBRE 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: 07 Noviembre 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 21 Noviembre 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	JESSICA MARCELA VERASTEGUI BARRAGAN	CC	1005777803	x						1	1	1				Jessica Verastegui	1005777803	Jessica V		1	1	1				Jesica Verastegui	1005777803	Jessica V
2	DEYKER ISAAC DIAZ CRUZ	RC	1074834766		x																							
3	KEVIN JOSUE MANCILLA NAZARENO	RC	1171714884		x					1	1	1				Anny Nazareno	1087786888	Anny		1	1	1				Any Nazareno	1087786888	Anny
4	DYLAN ANDRES ALVAREZ HERNANDEZ	RC	1024619146			x				2	1	1				Leidy Hernandez	1003660429	leidyHernand		2	1	1				Leidy Hernandez	1003660429	leidyHernand
5	EIMY LUCIANA FONSECA MORALES	RC	1012481624			x				2	1	1				Rocio Morales	52830276	Rocio Morales		2	1	1				Rocio Morales	52830276	Rocio Morales
6	DOMINICK ALEJANDRO MORENO HERRADA	RC	1074834411			x				2	1	1				Brrit Moreno	1024514428	Brrit Moreno										
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				JohanaBarrios	19650728	
9	EDWAR FELIPE NAZARENO QUIÑONES	RC	1251708227			x				2	1	1				Nicolle Quiñones	1109553670	Nicol		2	1	1				NicolleQuiñones	1109553670	Nicol
10	EILEEN DANIELA CRUZ SOACHE	RC	1242693372				x													2	1	1				Loena Soache	1000861497	yeilin Soache
11	JOHANDER MATEO HIDALGO CIFUENTES	SD	4FEC02ECA8044434B3559B1E0FEAD14E54467				x													2	2	2				Oriana Cifuentes	31745646	OrianaC.
12	KEISY FERNANDA NAZARENO CHAVEZ	RC	1144003749				x			2	2	2				Monica Nazareno	1087786889	monica F		2	2	2				Monica Nazareno	1087786889	monica F
13	YEHILYN MILAGROS LAGAREJO MORENO	RC	1024617536				x			2	2	2				Beitha Moreno	1073679607	Beitha Moreno		2	2	2				Beitha Moreno	1073679607	BeithaMoreno
14	EIMY GABRIELA GONZALEZ GARCIA	RC	1074833570				x			2	2	2				Daniela Garcia	1012464528	DanielaGarcia		2	2	2				Daniela Garcia	1012464528	Danielagarcia
15	ANTONELLA ROSA MENDEZ VILCHEZ	RC	1028846501				x													2	2	2				Yulimar Vilchez	5238061	yulimarV
16	CELESTE SOPHIA HERNANDEZ CANELON	RC	1233522448				x			2	2	2				Mariana Canelon	3932046	MarianaC		2	2	2				MarianaCanelon	3932046	MarianaC
17	MILAN ALEJANDRO PARADA BOHORQUEZ	RC	1245080493				x			2	2	2				Milena Bohorquez	7026088	Milena bohorquez		2	2	2				Milena Bohorquez	7026088	Milena bohorquez
18	MEILYN FUENTES PEREZ	RC	1073727741				x			2	2	2				Yaiza Perez	1012346972											
19	DEREK MATHIAS GONZALEZ VERASTEGUI	RC	1032516513				x			2	2	2				Jesica Verastegui	1005777803	Jessica V		2	2	2				Jesica Verastegui	1005777803	Jessica V
20	AYLEEN LUCIANA OCAMPO PACHON	RC	1023423567				x													2	2	2				Lina Neira	1024541944	Lina Neira

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 21 ENCUENTRO No 2: 26

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

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Johana Andrea Rincon Moreno

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:** NOVIEMBRE 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: 21 Noviembre 2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 28 Noviembre 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	JESSICA MARCELA VERASTEGUI BARRAGAN	CC	1005777803	x						1	1	1				Jessica Verastegui	1005777803	Jessica V		1	1	1				Jessica Verastegui	1005777803	Jessica V
2	DEYKER ISAAC DIAZ CRUZ	RC	1074834766		x															1	1	1				Nicoll Cruz	1000119033	Nicoll cruz
3	KEVIN JOSUE MANCILLA NAZARENO	RC	1171714884		x					1	1	1				Anny Nazareno	1087786888	ANNY		2	1	1				Anny Nazareno	1087786888	Anny
4	DYLAN ANDRES ALVAREZ HERNANDEZ	RC	1024619146			x														2	1	1				Dilan Hernandez	1003660429	Dilan Hernan
5	EIMY LUCIANA FONSECA MORALES	RC	1012481624			x				2	1	1				Rocio Morales	52830276	Rocio Morales		2	1	1				Rocio Morales	52830276	Rocio Morales
6	DOMINICK ALEJANDRO MORENO HERRADA	RC	1074834411			x				2	1	1				Bnit Moreno	1024514928	Bnit Moreno		2	1	1				Bnyt Moreno	1024514928	Bnit Moreno
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	1074834246			x				2	1	1				Johanna Barrios	19650728	Johanna Barrios		2	1	1				Johanna Barrios	19650728	Johanna Barrios
9	EDWAR FELIPE NAZARENO QUIÑONES	RC	1251708227			x				2	1	1				Nicolle Quiñones	1109553670	Nicol Q		2	1	1				Nicolle Quiñones	1109553670	Nicol Q
10	EILEEN DANIELA CRUZ SOACHE	RC	1242693372				x			2	2	2				Lorena Soache	1000861497	Yelis soache		2	2	2				Lorena Soache	1000861497	Yelis soache
11	JOHANDER MATEO HIDALGO CIFUENTES	SD	4FEC82ECA9044454B355981E0FEAD14E54467				x			2	2	2				Oriana Cifuentes	31745646	Oriana C.		2	2	2				Oriana Cifuentes	31745646	Oriana C.
12	KEISY FERNANDA NAZARENO CHAVEZ	RC	1144003749				x			2	2	2				Monica Nazareno	1087786869	Monica F		2	2	2				Monica Nazareno	1087786869	Monica F
13	YEHILYN MILAGROS LAGAREJO MORENO	RC	1024617536				x			2	2	2				Bertha Moreno	1073679607	Bertha Moreno		2	2	2				Bertha Moreno	1073679607	Bertha Moreno
14	EIMY GABRIELA GONZALEZ GARCIA	RC	1074833570				x													2	2	2				Daniela Garcia	1012464528	Daniela Garcia
15	ANTONELLA ROSA MENDEZ VILCHEZ	RC	1028846501				x			2	2	2				Yulimar Vilchez	5238061	Yulimar V		2	2	2				Yulimar Vilchez	5238061	Yulimar V
16	CELESTE SOPHIA HERNANDEZ CANELON	RC	1233522448				x			2	2	2				Mariana Canelon	3932046	Mariana C.		2	2	2				Mariana Canelon	3932046	Mariana C.
17	MILAN ALEJANDRO PARADA BOHORQUEZ	RC	1245080493				x			2	2	2				Milena Bohorquez	7026088	Milena bohorquez		2	2	2				Milena Bohorquez	7026088	Milena bohorquez
18	MEILYN FUENTES PEREZ	RC	1073727741				x			2	2	2				Yaiza Perez	1012346972			2	2	2				Yaiza Perez	1012346972	
19	DEREK MATHIAS GONZALEZ VERASTEGUI	RC	1032516513				x			2	2	2				Jessica Verastegui	1005777803	Jessica V		2	2	2				Jesica Verastegui	1005777803	Jessica V
20	AYLEEN LUCIANA OCAMPO PACHON	RC	1023423567				x			2	2	2				Lina Neira	1024541944	Lina Neira		2	2	2				Lina Neira	1024541944	Lina Neira

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

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	F29.MO12.FP	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: NOVIEMBRE 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: 07 Noviembre 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14 Noviembre 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	JAMPOL MATIAS CONTRERAS BALLESTEROS	RC	1024819468			x														2	1	1				Laura Contreras	1030883280	Laura C
2	JHOAN DAVID SANCHEZ RUIDIAZ	RC	1073728815			x																						
3	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
4	JANA LIZETH PARRA VELA	RC	1243765232				x			2	2	2				Solanyi vela	1024583548	Solanyi V		2	2	2				Solanyi vela	1024583548	Solanyi V
5	JOHANYELIS ISABEL BREINDEMBACH FONSECA	RC	1233927294				x			2	2	2				Vanesa Fonseca	1043846358	Vanessa F.		2	2	2				Vanesa Fonseca	1043846354	Vanessa F.
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

Firme 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: NOVIEMBRE 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: 21 Noviembre 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 28 Noviembre 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	JAMPOL MATIAS CONTRERAS BALLESTEROS	RC	1024619468			x				2	1	1				Laura Conteras	1030583280	laura C		2	1	1				Laura Conteras	1030583280	Laura S.
2	JHOAN DAVID SANCHEZ RUIDIAZ	RC	1073728615			x				2	1	1				Manela Floriun	1024495705	marizia		2	1	1				Manela. Floriun	1024495705	mari,zia
3	GISELLE JIMENA LOPEZ DELGADO	RC	1242692842				x			2	2	2				Lorena delgado	1073699349	Lorena D.S		2	2	2				Lorena delgado	1073699349	LorenaD.S
4	JANA LIZETH PARRA VELA	RC	1243765232				x			2	2	2				Solanyi vela	1024583548	Solanyi V		2	2	2				Solanyi vela	1024583548	Solanyi V
5	JOHANYELIS ISABEL BREINDEMBACH FONSECA	RC	1233927294				x			2	2	2				Vanesa Fonseca	1043846354	Vanesa F.		2	2	2				Vanesa Fonseca	1043846354	Vanesa F.
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

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

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

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Johanna Andrea Rincon 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:** NOVIEMBRE 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: 09 Noviembre 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14 Noviembre 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				Yeim Bermudez	1024593974	Yeimi Bermudez		1	1	1				Yeimi Bermudez	1024593974	Yeimi Bermudez
3	YENNY JOHANNA SILVA MACHADO	CC	1033699426	x						1	1	1				Yenny Silva	1033699426	Yenny Silva.		1	1	1				Yenny Silva.	1033699426	Yenny Silva.
4	KATIUSKA MONTILLA MONTILLA	PPT	5150717	x						1	1	1				Katiuska Montilla	5150717.	Katiuska		1	1	1				Katiuska Montilla	5150717	Katiuska
5	JAVIELLYS DEL VALLE GRAST FERRER	CC	1013695671	x						1	1	1				Javiellys Grast	1013695671	Javiellys Grast. F										
6	ANGEL DAMIAN CAICEDO MORALES	RC	1251708391		x															1	1	1				Yohanna Morales	7206205	Yohanna Morales
7	ERICK MATEO PALOMINO POLANCO	RC	1073728842		x					1	1	1				Marimar Palomino	1024569405	marimar p.		1	1	1				Marimar Palomino	1024569405	marimar p.
8	JHONATAN SMITH QUINTO PARRA	RC	1024618300			x				2	1	1				Anamaria Parra	1073686086	Ana P		2	1	1				Anamaria parra	1073686086	Ana P
9	DULCE MARIA CASTELLANOS CASTRO	RC	1024617539				x			2	2	2				paola castro	1014294958	Paola Castro		2	2	2				paola castro	1014294958	Paola castro
10	EVAN MATEO PEREA GULLOSO	RC	1024616061				x			2	2	2				Laura Gulloso	1122417621	Laura G										
11	ESCARLY JULIETH SANCHEZ PAZ	RC	1242693313				x			2	2	2				Rosa Aguilar	31584435	Rosa A		2	2	2				Rosa Aguilar	31584435	Rosa A
12	DANNA ROSMERY PAZ AGUILAR	RC	1242693117				x			2	2	2				Rosa Aguilar	31584435	Rosa A		2	2	2				Rosa Aguilar	31584435	Rosa A
13	LUIS DANIEL MENA PALACIOS	RC	1242692681				x			2	2	2				Emile Palacios	1077436328	Emile		2	2	2				Emile palacios	1077436328	Emile
14	EMMANUEL CAIZAMO PALACIOS	RC	1013700446				x													2	2	2				Alexandra palacios	1076856041	ALEXANDRA
15	IAM ANDRES VILLAMIL LOPEZ	RC	1118126910				x			2	2	2				Nidia Lopez	1007585145	Nidia Lopez		2	2	2				Nidia Lopez.	1007585141	Nidia Lopez
16	ANTONELLA ISABEL LEAL CONTRERAS	RC	1300003744				x			2	2	2				Estefany Contreras	28068849	Estefany C		2	2	2				Estefany Contreras	28068849	Estefany C.
17	DAVID SANTIAGO CASTRO SOACHE	RC	1108836665				x																					
18	ALAN SAMUEL CADENA ARISTIZABAL	RC	1141381840				x			2	2	2				Jenny Anistizabal	1023921064	Jenny A		2	2	2				Yenny Anistizabal	1023921064	Jenny A
19	KHEILLYN ARLET MOLINA HOYOS	RC	1023422934				x			2	2	2				Natalia Hoyos	1007228118	Natalia H		2	2	2				Natalia Hoyos	1007228118	Natalia H
20	MATHIAS DAVID MANAMA BARRERA	CC	1171714459				x													2	2	2				Natalia Barrera	1003519599	Natalia B

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 24. ENCUENTRO No 2: 26

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

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

OBSERVACIONES:

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

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE 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: 21 Noviembre 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 28 Noviembre 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	THIAGO ALEJANDRO MAPE RAMIREZ	RC	1012483134		x															1	1	1				Paula Ramirez	1120096885	Paula R.
2	YEIMI BERMUDEZ PALACIO	CC	1024593974	x						1	1	1				Yeimi Bermudez	1024593974	Yeimi Bermudez		1	1	1				Yeimi Bermudez	1024593974	Yeimi Bermudez
3	YENNY JOHANNA SILVA MACHADO	CC	1033699426	x						1	1	1				Yenny silva	1033699426	Yenny silva.		1	1	1				Yenny Silva	1033699426	Yenny Silva.
4	KATIUSKA MONTILLA MONTILLA	PPT	5150717	x																								
5	JAVIELLYS DEL VALLE GRAST FERRER	CC	1013695671	x																								
6	ANGEL DAMIAN CAICEDO MORALES	RC	1251706391		x					1	1	1				Yohanna Morales	7206205	Yohanna Morales		1	1	1				Yohanna Morales	7206205	Yohanna Morales
7	ERICK MATEO PALOMINO POLANCO	RC	1073728842		x					1	1	1				Marimar Palomino	1024569405	marimar p.		1	1	1				Marimar Palomino	1024569405	marimar P.
8	JHONATAN SMITH QUINTO PARRA	RC	1024618300			x				1	1	1				Ana maria parra	1073680086	Ana P		2	1	1				Ana maria Parra	1073686086	Ana P
9	DULCE MARIA CASTELLANOS CASTRO	RC	1024617539				x			2	2	2				Paola Castro	1014294958	Paola Castro		2	2	2				Paola Castro	1014294958	Paola Castro
10	EVAN MATEO PEREA GULLOSO	RC	1024616061				x			2	2	2				Laura Gulloso	1122417621	Laura G.		2	2	2				Laura Gulloso	1122417621	Laura G
11	ESCARLY JULIETH SANCHEZ PAZ	RC	1242693313				x			2	2	2				Rosa Aguilar	31584435	Rosa A		2	2	2				Rosa Aguilar	31584435	Rosa A
12	DANNA ROSMERY PAZ AGUILAR	RC	1242693117				x			2	2	2				Rosa Aguilar	31584435	Rosa A		2	2	2				Rosa Aguilar	31584435	Rosa A
13	LUIS DANIEL MENA PALACIOS	RC	1242692681				x			2	2	2				Emile Palacios	1077436328	Emile		2	2	2				Emile Palacios	1077436328	Emile
14	EMMANUEL CAIZAMO PALACIOS	RC	1013700446				x			2	2	2				Alejandra Palacios	1076856091	ALEJANDRA P		2	2	2				Alexandra Palacios	1076856091	ALEJANDRA P
15	IAM ANDRES VILLAMIL LOPEZ	RC	1118126910				x			2	2	2				Nidia Lopez	1007585141	Nidia Lopez										
16	ANTONELLA ISABEL LEAL CONTRERAS	RC	1300003744				x			2	2	2				Estefany Contreras	28068849	Estefany C.		2	2	2				Estefany Contreras	28068849	Estefany C.
17	DAVID SANTIAGO CASTRO SOACHE	RC	1108836665				x																					
18	ALAN SAMUEL CADENA ARISTIZABAL	RC	1141381840				x																					
19	KHEILLYN ARLET MOLINA HOYOS	RC	1023422934				x			2	2	2				Natalia Hoyos	1097228118	Natalia H		2	2	2				Natalia Hoyos	1097228118	Natalia H
20	MATHIAS DAVID MANAMA BARRERA	CC	1171714459				x													2	2	2				Natalia Barrera	1003513599	Natalia B

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

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

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

OBSERVACIONES: El usuario Jhonatan Smith Quinto Parra RC 1024618300 se le entrego refrigero (2,1,1) del grupo etario 6 a 11 meses.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO 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: Publica	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

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

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CAZUCA LA ISLA NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION 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: 07 Noviembre 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14 Noviembre 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	LOGAN DAVID PINZON PACHON	RC	1242693575			x				2	1	1				Yeimi Pachon	1003431777	Yeimy Pachon										
2	ARIANNYS GUADALUPE GARCIA PEREZ	RC	1076926937				x			2	2	2				Kimberly perez	1081160599	Kimberly P		2	2	2				Kimberly perez	1081160599	Kimberly P
3	LUIS SEBASTIAN TOBAR TOCANCIPA	RC	1074833394				x			2	2	2				KatherneTocancipa	1109245033	Angie K T		2	2	2				KatherneTocancipa	1109245033	Angie K T
4	ERICK SANTIAGO LEAL HERNANDEZ	RC	1242693282				x																					
5	ASLY MICHELLE HERNANDEZ PACHON	RC	1073728004				x			2	2	2				Yeimi Pachon	1003481777	Yeimy Pachon										
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 7 ENCUENTRO No 1 4 ENCUENTRO No 2

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

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Johanna Andrea Rincon 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	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: NOVIEMBRE 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: 21 Noviembre 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 28 Noviembre 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	LOGAN DAVID PINZON PACHON	RC	1242693575			X														2	1	1				Yeimy Pachon	1003481777	Yeimy Pachon
2	ARIANNYS GUADALUPE GARCIA PEREZ	RC	1076926937				X			2	2	2				Kimberly Perez	1081160599	Bimberly P		2	2	2.				Kimberly Perez	1081160599	Bimberly P
3	LUIS SEBASTIAN TOBAR TOCANCIPA	RC	1074833394				X			2	2	2				Katherne Tocancipa	1009295033	Angie KT		2	2	2.				Katherne Tocancipa.	1009295033	Angie KT
4	ERICK SANTIAGO LEAL HERNANDEZ	RC	1242693282				X			2	2	2				Dinaleal.	1116912182	Dinaleal		2	2	2				Dinaleal.	1116912182	DINA leal.
5	ASLY MICHELLE HERNANDEZ PACHON	RC	1073728004				X													2	2	2				Yeimy Pachon	1003481777	Yeimy Pachon
6	KAREN LORENA DURAN NARVAEZ	CC	1007727500	X																1	1	1				Karen Duran	1007727500	Lorena Duran
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: 10

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