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

BIENESTAR FAMILIAR

No. 20244400100247832
Código web: Pt4JkmvOeBo5ox5F5Q6zvWGycQM=
Radicador: MARIA DEL TRANSITO SILVA CETINA
Fecha: 2024-12-18 15:24
Folios: 159
Remitente: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
Destino: Centro Zonal Soacha (Cundinamarca)
Clasificada

Soacha, Diciembre 18 de 2024.

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

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

RAM (84) folios
REFRIGERIOS (84) 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 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:DICIEMBRE 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: 04/12/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 11/12/2024						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 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	DANIELA MARIA CASTAÑEDA GARIBELLO	CC	1073711803	x					NO	1	1	1				Daniela Castañeda	1073711803	Daniela C.	NO	1	1	1				Daniela Castañeda	1073711803	Daniela C.
2	YULITZA YAZMIN 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 Vilchez	6357475		NO	1	1	1				Stephanie Vilchez	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	2	1	1				Karen Cifuentes	1007228128	
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	1176221686			x			Si	2	1	1				Dirmary Urdaneta	31259284											
11	MARYAM ISABELLA QUIJANO RODRIGUEZ	RC	1234648406			x			Si	2	1	1				Yohana Rodriguez	1010198651		Si	2	1	1				Yohana Rodriguez	1010198651	
12	REICHERD VICTORIA GARCIA PEREZ	RC	1171714736			x													Si	2	1	1				Anny Perez	22040051	Anny Perez
13	MATHIAS DIAZ ALVAREZ	RC	1018522445			x			Si	2	1	1				Luz Bolaños	51944127		Si	2	1	1				Luz Bolaños	51944127	
14	RACHELLE SOPHIA RINCON PRADA	RC	1251709129				x												Si	2	2	2				Paula Prada	1012394963	Paula Prada
15	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
16	IAN NICOLAS PINZON IBARRA	RC	1251709199				x												Si	2	2	2				Tatiana Ibarra	1003240997	Tatiana Ibarra
17	HELLEN MARIANA GONZALEZ SANTAMARIA	RC	1233702666				x		Si	2	2	2				Luz Santamaria	1093333129	Luz Dary S.	Si	2	2	2				Luz Santamaria	1093333129	Luz Dary S.
18	ZAID JOEL MARTINEZ CAMACHO	RC	1141362644				x		Si	2	2	2				Katerine camacho	1010125575	Katerine camacho										
19	ISABELLA GUIZA RODRIGUEZ	RC	1141363538				x												Si	2	2	2				Gina Rodriguez	1233491227	Gina Rodriguez
20	ENGELL MATHIAS MARTINEZ AVELINO	RC	1012478975				x		Si	2	2	2				Viviana Avelino	1030690095	Viviana A	Si	2	2	2				Viviana Avelino	1030690095	Viviana A.

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	17	22
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Yury M Villamil	Yury M Villamil

OBSERVACIONES:

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

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

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA
SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) MES DE ENTREGA: DICIEMBRE 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: 04/12/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 11/12/2024							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 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	LUIS ANGEL AROCA BRAVO	RC	1010253506				X		Si	2	2	2				Leidys Bravo	1003190229	Leidys.	Si	2	2	2				Leidys Bravo	1003190229	Leidys.
2	ETHAN SAMUEL CAÑON MELO	RC	1242691893				X		Si	2	2	2				Luisa Melo	1023367329	Luisa Melo	Si	2	2	2				Luisa Melo	1023367329	Luisa Melo.
3	SALOME PAEZ MURCIA	RC	1074633118				X		Si	2	2	2				Paola Murcia	1033669462	Paola Murcia	Si	2	2	2				Paola Murcia	1033669462	Paola Murcia
4	DEREK MATHIAS QUINTERO CUELLAR	RC	1073727809				X												Si	2	2	2				Farid Pacheco	3550091	Farid Pacheco
5	VALERY ANTONELLA ISAZA CASTAÑO	RC	1242692517				X		Si	2	2	2				Danna Castaño	1193033023	Danna castaño	Si	2	2	2				Danna Castaño	1193033023	Danna Castaño
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	20
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Yuly M Ortiomi	Yuly M Ortiomi

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: DICIEMBRE 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: 04/12/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 11/12/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS								
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	DERECK CAMILO FRANCH CHACON	RC	1073728838		X				Si	1	1	1				Yineth Franch	1000858120	Mariana F.	Si	1	1	1				Yineth Franch	1000858120	Mariana F
2	VICTORIA ISABELLA ROGELES TOVAR	RC	1256218092		X				Si	1	1	1				Ximena Tovar	1001157778	Ximena T	Si	1	1	1				Ximena Tovar	1001157778	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	1024166174	Diana Arias	Si	2	2	2				Diana Arias	1024166174	Diana Arias
5	EITHAN MATHIAS RODRIGUEZ GRILLO	RC	1242693125				X		Si	2	2	2				Gabriela Grillo	1000929312	Gabriela grillo	Si	2	2	2				Gabriela Grillo	1000929312	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 M
7	IAN JOEL RODRIGUEZ VALENCIA	RC	1171714433				X												Si									
8	JHOAN SMITH GARCIA MATURANA	RC	1242692840				X		Si	2	2	2				Diana Maturana	1024538180		Si	2	2	2				Diana Maturana	1024538180	
9	SAMUEL DAVID GARCIA MATURANA	RC	1242692841				X		Si	2	2	2				Diana Maturana	1024538180		Si	2	2	2				Diana Maturana	1024538180	
10	BRAYAN ESTEBAN LEGUIZAMO PATIÑO	RC	1300003477				X		Si	2	2	2				Lorena Patiño	1022352943	Angie Patiño	Si	2	2	2				Lorena Patiño	1022352943	Angie Patiño
11	HESED DANELY CONDE JIMENO	RC	1074833683				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
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				Keidy Valencia	6834317	K. Valencia	Si	2	2	2				Keidy Valencia	6834317	Keidy V.
15	IAN ZAID JIMENO REDONDO	RC	1012477900				X		Si	2	2	2				Maryory Redondo	1055962406	Yoliseth	Si	2	2	2				Maryory Redondo	1055962406	Yoliseth
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	1171713898				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	1073668085	Tatiana B	Si	2	2	2				Tatiana Bermudez	1073668085	Tatiana B.
19	MARLON ENRIQUE PUELLO ARIAS	RC	1012478852				X		Si	2	2	2				Luz Arias	1052948304	Luz Arias	Si	2	2	2				Luz Arias	1052948304	Luz Arias
20	MAIKERLYS ANDREA PORRAS RAMIREZ	RC	1175720271				X												Si	2	2	2				Keilys Ramirez	5908817	

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	32	36
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Yuri M Villamil	Yuri M Villamil

OBSERVACIONES:

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29 MO12.PP	26/06/2021
		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: DICIEMBRE 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: 04/12/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 11/12/2024							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	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	1024471010	
3	MAILYN CAMILA YARA FLOREZ	RC	1171713890				X		Si	2	2	2				Dayana Flores	1003644449		Si	2	2	2				Dayana Flores	1003644449	
4	LUNA STELLA BELISARIO COLINA	RC	1073185798				X		Si	2	2	2				Madelein Colina	58114322		Si	2	2	2				Madelein Colina	58114322	
5	EMILIANO DE JESUS ZAPATA RODRIGUEZ	RC	1171713717				X		Si	2	2	2				Zuleiny Rodriguez	5434922		Si	2	2	2				Zuleiny Rodrigu	5434922	
6	LIAN LEANDRO OVALLE FONSECA	RC	1074832590				X		Si	2	2	2				Cindy Fonseca	1024556727		Si	2	2	2				Cindy Fonseca	1024556727	
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 10 — ENCUENTRO No 2: 12

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Yury M Villamil (ENCUENTRO No 1) — Yury M Villamil (ENCUENTRO No 2)

OBSERVACIONES:

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

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

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

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) **MES DE ENTREGA:** DICIEMBRE 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: DIC-03-2024								DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: DIC-10-2024								DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	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	OSMAN FELIPE DELGADO SAAVEDRA	RC	1074833193				X		SI										SI	2	2	2				Laura Saavedra	1024521297	Laura Saavedra
3	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
4	JOSUE ABDIEL MURCIA MORENO	RC	1242692070				X		SI	2	2	2				Yudy Moreno	53090787	Yudy Moreno	SI	2	2	2				Yudy Moreno	53090787	Yudy Moreno
5	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
6	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
7	EVAN ADRIAN CAÑON FAJARDO	RC	1246448719				X		SI	2	2	2				Katerine Fajardo	1024506496	katerine fajardo	SI	2	2	2				Tatiana Fajardo	1032485401	
8	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
9	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
10	JAZMIN MICHELL GOMEZ ALFONSO	RC	1171714222				X		SI										SI	2	2	2				Fernando Gomez	79329385	
11	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.
12	LIAM MATIAS VARGAS BAUTISTA	RC	1242692719				X		SI	2	2	2				Maria Bautista	39642025	Maria Bautista	SI	2	2	2				Maria Bautista	39642025	Maria Bautista
13	EIMY CATALEYA SANCHEZ PEÑALOSA	RC	1073728266				X		SI	2	2	2				Andrea Peñaloza	1023364344	Andrea Peñaloza	SI	2	2	2				Andrea Peñaloza	1023364344	1023 Andrea
14	ANTONY ZAID SANCHEZ QUEVEDO	RC	1073728349				X		SI	2	2	2				Dayanna Sanchez	1074808840	Dayana Sanchez	SI	2	2	2				Dayanna Sanchez	1074808840	Dayanna Sanchez
15	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
16	THIAGO MORENO DELGADO	RC	1242693470			X			SI	2	1	1				Paula Delgado	1025537845	PAULA	SI	2	1	1				Paula Delgado	1025537845	Paula
17	JESUS ABRAHAM ARIZA GONZALEZ	RC	1073728512			X			SI	2	1	1				Yuliana Ariza	1002794193	Yuliana Ariza	SI	2	1	1				Yuliana Ariza	1002794193	Yuliana Ariza
18	GAEL ALEJANDRO GONZALEZ RIVAS	RC	1171714867			X			SI										SI	2	1	1				Andreina Gonzalez	6971927	Yule.s y G
19	DOMINIC FONTECHA BONILLA	RC	1242693990			X			SI	2	1	1				Rocio Bonilla.	1024558133	rocio bonilla	SI	2	1	1				Rocio Bonilla.	1024558133	rocio bonilla
20	DANNA SOFIA CAMPOS SOLARTE	RC	1107993131			X			SI	2	1	1				Angie Solarte	1010211811	Angie solarte	SI	2	1	1				Angie Solarte	1010211811	Angie solarte

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	30	35
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Nancy Gaita M.	Nancy Gaita M
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Nancy Gaita Montiel	Nancy Gaita Montiel

OBSERVACIONES:

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

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

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (__) MES DE ENTREGA: DICIEMBRE 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: Dic-03-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: Dic-10-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
										ALIMENTOS ENTREGADOS											ALIMENTOS ENTREGADOS									
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	AARON ISAAC CORTES PEÑA	RC	1012483157		X				SI	1	1	1				Tania Peña	1010009119	Tania Peña	SI	1	1	1				Tania Peña	1010009119	Tania Peña
2	ANA VICTORIA IGUARAN RAMIREZ	RC	1073728933		X				SI										SI									
3	VALERY LUCIANA PORRAS POSADA	RC	1073728945		X				SI										SI									
4	ANGIE CAROLINA ROA CARRILLO	CC	1073131369	X					NO	1	1	1				Angie Roa	1073131369	Angie Roa	NO	1	1	1				Angie Roa	1073131369	Angie Roa
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:	Nancy Garta M	Nancy Garta M
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Nancy Garta Montiel	Nancy Garta 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
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:** DICIEMBRE 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: Dic - 03 - 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: Dic - 10 - 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	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 Matos	SI	2	2	2				Yulis Matos	1002102556	Yulis Matos
3	MARIANA GONZALEZ ROZO	RC	1171713856				X		SI	2	2	2				Nataly Rozo	1073678525	NATALY	SI	2	2	2				Nataly Rozo	1073678525	NATALY
4	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
5	LEIDY SALOME FONTECHA HERNANDEZ	RC	1074833181				X		SI	2	2	2				Jenifer Fontecha	1073709219	Jennifer Hernandez	SI	2	2	2				Jenifer Fontecha	1073709219	Jennifer Hernandez
6	SAMAY GABRIELA GRISALES POSADA	RC	1243764203				X		SI	2	2	2				Monica Posada	1073704607	Monica Posada	SI	2	2	2				Monica Posada	1073704607	Monica P
7	KERWIN JOSE MURILLO IGUARAN	RC	1169215055				X		SI										SI	2	2	2				Wendy Iguaran	6105472	Wendy
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 Ely Isarama	1003943372	ANAELCY	SI	2	2	2				Ana Ely 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	1076770751	Maria Kamila
13	DYLAN DANIEL GUAPEZ QUINTERO	ANM	121020232555				X		SI										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 Carrillo	1005728450	Diana Carrillo
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	2	1	1				Merlys ochoa	5937415	Merlys
17	JACKSON MATHIAS LEZCANO RODRIGUEZ	RC	1093614234			X			SI	2	1	1				Marlys Rodriguez	31212357	Marlys	SI	2	1	1				Marlys Rodrigu	31212357	Marlys Rodrig
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				Maria Mercado	1002198590	Maria.	SI	2	1	1				Maria Mercado	1002198590	Maria.
20	DILAN JULIAN CARRILLO FONSECA	RC	1074834513			X			SI	2	1	1				Nicol Fonseca	1023303866	Nicol Fonseca	SI	2	1	1				Nicol Fonseca	1023303866	Nicol Fonseca

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	98	34
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Nancy Gaita M.	Nancy Gaita M.
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Nancy Gaita Montiel	Nancy Gaita Montiel

OBSERVACIONES:

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: DICIEMBRE 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: Dic - 03 - 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: Dic - 10 - 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS								
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	LIAM CAMILO CAMACHO GUATAVITA	RC	1171714882		X				SI	2	1	1				Leidy Guatavita	1073675131	leidy ceiis	SI	2	1	1				Leidy Guatavita	1073675131	leidy ceiis
2	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
3	ANGEL SEBASTIAN PARADA MONTAÑO	RC	1073728734		X				SI	1	1	1				Aide Parada	1030551094	Aide	SI	1	1	1				Aide Parada	1030551094	Aide
4	VALERY CATALINA DUCUARA LEITON	RC	1300004193		X				SI	1	1	1				Daniela Leiton	1073682339	Daniela L.	SI	1	1	1				Daniela Leiton	1073682339	daniela L.
5	BRITTANY GISELLE QUINTERO BORDA	RC	1073728637		X				SI										SI	1	1	1				Tatiana Quintero	1026565509	tatiana Q
6	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
7	JHOAN JERONIMO RODRIGUEZ CALDERON	RC	1242694295		X				SI										SI	1	1	1				Paula Calderon	1192763790	Paula Calderon
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	5	7
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Nancy Gaita M	Nancy Gaita M
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Nancy Gaita Montiel.	Nancy Gaita Montiel.

OBSERVACIONES:

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

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

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA | MES DE ENTREGA: DICIEMBRE 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: 05 - 12 - 2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 12 - 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	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 A	SI	1	1	1				Isabel Alvarez	2893136	·Isabel A
4	DOMINIC ALEXANDER YATE ARIAS	R.C	1074537680		x				SI	1	1	1				Valentina Arias	1000063240	Valentina Arias	SI	1	1	1				1000063240	Valentina Arias	Valentina Arias
5	LIA SAMARA MORA BASALLO	R.C	1023424978		x				SI	1	1	1				Paola Basallo	1090419738	Paola basallo	SI	1	1	1				Paola Basallo	1090419738	Paola basallo
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	Medina	SI	2	1	1				Viviana Medina	1024551988	Medina
8	LIAM DAVID SARMIENTO POLO	R.C	1108207651			x																					
9	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
10	OMAR DAVID SAENZ CHIMA	R.C	1074834128				x		SI	2	2	2				Andrys Chima	1002998151	Andrys chima	SI	2	2	2				Andrys Chima	1002998151	Andrys chima
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 C	SI	2	2	2				Claudia Cuida	1003712399	Claudia C
14	OWEN SANTIAGO MARTINEZ TRUJILLO	R.C	1011264603				x		SI	2	2	2				Mari Villanueva	52236182	MARI V	SI	2	2	2				Yamile Trujillo	1000802604	Yamile T.
15	ABBY ANTONELLA CASTRO MONTAÑA	R.C	1012479775				x		SI	2	2	2				Mariela Rico	35469573	Mariela R.	SI	2	2	2				Susan Castro	1003750374	Susan Castro
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	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.
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	1024487697	Luz Dary M.	SI	2	2	2				Luz Dary Melo	1024487697	Luz Dary M.
20	NICOL VALENTINA RIVAS ABRIL	R.C	1206228937				x		SI	2	2	2				Lady Abril	1073675422	Lady abril	SI	2	2	2				Lady Abril	1073675422	Lady abril

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	30	30
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	YeniFer Bernal D.	YeniFer Bernal D.
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	YeniFer Bernal D	YeniFer Bernal D.

OBSERVACIONES: Al momento de diligenciar la planilla con los datos del acudiente de Dominic Yate (encuentro 2) se intercala la información en las casillas, pero, los datos son correctos.

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: DICIEMBRE 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: 05-12-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 12-12-2024							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	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	ALANNA MICHELLE BURBANO ORTIZ	R.C	1242692898				x		SI	2	2	2				Anyi Ortiz	1014257031	Anyi Lucero	SI	2	2	2				Anyi Ortiz	1014257031	Anyi Lucero
4	DAILYN NAHOMY GARCIA MARTINEZ	R.C	1012479957				x		SI	2	2	2				Yulieth Martinez	1002435181	Yulieth MM	SI	2	2	2				Yulieth Martinez	1002435181	Yulieth MM
5	THIAGO JESUS MURIEL GONZALEZ	R.C	1025570028				x																					
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: Yenifer Bernal D Yenifer Bernal D.

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Yenifer Bernal D Yenifer Bernal D.

OBSERVACIONES:

ICBF Bienestar Familiar	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.FP	26/08/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA | MES DE ENTREGA: DICIEMBRE 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: 05-12-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 12-12-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS					NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS					NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS		OTRO (CONCERTACIONES)					FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS		OTRO (CONCERTACIONES)			
1	NUBIA DIAZ URREGO	C.C	1070330561	x					NO	1	1	1			Nubia Diaz	1070330561		NO	1	1	1			Nubia Diaz	1070330561	
2	EMMA SOFIA FUENTES SUAREZ	R.C	1073728886		x				SI	1	1	1			Lina Suarez	1073709745		SI	1	1	1			Lina Suarez	1073709745	
3	MIA ISABELLA BERMUDEZ VARILLAS	R.C	1012482415		x				SI	1	1	1			Keila Varillas	5073112		SI	1	1	1			Keila Varillas	5073112	
4	ANGEL DAMIAN ESPINOSA MENDOZA	R.C	1074834651		x				SI	1	1	1			Paola Mendoza	1024529282		SI	1	1	1			Paola Mendoza	1024529282	
5	BAYOLETH JULIANA ESPINOSA MENDOZA	R.C	1074834652		x				SI	1	1	1			Paola Mendoza	1024529282		SI	1	1	1			Paola Mendoza	1024529282	
6	EMILY VALENTINA MURCIA URREGO	R.C	1246948205			x																				
7	MARIANA ELISABETH DAZA ALZATE	R.C	1171714747			x			SI	2	1	1			Vanessa Alzate	1014263784		SI	2	1	1			Vanessa Alzate	1014263784	
8	ANGELY DANIELA CACAIS LUNA	R.C	1242693654			x			SI	2	1	1			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	AYLEEN GABRIELA SANCHEZ OSPITIA	R.C	1251708127				x		SI	2	2	2			Dayanna Ospitia	1022429528		SI	2	2	2			Dayana Ospitia	1022429528	
12	ELYS THALIANA BENITEZ TAFUR	R.C	1242692979				x											SI	2	2	2			Tatiana Tafur	27124611	
13	MILAN JOSE HIDALGO FERNANDEZ	R.C	1171714437				x		SI	2	2	2			Gabriela Fernandez	6691698		SI	2	2	2			Gabriela Fernandez	6691698	
14	SARA VALENTINA LEAL URDANETA	R.C	1053014491				x		SI	2	2	2			Mairilyn Urdaneta	7049179		SI	2	2	2			Mairilyn Urdaneta	7049179	
15	MAILY MICHELL MORENO PRIETO	R.C	1073728290				x		SI	2	2	2			Manuela Prieto	1007383899		SI	2	2	2			Manuela Prieto	1007383899	
16	LUCIANO GAEL BARRIOS FINOL	R.C	1073727928				x		SI	2	2	2			Yasnely Finol	5044712		SI	2	2	2			Yasnely Finol	5044712	
17	JHOEL ADRIAN MORENO DUCUARA	R.C	1242693207				x		SI	2	2	2			Angie Ducuara	1073709688		SI	2	2	2			Angie Ducuara	1073709688	
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			Maria Ferreira	1000784173		SI	2	2	2			Maria 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 1: 29 | ENCUENTRO No 2: 31

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Yenifer Bernal D. | Yenifer Bernal D.

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Yenifer Bernal D. | Yenifer Bernal D.

OBSERVACIONES: Al momento de diligenciar la planilla con los datos del acudiente de Maily Moreno (encuentro 2) se intercala la información en las casillas pero, los datos son correctos.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
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: DICIEMBRE 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: 05-12-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 12-12-2024							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	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	MAIRETH LUCIA CESPEDES PERALTA	R.C	1187467240				x																					
3	JOHANDRIS ALEXANDEL PARAGUAICA BRAVO	R.C	1023992630				x		SI	2	2	2				Eukaño Bravo	5674848	Eukaño.	SI	2	2	2				Eukaño Bravo	5674848	Eukaño
4	GABRIELA APARICIO CASTAÑO	R.C	1242692329				x		SI	2	2	2				Yindrey Castaño	1024570162	Yindrey Castaño	SI	2	2	2				Yindrey Castaño	1024570162	Yindrey Castaño
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

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

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Yenifer Bernal D. — Yenifer Bernal D

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Yenifer Bernal D — Yenifer Bernal D

OBSERVACIONES:

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP Versión 1 Clasificación de la Información: Pública	20/8/2021 Página 1 de 1

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: DICIEMBRE 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: 4-12-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 11-12-2024							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	ALAIA ISSABELLA GAMBOA MARIN	RC	1024620074		X																						
2	MARIAM CAMILA LEAL GARCIA	RC	1023425068		X				SI	1	1	1				Maria García	1024588482		SI	1	1	1				Maria García	1024588482	
3	TIARET IRIS MORENO BELTRAN	RC	1032946633			X			SI	2	1	1				Isa Moreno	1079358512		SI	2	1	1				Isa Moreno	1079358512	
4	BRIANA ELIZABETH RODRIGUEZ	RC	1012480735			X			SI	2	2	2				Karla Rodriguez	1012467219		SI	2	2	2				Karla Rodriguez	1012467219	
5	ALAN ESTIVEN LEAL CANO	RC	1242693350			X			SI	2	2	2				Nidia Cano	1033672105		SI	2	2	2				Johan Hoyos	1024534908	
6	OMAR JOSE PALACIOS BARLANOA	RC	1027545627				X		SI	2	2	2				Monica Barlanoa	1101458383		SI	2	2	2				Monica Barlanoa	1101458383	
7	KAREN ESTER MENESES PEREIRA	RC	1171714188				X		SI	2	2	2				Karina Pereira	26066535		SI	2	2	2				Karina Pereira	26066535	
8	MELANNIE VERA ESTRELLA	RC	1141383490				X		SI	2	2	2				Maira Estrella	1030688373		SI	2	2	2				Maira Estrella	1030688373	
9	JEYDEN CASTAÑEDA VALENCIA	RC	1024616266				X		SI	2	2	2				Dayana Valencia	1000604468		SI	2	2	2				Dayana Valencia	1000604468	
10	JOSHUA STIVEN OBANDO BAQUERO	RC	1171714362				X		SI	2	2	2				Erika Baquero	1001328844		SI	2	2	2				Erika Baquero	1001328844	
11	HELLEN DANIELA HOYOS LOZADA	RC	1243763616				X		SI	2	2	2				Jessica lozada	1012405923		SI	2	2	2				Jessica lozada	1012405923	
12	YESENIA PATRICIA ROMERO OLAYA	RC	1012476460				X												SI	2	2	2				Angelica Olaya	28919348	
13	ANGEL SAMUEL ZARATE VANEGAS	RC	1024613054				X		SI	2	2	2				Daniel Zarate	1073709412		SI	2	2	2				Daniel Zarate	1073709412	
14	ADHARA LUCIANA ARJONA FLORIDO	RC	1024615439				X		SI	2	2	2				Leidy florido	1073682600		SI	2	2	2				Leidy florido	1073682600	
15	BELLA MADELEINE FLECHAS BARRETO	RC	1024614071				X		SI	2	2	2				Denice Barreto	4905695		SI	2	2	2				Denice Barreto	4905695	
16	ALLYSON MICHELLE DELGADO ROCHE	RC	1246448394				X		SI	2	2	2				Diana Roche	1032465394		SI	2	2	2				Diana Roche	1032465394	
17	JACKSON MORENO BELTRAN	RC	1243763756				X		SI	2	2	2				Rosa Beltrán	1079358586		SI	2	2	2				Rosa Beltrán	1079358586	
18	ELIAN MATEO CANO FORERO	RC	1074833813				X		SI	2	2	2				Elizabeth Hernandez	29702956		SI	2	2	2				Elizabeth Hernandez	29702956	
19	SUSAN NAHOMI MARTINEZ CORREA	RC	1023991523				X		SI	2	2	2				Diana Espinosa	1073676084		SI	2	2	2				Ligbeth Correa	1036884463	
20	MARIA ANTONELLA JIMENEZ ACOSTA	RC	1171714257				X		SI	2	2	2				Johan Jimenez	52558186		SI	2	2	2				Johan Jimenez	52558186	

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	34	36
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Rosa Maria Garcia Beltrán	Rosa Maria Garcia Beltrán
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Rosa Maria Garcia Beltrán	Rosa Maria Garcia Beltrán

OBSERVACIONES: Alaia Issabella Gamboa Marin se encocntra en periodo de puerperio.

	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: DICIEMBRE 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: 4-12-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 11-12-2024						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 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	JOSELIZMAR ANTHONIELLYS ALVAREZ ZAVALA	SD	[redacted]				X		SI	2	2	2				Paola Zavala	32118517	Paola Zavala	SI	2	2	2				Paola Zavala	32118517	Paola Zavala
2	NAYELI SOFIA ARIZA LOPEZ	RC	1012480141				X		SI	2	2	2				Lina Marcela lopez	1012452956	Lina Marcela	SI	2	2	2				Lina Marcela 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	1206230859		X				SI	1	1	1				Vanessa Araujo	1152930	[illegible]	SI	1	1	1				Erick Deutsch	1157056	[illegible]
5	ERICK SAMUEL AYA ROCHA	RC	1247368566				X		SI	2	2	2				Monica Aya	1073710483	[illegible]	SI	2	2	2				Monica Aya	1073710483	[illegible]
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											

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

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

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

OBSERVACIONES:

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

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA MES DE ENTREGA:DICIEMBRE 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: 4-12-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 11-12-2024						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	YURI MARICELA OBANDO DONATO	CC	1073691463	X																						
2	MARIA ANTONELLA RODRIGUEZ GUZMAN	RC	1251708489		X																					
3	LIZ EVANGELINE LEON CAPACHERO	RC	1012483525		X																					
4	ANGEL SAMUEL AGUDELO BENITEZ	RC	1074537762		X				SI	1	1	1				Dora Benitez	1033694464	Dora Elena	SI	1	1	1				Dora Benitez	1033694464	Dora Elena
5	HELLEN SAMANTHA PORRAS ANZOLA	RC	1242694315		X														SI	1	1	1				Leidi Anzola	1033314216	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	1073716414	Derly Ortiz	SI	1	1	1				Derly Ortiz	1073716414	Derly ortiz
8	FREDDY MATEO AISLANT PALMAS	RC	1012480672				X												SI	2	2	2				Shayan Palmas	1000808420	Shayan Palmas
9	AYLEEN JULIETA PULIDO RUEDA	RC	1073728195				X		SI	2	2	2				Maritza Rueda	1073712915	Maritza	SI	2	2	2				Cristian Pulido	1007384778	Cristian
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	1001049384	Diana Huertas	SI	2	1	1				Diana Huertas	1001049384	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 Rincón	52973831	Sandra Rincon
16	SAMARA VALENTINA GUTIERREZ AGUILERA	RC	1074833033				X		SI	2	2	2				Maria Aguilera	6238478	Maria Aguilera	SI	2	2	2				Maria Aguilera	6238478	Maria Aguilera
17	DANNA ISABELLA SUAREZ SANCHEZ	RC	1242692476				X												SI	2	2	2				Luisa Sanchez	1010119035	Luisa Sanchez
18	MARGHAN NICOLE DE LOS ANGELES ORTEGA VILLEGAS	RC	1030055042				X		SI	2	2	2				Wilsela Villegas	165944283	Wilsela Villegas	SI	2	2	2				Wilsela Villegas	165944283	Wilsela Villegas
19	SAMUEL MATIAS ROMERO CONTRERAS	RC	1027545542				X		SI	2	2	2				Yury Contreras	1073672184	Yury Contreras	SI	2	2	2				Yury Contreras	1073672184	Yury Contreras
20	JEFFERSON STIVEN DELGADO BOTERO	RC	1025159484				X		SI	2	2	2				Nancy Botero	1107053856	Nancy Botero	SI	2	2	2				Nancy Botero	1107053856	Nancy Botero

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	22	27
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:
Nancy Antonella Rodriguez Guzman se encuentra en periodo de puerperio
Yuri Maricela Obando no asiste por restriccion medica hasta despues del parto
Liz Evangeline Leon Capachero se encuentra en periodo de puerperio
Kelsy Rodriguez Roa se encuentra con oxigeno en casa por infeccion respiratoria

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

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

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) | MES DE ENTREGA: DICIEMBRE 2024 | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2578400101905

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 4-12-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 11-12-2024						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	MIA CELESTE SANTANA CARDENAS	RC	1013700133				X		SI	2	2	2				Daney Santana	1023908340		SI	2	2	2				Daney Santana	1023908340	Daney Santana.
2	ROMER EDUARDO PADRON CASTRELLON	RC	1251708083				X		SI	2	2	2				Michel Castrellón	27721185	Michel	SI	2	2	2				Michel Castrellon	27721185	Michel
3	JUAN ESTABAN PARDO CHAPARRO	RC	1251708338			X			SI	2	1	1				Paola Chaparro	1023960336	Paola chaparro	SI	2	1	1				Paola Chaparro	1023960336	paola chaparro
4	EYLEEN CELESE TRUJILLO ANDRADE	RC	1215970734			X			SI	2	1	1				Asley Andrade	1106394093	Asley Andrade	SI	2	1	1				Asley Andrade	1106394093	Asley Andrade
5	ADA LUZ PARRA URAZAN	RC	1251708236				X		SI	2	2	2				Sandra Urazan	1050672587	Sandra	SI	2	2	2				Sandra Urazan	1050672587	Sandra
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: 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:

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F29.MO12.PP	28/08/2021
BIENESTAR FAMILIAR	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:** DICIEMBRE 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: 03 - 12 - 2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10 - 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	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	SI	1	1	1				Luisa Aguirre	1122652021	Luisa Aguirre
3	ANGEL GABRIEL GUARNIZO RIVAS	RC	1027545860			X			SI	2	1	1				Lilia Rivas	1033703452	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. R.
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 León	5869109	Rosymar León	SI	2	1	1				Rosymar León	5869109	Rosymar León
7	DILAN MATEO QUIÑONES LANDAZURI	RC	1024618386			X			SI	2	1	1				Leydi landazuri	1010090092	Leydi	SI	2	1	1				Leydi landazuri	1010090092	Leydi
8	SARA MARIA VALDERRAMA TIRADO	RC	1027304038			X			SI	2	1	1				Yomensi Valderrama	1006527644	Yomensi Vt	SI	2	1	1				Yomensi Valderrama	1006527644	Yomensi Vt
9	FREDDY JHOEL TORRES MORALES	RC	1024618089				X		SI	2	2	2				Marisela Morales	1104774878	Yarisela	SI	2	2	2				Marisela Morales	1104774878	Yarisela
10	JOSEPH GAEL OLIVAR FLOREZ	RC	1012480577				X		SI	2	2	2				Johana Olivar	1012351622	Johana O.	SI	2	2	2				Johana Olivar	1012351622	Johana O.
11	SHAIRA VIOLETA TAO MURCIA	RC	1074834144				X		SI	2	2	2				Fanny Murcia	1109840129	Fanny Murcia	SI	2	2	2				Fanny Murcia	1109840129	Fanny Murcia
12	ALEANNYS SOPHIAS GUAREGUA BRACHO	RC	1012480199				X		SI	2	2	2				Doriana Bracho	30202355	Doriana B.										
13	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
14	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
15	EMILY GISELL GARZON JIMENEZ	RC	1242692629				X		SI	2	2	2				Yesica Jimenez	1022999573	Yesica Jimenez	SI	2	2	2				Yesica Jimenez	1022999573	Yesica Jimenez
16	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
17	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.
18	ZAIRETH VALERO SANCHEZ	RC	1074833540				X		SI	2	2	2				Erika Sanchez	1007548065	Erika Sanchez	SI	2	2	2				Erika Sanchez	1007548065	Erika Sanchez
19	ETHAN JARED SORIANO RINCON	RC	1026604955				X		SI	2	2	2				Emilia Rincon	1007378878	Emilia R.										
20	MARI SALOME DELGADILLO BUITRAGO	RC	1246948135				X		SI	2	2	2				Yomara Buitrago	1120839436	Yomara	SI	2	2	2				Yomara Buitrago	1120839436	Yomara

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 32 ENCUENTRO No 2: 27

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Maria Doris Camacho

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Maria Dores 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	P29 MO12 PP	29/08/2021
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:** DICIEMBRE 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: 03-12-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10-12-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS								
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	DILAN JESUS ROA ROBAYO	RC	1024614754				X		SI	2	2	2				Gloria Robayo	1012283059	Gloria Robayo	SI	2	2	2				Gloria Robayo	1012283059	Gloria Robayo
2	ERICK CAMILO RAMIREZ MARTINEZ	RC	1074833175				X		SI	2	2	2				Diana Martinez	1024502829	Diana Martinez	SI	2	2	2				Diana Martinez	1024502829	Diana Martinez
3	DULCE SAMANTHA ROCHA VILLALOBOS	RC	1171713948				X		SI	2	2	2				leidy villalobos	1024569976	Leidy villalobos	SI	2	2	2				leidy villalobos	1024569976	leidy villalobos
4	ANGEL DAVID SIERRA GUTIERREZ	RC	1024613656				X		SI	2	2	2				Nana Castellanos	52060515	Norma C	SI	2	2	2				leidy Gutierrez	1073711837	Yeyena
5	JOSEPH ALEJANDRO DANI MACIAS MONGUI	RC	1012476188				X		SI	2	2	2				olga Mongui	1073699977	OLGA MONGUI	SI	2	2	2				olga Mongui	1073699977	OLGA MONGUI
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

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

Firma de quien entrega por parte de la EAS: 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
DIRECCIÓN 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: DICIEMBRE 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: 03-12-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10-12-2024							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	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																								
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	Dayana Martin
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.	SI	2	2	2				Adriana Niño.	1024587856	Adriana N
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																					
13	EMILY NATALIA DURAN QUIÑONES	RC	1206229471				X		SI	2	2	2				Natali Quiñones	1080362953	Natali Q	SI	2	2	2				Natali Quiñones	1080362953	Natali Q
14	LUIS ISMAEL BARREIRO COLORADO	RC	1033833542				X		SI	2	2	2				Lucero Colorado	1087808417	Lucerocolorado	SI	2	2	2				Lucero Colorado	1087808417	Lucerocolorado
15	AYLEEN SOFIA RENDON SANCHEZ	RC	1024616506				X		SI	2	2	2				Gina Rendon	1073704070	Gina Rendon	SI	2	2	2				Gina Rendon	1073704070	Gina Rendon
16	MARIAN ANYELIN PAZ ANGULO	RC	1171714358				X		SI	2	2	2				Glendy Angulo	1087784938	Glendy Angulo	SI	2	2	2				Glendy Angulo	1087784938	Glendy Angulo
17	SAMUEL VALENCIA ALEGRIA	RC	1024616524				X												SI	2	2	2				Shirley Alegria	1028183916	Shirley
18	VALERY SALOME PARAMERO GOMEZ	RC	1246948174				X		SI	2	2	2				Karen Gomez	1000990371	Karen Bernal	SI	2	2	2				Karen Gomez	1000990371	Karen Bernal
19	MADELEYNE SOFIA MORA GARZON	RC	1028846815				X		SI	2	2	2				Andrea Garzon	1007467856	Andrea Garzon	SI	2	2	2				Andrea Garzon	1007467856	Andrea Garzon
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

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	22	24
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: DICIEMBRE 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: 03-12-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10-12-2024.							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	DAFNE KATALEYA ZULETA VALERO	RC	1025569358				X		SI	2	2	2				Blanca Valero	1095921735	Blanca Valero	SI	2	2	2				Blanca Valero	1095921735	Blanca Valero
2	ISABELLA TORRES MORA	RC	1171713885				X		SI	2	2	2				Nathaly Mora	1073681893	Nathaly Mora	SI	2	2	2				Nathaly 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				Neyda 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	1141379668				X		SI	2	2	2				Neyla Aguilar	1024487000	Neyla Aguilar	SI	2	2	2				Neyla Aguilar	1024487000	Neyla Aguilar
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													
11																													
12																													
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													
18																													
19																													
20																													

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

Firma de quien entrega por parte de la EAS: María Doris Camacho María Doris Camacho

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: María Doris Camacho María Doris

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 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: DICIEMBRE 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: 05 Diciembre 2024								ENCUENTRO No 2 Fecha: 12 Diciembre 2024							
									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS					DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		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				Jessica Verastegui	1005777803	Jessica V
2	DEYKER ISAAC DIAZ CRUZ	RC	1074834766		x					1	1	1				Nicoll Cruz	1000119833	Nicoll cruz		1	1	1				Nicoll Cruz	1000119833	Nicoll cruz
3	KEVIN JOSUE MANCILLA NAZARENO	RC	1171714884			x				2	1	1				Anny Nazareno	1087786888	Anny.		2	1	1				Anny Nazareno	1087786888	Anny.
4	DYLAN ANDRES ALVAREZ HERNANDEZ	RC	1024619146			x				2	1	1				Leidi Hernandez	100360429	Leidi Hernan		2	1	1				Leidi Hernandez	100360429	Leidi Hernand
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				Brhit Moreno	1024514928	Brhit Moreno		2	1	1				Brhith Moreno	1024514928	Brhit Moreno
7	THALIANA PACHON NEIRA	RC	1023424497				x			2	2	2				Belina Neira	1024541944	LINANeira		2	2	2				Lina Neira	1024541944	LINANeira
8	DAYANIS NATALIA MAESTRE BARRIOS	RC	1074834246			x														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	1	1				Lorena Soache	1000861497	Lorena Soache		2	2	2				Lorena Soache	1000861497	Yesis Soache
11	JOHANDER MATEO HIDALGO CIFUENTES	SD	4FEC82ECA8044436365 981E0FEAD14E54467				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	1087786889	MONICA F		2	2	2				Monica Nazareno	1087786889	Monica F
13	YEHILYN MILAGROS LAGAREJO MORENO	RC	1024617536				x			2	2	2				Bertha Moreno	1073674607	Bertha Moreno		2	2	2				Bertha Moreno	1073679607	Bertha M.
14	EIMY GABRIELA GONZALEZ GARCIA	RC	1074833570				x			2	2	2				Daniela Garcia	1012464528	Daniela Garcia		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				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		2	2	2				Lina Neira	1024541944	LINANeira

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

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

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

OBSERVACIONES:

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

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: DICIEMBRE 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: 05 Diciembre 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 12 Diciembre 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	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	JAMPOL MATIAS CONTRERAS BALLESTEROS	RC	1024619468			x				2	1	1				Laura Conteras	1030583280	(aura C		2	1	1				Laura Conteras	1030583280	(aura C
2	JHOAN DAVID SANCHEZ RUIDIAZ	RC	1073728615			x														2	1	1				Carolina Ruidiaz	1000941037	Carlina R.
3	GISELLE JIMENA LOPEZ DELGADO	RC	1242692842				x													2	2	2				Lorena Delgado	1013699349	Lorena D.S
4	JANA LIZETH PARRA VELA	RC	1243765232				x			2	2	2				Solanyi vela	1024583548	Solanyi		2	2	2				Solanyi vela	1024583548	Solanyi v
5	JOHANYELIS ISABEL BREINDEMBACH FONSECA	RC	1233927294				x			2	2	2				Vanesa Fonseca	1043846354	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: 5 ENCUENTRO No 2: 8

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 Molero Johanna Andrea Rincon Molero

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP	25/08/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: DICIEMBRE 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: 05 Diciembre 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 12 Diciembre 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					1	1	1				Paula Ramirez	1120046885	Paula R		1	1	1				Paula Ramirez	1120046885	Paula R
2	YEIMI BERMUDEZ PALACIO	CC	1024593974	x																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	1251708391		x															1	1	1				Yohanna Morales	7206205	YohannaMorales
7	ERICK MATEO PALOMINO POLANCO	RC	1073728842		x					1	1	1				Marimar Palomino	1024564405	marimar p.		1	1	1				Marimar Palomino	1024564405	marimar p.
8	JHONATAN SMITH QUINTO PARRA	RC	1024618300			x				2	1	1				Ana Maria parra	1073686086	Ana P		2	1	1				Ana Maria Parra	1073686086	Ana Parra
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	R+Emilie
14	EMMANUEL CAIZAMO PALACIOS	RC	1013700446				x			2	2	2				Alexandra Palacios	1076856091	ALEXANDRA P		2	2	2				Alexandra Palacios	1076856091	ALEXANDRA P
15	IAM ANDRES VILLAMIL LOPEZ	RC	1118126910				x			2	2	2				Nidia Lopez	1007585141	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	LUIS SEBASTIAN TOBAR TOCANCIPA	RC	1074833394				x			2	2	2				Katherine Tocancipa	1109295033	AngieLT		2	2	2				KatherineTocancipa	1109295033	AngieLT
18	ALAN SAMUEL CADENA ARISTIZABAL	RC	1141381840				x			2	2	2				Jenny Anshzabal	1023921064	Jenny A		2	2	2				Jenny Anshzabal	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.		2	2	2				Natalia Barrera	1003519599	Natalia B.

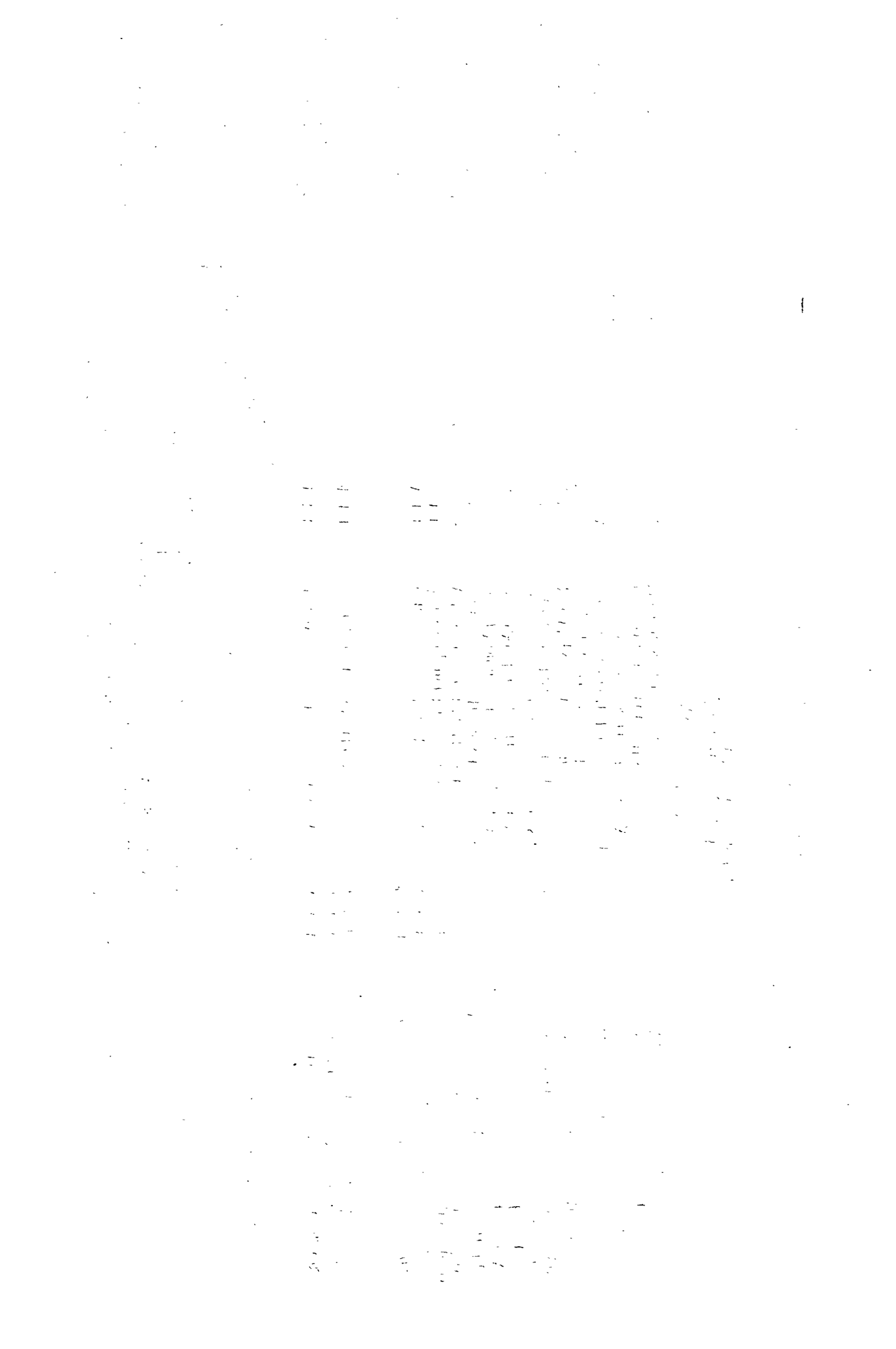
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 28 ENCUENTRO No 2: 30

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:

¡Antes de imprimir este documento .. piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
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: DICIEMBRE 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: 05 diciembre 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2. Fecha: 12 diciembre 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	1003481777	Yeimi Pachon		2	1	1				Yeimi Pachon	1003481777	Yeimi Pachon
2	ARIANNYS GUADALUPE GARCIA PEREZ	RC	1076926937				x			2	2	2				Kimberly Perez	1081160199	Kimberly P.		2	2	2				Kimberly Perez	1081160199	Kimberly P.
3	ERICK SANTIAGO LEAL HERNANDEZ	RC	1242693282				x													2	2	2				Dina leal	1116912182	Dinaleal
4	ASLY MICHELLE HERNANDEZ PACHON	RC	1073728004				x			2	2	2				Yeimi pachon	1003481777	Yeimi Pachon		2	2	2				Yeimi Pachon	1003481777	Yeimi Pachon
5	KAREN LORENA DURAN NARVAEZ	CC	1007727500	x						1	1	1				Lorena Doroin	1007727500	lorena duran		1	1	1				Lorena Duran	1007727500	Lorena duran
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

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

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

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

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	P26.M012.PP	30/9/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: DICIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541158490

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: 3-12-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10-12-2024							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 (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	GENESI SOFIA QUINTERO CORDOBA	CC	1025534984	X					Si	2	2	2				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				Katheryn Sanabria	1073671411	katerin sanabria
3	EVELYN SAMARA BAQUERO COBOS	RC	1141386692		X																						
4	SANTIAGO DAVID GIL MARTINEZ	RC	1028624721		X				Si	2	1	1				Karen Martinez	1102574465	Karen Martinez	Si	1	1	1				Karen Martinez	1102574465	Karen Martinez
5	ARI GAMBOA SILVA	RC	1016610647		X				Si	2	1	1				Manuel Gamboa	1024526944		Si	1	1	1				Luisa Galindo	1192762181	Luisa Galindo
6	EIMY GABRIELA PARRA REYES	RC	1171714937		X				Si	2	1	1				Alexandra Reyes	1007334059	Alexandra G.	Si	1	1	1				Alexandra Reyes	1007334059	Alexandra G.
7	ERIN SMITH GUANARO VANEGAS	RC	1171714895			X			Si	2	1	1				Erika Vanegas	1049647679	Erika Vanegas	Si	2	1	1				Erika Vanegas	1049647679	Erika Vanegas
8	MIGUEL ESTEBAN PINZON MOSQUERA	RC	1242693659			X													Si	2	1	1				Valentina Mosquera	1074808402	Valentina Mosquera
9	IRIS VICTORIA GARIBELLO RODRIGUEZ	RC	1012481213			X			Si	2	1	1				Gloria Jimenez	51872843		Si	2	1	1				Gloria Jimenez	51872843	
10	EVANGELINE YARA VARON	RC	1073728345				X		Si	2	2	2				Nicol Varon	1023892784	Nicol varón P.	Si	2	2	2				Nicol Varon	1023892784	Nicol varón P.
11	JONAS MATHIAS GUETTE POLANCO	RC	1251708132				X		Si	2	2	2				Gina Polanco	7152283		si	2	2	2				Gina Polanco	7152283	
12	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.
13	EDUAR JOSUÉ PINZON CAMILO	RC	1026605295				X		Si	2	2	2				Ligia González	41553418		si	2	2	2				Ligia González	41553418	
14	ELIAS ALEJANDRO PINZON CAMILO	RC	1026605294				X		Si	2	2	2				Liliana Camilo	1022395621		si	2	2	2				Liliana Camilo	1022395621	
15	EMILIANO ARRIETA SEQUEA	RC	1025159000				X		Si	2	2	2				Lilibeth Sequea	52993111		si	2	2	2				Lilibeth Sequea	52993111	
16	DEIVY ALEJANDRO RUIZ MORALES	RC	1243764780				X		si	2	2	2				Luisa Morales	1005851610		Si	2	2	2				Luisa Morales	1005851610	
17	JUAN DAVID CHASQUI RAMOS	RC	1242692271				X		Si	2	2	2				Yudy Ramos	1023022689		Si	2	2	2				Yudy Ramos	1023022689	
18	BRAYAN STIVEN CABEZAS NIEVES	RC	1074833205				X		si	2	2	2				Flavio Cabezas	1019123499		si	2	2	2				Gloria Nieves	1087131893	
19	SOFIA BURGOS ARIAS	RC	1034794234				X												si	2	2	2				Adriana Arias	1094211354	
20	ALISON SOFIA PIÑEROS AMAYA	RC	1171713819				X		Si	2	2	2				Miriam Castro	39672239		Si	2	2	2				Miriam Castro	39672239	

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	28	30
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 renglon N:11 asiste en el horario de la tarde por inconveniente que tuvo en la mañana no asistio y se colocó la "I" recibe refrigerio.
El participante del renglon N:19 no asiste por que manifesta que se encuentra laborando., la participante N.1 Genesi Quintero asiste con acompañante porque estaba en dias de parto.
La participante del renglon N:3 Evelyn Baquero "se encuentra en puerperio" (en la primera y segunda semana)
La participante del renglon N.8 Miguel Pinzón manifesta que no asistio porque la progenitora se encontraba en una entrevista laboral
por ser humano se colocan los participantes lactantes se les entrega de 2 frutas el cual solo se entrega una esta fruta a cada uno (renglon 4,5,6).

6/12/2024

ICBF Bienestar Familiar	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.M012.PP	24/6/2021
		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: DICIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2978411588490

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: 3-12-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10-12-2024							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 (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	JUAN STEBAN GALVIS PARRA	RC	1242691858				X												si	2	2	2			Adriana Parra	55113615	Adriana P.
2	ERICK DAMIAN PIÑEROS ROJAS	RC	1171713815				X		Si	2	2	2				Ana Rojas.	39672727		si	2	2	2			Ana Rojas.	39672727	
3	THIAGO DAVID GOMEZ RAMIREZ	RC	1033831790				X		Si	2	2	2				Viviana Ramirez	1013635862	Viviana R. C.	si	2	2	2			Viviana Ramirez	1013635862	Viviana R.
4	THIAGO GONZALEZ RAMIREZ	RC	1074537377				X		Si	2	2	2				Teresa Perez	39612110	Teresa Perez	si	2	2	2			Teresa Perez	39612110	Teresa Perez
5	EITHAN DAVID TOVAR CARDENAS	RC	1242691610				X		Si	2	2	2				Leni Cardenas.	1007710174	Leni cardenas	si	2	2	2			Leni Cardenas	1007710174	Leni cardenas
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													
11																													
12																													
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													
18																													
19																													
20																													

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

OBSERVACIONES: El participante N:5 Ethan Tovar asiste en el horario de la tarde y manifiesta que no le quedo tiempo de avisar que vendra en la tarde "Inconvenientes personales". Y en el sam tiene "I" y recibe refrigerio.

21/12/2024.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP	29/9/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) — MES DE ENTREGA: DICIEMBRE — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541155486

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: 3-12-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10-12-2024							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 (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	JUAN JOSE BERNAL CEPEDA	RC	1206230218			X													Si	2	1	1			Danixa Cepeda	1032478293	DANIXA C
2	ANDRES FELIPE CAÑON BELTRAN	RC	1023424783			X			Si	2	1	1				Yenny Cañón	1073709740	Yenny Cañón	Si	2	1	1			Yenny Cañón	1073709740	Yenny Cañón
3	LUCIANA SOTO SUAREZ	RC	1021403768			X																					
4	MILAGROS DEL CARMEN ARTEAGA MEDINA	RC	1242693587			X													Si	2	1	1			Maria P. Medina	1012443179	Maria P. Medina
5	ERICK GAEL GARCIA ROJAS	RC	1242693365			X													Si	2	1	1			Mayra Rojas	1094164968	Mayra Rojas C
6	ADHARA VICTORIA RIVERO GUETTE	RC	1242693065				X												Si	2	2	2			Daniela Guette	1127942965	Daniela guette
7	NICOLLE CELESTE RAMIREZ CAÑON	RC	1023423930				X		Si	2	2	2				Cecilia Beltran	39601977	Cecilia B.	Si	2	2	2			Cecilia Beltran	39601977	Cecilia Beltran
8	LIAM YOZUETH CORREA JULIO	RC	1074537490				X												Si	2	2	2			Yennifer Julio	1092350920	Yennifer Julio
9	MATHEW STIK VENTURA HACHITO	RC	1074537466				X		Si	2	2	2				Lina Hachito	1033753792		Si	2	2	2			Lina Hachito	1033753792	
10	DILAN MATHIAS DIAZ RODRIGUEZ	RC	1242692649				X		Si	2	2	2				Daniela Rodriguez	1003712115	Daniela	Si	2	2	2			Daniela Rodriguez	1003712115	Daniela
11	MARIA JOSE VARGAS MEDINA	RC	1242692685				X												Si	2	2	2			Yeni Medina	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	ISABELLA PEREZ CASTRO	RC	1246448807				X		Si	2	2	2				Eli Castro	1140871221	Eli Castro	Si	2	2	2			Eli Castro	1140871221	Eli Castro
14	EMILY SOFIA GUTIERREZ SOTO	RC	1023423771				X		Si	2	2	2				Maria Bustamante	52031434	Maria Bustam	Si	2	2	2			Maria Bustamante	52031434	Maria Bustam
15	AMALIA VICTORIA PULIDO HERRERA	RC	1300003365				X		Si	2	2	2				Diana Pulido	1073681904	Diana P.	Si	2	2	2			Diana Pulido	1073681904	Diana P.
16	BRIANNA NICOOLL MURCIA UMBA	RC	1074537385				X												Si	2	2	2			Claudia Umba	52835347	
17	SARA DANIELA CARDENAS MARTINEZ	RC	1032516248				X		Si	2	2	2				Tatiana Martinez	1000018051	Tatiana M.	Si	2	2	2			Tatiana Martinez	1000018051	Tatiana M
18	ALISSON JULIANA MEDINA URREA	RC	1073727887				X												Si	2	2	2			Dallana Urrea	1030702532	Dallana U.
19	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.
20	ZOE EVELYN MANRIQUE SIERRA	RC	1242691949				X												Si	2	2	2			Joana Sierra	1006532755	Joana S

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	19	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 renglon N:1 Juan Bernal no asisten porque la progenitora se encuentra trabajando, la participante N:3 Luciana Soto se encuentra en restriccion médica (1ra 2da semana). La participante N:4 Hilugtes Arteaga no asisten porque se encuentra realizando diligencias personales, El participante N:5 no asisten por que se encuentran encargado de su hermano mayor. La participante N:6- Adhara Rivero se encuentra agripada, El participante del renglon N:8 Liam Correa no asiste por que se encuentra laborando, La participante N:11 manifiesta que no asiste por que se encuentra laborando, La participante N:16 manifiesta que no asisten por que se encuentran agripados, La participante N:18 Alison Medina no asisten porque se encuentra en cita médica. La participante N:20 no asiste por que se encuentra en esta medida por el tiempo pandemia Lima Arrigita.

10/12/24.

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

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) M&S DE ENTREGA: DICIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257841184480

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: 3-12-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10-12-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niños y niñas menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niños de 6 a 11 meses	Niños y niños 1 año a 2 años	Niños y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	JUAN DIEGO BIERRA MARTINEZ	RC	1242691880				X		Si	2	2	2				Angie Martinez	1030676015	Angie Martinez	Si	2	2	2				Angie Martinez	1030676015	Angie Martinez
2	EILYN ESTHER BELEÑO ARRIETA	RC	1206228533				X												Si	2	2	2				Maria Arrieta	1074604621	
3	EMILY VALERIA DIAZ SANCHEZ	RC	1028703372				X		Si	2	2	2				Andrea Sanchez	1026589763	Andrea Sanchez	Si	2	2	2				Andrea Sanchez	1026589763	Andrea Sanchez
4	EMILY SOFIA MARTINEZ CRUZ	RC	1074832784				X		Si	2	2	2				Ruth. Cruz.	52464668		Si	2	2	2				Ruth. Cruz.	52464668	
5	EMILY ANDREA JEREZ MEDINA	RC	1054097318				X												Si	2	2	2				Mary Mora de M.	20939263	
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: 10

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

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

OBSERVACIONES: La participante N:2 Eilyn. Beleño. no asiste por que se encuentra agripada. La participante N:3 no asistio porque la mama tuvo que trabajar y la obejita tenia cita medica.

31/12/2024.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

PORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F30.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: DICIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257841156490

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: 04-12-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 11-12-24						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	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	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	JACKELINE ARENAS ORTEGA	CC	1093740358	X					NO	1	1	1				Jackeline Arenas	1093740358	Jackeline A.	NO	1	1	1				Jackeline Arenas	1093740358	Jackeline.
4	ANGIE LISETH GOMEZ NEUTA	CC	1024599394	X					NO	1	1	1				Angie Gomez	1024599394	Angie M.	NO	1	1	1				Angie Gomez	1024599394	Angie Gomez
5	VALENTINA YUCETH BARRIOS CERVANTES	CC	1045228191	X																							
6	DAVID FERNANDO CASTIBLANCO PLATA	RC	1171714950		X				SI	1	1	1				Alejandra Castiblanco	1193143025	Alejandra	SI	1	1	1				Alejandra Castiblanco	1193143025	Alejandra
7	NAOMI VICTORIA CARABALLO CHACIN	RC	1028624463		X																						
8	MATHIAS DAVID PARRA WEFFER	RC	1242694200		X																						
9	EMILY AILYN RAMOS CASTRO	RC	1242693706			X			SI	2	1	1				Leidy Castro	1121939610	Leidy Castro	SI	2	2	1				Leidy Castro	1121939610	Leidy Castro
10	SALOME GONZALES GARCIA	CC	1074834203			X													SI	2	1	1				Paola Garcia	1093390986	Paola Garcia
11	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
12	THIAGO TIQUE FLOREZ	RC	1105307651				X		SI	2	2	2				Angie Florez	1073722362	Angie Florez	SI	2	2	2				Angie Florez	1073722362	Angie Florez
13	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
14	ANGEL THOMAS GOMEZ MANCILLA	RC	1074833840				X		SI	2	2	2				Luisa Mancilla	1012432488	Luisa Mancilla	SI	2	2	2				Luisa Mancilla	LUISA MANCILLA 1012432488	Luisa Mancilla
15	HANNA ISABELLA RIVEROS ZEA	RC	1242692590				X		SI	2	2	2				Andrea Riveros	1026563093	Andrea Riveros	SI	2	2	2				Andrea Riveros	1026563093	Andrea Riveros
16	NOAH CEPEDA RIOS	RC	1242692524				X		SI.	2	2	2				Jenny Cepeda	53139674	Jenny Cepeda	SI	2	2	2				Jenny Cepeda	53139674	Jenny Cepeda
17	IAN MAURICIO SALAMANCA MENJURA	RC	1016755024				X		SI	2	2	2				Luisa Menjura	1000323515	Luisa Menjura	SI	2	2	2				Luisa Menjura	1000323515	Luisa Menjura
18	VALERY VARGAS MARTINEZ	RC	1014906468				X		SI	2	2	2				Alejandra Martinez	1024568788	Alejandra M.	SI	2	2	2				Alejandra Martinez	1024568788	Alejandra M.
19	ARANZA MAILETH MAGDALENO PINEDA	RC	1171714125				X		SI	2	2	2				Maryelis Pineda	917524	Maryelis P.	SI	2	2	2				Maryelis Pineda	917524	Maryelis P.
20	OWEN ALEXANDER FARIETA CARRILLO	RC	1242691662				X		SI	2	0	2				Paola Carrillo	1073689467	Paola Carrillo	SI	2	2	2				Paola Carrillo	1073689467	Paola carrillo

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS:	25	(24) 26
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Magaly Usaquen	Magaly Usaquén

OBSERVACIONES:

- USUARIO # 5: la progenitora se encuentra en periodo de puerperio las dos semanas
- USUARIO # 7: el Niño aún se encuentra incapacitado las dos semanas
- USUARIO # 8: El Niño aún se encuentra incapacitado con oxigeno las dos semanas
- USUARIO # 10: El la Niña no asistio porque la cuidadora estaba en el grado del hijo
- USUARIO # 14: la progenitora llega despues del llamado a la ram y se le entrega refrigerio
- se coloco el conteo mal y se coloca entre parentesis para colocar el dato real del lado

- USUARIO # 16 la progenitora llega despues del llamado de la ram y recibe refrigerio
- USUARIO # 15 la progenitora llega despues del llamado de la ram y recibe refrigerio
- USUARIO # 14: la progenitora llega despues del llamado de la ram y recibe refrigerio

Ricardo Vásquez 4/12/2024

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: DICIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541155490

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: SAN MATEO NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION DUPLA 2

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 04-12-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 11-12-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ISABELLA PEÑALOZA CORTES	RC	1243763382				X		SI	2	2	2				Jenny Suarez	51811905	Jenny Suarez	SI	2	2	2				Jenny Suarez	51811905	Jenny Suarez
2	NAIA CELESTE CONTRERAS PEÑA	RC	1027545015				X		SI	2	2	2				Mildred Peña	52758395	Mildred	SI	2	2	2				Mildred Peña	52758392	Mildred
3	EMILY VALERIA SUAREZ SANCHEZ	RC	1012476077				X		SI	2	2	2				Johana Sanchez	52755217	Johanna Sanchez	SI	2	2	2				Diana Sanchez	1073679138	Diana Sanchez
4	ASHLEY SAMANTHA QUINTANA DIAZ	RC	1074537177				X		SI	2	2	2				Liliana Diaz	53892180	Liliana Diaz	SI	2	2	2				Liliana Diaz	53892180	Liliana Diaz
5	JERONIMO OSPINA GARCIA	RC	1074832616				X		SI	2	2	2				Camilo Garcia	1002691806	Camila Garcia	SI	2	2	2				Camilo Garcia	1002691806	Camila Garcia
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											

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

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

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

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	P29.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: DICIEMBRE — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575411558490

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: 04-12-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 11-12-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	GENESIS VALENTINA NUÑEZ ROJAS	PPT	5979281	X																								
2	IKER OLIER MORALES NAVARRP	RC	1242694599		X															SI	1	1	1				Maria Navarro	1067034303	Maria N
3	ARIANA ISABELLA CAMACHO MUÑOZ	RC	1242693781			X			SI	2	1	1				Angely Muñoz	1192762162	Angely	SI	2	1	1				Angely Muñoz	1192762162	Angely
4	LUIS SANTIAGO DE AVILA DE AVILA	RC	1171714776			X			SI	2	1	1				Katherin de Avila	1081906458	Katherine	SI	2	1	1				Katherin Avila	1081906458	Katherine
5	ASHLEY LUCIANA VASQUEZ GAMBOA	RC	1171714771			X													SI	2	1	1				Liana Gamboa	1073695154	Johana G.
6	MARTIN ALEJANDRO PABON MOTTA	RC	1242693469			X			SI	2	1	1				Carolina Motta	1022443718	Carolina Motta	SI	2	1	1				Carolina Motta	1022443718	Carolina M.
7	JULIETA AVILA RIVERA	RC	1012480515				X		SI	2	2	2				Maria Rivera	1022434439	Maria Rivera N.	SI	2	2	2				Maria Rivera	1022434439	Maria Rivera N.
8	LIAN ALEXANDER PEREZ PALACIOS	RC	1171714621				X		SI	2	2	2				Katherin Palacios	1073676358	Carol Pacheco	SI	2	2	2				Karol Palacios	1073676358	Carol Pacheco
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	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	Rosalva C	SI	2	2	2				Rosalva Contreras	21134607	Rosalva C
14	JESUS ADRIAN ROMERO CARRASCO	RC	1024616439				X		SI	2	2	2				Raymelis Carrasco	26712027	Raymelis	SI	2	2	2				Raymelis Carrasco	26712027	Raymelis
15	ETHAN SAMIR GONZALEZ QUESADA	RC	1246448947				X		SI	2	2	2				Omaira Rojas	39661950	Omaira Rojas	SI	2	2	2				Omaira Rojas	39661950	Omaira Rojas
16	ANNY LUCIA TOPO DIAZ	RC	1130307552				X		SI	2	2	2				Melany Diaz	1046266186	Melany D.	SI	2	2	2				Melany Diaz	1046266186	Melany D.
17	JAISSON DE JESUS JULIO JIMENEZ	RC	1073728228				X		SI	2	2	2				Brenda Jimenez	1083087662	Brenda	SI	2	2	2				Brenda Jimenez	1083087662	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	1073710799	Ingrid Urrea	SI	2	2	2				Ingrid Urrea	1073710799	Ingrid Urrea
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

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 31. — ENCUENTRO No 2: (32).33

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 su inasistencia.
usuario # 2. la progenitora se encuentra en puerperio
usuario # 5 la progenitora no informo su inasistencia
se realizo el conteo mal de la segunda semana se colocan en tre parentesis para colocar el dato el conteo real
usuario # 1. la progenitora entro en periodo de puerperio

Anexos de soporte este documento... planos en el anexo propuesto

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: DINF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) MES DE ENTREGA: DICIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDSUCA: 267641155499

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: 04-12-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 11-12-24						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	HELEN CELESTE VANEGAS MESA	RC	1146151854				X		SI	2	2	2				Karen Mesa	1024578988	Karen Mesa	SI	2	2	2				Karen mesa	1024578987	Karen Mesa
2	ANYA LUCIA VASQUEZ PEREZ	RC	1074537324				X		SI	2	2	2				Blanco Perez	52738983	Blanca Perez	SI	2	2	2				Estefany Perez	1007157877	estefany.
3	ISAAC ALEJANDRO MORALES AGUILAR	RC	1242691712				X		SI	2	2	2				Zoraida Aguilar	26529437	Zoraida	SI	2	2	2				Zoraida Aguilar	26529437	Zoraida
4	DAMIAN MATHIAS MENDOZA PEÑALOZA	RC	1074832825				X												SI	2	2	2				Lina Peñaloza	1024539787	LINAPEÑALOZA
5	NOAH SAMUEL BELTRAN LOZANO	RC	1243762879				X		SI	2	2	2				Raquel Lozano	1018421768	RAQUEL	SI	2	2	2				Raquel Lozano	1018421768	RAQUEL
6	A																										
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: Magaly Usaquén Magaly Usaquén

OBSERVACIONES: usuario #4: la progenitora no informo la inasistencia

Ricardo Usaquén 4/12/2024

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.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: DICIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2675411564491

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: JULIO RINCON NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: DUPLA 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 05/12/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 12/12/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niños y niñas menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niños de 6 a 11 meses	Niños y niños 1 año a 2 años	Niños y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (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	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																						
3	ELIAN SAMETH TIQUE CORTES	RC	1073728693		X				Si	1	1	1				Gisel Cortes	1007223164	[illegible]	Si	1	1	1				Gisel Cortes	1007773164	[illegible]
4	ALAN MATHEUS PIÑANGO SANCHEZ	RC	1171714840			X			Si	2	1	1				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	Si	2	1	1				Carol Mape	1110178442	Carol M.L
6	JHOSTIN DANIEL ROZO ORJUELA	RC	1026605907			X			Si	2	1	1				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	1000685209	Karol Mondragón	Si	2	2	2				Karol Mondragon	1000685209	Karol Mondragón
8	HEYBER GABRIEL BOCANEY JACOME	RC	1171714582				X		Si	2	2	2				Albanis Jacome	3490796	Albanis	Si	2	2	2				Albanis Jacome	349076	Albanis
9	KEIDY MARIAN MACEA CASTILLO	RC	1024617243				X		Si	2	2	2				Leidy Castillo	1121815364	Leidy Castillo	Si	2	2	2				Leidy Castillo	1101818364	Leidy Castillo
10	ALAN MARTIN LUNA AREVALO	RC	1023993637				X		Si	2	2	2				Angie Luna	1010223597	Angie Luna	Si	2	2	2				Angie Luna	1010223597	Angie Luna
11	IAN ZAID PINZON RODRIGUEZ	RC	1171714519				X		Si	2	2	2				Yeimy Rodriguez	1073678540	Yeimy Carolina	Si	2	2	2				Yeimy Rodriguez	1073678540	Yeimy Rodriguez
12	ADHARA VICTORIA PARRA DIAZ	RC	1171714426				X		Si	2	2	2				Scarlet Diaz	6594579	Scarlet	Si	2	2	2				Scarlet Diaz	6594579	Scarlet
13	LIA CELESTE CAJAMARCA NOVOA	RC	1030714260				X		Si	2	2	2				Cecilia Acevedo	51836127	Cecilia Acevedo	Si	2	2	2				Cecilia Acevedo	51836127	Cecilia Acevedo
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				Yaniris Herrera	5448311	Yaniris Herrera	Si	2	2	2				Yaniris Herrera	5448311	Yaniris Herrera
16	EMILY SAMARA ARIZA MURILLO	RC	1013159957				X		Si	2	2	2				Paola Murillo	1024629335	Paola Murillo	Si	2	2	2				Paola Murillo	1024629335	Paola M
17	THIAGO GADIEL GUTIERREZ RUBIANO	RC	1074833523				X		Si	2	2	2				Yuli Rubiano	1192799120	Yuli Rubiano	Si	2	2	2				Yuli Rubiano	1192799120	Yuli Rubiano
18	LORENT GABRIELA GALINDO HURTADO	RC	1246848298				X		Si	2	2	2				Gina Hurtado	1073712262	Gina Hurtado	Si	2	2	2				Gina Hurtado	1007371222	Gina Hurtado
19	LIAM SANTIAGO RUBIANO JARAMILLO	RC	1074833410				X		Si	2	2	2				Daniela Jaramillo	1024583693	Daniela Jaramillo	Si	2	2	2				Daniela Jaramillo	1024567692	Daniela Jaramillo
20	LIAN SANTHIAGO LUNA CUESTA	RC	1242692059				X		Si	2	2	2				Jesica Cuesta	1022385042	Jessica Cuesta	Si	2	2	2				Jesica Cuesta	1022385042	Jessica Cuesta

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	REFRIGERIO: 33	REFRIGERIO: 33
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Lineth C. Camillo	Lineth C. Camillo
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Lineth Camillo	Lineth Camillo

OBSERVACIONES: LA PARTICIPANTE 2 NO ASISTE AL ENCUENTRO # 1 YA QUE ESTA HOSPITALIZADA. LA PARTICIPANTE 2 NO ASISTE YA QUE SE ENCUENTRA HOSPITALIZADA.

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

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

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (__) M. PROPIA (__) MES DE ENTREGA: DICIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257641166481

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: 05/12/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 12/12/2024							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 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)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ISABELLA BELTRAN PIERNAGORDA	RC	1074833225				X		Si	2	2	2				Geidy Piernagorda	1073707891	Geidy Piernagorda	Si	2	2	2				Geidy Piernagorda	1073707891	Geidy Piernagorda
2	AARON MATHIAS LUNA TRUJILLO	RC	1073727831				X		Si	2	2	2				Leidy Trujillo	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	2	2	2				Maria Perez	24090474	Maria Perez
4	ORIANNA ISABELLA ROMERO ESTREMOR	RC	1171713566				X		Si	2	2	2				Oana Estremor	1032446521	Oana Sofia	Si	2	2	2				Oana Estremor	1032446521	Oana Sofia
5	MARLY JULIANA ORJUELA VELANDIA	RC	1171713559				X		Si	2	2	2				Johana Velandia	1073694553	Johana	Si	2	2	2				Johana Velandia	1073694553	Johana
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	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	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: DICIEMBRE — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541156481

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 1 Fecha: 05/12/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 12/12/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños mayores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	Niños y niñas 1 año a 2 años	Niñas 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	RONELYS YRAID GONZALEZ QUERALES	RC	1242694128		X				Si	1	1	1				GENESIS QUERALES	64816771	QUERALES	Si	1	1	1			GENESIS QUERALES	64816771	QUERALES
2	ASHLY VICTORIA VILLAMIZAR PEÑA	RC	1255418055			X			Si	2	1	1				ROCIO PEÑA	28162440	ROCIO VILLAMIZAR	Si	2	1	1			ROCIO PEÑA	28162440	ROCIO VILLAMIZAR
3	ANGEL DAMIAN BIMBER TELLEZ	RC	1012481989			X			Si	2	1	1				LIZETH TELLEZ	1077900994	LIZETH TELLEZ	si	2	1	1			LIZETH TELLEZ	1077900994	LIZETH TELLEZ
4	JERONIMO TELLEZ DUCUARA	RC	1012482047			X			Si	2	1	1				YOHANA DUCUARA	1110176710	YOHANA D.	si	2	1	1			YOHANA DUCUARA	1110176710	YOHANA D.
5	ZOE NAHOMI BETANCOURT TORRES	RC	1019852065			X			Si	2	1	1				JENIFER TORRES	1072423616	JENNIFER TORRES	Si	2	1	1			JENIFER TORRES	1072423616	JENNIFER TORRES
6	LOREN LUISIANA YEPES AVENDAÑO	RC	1074833929				X		Si	2	2	2				DIANA AVENDAÑO	1013599594	D. Avendaño	Si	2	2	2			DIANA AVENDAÑO	1072423616	D. Avendaño
7	THIAGO SAMUEL PEREZ TORRES	RC	1171714505				X												si	2	2	2			MARIA RAMIREZ	41537925	
8	NOAH HERNANDEZ MARTINEZ	RC	1242692951				X												si	2	2	2			RUBI MARTINEZ	1073676414	
9	DYLAN VARGAS GARZON	RC	1069776192				X		Si	2	2	2				SANDRA GARZON	1016078521	Jessica G.	si	2	2	2			JESSICA GARZON	1016078521	Jessica G.
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	1074537417				X		Si	2	2	2				CASANDRA MARULANDA	1109290667	Casandra M.C	si	2	2	2			CASANDRA MARIA	1109290667	Casandra M.C
12	ADRIAN JOSE ESPINOSA CADENA	RC	1023087275				X		Si	2	2	2				CLAUDIA CADENA	1024533096	CLAUDIA C	si	2	2	2			CLAUDIA CADENA	1024533096	CLAUDIA C
13	BRIANNA SAHORY PARRA CARVAJAL	RC	1074833539				X		Si	2	2	2				ANGELICA CARVAJAL	1073709170	Angelica carvajal	Si	2	2	2			ANGELICA CARVAJAL	1073709170	Angelica carvajal
14	DIANE MAHELET RIVAS TOVAR	RC	1074833456				X		Si	2	2	2				YUBISIS TOVAR	1127884	YUBISIS TOVAR	Si	2	2	2			YUBISIS TOVAR	1127884	YUBISIS TOVAR
15	SARA MICHELL OTALVARO BELTRAN	RC	1012477730				X		Si	2	2	2				LINA BELTRAN	1007391479	Lina Beltran	Si	2	2	2			LINA BELTRAN	1007391479	Lina Beltran
16	DOMINIC ESTIVEN PINZON GUZMAN	RC	1013700114				X		Si	2	2	2				KATHERIN GUZMAN	1077695796	Katherin G	Si	2	2	2			KATHERIN GUZMAN	1077695796	Katherin G
17	VAIOLETH OYOLA DIAZ	RC	1012476732				X		Si	2	2	2				ANGELICA DIAZ	1012430066		Si	2	2	2			ANGELICA CARDOZO	1012430066	Angelica Diaz
18	JOSEPH JULIAN CASALLAS CASTAÑEDA	RC	1073727808				X		Si	2	2	2				VIVIANA CASTAÑEDA	1016055128	Viviana Castañeda	Si	2	2	2			VIVIANA CASTAÑEDA	1016055128	Viviana Castañeda
19	KYLIAM ANDRES CAÑON SANCHEZ	RC	1242691788				X		Si	2	2	2				YOLI SANCHEZ	1012414423		Si	2	2	2			YOLI SANCHEZ	1012414423	
20	NAHOMI LUCIANA BIMBER TELLEZ	RC	1012478220				X		Si	2	2	2				LIZETH TELLEZ	1077900994	LIZETH TELLEZ	Si	2	2	2			LIZETH TELLEZ	1077900994	LIZETH TELLEZ

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	REFRIGERIOS: 31	REFRIGERIO: 35
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Lineth Camilo	Lineth Camilo

OBSERVACIONES: EL PARTICIPANTE 7 NO ASISTE AL ENCUENTRO # 1 YA QUE ESTABA EN UNOS EXAMENES
EL PARTICIPANTE 8 NO ASISTE AL ENCUENTRO # 1 YA QUE SU MADRE ESTABA ENFERMA.

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCION Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29 MO15.PP	29/9/2021
		Version 1	Página 1 de 1
		Clasificacion de la Información: Publica	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: DICIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 287641166481

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: 05/12/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 12/12/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)										ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)											
				Mujer Gestante	Niños y niñas menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	Niños y niños 1 año a 2 años	Niños y niños 3 años a 5 años	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	JONATHAN JULIAN VERANO PEREZ	RC	1073727758				X		Si	2	2	2				Liliana Perez	1024465211	Liliana Perez	si	2	2	2				Liliana Perez	1024465211	Liliana Perez
3	ISABEL SOPHIA AVILA PORTUGUEZ	RC	1074832834				X		Si	2	2	2				Erika Portuguez	1022385344	Erika Portuguez	si	2	2	2				Erika Portuguez	1022385344	Erika Portuguez
5	MARIA CAMILA PADILLA MONCALEANO	RC	1074832880				X		Si	2	2	2				Elizabeth Paola	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	35478068	Diana Bernal	si	2	2	2				Diana Bernal	35478068	Diana Bernal
6	JOSE AGUSTIN ARAUJO ERAZO	RC	1074832521				X		Si	2	2	2				Mayerly Erazo	1006547696	Dayra Erazo	si	2	2	2				Mayerly Erazo	1006547696	Dayra Erazo
8																												
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:	Lineth Camilo	Lineth Camilo
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Lineth Camilo	Lineth Camilo

OBSERVACIONES:

piense en el medio ambiente

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

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) DICIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575411554487

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: 3/12/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10/12/24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	KRISTIN ADARA MENDOZA PERDOMO	RC	1300004311		X				SI	1	1	1				Karianni Mendoza	7007874	Karianni	SI	1	1	1				Karianni mendoza	7007874	Karianni
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	1012462210			X			SI	2	1	1				olga Surmay	1007378929	Surmay Olga	SI	2	1	1				Olga Surmay	1007378929	Surmay Olga
4	HADRIEL CERRA JALLER	RC	1242693574			X			SI	2	1	1				Aura Cerra	1043134239	Aura Cerra	SI	2	1	1				Aura Cerra	1043134239	Aura Cerra
5	SARAHI GABRIELA RIOS FONSECA	RC	1141384525			X			SI	2	1	1				Adriana Fonseca	1030540358	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	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 BASTOQUE MEJIA	RC	1016972528				X		SI	2	2	2				Angela Betancur	24765645	Angela Betancur	SI	2	2	2				Ana mejia	1033758443	ANA MEJIA
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	1243794752				X		SI	2	2	2				Jenny Galindo	1024567974		SI	2	2	2				Jenny Galindo	1024567974	
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				Yinna Ardila	1120503491	Yina Ardila	SI	2	2	2				Yinna 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	1012381841	Ingrid Noriega	SI	2	2	2				Ingrid Noriega	1012381841	Ingrid Noriega
16	SALVADOR EMILIO BARMIENTO 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.
18	MARIA JOSE TORRES MORALES	RC	1074632990				X		SI	2	2	2				Jazmin Morales	1015397567	Jazmin Morales	SI	2	2	2				Jazmin Morales	1015397567	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	1022332071	Natali Camacho	SI	2	2	2				Natali Camacho	1022332071	Natali Camacho

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	33	34
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Heidy Rodriguez	Heidy Rodriguez

OBSERVACIONES: Usuaria # 17 No se presento al grupal, SSo se logra Contacto via telefonico para indagar las razones
Usuaria #5 Comunica a la docente que no asistira teniendo en cuenta que tiene diligencias personales

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F39.M012.PP Versión 1	30/9/2021 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) DICIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257641186487

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: 3/12/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10/12/24						CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257641186487NANO		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	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 RUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS 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 Pachón
2	MARIANGEL JIRET FALCON ANDRADE	RC	1242692556				X												SI	2	2	2				Karen Andrade	4a28387	
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:	4	7
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Heidy Rodriguez	Heidy Rodriguez

OBSERVACIONES: Usuaria # 2 Progenitora manifiesto que Mariangel se encuentra indispuesta
usuaria # 5 manifiesta que tiene cita de control prenatal
usuaria # 3 asiste con acompañante, teniendo en cuenta que tiene medida de protección, autorizada por ICBF

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F28.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 (___) DICIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257641155467

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: 3/12/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10/12/24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	MIA ANTONELLA GOMEZ BARAJAS	RC	1019851991			X			SI	2	1	1				Diana Sanchez	1026540779	Diana Sanchez										
2	ANGEL STIVEN PINZON WILCHES	RC	1247368818				X		SI	2	2	2				Nidia Wilches	52199855		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				Charoll Giraldo	1123800358	Charoll G.										
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 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	1037597768	Marley Mendoza	SI	2	2	2				Marley Mendoza	1037597768	Marley Mendoza
10	ELIAN DAVID SANTAMARIA ALVAREZ	RC	1023423952				X		SI	2	2	2				Rosa Santamaria	1081341375	R O S O S	SI	2	2	2				Rosa Santamaria	1081341375	R O S O S
11	ARTHUR PHILIPPE LOPEZ REYES	RC	1026605097				X		SI	2	2	2				Diana Reyes	1022405605		SI	2	2	2				Diana Reyes	1022405605	
12	EVELYN MARIANA MORENO GOMEZ	RC	1034794468				X		SI	2	2	2				Paola Gomez	1108829227	Paola Gomez	SI	2	2	2				Paola Gomez	1108829227	Paola Gomez
13	ITZAE PALMA SANDOVAL	RC	1074833487				X		SI	2	2	2				Jenny Sandoval	1070325994		SI	2	2	2				Jenny Sandoval	1070325994	
14	DULCE VICTORIA CASTILLO TABARES	RC	1242692252				X												SI	2	2	2				Lesly Tabares	1006266344	
15	ZAIRETH ALEJANDRA DAZA MOLINA	RC	1216985109				X		SI	2	2	2				Julieth Molina	1085102480		SI	2	2	2				Julieth Molina	1085102480	
16	KLOET ITZEL CEREZO RONDON	RC	1245080347				X		SI	2	2	2				Jusbaelis Rondon	55286305		SI	2	2	2				Jusbaelis Rondon	55286305	
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		SI	2	2	2				Karen Sanchez	1059364160	
19	LUCIANA YEPES BUSTOS	RC	1242691647				X												SI	2	2	2				Diana Bustos	1032357936	
20	DAILYN LORENA ALVIS AHUANARI	RC	1074832596				X		SI	2	2	2				Bibiana Ahuanari	1073679211		SI	2	2	2				Bibiana Ahuanari	1073679211	

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	35	36
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Hetty Rodriguez	Hetty Rodriguez

OBSERVACIONES: Usuario # 14 progenitora Comunica a la docente que se siente incomoda y por ello no asistirá al grupal
Usuario # 19 progenitora manifiesta que durante el encuentro se siente incomoda por esta razon
Usuario # 1 cuidadora principal desde asistir al hospital ya que la progenitora de Mia se encuentra hospitalizada.
Usuario # 4 NO SE presenta al grupal no se logra establecer comunicación con la progenitora para indagar el porque
Usuario # 13 y 16 Firman tocado

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 (___) 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: 3/12/24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10/12/24							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	MAXIMILIANO MOLINA REYES	RC	1242694591		X														SI	1	1	1			Emily Reyes	51016597	Emily Reyes
2	LIA SAMANTHA OVIEDO VELA	RC	1020853151			X			SI	2	1	1				Paola Vela	1016052087	Paola Vela	SI	2	1	1			Paola Vela	1016052087	Paola Vela
3	AMELIA PARRA ARIZA	RC	1242693200				X		SI	2	2	2				Angelica Ariza	1014548976	Angelica Ariza	SI	2	2	2			Angelica Ariza	1014548976	Angelica Ariza
4	EMMANUEL DAVID LEYTON LOZANO	RC	1247368016				X		SI	2	2	2				Angela lozano	1110175853	Angela lozano	SI	2	2	2			Angela lozano	1110175853	Angela lozano
5	PAULA ALEJANDRA VARON CUBIDES	CC	1073709915	X					NO	1	1	1				Paola Varon	1073709915										
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											

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

OBSERVACIONES: Usuario # 1 Progenitora asistira a una actividad del colegio de su hijo mayor, razon por la cual no asistirá al grupal.
Usuario # 5 ingresa a periodo de parto el 23/12/24

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: DICIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 3575411554487

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: 4-DIC-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 11-DIC-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Bebés Gestantes	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	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	SALVADOR RAMOS RODRIGUEZ	RC	1012483535		X																					
2	LUCIANA MIRANDA BEDOYA	RC	1073728994		X																					
3	LEIDY ANTONELLA CHIE FAGUA CANTOR TRUJILLO	RC	1074834575		X				SI	1	1	1			marcela mendez	52300417	Marcela Méndez	SI	1	1	1			Cristian castor	1012445652	Cristian Castor.
4	JUAN ALEJANDRO GIL MEDINA	RC	1242693966			X			SI	2	1	1			leidy medina	1010179484	Leidy Medina.	SI	2	1	1			Juan Gil	1032390136	Juan Gil
5	ANA MARIA TIQUE VILLALOBOS	RC	1171714843			X			SI	2	1	1			Julieth villalobos	1073711998	Julieth villalobos	SI	2	1	1			Julieth villalobos	1073711998	Julieth villalobos
6	KEYLA NICOLE RIOS ARIZA	RC	1242693939			X			SI	2	1	1			Katerin Ariza	1093665860	KATERIN ARIZA									
7	MARIANA VALENTINA CATIVE MEDINA	RC	1242693793			X			SI	2	1	1			Anyila Rubio	1073695264	Anyila Rubio	SI	2	1	1			Anyila Rubio	1073695264	Anyila Rubio
8	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
9	ENDRICK FELIPE JIMENEZ MONROY	RC	1030714944			X			SI	2	1	1			Katerine monroy	1053607542	KATERINE MONROY	SI	2	1	1			Katerin monroy	1053607542	KATERINE MONROY
10	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.
11	DANNA GABRIELA ACEVEDO CORREA	RC	1100504336				X		SI	2	2	2			daniel acevedo	1140915514	DANIEL ACEVEDO	SI	2	2	2			Diana correa	1096959241	Diana correa
12	SANTIAGO ACOSTA GOMEZ	RC	1023424448				X		SI	2	2	2			Luisa Acosta	1012369054	Luisa Acosta	SI	2	2	2			Luisa Acosta	1012369054	Luisa Acosta
13	ELISA SUAREZ RAMIREZ	RC	1044023317				X		SI	2	2	2			maria Ramirez	1022438587	Maria Ramirez.	SI	2	2	2			maria Ramirez	1022438587	Maria Ramirez.
14	EIMY LUCIANA APONTE ALONSO	RC	1074833852				X											SI	2	2	2			Alexandra alonso	1003642251	Alexandra Alonso
15	SELETH RIOS CORRALES	RC	1247368618				X		SI	2	2	2			Yelsa Rios	1019034930	Yelsa Rios	SI	2	2	2			Yelsa Rios	1019034930	Yelsa Rios
16	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
17	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
18	MAGDIEL MORENO CARDOZO	RC	1074833601				X		SI	2	2	2			monica cardozo	1121829548	Monica Cardozo	SI	2	2	2			monica cardozo	1121829548	Angie Montero
19	NAYLETH SOFIA SALAS MONTERO	RC	1247368518				X		SI	2	2	2			yilenis montero	1007368180	yilenis Montero	SI	2	2	2			yilenis montero	1007368180	yilenis Montero
20	NOHA VALERIA ALAPE SOLER	RC	1247368397				X		SI	2	2	2			flor blanca	38209650	NO FIRMA	SI	2	2	2			marcela soler	1058058213	Marcela Soler

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

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 #2 se encuentra en Puerperio
Usuario #14 no asiste por motivos laborales.
Usuario # 6 la bebe se encuentra enfermita.
Usuario #17 la mamá firma en la casilla del usuario # 18 por tal motivo la otra mamá firma en la casilla de la #17.

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

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

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (__) M. PROPIA (__) MES DE ENTREGA: DICIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541166487

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: 04-DIC-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 11-DIC-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	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	LUANA SALOME GOMEZ CASTAÑEDA	RC	1247368528				X		SI	2	2	2				luz daly castañeda	23444407	LUZ DALY CASTAÑEDA	SI	2	2	2			luz daly castañeda	23444407	LUZ DALY CASTAÑEDA
2	EMMA SALOME GOMEZ ROMERO	RC	1146151434				X		SI	2	2	2				Gloria Suluaga	39659003	Gloria Suluaga	SI	2	2	2			Gloria Suluaga	39659003	Gloria Suluaga
3	MILAN DAVID CASTRO AVELLA	RC	1012475749				X		SI	2	2	2				Sulma Avella	1055332009	Sulma Avella	SI	2	2	2			Sulma Avella	1055332009	Sulma Avella
4	ANGEL ISAAC MARTIN VELOZA	RC	1171713732				X		SI	2	2	2				Diana veloza	1073697517	Diana veloza	SI	2	2	2			Diana veloza	1073697517	Diana veloza
5	CRISTOFFER YOEL ORTIZ VELOZA	RC	1171713501				X		SI	2	2	2				maria veloza	1192802784	Maria veloza	SI	2	2	2			maria veloza	1192802784	Maria veloza
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS:	10	10
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Claudia Nova	Claudia Nova

OBSERVACIONES:

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.M01.FPP	06/8/2021
		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. DICIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541156487

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: 04 - DIC - 2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: DIC - 11 - 2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños lactantes de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	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	ANGELA MIREYA SUA BELTRAN	CC	1013601755	X																						
3	JHOSELYNG PAEZ ARIZA	RC	1242694601		X																					
4	VALERIA CORTES CASALLAS	RC	1073728914		X				SI	1	1	1			Yelmi Casallas	1073696228	Yelmi Casallas	SI	1	1	1			Yelmi Casallas	1073696228	Yelmi Casallas
5	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
6	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
7	MAYRA ISABEL USAQUEN GUARIN	RC	1171714877			X												SI	2	1	1			maria Garcia	1012459130	Maria Angelita G
8	MAXIMO PEREZ ORTEGON	RC	1016756192			X			SI	2	1	1			Laura Ortegon	1000988177	Laura Ortegon	SI	2	1	1			Laura ortegon	1000988177	Laura Ortegon
9	EILEEN SHARY NIETO PERDOMO	RC	1012480875			X			SI	2	1	1			Tatiana Perdomo	1003554935	Tatiana Perdoma	SI	2	1	1			Tatiana Perdomo	1003554935	Tatiana Perdoma
10	TAYRON DAVID URDANETA BUSTAMANTE	RC	1051835439			X			SI	2	1	1			Yelmi Bustamante	1051820425	Yelmi Bustamante	SI	2	1	1			Yelmi Bustamante	1051820425	Yelmi Bustamante
11	ALAIA PALACIOS COLON	RC	1243765836				X		SI	2	2	2			Yudis Colon	1018428385	Yudis Colon	SI	2	2	2			Yudis colon	1018428385	Yudis Colon
12	CARLOS JAVIER MENDEZ RAYO	RC	1247368684				X											SI	2	2	2			Alejandra Rayo	55190371	Alejandra Rayo
13	ISRRAEL DAVID RODRIGUEZ URDANETA	RC	1171714309				X		SI	2	2	2			Rodelys urdaneta	23466459	Rodelys Urdaneta	SI	2	2	2			Rodelys urdaneta	23466459	Rodelys Urdaneta
14	ANGEL MANUEL ARIAS CHAVEZ	RC	1073728262				X		SI	2	2	2			maricela chavez	52766285	Maricela Chavez	SI	2	2	2			maricela chavez	52766285	Maricela Chavez
15	GABRIEL MATIAS AVENDAÑO GONZALEZ	RC	1251708009				X		SI	2	2	2			Rocio Gonzalez	39539637	Rocio Gonzalez	SI	2	2	2			Rocio Gonzalez	39539631	Rocio Gonzalez
16	ANY TAMARA RODRIGUEZ LOPEZ	RC	1023423542				X		SI	2	2	2			Helena velandia	51886171	Helena Velandia	SI	2	2	2			Karol lopez	1030529479	Karol Lopez
17	EMMA SOPHIA MORALES VARGAS	RC	1233927055				X		SI	2	2	2			Erika vargas	1059841899	Erika Vargas	SI	2	2	2			Erika vargas	1059841899	Erika Vargas
18	ZHARA VALENTINA MARTINEZ GARZON	RC	1074833368				X											SI	2	2	2			Vanessa Garzon	1111888084	Vanessa Garzon
19	DILAN ESTEBAN RINCON BELTRAN	RC	1247368304				X		SI	2	2	2			Tatiana Beltran	1030528104	Tatiana Beltran	SI	2	2	2			Tatiana Beltran	1030528104	Tatiana Beltran
20	EMILY JAZMIN BAUTISTA ALGARRA	RC	1012477115				X		SI	2	2	2			Stefania Algarra	1000723079	Stefania Algarra	SI	2	2	2			Stefania Algarra	1000723079	Stefania Algarra

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	23	28
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Claudia Nova	Claudia Nova

OBSERVACIONES: Usuario #2 Puerperio
Usuario #3 Puerperio
Usuario #7 Motivo laboral
Usuario #12 Se encuentra de viaje.
Usuario 14 se entrega refrigerio por acompañante centro canal.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F28 MO12.PP	26/9/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información. Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (__) M PROPIA (__) MES DE ENTREGA: DICIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2975411166487

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: 04-DIC-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 11-DIC-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	LYAN ANDRES PAMPLONA CULMA	RC	1247368207				X		SI	2	2	2				Angela Culma	1012344498	Angela Culma.	SI	2	2	2				Angela Culma	1012344498	Angela Culma
2	ISABELLA CANTE LESMES	RC	1012476649				X		SI	2	2	2				Stephanie lesmes	1000696885	Stephanie L.	SI	2	2	2				Stephanie lesmes	1000696885	Stephanie L.
3	JULIETA CANTE LESMES	RC	1012476650				X		SI	2	2	2				stephanie lesmes	1000696885	Stephanie L.	SI	2	2	2				stephanie lesmes	1000696885	Stephanie L.
4	JULIETA CRUZ ALVARADO	RC	1034323621				X		SI	2	2	2				Flor Reyes	39537637	Flor Yolanda Reyes	SI	2	2	2				Johana Alvarado	1012323839	Johana Alvarado
5	DAVID SANTIAGO OTALORA VELAIDES	RC	1171713757				X		SI	2	2	2				Juan otalora	79911462	Juan C. OTALORA	SI	2	2	2				Juan otalora	79911462	Juan C. OTALORA
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 40 ENCUENTRO No 2: 40

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

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

OBSERVACIONES:

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

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) MES DE ENTREGA: DICIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 287641158483

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 7 Fecha: 5/12/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 6 Fecha: 12/12/2024						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 (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	THOMAS LOPEZ MONTES	RC	1023305722		X				Si	1	1	1				Lilian Montes	1033708255	Lilian Montes									
2	ELIZABETH OSORIO ALARCON	RC	1074834643		X				Si	1	1	1				Juliana Alarcon	1122616926	Juliana Alarcon	Si	1	1	1			Juliana Alarcon	1122616926	Juliana
3	ANGEL DANIEL BARRIENTOS PINZON	RC	1074834641		X				Si	1	1	1				Mary Pinzon	1032387787	Mary Pinzon	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	EILAM DARIEL RIVERA ROJAS	RC	1074834781		X														Si	1	1	1			Yeimi Toro	1000485246	Yeimi 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	DANNA SALOME VARGAS TORO	RC	1026606014			X													Si	2	1	1			Barbara Rivera	1034718407	Barbara
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	JOHAN DARIO CASTIBLANCO MORA	RC	1073728458			X			Si	2	1	1				Maria Mora	1001184453	Maria M.	Si	2	1	1			Maria Mora	1001184453	Maria A Mora.
11	EITHAN FELIPE GALINDO PEREZ	RC	1171713984				X		Si	2	2	2				Diana Perez	1073649003	Diana Perez.	Si	2	2	2			Diana Perez	1073649003	Diana Perez
12	EMANUEL DAVID LEAL GRISALES	RC	1247368500				X		Si	2	2	2				Johana Gisseles	1013678226	Johana Ginsales	Si	2	2	2			Johana Gisela	1013678226	Johana Ginsales
13	JEILER ANDRES MANRIQUE VARCENAS	RC	1242692807				X		Si	2	2	2				Francy Varcenas	1122572806	Francy Varcenas.	Si	2	2	2			Francy Varcenas	1122572806	Francy Varcenas
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	1019050670	Marcela Liberato	Si	2	2	2			Marcela Liberato	1019050670	Marcela Liberato
16	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.
17	DYLAN MATHIAS GUILOMBO RAMIREZ	RC	1023423982				X		Si	2	2	2				Patricia Ramirez	1024476527	Patricia R.	Si	2	2	2			Patricia Ramirez	1024476527	Patricia R.
18	EIMMY JULIANA MARTINEZ MESA	RC	1023424221				X		Si	2	2	2				Laura Mesa	1233510270	Laura Mesa.	Si	2	2	2			Laura Mesa	1233510270	Laura Mesa.
19	YAHINA ISABELLA RAMOS OTAVO	RC	1247368745				X		Si	2	2	2				Juliana Otavo	1000788670	Yuliana	Si	2	2	2			Juliana otavo	1000788670	Yuliana
20	MARIA ANTHONELLA MENDEZ BELTRAN	RC	1025159414				X									.			Si	2	2	2			Johanna Beltran	52.871778	Johanna Beltran

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	26	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 tiene red de apoyo
#7, no se obtiene comunicacion.
#20, diligencias personales.
#1, El usuario presenta inconvenientes de salud.

ICBF BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F39.M012.PP Versión 1	30/6/2021 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: DICIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541165493

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: 5/12/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 12/12/2024							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 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	YANDRA ALANNYS CUERO ARAUJO	RC	1140169440				X												Si	2	2	2				Dora Arroyo	1064638411	DORA A.C
2	HANNA GARNICA RAMIREZ	RC	1247368722				X		Si	2	2	2				Geny Ramirez	1074488077	Geny Ramirez	Si	2	2	2				Geny Ramirez	1074488077	Geny Ramirez
3	HANNY GARZON UBAQUE	RC	1011265905				X		Si	2	2	2				Angie Ubaque	1104614038	Angie Ubaque	Si	2	2	2				Angie Ubaque	1104614038	Angie Ubaque
4	EMMA NICOLE LAZZO DURAN	RC	1206229393				X												Si	2	2	2				Sahra Duran	1023777565	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:	6	10
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Mª Camila Gonzalez	Mª Camila Gonzalez.
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Maria Camila Gonzalez	Maria Camila Gonzalez

OBSERVACIONES: #1, calamidad domestica,
#4, la niña se encuentra indispuesta.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	P28 MO12.PP	30/8/2021
		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: DICIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541155493

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 5/12/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 12/12/2024							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 (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	ANA LUCIA VARELA RUIZ	RC	1023425370		X														si	1	1	1			Maithe Ruiz	1019026001	
2	ARIANNE SOPHIA GARCIA PULIDO	RC	1073728974		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				Diana Solorzano	52971607	Diana Solorzano	si	1	1	1			Diana Solorzano	52971607	Diana Solorzano
5	CAMERON ADARA CUBILLOS RODRIGUEZ	RC	1242693983			X			si	2	1	1				Danna Rodriguez	1073687921	Danna Rodriguez	si	2	1	1			Danna Rodriguez	1073687921	Danna Rodriguez
6	ASHLEY MELISSA PARRA CORTES	RC	1012480866			X			si	2	1	1				Lorena Cortes	1072353471	Lorena Cortes	si	2	1	1			Lorena Cortes	1072353471	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	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
9	ABI KATHALEIA CELIS GUTIERREZ	RC	1073728162				X		si	2	2	2				Shorith Gutierrez	1073672624	Shorith	si	2	2	2			Shorith Gutie	1073672624	Shorith
10	VALENTINA ANGEL SORACA	RC	1011266459				X		si	2	2	2				Viviana Soraca	1026289359	Sandy Soraca	si	2	2	2			Viviana Soraca	1026289359	Sandy Soraca
11	LUCIANA PEREZ TORRES	RC	1074537531				X		si	2	2	2				Keren Torres	1019119618	Keren Torres	si	2	2	2			Keren Torres	1019119618	Keren Torres
12	DANNA SALOME TORRES PEREIRA	RC	1011263762				X												si	2	2	2			Stephany Pa	1022778379	Stephany P
13	MARIANA DURAN CASTIBLANCO	RC	1012927778				X		si	2	2	2				Fidelia Grijalva	29696244	Fidelia Grijalva	si	2	2	2			Carolina Castillo	1018471360	Carolina C.
14	EMILY SAMANTHA PULIDO MARIN	RC	1247368137				X		si	2	2	2				Juan Marin	79816271	Juan Marin	si	2	2	2			Alicia Marin	1073719953	Alicia Marin
15	NICOLAS ANDRES VARELA RUIZ	RC	1034405502				X		si	2	2	2				Andres Varela	1015446643	Andres Varela	si	2	2	2			Maithe Ruiz	1019026002	
16	JUAN MANUEL MENJURA BUITRAGO	RC	1022452730				X		si	2	2	2				Weldina Gomez	41570799	Weldina Gomez	si	2	2	2			Weldina Gomez	41570799	Weldina Gomez
17	JULIAN ESTEBAN MENJURA BUITRAGO	RC	1022452729				X		si	2	2	2				weldina Gomez	41570799	Weldina Gomez	si	2	2	2			weldina Gomez	41570799	Weldina Gomez
18	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
19	JUAN PABLO TORRES MORENO	RC	1247368216				X		si	2	2	2				Mario Moreno	1070983390	PAOLA MORENO	si	2	2	2			Mario Moreno	1070983390	PAOLA MORENO
20	JULIANA KATHERINE ARRIETA VALEGA	RC	1243764405				X												si	2	2	2			Katherin Valega	1042454994	Katherin

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	26	(29) 31
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Ma Camila Gonzalez.	Ma Camila Gonzalez.
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Maria Camila Gonzalez	Maria Camila Gonzalez.

OBSERVACIONES:

#1, puerpero
#2 puerpero
#12, diligencian personales
#20, no se obtiene comunicacion.

#2 puerpero
Se realiza observacion por error de conteo en el encuentro 2, entregandose 31 refrigerios.

Recordado 5/12/24

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F23.MO12.FP	28/9/2021
		Versión 1	Página 4 de 6
		Clasificación de la información: Pública	

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

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (__) M. PROPIA (__) — MES DE ENTREGA: DICIEMBRE — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257641156493

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: 5/12/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 12/12/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)					NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)					NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS		OTRO (CONCERTACIONES)					FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS		OTRO (CONCERTACIONES)			
1	EMILY LUCIANA LARA GIL	RC	1141380020				X		Si	2	2	2			Paola G.L	1023951499	PAOLA GIL	Si	2	2	2			Paola G.L	1023951499	PAOLA GIL
2	JOSE SEBASTIAN SIERRA PEÑAFIEL	PPT	7966830				X		Si	2	2	2			Diana Peñafiel	9611400	Diana Peñafiel	Si	2	2	2			Diana Peñafiel	9611400	Diana Peñafiel
3	ALAN JERONIMO CORREDOR TELLEZ	RC	1247368479				X		Si	2	2	2			Alejandra Tellez	1098457027	Maria tellez	Si	2	2	2			Alejandra Tellez	1098457027	Maria Tellez
4	Daniel Esteban Gonzalez Rios	RC	1022453771			A			Si	2	1	1			Pilar Rios			Si	2	1	1			P. Ler Rios	1022331311	Pilar Rios
5	Veronica Daniela Ocampo Garcia	CC	1055919493	A														Si	1	1	1			Veronica Ocampo	1055919493	Veronica Ocampo
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:	6	8
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Ms Camila Gonzalez.	Mª Camila Gonzalez.
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Maria Camila Gonzalez.	Maria Camila Gonzalez

OBSERVACIONES: Por equivocación se colocan datos del usuario # 4 en la primera semana.

Ricardo Velasquez 5/12/24

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

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

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

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 3/12/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10/12/2024						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 (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	KAREN VIVIANA RAMOS GARCIA	CC	1024560179	X					No	1	1	1				KAREN RAMOS	1024560179	KAREN RAMOS	No	1	1	1				KAREN RAMOS	1024560179	KAREN RAMOS
2	ANA JULIETH GONZALEZ ALDANA	CC	1007158391	X					No	1	1	1				Ana Gonzalez	1007158391	Ana Gonzalez	No	1	1	1				Ana Gonzalez	1007158391	
3	CALEB ALEXANDER BAQUERO GARCES	RC	1019609690		X				Si	1	1	1				Kelly Garces	1003904138	Kelly G. O	Si	1	1	1				Kelly Garces	1003904138	Kelly G. O
4	ANNIE SALOME GONZALEZ DIAZ	RC	1073728730		X				Si	1	1	1				Luz Mila	65018277	Luz Mila	Si	1	1	1				Luz Mila	65018277	Luz Mila
5	CORY ANTONELLA RESTREPO MATURANA	RC	1027545878		X				Si	1	1	1				Marlyn Maturana	1024539999	Cory	Si	1	1	1				Marlyn Maturana	1024539999	Cory
6	JUAN JOSE PATIÑO SONSA	RC	1242693854			X			Si	2	1	1				Anllely Berso	1015994053	Anllely Gerol	Si	2	1	1				Anllely Sonsa	1015994053	Anllely Sonsa
7	EILYN SOFIA PINILLA GONZALEZ	RC	1073728573			X													Si	2	1	1				Maria Gonzalez	33702574	Maria G.
8	SARA VALENTINA VARGAS GONZALEZ	RC	1074834421			X			Si	2	1	1				Yamile Gonzalez	23876012		Si	2	1	1				Yamile Gonzalez	23876012	
9	DOMINIC SAMUEL MURCIA HERNANDEZ	RC	1023424681			X			Si	2	1	1				marcela hernandez	1000723894	Marcela H.										
10	CHARLOTTE ATEHORTUA REY	RC	1171714715			X			Si	2	1	1				Yuri Rey	1073668123	Yuri Rey	Si	2	1	1				Yuri Rey	1073668123	Yuri Rey
11	THALIANA VICTORIA QUIROGA VALLARES	RC	1141385101			X													Si	2	1	1				Viviana Vallares	1055964029	Viviana Vallares
12	NYACINTH LUCIA MENDEZ FERNANDEZ	RC	1012480856			X			Si	2	1	1				Haimaris Merlo	62629226	Haimaris Merlo	Si	2	1	1				Haimaris Merlo	62629226	Haimaris Merlo
13	LUZ ANTONELLA GOMEZ MORA	RC	1233524697			X			Si	2	1	1				Johana Gomez	53891368	Johana Gomez	Si	2	1	1				Johana Gomez	53891368	Johana Gomez
14	ANNY VALENTINA LEYVA RIAÑO	RC	1242693367				X		Si	2	2	2				Tatiana Riaño	1015481165	Tatiana Riaño	Si	2	2	2				Tatiana Riaño	1015481165	Tatiana Riaño
15	RIANA ISABELA ASPRILLA AYAZO	RC	1171714554				X		Si	2	2	2				Brayalis Ayazo	1110980826	Ayazo	Si	2	2	2				Brayalis Ayazo	1110980826	Ayazo
16	MIA LUCIANA ATENCIO AHUMADA	RC	1246948181				X		Si	2	2	2				Wendy Ahumada	1143147181	Wendy Ahumada	Si	2	2	2				Wendy Ahumada	1193477131	Wendy Ahumada
17	DYLAN SMITH MOLINA PIZA	RC	1028846739				X		Si	2	2	2				Olga Lucia P.	1026545435		Si	2	2	2				Olga Lucia	1026545435	
18	SAMUEL SMITH ALVAREZ MARIN	RC	1242692958				X		Si	2	2	2				Lorena Marin C.	1073706824	Lorena Marin	Si	2	2	2				Lorena Marin	1073706824	Lorena Marin C.
19	MIA CAMILA HERNANDEZ ORTIZ	RC	1073728383				X		Si	2	2	2				Nicol Ortiz	1023870770	Nicol O	Si	2	2	2				Nicol Ortiz	1023870770	Nicol Ortiz
20	ADRIAN DAVID CARO BARCO	RC	1011265694				X												Si	2	2	2				Inmgrid Barco	1012344876	Inmgrid B-V

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 29 — ENCUENTRO No 2: 33

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

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Claudia Aleman

OBSERVACIONES:

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

10/12/2024

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

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: DICIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541185492

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 3/12/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10/12/2024						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 (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	JHOSETH DANIEL SANCHEZ OLIVEROS	RC	1243763402				X		Si	2	2	2				Luisa F. Oliveros	1006006476	Luisa F. Oliveros	Si	2	2	2				Luisa F. Oliveros	1006006476	Luisa F. Oliveros
2	JOSE ADOLFO OCHOA SOLANO	RC	1300003150				X		Si	2	2	2				Bibiana Solano	33435681	Mariabibiana	Si	2	2	2				Mariabibiana	33435681	
3	ERICK THOMAS PRIETO TORRES	RC	1242692738				X																				
4	EIDAN MATEO CESPEDES MORALES	RC	1242692959				X		Si	2	2	2				Angie Morales	1033821 31	Angie Morales										
5	JUAN JERONIMO MORALES SALAMANCA	RC	1024613987				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	4
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Claudia Aleman	Claudia Aleman

OBSERVACIONES:

10/12/24

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP	28/8/2021
		Versión 4	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

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

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 3/12/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10/12/2024						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 (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	1073715322		NO	1	1	1				Caren Cardenas	1073713322	
3	ANA MARIA FLOREZ MARQUEZ	R C	1007499645	X					No	1	1	1				Ana M. Florez	1007469645	Ana Florez	NO	1	1	1				Ana M Florez	1007499645	Ana Florez
4	NAHOMI ESMERALDA SILVA TORRES	R.C	1073728802		X				Si	1	1	1				Esmeralda	1147325145	Esmeralda T.	Si	1	1	1				Esmeralda T	1141325145	Esmeralda T
5	YOSTIN JOSUE MORALES CRUZ	R C	1242694047		X				Si	1	1	1				karol morales	1081655533	karol morales	Si	1	1	1				karol morales	1081655533	karol morales
6	ANGEL GABRIEL MONTEALEGRE PEREZ	R.C	1024618836			X			Si	2	1	1				mariabibiana	37435441	mariabibiana	Si	2	1	1				mariabibiana	33435681	
7	GAEL MATHIAS ZORZA RAMIREZ	R C	1242693519			X			Si	2	1	1				Feydi Carolina Q.	53103941	Feydi Ramirez	Si	2	1	1				Feydi Carolina R.	53103941	Feydi Ramirez
8	SEBASTIAN RUIZ ANAYA	R.C	1242693632			X			Si	2	1	1				camila ruiz	1002000289	Camila Ruiz	Si	2	1	1				camila ruiz	1002000289	camila ruiz
9	ANTONELLA CRISTANCHO GOMEZ	RC	1242693576			X																					
10	MIA SOFIA HERNANDEZ OSMA	RC	1074834049				X		Si	2	2	2				Laura Osma	1005228901	Laura Osma	Si	2	2	2				Laura Osma	1000134496	Laura Osma
11	ASHER CAMILO ARBOLEDA MONTES	R C	1073728382				X																				
12	EYDAN CRUZ DOVALES	R C	1023424327				X		Si	2	2	2				Wendy Dovales	1115545415	WENDY O.										
13	DARLY SITENG MATEUS RODRIGUEZ	R C	1016123541				X		Si	2	2	2				ANDREA R.	1005228901	ANDREA R.	Si	2	2	2				Caren Cardenas	1073713322	
14	VALERY JULIETA MARTINEZ CARDENAS	R C	1251708084				X		Si	2	2	2				Caren Cardenas	1073715322		Si	2	2	2				"ANDREA R.	1005228907	"ANDREA R.
15	KHELANY JULIANA GALLEGO JAIMES	R C	1073728178				X		Si	2	2	2				Karen Jaimes	1073711219	Karen Jaimes	Si	2	2	2				"Karen. J	1073711214	Karen. J
16	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
17	DULCE MAYTE VEGA ORJUELA	R.C	1022452398				X		Si	2	2	2				Karen Ojuela	1050502745	Dayana R.	Si	2	2	2				Dayana Rojas	1050602045	Dayana R.
18	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
19	MICHAEL STICH MERCHAN CORREAL	R C	1050559282				X																				
20	MATEO MARTINEZ RODRIGUEZ	R C	1023424253				X		Si	2	2	2				Angie Rodriguez	1100458962	Angie rodriguez										

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

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

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Claudia Aleman

OBSERVACIONES:

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

13/12/24

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. Público	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

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

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 3 / DIC / 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10 / 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 asista con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asista con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS 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	28285001	Otilia.
3	GISELL ANDREA AHUMADA HERNANDEZ	RC	1242692071				X		Si	2	2	2				Elizabeth	1193147180	elizabeth.	Si	2	2	2				Elizabeth A	1193147180	elizabeth
4	NICOLAS ROJAS CANASTERO	RC	1012477810				X												Si	2	2	2				katerin Rojas	1072459775	katerin rojas
5	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.
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	10
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Claudia A.	Claudia Alemath

OBSERVACIONES:

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

6/12/24.

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F38.P011.P0 Versión 1	20/09/2021 Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Público	

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

SERVICIO: DWF (X) HCB - PAIS ( ) M. PROPIA ( ) — MES DE ENTREGA: DICIEMBRE — CODIGO CUENTAME DE LA UDS&UCA: 2575411 00480

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Niños y niñas menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	Niños y niñas 1 año a 2 años	Niños y niñas 3 años a 5 años	ENCUENTRO No 1 Fecha: 4-12-24 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCRETACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 2 Fecha: 11-12-24 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCRETACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	OMAIRA YOHANA ANZOLA RAMIREZ	CC	1003775481	X																							
2	JULY ANDREA MOLINA VEGA	CC	1072658946	X																NO	1	1	1				July A Molina vega	1072658946	andrea molina
3	LAURA SOFIA MORALES OCHOA	CC	1115943957	X																No	1	1	1				Laura Morales	1115943957	Laura M
4	SOL VERYURELIS GUEVARA MONTIEL	CC	1110179047	X					SI	1	1	1				Sol veryurelis Guevara	1110179047	Solveryurelis Guevara	No	1	1	1				Solveryurelis Guevara	1110179047	Solveryurelis Guevara M
5	ALISSON ISABELLA BONILLA DELGADO	RC	1245082481		X				SI	1	1	1				Adriana Delgado	1002721005	Adriana delgado	SI	1	1	1				Adriana Delgado	1002721005	Adriana delgado
6	ERICK THIAGO 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
7	IAN MATHIAS BRAVO SALAMANCA	RC	1012481089			X			SI	2	1	1				Karem Bravo S	1006419053	Karem Bravo	SI	2	1	1				Karem Bravo S.	1006419053	. Karem Bravo
8	JOHNNY ALEXANDER DIAZ MENSA	RC	1024618680			X			SI	2	1	1				Dayana Diaz.	1193414809	Dayana diaz.	SI	2	1	1				Dayana Diaz.	1193414809	Dayana Diaz.
9	LIAM STIVEN RODRIGUEZ POLOCHE	RC	1242693427				X													SI	2	1	1				Ginna polochc	100185660	GINNA Polochc
10	YERIK SAMIR OBREGON BARON	RC	1024617837				X		SI	2	2	2				Deicy Baron fraile	1024507436	[illegible]	SI	2	2	2				Deicy Baron fraile	1024307436	[illegible]
11	LOANA SOLOME GARCIA RODRIGUEZ	RC	1028703596				X													SI	2	2	2				Nataly Rodriguez	1085048083	Natalis
12	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
13	SAIMON JOEL AGUDELO AGUDELO	RC	1011265811				X		SI	2	2	2				Leidy Agudelo	1012429950	Leidy Agudelo	SI	2	2	2				Leydi Agudelo	1012429950	Leidy Agudelo
14	ADRIAN SANTIAGO VALERO PIMENTEL	RC	1012479453				X		SI	2	2	2				Danny pimentel	1007363530	Danny pimentel	SI	2	2	2				Danny pimentel	1007363530	Danny Pimentel
15	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.
16	NICOL MARIANA FRANCO QUICENO	RC	1247368592				X		SI	2	2	2				Yanuby Quiceno	53140555	Yanuby	SI	2	2	2				Yanuby Quiceno	53140555	. Yanuby Quiceno
17	DILAN ALEXANDER TAPIERO PINEDA	RC	1024615633				X		SI	2	2	2				Monica pineda	1007416011 6	[illegible]	SI	2	2	2				Monica pineda	1007416011 6	[illegible]
18	VALERY ISABELLA GALINDEZ LOZADA	RC	1242692612				X		SI	2	2	2				Ruth lozada	5523470	[illegible]	SI	2	2	2				Ruth lozada	5523470	[illegible]
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

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 27 — ENCUENTRO No 2: 33

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

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Zulay Pantel

OBSERVACIONES:

Firma de quien recibe los documentos, quien no lo puede diligenciar

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

P39.MO1.FPP	29/09/2021
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información. Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: DICIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541166498

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: 4-12-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 11-12-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS		OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS		OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	SARA SOPHIA DUARTE ENCISO	RC	1012478332				X		SI	2	2	2			Rubiela Enciso	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	1148948088	.Marielly p.n.	SI	2	2	2			Marielly perdomo	1148948088	.Marielly p.n
4	LIAM JERONIMO TORRES MOLINA	RC	1012477825				X											SI	2	2	2			Joly A Molina	1072658946	Andreamolina.
5	SKARLETH GIOVANNA MINA ATENCIO	RC	1023422953				X		SI	2	2	2			Siluana Atencio	1048937009	Siluana A	SI	2	2	2			Siluana Atencio	1048937009	Siluana A
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:

Fecha de impresión este documento: ... generar en el tercio inferior

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F09.M012.PP Versión 1	29/09/2021 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: DICIEMBRE — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 3579411554B8

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CASA LOMA — NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: CASA LOMA, DUPLA 2

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Niños y niñas menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	Niños y niñas 1 año a 2 años	Niños y niñas 3 años a 5 años	ENCUENTRO No. 1 Fecha: 4-12-24 — ALIMENTOS ENTREGADOS: Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCENTRACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No. 2 Fecha: 11-12-24 — ALIMENTOS ENTREGADOS: Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCENTRACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	KHIAM ALEJANDRO OSPINA SIERRA	RC	1030716510		X															SI	1	1	1				Olga Sierra Mdina	1073677281	. Olga Sierra
2	MAYTE SAMANTHA SANCHEZ MENDOZA	RC	1024619298		X															SI	1	1	1				Naidu Mendoza	52873239	. Naidu Mendoza G
3	CATALEYA AILYN PANIAGUA CUERVO	RC	1024619190			X														SI	2	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 E calduchо	1109490353	. Maria ester
6	EITHAN ELIAS CORTES CALDUCHO	RC	1074834516			X														SI	2	1	1				Maria E calduchо	1109490353	Maria ester
7	DYLAN MATHEO HERNANDEZ VARGAS	RC	1023424902			X			SI	2	1	1				Gisell Vargas V	1024565953	Gisell Vargas	SI	2	1	1				Gisell Vargas V	1024565953	Gisell Vargas
8	ANA HELENA SANTANA ARIZA	RC	1073728482			X			SI	2	1	1				Ingrid santana	1073714831	Ingrid Santana	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	SI	2	1	1				Shaila Moreno	1013263297	Shaila
10	YAN JAIDER VELASCO TIQUE	RC	1171714736			X			SI	2	1	1				Maribel Tique	1007539498	Maribel Tique	SI	2	1	1				Maribel Tique	1007539498	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 Olalaibes	52112222	YeramiK O	SI	2	2	2				Yeramik oyarbes	52112222	YeramiK O
13	DILAN FELIPE CHAVES QUIROGA	RC	1024617596				X		SI	2	2	2				Juliet Quiroga	1019105735	[signature]	SI	2	2	2				Juliet Quiroga	1019105735	[signature]
14	MATIAS FERNANDO DUCUARA ESPINOSA	RC	1074833967				X		SI	2	2	2				Viviana Espinosa	1012363336	VIVIANA	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
16	IAN FABIAN COLO CAPERA	RC	1024617187				X		SI	2	2	2				Sirley Capera	1006068840	Sirley C	SI	2	2	2				sirley capera	1006068840	Sirley Capera
17	AARON MATEO POLOCHE HERNANDEZ	RC	1024617072				X		SI	2	2	2				Rosaladino T	39641323	Rosaladino	SI	2	2	2				Rosaladina	39641323	Rosalalino
18	JESUS MATEO BRIÑEZ CHICO	RC	1073728324				X		SI	2	2	2				Nuris Chico A	1005728056	nury chico	SI	2	2	2				Nuris Chico Abya	1005728056	Nury chico
19	ANNAISHA SAGIRI BEDOYA PEÑA	RC	1024616313				X		SI	2	2	2				Deisy Peña	1024577450	Deisy Peña	SI	2	2	2				Deisy peña	1024577450	Deisy Peña
20	KEVIN MATHIAS GUZMAN AGUILAR	RC	1012479225				X		SI	2	2	2				Laura Aguilar	1000335215	Laura A	SI	2	2	2				laura Aguilar	1000335215	Laura Aguilar

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

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

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL FAMILIAS	PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	FSS.RG15.FP Versión 1	28/09/2021 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: DICIEMBRE CODIGO DUBITAME DE LA UDS/AICA: 25794115488

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: 4-12-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 11-12-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niños y niñas menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	Niños y niñas 1 año a 2 años	Niños y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	SARA GERALDIN GOMEZ VILLALBA	RC	1242692429				X		SI	2	2	2				Diana Gomez	52757282	Diana Gomez	SI	2	2	2			Diana Gomez	52757282	Diana Gomez
2	NATHALIA SAMANTHA CORTECIA ANDRADEZ	RC	1245080454				X		SI	2	2	2				Yakainy Andrade	26501474	Yakainys Andrade	SI	2	2	2			Yakainy Andrade	26501474	Yakainys Andrade
3	DAILY LUCIANA PAEZ SALDARRIAGA	RC	1023423746				X												SI	2	2	2			Claudia Saldarriaga	1033748629	Claudia Liliana
4	JOEL SANTIAGO MORA HERNANDEZ	RC	1025569481				X		SI	2	2	2				Yineth Guzman	1031162450	Jineth H.	SI	2	2	2			Yineth Guzman	1031162450	Jineth Hernandez
5	EMANUEL LOPEZ GARZON	RC	1300002938				X		SI	2	2	2				Barbara Martinez	36459147	Barbara Martinez	SI	2	2	2			Barbara Martinez	36459147	Barbara Martinez
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											

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

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

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

OBSERVACIONES:

Antes de imprimir este documento, piense en el medio ambiente

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: DICIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDSAICA: 25754115548B9

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: 04-12-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 11-12-2024						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 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)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	VAIOLETH PIMIENTA PRIETO	RC	1242694401		X				SI	1	1	1				KATHERINE PRIETO	1069502289	Katherine P	SI	1	1	1			KATHERINE PRIETO	1069502289	Katherine P
2	ABIGAIL SOFIA MOSQUERA CORTES	RC	1242694310		X				SI	1	1	1				YANERIS CORTES	1041981778	Yaneris C.	SI	1	1	1			YANERIS CORTES	1041981778	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	SI	1	1	1			SANDRA RODRIGUEZ	1024537650	Sandra Rodriguez
5	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
6	INES LORENA RODRIGUEZ MERCHAN	CC	1000733803	X					NO	1	1	1				INES RODRIGUEZ	1000733803	Ines Rodriguez	NO	1	1	1			INES RODRIGUEZ	1000733803	Ines Rodriguez
7	YULIANA DIAZ LOPEZ	CC	1003489071	X					NO	1	1	1				YULIANA DIAZ	1003489071	Yuliana diaz	NO	1	1	1			YULIANA DIAZ	1003489071	Yuliana diaz
8	YULISA MARIA CORTES PEREZ	CC	1041979017	X																						
9	JENIFER NICOL HUELGOS RAMIREZ	CC	1074814209	X					NO	1	1	1				JENIFER HUELGOS	1074814209	Jennifer Huelgos	NO	1	1	1			JENIFER HUELGOS	1074814209	Jennifer Huelgos
10	IAN SAMUEL VALENCIA SUAREZ	R.C	1074834574			X			SI	2	1	1				STELLA SUAREZ	52021121	Stella Rodriguez	SI	2	1	1			YISEL SUAREZ	1074815574	Yisel Suarez
11	EMILY SOFIA ROJAS GOMEZ	R.C	1031545258			X			SI	2	1	1				NIDIA GOMEZ	1033764701	Nidia Gomez	SI	2	1	1			NIDIA GOMEZ	1033764701	Nidia Gomez
12	ADRIAN FERNANDO RODRIGUEZ GARCIA	R.C	1171714786			X			SI	2	1	1				LIDA RODRIGUEZ	1003750059	Lida Rodriguez	SI	2	1	1			LIDA RODRIGUEZ	1003750059	Lida Rodriguez
13	KEELAN YARETH LIZARAZO URUEÑA	R.C	1012482017			X			SI	2	1	1				HEIDY URUEÑA	1004446395	Heidy Urueña	SI	2	1	1			HEIDY URUEÑA	1004446395	Heidy Urueña
14	IAN SAMUEL SALAZAR RIVERA	R.C	1024618510			X			SI	2	1	1				CLAUDIA LANDAZA	36835419	Claudia L	SI	2	1	1			TATIANA RIVERA	1134609007	Tatiana R.
15	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
16	HELLEN SOFIA ALVARADO GONZALEZ	R.C	1024618132			X			SI	2	1	1				YERALDINE GONZALEZ	1073700270	Yeraldine G	SI	2	1	1			YERALDINE GONZALEZ	1073700270	Yeraldine G
17	MAHRIAN SAMANTHA RENTERIA VICTORIA	RC	1025570013				X		SI	2	2	2				MARIA VICTORIA	1077467039	Maria Victoria	SI	2	2	2			MARIA VICTORIA	1073700270	Maria V
18	EMELYN MORENO GONZALEZ	R.C	1073728414				X		SI	2	2	2				YERALDINE GONZALEZ	1073700270	Yeraldine G	SI	2	2	2			YERALDINE GONZALEZ	1073700270	Yeraldine G
19	THIAGO DAMIAN GUERRA ZAMORA	R.C	1246948189				X		SI	2	2	2				NATALIA GUERRA	1011323955	Natalia G	SI	2	2	2			NATALIA GUERRA	1011323955	Natalia G
20	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

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	30	30
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Luz Yaneth Rojas M	Luz Yaneth Rojas
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Luz Yaneth Rojas M	Luz Yaneth Rojas

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F28.M012.FP	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: DICIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 8676411664889

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: 04-12-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 11-12-2024						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 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	MATIAS RENTERIA MENA	R.C	1024617082				X		SI	2	2	2				INGRID MENA	1007532159	Ingrid Mena	SI	2	2	2				INGRID MENA	1007532159	Ingrid Mena
2	SHAYRA DAYLEHT VANEGAS LINARES	R.C	1106903379				X		SI	2	2	2				JEIMY LINARES	1016045468	JEIMY LINARES	SI	2	2	2				JEIMY LINARES	1016045468	JEIMY LINARES
3	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
4	JEREMIAS JESUS PIMIENTA PRIETO	R.C	1242692491				X		SI	2	2	2				KATHERINE PRIETO	1069502289	Katherine P	SI	2	2	2				KATHERINE PRIETO	1069502289	Katherine P
5	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
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	10
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Luz Yaneth Rojas M	Luz Yaneth Rojas
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Luz Yaneth Rojas M.	Luz Yaneth Rojas

OBSERVACIONES:

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F29.MO12.PP	28/9/2021
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: DICIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2576411554889

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: 4-12-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 11-12-2024						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 (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	LAHIAM GAEL AYALA MUÑETON	RC	1024619872		X				SI	1	1	1			VERONICA AYALA	1073672165	Veronica Ayala	SI	1	1	1			VERONICA AYALA	1073672165	Veronica Ayala
2	MELANY SOFIA MIRANDA SUAREZ	RC	1251708363			X			SI	2	1	1			ANGELICA SUAREZ	52524796	Angelic Suarez									
3	ABNEL EMMANUEL FELIPE PACHON SANTA	RC	1024619051			X			SI	2	1	1			NICOLK PACHON	1006874163	NicolkPachon	SI	2	1	1			NICOLK PACHON	1006874163	NicolkPachon
4	EYDAN SAMUEL FLOREZ MEZA	R.C	1012481853			X			SI	2	1	1			CARLOTA VARGAS	23491450	Carlota Vargas	SI	2	1	1			CARLOTA VARGAS	23491450	Carlota Vargas
5	HEUDY ALONZO SILVA VELOZ	RC	1242693717			X			SI	2	1	1			Yosbelis Veloz	29744290	Yosbelis	SI	2	1	1			Yosbelis Veloz	29744290	Yosbelis
6	ZOE SAMANTHA HERNANDEZ MEJIA	R.C	1028623868			X			SI	2	1	1			LINA MEJIA	1010212945	Lina Mejia	SI	2	1	1			LINA MEJIA	1010212945	Lina Mejia
7	ANGEL MIGUEL POLO GARCIA	RC	1073728412			X			SI	2	1	1			MARJORY GARCIA	1021599459	Marjory Garcia	SI	2	1	1			MARJORY GARCIA	1021599459	Marjory Garcia
8	MIGUEL ANGEL GAMBA CAPERA	RC	1247368692				X		SI	2	2	2			MAIRA CAPERA	1006185773	Maira Capera									
9	NEYLA SOFIA RODRIGUEZ AGUIRRE	R.C	1012479924				X		SI	2	2	2			KAINA AGUIRRE	23364179	Kaina Aguirre	SI	2	2	2			KAINA AGUIRRE	23361479	Kaina Aguirre
10	JEREMY ANDREY MONTAÑO VIDAL	RC	1024615967				X		SI	2	2	2			JOSE VIDAL	4684587	Jose Vidal	SI	2	2	2			JOSE VIDAL	4684587	Jose Vidal
11	MARA ISABEL BLANDON PAJARO	R.C	1024616127				X											SI	2	2	2			MAROLIN PAJARO	1044907274	MarolinPajaro
12	DARÍANNYS 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	41744414	Maria Pinzon	SI	2	2	2			MARIA PINZON	41744414	Maria Pinzon
14	GABY ANTONELLA FORERO MUÑETON	RC	1247368473				X		SI	2	2	2			YURI MUÑETON	1002928212	Yuri Muñeton	SI	2	2	2			YURI MUÑETON	1002928212	Yuri Muñeton
15	CARLOS STEBAN ARIAS PINZON	RC	1023049245				X		SI	2	2	2			NATALIA PINZON	1000471689	Natalia Pinzon	SI	2	2	2			NATALIA PINZON	1000471689	Natalia Pinzon
16	ELIAN MATIAS LLANTEN CASTAÑEDA	RC	1171713550				X		SI	2	2	2			MARIA FERNANDEZ	25290784	Maria fernandez	SI	2	2	2			MARIA FERNANDE	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	SI	2	2	2			DAYANA ANGULO	1005205667	Dayana Angulo
19	HENRRY JOSE TAMBO TIFARO	RC	1242692090				X		SI	2	2	2			LAURA TIFARO	1110086628	laura Tifaro	SI	2	2	2			LAURA TIFARO	1110086628	laura Tifaro
20	LIAN STIVEN PIPICANO BOTELLO	RC	1076518613					X	SI	2	2	2			ANDREA BOTELLO	1126418995	Andrea Botello	SI	2	2	2			ANDREA BOTELLO	1126418995	Andrea Botello

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	37	35
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.SO12.PP	29/9/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: DICIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575411684589

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: 4-12-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 11-12-2024						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 (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	HEBERT ALFONSO LOZANO RODRIGUEZ	RC	1074832088				X		SI	2	2	2				KATHERINE RODRIGUEZ	1111781213		SI	2	2	2			KATHERINE RODRI	1111781213	
2	ELIETTE YOANA BATISTA CORTES	RC	1247258628				X		SI	2	2	2				YULISA CORTES	1041979017	Yulisa Cortes	SI	2	2	2			YULIANI CORTES	1007964573	
3	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.
4	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.
5	JOSELL SANTIAGO RODRIGUEZ CARRILLO	RC	1074826880					X	SI	2	2	2				DEISY CARRILLO	1007601058	DEISY CARRILLO	SI	2	2	2			DEISY CARRILLO	1007601058	DEISY CARRILLO
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	10
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Luz Yaneth Rojas N	luz Yaneth Rojas
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Luz Yaneth Rojas N	luz Yaneth Rojas

OBSERVACIONES:

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

	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: DICIEMBRE 2024 | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148822

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 1 Fecha: 04-12-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 11-12-2024							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	JUAN CAMILO QUIÑONES GARCIA	RC	1073728513			X														Si	2	1	1				TATIANA GARCIA	1030665676	Tatiana G
2	ASHLEY SALOME RODRIGUEZ MEDINA	RC	1012480887			X			Si	2	1	1				WENDY MEDINA	1012440375	Wendy Medina	Si	2	1	1				WENDY MEDINA	1012440375	Wendy Medina
3	JHOSEP SANTIAGO ROJAS OLARTE	RC	1030715206			X			Si	2	1	1				MARLY OLARTE	1120573393	Marly Olarte	Si	2	1	1				MARLY OLARTE	1120573393	Marly Olarte
4	SHARON ADHARA SILVA ESPITIA	RC	1242693382				X		Si	2	2	2				YORBIS ESPITIA	32793654	Yorbis	Si	2	2	2				YORBIS ESPITIA	32793654	Yorbis
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 Rodrig	Si	2	2	2				ZOILA RODRIGUEZ	39017763	Zoila Rodrig
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 H	Si	2	2	2				DANIELA CASTRO	1063720468	Daniela C
9	ELEN ALEXANDRA SANCHEZ QUINTANA	RC	1028703449				X		Si	2	2	2				DIEGO SANCHEZ	1012348001	Diego Sánchez	Si	2	2	2				DIEGO SANCHEZ	1012348001	Diego Sánchez
10	ALISSON AISHA PERALTA ROJAS	ANM	17042023641				X		Si	2	2	2				YURFRAIMA ROJAS	705581	Yurfraima	Si	2	2	2				YURFRAIMA ROJAS	705581	Yurfraima
11	PAULA SOFIA ALARCON ESCOBAR	RC	1012477554				X		Si	2	2	2				IRENE ESCOBAR	52759846	Irene Escobar	Si	2	2	2				IRENE ESCOBAR	52759846	Irene Escobar
12	ANTONELLA PACHON VALBUENA	RC	1010969607				X		Si	2	2	2				ADRIANA VALBUENA	1030570376	Adriana V.	Si	2	2	2				ADRIANA VALBUENA	1030570376	Adriana V.
13	AILEN ANTONIA RINCON ORTIZ	RC	1030713240				X		Si	2	2	2				MICHEL RINCON	1012333389	Michel rincon	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	Si	2	2	2				ANA TEJERA	4683925	Tejera
17	LUIS MANUEL RODRIGUEZ GUARDO	RC	1012478852				X		Si	2	2	2				YISEL GUARDO	1044934669	Yisel Guardo	Si	2	2	2				YISEL GUARDO	1044934669	Yisel Guardo
18	GABRIEL MATIAS PEÑA RODRIGUEZ	RC	1012477043				X												Si	2	2	2				GILMAR RODRIGUEZ	30549316	Gilmar Rodriguez
19	THIAGO ALEJANDRO TIQUE CUPITRA	RC	1012476266				X		Si	2	2	2				NELLY CUPITRA	28697355	Nelly Cupitra	Si	2	2	2				NELLY CUPITRA	28697355	Nelly Cupitra
20	ANTONELLA BENAVIDES VELASQUEZ	RC	1242692395				X		Si	2	2	2				MARICELA VELASQUEZ	1012388122	Maricela V.	Si	2	2	2				MARICELA VELASQUEZ	1012388122	Maricela V.

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 34 | ENCUENTRO No 2: 37

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

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

OBSERVACIONES: Participante # 1 Estaba en una situacion personal. participante # 18 Estaba enfermo

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
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: DICIEMBRE 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: 04-12-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 11-12-2024							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 (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	KEYNER MADELEN RAMOS PEREZ	CC	1052736217	X																							
2	YAKELIN BOHORQUEZ TAPIAS	CC	1002441048	X															NO	1	1	1				YAKELIN BOHORQUEZ	1002441048	
3	LEONARD ELIEL HURTADO COLON	RC	1025570537		X																						
4	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
5																											
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 1 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 # 1 Estaba en puerpero, participante #2 Estaba en el medico, participante # 3 Estaba de Urgie, participante # 1 Estaba en puerpero participante # 3 retiro

	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: DICIEMBRE 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257841146622

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: 04-12-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 11-12-2024							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)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
									ALIMENTOS ENTREGADOS										ALIMENTOS ENTREGADOS									
1	VALERY MARIANA GARZON MEJIA	RC	1243764316				X												Si	2	2	2				HEIDY MEJIA	1024504703	Heidy
2	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
3	EMILY CELESTE CORTES BELTRAN	RC	1032518016		X														Si	1	1	1				JIGGTA BELTRAN	1003766233	Jiggta Beltran
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

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

OBSERVACIONES: participante 12 y estaba en el medico, participante # 3 Estaba en puerperio.

	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: DICIEMBRE 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257841148622

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 04-12-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 11-12-2024							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	JESSICA LORENA CARVAJAL MARTINEZ	CC	1003711174	X																							
2	SARA ASTAIZA MORA	CC	1026303540	X																							
3	VALERY SOFIA RUIZ PEDREROS	RC	1012482135			X			Si	2	1	1				LINA RUIZ	1073672278		Si	2	1	1				LINA RUIZ	1073672278	
4	JULIANA VALENTINA TORRES URBINA	RC	1028624023			X													Si	2	1	1				CINDY URBINA	1049932793	
5	LAURA SOPHIA ORDOÑEZ RIVERA	RC	1016756009			X			Si	2	1	1				LAURA RIVERA	1004034897		Si	2	1	1				LAURA RIVERA	1004034897	
6	ANTONELLA CALDERON VERA	RC	1012480535				X		Si	2	2	2				PAOLA VERA	1016071871		Si	2	2	2				PAOLA VERA	1016071871	
7	ISAAC LOPEZ NUMPAQUE	RC	1242693188				X		Si	2	2	2				DEISY NUMPAQUE	1000047987		Si	2	2	2				DEISY NUMPAQUE	1000047987	
8	JANNY CELESTE MEJIA GARZON	RC	1251708086				X		Si	2	2	2				THALIA GARZON	1012463923											
9	MAIA ISABELLA DIAZ MEJIA	RC	1012479705				X		Si	2	2	2				THALIA CIPAGAUTA	1073670447		Si	2	2	2				THAUA CIPAGAUTA	1073670447	
10	LUCAS GAEL BUITRAGO ROSARIO	RC	1251708111				X												Si	2	2	2				ROBINAR ROSARIO	28502295	
11	YEILYN ISABEL ESTRADA FONTALVO	RC	1012479466				X		Si	2	2	2				KENDRY FONTALVO	1042422050		Si	2	2	2				KENDRY FONTALVO	1042422050	
12	LUISA FERNANDA MURILLO CHAVARRO	RC	1012479164				X		Si	2	2	2				LEIDY CHAVARRO	52761096		Si	2	2	2				LEIDY CHAVARRO	52761096	
13	ERICK JHOAN APONTE ROA	RC	1012478460				X		Si	2	2	2				ASTRID ROA	1070859432		Si	2	2	2				ASTRID ROA	1070 15932	
14	EDDIER BAÑOL RAMOS	RC	1171714266				X		Si	2	2	2				YARLEY BAÑOL	2000003737		Si	2	2	2				YARLEY BAÑOL	2000003737	
15	DANIEL FELIPE RUBIO LEGRO	RC	1012477646				X		Si	2	2	2				NANCY LEGRO	20358659		Si	2	2	2				NANCY LEGRO	20358659	
16	JOHANDRYS MATHEW BARCELO FONTALVO	RC	1019163951				X		Si	2	2	2				IXELI FONTALVO	1007118998		Si	2	2	2				IXELI FONTALVO	1007118998	
17	MIA ISABELLA ARAGON CORTES	RC	1146151396				X		Si	2	2	2				LILIANA CORTES	1012340900		Si	2	2	2				LILIANA CORTES	1012340900	
18	DYLAN SAMUEL MOLINA ESCARRAGA	RC	1074537310				X		Si	2	2	2				LORENA ESCARRAGA	1000803162		Si	2	2	2				LORENA ESCARRAGA	1000803162	
19	THAEL SOFIA GUZMAN NARVAEZ	RC	1012477083				X		Si	2	2	2				ANDREA ESCOCIA	1049534724		Si	2	2	2				ANDREA ESCOCIA	1049534724	
20	BRIANNA LORENA ANDRADE MACHADO	RC	1171713825				X		Si	2	2	2				CATERIN MACHADO	1074808275		Si	2	2	2				CATERIN MACHADO	1074808275	

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	30	31
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	ANGELA UEJEZ	ANGELA UEJEZ
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	ANGELA UEJEZ	ANGELA UEJEZ

OBSERVACIONES: participante # 1 estaba en examenes participante # 2 estaba en el medico, participante # 10 motivos laborales participante # 1 estaba en el medico, participante # 2 estaba en examenes participante # 8. Motivos 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
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: DICIEMBRE 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: 03-12-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10-12-2024						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	ALANNA VICTORIA SANTOS MUÑOZ	RC	1171714893		X				SI	1	1	1				Mildred Muñoz	5822112		SI	1	1	1				Mildred Muñoz	5822772	
2	DYLAN ALFREDO SANCHEZ CAMPO	RC	1242694037		X				SI	1	1	1				Diana Campo	52755240		SI	1	1	1				Diana Campo	52755240	
3	HELEN XIOMARA LOAIZA GONZALEZ	RC	1012481820			X			SI	2	1	1				Jurley González	1074810566		SI	2	1	1				Jurley González	1074810566	
4	MAILY DAYANA MATEUS RODRIGUEZ	RC	1246848592			X			SI	2	1	1				Karen Mateus	1012324217		SI	2	1	1				Karen Mateus	1012324217	
5	AMY LUCIANA CAPERA HUERTAS	RC	1012481712			X			SI	2	1	1				Lizeth capera	1012418118		SI	2	1	1				Lizeth capera	1012418118	
6	LIAM JARED PADILLA PUERTA	RC	1206230169			X			SI	2	1	1				Laydi Padilla	1013641569		SI	2	1	1				Laydy Padilla	1013641569	
7	SALOME RODRIGUEZ ROBERTO	RC	1012480549				X		SI	2	2	2				Erika Roberto	1026301200		SI	2	2	2				Erika Roberto	1026301200	
8	ANGEL MATIAS GARZON SUAREZ	RC	1141384246				X		SI	2	2	2				Sharon Suarez	1012455412		SI	2	2	2				Sharon Suarez	1012455412	
9	ISABELLA GUERRERO VELANDIA	RC	1011266163				X		SI	2	2	2				Paola Velandia	1073717212		SI	2	2	2				Paola Velandia	1073717212	
10	VIOLETTA SANCHEZ RAMOS	RC	1012479613				X		SI	2	2	2				Kailis Ramos	1052737274		SI	2	2	2				Kailis Ramos	1052737274	
11	ALAN MOLINA HOYOS	RC	1247368635				X		SI	2	2	2				Daniela Hoyos	1022414196		SI	2	2	2				Daniela Hoyos	1022414196	
12	SANTIAGO JOSE VELANDIA JAIMES	RC	1247368645				X		SI	2	2	2				Maryuri jaimes	1012820288		SI	2	2	2				Maryuri jaimes	1012820288	
13	ANAIA SALOME MARTINEZ MENDEZ	RC	1011264245				X		SI	2	2	2				Viviana Hendez	1033816057		SI	2	2	2				Viviana Hendez	1033816057	
14	AURA SAMARA BECERRA ZARATE	RC	1012477369				X		SI	2	2	2				cielo zoreta	1013661853		SI	2	2	2				cielo zoreta	1013661853	
15	JARED MARTIN GUTIERREZ ZULUAGA	RC	1243766217				X		SI	2	2	2				Paola Zuluaga	1069747564		SI	2	2	2				Paola Zuluaga	1069747564	
16	EDWIN GABRIEL BAEZ ACEVEDO	RC	1023423788				X		SI	2	2	2				Elizabet Acevedo	49183771		SI	2	2	2				Elizabet Acevedo	49183771	
17	VALERY SOPHIA ACOSTA TARAZONA	RC	1116880018				X		SI	2	2	2				Rubi Acosta	1116856473		SI	2	2	2				Rubi Acosta	1116856473	
18	NUVIANIS ISABELLA CIFUENTES GIRALDO	RC	1030055360				X		SI	2	2	2				Martha Giraldo	29770037		SI	2	2	2				Martha Giraldo	29770037	
19	ALAN DANIEL DIAZ RUBIANO	RC	1246948143				X		SI	2	2	2				Gloria Rubiano	33677246		SI	2	2	2				Gloria Rubiano	33677246	
20	ANA GUADALUPE PACHECO RODRIGUEZ	RC	1242691886				X		SI	2	2	2				Angie Rodriguez	1024548697		SI	2	2	2				Angie Rodriguez	1024548697	

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	34	34
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Maria Nally Bardugo	Maria Nally Bardugo
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Maria Nally Bardugo	Maria Nally Bardugo

OBSERVACIONES:

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F29.MO12.PP	26/08/2021
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: DICIEMBRE 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 9 Fecha: 03-12-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 10 Fecha: 10-12-2024						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	SALOME BAYONA LINARES	RC	1012477920				X		SI	2	2	2				Lina Linares	1012455422	LinaLinares	SI	2	2	2				Lina Linares	1012455422	Lina Linares
2	MARIA JOSE SALCEDO AROCA	RC	1141381156				X		SI	2	2	2				Virgelina Rojano	28612278	Virgelina Rojano	SI	2	2	2				Virgelina Rojano	28612278	Virgelina Rojano
3	MARIA ISABELLA MUÑOZ TORRES	RC	1023423075				X		SI	2	2	2				Laidy Torres	52877850	LadyTorres	SI	2	2	2				Laidy Torres	52877850	Laidy Torres
4	LIAM ESTEBAN MUÑOZ RAMIREZ	RC	1012477710				X		SI	2	2	2				Karen Ramirez	1012456672	KarenRamirez	SI	2	2	2				Karen Ramirez	1012456672	Karen Ramirez
5	VERONICA MENDEZ DIAZ	RC	1242691744				X		SI	2	2	2				Liliana Diaz	1024481134	LilianaDiaz	SI	2	2	2				Liliana Diaz	1024481134	Liliana Diaz
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											

	ENCUENTRO No 9	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	10	10
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Maria Nally Bardugo	Maria Nally Bardugo
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Maria Nally Bardugo	Maria Nally Bardugo

OBSERVACIONES:

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F29.MO12.PP	26/08/2021
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: DICIEMBRE 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: 03-12-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10-12-2024						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	ANGI LORENA GONGORA TANGARIFE	CC	1012341254	X																						
2	MICHELL VIVIANA RIVERA GARCIA	CC	1012338340	X					NO	1	1	1				Michell Rivera	1012338340	Michell R	NO	1	1	1				Michell Rivera	1012338340	Michell R.
3	PAULA ANDREA ALDANA BENITES	CC	1000988584	X					NO	1	1	1				Paula Aldana	1000988584	Paola Aldana	NO	1	1	1				Paula Aldana	1000988584	Paula Aldana
4	VALERIN GONZALEZ LARGACHA	TI	1073685658		X				SI	2	2	2				Daniel Sanchez	1006903859	Daniel sanchez	SI	2	2	2				Daniel Sanchez	1006903859	Daniel sanchez
5	ALAN ANTOLINEZ MELO	RC	1248449643		X																						
6	JUAN ESTEBAN ROMERO PACHECO	RC	1251708448		X				SI	1	1	1				Leidy Pacheco	1073688634	leidy Pachero	SI	1	1	1				Leidy Pacheco	1073688634	leidy Pachero
7	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
8	ABRAHAM EMMANUEL FLORES RIVERO	RC	1300004253			X			SI	1	1	1				Paola Rivero	36044994	PaolaRivero	SI	1	1	1				Paola Rivero	36044994	PaolaRivera
9	CELESTE JULIANA SANDOVAL PASTOR	RC	1074537663			X			SI	2	1	1				Rocio Peña	52330360	Rociopeña	SI	2	1	1				Rocio Peña	52330360	Rociopeña
10	EMILY HAILEY BARBOSA BUSTOS	RC	1026605810			X			SI	2	1	1				Flor Anzola	21134938	FlorAnzola	SI	2	1	1				Flor Anzola	21134938	FlorAnzola
11	ANTONELLA DAVILA CAÑON	RC	1012481682				X		SI	2	2	2				Yised Cañon	1012323803	yised cañon	SI	2	2	2				Yised Cañon	1012323803	yisedCañon
12	DYLAN JUNIOR GIL ROMERO	RC	1175721557				X		SI	2	2	2				Roxana Romero	20275432	ROXANA	SI	2	2	2				Roxana Romero	20275432	ROXANA
13	RYAN RODERMITH RAFAEL RODRIGUEZ GARRIDO	RC	1251708182				X		SI	2	2	2				Yisney Garrido	24971839	Yisney Garrido	SI	2	2	2				yisney Garrido	24971839	yisney Garrido
14	LIA SAMANTHA PEÑA SALAMANCA	RC	1012480209				X		SI	2	2	2				Cristhin Salomon	1015419783	Cristhin Salomon	SI	2	2	2				Cristhin Salomon	1015419783	cristhin
15	JOHAN RICARDO PEÑUELA LADINO	RC	1074833908				X		SI	2	2	2				Naidy Ladino	1012426146	Naidy Ladino	SI	2	2	2				Naidy Ladino	1012426146	naidyLadino
16	CHEYLER DAVID MONTERO VELASCO	RC	1023424082				X		SI	2	2	2				Marcela Velosco	1000381416	Marcela Velosco	SI	2	2	2				Marcela Velosco	1000381416	MarcelaVelosco
17	ANTONELLA DIAZ RIVERA	RC	1012479621				X		SI	2	2	2				Dayana Rivera	1000128779	Dayana R	SI	2	2	2				Dayana Rivera	1000128779	DayanaRivera
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 Garcia

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

OBSERVACIONES:

la participante numero 1 continua en periodo de puerpero
la participante numero 5 no asiste a los encuentros grupales ya que su bebe esta en plan canguro

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	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: DICIEMBRE 2024 | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257641148827

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: 03-12-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10-12-2024							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	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	54642298	Yasmin Barrios	SI	2	2	2				Yosmin Barrios	54642298	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	1001218998	Jimena Castellanos	SI	2	2	2				Jimena Castellanos	1001218998	Jimena Castellanos
5	VALERY ALEXANDRA CUBILLOS JIMENEZ	RC	1011262556				x		SI	2	2	2				Laidy Jimenez	1024525408	Laidy Jimenez	SI	2	2	2				Laidy Jimenez	1024525408	Laidy Jimenez
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	10
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Maria Wally Bardugo	Maria Wally Bardugo
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Maria Wally Bardugo	Maria Wally Bardugo

OBSERVACIONES:

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

	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: DICIEMBRE 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: 3-12-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10-12-24						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	ALIXON VANNESA CARDENAS CANO	CC	1022407962	X					NO	1	1	1				ALIXON CARDENAS	1022407962	ALIXONCARO	NO	1	1	1				ALIXON CARDENAS	1022407962	·ALIXONCARO
2	YUDY FERNANADA CARDOSO MACETO	CC	1111043491	X																							
3	ANGEL DANIELA FORERO GUALACO	RC	1242694584		X														Si	1	1	1				ERIKA GALACO	1024570154	erika Tatiana
4	EMMA ALEJANDRA GARCIA MORALES	RC	1012482928		X				Si	1	1	1				ALEJANDRA MORALES	1000785702	Alejandra Morales	Si	2	1	1				ALEJANDRA MORALES	1000785702	Alejandra Morales
5	JUAN DAVID BAQUERO TORRES	RC	1012482243			X			Si	2	1	1				MADELIS TORRES	1126241138	·Madelis	Si	2	1	1				MADELIS TORRES	1126241138	·Madelis
6	EMILY GABRIELA GALVIS RAMIREZ	RC	1013702071			X													Si	2	1	1				ALISON RAMIREZ	1003264718	Alson Ramirez
7	MAYTE GABRIELA VARGAS CORTES	RC	1074834487			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	1073668591	·Carol Valderrama	Si	2	1	1				CAROL VALDERRAMA	1073668591	·Carol Valderrama
9	ISABELLA SAENZ 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				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	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				ADRIANA TIQUE	1012445761	Adriana T
14	JUAN SEBASTIAN PENAGOS NARANJO	RC	1073728259				X		Si	2	2	2				DANNA NARANJO	1072101268	Danna Naranjo	Si	2	2	2				DANNA NARANJO	1072101268	Danna Naranjo
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	YulyAlbeciano	Si	2	2	2				YULY ALBECIANO	1013584121	YulyAlbeciano
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	JackelinCH	Si	2	2	2				JACKELIN CHACUTO	21018312	JackelinCH
19	MATHIAS CAMILO MENDOZA GUTIERREZ	RC	1020851845				X		Si	2	2	2				MARIBEL GUTIERREZ	1026565464	Maribel Gutie	Si	2	2	2				MARIBEL GUTIERREZ	1026565464	Maribel Guti
20	CHARLOTTE DEVIA GONZALEZ	RC	1030714067				X		Si	2	2	2				VANNESA GONZALEZ	1030687496	Vanessa Gonzalez	Si	2	2	2				VANESSA GONZALEZ	1030687496	Vanessa Gonza

	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:	SANDRA MILENA BAUTISTA.	SANDRA MILENA BAUTISTA.

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: DICIEMBRE 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: 3-12-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10-12-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS								
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	LUZ STEPHANIE ROJAS TIQUE	RC	1012478210				X												Si	2	2	2				TATIANA TIQUE	1012467401	TatianaTique
2	SANTIAGO JOSE LOPEZ URREGO	RC	1012477506				X		Si	2	2	2				MARIA AMAYA	20461744	María	Si	2	2	2				MARIA AMAYA	20461744	María
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	KEVIN LIONEL BARAJAS AMADO	RC	1093317399			X			Si	2	1	1				MICHEL AMADO	1094482818	Michel Amado	Si	2	1	1				MICHEL AMADO	1094482818	Michel Amado
6	ERIK MATEO ROMERO CACERES	RC	1012483576		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:	7	9
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	SANDRA MILENA 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

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

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DBMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: DICIEMBRE 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: 03-12-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10-12-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
										Usuario asiste con Acompañante	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	SHARON DAYANA VIDAL BULA	TI	1121329168	x																NO	1	1	1				SHARON VIDAL	1121329168	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	lipsisMartinez
3	EYMI VICTORIA FERNANDEZ PEREZ	RC	1026605841			x			Si	2	1	1					ANGI PEREZ	1003699760	Angi Perez	Si	2	1	1				ANGI PEREZ	1003699760	Angi Perez
4	SALOME VILLA MORA	RC	1251708268			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	1012481365			x			Si	2	1	1					YISELLE JIMENEZ	1193123327	Yisselle										
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	16082023370				x		Si	2	2	2					YESSICA CASTELLANOS	2245328	Yessica	Si	2	2	2				YESSICA CASTELLANOS	2245328	Yessica
8	ELISA SOFIA GIL PINILLO	RC	1073728289				x		Si	2	2	2					DANIELA ROMERO	1080423247	Daniela										
9	AILEEN ANTONELLA ALVAREZ ARIAS	RC	1022452777				x		Si	2	2	2					ANGY ARIAS	1012422628	AngyArias	Si	2	2	2				ANGY ARIAS	1012422628	AngyArias
10	SOL VALERIA QUIÑONES DIAZ	SD	9C0CEA20E5B745CF8987B0227BE741D39513				x		Si	2	2	2					ANA GABRIELA DIAZ	1031168215	Ana Diaz	Si	2	2	2				ANA GABRIELA DIAZ	1031168215	Ana Diaz
11	GABRIELLA GISELLE MARTINEZ CASTRO	PPT	7934568				x		Si	2	2	2					VALERIA CASTRO	27296531	Valeria C	Si	2	2	2				VALERIA CASTRO	27296531	Valeria C
12	DOMINIK DAVID RODRIGUEZ CUELLAR	RC	1012478315				x													Si	2	2	2				DAYANA CUELLAR	1122723604	Dayana C
13	CRISTOFHER DAVID BARRERO RAMIREZ	RC	1242692424				x													Si	2	2	2				CAROLINA RAMIREZ	5156096	Carolina Ramirez
14	DULCE MARIA MARENTES OTERO	RC	1242692418				x		Si	2	2	2					PAOLA OTERO	1012383695	Paola otero	Si	2	2	2				PAOLA OTERO	1012383695	Paola otero
15	DAIHIAN ISABELL CARDENAS RAMOS	RC	1012477807				x		Si	2	2	2					KAREN DAYANA R	1012364611	KAREN R										
16	ISMAEL DANIEL SOLORZANO HENAO	RC	1012477880				x		Si	2	2	2					RUTH HENAO	1023005645	Ruth Henao	Si	2	2	2				RUTH HENAO	1023005645	Ruth Henao
17	IAN SAID ROMERO IBAÑES	RC	1242692254				x		Si	2	2	2					MARZIA IBAÑES	5972542	Marzia										
18	AITANA PORTOCARRERO ESTACIO	RC	1246848146				x		Si	2	2	2					GREISY PORTOCARRERO	1089126415	Greisy Portocarrero	Si	2	2	2				GREISY PORTOCARRERO	1089126415	Greisy Portocarrero
19	MICHELLE SOFIA PEREZ SARRAMEDA	RC	1073727806				x		Si	2	2	2					ROSNILLY SARRAMEDA	6046244	Rosnilly	Si	2	2	2				ROSNILLY SARRAMEDA	6046244	Rosnilly
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:	30	28
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 POLITICA 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: DICIEMBRE 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: 03-12-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10-12-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS								
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	THIAGO BUITRAGO ORTIZ	RC	1074537260				X		Si	2	2	2				ADRIANA ORTIZ	1030528465	ADRIANA ORTIZ	Si	2	2	2				ADRIANA ORTIZ	1030528465	ADRIANA ORTIZ
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	LeonelaVilla	Si	2	1	1				LEONELA VILLA	1043991734	LeonelaVilla
5	ANGEL MATHIAS HERNANDEZ CASTILLO	RC	1242694289		X														Si	1	1	1				SHARON 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 MILENA BAUTISTA CAMACHO

OBSERVACIONES:

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: DMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA. DICIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UOS/UCA. 257841148622

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 05-12-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 12-12-2024						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 (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	NIKOLL ANTHONELLA ACOSTA HERNANDEZ	RC	1242694502		X				SI	1	1	1				Katherin H	47886944	Katherin H.	SI	1	1	1				Katherin H	47886944	Katherin H
2	JHOAN SAMUEL CARO BOCANEGRA	RC	1242694171		X														SI	1	1	1				Lavia B	1106712450	Lavia S.7
3	ARIADNA SOFIA ROJAS LOPEZ	RC	1242693918			X			SI	2	1	1				Paola Rojas	1006899	PAOLA	SI	2	1	1				Andrea Lopez	1004417228	Andrea Lopez
4	GHELEN CAROLINA SUAZA LATINO	RC	1242693919			X			SI	2	1	1				Alejandra L	1012324318	Alejandra	SI	2	1	1				Alejandra L	1012324318	Alejandra.
5	AYLIN GABRIELA MARTINEZ NAVAS	RC	1012481946			X			SI	2	1	1				Angie T Navas	1006979470	Angie navas	SI	2	1	1				Angie T N	1006979470	Angie navas
6	ADHARA DANIELA AZUAJE MUÑOZ	RC	1074834221			X			SI	2	1	1				Lizeth Muñoz	1190915491		SI	2	1	1				Lizeth Muñoz	1190915491	
7	DAREK STIVEN CASTRO BUITRAGO	RC	1242693458			X			SI	2	1	1				leidy Buitrago	1007302163		SI	2	1	1				leidy Buitrago	1007302163	
8	DYLAN GAEL NAVA CONTRERAS	RC	1012480625				X		SI	2	2	2				Yuleidys C	50865844	Yuleidys.	SI	2	2	2				Yuleidys C	50865844	Yuleidys
9	KEVIN MATHIAS DURANGO SALAZAR	RC	1242693389				X		SI	2	2	2				Diana D.	1023888531	DIANA D.	SI	2	2	2				Diana D	1023888531	DIANA D.
10	KAROL LIZETH DURANGO SALAZAR	RC	1242693417				X		SI	2	2	2				Diana D	1023888531	DIANA D.	SI	2	2	2				Diana D	1023888531	DIANA D.
11	ISABELLA SOFIA VALVERDE RODRIGUEZ	RC	1012479837				X		SI	2	2	2				luz rodriguez	1093716681	LUZ DENNY.	SI	2	2	2				luz rodriguez	1093716081	Luz Denny
12	DAMIAN JOSE SANTACRUZ ROJAS	RC	1012479400				X		SI	2	2	2				Paola R	1006899	PAOLA	SI	2	2	2				Andrea lopez	1004417228	Andrea lopez.
13	EMMANUEL CORTES VELA	RC	1013700876				Y		SI	2	2	2				Diana Vela	1024463835	Diana Vela D	SI	2	2	2				Diana Vela	1024463835	Diana Vela D.
14	JUAN ESTEBAN TORO ANDRADE	RC	1242692766				X		SI	2	2	2				Dana Andrade	1012382258	DIANA A.	SI	2	2	2				Diana Andrade	1012382258	DIANA A.
15	LIAM DARECK GONZALEZ BOCACHICA	RC	1012478945				X		SI	2	2	2				Alba Bocachica	1012913560	ALBA KZ.	SI	2	2	2				Alba Bocachica	1012413560	ALBA KZ.
16	VALERI SOFIA CONTRERAS RODRIGUEZ	RC	1070633752				X		SI	2	2	2				Edilvia R	31928271	Edilvia	SI	2	2	2				edilvia R	31928271	Edilvia.
17	MICHELLE SOPHIA PADILLA SEQUERA	RC	1012478235				X		SI	2	2	2				Evelyn S	60427741	EVELYN S.	SI	2	2	2				Evelyn S	60427741	Evelyn S.
18	SMITH SANTIAGO PARRA ROPERO	RC	1012477505				X		SI	2	2	2				Elizabeth R	52762911	Elizabeth.	SI	2	2	2				Elizabeth R	52762911	Elizabeth R
19	NICOL SOFIA CARDOZO MONROY	RC	1012476179				X																					
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.

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	30	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:
- la Madre Participante del beneficiario de la casilla 2 NO Asiste motivo laboral
- la usuaria de la casilla # 19 no asiste motivo laboral

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. DICIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257841148622

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO. FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 05-12-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 12-12-2024							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 (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	1129503956	Alida Morales
2	SHERYL YULIETH CAICEDO ALVARADO	RC	1216985702				X		SI	2	2	2				Norcy Alvarado	1085181756	Norcy	SI	2	2	2				Norcy Alvarado	1085817568	Norcy
3	KYLLIAM GAEL CARDENAS QUINTERO	RC	1016755330				X		SI	2	2	2				Julieth Quintero	1023495354	Julieth Q	SI	2	2	2				Julieth Q.	1023995351	Julieth Q.
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: Jenssell Jenssell

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

OBSERVACIONES: la madre del beneficiario de la casilla # 1 no Asiste motivo laboral

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: DICIEMBRE — 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: 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: 05-12-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 12-12-2024							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 (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	YODI PAOLA FARFAN GARZON	CC	1012421343	X					NO	1	1	1				YODI Paola F	1012421343	Paola farfan	NO	1	1	1				YODI Paola F	1012421343	Paola F.
2	ROXANA DIAZ CEBALLOS	PPT	5119159	X					NO	1	1	1				Roxana Diaz	5119159	Roxana D.	NO	1	1	1				Roxana Diaz	5119159	Roxana D.
3	GEOMARY CAROLINA CARANAMA DURAN	PPT	2605723	X															NO	1	1	1				Geomary C	26057 23	Geomary.
4	IAN MATHIAS LEYTON YAIMA	RC	1012483501		X																							
5	DANNA ISABELLA GAMEZ DIAZ	RC	1242694433		X				SI	1	1	1				Yexary Diaz	51783 83	Yexary Diaz	SI	1	1	1				Yexary Diaz	51783 83	Yexary Diaz
6	SALOME IBAGUE MONTAÑA	RC	1171714955		X				SI	1	1	1				Nancy montaña	1015408031	Nancy montaña	SI	1	1	1				Nancy Montaña	1015408031	Nancy montaña
7	MIA STEFANIA AREVALO PAEZ	RC	1242694097		X				SI	1	1	1				laura Paez	1001273049	Laura	SI	1	1	1				laura Paez	1001273049	Laura.
8	ISABELA BUENO QUIROGA	RC	1012482119			X			SI	2	1	1				Nidia Q	1012428692	Nidia Q	SI	2	1	1				Nidia Q	1012428692	Nidia Q
9	ERICK ALEJANDRO DIAZ PINEDA	RC	1074834257			X			SI	2	1	1				Lorena Pineda	1024528640	Lorena Pineda	SI	2	1	1				Lorena Pineda	1024528640	Lorena Pineda
10	IAN DERECK LIS SOTO	RC	1074537542				X		SI	2	2	2				Angie Soto.	1007679891	Angie Soto.	SI	2	2	2				Angie Soto	1007679891	Angie Soto
11	LIAM ANDRES HUESO TELLEZ	RC	1242693236				X		SI	2	2	2				Erika Hueso	1073697698	Erika Tellez	SI	2	2	2				Erika Hueso	1073697698	Erika Tellez
12	EMMA GABRIELA GUZMAN GODOY	RC	1024617473				X		SI	2	2	2				Emma Duran	52100137	Jazmin	SI	2	2	2				Emma Duran	52100137	Jazmin
13	NOAH THOMAS GARCIA NIETO	RC	1012480317				X		SI	2	2	2				Natibidad N	1072194795	Natibidad N	SI	2	2	2				Natibidad N.	1072194795	Natibidad N
14	ISAAC MOLANO GUIZA	RC	1246848492				X		SI	2	2	2				Lucia Guiza	1073683057		SI	2	2	2				Lucia Guiza	1073683057	
15	EITHAN MURIEL FLOREZ	RC	1012479809				X		SI	2	2	2				Daniela Florez	1003310090	Daniela F	SI	2	2	2				Daniela F	1003310090	Daniela F
16	ANDRES DAVID ARIAS CARRASCO	RC	1073728306				X		SI	2	2	2				Blanca Carrasco	52611104	Blanca Carrasco	SI	2	2	2				Blanca Carrasco	52611104	Blanca Carrasco
17	DEREK JOHAN ZAPATA LARA	RC	1242692862				X		SI	2	2	2				Ingrid lara	1012457888	Ingrid Lara	SI	2	2	2				Ingrid lara	1012457888	Ingrid Lara
18	KYLLIAN MATEO GONZALEZ GUAVITA	RC	1300003577				X		SI	2	2	2				Tania Guavita	1000134524	Tania Guavita	SI	2	2	2				Tania Guavita	1000134524	Tania Guavita
19	LEONARDO PEDRAZA GUERRERO	RC	1242692468				X		SI	2	2	2				Marisol G.	1024517510	Marisol G	SI	2	2	2				Marisol G.	1024517510	Marisol G.
20	HANNAH ISABELLA CHACON BARAJAS	RC	1012477861				X		SI	2	2	2				Natalia G.	1003519427	Natalia G	SI	2	2	2				Natalia G.	1003519427	Natalia G.

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	20	30
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Angi Paola Sierra	Angi Paola Sierra.

OBSERVACIONES: La beneficiaria de la casilla 3 no asiste, motivo laboral.
El beneficiario de la casilla # 4 no asiste motivo 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 1
		Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: DICIEMBRE 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: 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: 05 - 12 - 2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 12 - 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 (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	HELLEN SARAY CUELLAR QUITORA	RC	1013700108				X		SI	2	2	2				Kelly Quitora	52754468	Kelly Q.	SI	2	2	2				Kelly Quitora	52754468	Kelly Quitora
3	SOL MARIANA TIQUE SANCHEZ	RC	1012477049				X		SI	2	2	2				Graciela M	51771645	Graciela M.	SI	2	2	2				Adriana S.	1073669928	Adriana S.
4	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
5	JEISSY NAHOMY OSORIO ARIZA	RC	1074832865				X		SI	2	2	2				Thoana Osorio	1026599125	Thoana O.	SI	2	2	2				Thoana Osorio	1026599125	Thoana O.
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2	ENCUENTRO No 3
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	10		10
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Jeissy		Jeissy
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Anyi Paola Sierra		Anyi Paola Sierra

OBSERVACIONES:

PROSPERIDAD SOCIAL
DIRECCIÓN DE FAMILIAS Y COMUNIDADES
PROGRAMA ESPECIAL DE SEGURIDAD ALIMENTARIA FAMILIAR

PROCESO: Misional
VERSIÓN: 1
PÁGINA: 1 de 1
Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: CUNDINAMARCA
SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___)
CENTRO ZONAL: BOACHA
MES DE ENTREGA: DICIEMBRE
MUNICIPIO: BOACHA
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
CODIGO CUENTANME DE LA UDSMUCA: 257541148827
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: OLIVOS 1
NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: DUPLA DOS

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: 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	ENCUENTRO No 1 Fecha: 04-12-24 — Usuario sales con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	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: 11-12-24 — Usuario sales con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS	OTRO (CONCERTACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	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
2	ZOE VALERIA URREA BANABRIA	RC	1012483583		X																			
3	SANTIAGO RUA	RC	1251708432		X				SI	1	1	1		Jennifer Ruca	1096196888	Jennifer Ruca	SI	1	1	1		Jennifer Ruca	1096196888	Jennifer Ruca
4	ASHLY ISABELLA ROJAS VARGAS	RC	1242694387		X				SI	1	1	1		Jeimmy Vargas	1012406502	Jeimmy Vargas	SI	1	1	1		Jeimmy Vargas	1012406502	Jeimmy Vargas
5	MAIA ANTONELLA VARGAS VARGAS	RC	1242694303		X				SI	1	1	1		Paola Vargas	1026596629	Paola Vargas	SI	1	1	1		Paola Vargas	1026576629	Paola Vargas
6	HILARY MILAGRO RODRIGUEZ RAMIREZ	RC	1121714633			X			SI	2	1	1		Maria Ramirez	5973816	Maria RR	SI	2	1	1		Maria Ramirez	5973816	Maria RR
7	MAILYN JEXAEL OSORIO ACOSTA	RC	1073728473			X			SI	2	2	1		Diana Acosta	1003042348	Diana Acosta	SI	2	1	1		Diana Acosta	1003042348	Diana Acosta
8	HEILYN ADHARA CAMARGO ZAMBRANO	RC	1074834210			X			SI	2	1	1		Leidy Zambrano	1007134055	Leidy Zambrano	SI	2	1	1		Leidy Zambrano	1007134055	Leidy Zambrano
9	IRIS VICTORIA MELENDEZ VALLEJO	RC	1022452940				X		SI	2	2	2		Leslie Vallejo	55232484	Leslie Vallejo	SI	2	2	2		Lesly Vallejo	55232484	Leslie Vallejo
10	SOFIA VICTORIA VERDUGO ALVAREZ	RC	1242692900				X		SI	2	2	2		Camila Alvarez	1073709360	Camila Alvarez	SI	2	2	2		Camila Alvarez	1073709360	Camila Alvarez
11	DANNA CELESTE YARA MADRIGAL	RC	1012478933				X		SI	2	2	2		Yudy Madrigal	1105059422	Yudy Madrigal	SI	2	2	2		Yudy Madrigal	1105059422	Yudy Madrigal
12	ISABELLA GARCES LOZANO	RC	1233929352				X		SI	2	2	2		Wilson Garces	70878911	Wilson G.	SI	2	2	2		Wilson Garces	70878911	Wilson G.
13	EMILIANO RODRIGUEZ APOLINAR	RC	1242692721				X		SI	2	2	2		Pamela Hernandez	1012446531	Pamela Hernandez	SI	2	2	2		Pamela Hernandez	1012446531	Pamela Hernandez
14	ZOE ISABEL ANGARITA TIQUE	RC	1209229152				X		SI	2	2	2		Andrea Tique	1110176971	Andrea Tique	SI	2	2	2		Andrea Tique	1110176971	Andrea Tique
15	DANIEL STIVEN CAPERA HERRERA	RC	1242692878				X		SI	2	2	2		Viviana Herrera	1072701547	Viviana Herrera	SI	2	2	2		Viviana Herrera	1072701547	Viviana Herrera
16	BRYANNA ISABELLA GARCIA GIL	RC	1012478661				X		SI	2	2	2		Jenny Gil	1003711452	Jenny Gil	SI	2	2	2		Jenny Gil	1003711452	Jenny Gil
17	HAROLD SAMUEL ROBLES GALINDO	RC	1012478827				X		SI	2	2	2		Yuly Galindo	1012463164	Yuly Galindo	SI	2	2	2		Yuly Galindo	1012463164	Yuly Galindo
18	LUCIAN FERNANDO MENDOZA GONZALEZ	RC	1074833623				X		SI	2	2	2		Yuly Gonzalez	3063176	Yuly G.	SI	2	2	2		Yuly Gonzalez	3063176	Yuly G.
19	ANTONELLA MARQUEZ BRICEÑO	RC	1012478145				X		SI	2	2	2		Mayerly Briceño	5877093	Mayerly B.	SI	2	2	2		Mayerly Briceño	5877093	Mayerly B.
20	ANNIE VICTORIA ESPITIA CARDENAS	RC	1074637334				X		SI	2	2	2		Yeni Cardenas	1022970004	Yeni C.	SI	2	2	2		Yeni Cardenas	1022970004	Yeni C.

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 31 — ENCUENTRO No 2: 31

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

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

OBSERVACIONES: La Participante # 2 no asiste al encuentro semanas 1 y 2 Porque se encuentra Periodo Puerperio

Firma de ingreso este documento, puesto en el medio electrónico

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS MODALIDAD INTERNADO

FO-M10-P2	Versión 1
Página 1 de 1	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (__) M. PROPIA (__) MES DE ENTREGA: DICIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 3576411149227

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: 04-12-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 11-12-24							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	1242691602				X		SI	2	2	2				Laura Bautista	1012431096	Laura Bautista	SI	2	2	2				Laura Bautista	1012431096	Laura 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	1074632930				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	1074632929				X		SI	2	2	2				Adriana Leal	1073709540	Adriana Leal	SI	2	2	2				Adriana Leal	1073709540	Adriana Leal
5	MARIA ALEJANDRA LOPEZ FERNANDEZ	RC	1014317874				X		SI	2	2	2				Maria Gonzalez	1242335 33	Maria Gonzalez	SI	2	2	2				Maria Gonzalez	1242335 33	Maria Gonzalez
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	10	10
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Andrea Triviño	Andrea Triviño
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Andrea Johanna Triviño	Andrea Johanna Triviño

OBSERVACIONES:

MODALIDAD FAMILIAR

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: DICIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDSAICA: 3674114827

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: 04-12-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 11-12-24							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	ERIKA ESNITH RAMIREZ VARGAS	CC	1022432379	X					NO	1	1	1				Erika Ramirez	1022432379	Erika Ramirez										
2	KAREN DAYANA MORALES MORA	CC	1000134807	X					NO	1	1	1				Karen Morales	1000134807	Karen Morales										
3	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
4	LYA ANTONELLA INFANTE GUERRERO	RC	1246848691		X														SI	1	1	1			Karol Infante	1000178242	Karol Infante
5	ZOE MARIANA BIERRA PINZON	RC	1012462710		X				SI	1	1	1				Angelica Pinzon	1012447431	Angelica Pinzon	SI	1	1	1			Angelica Pinzon	1012447431	Angelica Pinzon
6	MADDY SOFIA REYES OSORIO	RC	1251706303			X			SI	2	1	1				Karen Osorio	1109291486	Karen O.	SI	2	1	1			Karen Osorio	1109291486	Karen O.
7	HECTOR MATIAS BOLIVAR AVILES	RC	1246848570			X			SI	2	1	1				Laura Garzon	1005996743	Laura Garzon	SI	2	1	1			Laura Garzon	1005996743	Laura Garzon
8	ADHARA ITZEL BALDARIAGA YEPES	RC	1012481782			X			SI	2	1	1				Mayerli Yepes	1130264504	Mayerli	SI	2	1	1			Mayerli Yepes	1130264504	Mayerli
9	SAMANTHA GONZALEZ GALEANO	RC	1022424630			X			SI	2	1	1				Alejandra Galeano	1138074554	alejo Galeano	SI	2	1	1			Alejandra Galeano	1138074554	alejo Galeano
10	MAYLEN SOFIA DAZA VELASQUEZ	RC	1012481075			X			SI	2	1	1				Elisa velasquez	40614984	Elisa Velasquez	SI	2	1	1			Elisa Velasquez	40614984	Elisa Velasquez
11	EIMMY LUCIANA JARA HERNANDEZ	RC	1074193687			X			SI	2	1	1				Carmela murcedo	39679685	Carmela	SI	2	1	1			Carmela murcedo	39679685	Carmela
12	LYAN ALEJANDRO RAMIREZ GONZALEZ	RC	1242693354				X		SI	2	2	2				Angie Ramirez	1073699842	ANGIE RAMIREZ	SI	2	2	2			Angie Ramirez	1073699842	ANGIE RAMIREZ
13	HELLEN ALEXANDRA LIBERATO MONCALEANO	RC	1261706172				X		SI	2	2	2				Luisa Moncaleano	1001061606	Luisa Moncaleano	SI	2	2	2			Luisa moncaleano	1001061606	Luisa Moncaleano
14	THIAGO DAVID CORONEL RODRIGUEZ	RC	1074537520				X		SI	2	2	2				Eileen Rodriguez	1014663193	Eileen	SI	2	2	2			Eileen Rodriguez	1014663193	Eileen
15	CRISTOPHER ALEXANDER LOPEZ PALACIOS	RC	1074834000				X		SI	2	2	2				Lilia Palacios	1080189730	Lilia Palacios	SI	2	2	2			Lilia Palacios	1080189730	Lilia Palacios
16	STIVEN BORJA DIAZ	RC	1171714557				X		SI	2	2	2				Mayra Diaz	1004225771	Mayra Diaz	SI	2	2	2			Mayra Diaz	1004225771	Mayra Diaz
17	ARYA SAMANTHA RONDON SAAVEDRA	RC	1246846477				X		SI	2	2	2				Margarita Saavedra	6511673	Mariangela	SI	2	2	2			Margarita Saavedra	6511678	Mariangela
18	MIA ISABELLA MUNEVAR MUNERA	RC	1072200633				X		SI	2	2	2				Camila Munera	1003698300	Camila	SI	2	2	2			Camila Munera	1003698300	Camila
19	DEREK SAMUEL PEREZ PAEZ	RC	1011264994				X		SI	2	2	2				Adriana Paez	52904438	Adriana Perez	SI	2	2	2			Adriana Paez	52904438	Adriana Paez
20	THIAGO JOEL HINCAPIE QUEVARA	RC	1012478198				X		SI	2	2	2				Haral Hincapie	1019847286	Haral Hincapie	SI	2	2	2			Haral Hincapie	1019847286	Haral Hincapie

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

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

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

OBSERVACIONES: La Participante # 4 no asiste al encuentro Semana 1 la mamá se encuentra Periodo Puerperio
La Participante # 1 no asistio al encuentro Sema 2 Por que se Encuentra Periodo Puerperio
La Participante # 2 no asistio al Encuentro Semana 2 Por Motivos de Salud.

Para dar impresión este documento, primero en el modo adecuado

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: DICIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541149627

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: OLIVOS 1 NOMBRE 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: 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: 04-12-24 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCENTRACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 2 Fecha: 11-12-24 — 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	IBAAC BAID LOPEZ GUERRA	RC	1018486903				X		SI	2	2	2				Andreina Guerra	1003720381		SI	2	2	2				Andreina Guerra	1003720381	
2	THIAGO ALONZO GONZALEZ CORDOBA	RC	1022452304				X		SI	2	2	2				Sandra Cordoba	53991297		SI	2	2	2				Sandra Cordoba	53991297	
3	WISTON MATHIAS SOSA OROPEZA	RC	1300003178				X		SI	2	2	2				Yoanmarta Hernandez	12608685		SI	2	2	2				Yoanmarta Hernandez	12608685	
4	AIJIN ELIANA PORRAS SOSA	RC	1300003077				X		SI	2	2	2				Tatiana Sosa	1000323134		SI	2	2	2				Tatiana Sosa	1000323134	
5	ELBA LUCIA ARIAS ESPINOZA	RC	1029675929				X		SI	2	2	2				Elizabeth Espinosa	1166373		SI	2	2	2				Elizabeth Espinosa	1166373.	
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

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

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

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: OLIVOS 1 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION - 3

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 01 Fecha: 05/12/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 02 Fecha: 12/12/2024							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	ALIMENTOS ENTREGADOS: Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ALIMENTOS ENTREGADOS: Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	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				Marcol Caviedes	1019810510		SI	2	2	2				Marcol Caviedes	1019810510	
3	KIMBERLY ALEXANDRA RINCON RUEDA	RC	1251708556		x																							
4	IAN JERONIMO BACHILLER MOLANO	RC	1146153194		x				SI	1	1	1				Leidy Alexandra Molano	1073705846		SI	1	1	1				Leidy Alexandra Molano	1073705846	
5	HEIDY VALERIA GARCIA RIASCOS	RC	1251708396		x				SI	1	1	1				Zulema Milena Garcia	1101695740		SI	1	1	1				Zulema Milena Garcia	1101695740	
6	AUSTIN MATIAS MENDEZ RUIZ	RC	1012482717		x				SI	1	1	1				Nelly Viviana Ruiz	1007157849		SI	1	1	1				Nelly Viviana Ruiz	1007157849	
7	LUCAS SANTIAGO WILCHES VERGARA	RC	1242693872			x			SI	2	1	1				Laura Paola Vergara	1018470162		SI	2	1	1				Laura Paola Vergara	1018470162	
8	AXEL MILAN PRADA MONSALVE	RC	1242693894			x			SI	2	1	1				Zoraida Gomez	39690729		SI	2	1	1				Zoraida Gomez	39690729	
9	THOMAS FELIPE CINTURIA MARTINEZ	R.C	1012481546			x			SI	2	1	1				Deisy Lorena Martinez	1005822424		SI	2	1	1				Deisy Lorena Martinez	1005822424	
10	JOEL MATIAS VENEGAS AVELLANEDA	RC	1012481497			x			SI	2	1	1				Diana Paola Avellaneda	1030603001		SI	2	1	1				Diana Paola Avellaneda	1030603001	
11	IAN JOEL SANTAMARIA SABOGAL	R.C	1242693364				x												SI	2	2	2				Sindy Marcela Sabogal	1012400649	
12	AMY SAMANTHA SANCHEZ GRISALES	R.C	1023424273				x		SI	2	2	2				Wendy Giovanna Grisales	1012422961		SI	2	2	2				Wendy Giovanna Grisales	1012422961	
13	EILEEN SALOME LONDOÑO ALONSO	R.C	1026605470				x		SI	2	2	2				Angie Valentina Alonso	1007657621		SI	2	2	2				Angie Valentina Alonso	1007657621	
14	ANTONELLA LONDOÑO ALONSO	R.C	1026605469				x		SI	2	2	2				Angie Valentina Alonso	1007657621		SI	2	2	2				Angie Valentina Alonso	1007657621	
15	LIAM SANTIAGO MAHECHA LOZANO	R.C	1027545508				x		SI	2	2	2				Natalia Lozano	1073212892		SI	2	2	2				Natalia Lozano	1073212892	
16	KEVIN DAVID RAMIREZ VARELA	RC	1066903611				x		SI	2	2	2				Michell Amoris Varela	1003380393		SI	2	2	2				Michell Amoris Varela	1003380393	
17	XIOMY ALEJANDRA TORRES MARIN	R.C	1023422229				x		SI	2	2	2				Luz Marcela Marin	1110483843		SI	2	2	2				Luz Marcela Marin	1110483843	
18	EVELING YULIETH PATIÑO GUEPENDO	R.C	1030713186				x		SI	2	2	2				Yuisa Fernanda Guependo	1073683149		SI	2	2	2				Yuisa Fernanda Guependo	1073683149	
19	SHAROM LUCIANA ALDANA SAMACA	R.C	1012477705				x		SI	2	2	2				Maria Luisa Reyes	23781314		SI	2	2	2				Maria Luisa Reyes	23781314	
20	LIAM SANTIAGO BACHILLER MOLANO	R.C	1141380156				x		SI	2	2	2				Leidy Alexandra Molano	1073705846		SI	2	2	2				Leidy Alexandra Molano	1073705846	

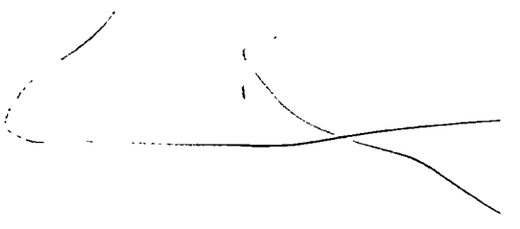
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 01: 28 ENCUENTRO No 02: 30

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: 1a Beneficiaria #3 No Asiste Al Encuentro 1 y Desiro A Que Se Encuentra En Periodo De Puerperio
2) Beneficiario #11 no Asiste Al Encuentro 2, Debido A Que la Progenitora Se Encuentra Incapacitada

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

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: OLIVOS 1 | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION -3

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 01 Fecha: 05/12/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 02 Fecha: 12/12/2024						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	JUAN FELIPE ORTIZ PALMERA	R.C	1012476142				x		SI	2	2	2				Belgis Maria Palmera	1047391631	Belgis Palm	SI	2	2	2				Belgis Maria Palmera	1047391631	Belgis Palm.
2	HANNA JULIETH VARGAS GIL	R.C	1242691724				x												SI	2	2	2				Erika Jimena Gil	1024594367	Erika Jimena Gil.
3	ALAHIA CAMILA PAVA TAMAYO	R.C	1074832711				x												SI	2	2	2				Leidy Johana Tamayo	1033773920	Leidy Tamayo.
4	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.
5	ISMAEL ALEJANDRO OSPINO RIOS	R.C	1028676249				x												SI	2	2	2				Dayelis Paola Rios	27723490	Dayelis Rios.
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 01: 4 | ENCUENTRO No 02: 10

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

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

OBSERVACIONES: La Beneficiaria #2 NO Asiste al Encuentro 1, Deseo A Que la Progenitora Tenga Un Dia Libre

La Beneficiaria #3 Alahia NO Asiste al Encuentro 1 Deseo A Que El Progenitor se Hospitalizo Junto Y la niña Debio al Cuidado de la Abuela

El Beneficiario #5 Ismael no Asiste al Encuentro 1 Deseo A Que la Progenitora Fuera A Trabajar.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
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: DICIEMBRE 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148827

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: OLIVOS 1 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION - 3

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 01 Fecha: 05/12/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 02 Fecha: 17/12/2024							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	LIAM DANIEL GOMEZ MORALES	R.C	1074833409				x		SI	2	2	2				Luz Marina Morales	1058461436		SI	2	2	2				Luz Marina Morales	1058 961436	
2	ABBY ZAMARA ZULUAGA MONROY	R.C	1023423439				x		SI	2	2	2				Claudia Rocio Barreto	52880219	Rocio Barreto	SI	2	2	2				Claudia Rocio Barreto	52880219	Rocio Barreto
3	DYLAN SANTIAGO PERDOMO VERA	R.C	1013700291				x		SI	2	2	2				Claudia Patricia Vera	52381353	Patricia Vera	SI	2	2	2				Claudia Patricia Vera	52381353	Patricia Vera
4	DEIVID SAMUEL CASTELLANOS URREA	R.C	1012478467				x		SI	2	2	2				Leidy Vanessa Urrea	1000181384	leidy Urrea	SI	2	2	2				Leidy Vanessa Urrea	1000181384	leidy Urrea
5	THIAGO JAVIER VALLEJO BELLO	R.C	1012479699				x		SI	2	2	2				Luis Vallejo	1123731759		SI	2	2	2				Diana Bello	1101463295	Diana
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

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

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

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

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: DICIEMBRE 2024 | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148627

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: OLIVOS 1 | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION -3

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 01 Fecha: 05/12/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 02 Fecha: 12/12/2024							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	BELQUIS MARIA PALMERA BELLO	C.C	1047391631	x					NO	1	1	1				Belquis Maria Palmera	1047391631		NO	1	1	1				Belquis Maria Palmera	1047391631	
2	ARON EMANUEL VARELA BERNAL	R.C	1033836297		x														SI	1	1	1				Leidy Carolina Bernal	1000602863	
3	LAURA SALOME BERNAL GUERRERO	RC	1073729002		x																							
4	EMILLY ANTONELLA OSPINO BENITEZ	RC	1074834717		x				SI	1	1	1				Yeisy Paola Benitez	1010141787		SI	1	1	1				Yeisy Paola Benitez	1010141787	
5	DAYLIN ISABELLA HERNANDEZ CRUZ	RC	1242693926			x			SI	2	1	1				Paula Hernandez	1012457981		SI	2	1	1				Paula Hernandez	1012457981	
6	HANNA VALENTINA MOYA REQUINIVA	R.C	1074834340			x													SI	2	1	1				Sandra Requiniva	1122819579	
7	KILIAN ANDRES CANCHON VERA	R.C	1074537584			x			SI	2	1	1				Angie Camila Vera	1073712345		SI	2	1	1				Angie Camila Vera	1073712345	
8	IAN JERONIMO ACOSTA CABEZAS	R.C	1020852653			x			SI	2	1	1				Dayana Cabezas	1007403779		SI	2	2	2				Michell Ramirez	1023379163	
9	ESTEFANIE THAMARA RAMIREZ MARTINEZ	RC	1024617558				x												SI	2	2	2				Marisol Hoyos	35220586	
10	EIDY SOFIA HOYOS CHAVARRO	R.C	1012480647				x		SI	2	2	2				Marisol Hoyos	35220586		SI	2	2	2				Ana Patricia Neiva	52877536	
11	VALERY SAMANTHA CASTRO LOPEZ	R.C	1011111999				x		SI	2	2	2				Ana Patricia Neiva	52877536		SI	2	2	2				Leidy Johanna Tafur	1033773420	
12	DOMINIC SANTIAGO VARON TAMAYO	RC	1074834060				x												SI	2	2	2				Ana Milena Ahumada	1073249009	
13	SARA SOFIA VALDERRAMA AHUMADA	R.C	1074833961				x												SI	2	2	2				Victoria Isabel Heredia	1039312752	
14	AYLA LUCIANA ALVAREZ HERRERA	R.C	1242693084				x		SI	2	2	2				Victoria Isabel Heredia	1039312752		SI	2	2	2				Leidy Liliana Abello	1024945037	
15	EMMANUEL DAVID SARKA ABELLO	R.C	1016609965				x		SI	2	2	2				Leidy Liliana Abello	1024945037		SI	2	2	2				Cindy Soto	1053778459	
16	EMMANUEL ADRIEL SOTO GIRALDO	R.C	1012480045				x												SI	2	2	2				Eva Maria Garcia	1004355220	
17	ADRIANA LUCIA PEREZ MONTIEL	R.C	1251708036				x		SI	2	2	2				Eva Maria Garcia	1004355220		SI	2	2	2				Lucila Cabezas	51829737	
18	THIAGO ELIAN BOHORQUEZ SUAREZ	R.C	1242692126				x		SI	2	2	2				Lucila Cabezas	51829737		SI	2	2	2				Roselina Gomez	20940022	
19	JACOBO ISAAC CARVAJAL ACEVEDO	R.C	1012477988				x												SI	2	2	2				Yulima Solano	52976910	
20	LIAM SAMUEL GUZMAN LOPEZ	R.C	1141383668				x																					

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 17 ENCUENTRO No 01 | 32 ENCUENTRO No 02

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

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

OBSERVACIONES: El Beneficiario # 2 Aron No Asiste Al Encuentro 1, Pesar A Que Se Encuentra En Periodo De Puerperio. - La Beneficiaria # 3 No Asiste A Encuentro 1 y 2 Pesar A Que Se Encuentra En Periodo De Puerperio. La Beneficiaria # 6 No Asiste Al Encuentro 1, Pesar A Que Presenta Fiebre. - El Beneficiario # 8 En El Encuentro 1 Pesar A Que El Encuentro Fue Fuera De La Institución. La Beneficiaria # 9 No Asiste Al Encuentro 1 Pesar A Que Le Dolia Un Diente. - El Beneficiario # 12 No Asiste Al Encuentro 1 Pesar A Que El Encuentro Programado Fue Fuera De La Institución. La Beneficiaria # 13 No Asiste Al Encuentro 1 Pesar A Que Se Encuentra Incapacitada. - El Beneficiario # 16 No Asiste Al Encuentro # 1 Pesar A Que Se Encuentra En Paseo Familiar. El Beneficiario # 19 No Asiste Al Encuentro 1 Pesar A Que Se Encuentra Con Diarrea. - El Beneficiario # 20 No Asiste Al Encuentro 1 Pesar A Que La Progenitora Trabaja En Tabonuco.

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

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

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

Hoja 1 de 1

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA L	PRIMERA M	PRIMERA MI	PRIMERA J	PRIMERA V	SEGUNDA L	SEGUNDA M	SEGUNDA MI	SEGUNDA J	SEGUNDA V	TERCERA L	TERCERA M	TERCERA MI	TERCERA J	TERCERA V	CUARTA L	CUARTA M	CUARTA MI	CUARTA J	CUARTA V	QUINTA L	QUINTA M	QUINTA MI	QUINTA J	QUINTA V			
01	CC	1073711803	DANIELA	MARIA	CASTAÑEDA	GARIBELLO	27	3			A			A			A															3	0	
02	CC	1006693760	YULITZA	YAZMIN	VASQUEZ	VANEGAS	25	2			A						A															2	0	
03	PPT	6357475	STEPHANIE	ANDREA	VILCHES	BARRETO	20	8			A	A					A															2	0	
04	CC	1024559213	YESSICA	TATIANA	RUBIO	RAMIREZ	30	3			H						H															0	2	
05	CC	1073705282	ANA	ROCIO	PINZON	RODRIGUEZ	29	3			H				A		H															1	2	
06	R.C	1242694378	MARIAM	CELESTE	MARTINEZ	BONILLA	0	4			A						A															2	0	
07	R.C	1074834753	AILANY	ISABELLA	CANCELADA	CHAGUALA	0	4			A			A			A															3	0	
08	R.C	1242694409	LIAM	SANTIAGO	ESCOBAR	CIFUENTES	0	3			I		A				A															2	1	
09	R.C	1242693786	HELLEN	SOFIA	PINEDA	URREGO	0	9		A	A						A															3	0	
10	R.C	1176221688	CARLIANNY	SOFIA	GONZALEZ	URDANETA	0	9			A						H															1	1	
11	R.C	1234648406	MARYAM	ISABELLA	QUIJANO	RODRIGUEZ	0	11			A						A															2	0	
12	R.C	1171714738	REICHERD	VICTORIA	GARCIA	PEREZ	0	11			I						A															1	1	
13	R.C	1018522445	MATHIAS		DIAZ	ALVAREZ	0	11			A	A					A															3	0	
14	R.C	1251708129	RACHELLE	SOPHIA	RINCON	PRADA	1	3			I			A			A															2	1	
15	R.C	1074833885	ZAMARA	ELIETH	CONTRERAS	VELASQUEZ	1	6			A						A															2	0	
16	R.C	1251708199	IAN	NICOLAS	PINZON	IBARRA	1	6			I						A															1	1	
17	R.C	1233702666	HELLEN	MARIANA	GONZALEZ	SANTAMARIA	1	5			A	A					A															3	0	
18	R.C	1141382644	ZAID	JOEL	MARTINEZ	CAMACHO	1	8		A	A						H															2	1	
19	R.C	1141383538	ISABELLA		GUIZA	RODRIGUEZ	1	4			I						A															1	1	
20	R.C	1012478975	ENGELL	MATHIAS	MARTINEZ	AVELINO	1	8			A		A				A															3	0	
																															TOTAL	40	11	

Verificacion De Cobertura		
	[illegible]	3
	[illegible]	12
	[illegible]	5

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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: 2500248/2024
MES: DICIEMBRE AÑO:2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

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

Hoja 2 de 4

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: 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: MIERCOLES	PRIMERA: JUEVES	PRIMERA: VIERNES	SEGUNDA: LUNES	SEGUNDA: MARTES	SEGUNDA: MIERCOLES	SEGUNDA: JUEVES	SEGUNDA: VIERNES	TERCERA: LUNES	TERCERA: MARTES	TERCERA: MIERCOLES	TERCERA: JUEVES	TERCERA: VIERNES	CUARTA: LUNES	CUARTA: MARTES	CUARTA: MIERCOLES	CUARTA: JUEVES	CUARTA: VIERNES	QUINTA: LUNES	QUINTA: MARTES	QUINTA: MIERCOLES	QUINTA: JUEVES	QUINTA: VIERNES	TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
01	R.C	1010253508	LUIS	ANGEL	AROCA	BRAVO	1	8		A	A					A																3	0	
02	R.C	1242691893	ETHAN	SAMUEL	CAÑON	MELO	2	2		A	A					A																3	0	
03	R.C	1074833118	SALOME		PAEZ	MURCIA	2	2			A					A																2	0	
04	R.C	1073727509	DEREK	MATHIAS	QUINTERO	CUELLAR	2	6			I					A																1	1	
05	R.C	1242692517	VALERY	ANTONELLA	ISAZA	CASTAÑO	1	9			A					A																2	0	
06																																					
07																																					
08																																					
09																																					
10																																					
11																																					
12																																					
13																																					
14																																					
15																																					
16																																					
17																																					
18																																					
19																																					
20																																					

TOTAL 11 1

Verificacion De Cobertura		
		0
		5
		0

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 — NUMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: DICIEMBRE — 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: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	R.C	1073728838	DERECK	CAMILO	FRANCH	CHACON	0	4			A			A		A		A			3	0	
02	R.C	1256218092	VICTORIA	ISABELLA	ROGELES	TOVAR	0	4			A	A		A		A					3	0	
03	R.C	1171714598	MALORYN	NAHIARA	FAJARDO	ORTEGA	1	2			A		A	A							3	0	
04	R.C	1242693072	LIAM	MATTEO	ARIAS	YAIMA	1	3		A	A			A							3	0	
05	R.C	1242693125	EITHAN	MATHIAS	RODRIGUEZ	GRILLO	1	3			A			A	A	A					3	0	
06	R.C	1074833789	ERICK	SANTIAGO	VELASQUEZ	MARTINEZ	1	5			A		A	A							3	0	
07	R.C	1171714433	IAN	JOEL	RODRIGUEZ	VALENCIA	1	5			I			I							0	2	
08	R.C	1242692840	JHOAN	SMITH	GARCIA	MATURANA	1	6			A			A							2	0	
09	R.C	1242692841	SAMUEL	DAVID	GARCIA	MATURANA	1	6			A			A							2	0	
10	R.C	1300003477	BRAYAN	ESTEBAN	LEGUIZAMO	PATIÑO	1	6			A			A							2	0	
11	R.C	1074833663	HESED	DANELY	CONDE	JIMENO	1	7			A		A	A							3	0	
12	R.C	1012927811	KAITLIN	GABRIELA	BARAJAS	MORENO	1	7			I			A							1	1	
13	R.C	1242692544	OWEN	THOMAS	GARZON	LOAIZA	1	8			A			A							2	0	
14	R.C	1124094704	JUAN	ANDRES	VALENCIA	BALZAN	1	10			A			A	A	A					3	0	
15	R.C	1012477900	IAN	ZAID	JIMENO	REDONDO	1	10			A		A	A							3	0	
16	R.C	1011264281	VIDA	ISABELLA	CARPETA	NARVAEZ	1	10			A			A							2	0	
17	R.C	1171713998	VALERY	NICOLLE	LOPEZ	MONTERO	1	10			A	A		A							3	0	
18	R.C	1242692281	ISABELLA		BERMUDEZ	MONTERO	1	9			A	A		A							3	0	
19	R.C	1012478852	MARLON	ENRIQUE	PUELLO	ARIAS	1	10			A			A							2	0	
20	R.C	1175720271	MAIKERLYS	ANDREA	PORRAS	RAMIREZ	1	10			I			A							1	1	
																				TOTAL	47	4	

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-8
MES: DICIEMBRE 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___ 53.168.353
Código CUENTAME UDS: 257541148625 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CIUDADELA SUCRE E.A DUPLA 1
Dirección UDS: Carrera 34Este No 4736 a -26 San Rafael Teléfono UDS: 3212515795

Hoja __4__ de __4__

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

TOTAL 137

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

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: DICIEMBRE 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: 25754148625 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CIUDADELA SUCRE - G A 2
Dirección UDS: Carrera 34Este No 36 a -28 San Rafael Teléfono UDS: 3212515795

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1074537211	CHARLIE		FONTECHA	BONILLA	2	7		A	A				A																	3	0	
02	RC	1074833193	OSMAN	FELIPE	DELGADO	SAAVEDRA	2	2		I	A				A																	2	1	
03	RC	1242692014	ANNIE	LUCIA	CAÑAS	OSORIO	2	1		A	A				A																	3	0	
04	RC	1242692070	JOSUE	ABDIEL	MURCIA	MORENO	2	1		A					A																	2	0	
05	RC	1242692011	LIAM	EMANUEL	SANTAMARIA	HOYOS	2	1		A					A																	2	0	
06	RC	7827655	SUGERLY	RENATA	OROZCO	ALVAREZ	1	11		A	A				A																	3	0	
07	PPT	1246448719	EVAN	ADRIAN	CAÑON	FAJARDO	1	11		A					A																	2	0	
08	RC	1024615031	JEREMY	EMMANUEL	SUTA	LOPEZ	1	10		A	A				A																	3	0	
09	RC	1032516472	DYLAN	ESTEBAN	MURCIA	GUERRERO	1	8		A					A																	2	0	
10	RC	1171714222	JAZMIN	MICHELL	GOMEZ	ALFONSO	1	9		I					A																	1	1	
11	RC	1074833585	DAMIAN	MATHIAS	CULMA	MARTINEZ	1	8		A					A	A																3	0	
12	RC	1242692719	LIAM	MATIAS	VARGAS	BAUTISTA	1	7		A					A																	2	0	
13	RC	1073728266	EIMY	CATALEYA	SANCHEZ	PEÑALOSA	1	6		A					A	A																3	0	
14	RC	1073728349	ANTONY	ZAID	SANCHEZ	QUEVEDO	1	2		A					A																	2	0	
15	RC	1025569991	MIA	CELESTE	FAJARDO	LOZANO	1	1		A					A																	2	0	
16	RC	1242693470	THIAGO		MORENO	DELGADO	0	11		A					A	A																3	0	
17	RC	1073728512	JESUS	ABRAHAM	ARIZA	GONZALEZ	0	9		A					A																	2	0	
18	RC	1171714867	GAEL	ALEJANDRO	GONZALEZ	RIVAS	0	7		I					A																	1	1	
19	RC	1242693990	DOMINIC		FONTECHA	BONILLA	0	7		A	A				A																	3	0	
20	RC	1107993131	DANNA	SOFIA	CAMPOS	SOLARTE	0	6		A					A	A																3	0	
																																47	3	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MADRES LACTANTES ASISTENTES	20
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

COORDINADOR(A) EA

Nancy Gaita M.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/06/2018
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: DICIEMBRE 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: 257541148825 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	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	1012483157	AARON	ISAAC	CORTES	PEÑA	0	2		A					A	A																3	0	
02	RC	1073728933	ANA	VICTORIA	IGUARAN	RAMIREZ	0	2		I					I																	1	1	
03	RC	1073728945	VALERY	LUCIANA	PORRAS	POSADA	0	1		I					I																	1	1	
04	CC	1073131369	ANGIE	CAROLINA	ROA	CARRILLO	30	2		A					A																	2	0	
05																																		
06																																		
07																																		
08																																		
09																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																																7	2	

Verificacion De Cobertura

	3
	0
	1

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: DICIEMBRE 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	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA L	PRIMERA M	PRIMERA MI	PRIMERA J	PRIMERA V	SEGUNDA L	SEGUNDA M	SEGUNDA MI	SEGUNDA J	SEGUNDA V	TERCERA L	TERCERA M	TERCERA MI	TERCERA J	TERCERA V	CUARTA L	CUARTA M	CUARTA MI	CUARTA J	CUARTA V	QUINTA L	QUINTA M	QUINTA MI	QUINTA J	QUINTA V	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1074832731	EMMILY	ALEJANDRA	VANEGAS	MARTINEZ	2	7		A					A																		2	0	
02	RC	1171713718	SHAILHYN	YIZEEL	ARIZA	MATOS	2	6		A			A		A																		3	0	
03	RC	1171713856	MARIANA		GONZALEZ	ROZO	2	4		A	A				A																		3	0	
04	RC	1023423118	OWEEN	JERONIMO	BAICUE	SANCHEZ	2	4		A					A																		2	0	
05	RC	1074833181	LEIDY	SALOME	FONTECHA	HERNANDEZ	2	2		A		A			A																		3	0	
06	RC	1243764203	SAMAY	GABRIELA	GRISALES	POSADA	2	0		A		A			A																		3	0	
07	RC	1189215055	KERWIN	JOSE	MURILLO	IGUARAN	2	0		I		A			A																		2	1	
08	RC	1171714237	NOAH	STEVAN	RAMIREZ	GARCIA	1	8		A		A			A																		3	0	
09	RC	1141382419	ESTEFANIA		YATE	ISARAMA	1	7		A			A		A																		3	0	
10	RC	1013700969	KENIA	ANTONELLA	SOGAMOSO	PRADA	1	5		A					A																		2	0	
11	RC	1242693097	ANGEL	DAVID	ZAPATA	CAMPO	1	3		A			A		A																		3	0	
12	RC	1025569898	HAROL	STIWAR	CUERVO	MORENO	1	3		I					A																		1	1	
13	ANM	121020232555	DYLAN	DANIEL	GUAPEZ	QUINTERO	1	2		I					A																		1	1	
14	RC	1242693356	MARTIN	EDUARDO	CORREDOR	CASALLAS	1	0		A			A		A																		3	0	
15	RC	1120394956	YOSUE	SAMUEL	PARDO	PEÑA	0	11		A					A																		2	0	
16	RC	1242693599	HANNAT	SUSEJ	OCHOA	MORENO	0	11		A					A																		2	0	
17	RC	1093614234	JACKSON	MATHIAS	LEZCANO	RODRIGUEZ	0	10		A					A																		2	0	
18	RC	1242693730	HANI	ISABELLA	GONZALEZ	LOYO	0	10		A					A																		2	0	
19	RC	1171714811	YEINER		DE AVILA	MERCADO	0	9		A					A																		2	0	
20	RC	1074834513	DILAN	JULIAN	CARRILLO	FONSECA	0	7		A			A		A																		3	0	
																																	47	3	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑAS MUJERES + MES A ASISTIR	0
TOTAL NIÑAS MUJERES + MES A ASISTIDO	20
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTIDAS	0

COORDINADOR(A) EA

Nancy Gaita M.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

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

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

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1171714882	LIAM	CAMILO	CAMACHO	GUATAVITA	0	7		A		A			A																	3	0	
02	RC	1028624239	SARAI	GABRIELA	TIQUE	PATIÑO	0	7		A		A			A																	3	0	
03	RC	1073728734	ANGEL	SEBASTIAN	PARADA	MONTAÑO	0	5		A					A																	2	0	
04	RC	1300004193	VALERY	CATALINA	DUCUARA	LEITON	0	5		A			A		A																	3	0	
05	RC	1073728837	BRITTANY	GISELLE	QUINTERO	BORDA	0	4		I					A																	1	1	
06	RC	1242694216	JUAN	JOSE	DUCUARA	CHICO	0	4		A					A																	2	0	
07	RC	1242694295	JHOAN	JERONIMO	RODRIGUEZ	CALDERON	0	4		I					A																	1	1	
08																																		
09																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																																15	2	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MATRICULADOS EN EL MES A ATENDER	5
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MATRICULADOS EN EL MES A ATENDER	2
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS AUSENTES	0

COORDINADOR(A) EA

Nancy Gaita M
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP	29/05/2018
		Versión 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: DICIEMBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

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

Hoja 1 de 1

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIA	INASISTENCIA	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	R.C	1242694262	KAROL	JULIANA	CALDERON	BRAVO	0	4				A					A															2	0	
02	R.C	1141386080	ITHAN	SAMUEL	MENDOZA	GOMEZ	0	5		A		A					A															3	0	
03	R.C	1074537680	DOMINIC	ALEXANDER	YATE	ARIAS	0	5		A		A					A															3	0	
04	R.C	1171714942	ISAAC	ENRIQUE	PULLOSA	ALVAREZ	0	5				A					A															2	0	
05	R.C	1023424978	LIA	SAMARA	MORA	BASALLO	0	5	A			A					A															3	0	
06	R.C	1171714825	DAMIAN	STEVEN	CASTELLANOS	MORALES	0	8				A					A															2	0	
07	R.C	1251708307	IAN	SAMUEL	PARRAGA	ARIZA	0	8				A					A															2	0	
08	R.C	1242693774	ASHLY	DANIELA	CASTIBLANCO	MEDINA	0	9				A					A															2	0	
09	R.C	1108207651	LIAM	DAVID	SARMIENTO	POLO	0	11				I																			0	1	V
10	R.C	1074834128	OMAR	DAVID	SAENZ	CHIMA	1	0		A		A					A															3	0	
11	R.C	1025570028	THIAGO	JESUS	MURIEL	GONZALEZ	1	0				I																			0	1	V
12	R.C	1171714561	MARIANA	RICHELL	CASERES	MENDEZ	1	3				A					A															2	0	
13	R.C	1012479957	DAILYN	NAHOMY	GARCIA	MARTINEZ	1	3		A		A					A															3	0	
14	R.C	1012479775	ABBY	ANTONELLA	CASTRO	MONTAÑA	1	4				A					A															2	0	
15	R.C	1012479316	DAILYN	LUCIANA	VEGA	RODRIGUEZ	1	5				A					A															2	0	
16	R.C	1242692769	AILED	CHARLOTTE	FANDIÑO	CARDONA	1	5				A					A															2	0	
17	R.C	1012479186	ZOE	NAIARA	ABREU	CUADRADO	1	6				A					A															2	0	
18	R.C	1073728212	ASHLY	XIOMARA	NAVARRO	MELO	1	6	A			A					A															3	0	
19	R.C	1242693127	JEHILYN	SAMANTHA	BERMUDEZ	CUIDA	1	3				A					A															2	0	
20	R.C	1206228937	NICOL	VALENTINA	RIVAS	ABRIL	1	11				A					A															2	0	
																														TOTAL		42	2	

Verificacion De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	5
	[illegible]	15
	[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	F8.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: DICIEMBRE 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	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	R.C	1242692198	EDUARD	HERNAN	GIL	OLAYA	1	11		A		A					A															3	0	
02	R.C	1171714193	HANNAH	ANTHONELLA	AVENDAÑO	CASTRO	1	8	A			A					A															3	0	
03	R.C	1011264603	OWEN	SANTIAGO	MARTINEZ	TRUJILLO	1	8	A			A					A															3	0	
04	R.C	1242692898	ALANNA	MICHELLE	BURBANO	ORTIZ	1	4				A					A															2	0	
05	R.C	1171714058	MATTHEW	ISAAC	CASTRO	NUÑEZ	2	0	A			A					A															3	0	
06																																		
07																																		
08																																		
09																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																																TOTAL	14	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES A 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS ENTRE 6 MESES Y 1 AÑO ASISTENTES	5
	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

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: DICIEMBRE 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 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	C.C	1070330561	NUBIA		DIAZ	URREGO	29	5		A		A					A															3	0	
02	R.C	1073728886	EMMA	SOFIA	FUENTES	SUAREZ	0	3				A					A															2	0	
03	R.C	1074834651	ANGEL	DAMIAN	ESPINOSA	MENDOZA	0	4	A			A					A															3	0	
04	R.C	1074834652	BAYOLETH	JULIANA	ESPINOSA	MENDOZA	0	4	A			A					A															3	0	
05	R.C	1012482415	MIA	ISABELLA	BERMUDEZ	VARILLAS	0	5	A			A					A															3	0	
06	R.C	1246948205	EMILY	VALENTINA	MURCIA	URREGO	0	6				I					I															0	2	
07	R.C	1242693654	ANGELY	DANIELA	CACAIS	LUNA	0	9				A					A															2	0	
08	R.C	1171714747	MARIANA	ELISABETH	DAZA	ALZATE	0	10				A					A															2	0	
09	R.C	1171714548	ADRIAN	JOSE	MEJIA	BONILLA	1	2				A					A															2	0	
10	R.C	1073728290	MAILY	MICHELL	MORENO	PRIETO	1	5				A					A															2	0	
11	R.C	1171714437	MILAN	JOSE	HIDALGO	FERNANDEZ	1	5	A			A					A															3	0	
12	R.C	1012479908	NICKOLL	VALERIA	PATIÑO	RODRIGUEZ	1	3				A					A															2	0	
13	R.C	1242693207	JHOEL	ADRIAN	MORENO	DUCUARA	1	2				A					A															2	0	
14	R.C	1251708127	AYLEEN	GABRIELA	SANCHEZ	OSPITIA	1	3				A					A															2	0	
15	R.C	1187467240	MAIRETH	LUCIA	CESPEDES	PERALTA	1	7				I					I															0	2	H
16	R.C	1023992630	JOHANDRIS	ALEXANDEL	PARAGUAICA	BRAVO	1	7				A					A															2	0	
17	R.C	1073727928	LUCIANO	GAEL	BARRIOS	FINOL	1	10				A					A															2	0	
18	R.C	1053014491	SARA	VALENTINA	LEAL	URDANETA	1	6				A					A															2	0	
19	R.C	1023423669	JOSHUA		FERNANDEZ	FERREIRA	1	10		A		A					A															3	0	
20	R.C	1242692979	ELYS	THALIANA	BENITEZ	TAFUR	1	4		A		I					A															2	1	
																															TOTAL	42	5	

Verificacion De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE MES QUE ASISTENTES	4
	[illegible]	15
	[illegible]	1

COORDINADOR(A) EA

Yenifer Bernal D.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F8.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: DICIEMBRE 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 GA-3
Dirección UDS: Carrera 34Este No 36 a -28 San Rafael Teléfono UDS: 3212515795

Hoja 4 de 4

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		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	R.C	1242692329	GABRIELA		APARICIO	CASTAÑO	1	10				A					A															2	0	
02	R.C	1074833316	BRYAN	SAMUEL	GONZALEZ	MONTENEGRO	1	10				A					A															2	0	
03	R.C	1246948096	EREN	SANTIAGO	MARTINEZ	SANTOS	2	2		A		A					A															3	0	
04	R.C	1011262994	EVELYN	LUCIANA	PEÑA	PEREZ	2	5		A		A					A															3	0	
05																																		
06																																		
07																																		
08																																		
09																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	10	0	

Verificacion De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
[illegible]	4
TOTAL MUJERES [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: DICIEMBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

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

Hoja 1 de 4

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1024620074	ALAIA	ISSABELLA	GAMBOA	MARIN	0	1			I					I																0	2	
02	RC	1023425068	MARIAM	CAMILA	LEAL	GARCIA	0	4	A		A					A																3	0	
03	RC	1032946633	TIARET	IRIS	MORENO	BELTRAN	0	11		A	A					A																3	0	
04	RC	1012480735	BRIANA	ELIZABETH	RODRIGUEZ		0	11		A	A					A																3	0	
05	RC	1242693350	ALAN	ESTIVEN	LEAL	CANO	1	0		A	A					A																3	0	
06	RC	1027545627	OMAR	JOSE	PALACIOS	BARLANOA	1	0		A	A					A																3	0	
07	RC	1171714188	KAREN	ESTER	MENESES	PEREIRA	1	10			A					A																2	0	
08	RC	1141383490	MELANNIE		VERA	ESTRELLA	1	4		A	A					A																3	0	
09	RC	1024616266	JEYDEN		CASTAÑEDA	VALENCIA	1	6			A					A																2	0	
10	RC	1171714362	JOSHUA	STIVEN	OBANDO	BAQUERO	1	6	A		A					A																3	0	
11	RC	1243763616	HELLEN	DANIELA	HOYOS	LOZADA	2	4		A	A					A																3	0	
12	RC	1012476460	YESENIA	PATRICIA	ROMERO	OLAYA	2	2			I					A																1	1	
13	RC	1024613054	ANGEL	SAMUEL	ZARATE	VANEGAS	2	5	A		A					A																3	0	
14	RC	1024615439	ADHARA	LUCIANA	ARJONA	FLORIDO	1	8			A					A																2	0	
15	RC	1024614071	BELLA	MADELEINE	FLECHAS	BARRETO	2	1			A					A																2	0	
16	RC	1246448394	ALLYSON	MICHELLE	DELGADO	ROCHE	2	6	A		A					A																3	0	
17	RC	1243763756	JACKSON		MORENO	BELTRAN	2	2		A	A					A																3	0	
18	RC	1074833813	ELIAN	MATEO	CANO	FORERO	1	4		A	A					A																3	0	
19	RC	1023991523	SUSAN	NAHOMI	MARTINEZ	CORREA	2	2	A		A					A																3	0	
20	RC	1171714257	MARIA	ANTONELLA	JIMENEZ	ACOSTA	1	8		A	A					A																3	0	
																														TOTAL		51	3	

Verificacion De Cobertura	
[illegible]	2
[illegible]	18
[illegible]	0

COORDINADOR(A) EA

Rosa Maria Garcia Beltran
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP	29/5/2018
		Versión 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: DICIEMBRE 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
	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	SD	DC2517BF9B314916A3E71 7667067AFDF52617	JOSELIZMAR	ANTHONIELLYS	ALVAREZ	ZAVALA	1	10			A					A																2	0	
02	RC	1012480141	NAYELI	SOFIA	ARIZA	LOPEZ	1	3			A	A				A																3	0	
03	RC	1245081297	JEIDY	VICTORIA	ARIAS	HERRERA	1	5	A		A					A																3	0	
04	RC	1206230659	ARDREW	JOSEPT	DEUTSCH	ARAUJO	0	4			A					A																2	0	
05	RC	1247368566	ERICK	SAMUEL	AYA	ROCHA	1	5			A					A																2	0	
06																																		
07																																		
08																																		
09																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	12	0	

Verificacion De Cobertura	
[illegible]	1
[illegible]	4
[illegible]	0

COORDINADOR(A) EA

Rosa María García Beltrán
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

Hoja 3 de 4

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																							
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	CC	1073691463	YURI	MARICELA	OBANDO	DONATO	33	5			I	A				I															1	2	
02	RC	1251708489	MARIA	ANTONELLA	RODRIGUEZ	GUZMAN	0	2			I					I															0	2	
03	RC	1012483525	LIZ	EVANGELINE	LEON	CAPACHERO	0	1			I					I															0	2	
04	RC	1074537762	ANGEL	SAMUEL	AGUDELO	BENITEZ	0	3			A					A															2	0	
05	RC	1242694315	HELLEN	SAMANTHA	PORRAS	ANZOLA	0	4			I	A				A															2	1	
06	RC	1242694273	EVELYN	YULIANA	AMAYA	CAPERA	0	4			A					A															2	0	
07	RC	1171714959	IKER	ESNEIDER	TRUJILLO	ORTIZ	0	4			A					A															2	0	
08	RC	1012480672	FREDDY	MATEO	AISLANT	PALMAS	1	0			I					A															1	1	
09	RC	1073728195	AYLEEN	JULIETA	PULIDO	RUEDA	1	7			A					A															2	0	
10	RC	1034794606	LIA		VARGAS	TAPIERO	1	5			A					A															2	0	
11	RC	1144003492	MIA	ISABELLA	MOSQUERA	CASTRO	1	3			A	A				A															3	0	
12	RC	1251708176	KELSY	VICTORIA	RODRIGUEZ	ROA	1	1			I	A				I															1	2	
13	RC	1242693801	ERICK	MATIAS	GOMEZ	HUERTAS	0	9			A					A															2	0	
14	RC	1028703508	KAREN	SOFIA	CARO	GONZALEZ	1	7			A	A				A															3	0	
15	RC	1074833532	BRIANNA	ALEJANDRA	RINCON	LUGO	1	10			A	A				A															3	0	
16	RC	1074833033	SAMARA	VALENTINA	GUTIERREZ	AGUILERA	2	5			A					A															2	0	
17	RC	1242692476	DANNA	ISABELLA	SUAREZ	SANCHEZ	1	9			I					A															1	1	
18	RC	1030055042	MARGHAN	NICOLE DE LOS ANGELES	ORTEGA	VILLEGAS	1	11			A	A				A															3	0	
19	RC	1027545542	SAMUEL	MATIAS	ROMERO	CONTRERAS	1	4			A					A															2	0	
20	RC	1025159484	JEFFERSON	STIVEN	DELGADO	BOTERO	1	3			A					A															2	0	
																														TOTAL	36	11	

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

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

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

Hoja 4 de 4

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																							
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES		
01	RC	1013700133	MIA	CELESTE	SANTANA	CARDENAS	2	0		A	A				A																3	0	
02	RC	1251708083	ROMER	EDUARDO	PADRON	CASTRELLON	1	5			A				A																2	0	
03	RC	1251708338	JUAN	ESTEBAN	PARDO	CHAPARRO	0	7			A				A																2	0	
04	RC	1215970734	EYLEEN	CELESTE	TRUJILLO	ANDRADE	0	7	A		A				A																3	0	
05	RC	1251708236	ADA	LUZ	PARRA	URAZAN	1	1			A				A																2	0	
06																																	
07																																	
08																																	
09																																	
10																																	
11																																	
12																																	
13																																	
14																																	
15																																	
16																																	
17																																	
18																																	
19																																	
20																																	
																															TOTAL	12	0	

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

COORDINADOR(A) EA

Rosa Maria Garcia Beltran
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

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

Hoja 1 de 4

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		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	RC	1073728865	HELLEN	SOFIA	VARGAS	TREJOS	0	3		A				A																	2	0	
02	RC	1034673478	IAN	MATIAS	RIOS	AGUIRRE	0	5		A				A		A															3	0	
03	RC	1027545860	ANGEL	GABRIEL	GUARNIZO	RIVAS	0	6		A				I																	1	1	
04	RC	1073728640	CIELO	MILAGROS	QUINTERO	RAMIREZ	0	8		I				I																	0	2	
05	RC	1171714801	PAOLA	ALEJANDRA	PAEZ	RAMIREZ	0	9		A				A																	2	0	
06	RC	1242693662	NAEL	YESHUA	DELGADO	LEON	0	9		A				A		A															3	0	
07	RC	1024618386	DILAN	MATEO	QUIÑONES	LANDAZURI	0	10		A	A			A																	3	0	
08	RC	1027304038	SARA	MARIA	VALDERRAMA	TIRADO	0	11		I				I																	0	2	
09	RC	1024618089	FREDDY	JHOEL	TORRES	MORALES	1	0		A				A																	2	0	
10	RC	1012480577	JOSEPH	GAEL	OLIVAR	FLOREZ	1	1		A				A		A															3	0	
11	RC	1074834144	SHAIRA	VIOLETA	TAO	MURCIA	1	1		A	A			A																	3	0	
12	RC	1012480199	ALEANNYS	SOPHIAS	GUAREGUAS	BRACHO	1	3		A				I																	1	1	
13	RC	1010253981	JUAN	SEBASTIAN	OTAVO	MORENO	1	4		A	A			A																	3	0	
14	RC	1206229404	KHYLIAM	STEVEN	DIAZ	MINA	1	4		A	A			A																	3	0	
15	RC	1242692629	EMILY	GISELL	GARZON	JIMENEZ	1	7		A				A																	2	0	
16	RC	1024615292	LIAM	SEBASTIAN	HERRERA	LOAIZA	1	9		A		A		A																	3	0	
17	RC	1141381972	EDWARD	ALEXANDER	SILVA	VALBUENA	1	10		A				A		A															3	0	
18	RC	1074833540	ZAIRETH		VALERO	SANCHEZ	1	10		A		A		A																	3	0	
19	RC	1026604955	ETHAN	JARED	SORIANO	RINCON	1	11		A	A			I																	2	1	
20	RC	1246948135	MARI	SALOME	DELGADILLO	BUITRAGO	1	11		A				A																	2	0	
																														TOTAL	44	7	

Verificacion De Cobertura		
	[redacted]	2
	[redacted]	18
	[redacted]	0

COORDINADOR(A) EA

Maria Doris Camacho

RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA
Centro Zonal SOACHA
Municipio: SOACHA
Hoja 2 de 4
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

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	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			CAUSA DE RETIRO
01	RC	1024614754	DILAN	JESUS	ROA	ROBAYO	2	0		A					A		A																	3	0	
02	RC	1074833175	ERICK	CAMILO	RAMIREZ	MARTINEZ	2	3		A					A																			2	0	
03	RC	1171713948	DULCE	SAMANTHA	ROCHA	VILLALOBOS	2	3		A					A																			2	0	
04	RC	1024613656	ANGEL	DAVID	SIERRA	GUTIERREZ	2	4		A					A																			2	0	
05	RC	1012476188	JOSEPH	ALEJANDRO DANI	MACIAS	MONGUI	2	4		A		A			A																			3	0	
06																																				
07																																				
08																																				
09																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
TOTAL																																		12	0	

Verificación de Cobertura	
	0
	5
	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.MC12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 3 de 4

Clasificación de la información:
Pública

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

IDENTIFICACIÓN
Hoja 3 de 4
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): MARIA DORIS CAMACHO RIVERA CC: 52396190
Código CUENTAME UDS: 2575400101905 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CAZUCA LA ISLA DUPLA 2
Dirección UDS: CALLE 43 24F 19E Teléfono UDS: 3212515795

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL ASISTENCIA		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	PPT	5733004	FREISMAR	ANDREINA	DELGADO	ALTUVE	23	10		A					A																	2	0	
02	CC	1023372959	NICOL	LORENA	ANZOLA	MATEUS	18	2		I					I																	0	2	
03	CC	1026578952	SANDRA	PATRICIA	BERRIO	IBARGUEN	30	6		I					I	A																1	2	
04	RC	1074834858	MIA	ISABELLA	MEDINA	LEAL	0	2		I					I																	0	2	
05	RC	1251708425	EYTHAN	GAEL	SANCHEZ	VALLECILLA	0	2		I					I																	0	2	
06	RC	1251708415	JHOAN	SEBASTIAN	SIERRA	ARDILA	0	3		A	A				A																	3	0	
07	RC	1300004415	ERICK	SANTIAGO	SUAREZ	TEQUIA	0	3		I					I																	0	2	
08	RC	1171714831	HELEN	DANIELA	ARIAS	MARTIN	0	8		A					A	A																3	0	
09	RC	1171714725	JULIO	ZAID	MENA	CORTES	0	11		A					A																	2	0	
10	RC	1025569948	KEILY	SAMANTHA	GARCIA	NIÑO	1	2		A		A			A																	3	0	
11	RC	1242693218	ANGEL	ALESSANDRO	PEREZ	MARQUEZ	1	2		A					A																	2	0	
12	RC	1073728334	MARIA	CELESTE	MORA	MOYANO	1	3		I					I																	0	2	
13	RC	1206229471	EMILY	NATALIA	DURAN	QUIÑONES	1	4		A					A																	2	0	
14	RC	1033833542	LUIS	ISMAEL	BARREIRO	COLORADO	1	4		A		A			A																	3	0	
15	RC	1024616506	AYLEEN	SOFIA	RENDON	SANCHEZ	1	4		A					A																	2	0	
16	RC	1171714358	MARIAN	ANYELIN	PAZ	ANGULO	1	5		A		A			A																	3	0	
17	RC	1024616524	SAMUEL		VALENCIA	ALEGRIA	1	6		I					A	A																2	1	
18	RC	1246948174	VALERY	SALOME	PARAMERO	GOMEZ	1	6		A					A	A																3	0	
19	RC	1028846615	MADELEYNE	SOFIA	MORA	GARZON	1	7		A					A																	2	0	
20	RC	1242692484	SAIMON		GOMEZ	VALDERRAMA	1	9		A					A																	2	0	
																															TOTAL	35	13	

Verificación De Cobertura	4
	13
	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 5	Página 4 de 4

Clasificación de la Información:
Pública

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

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

Hoja 4 de 4

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES		
01	RC	1025569358	DAFNE	KATALEYA	ZULETA	VALERO	2	1		A					A																2	0	
02	RC	1171713885	ISABELLA		TORRES	MORA	2	1		A					A	A															3	0	
03	RC	1074833066	DERLY	YUVERLI	PARRA	REYES	2	4		A					A		A														3	0	
04	RC	1033831744	YEIDREN	YANNICK	PALACIOS	MATURANA	2	4		A					A	A															3	0	
05	RC	1141379666	BRANDON	STICK	VENTE	AGUILAR	2	5		A					A		A														3	0	
06																																	
07																																	
08																																	
09																																	
10																																	
11																																	
12																																	
13																																	
14																																	
15																																	
16																																	
17																																	
18																																	
19																																	
20																																	

TOTAL 14 0

Verificacion De Cobertura		
	[redacted]	0
	[redacted]	5
	[redacted]	0

COORDINADOR(A) EA

Maria Doris Camacho
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 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: DICIEMBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

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

No. de Orden	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	1005777803	JESSICA	MARCELA	VERASTEGUI	BARRAGAN	24	2			A	A					A															3	0	
02	RC	1074834766	DEYKER	ISAAC	DIAZ	CRUZ	0	2				A					A															2	0	
03	RC	1024619146	DYLAN	ANDRES	ALVAREZ	HERNANDEZ	0	7		A		A					A															3	0	
04	RC	1012481624	EIMY	LUCIANA	FONSECA	MORALES	0	8				A					A															2	0	
05	RC	1074834411	DOMINICK	ALEJANDRO	MORENO	HERRADA	0	8		A		A					A															3	0	
06	RC	1171714884	KEVIN	JOSUE	MANCILLA	NAZARENO	0	7		A		A					A															3	0	
07	RC	1242693372	EILEEN	DANIELA	CRUZ	SOACHE	1	1		A		A					A															3	0	
08	RC	1074834246	DAYANIS	NATALIA	MAESTRE	BARRIOS	0	11				I					A															1	1	
09	RC	1024617536	YEHILYN	MILAGROS	LAGAREJO	MORENO	1	2		A		A					A															3	0	
10	RC	1233927294	JOHANYELIS	ISABEL	BREINDEMBACH	FONSECA	1	10				A					A															2	0	
11	RC	1242692842	GISELLE	JIMENA	LOPEZ	DELGADO	1	5				I					A															1	1	
12	RC	1074833570	EIMY	GABRIELA	GONZALEZ	GARCIA	1	8				A					A															2	0	
13	RC	1028846501	ANTONELLA	ROSA	MENDEZ	VILCHEZ	1	12				A					A															2	0	
14	RC	1233522448	CELESTE	SOPHIA	HERNANDEZ	CANELON	1	11				A					A															2	0	
15	RC	1245080493	MILAN	ALEJANDRO	PARADA	BOHORQUEZ	1	10				A					A															2	0	
16	RC	1073727741	MEILYN		FUENTES	PEREZ	1	12				A					A															2	0	
17	RC	1073728615	JHOAN	DAVID	SANCHEZ	RUIDIAZ	0	8				I					A															1	1	
18	RC	1023424497	THALIANA		PACHON	NEIRA	1	0				A					A															2	0	
19	RC	1032516513	DEREK	MATHIAS	GONZALEZ	VERASTEGUI	1	7			A	A					A															3	0	
20	RC	1243765232	JANA	LIZETH	PARRA	VELA	1	7				A					A															2	0	
																															TOTAL	44	3	

Verificacion De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES ASISTENTES	1
		18
		1

COORDINADOR(A) EA

Johanna Andrea Rincon Moreno
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

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

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL 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 981E0FEAD14E54467	JOHANDER	MATEO	HIDALGO	CIFUENTES	1	1				A					A															2	0	
02	RC	1251708227	EDWAR	FELIPE	NAZARENO	QUIÑONES	0	11			A	A					A															3	0	
03	RC	1144003749	KEISY	FERNANDA	NAZARENO	CHAVEZ	1	1			A	A					A															3	0	
04	RC	1023423567	AYLEEN	LUCIANA	OCAMPO	PACHON	1	11				A					A															2	0	
05	RC	1024619468	JAMPOL	MATIAS	CONTRERAS	BALLESTEROS	0	7				A					A															2	0	
06																																		
07																																		
08																																		
09																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	12	0	

Verificacion De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MUNDRES - 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 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: DICIEMBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

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

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1073728842	ERICK	MATEO	PALOMINO	POLANCO		3			A	A					A															3	0	
02	RC	1251708391	ANGEL	DAMIAN	CAICEDO	MORALES		3				I					A															1	1	
03	RC	1012483134	THIAGO	ALEJANDRO	MAPE	RAMIREZ	0	2			A	A					A															3	0	
04	CC	1024593974	YEIMI		BERMUDEZ	PALACIO	26	0		A		I					A															2	1	
05	CC	1033699426	YENNY	JOHANNA	SILVA	MACHADO	36	4			A	A					A															3	0	
06	PPT	5150717	KATIUSKA		MONTILLA	MONTILLA	34	11																								0	0	0
07	CC	1013695671	JAVIELLYS	DEL VALLE	GRAST	FERRER	22	3																								0	0	0
08	RC	1242692681	LUIS	DANIEL	MENA	PALACIOS	1	7			A	A					A															3	0	
09	RC	1024617539	DULCE	MARIA	CASTELLANOS	CASTRO	1	2		A		A					A															3	0	
10	RC	1024618300	JHONATAN	SMITH	QUINTO	PARRA	0	11		A		A					A															3	0	
11	RC	1024616061	EVAN	MATEO	PEREA	GULLOSO	1	7		A		A					A															3	0	
12	RC	1013700446	EMMANUEL		CAIZAMO	PALACIOS	1	8				A					A															2	0	
13	RC	1242693313	ESCARLY	JULIETH	SANCHEZ	PAZ	1	2				A					A															2	0	
14	RC	1118126910	IAM	ANDRES	VILLAMIL	LOPEZ	1	12			A	A					A															3	0	
15	RC	1242693117	DANNA	ROSMERY	PAZ	AGUILAR	1	3				A					A															2	0	
16	RC	1074833394	LUIS	SEBASTIAN	TOBAR	TOCANCIPA	1	9			A	A					A															3	0	
17	RC	1300003744	ANTONELLA	ISABEL	LEAL	CONTRERAS	1	3				A					A															2	0	
18	RC	1171714459	MATHIAS	DAVID	MANAMA	BARRERA	1	4			A	A					A															3	0	
19	RC	1141381840	ALAN	SAMUEL	CADENA	ARISTIZABAL	1	7			A	A					A															3	0	
20	RC	1023422934	KHEILLYN	ARLET	MOLINA	HOYOS	1	12				A					A															2	0	
																															TOTAL	46	2	

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

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

Hoja 4 de 4

INFORMACION 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	CC	1007727500	KAREN	LORENA	DURAN	NARVAEZ	24	2			A	A					A															3	0	
02	RC	1076926937	ARIANNYS	GUADALUPE	GARCIA	PEREZ	1	10			A	A					A															3	0	
03	RC	1242693282	ERICK	SANTIAGO	LEAL	HERNANDEZ	1	0				I					A															1	1	
04	RC	1242693575	LOGAN	DAVID	PINZON	PACHON	0	10				A					A															2	0	
05	RC	1073728004	ASLY	MICHELLE	HERNANDEZ	PACHON	1	9				A					A															2	0	
06	RC	1074834943	THIAGO	GAEL	CASTELLANOS	MONTILLA	0	0				I					I															0	0	
07	RC	1245083006	ELODY	SAMARA	BRIÑEZ	GRAST	0	0				I					I															0	0	
08																																		
09																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																																TOTAL	11	1	

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

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: DICIEMBRE AÑO: 2024

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

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

IDENTIFICACIÓN

Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA

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

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

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

Hoja 3 de 4

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																									TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
1	RC	1206230218	JUAN	JOSE	BERNAL	CEPEDA	0	8		I	A				A																	2	1	
2	RC	1023424783	ANDRES	FELIPE	CAÑON	BELTRAN	0	8		A					A																	2	0	
3	RC	1021403768	LUCIANA		SOTO	SUAREZ	0	10		I					I																	0	2	
4	RC	1242693587	MILAGROS	DEL CARMEN	ARTEAGA	MEDINA	0	10		I	A				A																	2	1	
5	RC	1242693365	ERICK	GAEL	GARCIA	ROJAS	0	11		I					A																	1	1	
6	RC	1242693065	ADHARA	VICTORIA	RIVERO	GUETTE	1	3		I	A				A																	2	1	
7	RC	1023423930	NICOLLE	CELESTE	RAMIREZ	CAÑON	1	4		A					A																	2	0	
8	RC	1074537490	LIAM	YOZUETH	CORREA	JULIO	1	4		I					A																	1	1	
9	RC	1074537466	MATHEW	STIK	VENTURA	HACHITO	1	5		A					A	A																3	0	
10	RC	1242692649	DILAN	MATHIAS	DIAZ	RODRIGUEZ	1	6		A					A																	2	0	
11	RC	1242692685	MARIA	JOSE	VARGAS	MEDINA	1	6		I					A	A																2	1	
12	RC	1018521679	IVANNA	LUCIA	NEISA	AGUJA	1	6		A					A																	2	0	
13	RC	1246448807	ISABELLA		PEREZ	CASTRO	1	8		A				A	A																	3	0	
14	RC	1023423771	EMILY	SOFIA	GUTIERREZ	SOTO	1	9		A					A																	2	0	
15	RC	1300003365	AMALIA	VICTORIA	PULIDO	HERRERA	1	9		A			A		A																	3	0	
16	RC	1074537385	BRIANNA	NICOOLLE	MURCIA	UMBA	1	10		I					A																	1	1	
17	RC	1032516248	SARA	DANIELA	CARDENAS	MARTINEZ	1	11		A			A		A																	3	0	
18	RC	1073727887	ALISSON	JULIANA	MEDINA	URREA	2	0		I					A																	1	1	
19	RC	1012477256	EMMANUEL	DAVID	QUINTERO	CORDOBA	2	1		A		A			A																	3	0	
20	RC	1242691949	ZOE	EVELYN	MANRIQUE	SIERRA	2	1		I				A	A																	2	1	
																															TOTAL	39	11	

Verificación De cobertura

0
20
0

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO Gotty Y. 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

31/12/2024

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	FS.MO12.PP	29/6/2016
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Versión 8	Página 1 de 1
	Clasificación de la información: Pública	

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

IDENTIFICACIÓN

Hoja 4 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							
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
1	RC	1242691880	JUAN	DIEGO	SIERRA	MARTINEZ	2	1		A				A																		2	0	
2	RC	1206228533	EILYN	ESTHER	BELEÑO	ARRIETA	2	2		I				A																		1	1	
3	RC	1028703372	EMILY	VALERIA	DIAZ	SANCHEZ	2	4		A	A			A																		3	0	
4	RC	1074832784	EMILY	SOFIA	MARTINEZ	CRUZ	2	6		A				A																		2	0	
5	RC	1054097318	EMILY	ANDREA	JEREZ	MEDINA	2	7		I				A																		1	1	
6																																		
7																																		
8																																		
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																																TOTAL	9	2	

Verificación De cobertura: 0 5 0

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO: Gotty Y. Cadena Rodriguez.

3/12/2024.

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO 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: DICIEMBRE AÑO: 2024

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

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

IDENTIFICACIÓN

Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA

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

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

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

Hoja 1 de 4

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL ASISTENCIA		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	1025534984	GENESI	SOFIA	QUINTERO	CORDOBA	18	0		A	.	A			A																3	0	
2	CC	1073671411	KATHERYN	DAYANNA	SANABRIA	SOLER	19	11		A	.			A	A																3	0	
3	RC	1141386692	EVELYN	SAMARA	BAQUERO	COBOS	0	1		I					I																0	2	
4	RC	1028624721	SANTIAGO	DAVID	GIL	MARTINEZ	0	2		A				A	A																3	0	
5	RC	1016610647	ARI		GAMBOA	SILVA	0	5		A			A		A																3	0	
6	RC	1171714937	EIMY	GABRIELA	PARRA	REYES	0	5		A				A	A																3	0	
7	RC	1171714895	ERIN	SMITH	GUANARO	VANEGAS	0	6		A		.			A																2	0	
8	RC	1242693659	MIGUEL	ESTEBAN	PINZON	MOSQUERA	0	7		I					A																1	1	
9	RC	1012481213	IRIS	VICTORIA	GARIBELLO	RODRIGUEZ	0	11		A		A			A																3	0	
10	RC	1073728345	EVANGELINE		YARA	VARON	1	2		A					A																2	0	
11	RC	1251708132	JONAS	MATHIAS	GUETTE	POLANCO	1	3		I	A				A																2	1	
12	RC	1074537519	ZOE	TATIANA	ACOSTA	ROJAS	1	2		A		A			A																3	0	
13	RC	1026605295	EDUAR	JOSUE	PINZON	CAMILO	1	5		A		A			A																3	0	
14	RC	1026605294	ELIAS	ALEJANDRO	PINZON	CAMILO	1	5		A		A			A																3	0	
15	RC	1025159000	EMILIANO		ARRIETA	SEQUEA	1	8		A					A																2	0	
16	RC	1243764780	DEIVY	ALEJANDRO	RUIZ	MORALES	1	9		A					A																2	0	
17	RC	1242692271	JUAN	DAVID	CHASQUI	RAMOS	2	0		A	.				A																2	0	
18	RC	1074833205	BRAYAN	STIVEN	CABEZAS	NIEVES	2	1		A	A				A																3	0	
19	RC	1034794234	SOFIA		BURGOS	ARIAS	2	2		I					A																1	1	
20	RC	1171713819	ALISON	SOFIA	PIÑEROS	AMAYA	2	4		A					A																2	0	
																														TOTAL	46	5	

Verificación De cobertura	
	4
	14
	2

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO Gotty Y. Cadena Rodriguez

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

3/12/2024

BIENESTAR FAMILIAR

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NIT: 900845972-5
MES: DICIEIMBRE
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
Nombre Agente Educativo (a) GOTTY Y. CADENA R. CC 51994224
Código CUENTAME UDS: 257541155490
Dirección UDS: CR 4 ESTE # 24-91
Municipio: SOACHA
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención SAN MATEO G.A 1
Teléfono UDS: 3046459071

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	1242691858	JUAN	STEBAN	GALVIS	PARRA	2	4		I		A			A																		2	1	
2	RC	1171713815	ERICK	DAMIAN	PIÑEROS	ROJAS	2	4		A					A																		2	0	
3	RC	1033831790	THIAGO	DAVID	GOMEZ	RAMIREZ	2	5		A					A																		2	0	
4	RC	1074537377	THIAGO		GONZALEZ	RAMIREZ	2	6		A				A	A																		3	0	
5	RC	1242691610	EITHAN	DAVID	TOVAR	CARDENAS	2	7		I		A			A																		2	1	
6																																			
7																																			
8																																			
9																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	11	2	

Verificación De cobertura

0
5
0

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO Gotty Y. 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

31/2/2024

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP | Versión 6 | 29/6/2018 | 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: DICIEMBRE 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 3 de 4

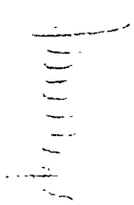
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									L	M	X	J	V	L	M	X	J	V	L	M	X	J	V	L	M	X	J	V	L	M	X	J	V			
1	PPT	5979281	GENESIS	VALENTINA	NUÑEZ	ROJAS	23	4			I					I																0	2	
2	RC	1242694599	IKER	OLIER	MORALES	NAVARRO	0	1			I					A																1	1	
3	RC	1242693781	ARIANA	ISABELLA	CAMACHO	MUÑOZ	0	8			A					A																2	0	
4	RC	1171714776	LUIS	SANTIAGO	DE AVILA	DE AVILA	0	9			A					A																2	0	
5	RC	1171714771	ASHLEY	LUCIANA	VASQUEZ	GAMBOA	0	9			I			A		A																2	1	
6	RC	1242693469	MARTIN	ALEJANDRO	PABON	MOTTA	0	11		A	A					A																3	0	
7	RC	1012480515	JULIETA		AVILA	RIVERA	1	0			A	A				A																3	0	
8	RC	1171714621	LIAN	ALEXANDER	PEREZ	PALACIOS	1	0			A					A																2	0	
9	RC	1242693245	GENESIS		JIMENEZ	GARCIA	1	1		A	A					A																3	0	
10	RC	1223303124	MIA	CELESTE	LINARES	MARTINEZ	1	1			A					A																2	0	
11	RC	1074833985	JERONIMO		BLANCO	GUTIERREZ	1	1			A	A				A																3	0	
12	RC	1242693176	IAN	ANDRES	CEBALLO	VILLAMIL	1	2			A					A																2	0	
13	RC	1242692954	SARA	ISABELLA	GOMEZ	AREVALO	1	3			A					A																2	0	
14	RC	1024616439	JESUS	ADRIAN	ROMERO	CARRASCO	1	4			A				A	A																3	0	
15	RC	1246448947	ETHAN	SAMIR	GONZALEZ	QUESADA	1	4			A			A		A																3	0	
16	RC	1130307552	ANNY	LUCIA	TOPO	DIAZ	1	5			A					A																2	0	
17	RC	1073728228	JAISSON	DE JESUS	JULIO	JIMENEZ	1	5			A					A																2	0	
18	RC	1242692197	NIKOL	SAMANTHA	CASTRO	GALINDO	1	11			A			A		A																3	0	
19	RC	1074833356	CHRISTOPHER	JOEL	ALARCON	URREA	2	0			I					A																1	1	
20	RC	1023990912	ADRIAN	ALEJANDRO	FERNANDEZ	PACHECO	2	2			A	A				A																3	0	
																															TOTAL	44	5	

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

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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



BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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: DICIEMBRE 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): Elvia Magaly Usaquén CC: 1024461750
Código CUENTAME UDS: 257541155490 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: San Mateo G A: DUPLA 2
Dirección UDS: Cra 4 este N 24-91 Teléfono UDS: 304 6459071

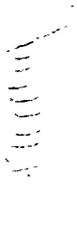
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
1	RC	1243763382	ISABELLA		PEÑALOZA	CORTES	2	3			A				A	A																3	0	
2	RC	1027545015	NAIA	CELESTE	CONTRERAS	PEÑA	2	3		A	A					A																3	0	
3	RC	1012476077	EMILY	VALERIA	SUAREZ	SANCHEZ	2	5		A	A					A																3	0	
4	RC	1074537177	ASHLEY	SAMANTHA	QUINTANA	DIAZ	2	8		A	A					A																3	0	
5	RC	1074832616	JERONIMO		OSPINA	GARCIA	2	7			A			A		A																3	0	
6																																		
7																																		
8																																		
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	15	0	

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

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA 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.MC12.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: DICIEMBRE 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: 1024481750
Código CUENTAME UDS: 257541155490 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: San Mateo G A: DUPLA 2
Dirección UDS: Cra 4 este N 24-91 Teléfono UDS: 304 6459071

Hoja 1 de 4

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	53130622	LEIDI	JOHANA	GUATIBONZA	FONTECHA	39	7			A					A																1	0	
2	CC	1025524679	KAREN	DAYANA	SABOGAL	GARCIA	19	9			A					A																1	0	
3	CC	1093740358	JACKELINE		ARENAS	ORTEGA	38	0			A					A																1	0	
4	CC	1024599394	ANGIE	LISETH	GOMEZ	NEUTA	25	0			A					A																1	0	
5	CC	1045226191	VALENTINA	YUCETH	BARRIOS	CERVANTES	25	0			I					I																0	1	
6	RC	1171714950	DAVID	FERNANDO	CASTIBLANCO	PLATA	0	4			A				A	A																3	0	
7	RC	1028624463	NAOMI	VICTORIA	CARABALLO	CHACIN	0	4			I					I																0	1	
8	RC	1242694200	MATHIAS	DAVID	PARRA	WEFFER	0	5			I					I																0	1	
9	RC	1242693706	EMILY	AILYN	RAMOS	CASTRO	0	9			A					A																1	0	
10	RC	1074834203	SALOME		GONZALES	GARCIA	0	11			I					A																1	1	
11	RC	1024618197	IAN	MATHIAS	LUNA	GARZÓN	0	11			A	A				A																3	0	
12	RC	1105307651	THIAGO		TIQUE	FLOREZ	1	4			A					A																1	0	
13	RC	1074833791	THIAGO	SMITH	GOMEZ	GARCÍA	1	4			A	A				A																3	0	
14	RC	1074833840	ANGEL	THOMAS	GOMEZ	MANCILLA	1	4			I					A																1	1	
15	RC	1242692590	HANNA	ISABELLA	RIVEROS	ZEA	1	7			I				A	A																1	1	
16	RC	1242692524	NOAH		CEPEDA	RIOS	1	8			I			A		A																1	1	
17	RC	1016755024	IAN	MAURICIO	SALAMANCA	MENJURA	1	9		A	A					A																3	0	
18	RC	1014906468	VALERY		VARGAS	MARTINEZ	1	10			I			A		A																1	1	
19	RC	1171714125	ARANZA	MAILETH	MAGDALENO	PINEDA	1	10			A					A																1	0	
20	RC	1242691662	OWEN	ALEXANDER	FARIETA	CARRILLO	2	1			A					A																1	0	
																															TOTAL	36	11	

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

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

Recibido Marquez 4/12/2024

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
MES: DICIEMBRE
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): Elvia Magaly Usaquén CC 1024461750
Código CUENTAME UDS: 257541155490 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención San Mateo G A: DUPLA 2
Dirección UDS: Cra 4 este N 24-91 Teléfono UDS: 304 6459071

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																								TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																											
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA																												ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
1	RC	1146151854	HELEN	CELESTE	VANEGAS	MESA	2	0		A	A					A																3	0	
2	RC	1074537324	ANYA	LUCIA	VASQUEZ	PEREZ	2	2			A			A		A																3	0	
3	RC	1242691712	ISAAC	ALEJANDRO	MORALES	AGUILAR	2	4			A					A																2	0	
4	RC	1074832825	DAMIAN	MATHIAS	MENDOZA	PEÑALOZA	2	5			I				A	A																2	1	
5	RC	1243762879	NOAH	SAMUEL	BELTRAN	LOZANO	2	5			A	A				A																3	0	
6																																			
7																																			
8																																			
9																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																	TOTAL	13	1

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

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

Ricardo Chaves
A1/2/2024

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FO.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: DICIEMBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMLIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

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

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						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	1242694287	AILYN	ANTONELLA	RODRIGUEZ	GIRALDO	0	3				A					A															2	0	
2	RC	1171714911	MURIEL	LUCIANA	TRUJILLO	URREGO	0	5				I					I															0	2	
3	RC	1073728693	ELIAN	SAMETH	TIQUE	CORTES	0	5				A					A															2	0	
4	RC	1171714840	ALAN	MATHEUS	PIÑANGO	SANCHEZ	0	7				A					A															2	0	
5	RC	1242693877	JUAN	DAVID	LOZANO	MAPE	0	7				A					A															2	0	
6	RC	1026605907	JHOSTIN	DANIEL	ROZO	ORJUELA	0	7		A		A					A															3	0	
7	RC	1246848493	MARIA	ANTONELLA	ALVIS	MONDRAGON	1	1				A	A				A															3	0	
8	RC	1171714582	HEYBER	GABRIEL	BOCANEY	JACOME	1	1				A	A				A															3	0	
9	RC	1024617243	KEIDY	MARIAN	MACEA	CASTILLO	1	2		A		A					A															3	0	
10	RC	1023993637	ALAN	MARTIN	LUNA	AREVALO	1	2				A			A		A															3	0	
11	RC	1171714519	IAN	ZAID	PINZON	RODRIGUEZ	1	3				A					A															2	0	
12	RC	1171714426	ADHARA	VICTORIA	PARRA	DIAZ	1	4		A		A					A															3	0	
13	RC	1030714260	LIA	CELESTE	CAJAMARCA	NOVOA	1	4				A					A															2	0	
14	RC	1242692726	ANGEL	MATHIAS	SIERRA	GARCIA	1	6		A		A					A															3	0	
15	RC	1246848339	ROMINA	ISABEL	FERREIRA	HERRERA	1	7				A					A															2	0	
16	RC	1013159957	EMILY	SAMARA	ARIZA	MURILLO	1	8				A			A		A															3	0	
17	RC	1074833523	THIAGO	GADIEL	GUTIERREZ	RUBIANO	1	9				A					A															2	0	
18	RC	1246848298	LORENT	GABRIELA	GALINDO	HURTADO	1	9				A	A				A															3	0	
19	RC	1074833410	LIAM	SANTIAGO	RUBIANO	JARAMILLO	1	11				A					A															2	0	
20	RC	1242692059	LIAN	SANTHIAGO	LUNA	CUESTA	2	0		A		A					A															3	0	
																															TOTAL	A8	2	

Verificacion 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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/5/2018
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: DICIEMBRE AÑO: 2024

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMLIAR

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

IDENTIFICACIÓN

Hoja 2 de 4

Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA

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

Código CUENTAME UDS: 2575411555491 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: JULIO RINCON GA 1

Dirección UDS: CR 4 ESTE # 24-91 Teléfono UDS: 3048459071

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																										TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																												
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																											
1	RC	1074833225	ISABELLA		BELTRAN	PIERNAGORDA	2	1				A					A																2	0	
2	RC	1073727831	AARON	MATHIAS	LUNA	TRUJILLO	2	2				A			A		A																3	0	
3	RC	1171713790	DANIEL	ESTEBAN	SALCEDO	GONZALEZ	2	4		A		A					A																3	0	
4	RC	1171713566	ORIANNA	ISABELLA	ROMERO	ESTREMOR	2	8				A					A																2	0	
5	RC	1171713559	MARLY	JULIANA	ORJUELA	VELANDIA	2	8		A		A					A																3	0	
6																																			
7																																			
8																																			
9																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																	TOTAL	13	0	

Verificacion De cobertura	
	0
	5
	0

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO Yineth Carrillo

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

IDENTIFICACIÓN

Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): YINETH CARRILO LOZANO CC 65555682
Código CUENTAME UDS: 257541155491 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención JULIO RINCON GA 1
Dirección UDS: CR 4 ESTE # 24-91 Teléfono UDS: 3048459071

Hoja 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	RC	1242694128	RONELYS	YRAID	GONZALEZ	QUERALES	0	5			A	A					A																	3	0	
2	RC	1255418055	ASHLY	VICTORIA	VILLAMIZAR	PEÑA	0	6				A					A																	2	0	
3	RC	1012481989	ANGEL	DAMIAN	BIMBER	TELLEZ	0	7				A	A				A																	3	0	
4	RC	1012482047	JERONIMO		TELLEZ	DUCUARA	0	7				A	A				A																	3	0	
5	RC	1019852065	ZOE	NAHOMI	BETANCOURT	TORRES	0	8			A	A					A																	3	0	
6	RC	1074833929	LOREN	LUISIANA	YEPES	AVENDAÑO	1	2				A					A																	2	0	
7	RC	1171714505	THIAGO	SAMUEL	PEREZ	TORRES	1	3				I					A																	1	1	
8	RC	1242692951	NOAH		HERNANDEZ	MARTINEZ	1	4				I	A				A																	2	1	
9	RC	1069776192	DYLAN		VARGAS	GARZON	1	7			A	A					A																	3	0	
10	RC	1171714137	MIA	SAMANTHA	ORTIZ	JIMENEZ	1	9				A					A																	2	0	
11	RC	1074537417	JUAN	SEBASTIAN	CASTAÑO	MARULANDA	1	9			A	A					A																	3	0	
12	RC	1023087275	ADRIAN	JOSE	ESPINOSA	CADENA	1	10				A					A																	2	0	
13	RC	1074833539	BRIANNA	SAHORY	PARRA	CARVAJAL	1	10		A		A					A																	3	0	
14	RC	1074833456	DIANE	MAHELET	RIVAS	TOVAR	1	11				A			A		A																	3	0	
15	RC	1012477730	SARA	MICHELL	OTALVARO	BELTRAN	1	11				A					A																	2	0	
16	RC	1013700114	DOMINIC	ESTIVEN	PINZON	GUZMAN	2	0				A					A																	2	0	
17	RC	1012476732	VAIOLETH		OYOLA	DIAZ	2	2				A					A																	2	0	
18	R.C	1073727808	JOSEPH	JULIAN	CASALLAS	CASTAÑEDA	2	2				A					A																	2	0	
19	RC	1242691788	KYLIAM	ANDRES	CAÑON	SANCHEZ	2	3			A	A					A																	3	0	
20	RC	1012476220	NAHOMI	LUCIANA	BIMBER	TELLEZ	2	4				A	A				A																	3	0	
																																	TOTAL	49	2	

Verificacion De cobertura	
[illegible]	1
[illegible]	19
[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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP | Versión 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: DICIEMBRE AÑO: 2024

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMLIAR

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

IDENTIFICACIÓN

Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA

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

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

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

Hoja 4 de 4

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

Verificación De cobertura		
	TOTAL DE USUARIOS MUJERES EN EL MES	0
	TOTAL DE USUARIOS HOMBRES EN EL MES	5
	TOTAL MUJERES GESTANTES EN EL MES	0

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

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

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	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	TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
1	RC	1300004311	KRISTIN	ADARA	MENDOZA	PERDOMO	0	3		A					A																		2	0	
2	RC	1023995041	CELESTE		RIVERA	CARDENAS	0	5		A					A																		2	0	
3	RC	1012482210	HANNA	SOFIA	ALTUVE	SURMAY	0	6		A					A																		2	0	
4	RC	1242693574	HADRIEL		CERRA	JALLER	0	10		A					A																		2	0	
5	RC	1141384525	SARAHI	GABRIELA	RIOS	FONSECA	0	11		A					I																		1	1	
6	RC	1026310873	SALVADOR	DAVID	SOLORZANO	MARTINEZ	1	3		A					A																		2	0	
7	RC	1137543678	AISHA	SOFIA	GARCIA	MENDOZA	1	3		A					A																		2	0	
8	RC	1141915879	SARA	MICHELLE	AGUDELO	ZAPATA	1	3		A					A																		2	0	
9	RC	1016972528	EMILIA		SASTOQUE	MEJIA	1	8		A	A				A																		3	0	
10	RC	1141530855	ZOE	VALENTINA	GUZMAN	MARROQUIN	1	9		A					A		A																3	0	
11	RC	1243764752	JADE	MARCELA	LOAYZA	GALINDO	1	9		A	A				A																		3	0	
12	RC	1011264318	JONATHAN	SANTIAGO	OLIVEROS	GARCIA	1	11		A	A				A																		3	0	
13	RC	1011264036	KAROL	MARIANA	SILVA	ARDILA	1	11		A		A			A																		3	0	
14	RC	1023423402	ARIANNA		GOMEZ	MENDEZ	2	1		A	A				A																		3	0	
15	RC	1141380451	DANTE		SEGURA	NORIEGA	2	3		A	A				A																		3	0	
16	RC	1074833104	SALVADOR	EMILIO	SARMIENTO	VALENZUELA	2	3		A			A		A																		3	0	
17	RC	1243763280	MARIA	CELESTE	AVENDAÑO	VANEGAS	2	4		I					A		A																2	1	
18	RC	1074832990	MARIA	JOSE	TORRES	MORALES	2	4		A			A		A																		3	0	
19	RC	1032515370	LIAM	JOEL	RODRIGUEZ	DIAZ	2	4		A		A			A																		3	0	
20	RC	1034672747	SALOME		OVIEDO	CAMACHO	2	6		A					A		A																3	0	
																																TOTAL	50	2	

Verificacion De cobertura	
	2
	18
	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	FS.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: DICIEMBRE 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

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTRÓL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
1	RC	1011268534	LIA	SAMANTA	RAMIREZ	PACHON	0	2		A					A																	2	0	
2	RC	1242692556	MARIANGEL	JIRET	FALCON	ANDRADE	1	8		I			A		A																	2	1	
3	CC	1034659681	JULIANA	ALEXANDRA	GARCIA	SANCHEZ	18	8		A					A																	2	0	
4	CC	1192789239	LUISA	FERNANDA	MARTINEZ	OLIVARES	24	2		A					A																	2	0	
5	CC	1072006246	ELSA	MARLUBI	AGUIRRE	ROMERO	34	0		I					A																	1	1	
6																																		
7																																		
8																																		
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																																TOTAL	9	2	

Verificacion De cobertura	
	1
	1
	3

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: _____ 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: _____ DICIEMBRE 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 _3_ de _4_

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																										TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																													
									PRIMERA						SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			CAUSA DE RETIRO
1	RC	1019851991	MIA	ANTONELLA	GOMEZ	BARAJAS	0	11		A					I																			1	1	
2	RC	1247368816	ANGEL	STIVEN	PINZON	WILCHES	1	1		A					A																			2	0	
3	RC	1247368704	NOHA	VALENTINA	ACOSTA	TRUJILLO	1	4		A					A																			2	0	
4	RC	1074833831	EYDAN	JOEL	GONZALEZ	GIRALDO	1	4		A					I																			1	1	
5	RC	1074833842	ISABELLA	LUCIA	BENAVIDES	TORRES	1	4		A					A																			2	0	
6	RC	1032516744	SEBASTIAN	ALEXANDER	GARAVITO	LADINO	1	4		A					A																			2	0	
7	RC	1247368681	ELIAN	GAEL	MARTINEZ	NARVAEZ	1	4		A					A																			2	0	
8	RC	1074833680	MAYLEN	ARIANA	PEREZ	BUITRAGO	1	5		A		A			A																			3	0	
9	RC	1012479752	JULIETH		VILLANUEVA	MENDOZA	1	6		A					A																			2	0	
10	RC	1023423952	ELIAN	DAVID	SANTAMARIA	ALVAREZ	1	7		A					A		A																	3	0	
11	RC	1026605097	ARTHUR	PHILIPPE	LOPEZ	REYES	1	8		A	A				A																			3	0	
12	RC	1034794468	EVELYN	MARIANA	MORENO	GOMEZ	1	8		A					A		A																	3	0	
13	RC	1074833487	ITZAE		PALMA	SANDOVAL	1	10		A					A		A																	3	0	
14	RC	1242692252	DULCE	VICTORIA	CASTILLO	TABARES	1	10		I					A		A																	2	1	
15	RC	1216985109	ZAIRETH	ALEJANDRA	DAZA	MOLINA	1	11		A		A			A																			3	0	
16	RC	1245080347	KLOET	ITZEL	CEREZO	RONDON	2	0		A					A																			2	0	
17	RC	1243763284	MILAGROS	VICTORIA	REYES	ARIAS	2	3		A			A		A																			3	0	
18	RC	1141379650	VIOLETA		MESA	SANCHEZ	2	5		A					A		A																	3	0	
19	RC	1242691647	LUCIANA		YEPES	BUSTOS	2	5		I			A		A																			2	1	
20	RC	1074832596	DAILYN	LORENA	ALVIS	AHUANARI	2	7		A		A			A																			3	0	
																																	TOTAL	47	4	

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	F8.MO12.PP Versión 5	29/5/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: _____ 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: _____ DICIEMBRE 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								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES		
1	RC	1242694591	MAXIMILIANO		MOLINA	REYES	0	1		I					A																	1	1	
2	RC	1020853151	LIA	SAMANTHA	OVIEDO	VELA	0	6		A					A																	2	0	
3	RC	1242693200	AMELIA		PARRA	ARIZA	1	2		A					A																	2	0	
4	RC	1247368016	EMMANUEL	DAVID	LEYTON	LOZANO	2	8		A		A			A																	3	0	
5	CC	1073709915	PAULA	ALEJANDRA	VARON	CUBIDES	27	8		A					I																	1	1	
6																																		
7																																		
8																																		
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	9	2	

Verificacion De cobertura	1
	3
	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	29/6/2018
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: DICIEMBRE 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: 257541155467 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CIUDAD VERDE GA 2
Dirección UDS: CARRERA 31#17-99 DALIA Teléfono UDS: 3015575812

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			
1	RC	1012483535	SALVADOR		RAMOS	RODRIGUEZ	0	1		A	I					I																1	2	
2	RC	1073728994	LUCIANA		MIRANDA	BEDOYA	0	1			I	A				I																1	2	
3	RC	1074834575	LEIDY ANTONELLA	CHIE FAGUA	CANTOR	TRUJILLO	0	4		A	A					A																3	0	
4	RC	1242693966	JUAN	ALEJANDRO	GIL	MEDINA	0	7			A		A			A																3	0	
5	RC	1171714843	ANA	MARIA	TIQUE	VILLALOBOS	0	7			A					A																2	0	
6	RC	1242693939	KEYLA	NICOLE	RIOS	ARIZA	0	7			A					I																1	1	
7	RC	1242693793	MARIANA	VALENTINA	CATIVE	MEDINA	0	8			A					A																2	0	
8	RC	1242693686	NICOL	NATALIA	RODRIGUEZ	RUBIO	0	9		A	A					A																3	0	
9	RC	1030714944	ENDRICK	FELIPE	JIMENEZ	MONROY	0	10			A		A			A																3	0	
10	RC	1247368881	ARON	MATHIAS	ROJAS	LOPEZ	0	11			A	A				A																3	0	
11	RC	1100504336	DANNA	GABRIELA	ACEVEDO	CORREA	1	0			A					A																2	0	
12	RC	1023424448	SANTIAGO		ACOSTA	GOMEZ	1	0			A	A				A																3	0	
13	RC	1044023317	ELISA		SUAREZ	RAMIREZ	1	2			A	A				A																3	0	
14	RC	1074833852	EIMY	LUCIANA	APONTE	ALONSO	1	5			I					A																1	1	
15	RC	1247368618	SELETH		RIOS	CORRALES	1	7			A					A																2	0	
16	RC	1247368576	JUAN	JOSE	GONZALEZ	PARDO	1	7		A	A					A																3	0	
17	RC	1247368564	DULCE	ANTONELLA	GALINDO	MONTERO	1	8		A	A					A																3	0	
18	RC	1074833601	MAGDIEL		MORENO	CARDOZO	1	8			A					A																2	0	
19	RC	1247368518	NAYLETH	SOFIA	SALAS	MONTERO	1	10			A	A				A																3	0	
20	RC	1247368397	NOHA	VALERIA	ALAPE	SOLER	1	11			A					A																2	0	
																															TOTAL	46	6	

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

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NIT: 900845972-5

MES: DICIEMBRE

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

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

NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024

AÑO: 2024

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 VE 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																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																									
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
1	CC	1024557229	GINARY	ASTRID	ABELLO	SILVA	30	2		A	A					A															3	0	
2	CC	1013601755	ANGELA	MIREYA	SUA	BELTRAN	35	11		A	I					H															1	2	
3	RC	1242694601	JHOSELYNG		PAEZ	ARIZA	0	1			I					I															0	2	
4	RC	1073728914	VALERIA		CORTES	CASALLAS	0	2		A	A					A															3	0	
5	RC	1242694400	ZARA	VICTORIA	ORTEGA	BECERRA	0	2			A	A				A															3	0	
6	RC	1073728781	THIAGO	ALEXANDER	BONILLA	ALGARRA	0	5			A					A															2	0	
7	RC	1171714877	MAYRA	ISABEL	USAQUEN	GUARIN	0	6			I					A															1	1	
8	RC	1016756192	MAXIMO		PEREZ	ORTEGON	0	9			A					A															2	0	
9	RC	1012480875	EILEEN	SHARY	NIETO	PERDOMO	0	11			A					A															2	0	
10	RC	1051835439	TAYRON	DAVID	URDANETA	BUSTAMANTE	0	11			A					A															2	0	
11	RC	1243765836	ALAIA		PALACIOS	COLON	1	4			A					A															2	0	
12	RC	1247368684	CARLOS	JAVIER	MENDEZ	RAYO	1	4		A	I					A															2	1	
13	RC	1171714309	ISRRAEL	DAVID	RODRIGUEZ	URDANETA	1	6			A					A															2	0	
14	RC	1073728262	ANGEL	MANUEL	ARIAS	CHAVEZ	1	6			I					I															0	2	
15	RC	1251708009	GABRIEL	MATIAS	AVENDAÑO	GONZALEZ	1	10			A					A															2	0	
16	RC	1023423542	ANY	TAMARA	RODRIGUEZ	LOPEZ	1	11			A		A			A															3	0	
17	RC	1233927055	EMMA	SOPHIA	MORALES	VARGAS	1	11			A					A															2	0	
18	RC	1074833368	ZHARA	VALENTINA	MARTINEZ	GARZON	1	0			I					A															1	1	
19	RC	1247368304	DILAN	ESTEBAN	RINCON	BELTRAN	2	2			A		A			A															3	0	
20	RC	1012477115	EMILY	JAZMIN	BAUTISTA	ALGARRA	2	2			A					A															2	0	
																														TOTAL	38	9	

Verificacion De cobertura	
	4
	14
	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	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: DICIEMBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMLIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

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

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: 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					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	1247368528	LUANA	SALOME	GOMEZ	CASTANEDA	1	11			A		A			A																	3	0	
2	RC	1146151434	EMMA	SALOME	GOMEZ	ROMERO	2	0			A					A																	2	0	
3	RC	1012475749	MILAN	DAVID	CASTRO	AVELLA	2	5			A		A			A																	3	0	
4	RC	1171713732	ANGEL	ISAAC	MARTIN	VELOZA	2	6			A					A																	2	0	
5	RC	1171713501	CRISTOFFER	YOEL	ORTIZ	VELOZA	2	7			A					A																	2	0	
6																																				
7																																				
8																																				
9																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	12	0	

Verificación De cobertura

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

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

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

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

Hoja 4 de 4

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

Verificación De cobertura	
[illegible]	0
[illegible]	5
[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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: DICIEMBRE 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	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																							
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
1	RC	1023305722	THOMAS		LOPEZ	MONTES	0	3			A	A					I															2	1	
2	RC	1074834643	ELIZABETH		OSORIO	ALARCON	0	4			A	A					A															3	0	
3	RC	1074834641	ANGEL	DANIEL	BARRIENTOS	PINZON	0	4			A	A					A															3	0	
4	RC	1074834794	JARED	MANUEL	CASTELLANOS	MARTINEZ	0	2				A					A															2	0	
5	RC	1074834781	EILAM	DARIEL	RIVERA	ROJAS	0	3				I					A															1	1	
6	RC	1012481809	LIAN	MATHIAS	RODRIGUEZ	RUIZ	0	7				A					A															2	0	
7	RC	1026606014	DANNA	SALOME	VARGAS	TORO	0	6				I		A			A															2	1	
8	RC	1251708300	SAMUEL	ESTEBAN	MOLINA	MORENO	0	7				A					A															2	0	
9	RC	1013701787	ANNY	VALENTINA	LOPEZ		0	9				A		A			A															3	0	
10	RC	1073728458	JOHAN	DARIO	CASTIBLANCO	MORA	0	9				A					A															2	0	
11	RC	1171713984	EITHAN	FELIPE	GALINDO	PEREZ	2	2	A			A					A															3	0	
12	RC	1247368500	EMANUEL	DAVID	LEAL	GRISALES	1	9	A			A					A															3	0	
13	RC	1242692807	JEILER	ANDRES	MANRIQUE	VARCENAS	1	5				A					A															2	0	
14	RC	1012480347	ANTHONNY		MONTERO	MEDINA	1	1	A			A					A															3	0	
15	RC	1021697136	SARA	SAMANTHA	PATIÑO	LIBERATO	2	5				A		A			A															3	0	
16	RC	1242692774	ANNIE	VALERIA	GALLEGO	GONZALEZ	1	6	A			A					A															3	0	
17	RC	1023423982	DYLAN	MATHIAS	GUILOMBO	RAMIREZ	1	6				A					A															2	0	
18	RC	1023424221	EIMMY	JULIANA	MARTINEZ	MESA	1	3	A			A					A															3	0	
19	RC	1247368745	YAHINA	ISABELLA	RAMOS	OTAVO	1	3			A	A					A															3	0	
20	RC	1025159414	MARIA	ANTHONELLA	MENDEZ	BELTRAN	1	3				I					A															1	1	
																														TOTAL	48	4	

Verificacion De cobertura	
[illegible]	5
[illegible]	15
[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	F6.MO12.PP	29/5/2018
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Versión 8	Página 1 de 1
	Clasificación de la Información: Pública	

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

IDENTIFICACIÓN — Hoja 2 de 4

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

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
			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				I					A															1	1	
2	RC	1247368722	HANNA		GARNICA	RAMIREZ	1	2				A					A															2	0	
3	RC	1011265905	HANNY		GARZON	UBAQUE	1	3				A					A															2	0	
4	RC	1206229393	EMMA	NICOLE	LAZZO	DURAN	1	3				I					A															1	1	
5	RC	1247368261	EMMANUEL	JOSUE	MOLINA	MORENO	2	2				A		A			A															3	0	
6																																		
7																																		
8																																		
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	9	2	

Verificacion De cobertura: 0 / 5 / 0

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO Ma Camila Gonzalez

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	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: DICIEMBRE 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

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
1	RC	1023425370	ANA	LUCIA	VARELA	RUIZ	0	1				I					A														1	1	
2	RC	1073728974	ARIANNE	SOPHIA	GARCIA	PULIDO	0	0				I					I														0	2	
3	RC	1171714957	THIAGO	EMMANUEL	GONZALEZ	OSPINA	0	4				A					A														2	0	
4	RC	1242694059	MARYAN	CELESTE	OYUELA	SOLORZANO	0	4				A		A			A														3	0	
5	RC	1242693983	CAMERON	ADARA	CUBILLOS	RODRIGUEZ	0	6				A					A														2	0	
6	RC	1012480866	ASHLEY	MELISSA	PARRA	CORTES	0	11				A	A				A														3	0	
7	RC	1012480885	ASHLEY	SOFIA	MACEA	LADINO	0	11				A					A														2	0	
8	RC	1171714730	JEICOB	EZEQUIEL	GARCIA	MEDINA	0	9				A					A														2	0	
9	RC	1073728162	ABI	KATHALEIA	CELIS	GUTIERREZ	1	7				A					A														2	0	
10	RC	1011266459	VALENTINA		ANGEL	SORACA	1	1				A		A			A														3	0	
11	RC	1074537531	LUCIANA		PEREZ	TORRES	1	1				A					A														2	0	
12	RC	1011263762	DANNA	SALOME	TORRES	PEREIRA	2	1				I					A														1	1	
13	RC	1012927778	MARIANA		DURAN	CASTIBLANCO	1	8				A					A														2	0	
14	RC	1247368137	EMILY	SAMANTHA	PULIDO	MARIN	2	5			A	A					A														3	0	
15	RC	1034405502	NICOLAS	ANDRES	VARELA	RUIZ	2	4	A			A					A														3	0	
16	RC	1022452730	JUAN	MANUEL	MENJURA	BUITRAGO	1	5			A	A					A														3	0	
17	RC	1022452729	JULIAN	ESTEBAN	MENJURA	BUITRAGO	1	5			A	A					A														3	0	
18	RC	1012480380	ANNY	LUCIA	CARDOZO	ORTEGA	1	1				A	A				A														3	0	
19	RC	1247368216	JUAN	PABLO	TORRES	MORENO	2	4				A					A														2	0	
20	RC	1243764405	JULIANA	KATHERINE	ARRIETA	VALEGA	1	11				I					A														1	1	
																														TOTAL	43	5	

Verificacion De cobertura	
	4
	16
	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

Recibido Vásquez 5/12/24

BIENESTAR FAMILIAR

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: DICIEMBRE 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
			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	1141380020	EMILY	LUCIANA	LARA	GIL	2	4	A			A					A															3	0	
2	PPT	7966830	JOSE	SEBASTIAN	SIERRA	PEÑAFIEL	1	1			A	A					A															3	0	
3	RC	1247368479	ALAN	JERONIMO	CORREDOR	TELLEZ	1	10				A					A															2	0	
4	RC	1022453371	DANIEL	ESTEBAN	GONZALEZ	RIOS	0	7						A			A															2	0	
5	CC	1055910493	VERONICA	DANIELA	OCAMPO	QUICENO	26	2						A			A															2	0	
6																																		
7																																		
8																																		
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	12	0	

Verificación De cobertura	
	0
	4
	1

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO Ma Camila Gonzalez

Ricardo Blasquez 5/12/24

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

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

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): ANGELA MARIA VELEZ CC: 52878555
Código CUENTAME UDS: 257541148622 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: OLIVOS GA2
Dirección UDS: TRANSVERSAL 15# 42-55 Teléfono UDS: 3124659401

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	CC	1003711174	JESSICA	LORENA	CARVAJAL	MARTINEZ	24	0			I	A				I																1	2	
02	CC	1026303540	SARA		ASTAIZA	MORA	26	0	A		I					I																1	2	
03	RC	1012482135	VALERY	SOFIA	RUIZ	PEDREROS	0	6		A	A					A																3	0	
04	RC	1028624023	JULIANA	VALENTINA	TORRES	URBINA	0	8			I					A																1	1	
05	RC	1016756009	LAURA	SOPHIA	ORDOÑEZ	RIVERA	0	11			A		A			A																3	0	
06	RC	1012480535	ANTONELLA		CALDERON	VERA	1	0			A					A																2	0	
07	RC	1242693188	ISAAC		LOPEZ	NUMPAQUE	1	1			A					A																2	0	
08	RC	1251708086	JANNY	CELESTE	MEJIA	GARZON	1	4			A					I																1	1	
09	RC	1012479705	MAIA	ISABELLA	DIAZ	MEJIA	1	4			A					A																2	0	
10	RC	1251708111	LUCAS	GAEL	BUITRAGO	ROSARIO	1	3			I					A																1	1	
11	RC	1012479466	YEILYN	ISABEL	ESTRADA	FONTALVO	1	4			A		A			A																3	0	
12	RC	1012479164	LUISA	FERNANDA	MURILLO	CHAVARRO	1	6			A			A		A																3	0	
13	RC	1012478460	ERICK	JHOAN	APONTE	ROA	1	8		A	A					A																3	0	
14	RC	1171714266	EDDIER		BAÑOL	RAMOS	1	7			A	A				A																3	0	
15	RC	1012477646	DANIEL	FELIPE	RUBIO	LEGRO	1	11			A	A				A																3	0	
16	RC	1019163951	JOHANDRYS	MATHEW	BARCELO	FONTALVO	1	10			A			A		A																3	0	
17	RC	1146151396	MIA	ISABELLA	ARAGON	CORTES	1	11			A					A																2	0	
18	RC	1074537310	DYLAN	SAMUEL	MOLINA	ESCARRAGA	2	2			A		A			A																3	0	
19	RC	1012477083	THAEL	SOFIA	GUZMAN	NARVAEZ	2	3			A					A																2	0	
20	RC	1171713828	BRIANNA	LORENA	ANDRADE	MACHADO	2	4			A					A																2	0	
																																44	7	

Verificacion De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	18
	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: DICIEMBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Hoja 4 de 4
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): ANGELA MARIA VELEZ CC: 52878555
Código CUENTAME UDS: 257541148822 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: OLIVOS GA 2
Dirección UDS: TRANSVERSAL 15 # 42-55 Telefono UDS 3124659401

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								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	1243764318	VALERY	MARIANA	GARZON	MEJIA	2	0		A	I					A																2	1	
02	RC	1242694442	EYTHAN	JOEL	GARCIA	RAMOS	0	2			A		A			A																3	0	
03	RC	1032518016	EMILY	CELESTE	CORTES	BELTRAN	0	1			I		A			A																2	1	
04																																		
05																																		
06																																		
07																																		
08																																		
09																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		

Verificación De Cobertura	
	2
	1
	0

Margarita Rodriguez
COORDINADOR(A) EA

ANGELA MARIA VELEZ
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

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

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): ANGELA MARIA VELEZ CC: 52878555
Código CUENTAME UDS: 257541148622 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: OLIVOS GA 2
Dirección UDS: TRANSVERSAL 15 # 42-55 Teléfono UDS: 3124659401

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1073728513	JUAN	CAMILO	QUIÑONES	GARCIA	0	10			I	A				A																2	1	
02	RC	1012480887	ASHLEY	SALOME	RODRIGUEZ	MEDINA	0	11			A					A																2	0	
03	RC	1030715206	JHOSEP	SANTIAGO	ROJAS	OLARTE	0	8			A	A				A																3	0	
04	RC	1242693382	SHARON	ADHARA	SILVA	ESPITIA	1	0		A	A					A																3	0	
05	RC	1242693157	ANALIZ		CERVANTES	ACUÑA	1	2			A					A																2	0	
06	RC	1141383106	ALANNA		YEPES	PEREZ	1	5			A					A																2	0	
07	RC	1171714414	MAXIMILIANO	DAVID	AMAYA	ACUÑA	1	5			A					A																2	0	
08	RC	1012478673	AILYN	SOFIA	LEON	RODRIGUEZ	1	8			A					A																2	0	
09	RC	1012478369	EITHAN		LOZANO	CASTRO	1	10			A					A																2	0	
10	RC	1028703449	ELEN	ALEXANDRA	SANCHEZ	QUINTANA	1	11			A					A																2	0	
11	ANM	17042023641	ALISSON	AISHA	PERALTA	ROJAS	1	7	A		A					A																3	0	
12	RC	1012477554	PAULA	SOFIA	ALARCON	ESCOBAR	2	0			A					A																2	0	
13	RC	1010969607	ANTONELLA		PACHON	VALBUENA	2	0			A					A																2	0	
14	RC	1030713240	AILEN	ANTONIA	RINCON	ORTIZ	2	1			A					A																2	0	
15	RC	1012477387	JONAS	DAVID	ARVELO	HERMOSO	2	1			A					A																2	0	
16	RC	1171713992	EMMA	ANYELY	ALDANA	TEJERA	2	2			A					A																2	0	
17	RC	1012476852	LUIS	MANUEL	RODRIGUEZ	GUARDO	2	2			A		A			A																3	0	
18	RC	1012477043	GABRIEL	MATIAS	PEÑA	RODRIGUEZ	2	2			I					A																1	1	
19	RC	1012476266	THIAGO	ALEJANDRO	TIQUE	CUPITRA	2	5			A	A				A																3	0	
20	RC	1242692395	ANTONELLA		BENAVIDES	VELASQUEZ	1	10			A	A				A																3	0	
																																45	2	

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

Margarita Rodriguez
COORDINADOR(A) EA

ANGELA MARIA VELEZ.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

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

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): ANGELA MARIA VELEZ CC: 52878555
Código CUENTAME UDS: ____ 257541148622 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: OLIVOS GA 2
Dirección UDS: TRANSVERSAL15 # 42- 55 Teléfono UDS: 3124659401

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: 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: L	PRIMERA: M	PRIMERA: MI	PRIMERA: J	PRIMERA: V	SEGUNDA: L	SEGUNDA: M	SEGUNDA: MI	SEGUNDA: J	SEGUNDA: V	TERCERA: L	TERCERA: M	TERCERA: MI	TERCERA: J	TERCERA: V	CUARTA: L	CUARTA: M	CUARTA: MI	CUARTA: J	CUARTA: V	QUINTA: L	QUINTA: M	QUINTA: MI	QUINTA: J	QUINTA: V	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	CC	1052736217	KEYNER	MADELEN	RAMOS	PEREZ	32	3			I					I																0	2	
02	CC	1002441048	YAKELIN		BOHORQUEZ	TAPIAS	24	0			I	A				A																2	1	
03	RC	1025570537	LEONARD	ELIEL	HURTADO	COLON	0	3			I																					0	1	V
04	RC	1300004388	MATHIAS	JOSE	CAMACARO	RIVAS	0	3		A	A					A																3	0	
05																																		
06																																		
07																																		
08																																		
09																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		

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

Margarita Rodriguez
COORDINADOR(A) EA

ANGELA MARIA VELEZ
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP	29/05/2018
		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: DICIEMBRE 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

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	1022407962	ALIXON	VANNESA	CARDENAS	CANO	29	3		A					A																2	0	
02	CC	1111043491	YUDY	FERNANADA	CARDOSO	MACETO	18	1		I																					0	1	0
03	RC	1242694584	ANGEL	DANIELA	FORERO	GUALACO	0	1		I	A				A																2	1	
04	RC	1012482928	EMMA	ALEJANDRA	GARCIA	MORALES	0	3		A	A				A																3	0	
05	RC	1012482243	JUAN	DAVID	BAQUERO	TORRES	0	6	A	A					A																3	0	
06	RC	1013702071	EMILY	GABRIELA	GALVIS	RAMIREZ	0	7		I					A																1	1	
07	RC	1074834467	MAYTE	GABRIELA	VARGAS	CORTES	0	7	A	A					A																3	0	
08	RC	1073728571	DAYRON	ELIAN	CUADRADO	VALDERRAMA	0	8		A					A																2	0	
09	RC	1012480513	ISABELLA		SAENZ	GONZALEZ	1	0	A	A					A																3	0	
10	RC	1242693115	ANGEL	JOEL	BENITEZ	RODRIGUEZ	1	2		A					A																2	0	
11	RC	1012479865	ITHAN	GAEL	MARTINEZ	GONZALEZ	1	3		A		A			A																3	0	
12	RC	1012479454	ANDREA		DELCAMPO	BARRETO	1	4		A		A			A																3	0	
13	RC	1012479519	THIAGO	ALEXANDER	ROJAS	TIQUE	1	4		I					A																1	1	
14	RC	1073728259	JUAN	SEBASTIAN	PENAGOS	NARANJO	1	5		A				A	A																3	0	
15	RC	1242692828	ZOE	HARIEL	FLOREZ	VALDERRAMA	1	5		A			A		A																3	0	
16	RC	1242692876	ANTONELLA		LOZANO	ALBECIANO	1	5		A					A																2	0	
17	RC	1171714348	ISABELLA		ALBA	CASTRO	1	6		A		A			A																3	0	
18	RC	1012478752	DYLAN	JOEL	CAMELO	SANTOS	1	7		A					A																2	0	
19	RC	1020851845	MATHIAS	CAMILO	MENDOZA	GUTIERREZ	1	7		A					A																2	0	
20	RC	1030714067	CHARLOTTE		DEVIA	GONZALEZ	1	7		A					A																2	0	
																															45	4	

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

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

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): SANDRA MILENA BAUTISTA CAMACHO CC: 52802220
Código CUENTAME UDS: 257541148622 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: OLIVOS/GA 1
Dirección UDS: TRANSVERSAL 15 # 42-55 OLIVOS III SECTOR Teléfono UDS:3124659401

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																						TOTAL MENSUAL ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	L	M	X	J	V	L	M	X	J	V	L	M	X	J	V	L	M	X	J	V	L	M	X	J	V			
01	RC	1012478210	LUZ	STEPHANIE	ROJAS	TIQUE	1	9		I					A																		1	1	
02	RC	1012477506	SANTIAGO	JOSE	LOPEZ	URREGO	1	11		A					A																		2	0	
03	RC	1242691634	EMMANUEL	SEBASTIAN	ESQUIVEL	TIQUE	2	6		A		A			A																		3	0	
04	RC	1171713579	JHOAN	ANDRES	BOTERO	CASTRO	2	8		A			A		A																		3	0	
05	RC	1093317399	KEVIN	LIONEL	BARAJAS	AMADO	0	7		A					A																		2	0	
06	RC	1012483576	ERIK	MATEO	ROMERO	CARDOSO	0	0							I																		0	1	
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																11	2	

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

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	F6.MO12.PP	29/05/2018
	Versión 5	Página 1 de 1
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Clasificación de la información: Pública	

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

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	TI	1121329168	SHARON	DAYANA	VIDAL	BULA	17	10		I	A				A																2	1	
02	RC	1242694041	JACOB	JAHDIEL	CHACON	MARTINEZ	0	5	A	A					A																3	0	
03	RC	1026605841	EYMI	VICTORIA	FERNANDEZ	PEREZ	0	8		A					A																2	0	
04	RC	1251708268	SALOME		VILLA	MORA	0	8		A					A																2	0	
05	RC	1012481365	EMILIANA	SOFIA	ARANGO	JIMENEZ	0	9		A					I																1	1	
06	RC	1012480144	JEMIMA		RAMIREZ	ENRIQUEZ	1	2	A	A					A																3	0	
07	ANM	16082023370	ISABELLA	SOFIA	GONZALEZ	CASTELLANOS	1	3	A	A					A																3	0	
08	RC	1073728289	ELISA	SOFIA	GIL	PINILLO	1	3		A					I																1	1	
09	RC	1022452777	AILEEN	ANTONELLA	ALVAREZ	ARIAS	1	4		A		A			A																3	0	
10	SD	9C0CEA20E6B745CF86B7BD2276E7471D36513	SOL	VALERIA	QUIÑONES	DIAZ	1	5		A					A																2	0	
11	PPT	7934568	GABRIELLA	GISELLE	MARTINEZ	CASTRO	1	7		A	A				A																3	0	
12	RC	1012478315	DOMINIK	DAVID	RODRIGUEZ	CUELLAR	1	8		I					A																1	1	
13	RC	1242692424	CRISTOFHER	DAVID	BARRERO	RAMIREZ	1	9		I					A																1	1	
14	RC	1242692418	DULCE	MARIA	MARENTES	OTERO	1	9		A					A																2	0	
15	RC	1012477807	DAIHIAN	ISABELL	CARDENAS	RAMOS	1	10		A					I																1	1	
16	RC	1012477880	ISMAEL	DANIEL	SOLORZANO	HENAO	1	11		A	A				A																3	0	
17	RC	1242692254	IAN	SAID	ROMERO	IBAÑES	1	11		A					I																1	1	
18	RC	1246848146	AITANA		PORTOCARRERO	ESTACIO	2	1		A					A																2	0	
19	RC	1073727806	MICHELLE	SOFIA	PEREZ	SARRAMEDA	2	1		A	A				A																3	0	
20	RC	1171713878	ELIAN	SAMUEL	GARIZAO	SUAREZ	2	3		A			A		A																3	0	
																															42	7	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 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

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

IDENTIFICACIÓN
Hoja 4 de 4
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): SANDRA MILENA BAUTISTA CAMACHO CC: 52802220
Código CUENTAME UDS: ____ 257541148622 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: OLIVOS/GA 1
Dirección UDS: ____TRANSVERSAL 15 # 42-55 OLIVOS III SECTOR____ Teléfono UDS:3124659401

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	1074537260	THIAGO		BUITRAGO	ORTIZ	2	4		A			A		A																3	0	
02	RC	1012479553	ANGELITH		MENDEZ	GONZALEZ	1	4		A		A			A																3	0	
03	RC	1074834349	MAXIMO	ALONSO	VALLES	NAVA	0	9		A			A		A																3	0	
04	RC	1171714809	ADHARA	ISABELLA	VILLA	LEIVA	0	8		A			A		A																3	0	
05	RC	1242694289	ANGEL	MATHIAS	HERNANDEZ	CASTILLO	0	3		I					A																1	1	
06																																	
07																																	
08																																	
09																																	
10																																	
11																																	
12																																	
13																																	
14																																	
15																																	
16																																	
17																																	
18																																	
19																																	
20																																	
																															13	1	

Verificación De Cobertura

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

Harjaita 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	F8.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: DICIEMBRE 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 (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	1171714893	ALANNA	VICTORIA	SANTOS	MUÑOZ	0	5		A				A	A																		3	0	
02	RC	1242694037	DYLAN	ALFREDO	SANCHEZ	CAMPO	0	5		A				A		A																	3	0	
03	RC	1012481820	HELEN	XIOMARA	LOAIZA	GONZALEZ	0	7		A		A		A																			3	0	
04	RC	1246848592	MAILY	DAYANA	MATEUS	RODRIGUEZ	0	7		A				A	A																		3	0	
05	RC	1012481712	AMY	LUCIANA	CAPERA	HUERTAS	0	9		A				A	A																		3	0	
06	RC	1206230169	LIAM	JARED	PADILLA	PUERTA	0	9		A				A	A																		3	0	
07	RC	1012480549	SALOME		RODRIGUEZ	ROBERTO	1	0		A				A	A																		3	0	
08	RC	1141384246	ANGEL	MATIAS	GARZON	SUAREZ	1	1		A				A																			2	0	
09	RC	1011266163	ISABELLA		GURRERO	VELANDIA	1	2		A				A																			2	0	
10	RC	1012479613	VIOLETTA		SANCHEZ	RAMOS	1	5		A				A																			2	0	
11	RC	1247368635	ALAN		MOLINA	HOYOS	1	2		A				A																			2	0	
12	RC	1247368645	SANTIAGO	JOSE	VELANDIA	JAIMES	1	3		A				A																			2	0	
13	RC	1011264245	ANAIA	SALOME	MARTINEZ	MENDEZ	1	11		A				A		A																	3	0	
14	RC	1012477369	AURA	SAMARA	BECERRA	ZARATE	1	11		A				A																			2	0	
15	RC	1243766217	JARTED	MARTIN	GUTIERREZ	ZULUAGA	1	0		A				A																			2	0	
16	RC	1023423788	EDWIN	GABRIEL	BAEZ	ACEVEDO	1	6		A				A																			2	0	
17	RC	1116880018	VALERY	SOPHIA	ACOSTA	TARAZONA	1	7		A		A		A																			3	0	
18	RC	1030055360	NUVIANIS	ISABELLA	CIFUENTES	GIRALDO	1	8		A		A		A																			3	0	
19	RC	1246948143	ALAN	DANIEL	DIAZ	RUBIANO	1	7		A				A																			2	0	
20	RC	1242691886	ANA	GUADALUPE	PACHECO	RODRIGUEZ	1	10		A		A		A																			3	0	
																																	51	0	

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: 25002482024
MES: DICIEMBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN

Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): MARIA NELLY BERDUGO LOPEZ CC: 36163694
Código CUENTAME UDS: 257541148627 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: OLIVOS 1 DUPLA 1
Dirección UDS: DGL 41 B N0-13 A-14 OCALES Teléfono UDS: 3124659401

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																									
01	RC	1234898863	ISMAEL	DAVID	FLOREZ	ESCORCIA	1	7		A					A																2	0	
02	RC	1300021216	WILFER	JAVIER	ARANGURE	BARRIOS	1	9		A					A		A														3	0	
03	RC	1012477698	EVAN	JERONIMO	CONTRERAS	ESCORCIA	1	8		A					A	A															3	0	
04	RC	1016122042	THIAGO		CHON	CASTELLANOS	2	3		A					A																2	0	
05	RC	1011262556	VALERY	ALEXANDRA	CUBILLOS	JIMENEZ	2	7		A					A																2	0	
06																																	
07																																	
08																																	
09																																	
10																																	
11																																	
12																																	
13																																	
14																																	
15																																	
16																																	
17																																	
18																																	
19																																	
20																																	
																															12	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	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 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: DICIEMBRE
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-NO-13 A-14 OCALES 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						
									LUNES	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																	0	2	
02	CC	1012338340	MICHELL	VIVIANA	RIVERA	GARCIA	18	11		A	A				A																	3	0	
03	CC	1000988584	PAULA	ANDREA	ALDANA	BENITES	29	0		A		A			A																	3	0	
04	TI	1073685658	VALERIN		GONZALEZ	LARGACHA	16	9		A	A				A																	3	0	
05	RC	1246449643	ALAN		ANTOLINEZ	MELO	0	1		I					I																	0	2	
06	RC	1251708448	JUAN	ESTEBAN	ROMERO	PACHECO	0	2		A		A			A																	3	0	
07	RC	1251708402	AUSTIN	GABRIEL	QUINTANA	GUATAVITA	0	2		A					A																	2	0	
08	RC	1300004253	ABRAHAM	EMMANUEL	FLORES	RIVERO	0	4		A		A			A																	3	0	
09	RC	1074537663	CELESTE	JULIANA	SANDOVAL	PASTOR	0	7		A					A																	2	0	
10	RC	1026605810	EMILY	HAILEY	BARBOSA	BUSTOS	0	9		A		A			A																	3	0	
11	RC	1012481682	ANTONELLA		DAVILA	CAÑON	1	0		A					A		A															3	0	
12	RC	1175721557	DYLAN	JUNIOR	GIL	ROMERO	1	0		A		A			A																	3	0	
13	RC	1251708182	RYAN RODERMITH	RAFAEL	RODRIGUEZ	GARRIDO	1	1		A					A		A															3	0	
14	RC	1012480209	LIA	SAMANTHA	PEÑA	SALAMANCA	1	1		A	A				A																	3	0	
15	RC	1074833908	JOHAN	RICARDO	PEÑUELA	LADINO	1	2		A					A		A															3	0	
16	RC	1023424082	CHEYLER	DAVID	MONTERO	VELASCO	1	3		A					A																	2	0	
17	RC	1012479621	ANTONELLA		DIAZ	RIVERA	1	3		A					A																	2	0	
18	RC	1242692642	ISABELLA		VALENCIA	GUZMAN	1	5		A					A																	2	0	
19	RC	1012479043	NOA		DIAZ	ANTONIO	1	5		A			A		A																	3	0	
20	RC	1171714254	BRYANA	SOFIA	VILLALOBOS	ESCORCIA	1	7		A					A																	2	0	
																																48	4	

Verificacion De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS, NIÑAS ASISTENTES	4
	TOTAL NIÑOS, NIÑAS INASISTENTES	72
	TOTAL MUJERES GESTANTE ASISTENTES	4

Margarita Rodriguez
COORDINADOR(A) EA

María Nelly Berdugo
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP	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: DICIEMBRE 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																						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	1012477920	SALOME		BAYONA	LINARES	1	8		A					A																	2	0	
02	RC	1141381156	MARIA	JOSE	SALCEDO	AROCA	1	10		A					A																	2	0	
03	RC	1023423075	MARIA	ISABELLA	MUÑOZ	TORRES	2	1		A					A																	2	0	
04	RC	1012477710	LIAM	ESTEBAN	MUÑOZ	RAMIREZ	1	9		A					A																	2	0	
05	RC	1242691744	VERONICA		MENDEZ	DIAZ	2	1		A					A																	2	0	
06																																		
07																																		
08																																		
09																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																																10	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.	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 8 | 29/5/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

IDENTIFICACIÓN

Hoja _3__ de _4__

NIT: _____ 900845972-5 | NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024

MES: _____ DICIEMBRE | 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 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

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
1	RC	1242694502	NIKOLL	ANTHONELLA	ACOSTA	HERNANDEZ	0	1				A		A			A															3	0	
2	RC	1242694171	JHOAN	SAMUEL	CARO	BOCANEGRA	0	5				I					A															1	1	
3	RC	1242693918	ARIADNA	SOFIA	ROJAS	LOPEZ	0	7				A					A															2	0	
4	RC	1242693919	GHELEN	CAROLINA	SUAZA	LATINO	0	7		A		A					A															3	0	
5	RC	1012481946	AYLIN	GABRIELA	MARTINEZ	NAVAS	0	8				A		A			A															3	0	
6	RC	1074834221	ADHARA	DANIELA	AZUAJE	MUÑOZ	0	11				A					A															2	0	
7	RC	1242693458	DAREK	STIVEN	CASTRO	BUITRAGO	0	11				A	A				A															3	0	
8	RC	1012480625	DYLAN	GAEL	NAVA	CONTRERAS	1	0		A		A					A															3	0	
9	RC	1242693389	KEVIN	MATHIAS	DURANGO	SALAZAR	1	0				A		A			A															3	0	
10	RC	1242693417	KAROL	LIZETH	DURANGO	SALAZAR	1	0				A		A			A															3	0	
11	RC	1012479837	ISABELLA	SOFIA	VALVERDE	RODRIGUEZ	1	4				A					A															2	0	
12	RC	1012479400	DAMIAN	JOSE	SANTACRUZ	ROJAS	1	5				A					A															2	0	
13	RC	1013700876	EMMANUEL		CORTES	VELA	1	6				A					A															2	0	
14	RC	1242692766	JUAN	ESTEBAN	TORO	ANDRADE	1	6			A	A					A															3	0	
15	RC	1012478945	LIAM	DARECK	GONZALEZ	BOCACHICA	1	7			A	A					A															3	0	
16	RC	1070633752	VALERI	SOFIA	CONTRERAS	RODRIGUEZ	1	8				A					A															2	0	
17	RC	1012478235	MICHELLE	SOPHIA	PADILLA	SEQUERA	1	9				A					A															2	0	
18	RC	1012477505	SMITH	SANTIAGO	PARRA	ROPERO	2	2				A					A															2	0	
19	RC	1012476179	NICOL	SOFIA	CARDOZO	MONROY	2	5				I					I															0	2	
20	RC	1074832913	JUAN	ALEXIS	QUINTERO	ALDANA	2	6				A					A															2	0	
																															TOTAL	46	3	

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

COORDINADOR(A) EA 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 6	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

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

NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
AÑO: __2024_____

IDENTIFICACIÓN

Regional: ____CUNDINAMARCA_____ Centro Zonal _____SOACHA ___ Municipio: ____SOACHA__
Nombre Agente Educativo (a 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

Hoja _4___ de _4___

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																							
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
1	RC	1233930199	ISAIAS	UBALDO	REALES	MORALES	1	1			A	I					A															2	1	
2	RC	1216985702	SHERYL	YULIETH	CAICEDO	ALVARADO	1	3				A					A															2	0	
3	RC	1016755330	KYLLIAM	GAEL	CARDENAS	QUINTERO	1	6				A					A															2	0	
4																																		
5																																		
6																																		
7																																		
8																																		
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	6	1	

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

COORDINADOR(A) EA: Magarita 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

PREVENCIÓN FORMATO ASISTENCIA FAMILIAR · BIENESTAR	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: _____ DICIEMBRE AÑO: _2024_____
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _FAMLIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: ____CUNDINAMARCA_____ Centro Zonal _____SOACHA ___ Municipio: ____SOACHA___
Nombre Agente Educativo (a) ANYI PAOLA SIERRA CC___ 1055710544
Código CUENTAME UDS: 257541148622 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_OLIVOS___ G A 3
Dirección UDS: ___TRV 14 # 42 -55 Teléfono UDS: 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	#ASISTENCIAS	
1	CC	1012421343	YODI	PAOLA	FARFAN	GARZON	29	7				A		A			A																3	0	
2	PPT	5119159	ROXANA		DIAZ	CEBALLOS	26	3		A		A					A																3	0	
3	PPT	2605723	GEOMARY	CAROLINA	CARANAMA	DURAN	28	1				I	A				A																2	1	
4	RC	1012483501	IAN	MATHIAS	LEYTON	YAIMA	0	1				I	A				I																1	2	
5	RC	1242694433	DANNA	ISABELLA	GAMEZ	DIAZ	0	2		A		A					A																3	0	
6	RC	1171714955	SALOME		IBAGUE	MONTAÑA	0	4				A					A																2	0	
7	RC	1242694097	MIA	STEFANIA	AREVALO	PAEZ	0	5				A					A																2	0	
8	RC	1012482119	ISABELA		BUENO	QUIROGA	0	6				A		A			A																3	0	
9	RC	1074834257	ERICK	ALEJANDRO	DIAZ	PINEDA	0	10			A	A					A																3	0	
10	RC	1074537542	IAN	DERECK	LIS	SOTO	1	0				A	A				A																3	0	
11	RC	1242693236	LIAM	ANDRES	HUESO	TELLEZ	1	1			A	A					A																3	0	
12	RC	1024617473	EMMA	GABRIELA	GUZMAN	GODOY	1	1				A	A				A																3	0	
13	RC	1012480317	NOAH	THOMAS	GARCIA	NIETO	1	1				A	A				A																3	0	
14	RC	1246848492	ISAAC		MOLANO	GUIZA	1	1				A					A																2	0	
15	RC	1012479809	EITHAN		MURIEL	FLOREZ	1	3		A		A					A																3	0	
16	RC	1073728306	ANDRES	DAVID	ARIAS	CARRASCO	1	3				A					A																2	0	
17	RC	1242692862	DEREK	JOHAN	ZAPATA	LARA	1	5				A					A																2	0	
18	RC	1300003577	KYLLIAN	MATEO	GONZALEZ	GUAVITA	1	6				A					A																2	0	
19	RC	1242692468	LEONARDO		PEDRAZA	GUERRERO	1	9				A	A				A																3	0	
20	RC	1012477861	HANNAH	ISABELLA	CHACON	BARAJAS	1	10				A	A				A																3	0	
																															TOTAL	57	3	

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

COORDINADOR(A) EA Margarita Rodriguez.

RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP | Versión 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: DICIEMBRE | AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMLIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN

Hoja 2 de 4

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

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA: LUNES	PRIMERA: MARTES	PRIMERA: MIÉRCOLES	PRIMERA: JUEVES	PRIMERA: VIERNES	SEGUNDA: LUNES	SEGUNDA: MARTES	SEGUNDA: MIÉRCOLES	SEGUNDA: JUEVES	SEGUNDA: VIERNES	TERCERA: LUNES	TERCERA: MARTES	TERCERA: MIÉRCOLES	TERCERA: JUEVES	TERCERA: VIERNES	CUARTA: LUNES	CUARTA: MARTES	CUARTA: MIÉRCOLES	CUARTA: JUEVES	CUARTA: VIERNES	QUINTA: LUNES	QUINTA: MARTES	QUINTA: MIÉRCOLES	QUINTA: JUEVES	QUINTA: VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
1	RC	1012479154	GENESIS	CHIQUINQUIRA	NAVA	CARDENAS	1	5		A		A					A															3	0	
2	RC	1013700108	HELLEN	SARAY	CUELLAR	QUITORA	2	1				A					A															2	0	
3	RC	1012477049	SOL	MARIANA	TIQUE	SANCHEZ	2	1				A					A															2	0	
4	RC	1012476696	YANIS	CELESTE	LASSO	RODRIGUEZ	2	2			A	A					A															3	0	
5	RC	1074832865	JEISSY	NAHOMY	OSORIO	ARIZA	2	7				A					A															2	0	
6																																		
7																																		
8																																		
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																																TOTAL	12	0	

Verificación De cobertura

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

COORDINADOR(A) EA: Margarita Hochgatt

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

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

No. de Orden	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	1010228995	LINA	MARIA	MONROY	CAÑON	29	0			A					A																	2	0	
02	RC	1012483583	ZOE	VALERIA	URREA	SANABRIA	0	1			I					I																	0	2	
03	RC	1251708432	SANTIAGO		RUA		0	2			A					A																	2	0	
04	RC	1242694387	ASHLY	ISABELLA	ROJAS	VARGAS	0	2	A		A					A																	3	0	
05	RC	1242694303	MAIA	ANTONELLA	VARGAS	VARGAS	0	3		A	A					A																	3	0	
06	RC	1171714833	HILARY	MILAGRO	RODRIGUEZ	RAMIREZ	0	7			A			A		A																	3	0	
07	RC	1073728473	MAILYN	JEXAEL	OSORIO	ACOSTA	0	9			A					A																	2	0	
08	RC	1074834210	HEILYN	ADHARA	CAMARGO	ZAMBRANO	0	11	A		I					I																	1	2	
09	RC	1022452940	IRIS	VICTORIA	MELENDEZ	VALLEJO	1	2			A					A																	2	0	
10	RC	1242692900	SOFIA	VICTORIA	VERDUGO	ALVAREZ	1	4			A					A																	2	0	
11	RC	1012479633	DANNA	CELESTE	YARA	MADRIGAL	1	4			A					A																	2	0	
12	RC	1233929352	ISABELLA		GARCES	LOZANO	1	4			A					A																	2	0	
13	RC	1242692721	EMILIANO		RODRIGUEZ	APOLINAR	1	6			A					A																	2	0	
14	RC	1206229152	ZOE	ISABEL	ANGARITA	TIQUE	1	6		A	A					A																	3	0	
15	RC	1242692678	DANIEL	STIVEN	CAPERA	HERRERA	1	6		A	A					A																	3	0	
16	RC	1012478961	BRYANNA	ISABELLA	GARCIA	GIL	1	6			A			A		A																	3	0	
17	RC	1012478827	HAROLD	SAMUEL	ROBLES	GALINDO	1	7			A					A																	2	0	
18	RC	1074833623	LUCIAN	FERNANDO	MENDOZA	GONZALEZ	1	8	A		A					A																	3	0	
19	RC	1012478145	ANTONELLA		MARQUEZ	BRICEÑO	1	10	A		A					A																	3	0	
20	RC	1074537334	ANNIE	VICTORIA	ESPITIA	CARDENAS	2	1			A					A																	2	0	
																															TOTAL		45	21	

Verificacion De Cobertura	4
	15
	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 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: DICIEMBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCION: 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								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1242691802	HELLEN	ESMERALDA	SANABRIA	BAUTISTA	2	3		A	A					A															3	0	
02	RC	1242691709	ANTHONY		VELASQUEZ	FLOREZ	2	4	A		A					A															3	0	
03	RC	1074832930	BENJAMIN	ELIAS	FUENTES	LEAL	2	5			A					A															2	0	
04	RC	1074832929	SANDRA	ISABEL	FUENTES	LEAL	2	5			A					A															2	0	
05	RC	1014317874	MARIA	ALEJANDRA	LOPEZ	FERNANDEZ	2	6			A					A															2	0	
06																																	
07																																	
08																																	
09																																	
10																																	
11																																	
12																																	
13																																	
14																																	
15																																	
16																																	
17																																	
18																																	
19																																	
20																																	
																														TOTAL	12	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL [illegible]	0
	TOTAL [illegible]	5
	TOTAL MUJERES GESTANTES [illegible]	0

Margarita Rodriguez
COORDINADOR(A) EA

Andrea Triviño
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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: DICIEMBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCION: 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

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	CC	1022432379	ERIKA	ESNITH	RAMIREZ	VARGAS	26	10			A					I															1	1	
02	CC	1000134807	KAREN	DAYANA	MORALES	MORA	26	7			A			A		I															2	1	
03	CC	1109490406	SHAROL	DAYANA	BOLAÑOS	CABEZAS	20	9		A	A					A															3	0	
04	RC	1246848691	LYA	ANTONELLA	INFANTE	GUERRERO	0	2			I					A															1	1	
05	RC	1012482710	ZOE	MARIANA	SIERRA	PINZON	0	4			A			A		A															3	0	
06	RC	1251708303	MADDY	SOFIA	REYES	OSORIO	0	7			A					A															2	0	
07	RC	1246848570	HECTOR	MATIAS	BOLIVAR	AVILES	0	8			A					A															2	0	
08	RC	1012481782	ADHARA	ITZEL	SALDARIAGA	YEPES	0	8			A					A															2	0	
09	RC	1023424630	SAMANTHA		GONZALEZ	GALEANO	0	10		A	A					A															3	0	
10	RC	1012481075	MAYLEN	SOFIA	DAZA	VELASQUEZ	0	10			A			A		A															3	0	
11	RC	1074193687	EIMMY	LUCIANA	JARA	HERNANDEZ	0	11			A					A															2	0	
12	RC	1242693354	LYAN	ALEJANDRO	RAMIREZ	GONZALEZ	1	0	A		A					A															2	0	
13	RC	1251708172	HELLEN	ALEXANDRA	LIBERATO	MONCALEANO	1	1			A					A															2	0	
14	RC	1074537520	THIAGO	DAVID	CORONEL	RODRIGUEZ	1	1			A					A															2	0	
15	RC	1074834000	CRISTOPHER	ALEXANDER	LOPEZ	PALACIOS	1	1			A			A		A															3	0	
16	RC	1171714557	STIVEN		BORJA	DIAZ	1	2		A	A					A															3	0	
17	RC	1246848477	ARYA	SAMANTHA	RONDON	SAAVEDRA	1	2			A					A															2	0	
18	RC	1072200633	MIA	ISABELLA	MUNEVAR	MUNERA	1	2			A					A															2	0	
19	RC	1011264994	DEREK	SAMUEL	PEREZ	PAEZ	1	8			A			A		A															3	0	
20	RC	1012478198	THIAGO	JOEL	HINCAPIE	GUEVARA	1	8			A			A		A															3	0	
																															TOTAL	46	3	

Verificacion De Cobertura	
[illegible]	2
[illegible]	15
[illegible]	3

Margarita Rodriguez
COORDINADOR(A) EA

Andrea Triviño
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :_____ FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972 - 5 NÚMERO DE CONTRATO: ___ 25002482024
MES: _____ DICIEMBRE AÑO:___2024____
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCION: 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								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1015488903	ISAAC	SAID	LOPEZ	GUERRA	1	11		A	A					A															3	0	
02	RC	1022452304	THIAGO	ALONZO	GONZALEZ	CORDOBA	2	0	A		A					A															3	0	
03	RC	1300003178	WISTON	MATHIAS	SOSA	OROPEZA	2	0			A					A															2	0	
04	RC	1300003077	AILIN	ELIANA	PORRAS	SOSA	2	2			A			A		A															3	0	
05	RC	1028675929	ELBA	LUCIA	ARIAS	ESPINOZA	2	4		A	A					A															3	0	
06																																	
07																																	
08																																	
09																																	
10																																	
11																																	
12																																	
13																																	
14																																	
15																																	
16																																	
17																																	
18																																	
19																																	
20																																	
																															TOTAL	14	0	

Verificacion De Cobertura	
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTIDAS	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 2 AÑOS ASISTIDOS	5
TOTAL MUJERES LACTANTES ASISTIDAS	0

Margarita Rodriguez
COORDINADOR(A) EA

Andrea Triviño
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): YUDY MARCELA MONTAÑA CC: 53132847
Código CUENTAME UDS: ____ 257541148627 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: OLIVOS 1 GA-3
Dirección UDS: DIAGONAL 41 B #13 A-14 LOS OCALES Teléfono UDS:3124659401

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES		
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																							ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	C.C	1047391631	BELQUIS	MARIA	PALMERA	BELLO	37	2			A	A					A														3	0	
02	C.C	1033836297	ARON	EMANUEL	VARELA	BERNAL	0	1				I					A														1	1	
03	C.C	1073729002	LAURA	SALOME	BERNAL	GUERRERO	0	1				I					I														0	2	
04	RC	1074834717	EMILLY	ANTONELLA	OSPINO	BENITEZ	0	3				A			A		A														3	0	
05	RC	1242693926	DAYLIN	ISABELLA	HERNANDEZ	CRUZ	0	6				A					A														2	0	
06	RC	1074834340	HANNA	VALENTINA	MOYA	REQUINIVA	0	9				I			A		A														2	1	
07	R.C	1074537584	KILIAN	ANDRES	CANCHON	VERA	0	10				A					A														2	0	
08	R.C	1020852653	IAN	JERONIMO	ACOSTA	CABEZAS	0	11				I					I														0	2	
09	R.C	1024617558	ESTEFANIE	THAMARA	RAMIREZ	MARTINEZ	1	1				I					A														1	1	
10	R.C	1012480647	EIDY	SOFIA	HOYOS	CHAVARRO	1	1				A	A				A														3	0	
11	R.C	1011111999	VALERY	SAMANTHA	CASTRO	LOPEZ	1	1				A	A				A														3	0	
12	R.C	1074834060	DOMINIC	SANTIAGO	VARON	TAMAYO	1	0			A	I					A														2	1	
13	RC	1074833961	SARA	SOFIA	VALDERRAMA	AHUMADA	1	2				I					A														1	1	
14	R.C	1242693084	AYLA	LUCIANA	ALVAREZ	HERRERA	1	2				A					A														2	0	
15	R.C	1016609965	EMMANUEL	DAVID	SARKA	ABELLO	1	4				A					A														2	0	
16	R.C	1012480045	EMMANUEL	ADRIEL	SOTO	GIRALDO	1	4				I	A				A														2	1	
17	R.C	1251708036	ADRIANA	LUCIA	PEREZ	MONTIEL	1	6				A					A														2	0	
18	R.C	1242692126	THIAGO	ELIAN	BOHORQUEZ	SUAREZ	1	11		A		A					A														3	0	
19	R.C	1012477988	JACOBO	ISAAC	CARVAJAL	ACEVEDO	1	9			A	I					A														2	1	
20	R.C	1141383668	LIAM	SAMUEL	GUZMAN	LOPEZ	1	2		A		I					A														2	1	
																															38	12	

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

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

Sandra Patricia Vera G
05-12-2024

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: DICIEMBRE 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

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	C.C	1012443840	JESSICA	CAROLINA	BARRIGA	CASTRO	27	7				A					A														2	0	
02	T.I	1028865081	ALISSON	CAMILA	MONROY	TORRES	16	7				A					A														2	0	
03	RC	1251708556	KIMBERLY	ALEXANDRA	RINCON	RUEDA	0	1				I					I														0	2	
04	RC	1146153194	IAN	JERONIMO	BACHILLER	MOLANO	0	2		A		A					A														3	0	
05	RC	1251708396	HEIDY	VALERIA	GARCIA	RIASCOS	0	3				A			A		A														3	0	
06	RC	1012482717	AUSTIN	MATIAS	MENDEZ	RUIZ	0	4		A		A					A														3	0	
07	RC	1242693872	LUCAS	SANTIAGO	WILCHES	VERGARA	0	7		A		A					A														3	0	
08	R.C	1242693894	AXEL	MILAN	PRADA	MONSALVE	0	7				A	A				A														3	0	
09	R.C	1012481546	THOMAS	FELIPE	CINTURIA	MARTINEZ	0	9				A					A														2	0	
10	RC	1012481497	JOEL	MATIAS	VENEGAS	AVELLANEDA	0	9				A			A		A														3	0	
11	R.C	1242693364	IAN	JOEL	SANTAMARIA	SABOGAL	1	0				I					A														1	1	
12	R.C	1023424273	AMY	SAMANTHA	SANCHEZ	GRISALES	1	2				A					A														2	0	
13	R.C	1026605470	EILEEN	SALOME	LONDOÑO	ALONSO	1	2				A			A		A														3	0	
14	R.C	1026605469	ANTONELLA		LONDOÑO	ALONSO	1	2				A			A		A														3	0	
15	R.C	1027545508	LIAM	SANTIAGO	MAHECHA	LOZANO	1	4				A					A														2	0	
16	R.C	1066903611	KEVIN	DAVID	RAMIREZ	VARELA	1	8				A					A														2	0	
17	R.C	1023422229	XIOMY	ALEJANDRA	TORRES	MARIN	2	8				A					A														2	0	
18	R.C	1030713186	EVELING	YULIETH	PATIÑO	GUEPENDO	2	1				A					A														2	0	
19	R.C	1012477705	SHAROM	LUCIANA	ALDANA	SAMACA	1	10		A		A					A														3	0	
20	R.C	1141380156	LIAM	SANTIAGO	BACHILLER	MOLANO	2	3		A		A					A														3	0	
																															44	3	

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

Margarita Rodriguez
COORDINADOR(A) EA

Yudy Marcela Montaña Monroy
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	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: DICIEMBRE 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): YUDY MARCELA MONTAÑA CC: 53132847
Código CUENTAME UDS: _____ 257541148627 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: OLIVOS 1 GA-3
Dirección UDS: DIAGONAL 41 B #13 A-14 LOS OCALES Teléfono UDS:3124659401

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	R.C	1012476142	JUAN	FELIPE	ORTIZ	PALMERA	2	4			A	A					A															3	0	
02	R.C	1242691724	HANNA	JULIETH	VARGAS	GIL	2	5				I					A															1	1	
03	R.C	1074832711	ALAHIA	CAMILA	PAVA	TAMAYO	2	6			A	I					A															2	1	
04	R.C	1242691791	VALERIA	NATALIE	GARCIA	CASTILLO	2	3				A					A															2	0	
05	R.C	1028676249	ISMAEL	ALEJANDRO	OSPINO	RIOS	1	4				I				A	A															2	1	
06																																		
07																																		
08																																		
09																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																																10	3	

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

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

Sandra Patricia Gomez G
05-12-2024

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

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): YUDY MARCELA MONTAÑA CC: 53132847
Código CUENTAME UDS: _____ 257541148627 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: OLIVOS 1 GA-3
Dirección UDS: DIAGONAL 41 B #13 A-14 LOS OCALES Teléfono UDS:3124659401

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	R.C	1074833409	LIAM	DANIEL	GOMEZ	MORALES	1	11				A					A															2	0	
02	R.C	1023423439	ABBY	ZAMARA	ZULUAGA	MONROY	2	1				A					A															2	0	
03	R.C	1013700291	DYLAN	SANTIAGO	PERDOMO	VERA	1	10				A			A		A															3	0	
04	R.C	1012478467	DEIVID	SAMUEL	CASTELLANOS	URREA	1	8				A			A		A															3	0	
05	RC	1012479699	THIAGO	JAVIER	VALLEJO	BELLO	1	4				A	A				A															3	0	
06																																		
07																																		
08																																		
09																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																																13	0	

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

Margarita Rodriguez
COORDINADOR(A) EA

Yudy Marcela Montaña Montoya
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F8.MO12 PP	29/5/2018
Versión 5	Página 3 de 4

Clasificación de la información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES DICIEMBRE 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 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 3 de 4

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
1	CC	1024560179	KAREN	VIVIANA	RAMOS	GARCIA	29	10		A					A																	2	0	
2	CC	1007158391	ANA	JULIETH	GONZALEZ	ALDANA	29	5		A					A		A															3	0	
3	R.C	1019609690	CALEB	ALEXANDER	BAQUERO	GARCES	0	4		A					A																	2	0	
4	R.C	1073728730	ANNIE	SALOME	GONZALEZ	DIAZ	0	5		A		A			A																	3	0	
5	RC	1027545878	CORY	ANTONELLA	RESTREPO	MATURANA	0	5		A					A																	2	0	
6	RC	1242693854	JUAN	JOSE	PATIÑO	SONSA	0	9		A					A	A																3	0	
7	RC	1073728573	EILYN	SOFIA	PINILLA	GONZALEZ	0	9		I					A		A															2	1	
8	RC	1074834421	SARA	VALENTINA	VARGAS	GONZALEZ	0	9		A					A																	2	0	
9	RC	1023424681	DOMINIC	SAMUEL	MURCIA	HERNANDEZ	0	9		A					I		A															2	1	
10	R.C	1171714716	CHARLOTTE		ATEHORTUA	REY	0	10		A					A																	2	0	
11	RC	1141385101	THALIANA	VICTORIA	QUIROGA	VALLARES	0	10		I					A		A															2	1	
12	RC	1012480856	NYACINTH	LUCIA	MENDEZ	FERNANDEZ	0	11		A					A																	2	0	
13	RC	1233524957	LUZ	ANTONELLA	GOMEZ	MORA	0	11		A					A	A																3	0	
14	RC	1242693367	ANNY	VALENTINA	LEYVA	RIAÑO	1	0		A					A																	2	0	
15	RC	1171714554	RIANA	ISABELA	ASPRILLA	AYAZO	1	2		A					A																	2	0	
16	RC	1246948181	MIA	LUCIANA	ATENCIO	AHUMADA	1	2		A					A																	2	0	
17	RC	1028846739	DYLAN	SMITH	MOLINA	PIZA	1	2		A					A																	2	0	
18	RC	1242692966	SAMUEL	SMITH	ALVAREZ	MARIN	1	4		A					A																	2	0	
19	RC	1073728383	MIA	CAMILA	HERNANDEZ	ORTIZ	1	1		A					A	A																3	0	
20	RC	1011265694	ADRIAN	DAVID	CARO	BARCO	1	8		I					A		A															2	1	
																															TOTAL	45	4	

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

COORDINADOR(A) EA: Edith Mosquera

RESPONSABLE DE GRUPO: Claudia

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

10/12/24.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 8	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: DICIEMBRE 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 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				LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																										
1	RC	1243763402	JHOSETH	DANIEL	SANCHEZ	OLIVEROS	2	3		A					A																	2	0	
2	RC	1300003150	JOSE	ADOLFO	OCHOA	SOLANO	2	0		A		A			A																	3	0	
3	RC	1242692738	ERICK	THOMAS	PRIETO	TORRES	1	7		I					I	A																1	2	
4	RC	1242692959	EIDAN	MATEO	CESPEDES	MORALES	1	4		A		A			I																	2	1	
5	RC	1024613987	JUAN	JERONIMO	MORALES	SALAMANCA	2	2		I					I	A																1	2	
6																																		
7																																		
8																																		
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	9	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 DE ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

10/12/24

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F8.MO12.PP	29/5/2018
Versión 5	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: DICIEMBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA Hoja 1 de 4
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

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA — CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — TOTAL MENSUAL

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	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	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
1	CC	1007657730	DAYANA		VARGAS	VASQUEZ	24	5		A					A																			2	0	
2	CC	1073713322	CAREN	CATHERINE	CARDENAS	CARDENAS	26	11		A					A		A																	3	0	
3	CC	1007499645	ANA	MARIA	FLOREZ	MARQUEZ	24	6		A					A			A																3	0	
4	RC	1073728802	NAHOMI	ESMERALDA	SILVA	TORRES	0	4		A					A																			2	0	
5	RC	1242694047	YOSTIN	JOSUE	MORALES	CRUZ	0	6		A					A																			2	0	
6	RC	1024618836	ANGEL	GABRIEL	MONTEALEGRE	PEREZ	0	8		A		A			A																			3	0	
7	RC	1242693519	GAEL	MATHIAS	ZORZA	RAMIREZ	0	10		A					A																			2	0	
8	RC	1242693632	SEBASTIAN		RUIZ	ANAYA	0	10		A					A			A																3	0	
9	RC	1242693576	ANTONELLA		CRISTANCHO	GOMEZ	0	10		I		A			I																			1	2	
10	RC	1074834049	MIA	SOFIA	HERNANDEZ	OSMA	1	1		A					A																			2	0	
11	RC	1073728382	ASHER	CAMILO	ARBOLEDA	MONTES	1	1		I					I	A																		1	2	
12	RC	1023424327	EYDAN		CRUZ	DOVALES	1	2		A					I	A																		2	1	
13	RC	1016123541	DARLY	SITENG	MATEUS	RODRIGUEZ	1	4		A					A																			2	0	
14	RC	1251708084	VALERY	JULIETA	MARTINEZ	CARDENAS	1	4		A					A		A																	3	0	
15	RC	1073728178	KHELANY	JULIANA	GALLEGO	JAIMES	1	6		A					A																			2	0	
16	RC	1074537463	HEIDEN	SMITH	PINEDA	SAENZ	1	6		A					A																			2	0	
17	RC	1022452398	DULCE	MAYTE	VEGA	ORJUELA	1	10		A					A																			2	0	
18	RC	1242692368	ZAID	MIGUEL	VASQUEZ	PEDRAZA	2	0		A					A																			2	0	
19	RC	1050559282	MICHAEL	STICH	MERCHAN	CORREAL	2	0		I					I	A																		1	2	
20	RC	1023424253	MATEO		MARTINEZ	RODRIGUEZ	1	3		A					I	A																		2	1	
																																	TOTAL	42	8	

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

COORDINADOR(A) EA: Edith Mosquera

RESPONSABLE DE GRUPO: ClaudiaA

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

10/12/24.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F8.MO12.PP Versión 8	29/5/2018 Página 4 de 4
		Clasificación de la información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: DICIEMBRE 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): Claudia Marcela Aleman CC: 1023864036
Código CUENTAME UDS: 257541155492 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Bellavista Dupla 1
Dirección UDS: Calle 44 N 47 este 60 Teléfono UDS: 3213701749

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	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	1046670090	DANNA	EILEEN	GONZALEZ	MONTILLA	1	7		A					A																2	0	
2	R.C	1073727969	LIAM	MATIAS	VALERO	MORALES	1	9		I		A			A																2	1	
3	R.C	1242692071	GISELL	ANDREA	AHUMADA	HERNANDEZ	2	0		A					A																2	0	
4	RC	1012477810	NICOLAS		ROJAS	CANASTERO	1	11		I					A		A														2	1	
5	RC	1171713794	CHARLOTTE	VALENTINA	MICHAL	DOMINGUEZ	2	4		A					A																2	0	
6																																	
7																																	
8																																	
9																																	
10																																	
11																																	
12																																	
13																																	
14																																	
15																																	
16																																	
17																																	
18																																	
19																																	
20																																	
																															TOTAL	10	2	

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

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

10/12/24.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F8.NO12.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: DICIEMBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMLIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN

Hoja 2 de 4

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

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

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

COORDINADOR(A) EA Edith Mosquera

RESPONSABLE DE GRUPO Zulay Rangel.

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

Sandra Patricia Lima G
Enlace Tecnico

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

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

Hoja 1 de 4

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																										
1	RC	1030716510	KHIAM	ALEJANDRO	OSPINA	SIERRA	0	1			I	A				A																2	1	
2	RC	1024619298	MAYTE	SAMANTHA	SANCHEZ	MENDOZA	0	5			I	A				A																2	1	
3	RC	1024619190	CATALEYA	AILYN	PANIAGUA	CUERVO	0	6			I	A				A																2	1	
4	RC	1242693911	DYLAN	STEBAN	MORENO	VASQUEZ	0	7		A	A					A																3	0	
5	RC	1074834517	JOSE	DAMIAN	CORTES	CALDUCHO	0	6			I				A	A																2	1	
6	RC	1074834516	EITHAN	ELIAS	CORTES	CALDUCHO	0	6			I				A	A																2	1	
7	RC	1023424902	DYLAN	MATHEO	HERNANDEZ	VARGAS	0	6			A					A																2	0	
8	RC	1073728482	ANA	HELENA	SANTANA	ARIZA	0	9			A				A	A																3	0	
9	RC	1171714784	ANGEL	JERONIMO	MORENO	VIQUE	0	9			A				A	A																3	0	
10	RC	1171714736	YAN	JAIDER	VELASCO	TIQUE	0	10		A	A					A																3	0	
11	RC	1024618121	THIAGO	SMITH	PEREZ	CORREA	0	11			A	A				A																3	0	
12	RC	1083069268	ASHLY	DAYANIS	GALLARDO	OYARBES	1	0			A					A																2	1	
13	RC	1024617596	DILAN	FELIPE	CHAVES	QUIROGA	1	1			A					A																2	0	
14	RC	1074833967	MATIAS	FERNANDO	DUCUARA	ESPINOSA	1	2		A	A					A																3	0	
15	RC	1024617205	ALAN	ISAAC	VEGA	CASTRO	1	1			I	A				A																2	1	
16	RC	1024617187	IAN	FABIAN	COLO	CAPERA	1	2			A					A																2	0	
17	RC	1024617072	AARON	MATEO	POLOCHE	HERNANDEZ	1	2			A					A																2	0	
18	RC	1073728324	JESUS	MATEO	BRIÑEZ	CHICO	1	2			A					A																2	0	
19	RC	1024616313	ANNAISHA	SAGIRI	BEDOYA	PEÑA	1	5			A					A																2	0	
20	RC	1012479225	KEVIN	MATHIAS	GUZMAN	AGUILAR	1	6			A					A																2	0	
																															TOTAL	46	7	

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

COORDINADOR(A) EA 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

Sandra Patricia Yama G
Enlace Tecnico

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
MES: DICIEMBRE 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
Dirección UDS: kr22a este 59-102
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CASA LOMA _DUPLA 2
Teléfono UDS: 3127071517

Hoja 1 de 1

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA																										ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
1	RC	1012478332	SARA	SOPHIA	DUARTE	ENCISO	1	9			A					A	A															3	0	/
2	RC	1171714157	DILAN	SANTIAGO	DURAN	SIERRA	1	9			A					A																2	0	/
3	RC	1242692442	MARIANA		PERDOMO	NARANJO	1	10			A					A																2	0	/
4	RC	1012477825	LIAM	JERONIMO	TORRES	MOLINA	1	11		A	I					A																2	1	/
5	RC	1023422953	SKARLETH	GIOVANNA	MINA	ATENCIO	2	5			A					A																2	0	/
6																																		
7																																		
8																																		
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	11	1	

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

COORDINADOR(A) EA 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.FP	29/06/2018
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: DICIEMBRE 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): ZULAY RANGEL MARTINEZ CC 1004506177

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

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

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																								ASISTENCIA	INASISTENCIA	
1	CC	1003775481	OMAIRA	YOHANA	ANZOLA	RAMIREZ	30	3	A		I						I															1	2	
2	CC	1072658946	JULY	ANDREA	MOLINA	VEGA	38	11		A	I						A															2	1	
3	CC	1115943957	LAURA	SOFIA	MORALES	OCHOA	21	11			I						A															1	1	
4	CC	1110179047	SOL	VERYURELIS	GUEVARA	MONTIEL	27	9		A	A						A															3	0	
5	RC	1245082481	ALISSON	ISABELLA	BONILLA	DELGADO	0	5			A						A															2	0	
6	RC	1251708340	ERICK	THIAGO	PEÑA	GONZALEZ	0	5			A						A															2	0	
7	RC	1012481089	IAN	MATHIAS	BRAVO	SALAMANCA	0	10			A						A															2	0	
8	RC	1024618680	JOHNNY	ALEXANDER	DIAZ	MENSA	0	8			A						A															2	0	
9	RC	1242693427	LIAM	STIVEN	RODRIGUEZ	POLOCHE	1	0			I						A															1	1	
10	RC	1024617837	YERIK	SAMIR	OBREGON	BARON	1	0			A						A	A														3	0	
11	RC	1028703596	LOANA	SALOME	GARCIA	RODRIGUEZ	1	2			I						A															1	1	
12	RC	1012479935	JUAN	ESTEBAN	MUÑOZ	GONZALEZ	1	3			A						A															2	0	
13	RC	1011265811	SAIMON	JOEL	AGUDELO	AGUDELO	1	4			A						A															2	0	
14	RC	1012479453	ADRIAN	SANTIAGO	VALERO	PIMENTEL	1	6	A		A						A															3	0	
15	RC	1013700853	JUAN	ESTEBAN	LOPEZ	MELO	1	6	A		A						A															3	0	
16	RC	1247368592	NICOL	MARIANA	FRANCO	QUICENO	1	7			A						A															2	0	
17	RC	1024615633	DILAN	ALEXANDER	TAPIERO	PINEDA	1	8			A						A															2	0	
18	RC	1242692612	VALERY	ISABELLA	GALINDEZ	LOZADA	1	9	A		A						A															3	0	
19	RC	1242692525	EILEIN	MAIA	CAPERA	MALAMBO	1	6			A						A															2	0	
20	RC	1024615386	THIAGO	MATHIAS	GUTIERREZ	FRAILE	1	9			A						A	A														3	0	
																															TOTAL	42	6	

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

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	29/6/2018 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: DICIEMBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMLIAR
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	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		AÑOS	MESES																											
1	RC	1242694401	VAIOLETH		PIMIENTA	PRIETO	0	3			A	A				A																3	0	
2	R.C	1242694310	ABIGAIL	SOFIA	MOSQUERA	CORTES	0	4			A	A				A																3	0	
3	R.C	1024619398	LIAM	SMITH	CABEZAS	ASPRILLA	0	4			A					A																2	0	
4	RC	1242694334	LIAM	SANTIAGO	VERONA	RODRIGUEZ	0	4			A					A																2	0	
5	C.C	1059534305	DERLY	DAJHANA	OYOLA	PAJAJOY	20	1		A	A					A																3	0	
6	CC	1000733803	INES	LORENA	RODRIGUEZ	MERCHAN	23	4			A					A																2	0	
7	CC	1003489071	YULIANA		DIAZ	LOPEZ	22	9			A					A																2	0	
8	CC	1041979017	YULISA	MARIA	CORTES	PEREZ	18	9		A	I					I																1	2	
9	CC	1074814209	JENIFER	NICOL	HUELGOS	RAMIREZ	18	1			A					A																2	0	
10	R.C	1074834574	IAN	SAMUEL	VALENCIA	SUAREZ	0	6			A					A																2	0	
11	R.C	1031545258	EMILY	SOFIA	ROJAS	GOMEZ	0	7		A	A					A																3	0	
12	RC	1171714786	ADRIAN	FERNANDO	RODRIGUEZ	GARCIA	0	7			A					A																2	0	
13	R.C	1012482017	KEELAN	YARETH	LIZARAZO	URUEÑA	0	7			A					A	A															3	0	
14	R.C	1024618510	IAN	SAMUEL	SALAZAR	RIVERA	0	9			A					A																2	0	
15	R.C	1028623715	KAROL	ESTEFANIA	HERNANDEZ	GONZALEZ	0	9			A				A	A																3	0	
16	R.C	1024618132	HELLEN	SOFIA	ALVARADO	GONZALEZ	0	11			A				A	A																3	0	
17	R.C	1025570013	MAHRIAN	SAMANTHA	RENTERIA	VICTORIA	1	1			A					A																2	0	
18	R.C	1073728414	EMELYN		MORENO	GONZALEZ	1	1			A				A	A																3	0	
19	R.C	1246948189	THIAGO	DAMIAN	GUERRA	ZAMORA	1	1			A					A																2	0	
20	R.C	1024617041	EMILY	AITANA	HURTADO	BERRIO	1	2		A	A					A																3	0	
																																TOTAL	48	2	

Verificacion De cobertura	4
	11
	5

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 6	29/5/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

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

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
No. de Orden	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	R.C	1024617082	MATIAS		RENTERIA	MENA	1	2			A	A				A																3	0	
2	R.C	1106903379	SHAYRA	DAYLEHT	VANEGAS	LINARES	1	2			A			A		A																3	0	
3	R.C	1146152013	EMANUEL	SANTIAGO	CADENA	CARRILLO	1	4			A					A																2	0	
4	R.C	1242692491	JEREMIAS	JESUS	PIMIENTA	PRIETO	1	8			A					A	A															3	0	
5	R.C	1242692651	EBELIANIS	SOFIA	ANDRADE	GONZALEZ	1	7			A					A																2	0	
6																																		
7																																		
8																																		
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	13	0	

Verificacion De cobertura: 0 5 0

COORDINADOR(A) EA: Edith Mosquera R

RESPONSABLE DE GRUPO: Luz Yaneth Rojas M

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de 3

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
			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	1024619872	LAHIAM	GAEL	AYALA	MUÑETON	0	3			A					A																20	
2	R.C	1251708363	MELANY	SOFIA	MIRANDA	SUAREZ	0	6			A					I																11	
3	RC	1024619051	ABNEL	EMMANUEL FELIPE	PACHON	SANTA	0	7			A	A				A																30	
4	R.C	1012481853	EYDAN	SAMUEL	FLOREZ	MEZA	0	8			A					A																20	
5	RC	1242693717	HEUDY	ALONZO	SILVA	VELOZ	0	9			A					A																20	
6	R.C	1028623868	ZOE	SAMANTHA	HERNANDEZ	MEJIA	0	9			A				A	A																30	
7	RC	1073728412	ANGEL	MIGUEL	POLO	GARCIA	1	0			A					A																20	
8	RC	1247368692	MIGUEL	ANGEL	GAMBA	CAPERA	1	2			A			A		I																21	
9	R.C	1012479924	NEYLA	SOFIA	RODRIGUEZ	AGUIRRE	1	4			A					A																20	
10	R.C	1024615967	JEREMY	ANDREY	MONTAÑO	VIDAL	1	5			A					A	A															30	
11	R.C	1024616127	MARA	ISABEL	BLANDON	PAJARO	1	5		A	I					A																21	
12	R.C	1242692440	DARIANNYS	ANYELITH	SALAZAR	RAMIREZ	1	8		A	A					A																30	
13	R.C	1024614590	HELEN	SOFIA	GAMEZ	BETANCOURT	1	10			A				A	A																30	
14	RC	1247368473	GABY	ANTONELLA	FORERO	MUÑETON	1	9			A					A	A															30	
15	R.C	1023049245	CARLOS	STEBAN	ARIAS	PINZON	2	1			A					A																20	
16	R.C	1171713550	ELIAN	MATIAS	LLANTEN	CASTAÑEDA	2	7			A					A																20	
17	R.C	1171713573	IKER	DAMIAN	GONZALEZ	CARRILLO	2	7			A			A		A																30	
18	R.C	1074832427	DYLAN	ESTIVEN	BAEZ	ANGULO	2	8			A			A		A																30	
19	RC	1242692090	HENRRY	JOSE	TAMBO	TIFARO	2	0			A					A																20	
20	RC	1076518613	LIAN	STIVEN	PIPICANO	BOTELLO	3	0		A	A					A																30	
																															TOTAL	48	3	

Verificacion De cobertura

COORDINADOR(A) EA Edith Mosquera R

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 Versión 5	29/5/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

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

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

Hoja 1 de 4

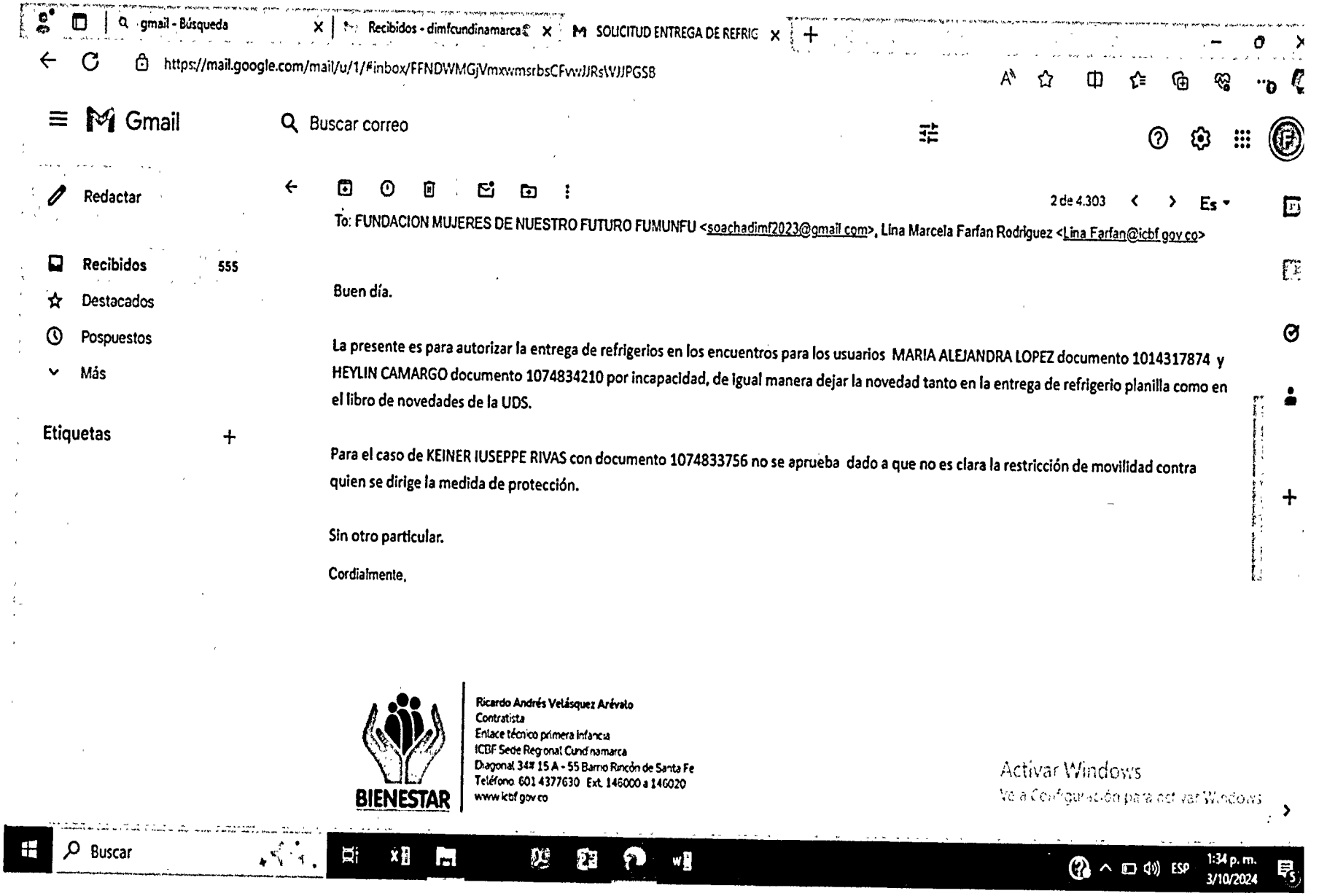
No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																							TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																										
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
1	R.C	1074832088	HEBERT	ALFONSO	LOZANO	RODRIGUEZ	2	9			A					A																	2	0	
2	RC	1247258628	ELIETTE	YOANA	BATISTA	CORTES	2	7			A	A				A																	3	0	
3	R.C	1074831657	SAMUEL	DAVID	GARCIA	HERRERA	3	2			A					A																	2	0	
4	R.C	1074831325	LEILY	TATIANA	QUINTERO	PRIETO	3	5			A					A																	2	0	
5	R.C	1074828880	JOSELL	SANTIAGO	RODRIGUEZ	CARRILLO	4	4			A					A																	2	0	
6																																			
7																																			
8																																			
9																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	11	0	

Verificación de cobertura: 0 / 5 / 0

COORDINADOR(A) ER: 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


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

12:38 0:26

Julieth.Vega@icbf.gov.co

Fecha 13 de dic. de 2024, 8:00 a. m.

Encriptación estándar (TLS)
Más información

Buen día.

La presente es para informar que ustedes ya saben como es el proceso de entrega, ella debe hacer un carta de autorización para reclamar la RPP, adjuntan para conteo la carta de autorización, la novedad y el soporte.

Cordialmente,

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

Clasificación de la información CLASIFICADA