BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UA-UCA Y EAS

FO.IN14.MO12.PP	04/03/2022
Versión 2	Página 1 de 8
Clasificación de la información: Pública	

I. DATOS GENERALES

Tipo de instrumento: EAS [ ] UDS [X]

Tipo de visita: Verificación de condiciones de calidad UDS: [X] Verificación de obligaciones contractuales EAS: [ ] Estratégica: [ ]

Modalidad:		Servicio:						
Institucional	[ ]	Centro de Desarrollo Infantil	[ ]	Hogar Infantil	[ ]	Jardín Social	[ ]	Hogar empresarial [ ]
Familiar	[X]	HCB FAMI	[ ]	DIMF	[X]	EIR	[ ]	
Comunitaria	[ ]	Hogar Comunitario de Bienestar	[ ]	HCB Agrupado	[ ]	HCB Integral	[ ]	
Propia e Intercultural	[ ]	Forma de atención 1	[ ]	Forma de atención 2	[ ]	Forma de atención 3 Itinerante	[ ]	

Fecha de verificación: 25/06/2024 Hora de inicio: 08 : 30 AM [X] PM [ ] Hora de finalización: 10 : 36 AM [X] PM [ ]

Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:
Isaac Aguilera Fandiño	11.441.899	Enlace Tecnico

II. DATOS ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO - EAS

Nombre Entidad Administradora del Servicio: Fundacion Mujeres de Nuestro Futuro NIT: 900845992

III. DATOS DEL CONTRATO

No. CASM: 2500248 2024 No. Cupos contratados: 1055

IV. DATOS UNIDAD DE SERVICIO - UDS (no diligenciar en verificación a EAS)

Código CUÉNTAME: 25754148622 Regional: Cundinamarca Centro Zonal: Soacha

Nombre Unidad de Servicio: Olivos Dupla 1

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

V: COBERTURA Y ASISTENCIA EN LA UDS/UA/UCA (no diligenciar en verificación a EAS)	
Registre el total de cupos asignados a la UDS/UA/UCA	25
Registre el número total de usuarios presentes en la UDS/UA/UCA al momento de la verificación. (debe realizar el conteo de asistencia de los usuarios en cada espacio pedagógico)	10
¿El número de usuarios registrados en el Cuéntame corresponden a los cupos asignados a la UDS?	SI ✓ / NO
¿Los usuarios registrados en el RAM corresponden a los usuarios presentes en la Unidad al momento de la verificación?	SI ✓ / NO
¿ El Número total de usuarios presentes en la UDS se encuentran registrados en el RAM y su vez en el sistema de información CUÉNTAME?	SI ✓ / NO

VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA

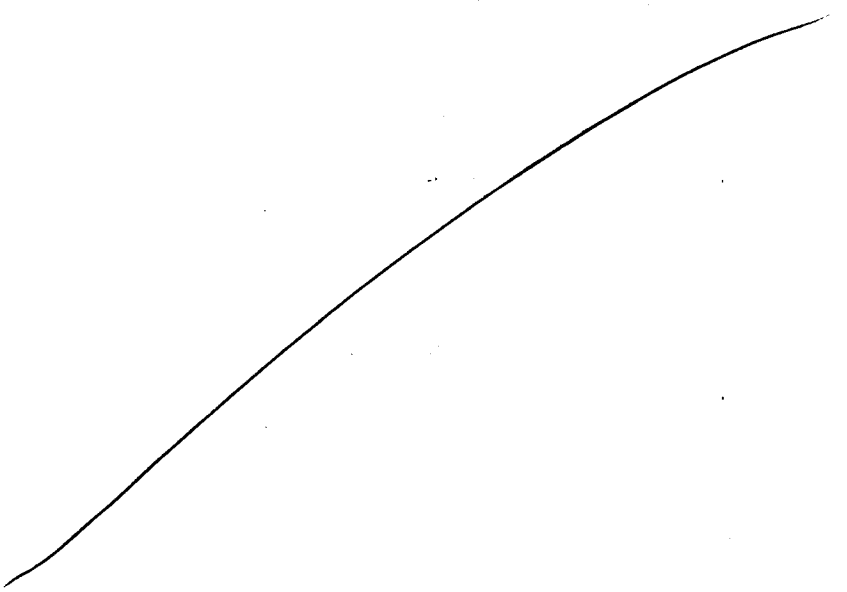
Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afecten la prestación del servicio en el marco del contrato de aportes y su cumplimiento en condiciones de calidad y plazos establecidos.

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/ COMPONENTE DE ATENCIÓN	ESTÁNDAR	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
		16	Se realiza verificacion de Proveedor "Lacteos" se entrega Producto Yogurt Fortikids Colanta Total unidades en UDS 70 paquetes x 200cc
		26	Se encuentra en Planilla RAM usuario Marcado con inasistencia el cual esta Presente RC 1012477506 Santiago Jose Lopez urrego.
		37	No se cuenta con Novedad de la Asistencia de Santiago Jose Lopez urrego quien en Planilla RAM inasistio. y se encuentra Presente y se hace entrega de Refrigerio
		22.	Se valida Factura de legalizacion de Material papeleria en Factura de compra Fe 755 Material. - No se evidencia Carpeta AZ en la UDS "Oficio" - No se cuenta con Cosedora - La Perforadora Presentada No Corresponde

VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan la prestación del servicio en el marco del contrato de aportes y su cumplimiento en condiciones de calidad y plazos establecidos.

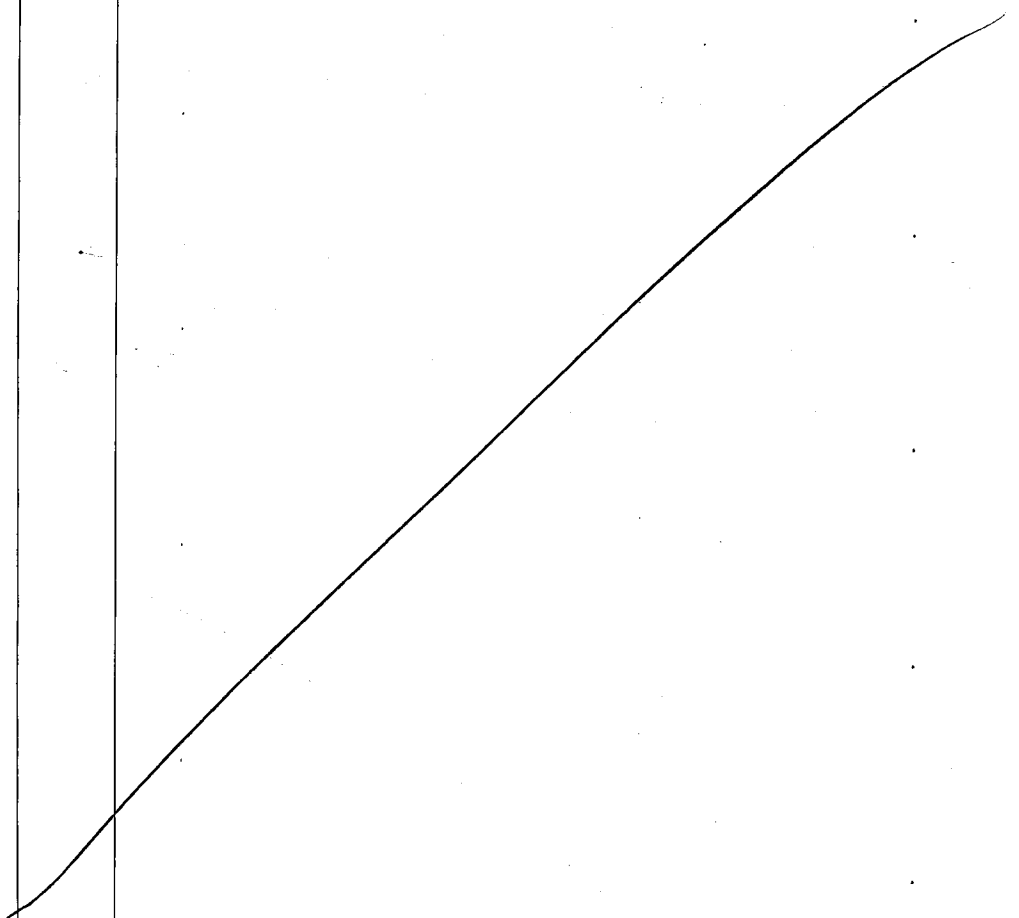
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/ COMPONENTE DE ATENCIÓN	ESTÁNDAR	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
			a la Comprada en factura Fe 755 ya que Presenta oxido y su uso es de Aprox. 2 años.
		16	En Planilla de Refrigerio encuentro 2 de fecha 11-06-24 NO se cuenta con numero de identificacion de usuario Gabriela Giselle Martinez castro



VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan la prestación del servicio en el marco del contrato de aportes y su cumplimiento en condiciones de calidad y plazos establecidos.

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/ COMPONENTE DE ATENCIÓN	ESTÁNDAR	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA



VII. OBSERVACIONES DURANTE LA VERIFICACIÓN

Instrucción: Describa diferentes situaciones identificadas durantes el desarrollo de la verificación, en las cuales intervienen agentes/actores externos necesarios para garantizar la atención a los usuarios en condiciones de calidad y el cumplimiento de las obligaciones contractuales por parte de la EAS, así como situaciones adicionales que el profesional que realiza la verificación considere. Nota: Detalle el agente/actor involucrado en la situación.

Favor Anexar Novedad de entrega de Refrigerio ya que en Planilla RAM hay 10 Asistentes y Planilla Refrigerio Cuenta con 12 Firmas de usuarios.

VIII. OBSERVACIONES DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/ENTIDAD ADMINISTRADORA QUE RECIBE LA VERIFICACIÓN

1. ¿Está de acuerdo con el desarrollo de la verificación realizada?	SI ☐	NO ☐
2. ¿El profesional que realizó la verificación mantuvo el respeto y la cordialidad durante el desarrollo de esta?	SI ☐	NO ☐
3. ¿Está de acuerdo con lo registrado en la presente acta?	SI ☐	NO ☐
4. ¿El responsable de atender la verificación recibe a satisfacción el acta?	SI ☐	NO ☐
5. ¿El profesional que realizó la verificación mantuvo los protocolos de bioseguridad durante la permanencia de la visita?	SI ☐	NO ☐

Instrucción: En caso que la EAS no esté de acuerdo con alguna situación descrita en el acta, por favor indique las razones que motivan su desacuerdo:

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	Se deja novedad de la inasistencia de Santiago Urrego, la progenitora informa la noche anterior por llamada que no podria asistir al encuentro del dia 25 julio, pero cuando llega al encuentro siendo las 9:15 am, ya se habra dejado la I.
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	Se Subsana el Verificador #16 diligenciando el numero de documento del encuentro # 2- fecha- (11-06-24) del usuario Gabriella Giselle Martinez.
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	

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

IX. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
Lscarer Aguilera Fandiño	1144A1899	Enlace Tecnico	
Yesica Morales Sierra	1026563063	Coordinadora Pedagogica	

Nota 1: la verificación de las obligaciones incluidas en en esta acta, no exime a la Entidad Administradora del Servicio -EAS - del cumplimiento total de las obligaciones contenidas en el contrato para la Atención a la Primera Infancia, suscrito con el ICBF.
Nota 2: esta acta aplica para verificación de las condiciones de calidad y obligaciones contractuales a UDS/UA/UCA y EAS.

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	25/05/2018
Versión 6	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900840023 - 5 NÚMERO DE CONTRATO: 2500240324
MES: JUNIO 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 C.C. 52802220
Código CUENTAME UDS: 25754114822 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: OLIVOS/GA 1
Dirección UDS: TRANSVERSAL 15 # 42-55 OLIVOS III SECTOR Teléfono UDS: 3138759936

Hoja 1 de 4

No. de Orden	Tipo Doc.	Número Documento	Nombres del Usuario / Usuaria		Apellidos del Usuario / Usuaria		Edad		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																										TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																												
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
			Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Años	Meses	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	CC	1000785702	PAULA	ALEJANDRA	MORALES	HERRAN	23	1	A					A					A	A				1												
02	RC	1012482243	JUAN	DAVID	BAQUERO	TORRES	0	0	I					I					A	I				R												
03	RC	1074834467	MAYTE	GABRIELA	VARGAS	CORTES	0	1	I					A						A			A	A												
04	RC	1013702071	EMILY	GABRIELA	GALVIS	RAMIREZ	0	1	I					A						A				I												
05	RC	1073728571	DAYRON	ELIAN	CUADRADO	VALDERRAMA	0	2	A					A						A			A	I												
06	RC	1242693527	MAXIMO	ALEJANDRO	SILVA	BERMÚDEZ	0	4	A					A						A			A	I												
07	RC	1146152341	SEBASTIAN	JESUS	ZERDA	MEJIA	0	7	A					A						A				I												
08	RC	1242693115	ANGEL	JOEL	BENITEZ	RODRIGUEZ	0	8	A					A						A				A												
09	RC	1012479865	ITHAN	GAEL	MARTINEZ	GONZALEZ	0	9	A					A						A		A		A												
10	RC	1012479454	ANDREA		DEL CAMPO	BARRETO	0	10	A					A	A					A				I												
11	RC	1012479519	THIAGO	ALEXANDER	ROJAS	TIQUE	0	10	A					A					A	A				I												
12	RC	1073728259	JUAN	SEBASTIAN	PENAGOS	NARANJO	0	11	A		A			A						A				I												
13	RC	1242692828	ZOE	HARIEL	FLOREZ	VALDERRAMA	0	11	A					A						A		A		I												
14	RC	1242692876	ANTONELLA		LOZANO	ALBECIANO	1	0	A					A						R				A												
15	RC	1171714348	ISABELLA		ALBA	CASTRO	1	0	A		A			A						A				I												
16	RC	1012478810	DULCE	MARIAN	CORTES	GARCIA	1	1	A					A	A					R				A												
17	RC	1074833677	VALERY	DAYANA	AGUILERA	BAQUERO	1	1	A					A						I				A												
18	RC	1012478752	DYLAN	JOEL	CAMELO	SANTOS	1	1	A					A						A	A			A												
19	RC	1020851845	MATHIAS	CAMILO	MENDOZA	GUTIERREZ	1	1	A					A						A				I												
20	RC	1030714067	CHARLOTTE		DEVIA	GONZALEZ	1	1	A					A						A				I												
																																		TOTAL			

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS ATENDIDOS EL MES ANTERIOR	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS RETIRADOS EL MES ANTERIOR	
TOTAL NIÑOS DEL MES ACTUAL	

COORDINADOR(A) EA

SANDRA MILENA BAUTISTA CAMACHO
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

25-06-24

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FR.MOTZ.PP	29/08/2016
Version 6	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900445572 - 9 — NUMERO DE CONTRATO: 7500248/2024
MES: JUNIO — 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 C.C.CC: 52802220
Codigo CUENTAME UDS: 2575411488Z2
Dirección UDS: TRANSVERSAL 15 # 43-55 OLIVOS III SECTOR
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: OLIVOS/GA 1
Teléfono UDS: 3136759936

Hoja 1 de 1

No. de Fila	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
	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					ASISTENCIA	INASISTENCIA	CAUSA DE RETIRO
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1012478210	LUZ	STEPHANIE	ROJAS	TIQUE	1	3	A					A					A	A				I										
02	RC	1012477506	SANTIAGO	JOSE	LOPEZ	URREGO	1	5	A					A					A					I										
03	RC	1171713798	ANTHONY	EMMANUEL	GOMEZ	LOPEZ	1	10	A					A					A		A			I										
04	RC	1242691634	EMMANUEL	SEBASTIAN	ESQUIVEL	TIQUE	2	0	A					A	A				A					A										
05	RC	1171713579	JHOAN	ANDRES	BOTERO	CASTRO	2	2	A	A				A					A					A										
06																																		
07																																		
08																																		
09																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		

TOTAL

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

COORDINADOR(A) DA

SANDRA MILENA BAUTISTA CAMACHO
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

25-06-24

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F8.MO12.FP | 29/05/2018
Versión 5 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900645072 - 5
NÚMERO DE CONTRATO: 2900148/2024
MES: JUNIO
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 1
Nombre Agente Educativo (a): SANDRA MILENA BAUTISTA CAMACHO CC 52802226
Código CUENTAME UDS: 2575411486221
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: OLIVOS/GA 1
Dirección UDS: TRANSVERSAL 15 # 42-55 OLIVOS III SECTOR
Teléfono UDS 3136759936

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	SEMANAS																						ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									PRIMERA					SEGUNDA				TERCERA				CUARTA					QUINTA							
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1026605841	EYMI	VICTORIA	FERNANDEZ	PEREZ	0	2		A					A					A														
02	RC	1251708268	SALOME		VILLA	MORA	0	2		A					A					A		A												
03	RC	1171714748	AYLEN	GISELLE	MURILLO	REY	0	3		A					A					A														
04	RC	1012481365	EMILIANA	SOFIA	ARANGO	JIMENEZ	0	3		A					A					A		A												
05	RC	1012480144	JEMIMA		RAMIREZ	ENRIQUEZ	0	8		A					A					A	A													
06	RC	1141383664	SOL	ANTONELLA	JIMENEZ	VEGA	0	8		A					A					A														
07	SD	9C0CEA20E6B745CF86B78D22756E7471D36513	SOL	VALERIA	QUIÑONES	DIAZ	0	11		A					A					A														
08	PPT	7934568	GABRIELLA	GISELLE	MARTINEZ	CASTRO	1	1		A					A					A	A													
09	RC	1012478315	DOMINIK	DAVID	RODRIGUEZ	CUELLAR	1	2		A					A					A	A													
10	RC	1242692424	CRISTOFHER	DAVID	BARRERO	RAMIREZ	1	3		A					A					A														
11	RC	1242692418	DULCE	MARIA	MARENTES	OTERO	1	3		A					A					A														
12	RC	1012477880	ISMAEL	DANIEL	SOLORZANO	HENAO	1	5		A					A				A	A														
13	RC	1242692254	IAN	SAID	ROMERO	IBAÑES	1	5		A		A			A					A														
14	RC	1248848146	AITANA		PORTOCARRERO	ESTACIO	1	7		A		A			A					A														
15	RC	1026604712	JULIETA		PEÑA	DIAZ	1	8		A					A					A														
16	RC	1026604711	MELISSA		PEÑA	DIAZ	1	8		A					A					A														
17	RC	1246948111	JONNAS	DAVID	MEJIA	LINARES	1	8		A																								
18	RC	1073727806	MICHELLE	SOFIA	PEREZ	SARRAMEDA	1	8		A					A					A	A													V
19	RC	1171713893	ABDIEL	ENMANUEL	GARCÍA	CASTAÑEDA	1	9		A					A		A			A														
20	RC	1074537260	THIAGO		BUITRAGO	ORTIZ	1	10		A					A		A			A														
																															TOTAL			

Verificación De Cobertura

COORDINADOR(A) EA

SANDRA MILENA BAUTISTA CAMACHO
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

Jue 7+
25-06-24

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: 900946972 - 1 NUMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: JUNIO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCION: 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 C.C. 52802220
Código CUENTAME UDS: 257541148622 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: OLIVOS/GA 1
Dirección UDS: TRANSVERSAL 15 # 42-55 OLIVOS III SECTOR Teléfono UDS: 3138759936

Hoja 4 de 4

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	ANM	16082023357	ISABELLA	SOFIA	GONZALEZ	CASTELLANOS	0	9		A					A					A	A												
02	RC	1022452777	AILEEN	ANTONELLA	ALVAREZ	ARIAS	0	10		A					A					A												
03	RC	1243765504	BRIANA	ISABELLA	VALDERRAMA	VARON	0	11		A					A					A		A											
04	RC	1073728199	ALAN	ELITH	MOLINA	MARTINEZ	1	0		A					A		A			A												
05	RC	1171713878	ELIAN	SAMUEL	GARIZAO	SUAREZ	1	9		A					A					A												
06	RC	1012477807	DAIHAN	ISABELL	CARDENAS	RAMOS	1	6							A					A												
07																																
08																																
09																																
10																																
11																																
12																																
13																																
14																																
15																																
16																																
17																																
18																																
19																																
20																																

TOTAL

Verificación De Cobertura

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

COORDINADOR(A) EA

SANDRA MILENA BAUTISTA CAMACHO
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

Encuentro No. 1 — Fecha: 4/06/24		
Nombre completo	N° documento de identificación	Firma o huella
Paula Alejandra Morales	1000785702	Alejandra Morales
Carol Yulieth Valderrama	1073668591	Carol Valderrama
Norma Bermúdez	52937151	Norma Bermúdez
Jenny Cecilia Zerda	1126925690	Jenny Zerda
Ruby Rodríguez Pacheco	1024595573	[illegible]
Eliana González	1007694789	Eliana González
Laura Barreto	1010068126	Laura Barreto
Adriana Tique Quevedo	1012445761	Adriana Tique
Danna Valentina Narváez	1072909268	Danna Narváez
Diana Valderrama	1122728659	Diana VR
Yuly Paola Albeciano	1013584121	Yuly Albeciano
Gladys Yadira Castro	1007183977	Gladys Castro
Jenny Katerine García	1073630025	Jenny García
María Mayith Baquero	1106484878	María Baquero
Andrea Santos	1012459621	Andrea Santos
Maribel Gutiérrez	1026565464	Maribel Gutiérrez
Yuli Vanessa González	1030687496	Vanessa González

Encuentro No. 2 — Fecha: 11/06/24		
Nombre completo	N° documento de identificación	Firma o huella
Paula Alejandra Morales	1000785702	Alejandra Morales
Judith Cortes	55145116	Judith Cortes
Alison Dayan Ramírez	1003764718	Alison Ramírez
Carol Yulieth Valderrama	1073668591	Carol Valderrama
Norma Bermúdez	52937151	Norma Bermúdez
Jenny Cecilia Zerda	1126923690	Jenny Zerda
Ruby Rodríguez P.	1024595573	[illegible]
Eliana González	1007694789	Eliana González
Laura Barreto	1010068126	Laura Barreto
Adriana Tique Quevedo	1012445761	Adriana Tique
Danna Valentina Narváez	1072909268	Danna Narváez
Diana Valderrama	1122728659	Diana VR
Yuly Paola Albeciano	1013584121	[illegible]
Gladys Yadira Castro	1007183977	Gladys Castro
Jenny Katerine García	1073630025	Jenny García
María Mayith Baquero	1106484878	María Baquero
Andrea Santos	1012459621	Andrea Santos
Maribel Gutiérrez	1026565464	Maribel Gutiérrez
Yuli Vanessa González	1030687496	Vanessa González

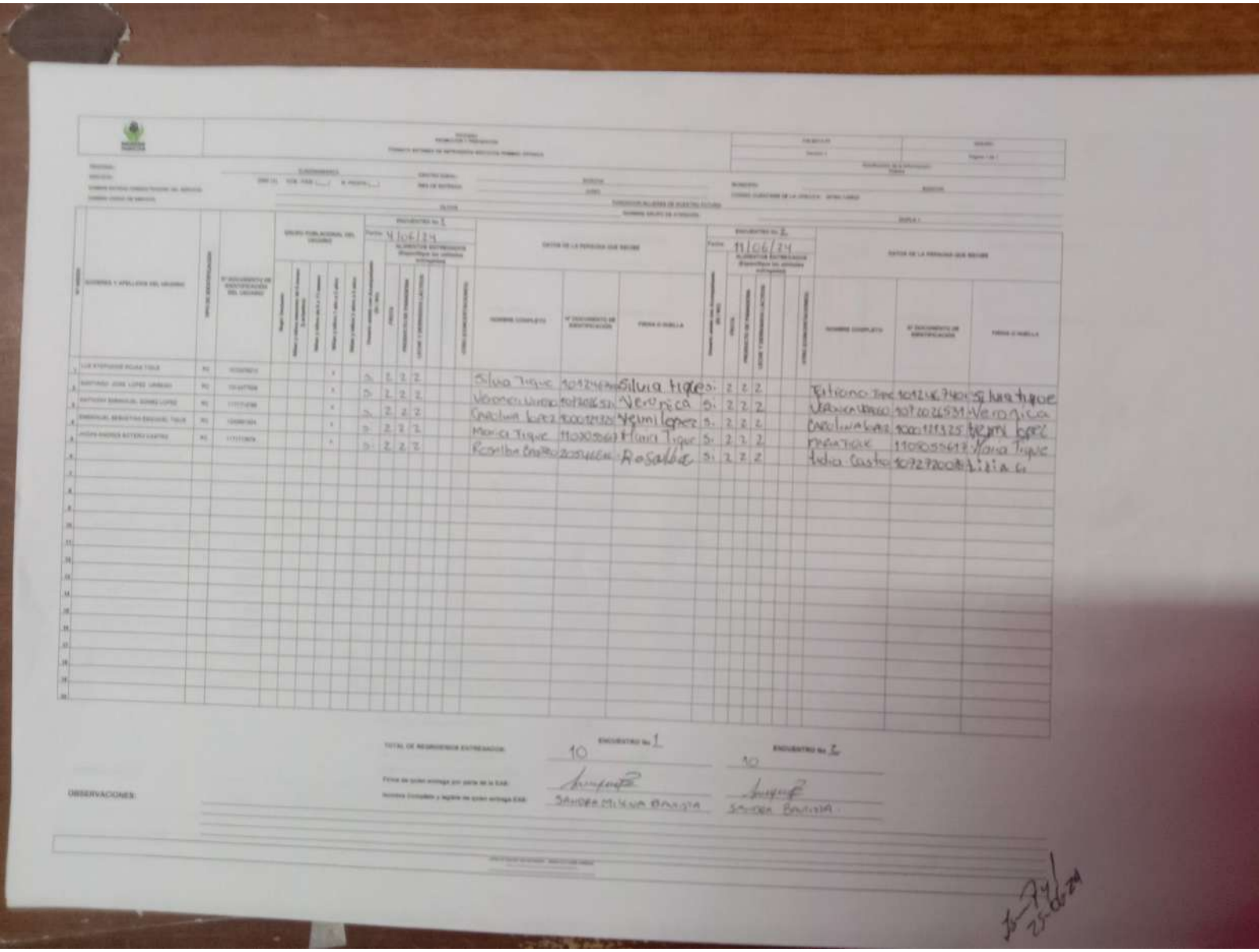
TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: Encuentro No. 1: 24 — Encuentro No. 2: 26

Firma de quien entrega por parte de la EAS: [firma] — [firma]

Nombre completo y legible de quien entrega EAS: Sandra Milena Bautista — Sandra Milena Bautista

OBSERVACIONES:

[firma] 25-06-24



Nº	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO	ENCUESTA No. 1 Fecha: 4/06/24 ALIMENTOS SUMINISTRADOS (Diligencie los valores correspondientes)				DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUESTA No. 2 Fecha: 11/06/24 ALIMENTOS SUMINISTRADOS (Diligencie los valores correspondientes)				DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA					NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	LUZ STEFANIA ROJAS TOLE	RC	1010278572				X											
2	SANTIAGO JOSE LOPEZ URIBAN	RC	1014477588				X											
3	ANTHONY BARAHONA SUAREZ LOPEZ	RC	1117121418				X											
4	EMANUEL SEBASTIAN BAHAMON TIQUE	RC	1193811824				X											
5	JHOAN MATEO ESTEVEZ CASTRO	RC	1117113878				X											
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		

	ENCUESTA No. 1	ENCUESTA No. 2
TOTAL DE RESIDENTES ENTREGADOS	10	10
Firma de quien entrega por parte de la ESE		
Nombre Completo y registro de quien entrega ESE	SANDRA MILENA BAUTISTA	SANDRA BAUTISTA

OBSERVACIONES:

25-06-24

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS

SOACHA

FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

N°	Nombres y apellidos del usuario	Tipo de identificación	N° documento de identificación del usuario	Grupo poblacional del usuario					Encuentro No. 3 — Fecha: 18/06/24 — Usuario asiste con acompañante (SI / NO)	Fruta	Producto de panadería	Leche y derivados lácteos	Otro (concertaciones)	Datos de la persona que recibe — Nombre completo	N° documento de identificación	Firma o huella	Encuentro No. 4 — Fecha: 25-06-24 — Usuario asiste con acompañante (SI / NO)	Fruta	Producto de panadería	Leche y derivados lácteos	Otro (concertaciones)	Datos de la persona que recibe — Nombre completo	N° documento de identificación	Firma o huella
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	x					no	1	1	1		Paula A. Morales	1000785702	Alejandra Morales								
2	[illegible]	RC	[illegible]		x												si	1	1	1		Madelis Torres	112624138	Madelis
3	[illegible]	RC	[illegible]		x				si	1	1	1		Judith Cortes	55145116	Judith Cortes	si	1	1	1		Ana Cortes	1015417388	Ana lucia c.
4	[illegible]	RC	[illegible]		x				si	1	1	1		Alison Ramirez	1003764718	Alison Ramirez								
5	[illegible]	RC	[illegible]		x				si	1	1	1		Carol Valderrama	1073668591	carol valderrama								
6	[illegible]	RC	[illegible]		x				si	1	1	1		Norma Bermudez	52937151	Norma Bermudez	si	1	1	1		Normo Bermudez	52937151	Norma Bermudez
7	[illegible]	RC	[illegible]			x			si	2	1	1		Jenny Cecilia Zorro	1126123650	Jenny Zorro								
8	[illegible]	RC	[illegible]			x			si	2	1	1		Nury Rodriguez	1024538573	[signature]	si	2	1	1		Nury Rodriguez	1024538573	[signature]
9	[illegible]	RC	[illegible]			x			si	2	1	1		Eliana Gonzalez	1007694789	Eliana Gonzalez	si	2	1	1		Eliana Gonzalez	1007694789	Eliana Gonzalez
10	[illegible]	RC	[illegible]			x			si	2	1	1		Valentina Barrero	1000068126	Laura barreto								
11	[illegible]	RC	[illegible]			x			si	2	1	1		Adriana Tique	1012445761	Adriana Tique								
12	[illegible]	RC	[illegible]			x			si	2	2	2		Danna Naranjo	1072101268	Danna Naranjo								
13	[illegible]	RC	[illegible]			x			si	2	2	2		Diana Valderrama	1122728659	Diana V.R								
14	[illegible]	RC	[illegible]				x		si	2	2	2		Yuly Paola Albeciano	1013584121	[signature]	si	2	2	2		Yuly Albeciano	1013584121	[signature]
15	[illegible]	RC	[illegible]				x		si	2	2	2		Gladys Castro	1007183977	Gladys C.								
16	[illegible]	RC	[illegible]				x		si	2	2	2		Yenni Garcia	1073630025	Yenni Garcia	si	2	2	2		Yenni Garcia	1073630025	Yenni Garcia
17	[illegible]	RC	[illegible]				x		si	2	2	2		Maria Baquero	1106484878	Maria vaquero	si	2	2	2		Maria Baquero	1106484878	[signature]
18	[illegible]	RC	[illegible]				x		si	2	2	2		Andrea Santos	1012459621	Andrea S.	si	2	2	2		Andrea Santos	1012459621	Andrea S.
19	[illegible]	RC	[illegible]				x		si	2	2	2		Maribel Gutierrez	1026565464	Maribel Gutierrez								
20	[illegible]	RC	[illegible]				x		si	2	2	2		Vanessa Gonzalez	1030687496	Vanessa Duarte								

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: Encuentro No. 3: 28 — Encuentro No. 4: 13

Firma de quien entrega por parte de la EAS: [signature]

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Sandra Milena Bautista

OBSERVACIONES:

25-06-24

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	ENCUENTRO No. 3 Fecha: 18/04/24 — ALIMENTOS ENTREGADOS				NOMBRE COMPLETO	N° DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No. 14 Fecha: 25-06-24 — ALIMENTOS ENTREGADOS				NOMBRE COMPLETO	N° DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	[illegible]	5.	2	2	2	Silvia Tique	1012467401	Silvia tique							
2	[illegible]	5.	2	2	2	Veronica Urrego	1072026531	Veronica	5.	2	2	2	Veronica urrego	1072026531	Veronica Urrego
3	[illegible]	5.	2	2	2	Yemi Carolina Lop	1000121325	Yemi López							
4	[illegible]	5.	2	2	2	MARIA TIQUE	1100035617	María Tique	5.	2	2	2	MARIA TIQUE	1100035617	María Tique
5	[illegible]	5.	2	2	2	Lidia Castro	20546676	Lidia Castro	5.	2	2	2	Lidia Castro	20546676	Lidia Castro

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS — ENCUENTRO No. 3: 10 — ENCUENTRO No. 14: 6

Sandra milena Bautista

Sandra Bautista

OBSERVACIONES:

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F2A.MO12.FP | Versión 1 | Página 1 de 1 | Clasificación de la información: Pública

REGIONAL:
SERVICIO: CUNDINAMARCA
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: DNIF (D) HCB - FAMI (__) M. PROPIA (__)
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:
CENTRO ZONAL: SOACHA
MES DE ENTREGA: JUNIO
MUNICIPIO: SOACHA
CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148822
CUIDOS
FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
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: Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	ENCUENTRO No 1 Fecha: 04-06-24 — Usuario asistió con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS	OTRO (CONCERTACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 2 Fecha: 11/06/24 — Usuario asistió con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS	OTRO (CONCERTACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	EYMI VICTORIA FERNANDEZ PEREZ	RC	1026503841		X				Si	1	1	1		ANGI PEREZ	1003699760	ANGI PEREZ	Si	1	1	1		ANGI PEREZ	1003699760	ANGI PERÉZ
2	SALOME VILLA MORA	RC	1251709268		X				Si	1	1	1		ANDREA MORA	1012394962	ANDREA MORA	Si	1	1	1		ANDREA MORA	1012394962	ANDREA MORA
3	AYLEN GISELLE MURILLO REY	RC	1117174748		X				Si	1	1	1		BELLANIT REY	1006797068	Bellanit R.	Si	1	1	1		BELLANIT REY	1006797068	Bellanit R.
4	EMILIANA SOFIA AMADO JIMENEZ	RC	1012481366		X				Si	1	1	1		YISELLE Jimenez	1193163327		Si	1	1	1		YISELLE [illegible]	1193123327	
5	JEMIMA RAMIREZ ENRIQUEZ	RC	1012480144			X			Si	2	1	1		LAURA ENRIQUEZ	1013650774	Laura Enriquez	Si	2	1	1		LAURA ENRIQUEZ	1013650774	Laura Enriquez
6	SOL ANTONELLA JIMENEZ VEGA	RC	1141383664			X			Si	2	1	1		YUREIZA VEGA	7460875	Yureiza	Si	2	1	1		YUREIZA VEGA	7460875	Yureiza
7	SOL VALERIA QUIÑONEZ DIAZ	SD	9C2CEA2DE6E745CF8B97 8D2279E7471D38E13				X		Si	2	2	2		GABRIELA DIAZ	1031168215	Gabriela D.	Si	2	2	2		GABRIELA DIAZ	1031168215	Gabriela D.
8	GABRIELLA ISABELLE MARTINEZ CASTRO	PPT	7634668					X	Si	2	2	2		GABRIEL MARTINEZ		Gabriel	Si	2	2	2		VALERIA CASTRO	27246531	Valeria C.
9	DOMINIK DAVID RODRIGUEZ CUELLAR	RC	1012479318					X	Si	2	2	2		DAYANNA CUELLAR	1122723604	Dayanna P.	Si	2	2	2		DAYANNA CUELLAR	1122723604	Dayanna P.
10	CRISTHOPER DAVID BARRERO RAMIREZ	RC	1242882424					X	Si	2	2	2		CAROLINA RAMIREZ	51560946	Carolina R	Si	2	2	2		CAROLINA RAMIREZ	51560946	Carolina R.
11	DULCE MARIA MARENTES OTERO	RC	1242882418					X	Si	2	2	2		PAOLA OTERO	1012383695	Paola otero	Si	2	2	2		PAOLA OTERO	1012383695	Paola Otero.
12	ISMAEL DANIEL SOLORZANO HENAO	RC	1012477980					X	Si	2	2	2		RUTH HENAO	1023005645	Ruth Henao.	Si	2	2	2		Ruth Henao	1023005645	Ruth Henao.
13	IAN SAID ROMERO IBAÑES	RC	1242882254					X	Si	2	2	2		GABRIELA IBAÑEZ	5972542	[illegible]	Si	2	2	2		GABRIELA IBAÑEZ	5972542	[illegible]
14	ATIANA PORTOCARRERO ESTACIO	RC	1240848146					X	Si	2	2	2		GREISY PORTOCARRERO	1083126415	Greisy Puerto	Si	2	2	2		GREISY PORTOCARRERO	1083126415	Greisy Puerto
15	JULIETA PEÑA DIAZ	RC	1026804712					X	Si	2	2	2		KATERINE DIAZ	1069760409	Katerine Diaz	Si	2	2	2		KATERINE DIAZ	1069760409	Katerine Diaz
16	MELISSA PEÑA DIAZ	RC	1026804711					X	Si	2	2	2		KATERINE DIAZ	1069760409	Katerine Diaz	Si	2	2	2		KATERINE DIAZ	1069760409	Katerine Diaz
17	JONNAS DAVID MEJIA LINARES	RC	1240948111					X	Si	2	2	2		YESENIA LINARES	5921964	[illegible]								
18	MICHELLE SOFIA PEREZ BARRAMEDA	RC	1073727808					X	Si	2	2	2		ROSNILLY SARRAMEDA	6046244	[illegible]	Si	2	2	2		ROSNILLY SARRA	6046244	[illegible]
19	ABDIEL EMMANUEL GARCIA CASTAÑEDA	RC	1171713885					X	Si	2	2	2		NORYERILYN CASTAÑEDA	5671296	Noryerilyn	Si	2	2	2		NORYERILYN CASTAÑEDA	5671296	Noryerilyn
20	THIAGO BUITRAGO ORTIZ	RC	1074537280					X	Si	2	2	2		ADRIANA ORTIZ	1030528965	AdPortiz	Si	2	2	2		ADRIANA ORTIZ	1030528965	AdPortiz

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	34	32
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	[signature]	[signature]
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	SANDRA MILENA BAUTISTA.	SANDRA MILENA BAUTISTA.

OBSERVACIONES:

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F39.M012.FP Versión 1 Clasificación de la información: Publica	09/8/2021 Página 1 de 1

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) MES DE ENTREGA: JUNIO 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: DUPLA 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 04/06/24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 11/06/24							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 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	ISABELLA SOFIA GONZALEZ CASTELLANOS	ANM	1030223357			x			Si	2	1	1				YESSICA CASTELLANOS	2245328	Yessicast	Si	2	1	1				YESSICACASTELLA	2245328	Yessicast
2	ALEEN ANTONELLA ALVAREZ ARIAS	RC	1022462777			x			Si	2	1	1				ANGY ARIAS	1012422628	Angy Arias	Si	2	1	1				ANGY ARIAS	1012422628	Angy Arias
3	BRIANA ISABELLA VALDERRAMA VARON	RC	1345765504			x			Si	2	1	1				Wendy Varón	1000124918	Wendy Varón	Si	2	1	1				Wendy Varón	1000124918	Wendy Varón
4	ALAN EUTH MOLINA MARTINEZ	RC	1072728198				x		Si	2	2	2				ARIANIS MARTINEZ	6274368	Arianis	Si	2	2	2				ARIANIS MARTINEZ	6274368	Arianis M
5	ELIAN SAMUEL GARIZAO SUAREZ	RC	1171713878				x		Si	2	2	2				RAMON GARIZAO	1104014208	[illegible]	Si	2	2	2				INGRITH GARIZAO	1104014208	Ingrith
6	DAILHIAN ISABELL ARDILA	RC	1012477801				X												Si	2	2	2				KAREN RAMOS	1012364611	Karen Ramos
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:	[signature]	[signature]
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	SANDRA MILENA BAUTISTA.	SANDRA BAUTISTA.

OBSERVACIONES:

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

FOR-MISO-07 | Versión 1 | 30/05/2021 | Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: CUNDINAMARCA | CENTRO ZONAL: | SEDE DE ENTREGA: | JUNTA: | MUNICIPIO: | SEDE/IPS:
MODALIDAD: | SSRF (1) HCB - FAMI (__) M. PROPIA (__)
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION NUEVOS DE NUESTRO FUTURO | CODIGO CUENTANTE DE LA USUARIA: 2976411480
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: | CLAVOS: | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: | DUPLA:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario viene con Acompañante (SI / NO)	ENCUENTRO No 3 Fecha: 18-06-24 ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique los unidades entregadas): FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS	OTRO (CONCRETARCUAL)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No ___ Fecha: ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique los unidades entregadas): Usuario viene con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS	OTRO (CONCRETARCUAL)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ERIK VICTORIA FERNANDEZ PEREZ	RC	1029005841		X				Si	1	1			ANGIE PEREZ	1001369760	ANG Perez							
2	SALOME VILLA MORA	RC	1231758288		X				Si	1	1			ANDREA MORA	1012394962	Andrea Mora							
3	AYLEN ORELLE MURILLO REY	RC	1117174749		X				Si	1	1			BELANIT REY	1006737008	Belanit R							
4	EMILIANA SOFIA ARANGO JIMENEZ	RC	1012481369						Si	1	1			YISELLE JIMENEZ	1193923237	Yiselle							
5	EMMA RAMIREZ ENRIQUEZ	RC	1012482144			X			Si	2	1	1		VALEA ENRIQUEZ	1013650774	Yuria Enriq							
6	SOL ANTONELLA JIMENEZ VEGA	RC	1141383864			X			Si	2	1	1		YURIZA VEGA	7460875	Yuriza							
7	SOL VALERIA QUIÑONEZ DIAZ	SD	9CGCEA2E8997457CF99A79 2227667471038513			X			Si	2	2	2		GABRIELA DIAZ	1091168215	G							
8	GABRIELLA ISBELLE MARTINEZ CASTRO	PPT	7834088				X		Si	2	2	2		VALERIA CASTRO	27246931	Valeria C							
9	DOMINN DAVID RODRIGUEZ CUELLAR	RC	1012478315				X		Si	2	2	2		DAYANNA CUELLAR	1122725604	Dayanna C							
10	CRISTHOPER DAVID BARRERO RAMIREZ	RC	1242562424				X		Si	2	2	2		CAROLINA RAMIREZ	5956096								
11	DULCE MARIA MARENTES OTERO	RC	1242562418				X		Si	2	2	2		PAOLA OTERO	1012383695	Paola Otero							
12	DANIEL DANIEL SOLORZANO HENAO	RC	1012477850					X	Si	2	2	2		RUTH HENAO	1023005645	Ruth Henao							
13	ANA SAID ROMERO IBAÑEZ	RC	1242562254					X	Si	2	2	2		GABRIELA IBAÑEZ	57172542								
14	NATANIA PORTOCARRERO ESTADO	RC	1240848146					X	Si	2	2	2		GRISY PORTOCARRERO	1018776415	Grisy Port							
15	JULIETA PEÑA DIAZ	RC	1028804713					X	Si	2	2	2		KAREME DIAZ	1069760469	Karome Diaz							
16	MELISSA PEÑA DIAZ	RC	1028804711					X	Si	2	2	2		FABIOLA DIAZ	1069760467	Fabiola Diaz							
17	JOHANA DAVID MEJIA LOAIZA	RC	1240848111					X																
18	MICHELLE SOFIA PEREZ MARIMANCA	RC	1073737808					X	Si	2	2	2		ROSMILLY BARRANCO	6046244	Rosmilly							
19	ABDIEL EMANUEL GARCIA CASTAÑEDA	RC	1117173693					X	Si	2	2	2		NORYELIN CASTAÑEDA	5671296	Noryelin Castañeda							
20	THIAGO BUITRAGO ORTIZ	RC	1074551289					X	Si	2	2	2		ADRIANA ORTIZ	1030526465	ADRIANA ORTIZ							

TOTAL DE REGISTROS ENTREGADOS: 32 | ENCUENTRO No 3 | ENCUENTRO No ___

Firma de quien entrega por parte de la EAS: [signature]

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: SANDRA PATRICIA

OBSERVACIONES:

FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

ENCUENTRO No. 3

Fecha: 18-06-24

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	N° DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	Grupo poblacional	Usuario asiste con acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS	NOMBRE COMPLETO	N° DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	x	Si	2	1	1	YESSICA CASTELLANOS	2245328	Yessica
2	[illegible]	RC	[illegible]	x	Si	2	1	1	ANGY ARIAS	1012427628	Angy Arias
3	[illegible]	RC	[illegible]	x	Si	2	2	2	Wendy Varon	1000124918	Wendy Varón
4	[illegible]	RC	[illegible]	x	Si	2	2	2	ARIANIS MARTINEZ	6274368	Arianni M.
5	[illegible]	RC	[illegible]	x	Si	2	2	2	RAMON GARZAO	1104014208	[illegible]
6	[illegible]	RC	[illegible]	X	Si	2	2	2	KAREN RAMOS	1012364611	Karen Ramos

ENCUENTRO No. 3

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: 10

Firma de quien entrega por parte de la EAS: [signature]

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: SANDRA BAUTISTA

ENCUENTRO No. __

OBSERVACIONES: