BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

F3.IN14.MO12.PP	08/03/2022
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 [ ]	HCB Múltiple [ ]	DIER [ ]	
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: 10 : 45 AM [X] PM [ ] Hora de finalización: 01 : 28 AM [ ] PM [X]

Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:
Isaac Aguilera Fontiño	16.441.899	Enlace Tecnico

II. DATOS ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO - EAS

Nombre Entidad Administradora del Servicio: Fundacion Mujeres de Nuestro Futuro NIT: 900845972

III. DATOS DEL CONTRATO

No. CASM: 25002482024 No. Cupos contratados: 1055

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

Código CUÉNTAME: 25754114862 5 Regional: Cundinamarca Centro Zonal: Soacha

Nombre Unidad de Servicio: Ciudadela Soacha Dupla 2

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	50
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)	14
¿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 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
		50 26	Se valida asistencia con la señora. angie Kathen ne Osorio Acevedo CC 1073719150 quien es Madre de Usuaria Annie Lucia Cañas Osorio RC 1242692014 quien informa que NO Asistio a los Encuentros 1 de fecha 04-06-24 y encuentro 2 de fecha 11-04-24 ya que la niña para el encuentro 1 estaba enferma y el encuentro 2 estaba enferma la señora Angie · Angie Osorio 1073719150 3195443287 En Planilla RAM Se le Marco Asistencia para encuentro 1 y 2 a Anni Lucia Cañas. se valida con la señora Valentina Vargas cc 1022426137 Madre de usuario Liam Matias Vargas Bautista RC 1242692719 quien refiere que NO Asistio al Encuentro 3 de fecha 18-08-24 por Motivo viaje

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
			Valentina Vargas S. 1022926137 3028621978. Se valida con la señora Wileidys Gutierrez cc 28424013 Madre de la usuaria Elianyerlis Susej Travesedo quien informa que NO Asistio al encuentro 1 de fecha 04-06-24 y Encuentro 3 de fecha 18-06-24 Por problemas de Salud. Wileidys G. 28424013 En Planilla RAM se coloco Asistencia para los Encuentros 1 y 3. Adicional informa que el dia de hoy Firmo la planilla de refrigerios de los 4 encuentros por Solicitud de la Agente Educativa - se valida con la señora Maryori Aide Reyes Piñeros cc 1024579197 Madrede Yerick Joel Amaya Reyes quien informa que el dia 18-06-24 dia de Encuentro 3 NO Asistio ya que el niño NO Asistio por estar enfermito. para encuentro 4 de fecha de hoy (26-06-24) 25-06-24 NO Asistio pero Se acerco a informar la Novedad de las

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
			Inasistencias de los encuentros 3 y 4 siendo las 11:55 AM. 'Maryrie Reyes 1024579197 En Cuanto a diligenciamiento de Planilla RAM se identifican 2 usuarios con novedad diferente a la reportada en la Asistencia del dia de hoy - Antonella Salgado Ariza RC 1141380370 se le Marco Inasistencia y Esta Presente - Jeremy Emanuel Suta Lopez RC 1024615031 se le Marco Asistencia y NO ASISTIO
		16	Los Planillas de Refrigerio de la UDS Dupla 2 Ciudadela Sucre Grupos AM y PM NO se encuentran diligenciadas en Cantidades de Alimentos Entregados para los Encuentros 1, 2 y 3 Tampoco se encuentran Firmadas. por por Persona encargada de Entregas Por Parte de la EAS

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
		22	Se valida Factura de Materiales en Factura radicada en el CZ Sascha legalizacion del Mes de Mayo Factura N° Fe 755 encontrandose que la UDS NO Cuenta con Cosedora y Perforadora, solo Cuenta con Dos Tijeras Punta Roma con uso de mas de 3 meses y 1 nueva La Escoba Presenta Deterioro por uso de mas de 3 meses El Trapero NO es nuevo y se evidencia uso de mas de 2 Meses.

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.

Se Socializa a la Supervisora del contrato quien determinara las acciones a solicitar a la EAS Frente a las observaciones de la Presente Acta

Se informa a la Coordinadora de la UDS que las Planillas de Refrigerio NO Podran ser diligenciadas y deberan Radicarse tal cual fueron encontradas para encuentros 1, 2, y 3, las cuales ya estan digitalizadas.

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	
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	

7 (5)

IX. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
Isaac Aguilera Fandiño	1 1 4 4 1 8 9 9	Enlace Tecnico	
Nancy Carta Montiel	5 1 9 9 5 1 4 8	Agente Educativa	
Johana Montes Meneses	1 0 3 3 6 8 0 4 0 3	Coordinadora	

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 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 SEGUIMIENTO TALENTO HUMANO DE LAS EAS

F1.IN14.MO12.PP	1/02/2022
Versión: 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

MUESTRA DE CARPETAS TALENTO HUMANO

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTADORA DEL SERVICIO : Fundacion Mujeres de Nuestro Futuro | NIT DE LA EAS: 900845972 | No. CASM: | 2500248 2024

Nº	NOMBRE COMPLETO TALENTO HUMANO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO (firma del contrato)	CARGO	PERFIL	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		CERTIFICADOS DE ESTUDIOS		TARJETA PROFESIONAL O DE REGISTRO PROFESIONAL O TECNOLÓGICO (SI APLICA)			COPIA DEL REGISTRO ÚNICO NACIONAL DEL TALENTO HUMANO EN SALUD (RETHUS)			CERTIFICADOS DE EXPERIENCIA LABORAL		CONTRATO LEGAL FIRMADO Y VIGENTE		AFILIACIÓN AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (PENSIONES, SALUD Y RIESGOS PROFESIONALES)		ANTECEDENTES JUDICIALES, DISCIPLINARIOS Y DE RESPONSABILIDAD FISCAL ACTUALIZADOS		CERTIFICADO DEL SISTEMA REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS (RNMC) DE LA POLICÍA NACIONAL		EXÁMEN PRE-OCUPACIONAL Y CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD PARA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS (aplica para las manipuladoras de alimentos y madres comunitarias)			TALENTO HUMANO REPORTADO EN EL CUÉNTAME	
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	N/A	SI	NO	NA	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	NA	SÍ	NO
1	Nancy Maria Gaita	51995148	09-03-24	AE	P1	X		X				X			X	X		X		X		X		X		X			X	
2	Laura Jimena Pedraza	1000942098	12-03-24	AP	P2	X		X				X			X	X		X		X		X		X		X			X	
3																															
4																															
5																															
6																															
7																															
8																															
9																															
10																															
11																															
12																															
13																															

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO:

CARGO: Coordinador **CD** o Director del servicio hogar infantil **DHI**, Auxiliar administrativo **AA**, Agentes educativos **AE**, Auxiliar pedagógico **AP**, Profesional psicosocial **PP**, Profesional en Salud y Nutrición **PSN**, Auxiliar de servicios generales **ASG**, Manipulador de alimentos **MA**, Madre Comunitaria **MC**, Agente Educativo Comunitario **AEC** y Dinamizador Comunitario **DC** **(el perfil AEC y DC aplica para la Modalidad Propia e Intercultural)**

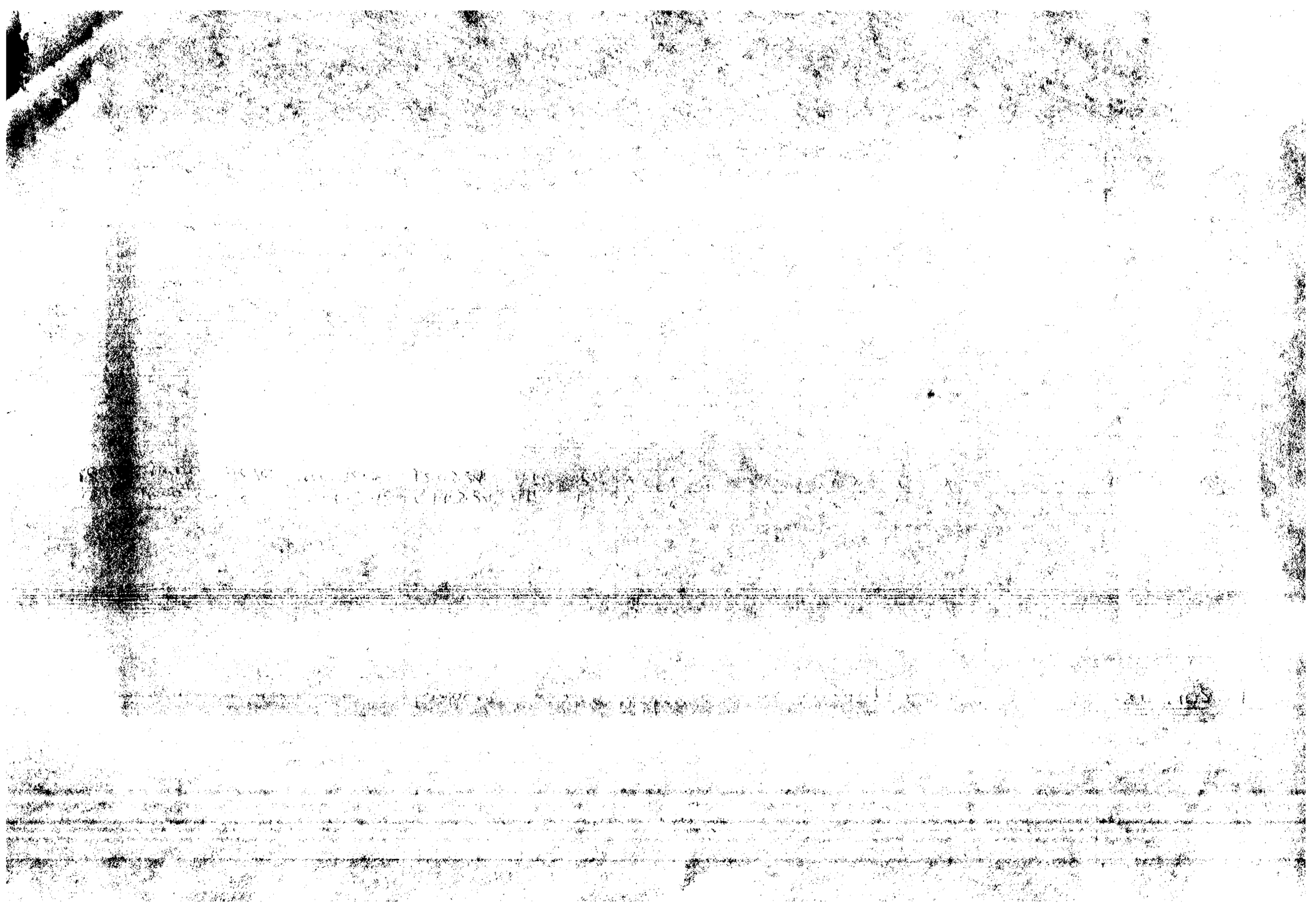
PERFIL: Coodinador (perfil 1 - **P1**, Perfil optativo - **PO**), Auxiliar administrativo (perfil 1 - **P1**, Perfil optativo - **PO**), Agentes educativos (perfil 1 - **P1**, Perfil optativo 1 - **PO1**, Perfil 2 - **P2**), Auxiliar pedagógico (perfil 1 - **P1**, Perfil 2 - **P2**, Perfil optativo 2 - **PO2**), Profesional psicosocial (perfil 1 - **P1**, Perfil 2 - **P2**), Profesional en Salud y Nutrición (perfil 1 - **P1**, Perfil optativo 1 - **PO1**, perfil 2 - **P2**, Perfil optativo 2 - **PO2**), Auxiliar de servicios generales **ASG**, Manipulador de alimentos (perfil 1 - **P1**, Perfil optativo - **PO**), Madre Comunitaria **MC**, Agente Educativo Comunitario **AEC** (perfil 1 - **P1**, perfil optativo -**PO** y Dinamizador Comunitario **DC** **(el perfil AEC y DC aplica para la Modalidad Propia e Intercultural)**

NOTA 1: Verifique que el talento humano se ajusta a los perfiles exigidos o perfiles optativos, de acuerdo con cargo y según lo solicitado en la tabla perfiles de los cargos dispuesto en el estándar 30 de los Manuales Operativos Para la Atención a la Primera Infancia.

NOTA 2: Para los casos donde se encuentre un perfil optativo, verifique la validación en acta de comite Técnico Operativo.

NOTA 3: Verifique que el número de personas contratadas, asegura la atención del total de niñas y niños de acuerdo con las tablas de proporción del talento humano establecidas.

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



BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP | Versión 5 | 29/06/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

Hoja 2 de 4

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
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): NANCY MARIA GAITA MONTIEL CC: 51995148
Código CUENTAME UDS: _____ 257541148625 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CIUDADELA SUCRE - G A 2
Dirección UDS: _____ Carrera 34Este No 36 a -28 San Rafael Teléfono UDS: 3212515795

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1066360169	ANTONELLA		PATERNINA	TORRES	0	7		A			A		A					R					R									V
02	RC	1074834072	YERICK	JOEL	AMAYA	REYES	0	7		A					A	A				A					I									
03	RC	1074834050	ABIGAIL		DUARTE	DEBULOFEO	0	7		A					A		A			A					I									
04	RC	1242693644	ANGEL	MATHIAS	ACOSTA	COLMENARES	0	2		A		A			A					R					R									V
05	RC	1171714867	GAEL	ALEJANDRO	GONZALEZ	RIVAS	0	1		I	A				I					A					A									
06	RC	1242693990	DOMINIC		FONTECHA	BONILLA	0	1		I					I		A			I					A									
07																																		
08																																		
09																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																																TOTAL		

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

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

Jsuc 25-06-24

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

Hoja 1 de 4

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
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): NANCY MARIA GAITA MONTIEL CC: 51995148
Código CUENTAME UDS: 257541148625 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CIUDADELA SUCRE - G A 2
Dirección UDS: Carrera 34Este No 36 a -28 San Rafael Teléfono UDS: 3212515795

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
									LUNES	MARTES	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	1171713641	THIAGO	ALEJANDRO	CARIEL	MARTINEZ	2	1		A	A			I					A					A										
02	RC	1074537211	CHARLIE		FONTECHA	BONILLA	2	0		A				A		A			A					A										
03	ANM	2082022389	ESTEFAN	ALEJANDRO	CONTRERAS	LOPEZ	1	10		A				A					A					I										
04	RC	1141380370	ANTONELLA		SALGADO	ARIZA	1	8		A				A	A				A					I	A									
05	RC	1074833193	OSMAN	FELIPE	DELGADO	SAAVEDRA	1	7		A				A					A	A				A										
06	RC	1242692014	ANNIE	LUCIA	CAÑAS	OSORIO	1	7		A				A		A			A					I										
07	RC	1242692070	JOSUE	ABDIEL	MURCIA	MORENO	1	6		A				A					A					I										
08	RC	1242692011	LIAM	EMANUEL	SANTAMARIA	HOYOS	1	6		A	A			A					A					A										
09	RC	1245080318	ELYAMYERLIS	SUSEJ	TRAVESEDO		1	6		A				A					A					A										
10	RUMV	7827655	SUGERLY	RENATA	OROZCO	ALVAREZ	1	5		A				A		A			A					A										
11	RC	1246448719	EVAN	ADRIAN	CAÑON	FAJARDO	1	4		A				A					A	A				A										
12	RC	1024615031	JEREMY	EMMANUEL	SUTA	LOPEZ	1	4		A				A	A				A					A	I									
13	RC	1073727977	MAILYN	XIMENA	AMADO	TEQUIA	1	4		A		A		A					A					A										
14	RC	1074833482	DOMINIC	JOSHUA	RAMIREZ	GOMEZ	1	4		A				A					I					A										
15	RC	1243764707	ALAN	JOEL	HERNANDEZ	BELTRAN	1	4		A				A	A				A					I										
16	RC	1074833585	DAMIAN	MATHIAS	CULMA	MARTINEZ	1	2		A				A					A		A			A										
17	RC	1242692719	LIAM	MATIAS	VARGAS	BAUTISTA	1	1		A				A	A				A					A										
18	RC	1242693208	YOSSELIN	NICOL	AMADO	SAENZ	0	8		A				A					A	A				I										
19	RC	1073728349	ANTONY	ZAID	SANCHEZ	QUEVEDO	0	8		A				A					A					A										
20	RC	1025569991	MIA	CELESTE	FAJARDO	LOZANO	0	7		A				A					A					A										

TOTAL

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

COORDINADOR(A) EA

Nancy Gaita M.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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



BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

Hoja 3 de 4

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900849972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
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): NANCY MARIA GAITA MONTIEL CC: 51966148
Código CUENTAME UDS: 257541148625 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CIUDADELA SUCRE - G A 2
Dirección UDS: Carrera 34Este No 36 a -28 San Rafael Teléfono UDS: 3212515795

No de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																							
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1074832731	EMMILY	ALEJANDRA	VANEGAS	MARTINEZ	2	0		A					I					A	A												
02	RC	1171713694	YOGLIS	JESUS	MARTINEZ	FERRER	2	0		A					A			A		A					R								V
03	RC	1171713718	SHAILHYN	YIZEEL	ARIZA	MATOS	2	0		A					A			A		A													
04	RC	1171713856	MARIANA		GONZALEZ	ROZO	1	10		A					A					A			A											
05	RC	1171713924	EGGI	SANTIAGO	BELLO	BELTRAN	1	9		A		A			A					A														
06	RC	1171713934	ZOE	DAHIAN	RAMIREZ	HERNANDEZ	1	9		A			A		A					A														
07	RC	1074833127	AILYN	GABRIELA	FIGUEREDO	YATE	1	8		A			A		A					A		A												
08	RC	1243764203	SAMAY	GABRIELA	GRISALES	POSADA	1	6		A		A			A					A														
09	RC	1246948140	KEYNER	SEBASTIAN	RONDON	SANCHEZ	1	5		A	A				A					A														
10	RC	1074537408	HANNAH	VICTORIA	MONTENEGR(	MARTINEZ	1	3		I					R					R					R									V
11	RC	1171714222	JAZMIN	MICHELL	GOMEZ	ALFONSO	1	2		A					A					A			A		I									
12	RC	1032516567	JEIDAN	NICOLHAY	GUERRERO	MUÑOZ	1	1		A					A		A			A														
13	RC	1141382419	ESTEFANIA		YATE	ISARAMA	1	1		A					A			A		A														
14	RC	1073728266	EIMY	CATALEYA	SANCHEZ	PEÑALOSA	0	10		I			A		A					A														
15	RC	1242693097	ANGEL	DAVID	ZAPATA	CAMPO	0	9		A					(A)					A		A												
16	RC	1025569898	HAROL	STIWAR	CUERVO	MORENO	0	8		A					A					A			A											
17	RC	1242693211	AILYN	GABRIELA	FORERO	JIMENEZ	0	8		I					R					R					R									V
18	RC	1050069295	GAEL	JOSE	RIOS	ROJAS	0	8		A					A			A		A														
19	RC	1074834139	YOSETP	SEBASTIAN	RODRIGUEZ	MENDOZA	0	6		A					A					A			A											
20	RC	1242693373	SALOME		GOMEZ	CRISTANCHO	0	6		A	A				A					A					R									V
																															TOTAL			

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

COORDINADOR(A) EA

Nancy Gaita M.
RESPONSABLE DE GRUPO

NO UNO

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

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

25-06-24

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: 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): NANCY MARIA GAITA MONTIEL CC: 51995148
Código CUENTAME UDS: 257541148625 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CIUDADELA SUCRE - G A 2
Dirección UDS: Carrera 34Este No 36 a -28 San Rafael Teléfono UDS: 3212515795

Hoja 4 de 4

No. de Orden	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	1026605649	EMA	GABRIELA	BASTO	ORTIZ	0	5		A					A	A				A													
02	RC	1074834283	ANNY		TOVAR	SILVA	0	4		A			A		A					A													
03	RC	1120394956	YOSUE	SAMUEL	PARDO	PEÑA	0	4		A	A				A					A													
04	RC	1074834513	DILAN	JULIAN	CARRILLO	FONSECA	0	1		I					I					I		A											
05	CC	1010009119	TANIA	GISELL	PEÑA	GAITA	23	3		A					A					A			A										
06	CC	1192763790	PAULA	GERALDIN	CALDERON	SABOGAL	23	2		A		A			A					A													
07	T.I	1073682339	DANIELA		LEITON	YATE.	16	11		O			A		A					A		A											
08	R.C	1073728512	JESUS	ABRAHAM	ARIZA	GONZALEZ		3		O					I			A		A													
09																																	
10																																	
11																																	
12																																	
13																																	
14																																	
15																																	
16																																	
17																																	
18																																	
19																																	
20																																	
																															TOTAL		

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

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

25-06-24

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F29.M012.PP	26/09/2021
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 1 de 1

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F29.M012.PP	26/09/2021
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:** JUNIO 2024 **CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA:** 257641148625

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 3 Fecha: Junio-18-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: Junio 25 - 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS				OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	THIAGO ALEJANDRO CARIEL MARTINEZ	RC	1171713641				X		SI	2	2	2					Yusneidy Martinez	22208355	Yusneidy M.	SI	2	2	2				Yusneidy Martinez	22208355	Yusneidy M.
2	CHARLIE FONTECHA BONILLA	RC	1074537211				X		SI	2							Rocio Bonilla	1024558133	rocio bonilla	SI	2	2	2				Rocio Bonilla	1024558133	rocio bonilla
3	ESTEFAN ALEJANDRO CONTRERAS LOPEZ	ANM	2082022389				X		SI	2							Jennifer Lopez	6335414	Jennifer L	SI									
4	ANTONELLA SALGADO ARIZA	RC	1141380370				X		SI	2							Valentina Ariza	1022349771	Valentina A.	SI									
5	OSMAN FELIPE DELGADO SAAVEDRA	RC	1074833193				X		SI	2							Laura Saavedra	1024521297	Laura Saavedra	SI	2	2	2				Laura Saavedra		laura Saavedra
6	ANNIE LUCIA CAÑAS OSORIO	RC	1242692014				X		SI	2							Angie Osorio	1073779150	Angie osorio	SI	2	2	2				Angie Osorio		Angie osorio
7	JOSUE ABDIEL MURCIA MORENO	RC	1242692070				X		SI	2							Yudy Moreno	53090187	Yudy Moreno	SI									
8	LIAM EMANUEL SANTAMARIA HOYOS	RC	1242692011				X		SI	2							Leidy Hoyos	1078826940	Leidy Hoyos	SI									leidy hoyos
9	ELYAMYERLIS SUSEJ TRAVESEDO	RC	1245080318				X		SI	X							Wileidys Gutierrez		wileidys	SI									wileidysG
10	SUGERLY RENATA OROZCO ALVAREZ	RUMV	7827655				X		SI	2							Sugey Olivar	15763235	Sugey Olivar	SI									
11	EVAN ADRIAN CAÑON FAJARDO	RC	1246448719				X		SI	2							Katerine Fajardo	1024506496	Katerine fajardo	SI	2	2	2				Katerine Fajardo		Katerinefajardo
12	JEREMY EMMANUEL SUTA LOPEZ	RC	1024615031				X		SI	2							Amanda Lopez	1147687233	Amanda L.	SI									
13	MAILYN XIMENA AMADO TEQUIA	RC	1073727977				X		SI	2							Sharick Tequia	1073675021	Sharick T	SI									
14	DOMINIC JOSHUA RAMIREZ GOMEZ	RC	1074833482				X		SI	X	NO									SI	X	NO						
15	ALAN JOEL HERNANDEZ BELTRAN	RC	1243764707				X		SI	2							Beronica Beltran	1074503316	Beronica Beltran	SI									BERONICA BELTRAN
16	DAMIAN MATHIAS CULMA MARTINEZ	RC	1074833585				X		SI	2							Yineth Martinez	1015410231	Yineth M.	SI	2	2	2				Yineth Martinez		Yineth M.
17	LIAM MATIAS VARGAS BAUTISTA	RC	1242692719				X		SI	2	2	2					Valentina Vargas	1022426137	Valentina Vargas	SI									Valentinalvargas
18	YOSSELIN NICOL AMADO SAENZ	RC	1242693208			X			SI	X										SI								
19	ANTONY ZAID SANCHEZ QUEVEDO	RC	1073726349			X			SI	2	1	1					Dayanna Sanchez	1074808840	Dayanna Sanchez	SI	2	1	1				Dayanna Sanchez		Dayanna Sanchez
20	MIA CELESTE FAJARDO LOZANO	RC	1025569991			X			SI	2	1	1					Katerine Fajardo	1024506496	Katerine fajardo	SI	2	1	1				Katerine Fajardo		Katerinefajardo

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

Firma de quien entrega por parte de la EAS: _____ _____

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: _____ _____

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

Jesus 26.06.24

S. 1 - 2 MAÑANA

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

REGIONAL: CUNDINAMARCA

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

CENTRO ZONAL: SOACHA

MUNICIPIO: SOACHA

MES DE ENTREGA: JUNIO 2024

CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2675411488625

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CIUDADELA SUCRE

NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION - DOS

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO		TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: Junio 18-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: Junio 25-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
					Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	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	ANTONELLA PATERNINA TORRES	X	RC	1066360169			X			SI	X	NO					NO	RETIRADA		SI	X	NO					NO	RETIRADA	
2	YERICK JOEL AMAYA REYES		RC	1074834072			X			SI	2	1	1				Margoire Reyes	1024579197		SI	2	1	1						
3	ABIGAIL DUARTE DEBULOFEO		RC	1074834050			X			SI	2	1	1				Merlys Debulofeo	1024563114		SI	2	1	1						
4	ANGEL MATHIAS ACOSTA COLMENARES	X	RC	1242693644		X				SI	NO						NO		RETIRADO	SI	NO						NO	RETIRADO	NO
5	GAEL ALEJANDRO GONZALEZ RIVAS		RC	1171714867		X				SI	1	1	1				Andreina Gonzalez	6971927		No	1	1	1				Andreina Gonzalez		Yuleisy
6	DOMINIC FONTECHA BONILLA		RC	1242693990		X				SI	NO						NO		NO	No	1	1	1				Rocio Bonilla		rocio bon, lla
7																													
8																													
9																													
10																													
11																													
12																													
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													
19																													
19																													
20																													

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

Firma de quien entrega por parte de la EAS: ____ ____

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: ____ ____

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

Jue 4
25-04-24

	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	

5, 1 - 2 Mañana

REGIONAL: CUNDINAMARCA

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

CENTRO ZONAL: SOACHA

MUNICIPIO: SOACHA

MES DE ENTREGA: JUNIO 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: JUNIO -04- 2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: JUNIO -11- 2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	THIAGO ALEJANDRO CARIEL MARTINEZ	RC	1171713641				X		SI	2	2	2				Yusneidy Martinez	22208355	Yusneidy R.	SI	X	N/A						
2	CHARLIE FONTECHA BONILLA	RC	1074537211				X		SI	2						Rocio Bonilla	1024558133	rocio bonilla	SI	2	2	2				Rocio Bonilla	1024558133	rocio bonilla
3	ESTEFAN ALEJANDRO CONTRERAS LOPEZ	ANM	2082022389				X		SI	2						Jennifer Lopez	6335414	Jennifer L	SI	2						Jennifer Lopez	6335414	Jennifer L
4	ANTONELLA SALGADO ARIZA	RC	1141380370				X		SI	2						Valentina Ariza	1022342719	Valentina A.	SI	2						Valentina Ariza	1022342719	Valentina A
5	OSMAN FELIPE DELGADO SAAVEDRA	RC	1074833193				X		SI	2						Laura Saavedra	1024521297	Laura Saavedra	SI	2						Laura Saavedra	1024521297	Laura Saavedra
6	ANNIE LUCIA CAÑAS OSORIO	RC	1242692014				X		SI	2						Angie Osorio	1073719150	Angie Osorio	SI	2						Angie Osorio	1073719150	Angie Osorio
7	JOSUE ABDIEL MURCIA MORENO	RC	1242692070				X		SI	2						Yudy Moreno	53090187	Yudy Moreno	SI	2						Yudy Moreno		Yudy Moreno
8	LIAM EMANUEL SANTAMARIA HOYOS	RC	1242692011				X		SI	2						Leidy Hoyos	1078826940	Leidy Hoyos	SI	2						Leidy Hoyos	1078826940	Leidy Hoyos
9	ELYAMYERLIS SUSEJ TRAVESEDO	RC	1245080318				X		SI	X						Wileidys Gutierrez	2844013	wileidys g.	SI	X						Wileidys Gutierrez	2844024013	wileidys G.
10	SUGERLY RENATA OROZCO ALVAREZ	RUMV	7827855				X		SI	2						Sugey Olivar	15763235	Sugey Olivar	SI	2						Sugey Olivar	15763235	Sugey Olivar
11	EVAN ADRIAN CAÑON FAJARDO	RC	1246448719				X		SI	2						Katerine Fajardo	1024506496	Katerine fajardo	SI	2						Katerine Fajardo	1024506496	Katerine fajardo
12	JEREMY EMMANUEL SUTA LOPEZ	RC	1024615031				X		SI	2						Amanda Lopez	1147687233	Amanda L.	SI	2						Amanda Lopez	1147687233	Amanda L.
13	MAILYN XIMENA AMADO TEQUIA	RC	1073727977				X		SI	2						Sharick Tequia	1073675021	SHARICKT	SI	2						Sharick Tequia	1073675021	Sharick T
14	DOMINIC JOSHUA RAMIREZ GOMEZ	RC	1074833482				X		SI	X									SI	X							
15	ALAN JOEL HERNANDEZ BELTRAN	RC	1243764707				X		SI	2						Beronica Beltran	1024520376	Beronica Beltran	SI	2						Beronica Beltran		Beronica Beltran
16	DAMIAN MATHIAS CULMA MARTINEZ	RC	1074833585				X		SI	2						Yineth Martinez	1015410231	Yineth M.	SI	2						Yineth Martinez	1015410231	Yineth M.
17	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
18	YOSSELIN NICOL AMADO SAENZ	RC	1242693208			X			SI										SI								
19	ANTONY ZAID SANCHEZ QUEVEDO	RC	1073728349			X			SI	2	1	1				Dayanna Sanchez	1074808840	Dayanna Sanchez	SI	2	1	1				Dayanna Sanchez	1074808840	Dayanna Sanchez
20	MIA CELESTE FAJARDO LOZANO	RC	1025569991			X			SI	2	1	1				Katerine Fajardo	1024506496	Katerine fajardo	SI	2	1	1				Katerine Fajardo	1024506496	Katerine fajardo

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

Firma de quien entrega por parte de la EAS: _____ _____

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: _____ _____

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

Jue 14
25 Oct 24

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

REGIONAL:

SERVICIO: CUNDINAMARCA

DIMF (__X__) HCB - FAMI (____) M. PROPIA (____)

CENTRO ZONAL: SOACHA

MUNICIPIO: SOACHA

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:

MES DE ENTREGA: JUNIO 2024

CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148625

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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: Junio - 04 - 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: Junio - 11 - 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS						NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS						NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)					FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)			
1	ANTONELLA PATERNINA TORRES	RC	1066360169			X			SI	2	1	1				Tatiana Torres	1148202244		SI	2	1	1				Tatiana Torres	1148202244	
2	YERICK JOEL AMAYA REYES	RC	1074834072			X			SI	2	1	1				Marjorie Reyes	1024579197	Marjorie R.	SI	2	1	1				Marjorie Reyes	1024579197	Marjorie R.
3	ABIGAIL DUARTE DEBULOFEO	RC	1074834050			X			SI	2	1	1				Merlys Debulofeo	1024563114	Merlys campos	SI	2	1	1				Merlys Debulofeo	1024563114	Merlys campos
4	ANGEL MATHIAS ACOSTA COLMENARES	RC	1242693644		X				SI	1	1	1				Nataly Colmenares	1024477855	Nataly C	SI	1	1	1				Nataly Colmenares	1024477855	Nataly C.
5	GAEL ALEJANDRO GONZALEZ RIVAS	RC	1171714867		X				SI	1	1	1							No									
6	DOMINIC FONTECHA BONILLA	RC	1242693990		X				SI	NO	NO	NO							No									
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No ___ ENCUENTRO No ___

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:

OBSERVACIONES:

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F28.MO12.FP	28/09/2021
	FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( )

CENTRO ZONAL: SOACHA

MUNICIPIO: SOACHA

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

MES DE ENTREGA: JUNIO 2024

CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257641148625

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CIUDADELA SUCRE

NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION - DOS

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: Junio 18 - 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: Junio 25 - 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	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	1024569695	Diana M.	SI									
2	YOGLIS JESUS MARTINEZ FERRER	RC	1171713694				X		SI	2						Yoreidy Ferrer	1118877915	YORS Reidy F	SI	X	X	X						
3	SHAILHYN YIZEEL ARIZA MATOS	RC	1171713718				X		SI	2						Yulis Mateo	1002402557	Yulis M.	SI									
4	MARIANA GONZALEZ ROZO	RC	1171713856				X		SI	2						Ma Xhtaly Rozo	1073678525	MAT A L	SI									
5	EGGI SANTIAGO BELLO BELTRAN	RC	1171713924				X		SI	2									SI									
6	ZOE DAHIAN RAMIREZ HERNANDEZ	RC	1171713934				X		SI	2						Tatiana Hernandez	1000827465		SI									
7	AILYN GABRIELA FIGUEREDO YATE	RC	1074833127				X		SI	2						Silvia Mª Yate	1024536930	Silvia Yate	SI									
8	SAMAY GABRIELA GRISALES POSADA	RC	1243764203				X		SI	2						Monica Posada	1073704607	Monica Posada	SI									
9	KEYNER SEBASTIAN RONDON SANCHEZ	RC	1246848140				X		SI	2						Geraldine Sanchez	1024568558	Geraldine SL	SI									
10	HANNAH VICTORIA MONTENEGRO MARTINEZ	RC	1074537408				X		SI	NO									SI	X	X	X						
11	JAZMIN MICHELL GOMEZ ALFONSO	RC	1171714222				X		SI	2						Fernando Gomez	79329385	Fernando G	SI									
12	JEIDAN NICOLHAY GUERRERO MUÑOZ	RC	1032516567				X		SI	2						Angie Muñoz	1012397794	Angie Muñoz	SI									
13	ESTEFANIA YATE IBARAMA	RC	1141382419				X		SI	2						Ana Elcy Ibarra	1033943312	ANAELCY	SI									
14	EIMY CATALEYA SANCHEZ PEÑALOSA	RC	1073728266				X		SI	2						Andrea Rosales	1023364849	Andrea R	SI									
15	ANGEL DAVID ZAPATA CAMPO	RC	1242693097						SI	2	2	2				Leidy Zapata	1033889575	Leidy Zapata	SI									
16	HAROL STIWAR CUERVO MORENO	RC	1025569696		X				SI	2	1	2				Rosalba Molina	51837736	Rosalba M.	SI									
17	AILYN GABRIELA FORERO JIMENEZ	RC	1242693211		X				SI	2	1	1							SI									
18	GAEL JOSE RIOS ROJAS	RC	1050069295		X				SI	NO	2								SI	X	X	X						
19	YOSETP SEBASTIAN RODRIGUEZ MENDOZA	RC	1074834139		X				SI	2	1	1				Lina Rojas	1003327384	Lina Rojas	SI									
20	SALOME GOMEZ CRISTANCHO	RC	1242693373		X				SI	2	1	1				Leydi Cristancho	1030644018	leidi C	SI	X	X	X						

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3 ENCUENTRO No 4

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:

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

24-06-24

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F29.MO12.FP	26/09/2021
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA

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

CENTRO ZONAL: SOACHA

MUNICIPIO: SOACHA

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

MES DE ENTREGA: JUNIO 2024

CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148625

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CIUDADELA SUCRE

NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION - DOS

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: Junio - 18 - 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: Junio - 25 - 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	EMA GABRIELA BASTO ORTIZ	RC	1026605649		x				Si	2	1	1				Cateria Ortiz	1007295982		Si	2	1	1				Cateria Ortiz	1007295982	
2	ANNY TOVAR SILVA	RC	1074834283		x				Si	1	1	1				Yuly Silva	1073698155	yuly silva	Si	1	1	1				Yuly Silva	1073698155	yuly silva
3	YOSUE SAMUEL PARDO PEÑA	RC	1120394956		x				Si	1	1	1				Angelica Peña	53894698		No	1	1	1				Angelica Peña	53894698	
4	DILAN JULIAN CARRILLO FONSECA	RC	1074834513		x				Si										No									
5	TANIA GISELL PEÑA GAITA	CC	1010009119	x					No	1	1	1				Tania Peña	1010009119	Tania Peña	Si	1	1	1				Tania Peña	1010009119	Tania Peña
6	PAULA GERALDIN CALDERON SABOGAL	CC	1192763790	x					No	1	1	1				Paula Calderon	1192763790	Paula Calderon	No	1	1	1				Paula Calderon	1192763790	Paula Calderon
7	DANIELA LEITON YATE	T.I	1073689339	x					Si	1	2	2				Daniela Leiton	1073689339	Daniela L.	Si	1	2	2				Daniela Leiton	1073689339	Daniela L.
8	JESUS ABRAHAM ARIZA GONZALEZ	R.C	1073726512		x				Si	1	1	1				Yuliana Ariza	1002724193	Yuliana Ariza	Si	1	1	1				Yuliana Ariza	1002724193	Yuliana Ariza
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 8 ENCUENTRO No 4: 9

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:

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

S. 1-2 - Tarde

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F29.MO12.PP Versión 1	26/09/2021 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: JUNIO 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: Junio - 04 - 2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2. Fecha: Junio - 11 - 2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	EMMILY ALEJANDRA VANEGAS MARTINEZ	RC	1074832731				X		Si	2	2	2				Diana Martinez	1024569655	Diana Mart.	Si	X	X	X						
2	YOGLIS JESUS MARTINEZ FERRER	RC	1171713694				X		Si	2						Yusneidy Ferrer	1118877915	Yusneidy F	Si	2	2	2				Yosneidy Ferrer	1118877915	Yusneidy F
3	SHAILHYN YIZEEL ARIZA MATOS	RC	1171713718				X		Si	2						Yulis Matos	1002102556	Yulis M.	Si	2	2	2				Yulis Matos	1002102556	Yulis Matos
4	MARIANA GONZALEZ ROZO	RC	1171713856				X		Si	2						Nataly Rozo	1073678525	-NATALY	Si	2	2	2				Nataly Rozo	1073678525	NATALY
5	EGGI SANTIAGO BELLO BELTRAN	RC	1171713924				X		Si	2						Janeth Beltran	1010764566	JanethBp	Si	2	2	2				Janeth Beltran	1010764566	JanethBp
6	ZOE DAHIAN RAMIREZ HERNANDEZ	RC	1171713934				X		Si	2						Tatiana Hernandez	1000327485	T/SCL	Si	2						Tatiana Hernandez	1000327485	T/SCL
7	AILYN GABRIELA FIGUEREDO YATE	RC	1074833127				X		Si	2						Silvia Maria Yate	1024536930	Silvia Yate	Si	2						Silvia Mª Yate.	1024536930	Silvia Yate
8	SAMAY GABRIELA GRISALES POSADA	RC	1243764203				X		Si	2						Monica Posada	1073704607	Monica Posada	Si	2						Monica Posada	1073704607	Monica Posada
9	KEYNER SEBASTIAN RONDON SANCHEZ	RC	1246948140				X		Si	2	2	2				Geraldine Sanchez	1024568558	GeraldineSC	Si	2	2	2				Geraldine Sanchez	1024568558	GeraldineSC
10	HANNAH VICTORIA MONTENEGRO MARTINEZ	RC	1074537408				X		Si	NO									Si	NO							
11	JAZMIN MICHELL GOMEZ ALFONSO	RC	1171714222				X		Si	2						Fernando Gomez	79329385	Fernando G	Si	2						Fernando Gomez	79329385	Fernando G
12	JEIDAN NICOLHAY GUERRERO MUÑOZ	RC	1032516567				X		Si	2						Angie Muñoz	1012351794	Angie Muñoz	Si	2						Angie Muñoz	1012351794	Angie Muñoz
13	ESTEFANIA YATE ISARAMA	RC	1141382419				X		Si	2	2	2				Ana Elcy Isarama	1003943372	ANAELCY	Si	2						Ana Elcy Isarama	1003943372	ANAELCY
14	EIMY CATALEYA SANCHEZ PEÑALOSA	RC	1073728266				X		Si	NO									Si	2	2	2				Andrea Peñaloza	1023364349	Andrea P
15	ANGEL DAVID ZAPATA CAMPO	RC	1242693097			X			Si	2	1	1				Leidy Zapata	1033819515	Leidy Zapata	Si	2	1	1				Leidy Zapata	1033819515	Leidy Zapata
16	HAROL STIWAR CUERVO MORENO	RC	1025569898			X			Si	2	1	1				Rosalba Molina	51871736	RosalbaMo	Si	2	1	1				Rosalba Molina	51871736	RosalbaM.
17	AILYN GABRIELA FORERO JIMENEZ	RC	1242693211			X			Si	NO									Si	NO							
18	GAEL JOSE RIOS ROJAS	RC	1050069295			X			Si	2	1	1				Lina Rojas	1002327384	Lina Rojas	Si	2	1	1				Lina Rojas	1002327384	Lina Rojas
19	YOSETP SEBASTIAN RODRIGUEZ MENDOZA	RC	1074834139			X			Si	2	1	1				Astrid Mendoza	1037660218	Astrid M	Si	2	1	1				Astrid Mendoza	1037660218	Astrid M
20	SALOME GOMEZ CRISTANCHO	RC	1242693373			X			Si	2	1	1				Leydi Cristancho	1030644010	LeydiC	Si	2	1	1				Leydi Cristancho	1030644010	LeydiC

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

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:

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

Junio 11 25-06-24

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F29.M012.PP	28/08/2021
	Versión 1	Página 1 de 1
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: JUNIO 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: Junio -04- 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: Junio -11- 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
										ALIMENTOS ENTREGADOS									ALIMENTOS ENTREGADOS									
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	EMA GABIELA BASTO ORTIZ	RC	1026805649		X				SI	2	1	1				Caterin Ortiz	1007295982	Caterin Ortiz	SI	2	1	1				Caterin Ortiz	1007295982	caterinortiz
2	ANNY TOVAR SILVA	RC	1074834283		X				SI	1	1	1				Yuly Silva	1073698455	Yuly Silva	SI	1	1	1				Yuly Silva	1073698455	yuly silva
3	YOSUE SAMUEL PARDO PEÑA	RC	1120394956		X				SI	1	1	1				Angelica Peña	53894698	Angelica.	No	1	1	1				Angelica Peña	53894698	Angelica.
4	DILAN JULIAN CARRILLO FONSECA	RC	1074634513		X				SI	NO						NO			No	NO						ND		NO
5	TANIA GISSELL PEÑA GAITA	CC	1010009119	X					No	1	1	1				Tania Peña	1010009119	Tania Peña	SI	1	1	1				Tania Peña G.	1010009119	Tania Peña
6	PAULA GERALDIN CALDERON SABOGAL	CC	1192763790	X					No	1	1	1				Paula Calderon	1192763790	Paula Calderon	No	1	1	1						Paula Calderon
7	DANIELA LEITON YATE	T.I	1073682339	X					Si	NO						NO		NO	Si	1	2	2				Daniela Leiton.	1073682339	Daniela L.
8	JESUS ABRAHAM ARIZA GONZALEZ	R.C.	1073726512		X				Si	NO						NO			Si							NO		NO
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1 ENCUENTRO No 2

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:

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

25-06-24


MEGA-COLOR


PUNTO ECOLO

