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: 29/05/2024 Hora de inicio: 08 : 30 AM [X] PM [ ] Hora de finalización: 11 : 20 AM [X] PM [ ]

Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:
Isaac Aguilera Fandiño	11441899	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: 25754119862S Regional: Cundinamarca Centro Zonal: Soacha

Nombre Unidad de Servicio: Ciudadela Sucre Dupla 1

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	52
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)	24
¿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
Ambiente Educativo y Protector	45	5	La UDS NO Cuenta con Plano del Punto de encuentro exterior. Este debe estar Publicado a la vista de los Usuarios y debe Socializarse
Ambiente Educativo y Protector	2	10	Para la Entrega del Refrigerio No se realizo lavado de Manos por parte de Niñas, Niños, Mujeres Gestantes.
Salud y Nutricion	19	16	La fruta dispuesta para el refrigerio presenta Magulladura se retiran 3 unidades. se anexa Foto. En Cuanto a tamaño de fruta el 80% entregado son Peras de tamaño pequeño
Salud y Nutricion	14	17	Para el encuentro 4 se realizo intercambio de toda la Minuta la Cual establece que se debe entregar: Yogur Pan Dulce y Banano se realizo entrega de Kumis, Galleta de sal Dux y Pera la Cual es de tamaño Muy Pequeño. No hay Reporte de intercambio

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

VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA

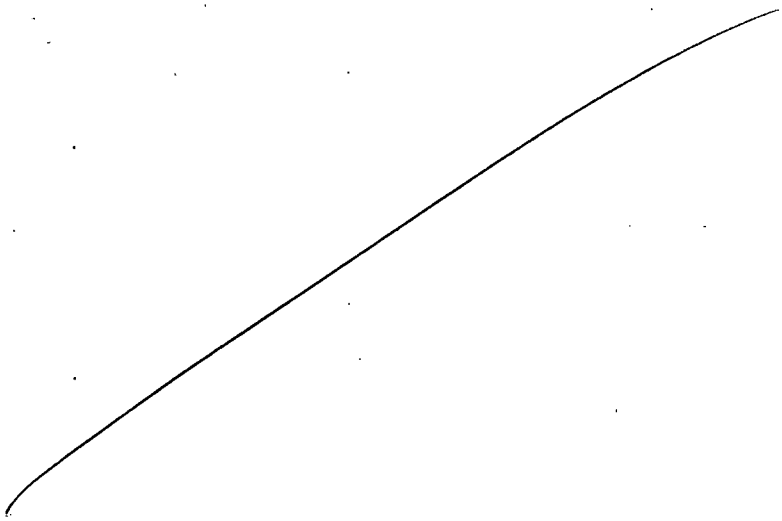
Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan la prestación del servicio en el marco del contrato de aportes y su cumplimiento en condiciones de calidad y plazos establecidos.

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

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

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.



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	Los familias realizan lavado de manos antes de consumir el refrigerio.
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	

IX. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
Isaac Aguilera Fandiño	1147899	Enlace Tecnico	
Yury Vallejo Celis	53166353	Agente educativo	

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO SEGUIMIENTO A ATENCIONES PRIORIZADAS

F2.IN14.MO12.PP	01/02/2022
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

MUESTRA DE CARPETAS USUARIOS

NOMBRE DE LA UDS/UA/UCA:	Ciudadela Suere Dupla 4	CÓDIGO DE LA UDS:	25754114B625

Instrucción: Señale con una X las opciones de respuesta, de acuerdo a lo verificado en cada una de las carpetas que hacen parte de la muestra documental de la UDS/UA/UCA

N°	NOMBRE COMPLETO DEL NIÑO, NIÑA O MUJER GESTANTE	NIÑO O NIÑA	MUJER GESTANTE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	EDAD DEL USUARIO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL NIÑO, NIÑA/MUJER GESTANTE				AFILIACIÓN AL SGSSS (ADRES O CARNET)					FOTOCOPIA DE CARNÉ O CERTIFICADO DE VACUNAS DEL NIÑO, NIÑA O MUJER GESTANTE					CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO O CONTROL PRENATAL					TOMA DE MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS				ESCALA DE VALORACIÓN CUALITATIVA DEL DESARROLLO (EVCD-R)			
							CUENTA CON EL DOCUMENTO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON EL DOCUMENTO ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO ESTÁ DESACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON EL DOCUMENTO ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO ESTÁ DESACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON EL DOCUMENTO ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO ESTÁ DESACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON LA TOMA EN EL FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS	NO CUENTA CON LA TOMA	CUENTA CON EL REGISTRO DE LA TOMA CARGADA EN EL CIUENTAME (DENTRO DE LOS CINCO (5) DÍAS ANTERIORES O POSTERIORES A LA TOMA)	NO CUENTA CON EL REGISTRO DE LA TOMA CARGADA EN CUENTAME	CUENTA CON LA EVCD-R CORRECTAMENTE APLICADA	EL FORMATO REGISTRO Y RESPUESTA DE EVCD-R ESTÁ DESACTUALIZADO	NO CUENTA CON LA APLICACIÓN DEL FORMATO REGISTRO Y TESPUESTA DE LA EVCD-R	CUENTA CON SOPORTES DEL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO
1	Rachelle Rincon	X		1251708129	29-08-23	0-9	X				X					X					X					X				X			
2	Jelmy Veluca		X	1013623880	14-07-91	32-10	X				X					X					X					X				X			
3	Greidy Ortiz		X	1023945652	14-08-95	28-9	X				X					X					X					X				X			
4	Leidy Cancelada		X	1024598180	31-05-99	24-11	X				X					X					X					X				X			
5	Lizeth Baquero	X		1171714037	12-10-22	1-7	X				X					X					X					X				X			
6	Eilen Sierra	X		1077998361	12-12-22	1-4	X				X					X					X					X				X			
7	Noah Lopez	X		1074833787	05-07-23	0-10	X				X					X					X					X				X			
8	Luisa Patiño	X		1171714560	17-09-23	0-8	X				X					X					X					X				X			
9	Brian Suarez	X		1028816729	26-07-23	0-8	X				X					X					X					X				X			
10	Sean Giraldo	X		1012480681	29-12-23	0-5	X				X					X					X					X				X			
11	Anny Gomez	X		1074537577	02-01-24	0-4	X				X					X					X					X				X			
12	Lian Ovalle	X		1074832590	16-05-22	1-11	X				X					X					X					X				X			
13	Jarlin Martel	X		1020851771	12-08-22	1-9	X				X					X					X					X				X			
14	Ethan Cañon	X		1242691893	31-08-22	1-8	X				X					X					X					X				X			
15	Jalome Paez	X		1074833118	09-09-22	1-8	X				X					V					X					X				X			

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO TALENTO HUMANO DE LAS EAS	F1.IN14.MO12.PP	01/02/2022
		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	NIT DE LA EAS:	900895972	No. CASM:		25002482024

N°	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
1	Yuri Mercedes Villamil Celis	53166353	07-03-24	AE	P1	X		X				X			X	X		X		X		V		X		X			X	
2	Maria Milagros Calao	1003188479	07-03-24	AP	P2	X		X				X			X	X		X		X		X		X		X			X	
3	Monica Jacquelin Acevedo	52875185	07-03-24	PSN	P2	X		X					X			X		X		X		X		X		X			X	
4	Didier Moreno	79217733	07-03-24	PP	P1	X		X		X			X			X		X		X		X		X		X			✓	
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)**

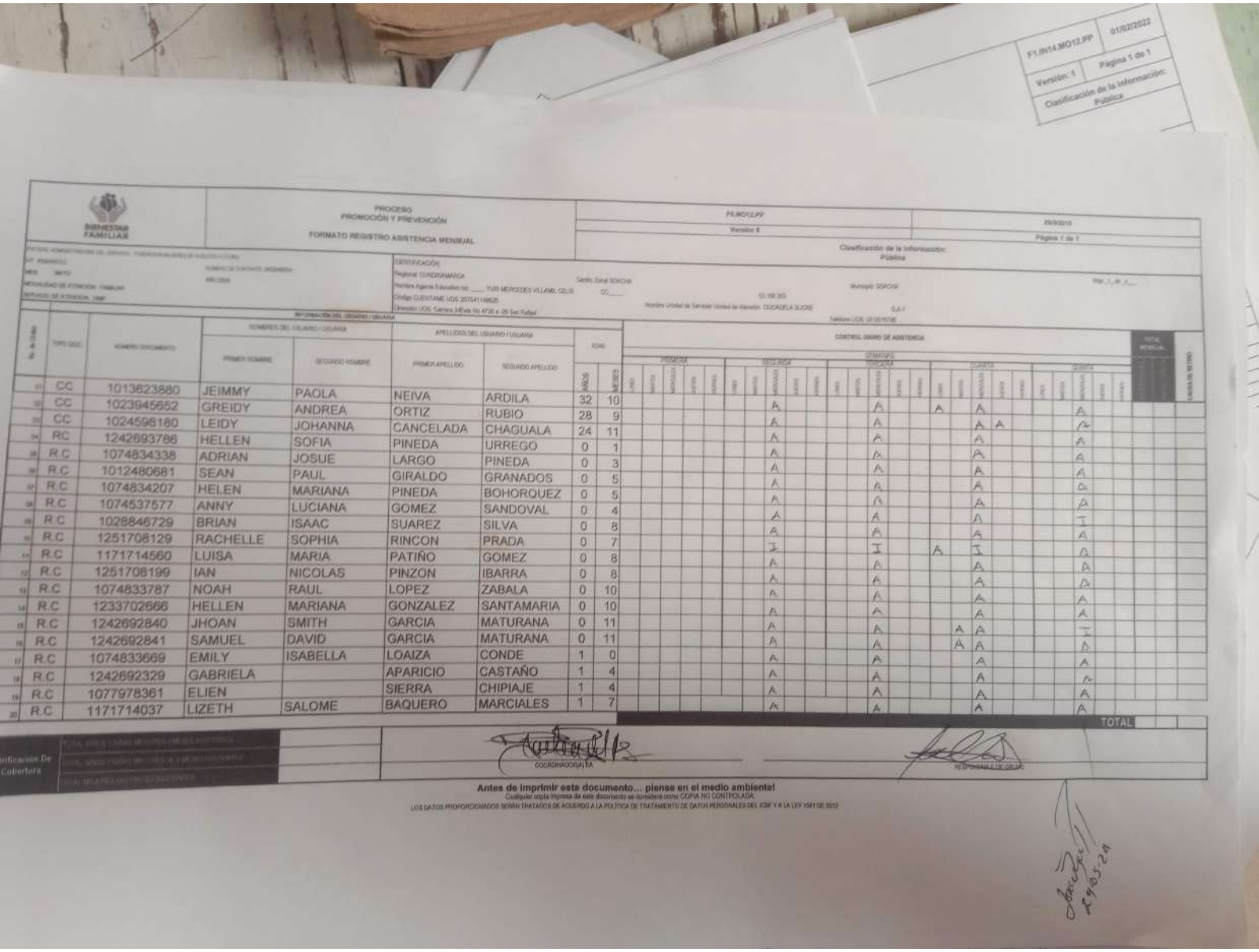
PERFIL: Coodinador (perfil 1 - **P1**, Perfil optativo - **PO**), Auxiliar administrativo (perfil 1 - **P1**, Perfil optativo - **PO**), Agentes educativos (perfil 1 - **P1**, Perfil optativo 1 - **PO1**, Perfil 2 - **P2**), Auxiliar pedagógico (perfil 1 - **P1**, Perfil 2 - **P2**, Perfil optativo 2 - **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!



F1.IN14.MO12.PP	01/02/2022
Versión: 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F1.IN14.MO12.PP | 28/9/2015
Versión: 6 | Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA | Centro Zonal: SOACHA | Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (s): _____ YURI MERCEDES VILLAMIL CELIS | CC: _____
Código CUENTAME UGS: 2570411 MIDE | ID: 168.303
Dirección UGS: Carrera 14Este No 47-36 e -26 San Rafael | Nombre Unidad de Servicio: Unidad de Atención: CIUDADELA SUCRE | U.A.I
Teléfono UGS: 3132157036

| No. de Orden | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA | | |

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900849972-0 NUMERO DE CONTRATO: 2500240324
MES: MAYO AÑO:2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DNF

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (s): _ YURI MERCEDES VILLAMIL CELIS CC____ 53.166.353
Código CUENTAME UDS: 257541148625 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CIUDADELA SUCRE G.A-1
Dirección UDS: Carrera 34Esta No 4736 a -26 San Rafael Teléfono UDS: 3212515795

Hoja _2_ de _4_

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES) / SEGUNDA / TERCERA / CUARTA / QUINTA	TOTAL MENSUAL	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			
01	R.C	1242691893	ETHAN	SAMUEL	CAÑON	MELO	1	8	A A A A		
02	R.C	1074833118	SALOME		PAEZ	MURCIA	1	8	A A A A		
03	RC	1020851171	JARLIN	SAJANI	MONTIEL	MEDINA	1	9	A A A A		
04	R.C	1073727509	DEREK	MATHIAS	QUINTERO	CUELLAR	1	11	A A A A		
05	R.C	1171713717	EMILIANO	DE JESUS	ZAPATA	RODRIGUEZ	1	11	A A A A		
06	RC	1074832590	LIAN	LEONARDO	OVALLE	FONSECA	1	11	A A A A		
07											
08											
09											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											

TOTAL

Verificación De Cobertura	
TOTAL DÍAS Y NIÑAS MENORES A MESES ASISTENTES	
TOTAL MESES Y NIÑAS MAYORES DE 1 MES DE ASISTENTES	
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

24-05-24

Programa o Proyecto: PROGRAMA DE PRIMERA INFANCIA
Sub-Proyecto: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR
Nombre EAS: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO "FUMUNFU"
Unidad de Servicio: MODALIDAD FAMILIAR

GRUPO ÉTNICO : Indígena ___ (étnia _____)
Afro ____ Raizal ___
Rrom ___
Sin pertenencia Étnica __X__

GRUPO DE EDAD: GESTANTES Y LACTANTES

SEMANA No.					
COMPONENTE	**ENCUENTRO 1**	**ENCUENTRO 2**	**ENCUENTRO 3**	**ENCUENTRO 4**	**ENCUENTRO 5**
REFRIGERIO DE LA MAÑANA					
BEBIDA	LECHE ENTERA PASTEURIZADA	KUMIS	LECHE ENTERA PASTEURIZADA	YOGURTH	LECHE ENTERA PASTEURIZADA
CEREAL	PAN BLANCO	GALLETAS DE SODA	PAN BLANCO	PAN DULCE	GALLETA DE SODA
FRUTA	BANANO	NARANJA	PERA	BANANO	NARANJA

Adriana Pérez
Nutricionista Dietista EAS
T.P. MND 05332

Julieth Vega Salerio
Nutricionista Dietista ICBF
T.P. MND 06844

Fecha de aprobación: 21 mayo 2024





	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F29.MO12.PP	30/6/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

...MANO DE LAS EAS

Versión: 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

	F29.MO12.PP	30/6/2021	
	Versión 1	Página 1 de 1	
	Clasificación de la Información: Pública		

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

CENTRO ZONAL: SOACHA - CENTRO
MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE GRUPO DE ATENCION: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

MUNICIPIO: SOACHA
CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541149925
GRUPO DE ATENCION UNO

Nº GRUPO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 22-05-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 29-05-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niños y niñas menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	Niños y niños 1 año a 2 años	Niños y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LACTEOS	OTRO (CONCENTRACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LACTEOS	OTRO (CONCENTRACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	JEIMMY PAOLA NEIVA ARDILA	CC	1013623880	X					NO	1	1	1		Jeimmy Neiva	1013623880	Paola Neiva						Jeimmy Neiva	1013623880	Paola Neiva
2	GREIDY ANDREA ORTIZ RUBIO	CC	1023945652	X					NO	1	1	1		Greidy Ortiz	1023945652	Greidy Ortiz						Greidy Ortiz	1023945652	Greidy Ortiz
3	LEIDY JOHANNA CANCELADA CHAGUALA	CC	1023945652	X					NO	1	1	1		Leidy Cancelada	1024598180	Leidy C.						Leidy Cancelada	1024598180	Leidy C.
4	HELLEN SOFIA PINEDA URREGO	RC	1342693786		X				SI	1	1	1		Zuly Urrego	1013720664	Zuly Urrego						Zuly Urrego	1013720664	Zuly Urrego
5	ADRIAN JOSUE LARGO PINEDA	RC	1074834338		X				SI	1	1	1		Angie Pineda	1192812683	Angie Pineda						Angie Pineda	1192812683	Angie Pineda
6	SEAN PAUL GIRALDO GRANADOS	RC	1012408681		X				SI	1	1	1		Paola Granados	1030613532	Paola Granados						Paola Granados	1030613532	Paola Granados
7	HELEN MARIANA PINEDA BOHORQUEZ	RC	1074834307		X				SI	1	1	1		Luisa Bohorquez	1012408929	Luisa B						Luisa Bohorquez	1012408929	Luisa B
8	ANNY LUCIANA GOMEZ SANDOVAL	RC	1074837877		X				SI	1	1	1		Lilibeth Sandoval	1024550414	Lilibeth S.D						Pilibeth Sandoval		Lilibeth S.
9	BRIAN ISAAC SUAREZ SILVA	RC	1028544729			X			SI	2	1	1		Zoraya Suarez	1000320983	Zoraya						Zoraya Suarez	1000320983	Zoraya Suarez
10	RACHELLE SOPHIA RINCON PRADA	RC	1251708129			X																		
11	LUISA MARIA PATIÑO GOMEZ	RC	1171714680			X			SI	2	1	1		Kirly Gomez	24672267	Kirly Gom						Kirly Gomez	24672267	Kirly Gomez
12	IAN NICOLAS PINZON PINZON ISARRA	RC	1251709109			X			SI	2	1	1		Ivan Nicolas	1003749977	Ivan						Tatiana Ibarra	1003749977	
13	NOAH RAUL LOPEZ ZABALA	RC	1074033767			X			SI	2	1	1		Yamileth Zabala	6350567	Yamileth Z						Yamileth Zabala	6350567	Yamileth Z
14	HELLEN MARIANA GONZALEZ SANTAMARIA	RC	1233702666			X			SI	2	1	1		Luz Santamaria	1097333129	Luz Dary S.						Luz Santamaria	1097333129	Luz Dary S.
15	JHOAN SMITH GARCIA MATURANA	RC	1342992640			X			SI	2	1	1		Diana Maturana	1024538480	Diana M.						Diana Maturana	1024538480	Diana M.
16	SAMUEL DAVID GARCIA MATURANA	RC	1343693641			X			SI	2	1	1		Diana Maturana	1024538480	Diana M.						Diana Maturana	1024538480	
17	EMILY ISABELLA LOAIZA CONDE	RC	1074833669				X		SI	2	2	2		Martha Conde	1109842021	Martha Conde						Martha Conde	1109842021	Martha Conde
18	GABRIELA APARICIO CASTAÑO	RC	1342693329				X		SI	2	2	2		Yindrey Castaño	1024570162	Yindrey Castaño						Yindrey Castaño	1024570162	Yindrey Castaño
19	ELIEN SIERRA CHIPAJE	RC	1077979381				X		SI	2	2	2		Aneth	33216665	Aneth						Aneth Silva	33216665	Aneth Silva
20	LIZETH SALOME BAQUERO MARCIALES	RC	1171714037				X		SI	2	2	2		Beatriz Marin	21118801							Beatriz Marin	21118801	

ENCUENTRO No 3

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: 23

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

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

ENCUENTRO No ___

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

FER.MO13.PP
Versión 1

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

CENTRO ZONAL: SOACHA - CENTRO
MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

MUNICIPIO:
CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541140625

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 22-05-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 29-05-2024							
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE CO
1	JEIMMY PAOLA NEIVA ARDILA	CC	1013623880	X					NO	1	1	1				Jeimmy Neiva	1013623880	Paola Neiva							Jeimmy Ne
2	GREIDY ANDREA ORTIZ RUBIO	CC	1024598180	X					NO	1	1	1				Greidy ortiz	1023945652	Greidy ortiz							Greidy C
3	LEIDY JOHANNA CANCELADA CHAGUALA	CC	1023945652	X					NO	1	1	1				Leidy Cancelada	1024598180	Leidy C.							Leidy Canc
4	HELLEN SOFIA PINEDA URREGO	RC	1242693786		X				SI	1	1	1				Zuly Urrego	1073770664	Zuly Urrego							Zuly urre
5	ADRIAN JOSUE LARGO PINEDA	RC	1074834338		X				SI	1	1	1				Angie Pinedo	1192812683	Andre P.							Angie Pi
6	SEAN PAUL GIRALDO GRANADOS	RC	1012480681		X				SI	1	1	1				Paola Granados	1030643532	Paola Granados							Paola Gra
7	HELEN MARIANA PINEDA BOHORQUEZ	RC	1074834207		X				SI	1	1	1				Luisa Bohorquez	1012448929	Luisa B							Luisa Boh
8	ANNY LUCIANA GOMEZ SANDOVAL	RC	1074837877		X				SI	1	1	1				Lilibeth Sandoval	1024550414	Lilibeth S.D							Lilibeth Sa
9	BRIAN ISAAC SUAREZ SILVA	RC	1028946729			X			SI	2	1	1				Zoraya Suarez	1000320983	Zoraya							Zoraya S
10	RACHELLE SOPHIA RINCON PRADA	RC	1261709129			X																			
11	LUISA MARIA PATIÑO GOMEZ	RC	1171714980			X			SI	2	1	1				Kirly Gomez	24672267	Kirly Sam							Kirly Gom
12	IAN NICOLAS PINZON PINZON IBARRA	RC	1261709199			X			SI	2	1	1				Ian Nicolas	1003749977	Ian							Tatiana Ib
13	NOAH RAUL LOPEZ ZABALA	RC	1074933797			X			SI	2	1	1				Yamileth Zabala	6350567	Yamileth Z							Yamileth Z
14	HELLEN MARIANA GONZALEZ SANTAMARIA	RC	1233702686			X			SI	2	1	1				Luz Santamaria	1097333129	Luz Mary S.							Luz Santa
15	JHOAN SMITH GARCIA MATURANA	RC	1242692840			X			SI	2	1	1				Diana Maturana	1024538480	Diana							Diana Mat
16	SAMUEL DAVID GARCIA MATURANA	RC	1242692841			X			SI	2	1	1				Diana Maturana	1024538480	Diana							Diana Mat
17	EMILY ISABELLA LOAIZA CONDE	RC	1074833669				X		SI	2	2	2				Martha Conde	1109842021	Martha Conde							Martha C
18	GABRIELA APARICIO CASTAÑO	RC	1242692339				X		SI	2	2	2				Yindrey Castaño	1024570162	Yindrey Castaño							Yindrey C
19	ELIEN SIERRA CHIPIAJE	RC	1077878361				X		SI	2	2	2				Aneth	33216665	Aneth							Aneth S
20	LIZETH SALOME BAQUERO MARCIALES	RC	1171714037				X		SI	2	2	2				Beatriz Marin	21118801								Beatriz M

ENCUENTRO No 3

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 23

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Yesy M Quitama

ENCUENTRO No ___

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