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	8/03/2022
Versión 2	Página 1 de 6
Clasificación de la información: Pública	

I. DATOS GENERALES

Tipo de instrumento: EAS [ ] UDS [X]

Tipo de visita: Verificación de condiciones de calidad UDS: [ ] 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: 20/11/2024 Hora de inicio: 07 : 00 AM [X] PM [ ] Hora de finalización: 12 : 58 AM [ ] PM [X]

Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:
Ingrid Sabmanca	1022401883	Enlace técnico

II. DATOS ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO - EAS

Nombre Entidad Administradora del Servicio: Fundación Mujeres de nuestro Futuro NIT: 1500248202-4

III. DATOS DEL CONTRATO

No. CASM: 1500248202-4 No. Cupos contratados: 65S.

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

Código CUÉNTAME: 1575411748625 Regional: Cundinamarca Centro Zonal: Soacha

Nombre Unidad de Servicio: Ciudadela Sur - Upla 1.

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL BAY 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)	18.
¿El número de usuarios registrados en el Cuéntame corresponden a los cupos asignados a la UDS?	SI X NO
¿Los usuarios registrados en el RAM corresponden a los usuarios presentes en la Unidad al momento de la verificación?	SI X 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 X 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
Talento humano Equipos y protocolos	46	6	Revisando la UDS, se evidencia que no cuenta con la dotación de cocina, por lo que se recomienda la implementación de esta
Salud y Nutrición	14	17.	Se evidencia que el ciclo de menú de la UDS no cuenta con la firma de la nutricionista de la centro zonal.
Administrativa y de Gestión.	54	26	En la RAM, comparada con asistencia en sistema de información cuéntame, no se evidencia cargue de asistencia diaria. La usuaria S.A.U.B no se encuentra registrada en cuéntame, se retira con número de documento y tipo de RAM y está diligenciado con PPT, pero no tiene dicho registro. La AE refiere que la usuaria se encuentra registrada con SO, por lo que se debe realizar el cambio en el aplicativo

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

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
			Novedades Refrigerio.
			Se evidencia que en la semana del 13 de noviembre la usuaria U.L.T cuenta con asistencia en RAM, pero en refrigerios no cuenta con firma de la entrega, se deja novedad en planillas.
Familia, Comunidad y redes sociales	1.	44	El usuario E.S.C.M, el documento de identidad se encuentra desactualizado, no es legible
Salud y Nutrición	8	45	los usuarios E.S.C.M y L.A.A.B el documento de afiliación a SGSS se encuentra desactualizado
Salud y Nutrición	10	46	los usuarios R.U.G.P y E.M.M.A no cuentan con documento de crecimiento y desarrollo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL BIENESTAR FAMILIAR EN EL MARCO DE LA LEY 1581 DE 2012

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

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

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

Instrucción: En caso que la EAS no está 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	La oficina cargada SD en el cuestione stephania Vilchez durante la supervisión se realiza la subsanación del mismo mostrando el portallorz. La mamá que no firmo en el encuentro del B manifesta libremente que se fue sin esto firma por un apoyo a la auditora del ICBF
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	En el instrumento solicito cuenda pero en la ficha tecnica de bot. Santo B no la solicita, sin embargo se chicora nuevamente en la UDS. ya que el operador si cuento con ellos.
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	

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

IX. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
Ingrid Salamanca	1.122.760.803	Orientadora	
Yuri H Villamil	53.166.353	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 COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL SAY A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO SEGUIMIENTO A ATENCIONES PRIORIZADAS

F2.IN14.MQ12.PP	1/02/2022
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

MUESTRA DE CARPETAS USUARIOS

NOMBRE DE LA UDS/UA/UCA: Ciudadela Sucre - Oyda 1

CÓDIGO DE LA UDS: 25754110625

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

Nº	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 ESTA 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 ESTA 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 ESTA 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 Y CARGADA EN EL SIGHT AMEN (PESO Y TALLA DE LOS CINCO (5) DÍAS ANTERIORES O POSTERIORES A LA VISITA)	NO CUENTA CON EL REGISTRO DE LA TOMA Y CARGADA EN CUENTAME (PESO Y TALLA)	CUENTA CON LA EVCD-R CORRECTAMENTE APLICADA	EL FORMATO REGISTRO Y RESPUESTA DE EVCD-R ESTA DESACTUALIZADO	NO CUENTA CON LA APLICACIÓN DEL FORMATO REGISTRO Y RESPUESTA DE LA EVCD-R	CUENTA CON SOPORTES DEL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO
1	Rachelle Elgon	X		1254709879	29/06/2023		X				X					X					X					X				X			
2	Maryan Martinez	X		1242641376	03/09/2024		X				X					X					X					X						X	
3	Reichard Garcia	X		1171719738	30/11/2024		X				X					X								X		X				X			
4	Wilza Vasquez	X		1006693265	11/10/1999		X				X					X					X					X						X	
5	Zamara Contreras	X		1242833865	10/08/2023		X				X					X					X					X				X			
6	Orgell Martinez	X		1012738775	13/05/2023		X				X					X					X				X	X				X			
7	Salome Cantz	X		1242833118	09/04/2022		X				X					X					X					X				X			
8	Elkon Conn	X		1242691733	31/08/2022			X				X				X					X					X				X			
9	Fleiver Gonzalez	X		1233762666	05/07/2023		X				X					X					X					X				X			
10	Valery Ospina	X		1242692517	26/08/2023		X				X					X					X					X						X	
11	Maryan Oyuno	X		1234648406	26/01/2024		X				X					X					X					X						X	
12	Carla Castaño		X	1023911613	16/09/1994		X				X					X					X					X						X	
13	Derek Quintero	X		1023937507	03/09/2022		X					X				X					X					X				X			
14	Wily Ayoca	X		1010253588	22/02/2023		X				X					X					X					X				X			
15	Matthias Diaz	X		1018522498	19/12/2023		X				X					X					X					X						X	

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 : Fumunfu **NIT DE LA EAS:** 900845932 **No. CASM:** 2500 2482024

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 CUENTAME	
						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	SI	NO
1	Yuy Williams	53166353	07/03/2024	AE	P2	X		X				X			X	X		X		X		X		X		X			X		
2	Maria Calado	1003188479	07/03/2024	AP	P1	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!

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NUMERO DE CONTRATO: 2500240/2024
MES: NOVIEMBRE AÑO:2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

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

Hoja 1 de 1

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

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

COORDINADOR(A) TALENTO

RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

20/11/2024

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/5/2015
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845872-5 NÚMERO DE CONTRATO: 2502462024
MES: NOVIEMBRE AÑO:2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

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

Hoja 2 de 4

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					# ASISTENCIAS	# INASISTENCIA	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	R.C	1012478975	ENGELL	MATHIAS	MARTINEZ	AVELINO	1	7			I					A					A													
02	R.C	1010253508	LUIS	ANGEL	AROCA	BRAVO	1	7			A					A					A													
03	R.C	1242691893	ETHAN	SAMUEL	CAÑON	MELO	2	1			I					A	A				I													
04	R.C	1074833118	SALOME		PAEZ	MURCIA	2	1			I				A	A					A													
05	R.C	1073727509	DEREK	MATHIAS	QUINTERO	CUELLAR	2	5			A					A					I													
06	R.C	1242692517	VALERY	ANTONELLA	ISAZA	CASTAÑO	1	8			A					I					A													
07																																		
08																																		
09																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																																TOTAL		

Verificacion 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

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

28/11/2024

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: NOVIEMBRE AÑO:2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

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

Hoja _3___ de ___4__

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																									ASISTENCIAS	INASISTENCIA	CAUSA DE RETIRO
01	R.C	1073728838	DERECK	CAMILO	FRANCH	CHACON	0	3			A					A																	
02	R.C	1256218092	VICTORIA	ISABELLA	ROGELES	TOVAR	0	3			A					A																	
03	R.C	1171714598	MALORYN	NAHIARA	FAJARDO	ORTEGA	1	1			A					A																	
04	R.C	1242693072	LIAM	MATTEO	ARIAS	YAIMA	1	2			A					I	A																
05	R.C	1242693125	EITHAN	MATHIAS	RODRIGUEZ	GRILLO	1	2			A					A																	
06	R.C	1074833789	ERICK	SANTIAGO	VELASQUEZ	MARTINEZ	1	4			A					A																	
07	R.C	1171714433	IAN	JOEL	RODRIGUEZ	VALENCIA	1	4			I					I																	
08	R.C	1242692840	JHOAN	SMITH	GARCIA	MATURANA	1	5			A					A																	
09	R.C	1242692841	SAMUEL	DAVID	GARCIA	MATURANA	1	5			A					A																	
10	R.C	1300003477	BRAYAN	ESTEBAN	LEGUIZAMO	PATIÑO	1	5			A					A																	
11	R.C	1074833663	HESED	DANELY	CONDE	JIMENO	1	6			A					A																	
12	R.C	1012927811	KAITLIN	GABRIELA	BARAJAS	MORENO	1	6			A					A																	
13	R.C	1242692544	OWEN	THOMAS	GARZON	LOAIZA	1	7			A					A																	
14	R.C	1124094704	JUAN	ANDRES	VALENCIA	BALZAN	1	9			I					A																	
15	R.C	1012477900	IAN	ZAID	JIMENO	REDONDO	1	9			A					A																	
16	R.C	1011264281	VIDA	ISABELLA	CARPETA	NARVAEZ	1	9			I					A																	
17	R.C	1171713998	VALERY	NICOLLE	LOPEZ	MONTERO	1	9			A					A																	
18	R.C	1242692281	ISABELLA		BERMUDEZ	MONTERO	1	8			A					A																	
19	R.C	1012478852	MARLON	ENRIQUE	PUELLO	ARIAS	1	9			I					A																	
20	R.C	1175720271	MAIKERLYS	ANDREA	PORRAS	RAMIREZ	1	9			A					A																	
																															TOTAL		

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

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

20/11/2024.

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FS.MO12.PP	29/5/2019
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845872-6
MES: NOVIEMBRE AÑO:2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

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

Hoja __4__ de __4__

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

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

Verificacion 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

RESPONSABLE DE GRUPO

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

25/11/2024

Scanned with CamScanner

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

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148625

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CIUDADELA SUCRE NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION DUPLA UNO

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 20/11/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ENGELL MATHIAS MARTINEZ AVELINO	RC	1012478975				x		Si	2	2	2				Viviana Avelino	1030690975	V. Avelino									
2	LUIS ANGEL AROCA BRAVO	RC	1010253508				x		Si	2	2	2				Leidys Bravo	1003490229	Leidys.									
3	ETHAN SAMUEL CAÑON MELO	RC	1242691893				x																				
4	SALOME PAEZ MURCIA	RC	1074833118				x		Si	2	2	2				Paula Murcia	1073669462	Paula M.									
5	DEREK MATHIAS QUINTERO CUELLAR	RC	1073727509				x																				
6	VALERY ANTONELLA ISAZA CASTAÑO	RC	1242692517				x		Si	2	2	2				Dannia Castaño	1193033023	Dannia Castaño									
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											

ENCUENTRO No ___ ENCUENTRO No ___

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F29.MG12.PP	28/08/2021
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA
SERVICIO: DIMF (__X__) HCB - FAMI (____) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA:NOVIEMBRE 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148625
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CIUDADELA SUCRE NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION DUPLA UNO

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 20/11/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	DANIELA MARIA CASTAÑEDA GARIBELLO	CC	1073711803	x					NO	1	1	1				Daniela Castañeda	1073711803	Daniela C									
2	YULITZA YASMIN VASQUEZ VANEGAS	CC	1006693760	x					NO	1	1	1				Yulitza Vasquez	1006693760	-									
3	STEPHANIE ANDREA VILCHES BARRETO	PPT	6357475	x					NO	1	1	1				Stephanie Vilches	6357475										
4	YESSICA TATIANA RUBIO RAMIREZ	CC	1024559213	x																							
5	ANA ROCIO PINZON RODRIGEZ	CC	1073705282	x																							
6	MARIAM CELESTE MARTINEZ BONILLA	RC	1242694378		x				Si	1	1	1				Nathali Zorilla	1088245341										
7	AILANY ISABELLA CANCELADA CHAGUALA	RC	1074834753		x				Si	1	1	1				Leidy Cancelada	1024598180	leidy C.									
8	LIAM SANTIAGO ESCOBAR CIFUENTES	RC	1242694409		x				Si	1	1	1				Karen Cifuentes	1007228128										
9	HELLEN SOFIA PINEDA URREGO	RC	1242693786			x			Si	2	1	1				Zuly Urrego	1073720664	Zuly Urrego									
10	CARLIANNY SOFIA GONZALEZ URDANETA	RC	1176221688			x			Si	2	1	1				Dirmary Urdaneta	31259284	Dirmary U.									
11	MARYAM ISABELLA QUIJANO RODRIGUEZ	RC	1234648406			x			Si	2	1	1				Yohanna Rodriguez	1010198651										
12	REICHERD VICTORIA GARCIA PEREZ	RC	1171714738			x																					
13	MATHIAS DIAZ ALVAREZ	RC	1018522445			x			Si	2	1	1				Luz Bolaños	51944127										
14	DONYTH ANDRES OJEDA CHAVEZ	RC	1073727940				x																				
15	RACHELLE SOPHIA RINCON PRADA	RC	1251708129				x		Si	2	2	2				Paula Prada	1012394963	Prada Prada									
16	ZAMARA ELIETH CONTRERAS VELASQUEZ	RC	1074833885				x		Si	2	2	2				Esther Velasquez	1152942552	Esther Velasquez									
17	IAN NICOLAS PINZON IBARRA	RC	1251708199				x																				
18	HELLEN MARIANA GONZALEZ SANTAMARIA	RC	1233702666				x		Si	2	2	2				Luz Dary Santamaria	1097333129	Luz Dary S									
19	ZAID JOEL MARTINEZ CAMACHO	RC	1141382644				x		Si	2	2	2				Katerine Camacho	1010125975	KATERINE CAMACHO									
20	ISABELLA GUIZA RODRIGUEZ	RC	1141383538				x																				

ENCUENTRO No 3 ENCUENTRO No ___

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: _____ _____

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

20/11/2024

Scanned with CamScanner

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F29.MO12.PP	24/06/2021
	FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA
SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148625
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CIUDADELA SUCRE NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION DUPLA UNO

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 06/11/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 13/11/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario 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	ENGELL MATHIAS MARTINEZ AVELINO	RC	1012478970					x																		
2	LUIS ANGEL AROCA BRAVO	RC	1010253508					x	Si	2	2	2			Leidys Bravo	1003190229	Leidys.	Si	2	2	2			Viviana Avelino	1080690975	Viviana A
3	ETHAN SAMUEL CAÑON MELO	RC	1242691893					x										Si	2	2	2			Leidys Bravo	1003190229	Leidys.
4	SALOME PAEZ MURCIA	RC	1074833118					x										Si	2	2	2			Luisa F. Melo	1023367329	Luisa MR
5	DEREK MATHIAS QUINTERO CUELLAR	RC	1073727509					x	Si	2	2	2			Faride Poveda	35500971	Farid Poveda	Si	2	2	2			Paula Murcia	1073669462	Paula M
6	VALERY ANTONELLA ISAZA CASTAÑO	RC	1242692517					x	Si	2	2	2			Damaris Castaño	1113033013	Damia Castaño							Faride poveda	35500971	Farid P
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 6 ENCUENTRO No 1 — 10 ENCUENTRO No 2

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Yuly H Villamil Yuly H Villamil

OBSERVACIONES:

22/11/2024

"Antes de imprimir este documento ¡piense si es o no necesario imprimirlo"
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

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F29.MO12.PP | Versión 1 | 25/09/2021 | Página 1 de 1 | Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: CUNDINAMARCA
CENTRO ZONAL: SOACHA
MUNICIPIO: SOACHA
SERVICIO: DIMF (__X__) HCB - FAMI (____) M. PROPIA (___)
MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE 2024
CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148625
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CIUDADELA SUCRE
NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION DUPLA UNO

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 06/11/2024					DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 13/11/2024					DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario 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	DANIELA MARIA CASTAÑEDA GARIBELLO	CC	1073711803	x					No	1	1	1		Daniela Castañeda	1073711803	Daniela C.	NO	1	1	1		Daniela Castañeda	1073711803	Daniela C.
2	YULITZA YASMIN VASQUEZ VANEGAS	CC	1006693760	x					No	1	1	1		Yulitza Vasquez	1006693760		NO	1	1	1		Yulitza Vasquez	1006693760	
3	STEPHANIE ANDREA VILCHES BARRETO	PPT	6357475	x					NO	1	1	1		Stephanie Vilches	6357475		NO	1	1	1		Stephanie Vilches	6357475	
4	YESSICA TATIANA RUBIO RAMIREZ	CC	1024559213	x																				
5	ANA ROCIO PINZON RODRIGEZ	CC	1073705282	x																				
6	MARIAM CELESTE MARTINEZ BONILLA	RC	1242694378		x				Si	1	1	1		Nathaly Bonilla	1068245341		si	1	1	1		Nathaly Bonilla	1068245341	
7	AILANY ISABELLA CANCELADA CHAGUALA	RC	1074834753		x				Si	1	1	1		Leidy Cancelada	1024598180	Leidy C.								
8	LIAM SANTIAGO ESCOBAR CIFUENTES	RC	1242694409		x				Si	1	1	1		Karen Cifuentes	1007228128		si	1	1	1		Karen Cifuentes	1007228128	
9	HELLEN SOFIA PINEDA URREGO	RC	1242693786			x			Si	2	1	1		Zuly Urrego	1073720664		si	2	1	1		Zuly Urrego	1073720664	
10	CARLIANNY SOFIA GONZALEZ URDANETA	RC	1176221688			x											si	2	1	1		Dimary Urdaneta	31259284	
11	MARYAM ISABELLA QUIJANO RODRIGUEZ	RC	1234648406			x			Si	2	1	1		Yohanna Rodriguez	1010198651		si	2	1	1		Yohanna Rodriguez	1010198651	
12	REICHERD VICTORIA GARCIA PEREZ	RC	1171714738			x			Si	2	1	1		Anny Perez	22040051	Anny Perez	si	2	1	1		Anny Perez	22040051	Anny Perez
13	MATHIAS DIAZ ALVAREZ	RC	1018522445			x			Si	2	1	1		Luz Bolaños	51944127		si	2	1	1		Luz Bolaños	51944127	
14	DONYTH ANDRES OJEDA CHAVEZ	RC	1073727940					x	Si	2	2	2		Viviana Chavez	1007989652	Viviana CH								
15	RACHELLE SOPHIA RINCON PRADA	RC	1251708129					x	Si	2	2	2		Paula Prada	1012394963	Paula Prada	si	2	2	2		Paula Prada	1012394963	Paula Prada
16	ZAMARA ELIETH CONTRERAS VELASQUEZ	RC	1074833885					x	Si	2	2	2		Esther Velasquez	1152942552	Esther Velasquez	si	2	2	2		Esther Velasquez	1152942552	Esther Velasquez
17	IAN NICOLAS PINZON IBARRA	RC	1251708199					x	Si	2	2	2		Tatiana Ibarra	1003749977	Tatiana Ibarra								
18	HELLEN MARIANA GONZALEZ SANTAMARIA	RC	1233702666					x	Si	2	2	2		Luz Santamaria	1097333129	Luz Dany S.	si	2	2	2		Luz Santamaria	1097333129	Luz Dany S.
19	ZAID JOEL MARTINEZ CAMACHO	RC	1141382644					x	Si	2	2	2		Katerine Camacho	1010125575	Katerine Camacho	si	2	2	2		Katerine Camacho	1010125575	Katerine Camacho
20	ISABELLA GUIZA RODRIGUEZ	RC	1141383538					x	Si	2	2	2		Gina Rodriguez	1233491227	Gina Rodrigue	si	2	2	2		Gina Rodriguez	1233491227	Gina Rodr

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

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

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

OBSERVACIONES:

Scanned with CamScanner

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

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

CENTRO ZONAL: SOACHA
MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE 2024
MUNICIPIO: SOACHA
CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148625
NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION DUPLA UNO

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 06/11/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 13/11/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	LIZETH SALOME BAQUERO MARCIALES	RC	1171714037				x		Si	2	2	2				Beatriz Parin	21118801		Si	2	2	2				Beatriz Parin	21118801	
2	LUSIANA AZENETD AREVALO CRUZ	RC	1171714014				x																				
3	MAILYN CAMILA YARA FLOREZ	RC	1171713880				x		Si	2	2	2				Dayana florez	1003764449		Si	2	2	2				Dayana florez	1003764449	
4	LUNA STELLA BELISARIO COLINA	RC	1073185798				x												Si	2	2	2				Madeline Colina	58143122	
5	EMILIANO DE JESUS ZAPATA RODRIGUEZ	RC	1171713717				x		Si	2	2	2				Zuleinny Rodriguez	54344922		Si	2	2	2				Zuleinny Rodriguez	54344922	
6	LIAN LEANDRO OVALLE FONSECA	RC	1074832590				x		Si	2	2	2				Leidy fonseca	1024556777		Si	2	2	2				Leidy fonseca	1024556777	
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	8	10
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Yury H Ortiz	Yury H Ortiz

20/11/2024

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

Scanned with CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA
SERVICIO: DNP (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148625
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CIUDADELA SUCRE NOMBRE GRUPO DE ATENCION: GRUPO DE ATENCION DUPLA UNO

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: 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: 26/11/2024 ALIMENTOS ENTREGADOS: Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS	OTRO (CONCERTACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 2 Fecha: 13/11/2024 ALIMENTOS ENTREGADOS: Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS	OTRO (CONCERTACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	DEREIX DANILO FRANCH CHACON	RC	1073726538		x				Si	1	1	1		Mariana Franch	1000858120	Mariana F	Si	1	1	1		Mariana Franch	1000858120	Mariana F
2	VICTORIA ISABELLA ROGELES TOVAR	RC	1098218082		x				Si	1	1	1		Ximena Tovar	1007157778	XimenaT								
3	MALORYN NAHARA FAJARDO ORTEGA	RC	1171714598				x		Si	2	2	2		Karen Ortega	1004777366	KarenO	Si	2	2	2		Karen Ortega	1004777366	KarenO
4	LIAM MATTEO ARIAS YAIMA	RC	1242693072				x		Si	2	2	2		Diana Arias	1024466174	Diana Arias								
5	ETHAN MATHIAS RODRIGUEZ GRILLO	RC	1242693125				x		Si	2	2	2		Gabriela Grillo	1000729712	Gabriela grillo	Si	2	2	2		Gabriela Grillo	1000729712	Gabriela grillo
6	ERICK SANTIAGO VELASQUEZ MARTINEZ	RC	1074833789				x		Si	2	2	2		Hilda Martinez	52450291	Hilda M	Si	2	2	2		Hilda Martinez	52450291	Hilda
7	IAN JOEL RODRIGUEZ VALENCIA	RC	1171714433				x																	
8	JHOAN SMITH GARCIA MATURANA	RC	1242692840				x		Si	2	2	2		Diana Maturana	1024538480	Daff	Si	2	2	2		Diana Maturana	1024538480	Daff
9	SAMUEL DAVID GARCIA MATURANA	RC	1242692841				x		Si	2	2	2		Diana Maturana	1024538480	Daff	Si	2	2	2		Diana Maturana	1024538480	Daff
10	BRAYAN ESTEBAN LEGUIZAMO PATIÑO	RC	1300003477				x		Si	2	2	2		Angie Patiño	1022352943	Angie patiño	Si	2	2	2		Angie Patiño	1022352943	Angie patiño
11	HESED DANELY CONDE JIMENO	RC	1074833663				x		Si	2	2	2		Shalom Jimeno	6933261	Shalom J.	Si	2	2	2		Shalom Jimeno	6933261	Shalom J.
12	KAITLIN GABRIELA BARAJAS MORENO	RC	1012927811				x		Si	2	2	2		Ruby Moreno	1024576685	Ruby Moreno	Si	2	2	2		Ruby Moreno	1024576685	Ruby MORENO
13	OWEN THOMAS GARZON LOAIZA	RC	1242692544				x		Si	2	2	2		Laura Loaiza	1003711048	Laura loaiza.	Si	2	2	2		Laura Loaiza	1003711048	Laura loaiza
14	JUAN ANDRES VALENCIA BALZAN	RC	1124094704				x										Si	2	2	2		Kelys Valencia	6834817	Kelys Valen
15	IAN ZAID JIMENO REDONDO	RC	1012477900				x		Si	2	2	2		Maryori Redondo	1055962406	Maryori	Si	2	2	2		Maryori Redondo	1055962406	Maryori
16	VIDA ISABELLA CARPETA NARVAEZ	RC	1011264281				x										Si	2	2	2		Jenny Garcia	1082457725	Jenny Garcia
17	VALERY NICOLLE LOPEZ MONTERO	RC	1171713996				x		Si	2	2	2		Lorena Montero	1007158132	Lorena M.	Si	2	2	2		Lorena Montero	1007158132	Lorena M.
18	ISABELLA BERMUDEZ MONTERO	RC	1242692281				x		Si	2	2	2		Tatiana Bermudez	1073668685	Tatiana B	Si	2	2	2		Tatiana Bermudez	1073668685	Tatiana B
19	MARLON ENRIQUE PUELLO ARIAS	RC	1012478652				x										Si	2	2	2		Luz M. Arias	1011247852	
20	MAIKERLYS ANDREA PORRAS RAMIREZ	RC	1175720271				x		Si	2	2	2		Kerlys Ramirez	5908817	Kerlys	Si	2	2	2		Kerlys Ramirez	5908817	Kerlys

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	30	33
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Yury M Villamil	Yury M Villamil

20/11/2024

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

Scanned with CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F29.M01.P.P
Versión 1
Clasificación de la información: Pública

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

CENTRO ZONAL: SOACHA
MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE 2024
FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

MUNICIPIO: SOACHA
CODIGO CUENTAME DE LA UOS/UCA: 25754114982S
GRUPO DE ATENCION DUPLA UNO

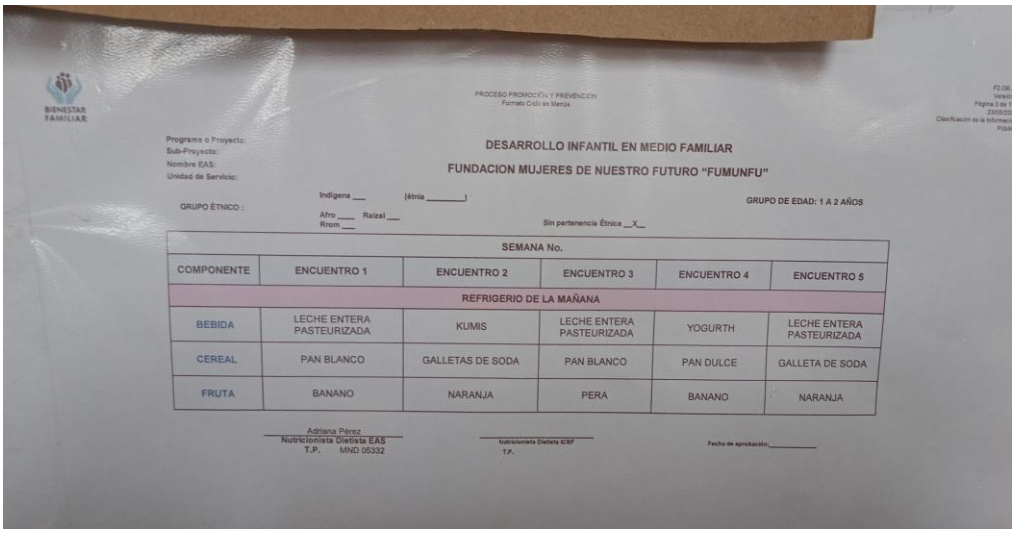
Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 06/11/2024					DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 13/11/2024					DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario 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	DEREK CAMILO FRANCO DIAZON	RC	1077728938		x				Si	1	1	1		Lorena Franco	1000559120	Moriana F	Si	1	1	1		Lorena Franco	1000559120	Moriana F
2	VICTORIA ISABELLA ROGELES TOVAR	RC	1126219592		x				Si	1	1	1		Ximena Tovar	1007157778	Ximena T								
3	MALORY NAHARA FAJARDO ORTEGA	RC	1117714568				x		Si	2	2	2		Karen Ortega	1004777306	Karen O	Si	2	2	2		Karen Ortega	1004777306	Karen O
4	LIAM MATTEO ARIAS YAMA	RC	1126269372				x		Si	2	2	2		Diana Arias	1024066124	Diana Arias								
5	ETHAN MATHIAS RODRIGUEZ GRILLO	RC	1126269125				x		Si	2	2	2		Gabriela Grillo	1000209712	Gabriela grillo	Si	2	2	2		Gabriela Grillo	1000209712	Gabriela grillo
6	ERICK SANTIAGO VELASQUEZ MARTINEZ	RC	1074833736				x		Si	2	2	2		Hilda Martinez	52450291	Hilda M.	Si	2	2	2		Hilda Martinez	52450291	Hilda M.
7	WILDER RODRIGUEZ VALENCIA	RC	1117714435				x																	
8	JHOAN SMITH GARCIA MATIJUANA	RC	1126269845				x		Si	2	2	2		Diana Maturana	1024536480	Diana	Si	2	2	2		Diana Maturana	1024536480	Diana
9	SAMUEL DAVID GARCIA MATIJUANA	RC	1126269841				x		Si	2	2	2		Diana Maturana	1024536480	Diana	Si	2	2	2		Diana Maturana	1024536480	Diana
10	BRAYAN ESTEBAN LEGUIZAMO PATIÑO	RC	1126333477				x		Si	2	2	2		Angie Patiño	1022352963	Angie patiño	Si	2	2	2		Angie Patiño	1022352963	Angie patiño
11	HEIDY DANIELA GOMEZ JIMENO	RC	1074839963				x		Si	2	2	2		Shalom Jimeno	6933261	Shalom J.	Si	2	2	2		Shalom Jimeno	6933261	Shalom J.
12	KATLIN GABRIELA BARBAJAS MORENO	RC	1012627811				x		Si	2	2	2		Ruby Moreno	1024576685	Ruby Moreno	Si	2	2	2		Ruby Moreno	1024576685	Ruby Moreno
13	DAVEN THOMAS GARZON LOAIZA	RC	1126269544				x		Si	2	2	2		Laura Loaiza	1000711048	Laura loaiza	Si	2	2	2		Laura Loaiza	1000711048	Laura loaiza
14	JUAN ANDRES VALENCIA SALZAN	RC	1124784734				x										Si	2	2	2		Keidys Valencia	6834517	Keidys V.
15	IAN ZAID JIMENO PEDROZO	RC	1012477909				x		Si	2	2	2		Yoryori Redondo	1055962406		Si	2	2	2		Yoryori Redondo	1055962406	
16	VIDA ISABELLA CARPETA NARVAEZ	RC	1011284201				x										Si	2	2	2		Jenny Garcia	1026157745	Jenny Garcia
17	VALERY NICOLLE LOPEZ MONTERO	RC	1117173668				x		Si	2	2	2		Lorena Montero	1003458232	Lorena M.	Si	2	2	2		Lorena Montero	1003458232	Lorena M.
18	ISABELLA BERMUDEZ MONTERO	RC	1126269281				x		Si	2	2	2		Tatiana Bermudez	1013668685	Tatiana B.	Si	2	2	2		Tatiana Bermudez	1013668685	Tatiana B.
19	MARLON ENRIQUE PUELLO ARIAS	RC	1012473912				x										Si	2	2	2		Luz M. Arias	1012478952	Luz M.
20	MAYERLIS ANDREA PORRAS RAMIREZ	RC	1117720271				x		Si	2	2	2		Kerlys Ramirez	5908817	Kerlys	Si	2	2	2		Kerlys Ramirez	5908817	Kerlys

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	30	33
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Yuri M Villamil	Yuri M Villamil

21/11/24

OBSERVACIONES: La usuaria U.I.R.T Nº 2 - tiene asistencia en FAMI pero sin firma en refrigerio

Scanned with CamScanner



PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
Formato Ciclo de Menús

Programa o Proyecto:
Sub-Proyecto:
Nombre EAS:
Unidad de Servicio:

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO "FUMUNFU"

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

GRUPO DE EDAD: 1 A 2 AÑOS

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

Nutricionista Dietista ICBF
T.P.

Fecha de aprobación:_____

Minuta sin firma de nutricionista de CZ



Reporte de asistencia Cuentame