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 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: 23/02/2024 Hora de inicio: 09 : 00 AM [X] PM [ ] Hora de finalización: 12 : 00 AM [ ] PM [X]

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

II. DATOS ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO - EAS

Nombre Entidad Administradora del Servicio: Fundación Mujeres de Ntro. Chico NIT: 900845972-5

III. DATOS DEL CONTRATO

No. CASM: 2500240202 4 No. Cupos contratados: 1055.

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

Código CUÉNTAME: 257541155487 Regional: Cundinamarca Centro Zonal: Soacha

Nombre Unidad de Servicio: Ciudad Verde - etapa 2.

¡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

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)	20
¿El número de usuarios registrados en el Cuéntame corresponden a los cupos asignados a la UDS?	SI / NO X
¿Los usuarios registrados en el RAM corresponden a los usuarios presentes en la Unidad al momento de la verificación?	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

VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA

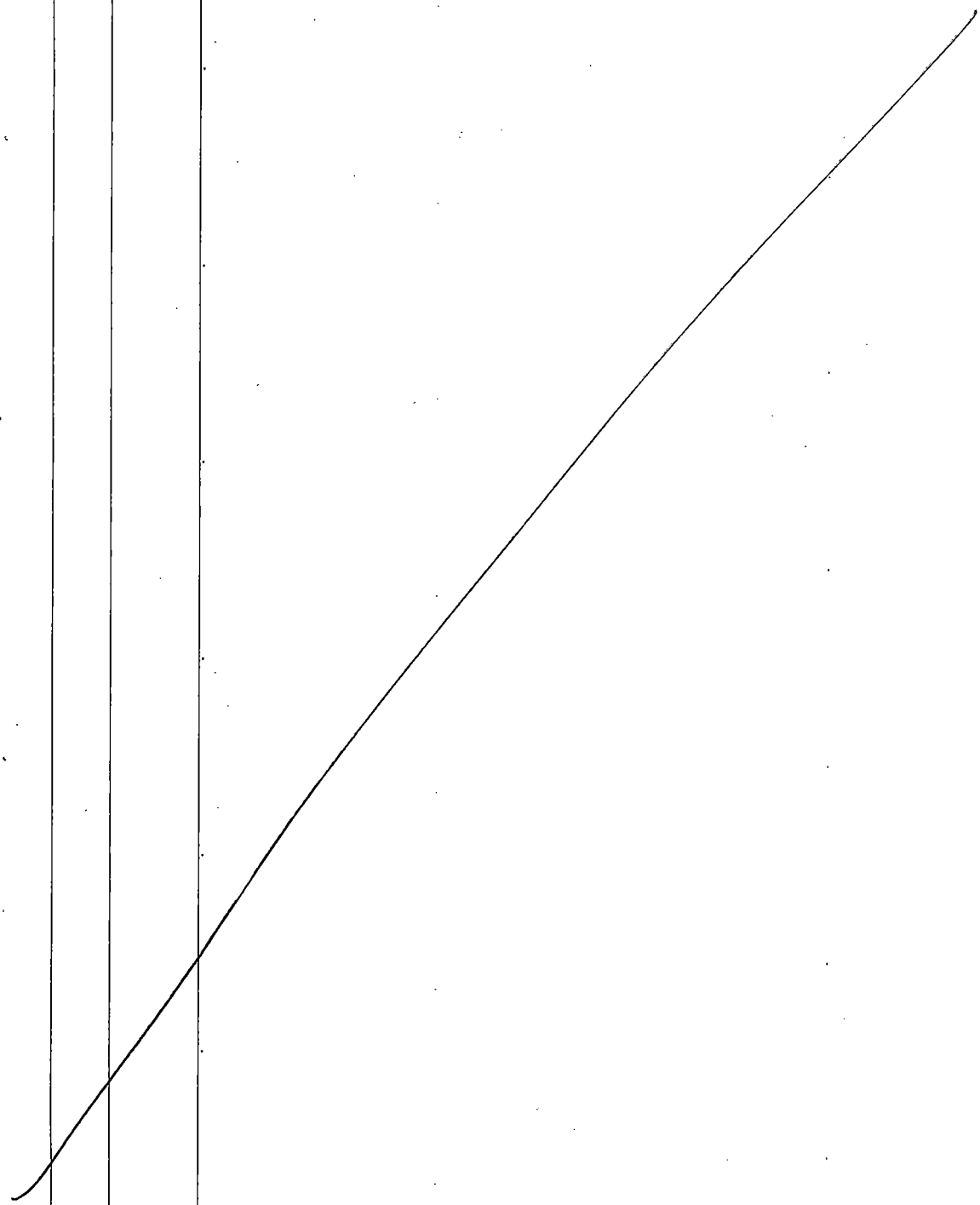
Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan la prestación del servicio en el marco del contrato de aportes y su cumplimiento en condiciones de calidad y plazos establecidos.

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/ COMPONENTE DE ATENCIÓN	ESTÁNDAR	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
Ambientes educativos y protectores	46	6	Realizando revisión de botiquín se evidencia que les hace falta los usos desechables x25 unidades.
Salud y nutrición	13	18	En la UDS se evidencia intercambio en el refrigerio de fera por banano debido a producción y cantidad y costo, lo tienen debidamente reportado en formato de intercambios No se evidencia adecuada actualización del formato con relación a la fecha de seguimiento debido a que en este diligenciaron 21/11/24 y en el producto la fecha era 23/11/2024.
Administración y gestión		26.	Revisando el aplicativo cuéntame se evidencian los siguientes hallazgos: - Hay ingresos registrados en la RAM de T.O.V.B, A.M.R.L y M.U.C.T pero no tienen vinculación en cuéntame.

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

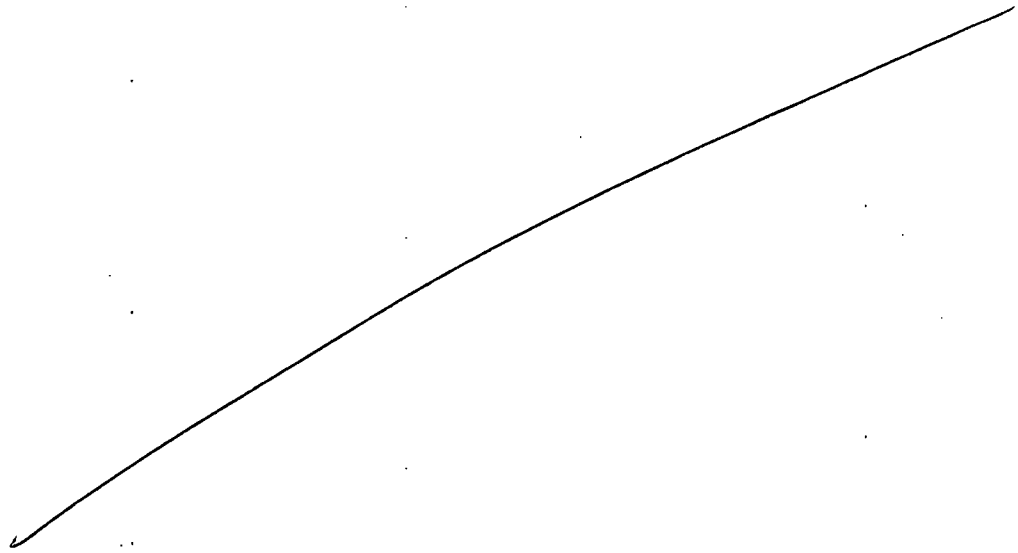
Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan la prestación del servicio en el marco del contrato de aportes y su cumplimiento en condiciones de calidad y plazos establecidos.

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA 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 esté de acuerdo con alguna situación descdrita en el acta, por favor indique las razones que motivan su desacuerdo:

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	Con el fin de subsanar el faltante de los vasos, estos fueron comprados realizando la reposición en el botiquín de la UDS.
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	
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 A LA LEY 1581 DE 2012

IX. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
Ingrid Salamanca	52401883	Enlace técnico	
Paola Andrea Rodriguez C	1015413559	Apoyo Psicosocial	Paola R.

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

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA 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	1/02/2022
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

MUESTRA DE CARPETAS USUARIOS

NOMBRE DE LA UDS/UA/UCA: Ciudad Verde - cuplo 2. CÓDIGO DE LA UDS: 25754111 55487.

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	DOCUMENTO DESACTUALIZADO	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 CUENTAME (DENTROS DE LOS CINCO (5) DÍAS ANTERIORES O POSTERIORES A LA ÚLTIMA 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	Cristopher Ortiz	X		1171735501	24/02/2022	2A 7M	X				X					X					X					X				X			
2	Angel Martin	X		1171713732	06/06/2021	2A 4M	X				X					X					X					X				X			
3	Milan Castro	X		1012475749	04/05/2022	2A 5M	X				X					X					X					X				X			
4	Emma Gomez	X		1146151137	27/12/2022	1A 10M	X				X					X					X					X				X			
5	Santiago Acosta	X		1023424446	23/11/2023	0A 11M	X				X					X					X					X				X			
6	Miguel Moreno	X		1127033501	30/08/2023	1A 6M	X				X					X					X					X				X			
7	Soleth Rios	X		1247366618	27/04/2023	1A 6M	X				X					X					X					X				X			
8	Juan Gil	X		1242693966	19/04/2024	0A 6M	X				X					X									X	X				X			
9	Reyla Rios	X		1242693939	27/04/2024	0A 6M	X				X					X					X					X						X	
10	Dulce Collado	X		1247366859	23/03/2023	1A 7M	X				X					X					X					X				X			
11	Elisa Guerra	X		1044023597	30/04/2023	1A 1M	X				X					X					X					X				X			
12	Nadeth Salas	X		1247363516	28/02/2023	1A 8M	X				X					X					X					X				X			
13	Danna Acosta	X		1100547336	25/11/2023	0A 9M	X				X					X					X					X				X			
14	Mol Rodriguez	X		1242693686	22/02/2024	0A 11M	X				X					X					X					X				X			
15	Juan Gonzalez	X		1247368576	03/04/2023	1A 7M.	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 : Fumyfu **NIT DE LA EAS:** 900845972-5 **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 CUÉNTAME	
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	N/A	SI	NO	NA	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	NA	SI	NO
1	Jennifer Vélez	1007657882	18/03	AP		X		X				X			X	X		X		X		X		X		X			X	
2	Claudia Nova	39071737	07/03	AE		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

FR.SPC15.FP | Versión 7 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

Hoja 2 de 4

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

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal: SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): CLAUDIA NOCUA CC 396
Código CUENTAME UDS: 2575411155487
Dirección UDS: CARRERA 3ª#17-99 DALIA
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CIUDAD VERDE SA2
Teléfono UDS: 3015573912

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																	TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
1	RC	1012475749	MILAN	DAVID	CASTRO	AVELLA	2	3			A					A				A	A					A									
2	RC	1171713732	ANGEL	ISAAC	MARTIN	VELOZA	2	4			A					A				A	A					A									
3	RC	1171713501	CRISTOFFER	YOEL	ORTIZ	VELOZA	2	5			A					A				A	A					A									
4	RC	1247368881	ARON	MATHIAS	ROJAS	LOPEZ	0	10																		A									
5	RC	1242693793	MARIANA	VALENTINA	CATIVE	MEDINA	0	6																		A									
6																																			
7																																			
8																																			
9																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			

TOTAL

Verificación De cobertura

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

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

22/10/2024

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

FOR-M012.PP | Versión 1 | Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

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

SERVICIO: DNP (X) HCB - FAMI (__) M. PROPIA (__) | MES DE ENTREGA: OCTUBRE | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 3075411554497

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CIUDAD VERDE | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: DUPLA 2

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 02-OCT-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 09-OCT-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCENTRACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCENTRACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	MILAN DAVID CASTRO AVELLA	RC	1012475749				X		SI	2	2	2				Sulma Avella	1055332009	Sulma Avella	SI	2	2	2				Sulma Avella	1055332009	Sulma Avella.
2	ANGEL ISAAC MARTIN VELOZA	RC	1171713732				X		SI	2	2	2				Diana veloza	1073697517.	Diana Veloza.	SI	2	2	2				Diana veloza	1073697517	Diana veloza.
3	CRISTOFFER YOEL ORTIZ VELOZA	RC	1171713501				X		SI	2	2	2				maria veloza	1192802784	Maria veloza.	SI	2	2	2				maria veloza	1192802784	Maria veloza.
4																											
5																											
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											
21																											
22																											
23																											
24																											
25																											

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

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Claudia Nova | Claudia Nova

OBSERVACIONES:

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

23/10/2024

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F29.MO12.PF	28/9/2021
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Público	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) MES DE ENTREGA: OCTUBRE CODIGO DUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541110040?

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CIUDAD VERDE NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: DUPLA 2

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No. 3 Fecha: 16-OCT-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No. 4 Fecha: 23-OCT-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	MILAN DAVID CASTRO AVELLA	RC	1012475749				X		SI	2	2	2				Sulma Avella	1055332009	Sulma Avella										
2	ANGEL ISAAC MARTIN VELOZA	RC	1171713732				X		SI	2	2	2				Diana veloza	1073697517	Diana veloza										
3	CRISTOFFER YOEL ORTIZ VELOZA	RC	1171713501				X		SI	2	2	2				Maria veloza	1192802784	Maria Ramirez										
4	ARON MATHIAS ROJAS LOPEZ	RC	1247368884			X																						
5	MARIANA VALENTINA CATIVE MEDINA	RC	1242693793			X																						
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

	ENCUENTRO No. 3	ENCUENTRO No. 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	6	
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Claudia Xboca	

OBSERVACIONES:

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

23/10/2024.

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la información: Pública

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

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

Hoja 1 de 4

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
1	CC	1073696228	YEIMI	ALEXANDRA	CASALLAS	MOYANO	31	11			A					I					I					I								
2	CC	1073689527	ALICIA	MARIA	BEDOYA	TIQUE	33	5			A					A					A		A			A								
3	RC	1242693966	JUAN	ALEJANDRO	GIL	MEDINA	0	5			A					A					A					A								
4	RC	1171714843	ANA	MARIA	TIQUE	VILLALOBOS	0	5			A					A	A				A					A								
5	RC	1242693939	KEYLA	NICOLE	RIOS	ARIZA	0	5			A					A		A			I					A								
6	RC	1242693686	NICOL	NATALIA	RODRIGUEZ	RUBIO	0	7			A				A	I					A					A								
7	RC	1100504336	DANNA	GABRIELA	ACEVEDO	CORREA	0	10			A					A					A	A												
8	RC	1023424448	SANTIAGO		ACOSTA	GOMEZ	0	10			A				A	A					A					A								
9	RC	1044023317	ELISA		SUAREZ	RAMIREZ	1	0			A					A					A					A								
10	RC	1074833852	EIMY	LUCIANA	APONTE	ALONSO	1	3			I					H				A	A					A								
11	RC	1073728262	ANGEL	MANUEL	ARIAS	CHAVEZ	1	4			I					I					I				A	I								
12	RC	1141382814	EMMA	ISABELLA	RODRIGUEZ	PEÑA	1	4			I	A																						V
13	RC	1247368618	SELETH		RIOS	CORRALES	1	5			A					A					A	A				A								
14	RC	1247368576	JUAN	JOSE	GONZALEZ	PARDO	1	6			A					I					A	A				A								
15	RC	1247368564	DULCE	ANTONELLA	GALINDO	MONTERO	1	6			A				A	A					A					A								
16	RC	1074833601	MAGDIEL		MORENO	CARDOZO	1	6			A					I		A			A													
17	RC	1247368518	NAYLETH	SOFIA	SALAS	MONTERO	1	8		A	A					A					A					A								
18	RC	1247368397	NOHA	VALERIA	ALAPE	SOLER	1	9			A					I					A	A				A								
19	RC	1247368528	LUANA	SALOME	GOMEZ	CASTAÑEDA	1	8			A					I					A					A								
20	RC	1146151434	EMMA	SALOME	GOMEZ	ROMERO	1	10			A					A					A	A				A								
																																TOTAL		

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

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

25/10/2024

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F39.MO12.FP	26/9/2021
Versión 1	Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) MES DE ENTREGA: OCTUBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2675411664497

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CIUDAD VERDE NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: DUPLA 3

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 02-OCT-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 09-OCT-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS		OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS		OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	YEIMI ALEXANDRA CASALLAS MOYANO	CC	1073696228	X					NO	1	1	1			Yeimi casallas	1073696228	Yeimi Casallas									
2	ALICIA MARIA BEDOYA TIQUE	CC	1073689527	X					NO	1	1	1			Alicia Bedoya	1073689527	Alicia Bedoya	NO	1	1	1			Alicia Bedoya	1073689527	Alicia Bedoya
3	JUAN ALEJANDRO GIL MEDINA	RC	1242693966		X				SI	1	1	1			Leidy medina	1010779484	Leidy Medina	SI	1	1	1			Leidy medina	1010779484	Leidy Medina.
4	ANA MARIA TIQUE VILLALOBOS	RC	1171714843		X				SI	1	1	1			Julieth villalobos	1073711998	Julieth villalobos	SI	1	1	1			Julieth villalobos	1073711998	Julieth villalobos
5	KEYLA NICOLE RIOS ARIZA	RC	1242693939		X				SI	1	1	1			Katlin Ariza	1097665860	KATELIN ARIZA	SI	1	1	1			Katelin Ariza	1097665860	KATELIN ARIZA
6	NICOL NATALIA RODRIGUEZ RUBIO	RC	1242693686			X			SI	2	1	1			Anyla Rubio	1073695264	Anyla Rubio.									
7	DANNA GABRIELA ACEVEDO CORREA	RC	1100504336			X			SI	2	1	1			Diana correa	1096959241	Diana Correa	SI	2	1	1			Diana correa	1096959241	Diana Correa.
8	SANTIAGO ACOSTA GOMEZ	RC	1023424448			X			SI	2	1	1			luisa Acosta	1012369059	luisa Acosta	SI	2	1	1			luisa Acosta	b12369059	luisa Acosta
9	ELISA SUAREZ RAMIREZ	RC	1044023317				X		SI	2	2	2			maria Ramirez	1022438587	Maria Ramirez	SI	2	2	2			Maria Ramirez	1022438587	Maria Ramirez
10	EIMY LUCIANA APONTE ALONSO	RC	1074833852				X																			
11	ANGEL MANUEL ARIAS CHAVEZ	RC	1073728262				X		SI	2	2	2			Yamid Arias	1000984232	Yeider Arias	SI	2	2	2			Yamid Arias	1000984232	Yeider Arias
12	EMMA ISABELLA RODRIGUEZ PEÑA	RC	1141382814				X																			
13	SELETH RIOS CORRALES	RC	1247368618				X		SI	2	2	2			Yeisa Rios	1019034930	Yeisa Rios	SI	2	2	2			Yeisa Rios	1019034930	Yeisa Rios
14	JUAN JOSE GONZALEZ PARDO	RC	1247368576				X		SI	2	2	2			carolin Pardo	1028795818	Carolin Pardo Perez									
15	DULCE ANTONELLA GALINDO MONTERO	RC	1247368564				X		SI	2	2	2			Angie montero	1233499502	Angie montero	SI	2	2	2			Angie montero	1233499502	Angie montero
16	MAGDIEL MORENO CARDOZO	RC	1074833601				X		SI	2	2	2			monica cardozo	1124829548	Monica Cardozo									
17	NAYLETH SOFIA SALAS MONTERO	RC	1247368518				X		SI	2	2	2			Yilenis montero	1007368480	Yilenis Montero	SI	2	2	2			Yilenis montero	1007368180	Yilenis Montero
18	NOHA VALERIA ALAPE SOLER	RC	1247368397				X		SI	2	2	2			marcela soler	1058058213	marcela Soler.									
19	LUANA SALOME GOMEZ CASTAÑEDA	RC	1247368528				X		SI	2	2	2			luz Dary Costa	23444401	Luz Dary CASTANE									
20	EMMA SALOME GOMEZ ROMERO	RC	1146151434				X		SI	2	2	2			Gloria Suluaga	39659003	Gloria Suluaga	SI	2	2	2			Gloria Suluaga	39659003	Gloria Suluaga

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	28	18
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Claudia Nova	Claudia Nova

OBSERVACIONES: Usuario #10 NO asiste Tiene gripa. Usuario #14 se encuentra viajando. Usuario #11 se encuentra incapacitado por autorizacion de centro zonal se hace entrega del refrigerio. Usuario # 12 se encuentra en Bogota Usuario #16 la progenitora se encuentra hospitalizada. Usuario #10 no se logro comunicar al Usuario #1 se encuentra en Bienestar Usuario #16 se llama pero no se obtiene respuesta oportuna. Usuario #6 se encuentra con fiebre. Usuario #19 se encuentra viajando. Usuario #11 Retiro voluntario

28/10/2024

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

REGIONAL:
SERVICIO: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MES DE ENTREGA: OCTUBRE
DMP (S) NIÑ - PAN (__) M. PROPIA (__)
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CIUDAD VERDE NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Niños y niñas menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	Niños y niñas 1 año a 2 años	Niños y niñas 3 años a 5 años	ENCUENTRO No 3 Fecha: 16-OCT-24 ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Usuario asistió con Acompañante SI/NO	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LACTEOS	OTRO CONCENTRADOS	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 4 Fecha: 23-OCT-24 ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Usuario asistió con Acompañante SI/NO	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LACTEOS	OTRO CONCENTRADOS	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	YEIMI ALEXANDRA CASALLAS MOYANO	CC	1073696228	X																			
2	ALICIA MARIA BEDOYA TIQUE	CC	1073689527	X					NO	1	1	1		Alicia Bedoya	1073689527	Alicia Bedoya							
3	JUAN ALEJANDRO GIL MEDINA	RC	1242693966		X				SI	1	1	1		Leidy medina	1010179484	Leidy Medina							
4	ANA MARIA TIQUE VILLALOBOS	RC	1171714843		X				SI	1	1	1		Julieth villalobos	1023711998	Julieth villalobos							
5	KEYLA NICOLE RIOS ARIZA	RC	1242693939		X																		
6	NICOL NATALIA RODRIGUEZ RUBIO	RC	1242693686			X			SI	2	1	1		Mayla Rubio	1073695269	Mayla Rubio							
7	DANNA GABRIELA ACEVEDO CORREA	RC	1100504336			X			SI	2	1	1		Dana correa	1098959241	Dana correa							
8	SANTIAGO ACOSTA GOMEZ	RC	1023424448			X			SI	2	1	1		Luisa Acosta	1012369059	luisa Acosta							
9	ELISA SUAREZ RAMIREZ	RC	1044023317				X		SI	2	2	2		maria Ramirez	1022938867	Maria Ramirez							
10	EIMY LUCIANA APONTE ALONSO	RC	1074833852				X		SI	2	2	2		Alexandra Abaco	1003642151	Alexandra Abaco							
11	ANGEL MANUEL ARIAS CHAVEZ	RC	1073728262				X		SI	2	2	2		Yomid Arias	1000984132								
12	EMMA ISABELLA RODRIGUEZ PEÑA	RC	1141382814				X																
13	SELETH RIOS CORRALES	RC	1247368618				X		SI	2	2	2		Yeica Rios	1019034930	Yeica Rios							
14	JUAN JOSE GONZALEZ PARDO	RC	1247368576				X		SI	2	2	2		Carolyn Pardo	1026795318	Carolyn Pardo							
15	DULCE ANTONELLA GALINDO MONTERO	RC	1247368564				X		SI	2	2	2		Angie montero	1233499302	Angie montero							
16	MAGDIEL MORENO CARDOZO	RC	1074833601				X		SI	2	2	2		monica cardozo	1121829548	Monica Cardozo							
17	NAYLETH SOFIA SALAS MONTERO	RC	1247368518				X		SI	2	2	2		Yulenis montero	1003368180	Yulenis Montero							
18	NOHA VALERIA ALAPE SOLER	RC	1247368397				X		SI	2	2	2		Marcela soler	1058038213	marcela soler							
19	LUANA SALOME GOMEZ CASTAÑEDA	RC	1247368528				X		SI	2	2	2		luz Dary castro	23444401	Luz Dary Castro							
20	EMMA SALOME GOMEZ ROMERO	RC	1146151434				X		SI	2	2	2		Gloria Suarez	39659003	Gloria Suarez							

ENCUENTRO No 3 ENCUENTRO No 4

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: 28

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Claudia Rojas

OBSERVACIONES:
USUARIO #1 SE ENCUENTRA EN HERPETIA.
USUARIO #5 SE ENCUENTRA CON GRIPE.
USUARIO #11 SE ENTREGA REFRIGERIO POR AUTORIZACIÓN DEL CENTRO ZONAL
USUARIO # 12 RETIRO

28/10/2024.

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FR.MO12.PP	29/6/2018
Versión 6	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Hoja 3 de 4

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

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

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																			TOTAL MENSUAL			CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
1	RC	1247368207	LYAN	ANDRES	PAMPLONA	CULMA	2	2			I					A					A											
2	RC	1012476649	ISABELLA		CANTE	LESMES	2	2			A					A					A											
3	RC	1012476650	JULIETA		CANTE	LESMES	2	2			A					A					A	A										
4	RC	1034323621	JULIETA		CRUZ	ALVARADO	2	3			I					A					I	A										
5	RC	1171713757	DAVID	SANTIAGO	OTALORA	VELAIDES	2	3			A					A					A											
6	RC	1051835439	TAYRON	DAVID	URDANETA	BUSTAMANTE	0	10																							
7																															
8																															
9														•																	
10																															
11																															
12																															
13																															
14																															
15																															
16																															
17																															
18																															
19																															
20																															
																													TOTAL		

Verificación De cobertura
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MATRICULADOS
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS ASISTENTES
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

23/10/2024

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F26.M2H3.FP	28/9/2021
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) MES DE ENTREGA: OCTUBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2675411554/7

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CUIDAD VERDE NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: DUPLA 2

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 02-OCT-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 09-OCT-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	LYAN ANDRES PAMPLONA CULMA	RC	1247368207				X												SI	2	2	2			Angela Culma	1012344498	Angela Culma.
2	ISABELLA CANTE LESMES	RC	1012476649				X		SI	2	2	2				Stephania Lesmes	1000696885	Stephanie l	SI	2	2	2			Stephania Lesmes	1000696885	Stephanie l
3	JULIETA CANTE LESMES	RC	1012476650				X		SI	2	2	2				Stephania Lesmes	1000696885	Stephanie L.	SI	2	2	2			Stephania Lesmes	1000696885	Stephanie l
4	JULIETA CRUZ ALVARADO	RC	1034323621				X												SI	2	2	2			Johana Alvarado	1012323839	Johana Alvarado.
5	DAVID SANTIAGO OTALORA VELAIDES	RC	1171713757				X		SI	2	2	2				Isabel Velandia	1235050402	Isabel Velandia	SI	2	2	2			Juan Otalora	79911462	Juan Otalora
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	06	10
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Claudia Xoca	Claudia Nova

OBSERVACIONES: USUARIO #1 SE ENCUENTRA INCAPACITADO
USUARIO #4 NO TIENE QUIEN LO TRAIGA AL TALLER.

23/10/2024

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F29.M213.FF	28/02/2024
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - PAIMI ( ) M. PROPIA ( ) MES DE ENTREGA: OCTUBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541156497

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CIUDAD VERDE NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: DUPLA 2

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No. 3 Fecha: 16-OCT-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No. 4 Fecha: 23-OCT-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	LYAN ANDRES PAMPLONA CULMA	RC	1247368207				X		SI	2	2	2				Angela Culma	1012344498	Angela Culma.										
2	ISABELLA CANTE LESMES	RC	1012476649				X		SI	2	2	2				Stephania Lesmes	1000696885	Stephanie L										
3	JULIETA CANTE LESMES	RC	1012476650				X		SI	2	2	2				Stephania Lesmes	1000696885.	Stephanie L.										
4	JULIETA CRUZ ALVARADO	RC	1034323621				X																					
5	DAVID SANTIAGO OTALORA VELAIDES	RC	1171713757				X		SI	2	2	2				Isabel Velaides	1235050402	Isabel Velaides										
6	TAYRON DAVID URDANETA BUSTAMANTE	RC	1051835439			X																						
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

ENCUENTRO No 3 ENCUENTRO No 4

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 08

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Claudia Rocio

OBSERVACIONES: USUARIO #4 PROGENITORA MANIFIESTA QUE SE ENCUENTRA CON EL PAPÁ.

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

28/02/2024

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Hoja 4 de 4

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

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): CLAUDIA NOCUA CC 39571737
Código CUENTAME UDS: 257541155487 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CIUDAD VE CIUDAD VERDE GA2
Dirección UDS: CARRERA 31#17-99 DALIA Teléfono UDS: 3015575812

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL			CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
1	CC	1024557229	GINARY	ASTRID	ABELLO	SILVA	30	1			A					A				A	A												
2	CC	1003391227	SHELYNG	MARCELA	ARIZA	BOLAÑOS	23	7			I					A	A				A												
3	RC	1242694400	ZARA	VICTORIA	ORTEGA	BECERRA	0	1			I					I	A				I												
4	RC	1073728781	THIAGO	ALEXANDER	BONILLA	ALGARRA	0	3			A					A		A			A												
5	RC	1171714877	MAYRA	ISABEL	USAQUEN	GUARIN	0	5			A	A				A					A												
6	RC	1016756192	MAXIMO		PEREZ	ORTEGON	0	7			I					A					A	A											
7	RC	1012480875	EILEEN	SHARY	NIETO	PERDOMO	0	9		A	A					A					A												
8	RC	1049901798	OMAIRO	DAVID	RODRIGUEZ	RINCON	0	9			I	A				I					A												
9	RC	1233929993	HANNY	STEPHANIA	SANCHEZ	MARQUEZ	1	0			I	A				I					I												✓
10	RC	1243765836	ALAIA		PALACIOS	COLON	1	2		A	A					A					A												
11	RC	1247368684	CARLOS	JAVIER	MENDEZ	RAYO	1	2			I					I					I												
12	RC	1171714309	ISRRAEL	DAVID	RODRIGUEZ	URDANETA	1	4			I	A				A					A												
13	RC	1025158992	MATIAS		VELASCO	LOZANO	1	6			I					I					A	A											
14	RC	1251708009	GABRIEL	MATIAS	AVENDAÑO	GONZALEZ	1	8		A	A					I					A												
15	RC	1023423542	ANY	TAMARA	RODRIGUEZ	LOPEZ	1	9			A					A					A												
16	RC	1233927055	EMMA	SOPHIA	MORALES	VARGAS	1	9			A					I					A				A								
17	RC	1074833368	ZHARA	VALENTINA	MARTINEZ	GARZON	1	10			I					A				A	A												
18	RC	1247368304	DILAN	ESTEBAN	RINCON	BELTRAN	1	11			A			A	A						A												
19	RC	1171714023	JOSEPH	ALEJANDRO	RICO	CARDENAS	1	11			I					A				A	A												
20	RC	1012477115	EMILY	JAZMIN	BAUTISTA	ALGARRA	2	0			A					A		A			A												
																															TOTAL			

Verificacion De cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES A 1 AÑO ASISTENTES	3
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 1 AÑO ASISTENTES	15
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	2

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

FR-M3-F3-PP Versión 1	26/07/21 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: OCTUBRE CODIGO CUENTANME DE LA MODALIDAD: 3575411156477

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CIUDAD VERDE NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO 3

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 3 Fecha: 16-OCT-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 23-OCT-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	GINARY ASTRID ABELLO SILVA	CC	1024557229	X						NO	1	1	1				Ginary Abello	1024557229	Ginary ABELLO										
2	SHELYNG MARCELA ARIZA BOLAÑOS	CC	1003391227	X						NO	1	1	1				Shelyng Ariza	1003391227	Shelyng Ariza.										
3	ZARA VICTORIA ORTEGA BECERRA	RC	1242694400		X																								
4	THIAGO ALEXANDER BONILLA ALGARRA	RC	1073728781		X					SI	1	1	1				Natalia Algarra	1000136445	Natalia Algarra										
5	MAYRA ISABEL USAQUEN GUARIN	RC	1171714877		X					SI	1	1	1				Alexis Usaquen	1003764938	Nestor Usaquen										
6	MAXIMO PEREZ ORTEGON	RC	1016756192			X				SI	2	1	1				Laura ortegon	1000988777	laura ortegon.										
7	EILEEN SHARY NIETO PERDOMO	RC	1012480875			X				SI	2	1	1				Tatiana Perdomo	1003554935	Tatiana Perdomo										
8	OMAIRO DAVID RODRIGUEZ RINCON	RC	1049901798			X				SI	2	1	1				Nichel Rincon	23464782	Nichel Rincon.										
9	HANNY STEPHANIA SANCHEZ MARQUEZ	RC	1233929993				X																						
10	ALAIA PALACIOS COLON	RC	1243765836				X			SI	2	2	2				Yudis Colon	1018428385	Yudis Colon										
11	CARLOS JAVIER MENDEZ RAYO	RC	1247368684				X																						
12	ISRRAEL DAVID RODRIGUEZ URDANETA	RC	1171714309				X			SI	2	2	2				Rodelis Urdaneta	23466459	Rodelis Urdaneta.										
13	MATIAS VELASCO LOZANO	RC	1025158992				X			SI	2	2	2				Paula lozano	1077972459	Paula Lozano.										
14	GABRIEL MATIAS AVENDAÑO GONZALEZ	RC	1251708009				X			SI	2	2	2				Luisa Avendaño	1019236633	luisa Avendaño										
15	ANY TAMARA RODRIGUEZ LOPEZ	RC	1023423542				X			SI	2	2	2				Helena velandia	5458677 1	Helena velandia										
16	EMMA SOPHIA MORALES VARGAS	RC	1233927055				X			SI	2	2	2				Erika vargas	1015484894	Erika Vargas.										
17	ZHARA VALENTINA MARTINEZ GARZON	RC	1074833368				X			SI	2	2	2				Vanesa Garzon	1117199084	Vanesa Garzón										
18	DILAN ESTEBAN RINCON BELTRAN	RC	1247368304				X			SI	2	2	2				Tatiana Beltran	1036528704	Tatiana Beltran										
19	JOSEPH ALEJANDRO RICO CARDENAS	RC	1171714023				X			SI	2	2	2				Liliana Cardenas	1001788459	Liliana Cardenas										
20	EMILY JAZMIN BAUTISTA ALGARRA	RC	1012477115				X			SI	2	2	2				Stefania Algarra	1000727099	Stefania A.										

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	27	
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Claudia Yacua	

OBSERVACIONES:

USUARIO # 3 SE ENCUENTRA EN PUERPERIO
USUARIO # 9 RETIRO VOLUNTARIO
USUARIO # 14 SE ENCUENTRA CON INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD EN LA PIEL
USUARIO # 20 EL ACUDIENTE FIRMA CON SOLO EL NOMBRE Y LA INICIAL DEL APELLIDO YA QUE NO LE ALCANZA EL ESPACIO.

28/10/2024.

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F39.MO12.FP	25/8/2021
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Público	

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

SERVICIO: DNSF (X) HCB - FAMI (__) M. PROPIA (__) — MES DE ENTREGA: OCTUBRE — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UGA: 2575411864457

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CIUDAD VERDE — NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: DUPLA 2

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 1 Fecha: 02-OCT-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 09-OCT-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	GINARY ASTRID ABELLO SILVA	CC	1024557229	X					NO	1	1	1				Ginary Abello	1024557229	Ginary ABello	NO	1	1	1				Ginary Abello	1024557229	Ginary ABello
2	SHELYNG MARCELA ARIZA BOLAÑOS	CC	1003391227	X															NO	1	1	1				Shelyng Ariza	1003391227	Shelyng Ariza.
3	ZARA VICTORIA ORTEGA BECERRA	RC	1242694400		X																							
4	THIAGO ALEXANDER BONILLA ALGARRA	RC	1073728781		X				SI	1	1	1				Natalia Algarra	1000130445	Natalia Algarra	SI	1	1	1				Natalia Algarra	1000130445	Natalia Algarra
5	MAYRA ISABEL USAQUEN GUARIN	RC	1171714877		X				SI	1	1	1				Alexis usaquen	1003764988	Nestor Usaquen	SI	1	1	1				Alexis usaquen	1003764988	Nestor Usaquen.
6	MAXIMO PEREZ ORTEGON	RC	1016756192			X																				Laura Ortegon	1000988177	Laura Ortegon
7	EILEEN SHARY NIETO PERDOMO	RC	1012480875			X			SI	2	1	1				Tatiana Perdomo	1003554935	Tatiana perdomo								Tatiana Perdo	1003554935.	Tatiana Perdomo
8	OMAIRO DAVID RODRIGUEZ RINCON	RC	1049901798			X																						
9	HANNY STEPHANIA SANCHEZ MARQUEZ	RC	1233929993				X																					
10	ALAIA PALACIOS COLON	RC	1243765836				X		SI	2	2	2				Yudiscolon	1018428385	Robiscolon	SI	2	2	2				Yudis colon	1018428385	Robiscolon
11	CARLOS JAVIER MENDEZ RAYO	RC	1247368684				X																					
12	ISRRAEL DAVID RODRIGUEZ URDANETA	RC	1171714309				X												SI	2	2	2				Rodelis Urdaneta	23466459.	Rodelis Urdaneta.
13	MATIAS VELASCO LOZANO	RC	1025158992				X																					
14	GABRIEL MATIAS AVENDAÑO GONZALEZ	RC	1251708009				X		SI	2	2	2				Luisa Avendaño	1012396833	Luisa Avendaño										
15	ANY TAMARA RODRIGUEZ LOPEZ	RC	1023423542				X		SI	2	2	2				Helena velandia	51586171	Helena Velandia	SI	2	2	2				Helena velandia	51586171	Helena Velandia
16	EMMA SOPHIA MORALES VARGAS	RC	1233927055				X		SI	2	2	2				Erika Vargas	1015484894	Erika Vargas										
17	ZHARA VALENTINA MARTINEZ GARZON	RC	1074833368				X												SI	2	2	2				Vanesa Garzon	1111199084.	Vanesa Garzón
18	DILAN ESTEBAN RINCON BELTRAN	RC	1247368304				X		SI	2	2	2				Tatiana Beltran	1030528104	Tatiana Beltran	SI	2	2	2				Tatiana Beltran	1030528104	Tatiana Beltran
19	JOSEPH ALEJANDRO RICO CARDENAS	RC	1171714023				X												SI	2	2	2				Juliana Cardenas	1007888159	Juliana Cardenas
20	EMILY JAZMIN BAUTISTA ALGARRA	RC	1012477115				X		SI	2	2	2				Stefania Algarra	1000727079	Stefania Algarra	SI	2	2	2				Stefania Algarra	1000727079.	Stefania Algarra

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	16	18
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Claudia Xoca	Claudia Xoca

OBSERVACIONES:

USUARIO #2 le enviaron reposo — USUARIO #9 NO ASISTE POR MOTIVOS PERSONALES — USUARIO #17 NO ASISTE MOTIVOS PERSONALES
USUARIO #3 se encuentra en puerperio — USUARIO #11 se encuentra viajando — USUARIO #19 NO ASISTE POR MOTIVOS PERSONALES
USUARIO #6 NO ASISTE POR MOTIVOS PERSONALES — USUARIO #12 el bebe tenia gripa
USUARIO #8 El bebe se encuentra con molestia — USUARIO #13 NO ASISTIO

28/10/2024

Powered by CamScanner