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 | 5/03/2022 |
|---|---|
| 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: [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: 21/08/2024 Hora de inicio: 01 : 00 AM [ ] PM [X] Hora de finalización: 03 : 00 AM [ ] PM [X]

| Nombre profesional encargado de la verificación: | No. Identificación: | Cargo: |
|---|---|---|
| Ingrid Salamanca | 1022461883 | Enlace técnico |
| | | |
| | | |

## II. DATOS ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO - EAS

Nombre Entidad Administradora del Servicio: Fundación Mujeres de nuestro futuro NIT: 900865972-3

## III. DATOS DEL CONTRATO

No. CASM: 25002482024 No. Cupos contratados: 65

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

Código CUÉNTAME: 25754000101903 Regional: Cundinamarca Centro Zonal: Soacha

Nombre Unidad de Servicio: Casa la isla - duplo 4

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento es un control NO CONTROLADO
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) | 16 | |
| ¿El número de usuarios registrados en el Cuéntame corresponden a los cupos asignados a la UDS? | X | NO |
| ¿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? | 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 |
|---|---|---|---|
| X Ambientes Educativos y protectores | 46 | 6. | Revisando el botiquín de la casa se evidencia que hacen falta los siguientes elementos<br>- Venda de gasa 5" x 5<br>- Esparadrapo en tela Rollo x 4"<br>Además se evidencia esparadrapo y Micropore sobre empacado. no cuenta con fecha de vencimiento, inclusive por lo que se recomienda realizar el cambio de dichos elementos con su empaque original. |
| Salud y nutrición | 14 | 17 | En la casa refieren que se encuentran en la semana - encuentro 1 de la minuta, por lo que el refrigerio corresponde a leche, pan y banano. |
| Proceso pedagógico | 25 | 20 | En la planeación pedagógica se evidencia un diligenciamiento inadecuado de la valoración y la intencionalidad de la actividad, por lo que se sugiere, que se diligencie con el cumplimiento o no de la intencionalidad y aprendizajes. |


LOS DATOS PROPORCIONADOS PERMANECERÁN DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL DAVALEY 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 |
|---|---|---|---|
| Salud y Nutrición | 8 | 45 | el usuario Samel Romero el documento de afiliación a SGSSS se encuentra desactivalizado. |
| Salud y Nutrición | 11 | 47 | las usuarias Luisa Guzman y Yuri donde no cuentan con documento de Carnè de vacunas, debido a que son madres gestantes pero no han iniciado esquema de vacunación. |


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 |
|---|---|---|---|
| | | | |

## 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 algúna situación descrita en el acta, por favor indique las razones que motiven su desacuerdo:

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

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera 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

IX. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

| NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES | NÚMERO DE CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| Ingrid Salamanca | 1022401883 | Enlace tecnico | |
| Rosa Maria Garces Beltran | 1069052314 | Agente Educativa | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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 una 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

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: Cazuca la isla – dupla 4

CÓDIGO DE LA UDS: 2575400010 1905

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

| N° | NOMBRE COMPLETO DEL NIÑO, NÑA O MUJER GESTANTE | NIÑO O NÑA | 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 GESTION 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) DIAS ANTERIORES O POSTERIORES A LA ULTIMA 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 ESTA DESACTUALIZADO | NO CUENTA CON LA APLICACIÓN DEL FORMATO REGISTRO Y TESPUESTA DE LA EOVD-R | CUENTA CON SOPORTES DEL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO |
| 1 | Wilsa Guzman | | X | 1000616269 | 30/06/2001 | 23A 1M | X | | | | X | | | | | | | | X | | X | | | | | X | | | | | | |
| 2 | Aileen Pulido | X | | 1033726195 | 22/05/2023 | 1A 2M. | X | | | | X | | | | | | X | | | | X | | | | | X | | | | X | | |
| 3 | Geraldine Cabrera | | X | 1006032071 | 09/11/2018 | 2SA 9M | X | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | X | | |
| 4 | Mia Mosquera | X | | 1141003192 | 19/09/2023 | 0A 11M. | X | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | X | | |
| 5 | Karen Cano | X | | 1026708508 | 4/04/2023 | 1A 4M. | X | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | X | | |
| 6 | Samara Gutierrez | X | | 1074833333 | 31/07/2022 | 2A 0M | X | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | X | | |
| 7 | Jayden Castañeda | X | | 1024616266 | 25/08/2023 | 1A 2M | X | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | X | | |
| 8 | Naomi Chica | X | | 1024615045 | 24/01/2023 | 1A 6M | X | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | X | | |
| 9 | Romer padron | X | | 1251708083 | 29/06/2023 | 1A 1M. | X | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | X | | |
| 10 | Samuel Romero | X | | 1027515512 | 07/08/2023 | 1A 0M | X | | | | | X | | | | | X | | | | X | | | | | X | | | | X | | |
| 11 | Liq Vargas | X | | 1031794164 | 09/07/2023 | 1A 1M. | X | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | X | | |
| 12 | Yuri dorado | | X | 1033694163 | 06/12/1991 | 32A 10M | X | | | | X | | | | | X | | | | X | | | | | | X | | | | | | |
| 13 | Yuley Arjona | X | | 1012480672 | 11/11/2023 | 0A 9M | X | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | X | | |
| 14 | Brianna Rincon | X | | 1074833552 | 06/02/2023 | 1A 6M. | X | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | X | | |
| 15 | Yesenia Romero | X | | 1012476462 | 24/05/2022 | 2A 1M | X | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | X | | |

¡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<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>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 :** Fundación Nuevo Mundo de Vida **NIT DE LA EAS:** 900845972-3 **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 | Rosa García | 1069052314 | 07/03/2024 | AE | | X | | X | | | | X | | | X | X | | X | | X | | X | | X | | X | | | X | |
| 2 | Laura Pedroza | 1000942098 | 12/03/2024 | AP | | 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**

PROMOCION Y PREVENCION

**FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL**

Versión 5 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: AGOSTO 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): ROSA MARIA GARCIA BELTRAN CC: 1069823314
Código CUENTAME UDS: 2575400101905 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CASITA LA ISLA G.A.1
Dirección UDS: CALLE 43 # 24F -19 E Teléfono UDS: 3216145795

| No de Orden | TIPO DOC. | NUMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | | | |
| 01 | CC | 1024588482 | MARIA | DE LOS ANGELES | GARCIA | HERRERA | 27 | 0 | | | | | | I | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02 | RC | 1242693820 | JOSUE | | GRANADOS | RICO | 0 | 5 | | | | | | A | | | | | | A | I | | | | | I | | | | | | | | O |
| 03 | RC | 1032946633 | TIARET | IRIS | MORENO | BELTRAN | 0 | 7 | | | | | | A | | | A | | | | A | | | | | A | | | | | | | | |
| 04 | RC | 1012480735 | BRIANA | ELIZABETH | RODRIGUEZ | | 0 | 8 | | | | | | A | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | |
| 05 | RC | 1141383490 | MELANNIE | | VERA | ESTRELLA | 0 | 11 | | | | | | I | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | |
| 06 | RC | 1027545627 | OMAR | JOSE | PALACIOS | BARLANOA | 0 | 9 | | | | | | A | | | A | | | | A | | | | | A | | | | | | | | |
| 07 | RC | 1107010371 | MELANY | ANTONELA | RAMIREZ | BOLIVAR | 1 | 4 | | | | | | I | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | V |
| 08 | RC | 1171714365 | EYLIN | MARIANA | TOVAR | ARCON | 1 | 3 | | | | | | I | | | | | | | I | A | | | | I | | | | | | | | |
| 09 | RC | 1024616266 | JEYDEN | | CASTAÑEDA | VALENCIA | 1 | 2 | | | | | | I | A | | | | | | I | | | | | I | | | | | | | | |
| 10 | RC | 1171714362 | JOSHUA | STIVEN | OBANDO | BAQUERO | 1 | 2 | | | | | | A | | | | | | A | A | | | | | A | | | | | | | | |
| 11 | RC | 1243763616 | HELLEN | DANIELA | HOYOS | LOZADA | 1 | 11 | | | | | | I | | | A | | | | A | | | | | A | | | | | | | | |
| 12 | RC | 1012476460 | YESENIA | PATRICIA | ROMERO | OLAYA | 1 | 10 | | | | | | A | | | | | A | | I | | | | | A | | | | | | | | |
| 13 | RC | 1024613054 | ANGEL | SAMUEL | ZARATE | VANEGAS | 2 | 2 | | | | | | A | | | | | | A | I | | | | | A | | | | | | | | |
| 14 | RC | 1024615439 | ADHARA | LUCIANA | ARJONA | FLORIDO | 1 | 4 | | | | | | A | A | | | | | | I | | | | | A | | | | | | | | |
| 15 | RC | 1171713879 | YHOJANNY | SOPHIA | ACOSTA | YEGRES | 2 | 0 | | | | | | I | | | A | | | | A | | | | | A | | | | | | | | |
| 16 | RC | 1246448394 | ALLYSON | MICHELLE | DELGADO | ROCHE | 2 | 2 | | | | | | A | | | | | | A | A | | | | | A | | | | | | | | |
| 17 | RC | 1243763756 | JACKSON | | MORENO | BELTRAN | 1 | 10 | | | | | | A | | | A | | | | A | | | | | A | | | | | | | | |
| 18 | RC | 1011262687 | HELLEN | LUCIANA | MORALES | BELTRAN | 2 | 2 | | | | | | I | | | | | A | | I | | | | | I | | | | | | | | |
| 19 | RC | 1023991523 | SUSAN | NAHOMI | MARTINEZ | CORREA | 1 | 8 | | | | | | A | | | | | | A | I | | | | | A | | | | | | | | |
| 20 | RC | 1171714257 | MARIA | ANTONELLA | JIMENEZ | ACOSTA | 1 | 4 | | | | | | I | | | | | | | A | A | | | | A | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | | |

| Verificación De Cobertura | |
|---|---|
| TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES | 1 |
| TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES | 18 |
| TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES | 1 |

COORDINADOR(A) EA

Rosa Maria Garcia Beltran
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

2/08/2024

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

**PROCESO**
**PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN**

**FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL**

| | |
|---|---|
| FR.MO12.PP | 13/01/2016 |
| Versión 6 | Página 1 de 1 |

**Clasificación de la información:** Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: AGOSTO 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): ROSA MARIA GARCIA BELTRAN CC: 1069052314
Código CUENTAME UDS: ____ 2575400101905 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CAZUCA LA ISLA G.A-1
Dirección UDS: ____ CALLE 43 # 24F -19 E Teléfono UDS: 3212515795

Hoja 2 de 4

**INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA**

| No. de Orden | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 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 | RC | 1024614071 | BELLA | MADELEINE | FLECHAS | BARRETO | 1 | 9 | | | | | | A | | | A | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | |
| 02 | RC | 1012480141 | NAYELI | SOFIA | ARIZA | LOPEZ | 0 | 10 | | | | | | I | | | | | | | I | | | | | | | | | | | | | V |
| 03 | RC | 1073728358 | LIAM | DAMIAN | CORTES | VALDERRAMA | 0 | 10 | | | | | | I | | | | | | | I | | | | | | | | | | | | | V |
| 04 | RC | 1016837651 | JARETH | ADRIAN | COMBARIZA | MENDEZ | 1 | 8 | | | | | | I | | | | | | | I | | | | | I | | | | | | | | |
| 05 | SD | DC2617BF6B314916A3E717667D67AFDF8251 7 | JOSELIZMAR | ANTHONIELLYS | ALVAREZ | ZAVALA | 1 | 6 | | | | | | I | A | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | |
| 06 | RC | 1023425068 | MARIAM | CAMILA | LEAL | GARCIA | 0 | 1 | | | | | | | | | | | | | I | | | | | I | | | | | | | | |
| 07 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 08 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 09 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | | |

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

Rosa Maria Garcia Beltran
COORDINADOR(A) EA

Rosa Maria Garcia Beltran
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

21/08/2024.

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

Versión 6 | Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO
900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
AGOSTO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
TIPO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): ROSA MARIA GARCIA BELTRAN CC: 1069052314
Código CUENTAME UDS: 2575400101905 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CAZUCA LA ISLA GA-1
Dirección UDS: CALLE 43 # 24F -19 E Teléfono UDS: 3212515795

Hoja 3 de 4

| INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA | | | | | | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | | | | |
| TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | EDAD | | 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 | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | CAUSA DE RETIRO |
| | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PPT | 1152930 | VERUSKA | CHIQUINQUIRA | ARAUJO | FUENMAYOR | 27 | 0 | | | | | | A | A | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | | | O |
| CC | 1073691463 | YURI | MARICELA | OBANDO | DONATO | 33 | 1 | | | | | | A | | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | |
| CC | 1006032071 | YERALDINE | | CAPERA | CAPERA | 26 | 0 | | | | | | A | | | | | A | | | | | I | | | | | I | | | | | | | |
| CC | 1073719216 | LEIDI | YOANA | ANZOLA | MATEUS | 25 | 0 | | | | | | I | | | | | | | | | | I | A | | | | I | | | | | | | |
| CC | 1000616289 | LUISA | FERNANDA | GUZMAN | GARCES | 24 | 0 | | | | | | I | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | | |
| CC | 1073672165 | VERONICA | | AYALA | MUÑETON | 38 | 0 | | | | | | I | | | | | A | | | | | I | | | | | I | | | | | | | |
| CC | 1006409856 | YESSICA | YULITZA | MARIN | ESTEBAN | 21 | 1 | | | | | | I | A | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | |
| CC | 1171714959 | IKER | ESNEIDER | TRUJILLO | ORTIZ | 0 | 1 | | | | | | I | | | | | | | | | | I | | | | | I | | | | | | | |
| CC | 1012480672 | FREDDY | MATEO | AISLANT | PALMAS | 0 | 8 | | | | | | A | | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | |
| CC | 1073728195 | AYLEEN | JULIETA | PULIDO | RUEDA | 1 | 3 | | | | | | I | | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | |
| CC | 1024616423 | THIAGO | | ASPRILLA | CORDOBA | 1 | 1 | | | | | | I | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | V |
| CC | 1251708083 | ROMER | EDUARDO | PADRON | CASTRELLON | 1 | 1 | | | | | | A | A | | | | | | | | | A | | | | | I | | | | | | | |
| CC | 1034794606 | LIA | | VARGAS | TAPIERO | 1 | 1 | | | | | | A | | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | |
| C | 1144003492 | MIA | ISABELLA | MOSQUERA | CASTRO | 0 | 11 | | | | | | A | | | | | | | | | | A | A | | | | A | | | | | | | |
| C | 1027545542 | SAMUEL | MATIAS | ROMERO | CONTRERAS | 1 | 0 | | | | | | A | | | | | | | | | | I | | | | | I | | | | | | | |
| C | 1024615991 | ANDRES | MATHIAS | ALFONSO | MARIN | 1 | 3 | | | | | | I | A | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | |
| C | 1024615045 | NAOMI | | CHICA | LOZANO | 1 | 6 | | | | | | I | A | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | |
| C | 1028703508 | KAREN | SOFIA | CARO | GONZALEZ | 1 | 3 | | | | | | A | | | | | | | | | | A | A | | | | A | | | | | | | |
| C | 1074833532 | BRIANNA | ALEJANDRA | RINCON | LUGO | 1 | 6 | | | | | | A | | | | | | | | | | I | A | | | | A | | | | | | | |
| C | 1074833033 | SAMARA | VALENTINA | GUTIERREZ | AGUILERA | 2 | 1 | | | | | | A | A | | | | | | | | | I | | | | | A | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | | | |

| | |
|---|---|
| TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 1 MESES ASISTENTES | 1 |
| TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES | 12 |
| TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES | 7 |

COORDINADOR(A) EA

Rosa Maria Garcia Beltran
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

21/06/2024

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

**PROCESO**
**PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN**

**FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL**

| | |
|---|---|
| FR.MO12.PP | 29/5/2019 |
| Versión 8 | Página 1 de 1 |

**Clasificación de la información:**
**Pública**

Hoja 1 de 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: AGOSTO 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): ROSA MARIA GARCIA BELTRAN CC. 1069952314
Código CUENTAME UDS. 2575400101905 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CAZUCA LA ISLA G.A-1
Dirección UDS CALLE 43 # 24F -19 E Teléfono UDS 3212515795

| No de Orden | INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA | | | | | | | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | EDAD | | 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 | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | CAUSA DE RETIRO |
| 01 | RC | 1242692476 | DANNA | ISABELLA | SUAREZ | SANCHEZ | 1 | 5 | | | | | | I | | | | | A | | A | | | | I | | | | | | | | |
| 02 | RC | 1030055042 | MARGHAN | NICOLE DE LOS ANGELES | ORTEGA | VILLEGAS | 1 | 7 | | | | | | I | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | |
| 03 | RC | 1251708176 | KELSY | VICTORIA | RODRIGUEZ | ROA | 0 | 10 | | | | | | A | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | |
| 04 | RC | 1242693350 | ALAN | ESTIVEN | LEAL | CANO | 0 | 8 | | | | | | | | | A | | | | A | | | | A | | | | | | | | |
| 05 | RC | 1074833813 | ELIAN | MATEO | CANO | FORERO | 1 | 0 | | | | | | | | | A | | | | A | | | | A | | | | | | | | |
| 06 | RC | 1206230659 | ARDREW | JOSEPT | DEUTSCH | ARAUJO | 0 | 1 | | | | | | | | | | | | | I | | | | I | | | | | | | | |
| 07 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 08 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 09 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | | |

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

COORDINADOR(A) EA

Rosa Maria Garcia Beltran
RESPONSABLE DE GRUPO

21/8/2024.

**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

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) MES DE ENTREGA: AGOSTO 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575400101905

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CAZUCA LA ISLA NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION 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: 5-08-2024 | | | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | | ENCUENTRO No 2 Fecha: 14-08-2024 | | | | | | | 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 | MARIA DE LOS ANGELES GARCIA HERRERA | CC | 1024588482 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | JOSUE GRANADOS RICO | RC | 1242693820 | | X | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Julian Granados | 1032439189 | | | | | | | | | | |
| 3 | TIARET IRIS MORENO BELTRAN | RC | 1032946633 | | | X | | | SI | 2 | 1 | 1 | | | | Isa Moreno | 1079358512 | | SI | 2 | 1 | 1 | | | Isa Moreno | 1079358512 | |
| 4 | BRIANA ELIZABETH RODRIGUEZ | RC | 1012480735 | | | X | | | SI | 2 | 1 | 1 | | | | Saray Rodriguez | 1012467219 | | SI | 2 | 1 | 1 | | | Saray Rodriguez | 1012467219 | |
| 5 | MELANNIE VERA ESTRELLA | RC | 1141383490 | | | X | | | | | | | | | | | | | SI | 2 | 2 | 2 | | | Maira Estrella | 1030689375 | |
| 6 | OMAR JOSE PALACIOS BARLANOA | RC | 1027545627 | | | X | | | SI | 2 | 1 | 1 | | | | Monica Barlanoa | 1014594383 | | SI | 2 | 1 | 1 | | | Monica Barlanoa | 1014594383 | |
| 7 | MELANY ANTONELA RAMIREZ BOLIVAR | RC | 1107010371 | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | EYLIN MARIANA TOVAR ARCON | RC | 1171714365 | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | JEYDEN CASTAÑEDA VALENCIA | RC | 1024616266 | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | JOSHUA STIVEN OBANDO BAQUERO | RC | 1171714362 | | | | | X | SI | 2 | 2 | 2 | | | | Erika Baquero | 1001328844 | | SI | 2 | 2 | 2 | | | Erika Baquero | 1001328844 | |
| 11 | HELLEN DANIELA HOYOS LOZADA | RC | 1243763616 | | | | | X | | | | | | | | | | | SI | 2 | 2 | 2 | | | Jessica Lozada | 1012405923 | |
| 12 | YESENIA PATRICIA ROMERO OLAYA | RC | 1012476460 | | | | | X | SI | 2 | 2 | 2 | | | | Angelica Olaya | 28919348 | | | | | | | | | | |
| 13 | ANGEL SAMUEL ZARATE VANEGAS | RC | 1024613054 | | | | | X | SI | 2 | 2 | 2 | | | | Leovigilda Zarate | 28937941 | | | | | | | | | | |
| 14 | ADHARA LUCIANA ARJONA FLORIDO | RC | 1024615439 | | | | | X | SI | 2 | 2 | 2 | | | | Leidy florido | 1073682600 | | | | | | | | | | |
| 15 | YHOJANNY SOPHIA ACOSTA YEGRES | RC | 1171713879 | | | | | X | | | | | | | | | | | SI | 2 | 2 | 2 | | | Yohana Yegres | 22648019 | |
| 16 | ALLYSON MICHELLE DELGADO ROCHE | RC | 1246448394 | | | | | X | SI | 2 | 2 | 2 | | | | Diana Roche | 1032465390 | | SI | 2 | 2 | 2 | | | Diana Roche | 1032465390 | |
| 17 | JACKSON MORENO BELTRAN | RC | 1243763756 | | | | | X | SI | 2 | 2 | 2 | | | | Rosa Beltrain | 1079358575 | | SI | 2 | 2 | 2 | | | Rosa Beltrain | 1079358575 | |
| 18 | HELLEN LUCIANA MORALES BELTRAN | RC | 1011262687 | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | SUSAN NAHOMI MARTINEZ CORREA | RC | 1023991523 | | | | | X | SI | 2 | 2 | 2 | | | | Lisbeth Correa | 1030689463 | | | | | | | | | | |
| 20 | MARIA ANTONELLA JIMENEZ ACOSTA | RC | 1171714257 | | | | | X | | | | | | | | | | | SI | 2 | 2 | 2 | | | Richel Acosta | 29780758 | |

| | ENCUENTRO No 1 | ENCUENTRO No 2 |
|---|---|---|
| TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: | 18 | 17 |
| Firma de quien entrega por parte de la EAS: | Rosa María García Beltrán | Rosa María García Beltrán |
| Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: | Rosa María García Beltrán | Rosa María García Beltrán |

OBSERVACIONES: María de los Angeles García inicio periodo de puerperio, ingresa a planillas Mariam Camila Leal García
Melany Antonella Ramirez no asistio al primer encuentro, luego paso carta de retiro voluntario

¡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

21/08/2024

Scanned with CamScanner

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) MES DE ENTREGA: AGOSTO 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575400101905

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CAZUCA LA ISLA NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION 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: 05-08-2024 ALIMENTOS ENTREGADOS | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | | ENCUENTRO No 2 Fecha: 14-08-2024 ALIMENTOS ENTREGADOS | | | | | 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) | 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 | BELLA MADELEINE FLECHAS BARRETO | RC | 1024614071 | | | | X | | SI | 2 | 2 | 2 | | Denice Barreto | 4905693 | Denice ODM | SI | 2 | 2 | 2 | | Denice Barreto | 4905693 | Denice ODM. |
| 2 | NAYELI SOFIA ARIZA LOPEZ | RC | 1012480141 | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | LIAM DAMIAN CORTES VALDERRAMA | RC | 1073728358 | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | JARETH ADRIAN COMBARIZA MENDEZ | RC | 1016837651 | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | JOSELIZMAR ANTHONIELLYS ALVAREZ ZAVALA | SD | _____ | | | | X | | | | | | | Paola Zavala | | | SI | 2 | 2 | 2 | | Paola Zavala | 3211954 | Paola Zavala |
| 6 | MARIAM CAMILA LEAL GARCIA | RC | 1023425068 | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 2 ENCUENTRO No 2: 4

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Rosa María García Beltrán

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Rosa María García Beltrán

OBSERVACIONES: Se diligencio el nombre de la progenitora pero no tiene firma ni asistencia porque no ingresaron al encuentro.

¡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

21/08/2024

Scanned with CamScanner

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) MES DE ENTREGA:AGOSTO 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575400101905

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CAZUCA LA ISLA NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION 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: 05-08-2024 | | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | | ENCUENTRO No 2 Fecha: 14-08-2024 | | | | | | 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 | VERUSKA CHIQUINQUIRA ARAUJO FUENMAYOR | PPT | 1152930 | X | | | | | NO | 1 | 1 | 1 | | | | Veruska Araujo | 1152930 | Veruska Araujo | | | | | | | | |
| 2 | YURI MARICELA OBANDO DONATO | CC | 1073691463 | X | | | | | NO | 1 | 1 | 1 | | | | Yury Obando | 1073691463 | Yuri obando | NO | 1 | 1 | 1 | | | Yury Obando | 1073691463 | Yuri obando |
| 3 | YERALDINE CAPERA CAPERA | CC | 1006032071 | X | | | | | NO | 1 | 1 | 1 | | | | Yeraldine Capera | 1006032071 | Yeraldine capera | | | | | | | | | |
| 4 | LEIDI YOANA ANZOLA MATEUS | CC | 1073719216 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | LUISA FERNANDA GUZMAN GARCES | CC | 1000616289 | X | | | | | | | | | | | | | | | NO | 1 | 1 | 1 | | | Luisa Guzman | 1000616289 | Luisa Guzman |
| 6 | VERONICA AYALA MUÑETON | CC | 1073672165 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | YESSICA YULITZA MARIN ESTEBAN | CC | 1006409856 | X | | | | | | | | | | | | | | | NO | 1 | 2 | 2 | | | Yessica Marin | 1006409856 | |
| 8 | IKER ESNEIDER TRUJILLO ORTIZ | RC | 1171714959 | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | FREDDY MATEO AISLANT PALMAS | RC | 1012480672 | | | x | | | SI | 2 | 1 | 1 | | | | Sharon Palmas | 1000804120 | VANESSA | SI | 2 | 1 | 1 | | | Sharon Palmas | 1000804120 | VANESSA |
| 10 | AYLEEN JULIETA PULIDO RUEDA | RC | 1073728195 | | | X | | | | | | | | | | | | | SI | 2 | 2 | 2 | | | Maritza Rueda | 1073712915 | |
| 11 | THIAGO ASPRILLA CORDOBA | RC | 1024616423 | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | ROMER EDUARDO PADRON CASTRELLON | RC | 1251708083 | | | X | | | SI | 2 | 2 | 2 | | | | Michel Castrellon | 27721785 | Michel | SI | 2 | 2 | 2 | | | Michel Castrellon | 27721785 | Michel |
| 13 | LIA VARGAS TAPIERO | RC | 1034794606 | | | X | | | SI | 2 | 2 | 2 | | | | Laura Tapiero | 1010133005 | Laura Tapiero | SI | 2 | 2 | 2 | | | Laura Tapiero | 1010133005 | Laura Tapiero |
| 14 | MIA ISABELLA MOSQUERA CASTRO | RC | 1144003492 | | | X | | | SI | 2 | 1 | 1 | | | | Johana Castro | 1032445689 | Johana castro | SI | 2 | 1 | 1 | | | Johana Castro | 1032445689 | Johana castro |
| 15 | SAMUEL MATIAS ROMERO CONTRERAS | RC | 1027545542 | | | | X | | SI | 2 | 1 | 1 | | | | Yury Contreras | 1073672164 | | | | | | | | | | |
| 16 | ANDRES MATHIAS ALFONSO MARIN | RC | 1024615991 | | | | X | | | | | | | | | | | | SI NO | 2 | 2 | 2 | | | Jesica Marin | 1006409856 | |
| 17 | NAOMI CHICA LOZANO | RC | 1024615045 | | | | X | | | | | | | | | | | | SI | 2 | 2 | 2 | | | Camila lozano | 1006624644 | Camila L. |
| 18 | KAREN SOFIA CARO GONZALEZ | RC | 1028703508 | | | | X | | SI | 2 | 2 | 2 | | | | Johana Gonzalez | 1049633016 | | SI | 2 | 2 | 2 | | | Johana Gonzalez | 1049633016 | |
| 19 | BRIANNA ALEJANDRA RINCON LUGO | RC | 1074833532 | | | | X | | SI | 2 | 2 | 2 | | | | Sandra Rincon | 52973831 | | | | | | | | | | |
| 20 | SAMARA VALENTINA GUTIERREZ AGUILERA | RC | 1074833033 | | | | X | | SI | 2 | 2 | 2 | | | | Maria Aguilera | 6238478 | | | | | | | | | | |

| | ENCUENTRO No 1 | ENCUENTRO No 2 |
|---|---|---|
| TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: | 16 | 18 |
| Firma de quien entrega por parte de la EAS: | Rosa Maria Garcia Beltran | Rosa Maria Garcia Beltran |
| Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: | Rosa Maria Garcia Beltran | Rosa Maria Garcia Beltran |

OBSERVACIONES: Veruska Araujo inicio periodo de puerperio ingresa a planillas su hijo Andrew Josept Deutsch Araujo
Iker Esneider Trujillo y su progenitora se encuentran en periodo de puerperio.

¡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

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: AGOSTO 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575400101905

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CAZUCA LA ISLA NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION 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: 05-08-2024 | | | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | | ENCUENTRO No 2 Fecha: 14-08-2024 | | | | | | | 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 | DANNA ISABELLA SUAREZ SANCHEZ | RC | 1242692476 | | | | X | | | | | | | | | | | | SI | 2 | 2 | 2 | | | Luisa F. Sanchez | 1010117035 | |
| 2 | MARGHAN NICOLE DE LOS ANGELES ORTEGA VILLEGAS | RC | 1030055042 | | | | X | | | | | | | | | | | | SI | 2 | 2 | 2 | | | Wilseda Villegas | 65594283 | |
| 3 | KELSY VICTORIA RODRIGUEZ ROA | RC | 1251708176 | | | X | | | SI | 2 | 1 | 1 | | | | Danna Rodriguez | 1043034168 | | SI | 2 | 1 | 1 | | | Danna Rodriguez | 1043034168 | Danna Rodrig. |
| 4 | ALAN ESTIVEN LEAL CANO | RC | 1242693330 | | | X | | | | | | | | | | | | | SI | 2 | 1 | 1 | | | Nidia Cano | 1073672105 | |
| 5 | ELIAN MATEO CANO FORERO | RC | 1074833813 | | | | X | | | | | | | | | | | | SI | 2 | 2 | 2 | | | Marly Cano | 1073718512 | Marly cano |
| 6 | ANDREW JOSEPT DEUTSCH ARAUJO | RC | 1206730659 | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 1 ENCUENTRO No 2: 8

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Rosa Maria Garcia Beltran Rosa Maria Garcia Beltran

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Rosa Maria Garcia Beltran Rosa Maria Garcia Beltran

OBSERVACIONES: Alan Estiven Leal cano ingreso a partir de la segunda semana a completar cobertura.
Elian Mateo forero Cano ingreso a partir de la segunda semana en reemplazo de Melany Ramirez.

¡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

11/8/2024

Scanned with CamScanner

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) MES DE ENTREGA: AGOSTO 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575400101905

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CAZUCA LA ISLA NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION 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: 21-08-2024 | | | | | | 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 | MARIA DE LOS ANGELES GARCIA HERRERA | CC | 1024588482 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | JOSUE GRANADOS RICO | RC | 1242693820 | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | TIARET IRIS MORENO BELTRAN | RC | 1032946633 | | | X | | | SI | 2 | 1 | 1 | | | Tisa Moreno B | 1039358512 | Tisa Moreno | | | | | | | | | |
| 4 | BRIANA ELIZABETH RODRIGUEZ | RC | 1012480735 | | | X | | | SI | 2 | 1 | 1 | | | Mar. Sanay Rodrig. | 1012407219 | karla Rodríguez | | | | | | | | | |
| 5 | MELANNIE VERA ESTRELLA | RC | 1141383490 | | | X | | | SI | 2 | 2 | 2 | | | Maira Estrella | 1030658335 | Maira Estrella | | | | | | | | | |
| 6 | OMAR JOSE PALACIOS BARLANOA | RC | 1027545627 | | | X | | | SI | 2 | 1 | 1 | | | Monica Barlanoa | 1101459363 | Monica Barlanoa | | | | | | | | | |
| 7 | MELANY ANTONELA RAMIREZ BOLIVAR | RC | 1107010371 | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | EYLIN MARIANA TOVAR ARCON | RC | 1171714365 | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | JEYDEN CASTAÑEDA VALENCIA | RC | 1024616266 | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | JOSHUA STIVEN OBANDO BAQUERO | RC | 1171714362 | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | HELLEN DANIELA HOYOS LOZADA | RC | 1243763616 | | | | X | | SI | 2 | 2 | 2 | | | Jesica Lozada | 1012405923 | Jessica Lozada | | | | | | | | | |
| 12 | YESENIA PATRICIA ROMERO OLAYA | RC | 1012476460 | | | | X | | SI | 2 | 2 | 2 | | | Angelica Olaya | 28919348 | Angelica Olaya | | | | | | | | | |
| 13 | ANGEL SAMUEL ZARATE VANEGAS | RC | 1024613054 | | | | X | | SI | 2 | 2 | 2 | | | Leovigilda Zarate | 28977941 | Leovigilda Z | | | | | | | | | |
| 14 | ADHARA LUCIANA ARJONA FLORIDO | RC | 1024615439 | | | | X | | SI | 2 | 2 | 2 | | | Leidy Florido | 1033682600 | Leidy Florido | | | | | | | | | |
| 15 | YHOJANNY SOPHIA ACOSTA YEGRES | RC | 1171713879 | | | | X | | SI | 2 | 2 | 2 | | | Yohana Yegres | 22648019 | Yohana | | | | | | | | | |
| 16 | ALLYSON MICHELLE DELGADO ROCHE | RC | 1246448394 | | | | X | | SI | 2 | 2 | 2 | | | Diana Roche | 1032465390 | Diana Roche | | | | | | | | | |
| 17 | JACKSON MORENO BELTRAN | RC | 1243763756 | | | | X | | SI | 2 | 2 | 2 | | | Rosa Beltran | 1079355575 | 20-8-24 | | | | | | | | | |
| 18 | HELLEN LUCIANA MORALES BELTRAN | RC | 1011262687 | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | SUSAN NAHOMI MARTINEZ CORREA | RC | 1023991523 | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | MARIA ANTONELLA JIMENEZ ACOSTA | RC | 1171714257 | | | | X | | SI | 2 | 2 | 2 | | | Richel Acosta | 29760758 | Richel A. | | | | | | | | | |

ENCUENTRO No 3 ENCUENTRO No ___

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Rosa Maria Garcia B

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Rosa Maria Garcia B

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 DE ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

21/08/2024

Scanned with CamScanner

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: AGOSTO 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 25754001101905

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CAZUCA LA ISLA NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION UNO

| Nº ORDEN | NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO | TIPO DE IDENTIFICACIÓN | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO | GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO | | | | | | ENCUENTRO No 2 Fecha: 21-08-2024 | | | | | | 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 | BELLA MADELEINE FLECHAS BARRETO | RC | 1024614071 | | | | X | | S1 | 2 | 2 | 2 | | | Denice Barreto | 4905695 | Denice Barreto | | | | | | | | | |
| 2 | NAYELI SOFIA ARIZA LOPEZ | RC | 1012480141 | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | LIAM DAMIAN CORTES VALDERRAMA | RC | 1073728358 | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | JARETH ADRIAN COMBARIZA MENDEZ | RC | 1016837651 | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | JOSELIZMAR ANTHONIELLYS ALVAREZ ZAVALA | SD | _____ | | | | X | | S1 | 2 | 2 | 2 | | | Paola Zavala | 1032116517 | Paola Zavala | | | | | | | | | |
| 6 | MARIAM CAMILA LEAL GARCIA | RC | 1023425058 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3 ENCUENTRO No ___

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Rosa Maria Garcia B

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Rosa Maria Garcia B

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

21/08/2024

Scanned with CamScanner

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

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) | MES DE ENTREGA: AGOSTO 2024 | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575400101905

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CAZUCA LA ISLA | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION 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: 21-08-2024 | | | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | | | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | ALIMENTOS ENTREGADOS | | | | | | | | | | ALIMENTOS ENTREGADOS | | | | | | | | | |
| | | | | Mujer Gestante | Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes) | Niñas y niños de 6 a 11 meses | Niñas y niños 1 año a 2 años | Niñas y niños 3 años a 5 años | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | FRUTA | PRODUCTO DE PANADERIA | LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS | | | OTRO (CONCERTACIONES) | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | FRUTA | PRODUCTO DE PANADERIA | LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS | | | OTRO (CONCERTACIONES) | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA |
| 1 | VERUSKA CHIQUINQUIRA ARAUJO FUENMAYOR | PPT | 1152930 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | YURI MARICELA OBANDO DONATO | CC | 1073691463 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | YERALDINE CAPERA CAPERA | CC | 1006032071 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | LEIDI YOANA ANZOLA MATEUS | CC | 1073719216 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | LUISA FERNANDA GUZMAN GARCES | CC | 1000616289 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | VERONICA AYALA MUÑETON | CC | 1073672165 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | YESSICA YULITZA MARIN ESTEBAN | CC | 1006409856 | X | | | | | NO | 1 | 1 | 1 | | | | Yessica Marin | 1006409856 | | | | | | | | | | |
| 8 | IKER ESNEIDER TRUJILLO ORTIZ | RC | 1171714959 | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | FREDDY MATEO AISLANT PALMAS | RC | 1012480672 | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | AYLEEN JULIETA PULIDO RUEDA | RC | 1073728195 | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | THIAGO ASPRILLA CORDOBA | RC | 1024616423 | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | ROMER EDUARDO PADRON CASTRELLON | RC | 1251708083 | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | LIA VARGAS TAPIERO | RC | 1034794606 | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | MIA ISABELLA MOSQUERA CASTRO | RC | 1144003492 | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | SAMUEL MATIAS ROMERO CONTRERAS | RC | 1027545542 | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | ANDRES MATHIAS ALFONSO MARIN | RC | 1024615991 | | | | X | | SI | 2 | 1 | 1 | | | | Yessica Marin | 1006409856 | | | | | | | | | | |
| 17 | NAOMI CHICA LOZANO | RC | 1024615045 | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | KAREN SOFIA CARO GONZALEZ | RC | 1028703508 | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | BRIANNA ALEJANDRA RINCON LUGO | RC | 1074833532 | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | SAMARA VALENTINA GUTIERREZ AGUILERA | RC | 1074833033 | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | ENCUENTRO No 3 | ENCUENTRO No ___ |
|---|---|---|
| TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: | | |
| Firma de quien entrega por parte de la EAS: | Rosa María García B | |
| Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: | Rosa María García B | |

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

21/08/2024

Scanned with CamScanner

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

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) | MES DE ENTREGA: AGOSTO 2024 | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575400101905

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CAZUCA LA ISLA | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION 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: 21-08-2024 | | | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | | | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | ALIMENTOS ENTREGADOS | | | | | | | | | | ALIMENTOS ENTREGADOS | | | | | | | | | |
| | | | | Mujer Gestante | Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes) | Niñas y niños de 6 a 11 meses | Niñas y niños 1 año a 2 años | Niñas y niños 3 años a 5 años | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | FRUTA | PRODUCTO DE PANADERIA | LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS | | | OTRO (CONCERTACIONES) | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | FRUTA | PRODUCTO DE PANADERIA | LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS | | | OTRO (CONCERTACIONES) | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA |
| 1 | DANNA ISABELLA SUAREZ SANCHEZ | RC | 1242692476 | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | MARGHAN NICOLE DE LOS ANGELES ORTEGA VILLEGAS | RC | 1030055042 | | | | X | | | | | | | | | Wilsela Villegas | 65594283 | | | | | | | | | | |
| 3 | KELSY VICTORIA RODRIGUEZ ROA | RC | 1251708176 | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | ALAN ESTIVEN LEAL CANO | RC | 1242693350 | | | X | | | SI | 2 | 1 | 1 | | | | Nidia Cano | 1073672105 | | | | | | | | | | |
| 5 | ELIAN MATEO CANO TORERO | RC | 1074533813 | | | | X | | SI | 2 | 2 | 2 | | | | Marly Cano | 1073716512 | Marly Cano | | | | | | | | | |
| 6 | ARDREW JOSEPT DEUTSCH APARIO | RC | 1206230659 | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 5 | ENCUENTRO No ___

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Rosa Marica Garcia B

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Rosa Maria Garcia B

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

21/8/2024

Scanned with CamScanner



Elementos de botiquin sin fecha de vencimiento, Invima