Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048

Nombre Unidad
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA

Nombre del Servicio
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	PASAPORTE
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	PARTIDA O ACTA DE NACIMIENTO
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	PARTIDA O ACTA DE NACIMIENTO
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	PARTIDA O ACTA DE NACIMIENTO
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1140911132	JULIO	ARIAS
1300004017	PAUTT	HERNANDEZ
1760095925	MAURELLO	HERNANDEZ
25072021138	CANTILLO	BONILLA
1044941891	GOMEZ	FERNANDEZ
1233522589	VELEZ	CARRILLO
1032516120	NORIEGA	CONTRERAS
1141381175	DIAZ	VILORIA
1064127073	CUBILLAN	MAPARI
1083941387	CURACA	PIÑA
1216984429	SEGOVIA	SEGOVIA
15092020320	PAEZ	LEO
19022021181	PIÑA	SANTANA
1039713658	GAVIRIA	RAMIREZ
1102395673	ESCALANTE	HERNANDEZ
1233521505	ORTIZ	ROMERO

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
ROYMAR	DAVID	Hombre	Colombia
KALEHT	DAVID	Hombre	Colombia
JOSE	MIGUEL	Hombre	Ecuador
ALEX	DAMIAN	Mujer	Venezuela
EDER	LUIS	Hombre	Colombia
ARANTZA	VICTORIA	Mujer	Colombia
ALEXA	SAMANTHA	Mujer	Colombia
JESUS	MANUEL	Hombre	Colombia
RUBI	YULIETH	Mujer	Colombia
MIA	ISABELLA	Mujer	Colombia
CRISTIAN	DAVID	Hombre	Colombia
LUCIANO	JOSE	Hombre	Venezuela
LUIS	ALBERTO	Hombre	Venezuela
ALAN	FER	Hombre	Colombia
RONIELYS	MARITHE	Mujer	Colombia
EMILY	GISSELL	Mujer	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
22/09/2022	31/03/2025	31/03/2025
17/04/2024	31/03/2025	31/03/2025
08/02/2020	31/03/2025	31/03/2025
25/07/2021	31/03/2025	31/03/2025
12/07/2021	26/03/2025	26/03/2025
01/02/2023	26/03/2025	26/03/2025
02/11/2022	26/02/2025	26/02/2025
08/07/2022	25/03/2025	25/03/2025
27/10/2021	25/02/2025	25/02/2025
13/07/2022	25/02/2025	25/02/2025
27/05/2022	25/02/2025	25/02/2025
15/09/2020	25/02/2025	25/02/2025
19/02/2021	25/02/2025	25/02/2025
24/12/2022	21/02/2025	21/02/2025
23/04/2021	21/02/2025	21/02/2025
08/07/2022	21/02/2025	21/02/2025

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Barranquilla	30	Grupo2	N
Bogota, D.C.	11	Grupo1	N
Bogota, D.C.	61	Grupo3	N
Bogota, D.C.	44	Grupo2	N
Bogota, D.C.	44	Grupo2	N
Bogota, D.C.	25	Grupo2	N
Bogota, D.C.	27	Grupo2	N
Bogota, D.C.	32	Grupo2	N
Bogota, D.C.	39	Grupo2	N
Bogota, D.C.	31	Grupo2	N
Bogota, D.C.	32	Grupo2	N
Bogota, D.C.	53	Grupo2	N
Bogota, D.C.	48	Grupo2	N
Bogota, D.C.	25	Grupo2	N
Bogota, D.C.	45	Grupo2	N
Bogota, D.C.	31	Grupo2	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	12
6	11
6	12
6	12
6	24
6	24
6	15
6	12
6	12
6	12
6	15
6	12
6	6
6	8
6	15
6	6

Grupo Étnico
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Trimestral	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
		0,0		15,00
N		0,0		8,60
		0,0		14,90
		0,0		13,20
		0,0		17,40
		0,0		12,00
		0,0		10,00
		0,0		14,80
		0,0		14,00
		0,0		12,00
		0,0		11,00
		0,0		21,00
		0,0		15,00
		0,0		15,00
		0,0		16,00
		0,0		14,00

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
93,80					0.49
73,00					-0.88
101,80					-1.84
96,00					-1.06
100,00					-0.32
81,80					-1.64
82,90					-1.77
93,00					-0.22
87,00					-2.70
87,00					-1.33
88,40					-1.59
106,00					-0.07
101,00					-0.58
86,50					-0.72
96,50					-1.19
87,70					-1.14

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
0.99	1.04	0.96	0
-0.92	-0.67	-0.56	0
		-0.73	0
-1.15	-0.78	-0.74	0
0.79	1.48	1.48	0
0.10	1.33	1.56	0
-1.69	-0.96	-0.83	0
0.61	1.05	1.07	0
-0.32	1.77	2.04	0
-0.64	0.10	0.27	0
-1.93	-1.63	-1.41	0
1.49	2.28	2.29	0
-0.69	-0.51	-0.51	0
1.55	2.61	2.76	0
0.13	1.24	1.26	0
0.58	1.62	1.82	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla		
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Riesgo de desnutrición aguda
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	12/04/2025 13:49:20
Adecuado para la edad	12/04/2025 15:28:29
Adecuado para la edad	08/05/2025 12:08:20
Adecuado para la edad	23/04/2025 7:29:13
Riesgo de Sobrepeso	23/04/2025 7:27:02
Riesgo de Sobrepeso	03/04/2025 15:27:56
Adecuado para la edad	06/04/2025 20:59:01
Riesgo de Sobrepeso	12/04/2025 15:30:33
Sobrepeso	09/04/2025 10:14:48
Adecuado para la edad	06/04/2025 20:55:24
Riesgo para la delgadez	06/04/2025 18:03:14
Sobrepeso	10/04/2025 11:52:28
Adecuado para la edad	10/04/2025 11:57:33
Sobrepeso	06/04/2025 17:35:02
Riesgo de Sobrepeso	09/04/2025 10:05:07
Riesgo de Sobrepeso	06/04/2025 17:37:41

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
NO AFILIADO(A)
NO AFILIADO(A)
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
NO AFILIADO(A)
NO AFILIADO(A)
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
COOSALUD EPS S.A.	S
CAPITAL SALUD	S
	S
	S
ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD MUTUAL SER EPS	S
CAPITAL SALUD	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
CAPITAL SALUD	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
CAPITAL SALUD	S
ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD MUTUAL SER EPS	S
	S
	S
CAPITAL SALUD	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
CAPITAL SALUD	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	NO
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
0	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	NO
NO	NO
NO	
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?	Criterio de cumplimiento de nutrición
NO	CUMPLE
NO	CUMPLE
	NO CUMPLE
NO	CUMPLE
NO	CUMPLE
NO	CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048

Nombre Unidad
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA

Nombre del Servicio
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	PARTIDA O ACTA DE NACIMIENTO
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1014747768	LOZADA	ARTEAGA
06102021497	DIAZ	SOTO
1016120159	PARODY	RODRIGUEZ
1016120807	PATIÑO	VIADERO
1021695419	PATARROYO	BONILLA
1023045698	CHACON	DIAZ
1023990587	MOLANO	TENJO
1028846291	CASAMA	ACEVEDO
1030713354	GARCIA	ROMERO
1034671638	CAÑA	ORTIZ
1043198997	CAMACHO	GONZALEZ
1067174697	ANAYA	MAZA
1082417538	RODRIGUEZ	OROZCO
1092025742	ZURITA	ALVAREZ
1141373725	LONDOÑO	RODRIGUEZ
1141374052	LEAL	AROCA

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
ABRAHANNYS	JESIEL	Mujer	Colombia
JOEL	ALEXANDER	Hombre	Venezuela
MATHIAS		Hombre	Colombia
EYDER		Hombre	Colombia
BRANDON	SMITH	Hombre	Colombia
LIAM	NICOLAS	Hombre	Colombia
IAN	JOSE	Hombre	Colombia
IAN	DAVID	Hombre	Colombia
WLMARY	DEL CARMEN	Mujer	Colombia
NEYMAR	DAVID	Hombre	Colombia
NAHOMI	MICHELL	Mujer	Colombia
IDARA		Mujer	Colombia
BRIANA	MICHELL	Mujer	Colombia
ARIANA	ISABELLA	Mujer	Colombia
DANNY	ISAAC	Hombre	Colombia
LUIS	MATEO	Hombre	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
17/02/2022	20/03/2025	20/03/2025
06/10/2021	17/02/2025	20/02/2025
28/09/2020	17/02/2025	20/02/2025
18/06/2021	17/02/2025	20/02/2025
09/06/2020	18/02/2025	20/02/2025
12/10/2020	17/02/2025	20/02/2025
20/07/2022	19/02/2025	20/02/2025
07/07/2021	20/02/2025	20/02/2025
08/11/2020	17/02/2025	20/02/2025
01/07/2020	17/02/2025	20/02/2025
25/10/2021	18/02/2025	20/02/2025
19/11/2021	17/02/2025	20/02/2025
11/02/2022	20/02/2025	20/02/2025
13/07/2020	17/02/2025	20/02/2025
03/10/2020	20/02/2025	20/02/2025
12/11/2020	17/02/2025	20/02/2025

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Bogota, D.C.	37	Grupo2	N
Bogota, D.C.	40	Grupo2	N
Bogota, D.C.	52	Grupo2	N
Bogota, D.C.	44	Grupo2	N
Bogota, D.C.	56	Grupo2	N
Bogota, D.C.	52	Grupo2	N
Bogota, D.C.	31	Grupo2	N
Bogota, D.C.	43	Grupo2	N
Bogota, D.C.	51	Grupo2	N
Bogota, D.C.	55	Grupo2	N
Bogota, D.C.	39	Grupo2	N
Bogota, D.C.	39	Grupo2	N
Bogota, D.C.	36	Grupo2	N
Bogota, D.C.	55	Grupo2	N
Bogota, D.C.	52	Grupo2	N
Bogota, D.C.	51	Grupo2	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	12
6	6
6	6
6	6
6	6
6	15
6	6
6	6
6	8
6	6
6	8
6	6
6	6
6	6
6	24
6	24

Grupo Étnico
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Trimestral	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
		0,0		12,00
		0,0		13,00
		0,0		18,00
		0,0		16,00
		0,0		16,00
		0,0		19,00
		0,0		13,00
		0,0		14,00
		0,0		15,00
		0,0		17,00
		0,0		13,00
		0,0		14,00
		0,0		14,00
		0,0		16,00
		0,0		16,00
		0,0		16,00

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
88,00					-2.01
95,00					-1.01
103,00					-0.68
96,50					-1.14
103,00					-1.11
107,00					0.29
93,50					0.22
92,60					-2.02
99,50					-1.18
105,00					-0.58
93,10					-1.15
92,10					-1.28
89,70					-1.46
104,00					-0.63
105,00					-0.20
100,00					-1.20

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
-1.24	-0.14	0.09	0
-1.22	-0.99	-0.90	0
0.37	1.21	1.23	0
0.15	1.25	1.33	0
-0.78	-0.17	-0.11	0
0.82	0.95	0.97	0
-0.32	-0.66	-0.75	0
-0.87	0.46	0.71	0
-0.77	-0.06	-0.07	0
-0.27	0.11	0.14	0
-0.88	-0.35	-0.26	0
-0.23	0.68	0.82	0
0.05	1.18	1.39	0
-0.58	-0.30	-0.32	0
-0.52	-0.61	-0.61	0
-0.42	0.49	0.54	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Retraso en talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	23/04/2025 7:20:59
Adecuado para la edad	07/04/2025 14:45:51
Riesgo de Sobrepeso	09/04/2025 14:52:37
Riesgo de Sobrepeso	09/04/2025 10:01:17
Adecuado para la edad	10/04/2025 11:07:06
Adecuado para la edad	09/04/2025 14:45:36
Adecuado para la edad	06/04/2025 16:06:53
Adecuado para la edad	09/04/2025 9:53:27
Adecuado para la edad	09/04/2025 14:39:38
Adecuado para la edad	10/04/2025 11:01:15
Adecuado para la edad	07/04/2025 14:49:36
Adecuado para la edad	07/04/2025 9:46:29
Riesgo de Sobrepeso	06/04/2025 22:16:12
Adecuado para la edad	10/04/2025 11:09:17
Adecuado para la edad	10/04/2025 11:49:52
Adecuado para la edad	09/04/2025 14:36:02

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
NO AFILIADO(A)
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
COOSALUD EPS S.A.	S
	S
EPS FAMISANAR S.A.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A	S
CAPITAL SALUD	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
CAPITAL SALUD	S
EPS FAMISANAR S.A.S.	S
CAJACOPI EPS S.A.S	S
CAPITAL SALUD	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
NUEVA EPS S.A. CM	S
CAPITAL SALUD	S
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?	Criterio de cumplimiento de nutrición
NO	CUMPLE
NO	CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048

Nombre Unidad
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA

Nombre del Servicio
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	PARTIDA O ACTA DE NACIMIENTO
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SIN DOCUMENTO
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	PARTIDA O ACTA DE NACIMIENTO
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1141374267	BARRIOS	MONTENEGRO
1141374601	MARTINEZ	PULIDO
1141375567	ARRIETA	MARRUFO
11413777427	CHINCHILLA	BOLIVAR
1233523321	JIMENEZ	LOPEZ
1246698042	GUZMAN	CENTENO
19012021065	GAMBOA	HERNANDEZ
7B47BD0BA2AA479196ADB9E5EB2102D333667	CANTILLO	CASTILLO
06102021497	DIAZ	SOTO
1030709983	ALBUJAS	ROSERO
1034671469	SALAZAR	ORTIZ
1049832517	SALCEDO	DE LA HOZ
1141375042	CHACON	VARGAS
1141376129	GRAJALES	LEAL
1141379008	RIVAS	PADILLA
1216984429	SEGOVIA	SEGOVIA
1233522699	MARCIALES	CHACON

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
HELLEN	SOFIA	Mujer	Colombia
MAUREEN	NALLELY	Mujer	Colombia
FRANYELIS	DANIELA	Mujer	Colombia
LIZET	VIOLETA	Hombre	Colombia
EMILY	CHARLOTTE	Mujer	Colombia
ANGEL	DAVID	Hombre	Colombia
DAVIANNY	LUCIANA	Mujer	Venezuela
IRAIDELYN	CHIQUINQUIRA	Mujer	Venezuela
JOEL	ALEXANDER	Hombre	Venezuela
LUIS	ANGEL	Hombre	Colombia
LUIS	ANGEL	Hombre	Colombia
NORIANYELIS	ALEJANDRA	Mujer	Colombia
KAMILA	JOSE	Mujer	Colombia
KENIA	XIOMARA	Mujer	Colombia
OSTIN		Hombre	Colombia
CRISTIAN	DAVID	Hombre	Colombia
LUIS	ANGEL	Hombre	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
19/11/2020	17/02/2025	20/02/2025
24/10/2020	17/02/2025	20/02/2025
05/02/2021	17/02/2025	20/02/2025
12/11/2021	19/02/2025	20/02/2025
27/04/2023	19/02/2025	20/02/2025
30/11/2021	20/02/2025	20/02/2025
19/01/2021	19/02/2025	20/02/2025
24/10/2020	17/02/2025	20/02/2025
06/10/2021	17/02/2025	19/03/2025
29/12/2020	11/02/2025	19/03/2025
29/04/2020	11/02/2025	19/03/2025
25/08/2020	13/02/2025	19/03/2025
07/08/2020	11/02/2025	19/03/2025
24/06/2021	11/02/2025	19/03/2025
07/05/2022	11/02/2025	19/03/2025
27/05/2022	25/02/2025	19/03/2025
10/02/2023	11/02/2025	19/03/2025

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Bogota, D.C.	51	Grupo2	N
Bogota, D.C.	51	Grupo2	N
Bogota, D.C.	48	Grupo2	N
Bogota, D.C.	39	Grupo2	N
Bogota, D.C.	21	Grupo1	N
Bogota, D.C.	38	Grupo2	N
Bogota, D.C.	49	Grupo2	N
Bogota, D.C.	51	Grupo2	N
Bogota, D.C.	41	Grupo2	N
Bogota, D.C.	50	Grupo2	N
Bogota, D.C.	58	Grupo2	N
Bogota, D.C.	54	Grupo2	N
Bogota, D.C.	55	Grupo2	N
Bogota, D.C.	44	Grupo2	N
Bogota, D.C.	34	Grupo2	N
Bogota, D.C.	33	Grupo2	N
Bogota, D.C.	25	Grupo2	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	6
6	6
6	6
6	12
6	15
6	6
6	8
6	6
6	6
6	6
6	6
6	24
6	6
6	6
6	12
6	15
6	6

Grupo Étnico
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Trimestral	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
		0,0		14,00
		0,0		16,00
		0,0		13,00
		0,0		15,00
N		0,0		9,80
		0,0		12,00
		0,0		17,00
		0,0		16,00
		0,0		13,10
		0,0		13,60
		0,0		16,40
		0,0		14,30
		0,0		15,10
		0,0		12,00
		0,0		12,30
		0,0		10,90
		0,0		11,10

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
96,50					-1.81
94,00					-2.47
92,60					-2.41
92,00					-1.61
78,50					-1.92
91,20					-1.73
97,10					-1.44
98,80					-1.39
95,30					-1.06
96,70					-1.89
109,40					0.04
102,10					-0.99
107,50					0.12
91,20					-2.30
90,80					-1.16
89,00					-1.55
84,50					-1.17

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
-1.25	-0.22	-0.15	0
-0.34	1.73	1.74	0
-1.62	-0.25	-0.07	0
0.06	1.42	1.64	0
-0.97	0.00	0.31	0
-1.72	-1.18	-0.93	0
0.32	1.76	1.73	0
-0.34	0.78	0.75	0
-1.23	-0.95	-0.87	0
-1.65	-0.78	-0.61	0
-0.75	-1.28	-1.24	0
-1.36	-1.15	-1.14	0
-1.00	-1.73	-1.69	0
-1.96	-0.86	-0.65	0
-1.12	-0.77	-0.61	0
-2.08	-1.90	-1.68	0
-0.96	-0.49	-0.35	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Retraso en talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Riesgo de desnutrición aguda
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de desnutrición aguda
Talla adecuada para la edad	Riesgo de peso bajo para la edad	Riesgo de desnutrición aguda
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de desnutrición aguda
Retraso en talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	DESNUTRICIÓN GLOBAL	Riesgo de desnutrición aguda
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	09/04/2025 14:29:49
Riesgo de Sobrepeso	09/04/2025 12:15:37
Adecuado para la edad	09/04/2025 12:13:23
Riesgo de Sobrepeso	07/04/2025 14:52:36
Adecuado para la edad	03/04/2025 12:55:26
Adecuado para la edad	07/04/2025 9:37:54
Riesgo de Sobrepeso	10/04/2025 11:46:51
Adecuado para la edad	09/04/2025 14:42:10
Adecuado para la edad	10/04/2025 10:44:49
Adecuado para la edad	10/04/2025 10:40:53
Riesgo para la delgadez	10/04/2025 11:27:06
Riesgo para la delgadez	10/04/2025 10:36:53
Riesgo para la delgadez	10/04/2025 10:38:56
Adecuado para la edad	10/04/2025 10:43:29
Adecuado para la edad	10/04/2025 10:46:01
Riesgo para la delgadez	15/04/2025 20:05:08
Adecuado para la edad	10/04/2025 10:50:59

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
NO AFILIADO(A)
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
NUEVA EPS S.A. -CM	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
CAPITAL SALUD	S
CAPITAL SALUD	S
CAPITAL SALUD	S
CAPITAL SALUD	S
CAPITAL SALUD	S
	S
CAPITAL SALUD	S
EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A	S
COOSALUD EPS S.A.	S
CAPITAL SALUD	S
CAPITAL SALUD	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD MUTUAL SER EPS	S
CAPITAL SALUD	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	3
1	VINCULADO	2
1	VINCULADO	3
1	VINCULADO	3
1	VINCULADO	3
1	VINCULADO	3
1	VINCULADO	3
1	VINCULADO	3
1	VINCULADO	3

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?	Criterio de cumplimiento de nutrición
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
	CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	CUMPLE
	CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	CUMPLE
NO	CUMPLE
	NO CUMPLE
NO	CUMPLE

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048

Nombre Unidad
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA

Nombre del Servicio
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	PARTIDA O ACTA DE NACIMIENTO
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	PARTIDA O ACTA DE NACIMIENTO
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1050847640	RAVELO	GOMEZ
1233523775	MIRA	CAMACARO
1300003826	RIVERO	ROJAS
03042020073	BENITEZ	VELASQUEZ
1055839393	CASTAÑEDA	TUA
1060270671	CASTAÑEDA	TUA
1069180022	CRUZ	TORRES
21022023149	LIZARZABAL	GONZALEZ
1033659305	DOMICO	ROS
1141376993	SALGADO	SALGADO
1021402790	HIGUERA	CAMARGO
1069775673	RODRIGUEZ	BUSTOS
1233520760	JIMENEZ	REYES
1234200355	MOSQUERA	MOSQUERA
1242692173	SILGADO	ROBAYO
1050743318	MARTINEZ	FLOREZ

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
ITZAYANA		Mujer	Colombia
FANY	VANESSA	Mujer	Colombia
GAEL	ENMANUEL	Hombre	Colombia
ERIC	GABRIEL	Hombre	Venezuela
ANGEL	DAVID	Hombre	Colombia
EDIXON	ANDRES	Hombre	Colombia
MARIA	JOSE	Mujer	Colombia
THIAGO	DAVID	Hombre	Venezuela
ANDRES	YHOVANI	Hombre	Colombia
GABRIEL	MATIAS	Hombre	Colombia
MATIAS		Hombre	Colombia
EILEEN	KATTALEYA	Mujer	Colombia
MIA	ALEJANDRA	Mujer	Colombia
ASLY	CAMILA	Mujer	Colombia
LIAM	MATEO	Hombre	Colombia
DAIRIS	VANESA	Mujer	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
11/05/2022	19/02/2025	19/02/2025
18/07/2023	18/02/2025	19/02/2025
09/12/2023	19/02/2025	19/02/2025
03/04/2020	18/03/2025	18/03/2025
03/06/2022	18/03/2025	18/03/2025
28/02/2021	18/03/2025	18/03/2025
30/11/2021	17/03/2025	18/03/2025
21/02/2023	18/03/2025	18/03/2025
08/08/2023	18/02/2025	18/02/2025
05/10/2021	17/03/2025	17/03/2025
17/07/2021	17/02/2025	17/02/2025
24/07/2022	17/02/2025	17/02/2025
13/10/2021	17/02/2025	17/02/2025
12/10/2020	17/02/2025	17/02/2025
23/11/2022	17/02/2025	17/02/2025
30/12/2021	12/03/2025	13/03/2025

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Bogota, D.C.	33	Grupo2	N
Bogota, D.C.	19	Grupo1	N
Bogota, D.C.	14	Grupo1	N
Bogota, D.C.	59	Grupo2	N
Bogota, D.C.	33	Grupo2	N
Bogota, D.C.	48	Grupo2	N
Bogota, D.C.	39	Grupo2	N
Bogota, D.C.	24	Grupo2	N
Bogota, D.C.	18	Grupo1	N
Bogota, D.C.	41	Grupo2	N
Bogota, D.C.	43	Grupo2	N
Bogota, D.C.	30	Grupo2	N
Bogota, D.C.	40	Grupo2	N
Bogota, D.C.	52	Grupo2	N
Bogota, D.C.	26	Grupo2	N
Bogota, D.C.	38	Grupo2	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	6
6	6
6	14
6	20
6	12
6	12
6	6
6	6
6	12
6	15
6	24
6	15
6	6
6	12
6	12
6	6

Grupo Étnico
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Trimestral	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
		0,0		12,00
N		0,0		9,20
N		0,0		9,50
		0,0		16,00
		0,0		12,00
		0,0		17,00
		0,0		14,00
		0,0		11,00
N		0,0		10,00
		0,0		12,00
		0,0		16,00
		0,0		12,00
		0,0		13,00
		0,0		16,00
		0,0		14,00
		0,0		13,00

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
89,20					-1.08
77,00					-1.63
72,20					-2.51
103,00					-1.45
86,00					-2.34
102,00					-0.39
92,80					-1.18
84,90					-0.94
77,30					-1.97
89,40					-2.56
96,00					-1.12
84,50					-1.91
90,60					-1.82
103,00					-0.48
86,50					-0.93
90,00					-1.71

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
-0.85	-0.41	-0.29	0
-1.06	-0.38	-0.09	0
-0.63	0.76	1.21	0
-0.99	-0.17	-0.09	0
-1.24	0.09	0.43	0
0.26	0.77	0.77	0
-0.28	0.54	0.66	0
-0.99	-0.71	-0.60	0
-0.87	0.06	0.48	0
-1.95	-0.76	-0.36	0
0.24	1.36	1.44	0
-0.56	0.70	0.93	0
-0.91	0.18	0.37	0
-0.36	-0.09	-0.12	0
0.83	1.81	1.99	0
-0.74	0.31	0.50	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	03/04/2025 16:07:49
Adecuado para la edad	01/04/2025 16:53:50
Riesgo de Sobrepeso	31/03/2025 17:38:46
Adecuado para la edad	10/04/2025 12:14:01
Adecuado para la edad	06/04/2025 21:09:01
Adecuado para la edad	10/04/2025 12:12:10
Adecuado para la edad	09/04/2025 10:23:56
Adecuado para la edad	06/04/2025 21:12:08
Adecuado para la edad	31/03/2025 16:32:42
Adecuado para la edad	07/04/2025 15:03:30
Riesgo de Sobrepeso	09/04/2025 9:31:21
Adecuado para la edad	06/04/2025 15:54:31
Adecuado para la edad	07/04/2025 14:43:21
Adecuado para la edad	31/03/2025 19:00:17
Riesgo de Sobrepeso	03/04/2025 16:16:04
Adecuado para la edad	09/04/2025 9:48:37

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
NO AFILIADO(A)
NO AFILIADO(A)
NO AFILIADO(A)
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
NO AFILIADO(A)
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD MUTUAL SER EPS	S
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	S
CAPITAL SALUD	S
	S
	S
	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
	S
COOSALUD EPS S.A.	S
CAPITAL SALUD	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
CAPITAL SALUD	S
CAPITAL SALUD	S
COOSALUD EPS S.A.	S
CAPITAL SALUD	S
COOSALUD EPS S.A.	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	NO
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?	Criterio de cumplimiento de nutrición
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
	NO CUMPLE
NO	CUMPLE
NO	CUMPLE
NO	CUMPLE
NO	CUMPLE
NO	CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	CUMPLE

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048

Nombre Unidad
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA

Nombre del Servicio
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	PARTIDA O ACTA DE NACIMIENTO
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	PARTIDA O ACTA DE NACIMIENTO
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1066004332	CUADRADO	ALTAMAR
02122023019	HERNANDEZ	VANQUE
06112021046	MORALES	CANTILLO
1010253100	FLOREZ	TORRES
1010764274	OSPINA	SANCHEZ
1013156503	SAIZ	BELTRAN
1013157810	PUENTES	FERNANDEZ
1013158715	ROMERO	RODRIGUEZ
1013698729	PEREIRA	DUNO
1013698984	MALUENGA	CAMACARO
1014748048	OCHOA	COLINA
1016121351	CUENCA	GARCIA
1016122003	ALEJOS	TORREALBA
1016837388	CENTENO	MONTENEGRO
1019161332	PARRA	LESMES

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
FERNANDA	LUCIA	Mujer	Colombia
AARON	ALESSANDRO	Hombre	Venezuela
IRAN	RENE	Hombre	Venezuela
ARANZA	VALENTINA	Mujer	Colombia
KEITY	YULIANA	Mujer	Colombia
JUAN	SEBASTIAN	Hombre	Colombia
YAAKOB	DAMIAN	Hombre	Colombia
IAN	SANTIAGO	Hombre	Colombia
YOHANNY	YESENIA	Mujer	Colombia
MARIANGELLYS	SALOME	Mujer	Colombia
EDRIC	DAVID	Hombre	Colombia
VICTORIA	SALOME	Mujer	Colombia
KARLA	ISABEL	Mujer	Colombia
YASLIN		Mujer	Colombia
CRISTIAN	DAVID	Hombre	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
20/07/2020	13/03/2025	13/03/2025
02/12/2023	11/02/2025	13/02/2025
06/11/2021	11/02/2025	13/02/2025
25/07/2021	13/02/2025	13/02/2025
03/05/2020	11/02/2025	13/02/2025
24/07/2020	13/02/2025	13/02/2025
11/02/2021	11/02/2025	13/02/2025
29/12/2021	11/02/2025	13/02/2025
11/10/2020	13/02/2025	13/02/2025
22/01/2022	11/02/2025	13/02/2025
08/07/2022	11/02/2025	13/02/2025
17/01/2022	11/02/2025	13/02/2025
17/07/2022	11/02/2025	13/02/2025
13/07/2020	13/02/2025	13/02/2025
15/03/2021	13/02/2025	13/02/2025

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Bogota, D.C.	55	Grupo2	N
Bogota, D.C.	14	Grupo1	N
Bogota, D.C.	39	Grupo2	N
Bogota, D.C.	42	Grupo2	N
Bogota, D.C.	57	Grupo2	N
Bogota, D.C.	54	Grupo2	N
Bogota, D.C.	48	Grupo2	N
Bogota, D.C.	37	Grupo2	N
Bogota, D.C.	52	Grupo2	N
Bogota, D.C.	36	Grupo2	N
Bogota, D.C.	31	Grupo2	N
Bogota, D.C.	36	Grupo2	N
Bogota, D.C.	30	Grupo2	N
Bogota, D.C.	55	Grupo2	N
Bogota, D.C.	46	Grupo2	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	12
6	14
6	6
6	12
6	6
6	15
6	6
6	6
6	6
6	6
6	12
6	6
6	6
6	8
6	6

Grupo Étnico
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Trimestral	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
		0,0		16,00
N		0,0		9,80
		0,0		14,00
		0,0		15,00
		0,0		15,00
		0,0		15,00
		0,0		14,00
		0,0		14,00
		0,0		17,00
		0,0		14,00
		0,0		13,00
		0,0		12,00
		0,0		14,00
		0,0		16,00
		0,0		13,00

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
103,00					-0.90
75,10					-1.37
95,70					-0.64
96,50					-0.73
104,00					-0.87
102,00					-1.14
92,70					-2.54
90,50					-1.74
105,00					-0.02
89,50					-1.58
85,50					-2.11
83,40					-3.19
89,80					-0.45
105,00					-0.39
87,60					-3.65

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
-0.62	-0.09	-0.12	0
-0.35	0.34	0.64	0
-0.50	-0.20	-0.18	0
-0.05	0.54	0.57	0
-1.19	-1.02	-1.02	0
-1.17	-0.73	-0.67	0
-1.23	0.43	0.73	0
-0.34	0.91	1.17	0
0.08	0.14	0.12	0
0.01	1.23	1.44	0
-0.33	1.18	1.51	0
-1.23	0.96	1.30	0
0.65	1.16	1.30	0
-0.57	-0.52	-0.53	0
-1.75	0.67	1.18	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Riesgo de peso bajo para la edad	Riesgo de desnutrición aguda
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Retraso en talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	10/04/2025 12:06:58
Adecuado para la edad	31/03/2025 16:26:43
Adecuado para la edad	07/04/2025 14:07:07
Adecuado para la edad	07/04/2025 17:44:04
Riesgo para la delgadez	10/04/2025 11:16:41
Adecuado para la edad	10/04/2025 10:25:00
Adecuado para la edad	09/04/2025 11:09:02
Riesgo de Sobrepeso	06/04/2025 22:01:25
Adecuado para la edad	09/04/2025 14:07:46
Riesgo de Sobrepeso	06/04/2025 21:55:10
Riesgo de Sobrepeso	04/04/2025 17:33:36
Riesgo de Sobrepeso	06/04/2025 21:58:06
Riesgo de Sobrepeso	03/04/2025 17:39:03
Adecuado para la edad	10/04/2025 10:27:14
Riesgo de Sobrepeso	06/04/2025 22:27:20

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
NO AFILIADO(A)
NO AFILIADO(A)
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
LA NUEVA EPS S.A.	S
	S
	S
CAPITAL SALUD	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	S
ALIANSALUD EPS S.A. CM	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
CAPITAL SALUD	S
CAPITAL SALUD	S
CAPITAL SALUD	S
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	S
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
SI	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?	Criterio de cumplimiento de nutrición
NO	CUMPLE
	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
	CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048

Nombre Unidad
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA

Nombre del Servicio
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1022450297	PABON	FLOREZ
1022450738	CAMACHO	MARTINEZ
1067820967	ROMAN	OÑATE
1071791968	CARDENAS	FAJARDO
1073726124	ROMERO	BALDION
1074536858	ROMERO	OTALVARES
1080445076	ZAMBRANO	SILVA
1082417054	LASSO	FIHOLL
1094840130	MARCIALES	CHACON
1097640216	CASAS	SUAREZ
1101128774	MONTERROZA	CONTRERAS
1121978242	FLORES	GOMES
1128628596	BEDOYA	SERNA
1131080280	CARIDAD	QUERALES

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
JUAN	ANGEL	Hombre	Colombia
VALERY	SAMANTHA	Mujer	Colombia
JUNIOR	MANUEL	Hombre	Colombia
DYLAN	FELIPE	Mujer	Colombia
JERONIMO		Hombre	Colombia
EVELIN	CHARIT	Hombre	Colombia
YMERET	JULIEETA	Mujer	Colombia
ENGEL	DAVID	Hombre	Colombia
LIAM	LUCIAN	Hombre	Colombia
LIAM	DAMIAN	Hombre	Colombia
JARETH		Hombre	Colombia
EMMA	VICTORIA	Mujer	Colombia
BAIROM	DAVID	Hombre	Colombia
JHOAN	JAVIER	Hombre	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
29/11/2020	11/02/2025	13/02/2025
17/04/2021	13/02/2025	13/02/2025
04/05/2021	13/02/2025	13/02/2025
16/12/2020	13/02/2025	13/02/2025
10/10/2020	11/02/2025	13/02/2025
14/07/2021	13/02/2025	13/02/2025
29/11/2021	11/02/2025	13/02/2025
21/06/2021	13/02/2025	13/02/2025
17/11/2020	11/02/2025	13/02/2025
28/09/2022	11/02/2025	13/02/2025
21/05/2021	11/02/2025	13/02/2025
23/09/2021	13/02/2025	13/02/2025
08/05/2020	11/02/2025	13/02/2025
02/03/2020	11/02/2025	13/02/2025

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Bogota, D.C.	50	Grupo2	N
Bogota, D.C.	45	Grupo2	N
Bogota, D.C.	45	Grupo2	N
Bogota, D.C.	49	Grupo2	N
Bogota, D.C.	52	Grupo2	N
Bogota, D.C.	42	Grupo2	N
Bogota, D.C.	38	Grupo2	N
Bogota, D.C.	43	Grupo2	N
Bogota, D.C.	50	Grupo2	N
Bogota, D.C.	28	Grupo2	N
Bogota, D.C.	44	Grupo2	N
Bogota, D.C.	40	Grupo2	N
Bogota, D.C.	57	Grupo2	N
Bogota, D.C.	59	Grupo2	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	6
6	24
6	12
6	6
6	6
6	6
6	12
6	15
6	6
6	24
6	6
6	15
6	6
6	15

Grupo Étnico
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Trimestral	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
		0,0		19,00
		0,0		15,00
		0,0		14,00
		0,0		16,00
		0,0		17,00
		0,0		16,00
		0,0		12,00
		0,0		16,00
		0,0		15,00
		0,0		12,00
		0,0		17,00
		0,0		14,00
		0,0		14,00
		0,0		19,00

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
109,00					1.00
95,30					-1.47
96,70					-1.25
98,40					-1.25
104,00					-0.38
96,20					-1.07
87,50					-2.36
99,50					-0.35
100,00					-1.15
88,20					-0.79
104,00					0.61
93,80					-1.10
97,30					-2.46
107,00					-0.58

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
0.96	0.51	0.53	0
-0.33	0.78	0.85	0
-1.02	-0.42	-0.33	0
-0.19	0.86	0.84	0
-0.02	0.33	0.34	0
0.24	1.32	1.39	0
-1.39	-0.02	0.24	0
0.18	0.60	0.59	0
-0.90	-0.29	-0.23	0
-0.71	-0.47	-0.35	0
0.57	0.33	0.26	0
-0.39	0.33	0.42	0
-1.87	-0.55	-0.34	0
0.30	0.95	0.99	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Retraso en talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	09/04/2025 11:35:40
Adecuado para la edad	06/04/2025 22:29:17
Adecuado para la edad	09/04/2025 9:40:54
Adecuado para la edad	09/04/2025 12:01:45
Adecuado para la edad	09/04/2025 12:41:00
Riesgo de Sobrepeso	07/04/2025 18:05:31
Adecuado para la edad	07/04/2025 9:32:26
Adecuado para la edad	09/04/2025 9:34:09
Adecuado para la edad	09/04/2025 12:20:22
Adecuado para la edad	06/04/2025 21:01:14
Adecuado para la edad	07/04/2025 18:02:13
Adecuado para la edad	07/04/2025 14:32:51
Adecuado para la edad	10/04/2025 10:13:27
Adecuado para la edad	10/04/2025 11:38:15

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
EPS FAMISANAR S.A.S.	S
EPS FAMISANAR S.A.S.	S
CAJACOPI EPS S.A.S	S
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	S
EPS FAMISANAR S.A.S.	S
EPS FAMISANAR S.A.S.	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
EPS FAMISANAR S.A.S.	S
CAPITAL SALUD	S
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
CAPITAL SALUD	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
CAPITAL SALUD	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?	Criterio de cumplimiento de nutrición
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048

Nombre Unidad
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA

Nombre del Servicio
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1137731973	RODRIGUEZ	URECHE
1140939496	GONZALEZ	TIMAURE
1141371034	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ
1141371279	MEDINA	OLIVARES
1141371832	URREA	CAMPO
1141371910	GUTIERREZ	GONZALEZ
1141372076	SOTO	PONCE
1141372164	VARGAS	DEL PABLOS
1141372755	HERRERA	ZAMBRANO
1141372757	SUAREZ	MACHUCA
1141372927	GONZALEZ	VARGAS
1141373056	ALAPE	CAPERA
1141373509	CASTAÑEDA	MEDINA
1141373705	ACOSTA	BENAVIDES

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
JHOSUETH	DAVID	Hombre	Colombia
GABRIELA	SALOME	Mujer	Colombia
EMMANUEL	SANTIAGO	Hombre	Colombia
ANGELA	EMLIANA	Mujer	Colombia
ANGEL	YOSUETH	Hombre	Colombia
MARIA	JOSE	Mujer	Colombia
JULIAN	JEFFREY	Hombre	Colombia
ANDER	MATTEO	Hombre	Colombia
LIAM	JHANIEL	Hombre	Colombia
ASLY		Mujer	Colombia
KAROLAYN		Mujer	Colombia
KEVIN	SAMUEL	Hombre	Colombia
JHON	BREINER	Hombre	Colombia
VALERY	SALOME	Mujer	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
10/07/2022	11/02/2025	13/02/2025
09/01/2020	13/02/2025	13/02/2025
17/04/2020	13/02/2025	13/02/2025
05/04/2020	11/02/2025	13/02/2025
10/06/2020	13/02/2025	13/02/2025
20/05/2020	13/02/2025	13/02/2025
15/06/2020	11/02/2025	13/02/2025
26/06/2020	11/02/2025	13/02/2025
10/04/2020	13/02/2025	13/02/2025
29/07/2020	11/02/2025	13/02/2025
01/04/2020	11/02/2025	13/02/2025
29/08/2020	13/02/2025	13/02/2025
28/07/2020	11/02/2025	13/02/2025
08/09/2020	11/02/2025	13/02/2025

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Bogota, D.C.	31	Grupo2	N
Bogota, D.C.	61	Grupo3	N
Bogota, D.C.	57	Grupo2	N
Bogota, D.C.	58	Grupo2	N
Bogota, D.C.	56	Grupo2	N
Bogota, D.C.	56	Grupo2	N
Bogota, D.C.	55	Grupo2	N
Bogota, D.C.	55	Grupo2	N
Bogota, D.C.	58	Grupo2	N
Bogota, D.C.	54	Grupo2	N
Bogota, D.C.	58	Grupo2	N
Bogota, D.C.	53	Grupo2	N
Bogota, D.C.	54	Grupo2	N
Bogota, D.C.	53	Grupo2	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	24
6	12
6	12
6	6
6	6
6	8
6	6
6	6
6	15
6	6
6	24
6	8
6	6
6	12

Grupo Étnico
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Trimestral	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
		0,0		13,00
		0,0		14,00
		0,0		17,00
		0,0		17,00
		0,0		15,00
		0,0		19,00
		0,0		17,00
		0,0		18,00
		0,0		18,00
		0,0		16,00
		0,0		15,00
		0,0		17,00
		0,0		16,00
		0,0		15,00

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
86,30					-1.87
97,90					-2.45
106,00					-0.62
104,00					-0.96
104,00					-0.86
109,00					0.27
108,00					0.05
105,00					-0.57
108,00					-0.21
102,00					-0.98
99,40					-1.96
101,00					-1.23
103,00					-0.90
95,20					-2.34

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
-0.33	0.98	1.28	0
		-0.45	0
-0.43	-0.11	-0.06	0
-0.36	0.36	0.30	0
-1.26	-1.17	-1.12	0
0.49	0.44	0.48	0
-0.29	-0.55	-0.52	0
0.16	0.77	0.80	0
-0.01	0.11	0.17	0
-0.53	0.13	0.09	0
-1.26	-0.04	-0.06	0
-0.12	0.99	1.02	0
-0.66	-0.17	-0.13	0
-0.90	0.80	0.84	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla		
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Riesgo de peso bajo para la edad	Riesgo de desnutrición aguda
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Riesgo de Sobrepeso	03/04/2025 17:43:50
Adecuado para la edad	10/04/2025 10:17:07
Adecuado para la edad	10/04/2025 11:42:58
Adecuado para la edad	10/04/2025 11:36:20
Riesgo para la delgadez	29/03/2025 15:41:58
Adecuado para la edad	10/04/2025 10:58:53
Adecuado para la edad	10/04/2025 10:10:02
Adecuado para la edad	10/04/2025 10:07:41
Adecuado para la edad	10/04/2025 11:44:31
Adecuado para la edad	10/04/2025 10:01:53
Adecuado para la edad	10/04/2025 11:34:49
Riesgo de Sobrepeso	10/04/2025 10:19:26
Adecuado para la edad	10/04/2025 10:05:42
Adecuado para la edad	10/04/2025 9:24:56

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
ASMET SALUD EPS S.A.S.	S
CAPITAL SALUD	S
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	S
CAPITAL SALUD	S
CAPITAL SALUD	S
CAPITAL SALUD	S
ALIANSALUD EPS S.A.	S
EPS FAMISANAR S.A.S.	S
ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD MUTUAL SER EPS	S
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	S
CAPITAL SALUD	S
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	S
CAPITAL SALUD	S
CAPITAL SALUD	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	NO
NO	
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?	Criterio de cumplimiento de nutrición
NO	NO CUMPLE
	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048

Nombre Unidad
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA

Nombre del Servicio
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1141373715	CARDENAS	CARRERO
1141373784	ROMERO	NOVOA
1141373801	CARVAJAL	ROMERO
1141374960	PETIT	SILVA
1141375042	CHACON	VARGAS
1141375505	PEREZ	NUÑEZ
1141375997	MORALES	GUTIERREZ
1141375998	MORALES	GUTIERREZ
1141376023	TORRES	CANELON
1141376101	PEREIRA	CAMPOS
1141376129	GRAJALES	LEAL
1141376859	DIAZ	FELICIANO
1141377276	MOLINA	PERAZA
1141377589	CABALLERO	CARO
1141377657	AQUINO	ALVAREZ
1141378131	SANABRIA	GARZON
1141378356	INFANTE	CORTES

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
YURY	EMILY	Hombre	Colombia
MATIAS		Hombre	Colombia
LIAM	ANDREY	Hombre	Colombia
MARTIN	ELIAS	Hombre	Colombia
KAMILA	JOSE	Mujer	Colombia
ORLANDO	JOSE	Hombre	Colombia
ANALY		Mujer	Colombia
ALANNA		Mujer	Colombia
WUILMER	ENRIQUE	Hombre	Colombia
ROSBELY	AURORA	Mujer	Colombia
KENIA	XIOMARA	Mujer	Colombia
ANA	CAMILA	Mujer	Colombia
ISACC	DAVID	Hombre	Colombia
TALIANA	SADRITH	Mujer	Colombia
ANGEL	LEMUEL	Hombre	Colombia
NICOLAS	ESTEBAN	Hombre	Colombia
SARA	VALENTINA	Mujer	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
05/10/2020	13/02/2025	13/02/2025
22/10/2020	13/02/2025	13/02/2025
04/09/2020	11/02/2025	13/02/2025
28/12/2020	13/02/2025	13/02/2025
07/08/2020	11/02/2025	13/02/2025
19/04/2021	11/02/2025	13/02/2025
22/06/2021	11/02/2025	13/02/2025
22/06/2021	11/02/2025	13/02/2025
11/02/2021	13/02/2025	13/02/2025
08/06/2021	13/02/2025	13/02/2025
24/06/2021	11/02/2025	13/02/2025
20/09/2021	13/02/2025	13/02/2025
03/11/2021	13/02/2025	13/02/2025
08/12/2021	13/02/2025	13/02/2025
27/10/2021	13/02/2025	13/02/2025
05/02/2022	13/02/2025	13/02/2025
07/03/2022	13/02/2025	13/02/2025

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Bogota, D.C.	52	Grupo2	N
Bogota, D.C.	51	Grupo2	N
Bogota, D.C.	53	Grupo2	N
Bogota, D.C.	49	Grupo2	N
Bogota, D.C.	54	Grupo2	N
Bogota, D.C.	45	Grupo2	N
Bogota, D.C.	43	Grupo2	N
Bogota, D.C.	43	Grupo2	N
Bogota, D.C.	48	Grupo2	N
Bogota, D.C.	44	Grupo2	N
Bogota, D.C.	43	Grupo2	N
Bogota, D.C.	40	Grupo2	N
Bogota, D.C.	39	Grupo2	N
Bogota, D.C.	38	Grupo2	N
Bogota, D.C.	39	Grupo2	N
Bogota, D.C.	36	Grupo2	N
Bogota, D.C.	35	Grupo2	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
5	5
6	6
6	6
6	6
6	6
6	6
6	6
6	6
6	24
6	12
6	6
6	8
6	8
6	20
6	12
6	15
6	24

Grupo Étnico
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Trimestral	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
		0,0		17,00
		0,0		15,00
		0,0		15,00
		0,0		17,00
		0,0		15,00
		0,0		17,00
		0,0		15,00
		0,0		14,00
		0,0		16,00
		0,0		15,00
		0,0		12,00
		0,0		16,00
		0,0		15,00
		0,0		13,00
		0,0		14,00
		0,0		18,00
		0,0		12,00

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
107,00					0.29
97,40					-1.85
95,50					-2.46
100,00					-0.99
107,00					0.15
101,00					-0.27
97,20					-0.71
95,60					-1.10
95,80					-1.80
94,50					-1.43
90,70					-2.28
101,00					0.68
90,50					-2.01
92,80					-0.96
88,80					-2.48
96,50					0.06
88,50					-1.60

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
-0.03	-0.33	-0.34	0
-0.96	0.28	0.41	0
-1.07	0.69	0.87	0
0.18	1.21	1.24	0
-0.97	-1.69	-1.67	0
0.48	0.99	0.98	0
-0.15	0.40	0.42	0
-0.66	-0.04	0.02	0
-0.17	1.40	1.52	0
-0.19	0.94	1.02	0
-1.86	-0.75	-0.54	0
0.60	0.34	0.26	0
0.05	1.73	2.03	0
-0.72	-0.29	-0.20	0
-0.53	1.28	1.66	0
1.83	2.63	2.62	0
-1.06	-0.25	-0.07	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de desnutrición aguda
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	09/04/2025 14:24:41
Adecuado para la edad	09/04/2025 14:18:46
Adecuado para la edad	10/04/2025 9:29:49
Riesgo de Sobrepeso	09/04/2025 11:58:41
Riesgo para la delgadez	10/04/2025 9:51:16
Adecuado para la edad	09/04/2025 9:51:30
Adecuado para la edad	07/04/2025 14:09:35
Adecuado para la edad	07/04/2025 17:56:22
Riesgo de Sobrepeso	09/04/2025 13:15:42
Riesgo de Sobrepeso	09/04/2025 9:35:26
Adecuado para la edad	07/04/2025 17:48:57
Adecuado para la edad	09/04/2025 9:58:36
Sobrepeso	07/04/2025 14:17:30
Adecuado para la edad	06/04/2025 22:19:12
Riesgo de Sobrepeso	29/03/2025 14:59:55
Sobrepeso	06/04/2025 22:11:47
Adecuado para la edad	06/04/2025 22:05:00

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
CAPITAL SALUD	S
CAPITAL SALUD	S
EPS FAMISANAR S.A.S.	S
CAPITAL SALUD	S
CAPITAL SALUD	S
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	S
CAPITAL SALUD	S
CAPITAL SALUD	S
CAPITAL SALUD	S
CAPITAL SALUD	S
CAPITAL SALUD	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
CAPITAL SALUD	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
CAPITAL SALUD	S
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	S
CAPITAL SALUD	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
SI	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?	Criterio de cumplimiento de nutrición
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048

Nombre Unidad
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA

Nombre del Servicio
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1233523564	CAMARGO	OROZCO
1233523694	HERAZO	MONTES
1233524641	GERMAN	PAEZ
1233524679	ROJAS	ROBAYO
1233524898	NOVOA	SANABRIA
1233525271	MENDOZA	ORTIZ
1233701142	MATUTE	CARPIO
1234897625	GARCIA	MARQUEZ
1238347178	PINTO	PAUTT
1240492857	VIAÑA	ARIAS
1243762534	GARCIA	ACEVEDO
1243765463	OTALORA	SANTIVAÑEZ

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
AARON	SMITH	Hombre	Colombia
MIA	FERNANDA	Mujer	Colombia
GIAN	LUCAS	Hombre	Colombia
ADRIEN	DAVID	Hombre	Colombia
EMILY	ANTONELLA	Mujer	Colombia
HELEN	SAMANTHA	Mujer	Colombia
SANTHIAGO	ALEXANDER	Hombre	Colombia
ADRIAN	JOSE	Hombre	Colombia
LITZY	SOFIA	Mujer	Colombia
MATHIAS	DAVID	Hombre	Colombia
IHAN	SANTIAGO	Hombre	Colombia
LIAM	SANTIAGO	Hombre	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
23/05/2023	11/02/2025	13/02/2025
24/07/2023	11/02/2025	13/02/2025
24/12/2023	11/02/2025	13/02/2025
08/01/2024	11/02/2025	13/02/2025
27/01/2024	13/02/2025	13/02/2025
07/04/2024	11/02/2025	13/02/2025
13/01/2022	13/02/2025	13/02/2025
22/09/2021	13/02/2025	13/02/2025
13/05/2021	11/02/2025	13/02/2025
03/11/2020	13/02/2025	13/02/2025
02/03/2022	13/02/2025	13/02/2025
07/06/2023	11/02/2025	13/02/2025

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Bogota, D.C.	20	Grupo1	N
Bogota, D.C.	18	Grupo1	N
Bogota, D.C.	13	Grupo1	N
Bogota, D.C.	13	Grupo1	N
Bogota, D.C.	12	Grupo1	N
Bogota, D.C.	10	Grupo1	N
Bogota, D.C.	37	Grupo2	N
Bogota, D.C.	40	Grupo2	N
Bogota, D.C.	45	Grupo2	N
Bogota, D.C.	51	Grupo2	N
Bogota, D.C.	35	Grupo2	N
Bogota, D.C.	20	Grupo1	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	15
6	15
6	12
6	12
6	12
6	10
6	6
6	15
6	6
6	6
6	15
6	20

Grupo Étnico
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Trimestral	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
N		0,0		12,00
N		0,0		9,40
N		0,0		9,70
N		0,0		8,40
N		0,0		9,80
N		0,0		7,40
		0,0		15,00
		0,0		15,00
		0,0		13,00
		0,0		17,00
		0,0		13,00
N		0,0		12,00

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
81,00					-1.37
78,00					-1.17
74,50					-1.31
69,00					-3.35
70,40					-1.66
68,00					-1.54
94,30					-0.65
96,00					-0.79
96,00					-1.19
103,00					-0.51
86,30					-2.56
81,50					-1.04

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
0.38	1.43	1.70	0
-0.82	-0.35	-0.16	0
-0.30	0.38	0.65	0
-1.51	0.30	0.72	0
0.62	1.84	2.13	0
-1.19	-0.51	-0.41	0
0.27	0.94	1.00	0
-0.07	0.58	0.63	0
-1.35	-0.96	-0.91	0
0.04	0.55	0.56	0
-0.76	0.98	1.38	0
0.46	1.32	1.53	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Riesgo de Sobrepeso	03/04/2025 12:22:22
Adecuado para la edad	03/04/2025 10:13:02
Adecuado para la edad	31/03/2025 17:36:15
Adecuado para la edad	31/03/2025 16:29:19
Sobrepeso	31/03/2025 16:45:39
Adecuado para la edad	31/03/2025 16:35:38
Adecuado para la edad	06/04/2025 22:13:51
Adecuado para la edad	07/04/2025 14:30:25
Adecuado para la edad	07/04/2025 18:03:45
Adecuado para la edad	31/03/2025 17:32:05
Riesgo de Sobrepeso	06/04/2025 22:07:11
Riesgo de Sobrepeso	03/04/2025 12:14:00

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	S
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	S
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	S
EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A	S
CAPITAL SALUD	S
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	S
CAPITAL SALUD	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
CAJA DE DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICOCM	S
ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD MUTUAL SER EPS	S
EPS FAMISANAR S.A.S.	S
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?	Criterio de cumplimiento de nutrición
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
	NO CUMPLE
	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048

Nombre Unidad
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA

Nombre del Servicio
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1243766219	MONCADA	PUIN
1243860634	MEDINA	CASTELLANOS
1245179942	RIERA	RUIZ
1300001446	FUENMAYOR	FERNANDEZ
1300001485	MACHADO	NUÑEZ
1300001550	ROBERTIS	SANTANA
1300001601	MACEA	VELOZ
1300001717	PORRAS	SANCHEZ
1300001822	CISNEROS	QUINTANA
1300001833	BANDERA	RANGEL
1300001836	PEREZ	JIMENEZ
1300001926	GIL	RAMIREZ
1300002414	USECHAS	AVENDAÑO
1300002723	RAMIREZ	RODULFO
1300002915	BENTANCOURT	YELAMO
1300003028	PETIT	SILVA
1300003192	PALOMO	HERREIRA
1300003329	GONZALEZ	MUJICA

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
NAHOMI	CELESTE	Mujer	Colombia
HAIDER	STEBAN	Hombre	Colombia
LEANCY	JOSE	Hombre	Colombia
JESUS	MANUEL	Hombre	Colombia
ERICKSON	YAIR	Hombre	Colombia
ANTHONELLA	ISABEL	Mujer	Colombia
MATEO	FELIPE	Hombre	Colombia
JULIO	CESAR	Hombre	Colombia
SELENI	SALOME	Mujer	Colombia
NASTHYA	ITZEL	Mujer	Colombia
SELENE	SOFIA	Mujer	Colombia
GLEYRIAMNIE	DAYLIS	Mujer	Colombia
SAMUEL	JOSE	Hombre	Colombia
AURORA	SALOME	Mujer	Colombia
LUZ	ELIZABETH	Mujer	Colombia
NOAH	ELIAS	Hombre	Colombia
VALERY	SOFIA	Mujer	Colombia
LUCAS	GAEL	Hombre	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
01/10/2023	11/02/2025	13/02/2025
14/09/2021	13/02/2025	13/02/2025
07/09/2023	11/02/2025	13/02/2025
05/10/2020	13/02/2025	13/02/2025
18/10/2020	11/02/2025	13/02/2025
01/11/2020	13/02/2025	13/02/2025
09/11/2020	11/02/2025	13/02/2025
06/12/2020	11/02/2025	13/02/2025
09/02/2021	11/02/2025	13/02/2025
23/02/2021	13/02/2025	13/02/2025
25/02/2021	11/02/2025	13/02/2025
16/03/2021	13/02/2025	13/02/2025
17/08/2021	11/02/2025	13/02/2025
14/02/2022	13/02/2025	13/02/2025
06/08/2022	13/02/2025	13/02/2025
26/09/2022	11/02/2025	13/02/2025
01/12/2022	13/02/2025	13/02/2025
19/01/2023	11/02/2025	13/02/2025

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Bogota, D.C.	16	Grupo1	N
Bogota, D.C.	40	Grupo2	N
Bogota, D.C.	17	Grupo1	N
Soacha	52	Grupo2	N
Bogota, D.C.	51	Grupo2	N
Bogota, D.C.	51	Grupo2	N
Bogota, D.C.	51	Grupo2	N
Bogota, D.C.	50	Grupo2	N
Bogota, D.C.	48	Grupo2	N
Bogota, D.C.	47	Grupo2	N
Bogota, D.C.	47	Grupo2	N
Bogota, D.C.	46	Grupo2	N
Bogota, D.C.	41	Grupo2	N
Bogota, D.C.	35	Grupo2	N
Bogota, D.C.	30	Grupo2	N
Bogota, D.C.	28	Grupo2	N
Bogota, D.C.	26	Grupo2	N
Bogota, D.C.	24	Grupo2	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	15
6	6
6	17
6	6
6	21
5	6
6	6
5	6
6	6
6	6
6	6
6	15
6	12
6	24
6	12
6	15
6	12
6	12

Grupo Étnico
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Trimestral	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
N		0,0		9,70
		0,0		12,00
N		0,0		11,00
		0,0		14,00
		0,0		15,00
		0,0		14,00
		0,0		20,00
		0,0		17,00
		0,0		17,00
		0,0		15,00
		0,0		14,00
		0,0		15,00
		0,0		14,00
		0,0		11,00
		0,0		12,00
		0,0		12,00
		0,0		14,00
		0,0		12,00

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
77,30					-0.64
88,00					-2.87
78,20					-1.24
96,50					-2.12
96,70					-2.03
98,40					-1.42
105,00					-0.02
103,00					-0.37
101,00					-0.42
95,00					-1.76
92,40					-2.35
99,50					-0.62
94,00					-1.47
84,00					-2.90
83,90					-1.98
83,20					-2.31
89,40					0.47
85,00					-0.91

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
-0.17	0.15	0.27	0
-1.92	-0.42	0.03	0
0.18	0.99	1.28	0
-1.54	-0.37	-0.19	0
-0.97	0.43	0.58	0
-1.28	-0.60	-0.58	0
1.30	1.96	1.98	0
0.13	0.55	0.55	0
0.39	0.99	0.94	0
-0.48	0.84	0.91	0
-0.99	0.62	0.77	0
-0.42	-0.06	-0.08	0
-0.74	0.16	0.32	0
-1.85	-0.15	0.14	0
-0.49	0.84	1.08	0
-0.72	0.78	1.13	0
1.22	1.25	1.31	0
-0.23	0.34	0.49	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	03/04/2025 9:54:59
Adecuado para la edad	07/04/2025 14:38:33
Riesgo de Sobrepeso	03/04/2025 10:06:00
Adecuado para la edad	29/03/2025 15:37:38
Adecuado para la edad	09/04/2025 12:29:42
Adecuado para la edad	09/04/2025 13:17:59
Riesgo de Sobrepeso	09/04/2025 12:22:18
Adecuado para la edad	09/04/2025 11:33:09
Adecuado para la edad	09/04/2025 11:20:16
Adecuado para la edad	09/04/2025 11:37:49
Adecuado para la edad	09/04/2025 10:28:05
Adecuado para la edad	29/03/2025 16:00:12
Adecuado para la edad	07/04/2025 17:42:11
Adecuado para la edad	06/04/2025 22:09:47
Riesgo de Sobrepeso	29/03/2025 14:54:12
Riesgo de Sobrepeso	03/04/2025 15:17:43
Riesgo de Sobrepeso	06/04/2025 15:41:25
Adecuado para la edad	03/04/2025 15:04:16

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
EPS FAMISANAR S.A.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
CAPITAL SALUD	S
CAPITAL SALUD	S
CAPITAL SALUD	S
CAPITAL SALUD	S
CAPITAL SALUD	S
CAPITAL SALUD	S
CAPITAL SALUD	S
CAPITAL SALUD	S
CAPITAL SALUD	S
CAPITAL SALUD	S
CAPITAL SALUD	S
CAPITAL SALUD	S
CAPITAL SALUD	S
CAPITAL SALUD	S
CAPITAL SALUD	S
CAPITAL SALUD	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	NO
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?	Criterio de cumplimiento de nutrición
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048

Nombre Unidad
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA

Nombre del Servicio
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	PARTIDA O ACTA DE NACIMIENTO
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	PARTIDA O ACTA DE NACIMIENTO
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	PARTIDA O ACTA DE NACIMIENTO
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SIN DOCUMENTO
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	PARTIDA O ACTA DE NACIMIENTO
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1300003821	PAEZ	ESPAÑA
1604202056	MEDINA	ACOSTA
261120209568	FONSECA	CASTILLO
270420200212018	CABRERA	PEREZ
3004202022	LISBOA	NUÑEZ
7188721	VILORIA	MARIN
9316D524E2E04441B39F8FD2F338E97C59910	VALENCIA	SOTILLO
28012021700	CORDERO	CODERO
1079691728	SEGOVIA	ZAMBRANO
1145229714	RANGEL	ROJAS
1083060815	CHIRINOS	VALDEZ
1028846719	ISAZA	LEAL
1048469802	GUERRERO	VALDES
1141382163	PORRAS	MORA
1141382222	TROCHEZ	PEÑALOZA
1226090178	CARRILLO	PIÑA

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
KHLOE	MARIANA	Mujer	Colombia
NOELIANGEL	AISMAR	Mujer	Venezuela
JORDAN	SALOMON	Hombre	Venezuela
REIMARIS	VALENTINA	Mujer	Venezuela
ABRAYLISMAR	GENEZARET	Mujer	Venezuela
YEIMI	KATIANNY	Mujer	Venezuela
MIGUEL	ANGEL	Hombre	Ecuador
DIEGO	ALEJANDRO	Hombre	Venezuela
JHON	CARLOS	Hombre	Colombia
JOSE	CAMILO	Hombre	Colombia
WILLIANYS	PAOLA	Mujer	Colombia
IKER	SANTIAGO	Hombre	Colombia
KEILER	DE JESUS	Hombre	Colombia
SARA	SOFIA	Mujer	Colombia
LIAM	DAVID	Hombre	Colombia
JOHANN	DAVID	Hombre	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
03/12/2023	11/02/2025	13/02/2025
16/04/2020	11/02/2025	13/02/2025
26/11/2020	13/02/2025	13/02/2025
27/04/2020	13/02/2025	13/02/2025
30/04/2020	11/02/2025	13/02/2025
29/11/2020	13/02/2025	13/02/2025
17/05/2022	13/02/2025	13/02/2025
28/01/2021	12/03/2025	12/03/2025
07/03/2022	11/03/2025	11/03/2025
22/10/2020	11/03/2025	11/03/2025
23/07/2021	11/02/2025	11/02/2025
14/08/2023	04/03/2025	06/03/2025
01/04/2021	13/02/2025	06/03/2025
03/03/2023	06/03/2025	06/03/2025
29/03/2023	05/03/2025	06/03/2025
12/11/2020	06/03/2025	06/03/2025

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Bogota, D.C.	14	Grupo1	N
Bogota, D.C.	57	Grupo2	N
Bogota, D.C.	50	Grupo2	N
Bogota, D.C.	57	Grupo2	N
Bogota, D.C.	57	Grupo2	N
Bogota, D.C.	50	Grupo2	N
Bogota, D.C.	32	Grupo2	N
Bogota, D.C.	49	Grupo2	N
Bogota, D.C.	36	Grupo2	N
Bogota, D.C.	52	Grupo2	N
Bogota, D.C.	42	Grupo2	N
Bogota, D.C.	18	Grupo1	N
Bogota, D.C.	47	Grupo2	N
Bogota, D.C.	24	Grupo2	N
Bogota, D.C.	23	Grupo2	N
Bogota, D.C.	51	Grupo2	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	6
6	24
6	6
6	15
6	12
6	6
6	8
6	24
6	6
6	12
6	12
6	12
6	12
6	15
6	23
6	6

Grupo Étnico
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Trimestral	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
N		0,0		9,60
		0,0		22,00
		0,0		15,00
		0,0		15,00
		0,0		15,00
		0,0		15,00
		0,0		14,00
		0,0		14,00
		0,0		13,00
		0,0		15,00
		0,0		15,00
N		0,0		9,70
		0,0		16,00
		0,0		11,00
N		0,0		10,00
		0,0		16,00

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
74,40					-0.90
106,00					-0.50
102,00					-0.65
104,00					-0.89
99,50					-1.84
102,00					-0.50
90,50					-0.99
94,40					-2.29
93,60					-0.69
102,00					-0.89
93,20					-1.53
78,30					-1.71
97,60					-1.26
80,20					-1.74
82,00					-1.72
105,00					-0.10

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
0.11	0.66	0.86	0
1.37	2.58	2.39	0
-0.87	-0.73	-0.72	0
-1.20	-1.02	-1.02	0
-1.20	-0.06	-0.08	0
-0.70	-0.59	-0.61	0
0.11	0.91	1.07	0
-1.33	0.07	0.31	0
-0.83	-0.68	-0.63	0
-1.02	-0.73	-0.69	0
-0.05	1.20	1.32	0
-1.20	-0.53	-0.20	0
-0.10	1.02	1.08	0
-0.36	0.75	1.00	0
-1.61	-0.98	-0.77	0
-0.46	-0.61	-0.62	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Riesgo de peso bajo para la edad	Riesgo de desnutrición aguda
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	31/03/2025 16:37:31
Sobrepeso	10/04/2025 11:31:26
Adecuado para la edad	09/04/2025 12:10:26
Riesgo para la delgadez	10/04/2025 11:41:32
Adecuado para la edad	10/04/2025 11:19:02
Adecuado para la edad	09/04/2025 12:07:41
Riesgo de Sobrepeso	06/04/2025 16:01:56
Adecuado para la edad	10/04/2025 12:04:31
Adecuado para la edad	07/04/2025 14:57:07
Adecuado para la edad	10/04/2025 12:02:39
Riesgo de Sobrepeso	29/03/2025 15:02:22
Adecuado para la edad	03/04/2025 11:48:46
Riesgo de Sobrepeso	29/03/2025 15:33:31
Adecuado para la edad	06/04/2025 21:05:26
Adecuado para la edad	29/03/2025 15:55:24
Adecuado para la edad	09/04/2025 12:17:36

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
NO AFILIADO(A)
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
NO AFILIADO(A)
NO AFILIADO(A)
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
CAPITAL SALUD	S
CAPITAL SALUD	S
	S
COOSALUD EPS S.A.	S
CAPITAL SALUD	S
CAPITAL SALUD	S
	S
	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
CAPITAL SALUD	S
CAPITAL SALUD	S
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	S
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	S
EPS FAMISANAR S.A.S.	S
CAPITAL SALUD	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
SI	NO
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?	Criterio de cumplimiento de nutrición
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
	CUMPLE
NO	NO CUMPLE
	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	CUMPLE
NO	CUMPLE
NO	CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	CUMPLE
NO	CUMPLE
NO	CUMPLE
	CUMPLE
NO	CUMPLE

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048

Nombre Unidad
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA

Nombre del Servicio
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	PARTIDA O ACTA DE NACIMIENTO
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1233520832	MORA	GUERRERO
06102021497	DIAZ	SOTO
1010764274	OSPINA	SANCHEZ
1012481391	LEAL	GALUE
1030709983	ALBUJAS	ROSERO
1030713353	GARCIA	ROMERO
1034671469	SALAZAR	ORTIZ
1049832517	SALCEDO	DE LA HOZ
1101466073	CASSIANI	SOLAR
1141375042	CHACON	VARGAS
1141376129	GRAJALES	LEAL
1141379008	RIVAS	PADILLA
1141381946	SANCHEZ	ZARRAGA
1216984429	SEGOVIA	SEGOVIA
1233522699	MARCIALES	CHACON
1246698042	GUZMAN	CENTENO

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
MIA	ANTHONELLA	Mujer	Colombia
JOEL	ALEXANDER	Hombre	Venezuela
KEITY	YULIANA	Mujer	Colombia
JOSUES	ENRIQUE	Hombre	Colombia
LUIS	ANGEL	Hombre	Colombia
WILGLEIDY	NILESCA	Mujer	Colombia
LUIS	ANGEL	Hombre	Colombia
NORIANYELIS	ALEJANDRA	Mujer	Colombia
ESTEBAN	DANILO	Hombre	Colombia
KAMILA	JOSE	Mujer	Colombia
KENIA	XIOMARA	Mujer	Colombia
OSTIN		Hombre	Colombia
THIAGO	GABRIEL	Hombre	Colombia
CRISTIAN	DAVID	Hombre	Colombia
LUIS	ANGEL	Hombre	Colombia
ANGEL	DAVID	Hombre	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
28/12/2021	06/03/2025	06/03/2025
06/10/2021	17/02/2025	04/03/2025
03/05/2020	11/02/2025	04/03/2025
13/08/2020	04/03/2025	04/03/2025
29/12/2020	11/02/2025	04/03/2025
11/11/2022	03/03/2025	04/03/2025
29/04/2020	11/02/2025	04/03/2025
25/08/2020	13/02/2025	04/03/2025
21/01/2022	04/03/2025	04/03/2025
07/08/2020	11/02/2025	04/03/2025
24/06/2021	11/02/2025	04/03/2025
07/05/2022	11/02/2025	04/03/2025
16/02/2023	04/03/2025	04/03/2025
27/05/2022	25/02/2025	04/03/2025
10/02/2023	11/02/2025	04/03/2025
30/11/2021	20/02/2025	04/03/2025

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Bogota, D.C.	38	Grupo2	N
Bogota, D.C.	40	Grupo2	N
Bogota, D.C.	58	Grupo2	N
Bogota, D.C.	54	Grupo2	N
Bogota, D.C.	50	Grupo2	N
Bogota, D.C.	27	Grupo2	N
Bogota, D.C.	58	Grupo2	N
Bogota, D.C.	54	Grupo2	N
Bogota, D.C.	37	Grupo2	N
Bogota, D.C.	54	Grupo2	N
Bogota, D.C.	44	Grupo2	N
Bogota, D.C.	33	Grupo2	N
Bogota, D.C.	24	Grupo2	N
Bogota, D.C.	33	Grupo2	N
Bogota, D.C.	24	Grupo2	N
Bogota, D.C.	39	Grupo2	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	12
6	6
6	6
6	24
6	6
6	15
6	6
6	24
6	12
6	6
6	6
6	12
6	6
6	15
6	6
6	6

Grupo Étnico
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Trimestral	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
		0,0		11,00
		0,0		12,50
		0,0		15,30
		0,0		17,00
		0,0		13,30
		0,0		14,80
		0,0		16,00
		0,0		14,20
		0,0		13,00
		0,0		14,90
		0,0		11,80
		0,0		12,00
		0,0		10,00
		0,0		11,00
		0,0		10,60
		0,0		12,30

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
86,90					-2.48
95,00					-1.07
104,20					-0.89
104,00					-0.68
96,50					-1.88
86,00					-0.84
109,10					0.03
101,50					-1.06
93,30					-0.98
107,30					0.14
91,00					-2.28
90,50					-1.16
79,00					-2.78
88,70					-1.55
84,40					-1.08
91,40					-1.73

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
-2.08	-0.87	-0.62	0
-1.58	-1.49	-1.40	0
-1.09	-0.84	-0.84	0
-0.20	0.33	0.36	0
-1.79	-1.02	-0.84	0
1.47	2.58	2.76	0
-0.90	-1.51	-1.49	0
-1.38	-1.10	-1.09	0
-0.94	-0.62	-0.52	0
-1.07	-1.83	-1.80	0
-2.05	-1.01	-0.80	0
-1.28	-1.01	-0.86	0
-1.78	-0.47	0.02	0
-1.95	-1.70	-1.49	0
-1.30	-1.04	-0.94	0
-1.55	-0.90	-0.66	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Retraso en talla	DESNUTRICIÓN GLOBAL	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Riesgo de desnutrición aguda
Talla adecuada para la edad	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Riesgo de desnutrición aguda
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de desnutrición aguda
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Riesgo de desnutrición aguda
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Riesgo de peso bajo para la edad	Riesgo de desnutrición aguda
Retraso en talla	DESNUTRICIÓN GLOBAL	Riesgo de desnutrición aguda
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Riesgo de desnutrición aguda
Retraso en talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Riesgo de desnutrición aguda
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Riesgo de desnutrición aguda
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	09/04/2025 10:17:06
Riesgo para la delgadez	07/04/2025 14:46:48
Adecuado para la edad	22/05/2025 20:29:29
Adecuado para la edad	10/04/2025 12:00:16
Adecuado para la edad	09/04/2025 11:22:30
Sobrepeso	06/04/2025 17:16:17
Riesgo para la delgadez	10/04/2025 11:26:14
Riesgo para la delgadez	10/04/2025 10:32:53
Adecuado para la edad	09/04/2025 10:12:41
Riesgo para la delgadez	10/04/2025 10:38:01
Adecuado para la edad	07/04/2025 18:06:48
Adecuado para la edad	06/04/2025 16:12:27
Adecuado para la edad	06/04/2025 17:18:12
Riesgo para la delgadez	06/04/2025 18:04:15
Adecuado para la edad	03/04/2025 14:54:54
Adecuado para la edad	21/05/2025 8:53:15

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
NO AFILIADO(A)
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
CAPITAL SALUD	S
	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
CAPITAL SALUD	S
CAPITAL SALUD	S
CAPITAL SALUD	S
EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A	S
COOSALUD EPS S.A.	S
ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD MUTUAL SER EPS	S
CAPITAL SALUD	S
CAPITAL SALUD	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
CAPITAL SALUD	S
ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD MUTUAL SER EPS	S
CAPITAL SALUD	S
CAPITAL SALUD	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	2
1	VINCULADO	2
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	2
1	VINCULADO	2
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	2
1	VINCULADO	2
1	VINCULADO	2
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	2
1	VINCULADO	2
1	VINCULADO	2

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	NO
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?	Criterio de cumplimiento de nutrición
NO	CUMPLE
	CUMPLE
	CUMPLE
NO	CUMPLE
NO	CUMPLE
NO	CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	CUMPLE
NO	CUMPLE
NO	CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	CUMPLE
	CUMPLE

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048

Nombre Unidad
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA

Nombre del Servicio
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
270420200212018	CABRERA	PEREZ
1022451082	OSORIO	YEPES
1023418374	BERMUDEZ	HERNANDEZ
1023987528	HERNANDEZ	VALERO
1023989605	ZAMBRANO	SANCHEZ
1023994603	MAZA	CENTENO
1025158282	LOAIZA	BRIÑEZ
1026310872	OSPINO	CHACON
1026603082	DAVILA	TORRES
1026604134	BECERRA	MORA
1027212914	SALAZAR	SAAVEDRA
1028845909	ROZO	CASAS
1028846650	ARCOS	PEÑA
1030709781	VARGAS	MALDONADO
1030709878	JIMENEZ	MARTINEZ

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
REIMARIS	VALENTINA	Mujer	Venezuela
SARA	SOFIA	Mujer	Colombia
PAULA	VALERIA	Mujer	Colombia
DULCE	NIYIRETH	Mujer	Colombia
WILMARI	SARAI	Mujer	Colombia
MARIA	ISABELLA	Mujer	Colombia
EDWIN	ALEJANDRO	Hombre	Colombia
DILAN	ALEJANDRO	Hombre	Colombia
MATHEW		Hombre	Colombia
SIMONE		Mujer	Colombia
NIKOL	SAMANTHA	Mujer	Colombia
KEYNNER	ESTIVEN	Hombre	Colombia
NICOL	ANDREA	Mujer	Colombia
SAMUEL	ANDRES	Hombre	Colombia
SARA	SAMAI	Mujer	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
27/04/2020	13/02/2025	04/03/2025
07/05/2021	13/02/2025	13/02/2025
04/11/2020	11/02/2025	13/02/2025
10/09/2020	11/02/2025	13/02/2025
24/12/2021	13/02/2025	13/02/2025
16/02/2024	13/02/2025	13/02/2025
18/03/2022	13/02/2025	13/02/2025
02/09/2023	11/02/2025	13/02/2025
02/02/2021	11/02/2025	13/02/2025
25/12/2021	13/02/2025	13/02/2025
13/10/2021	13/02/2025	13/02/2025
20/02/2021	11/02/2025	13/02/2025
02/06/2023	13/02/2025	13/02/2025
10/11/2020	11/02/2025	13/02/2025
01/12/2020	13/02/2025	13/02/2025

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Bogota, D.C.	58	Grupo2	N
Bogota, D.C.	45	Grupo2	N
Bogota, D.C.	51	Grupo2	N
Bogota, D.C.	53	Grupo2	N
Bogota, D.C.	37	Grupo2	N
Bogota, D.C.	11	Grupo1	N
Bogota, D.C.	34	Grupo2	N
Bogota, D.C.	17	Grupo1	N
Bogota, D.C.	48	Grupo2	N
Bogota, D.C.	37	Grupo2	N
Bogota, D.C.	40	Grupo2	N
Bogota, D.C.	47	Grupo2	N
Bogota, D.C.	20	Grupo1	N
Bogota, D.C.	51	Grupo2	N
Bogota, D.C.	50	Grupo2	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	15
6	11
6	12
6	24
6	17
6	15
6	6
6	12
6	12
6	6
6	8
6	20
6	12
6	12
6	6

Grupo Étnico
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Trimestral	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
		0,0		15,20
		0,0		15,00
		0,0		19,00
		0,0		13,00
		0,0		13,00
N		0,0		8,50
		0,0		14,00
N		0,0		12,00
		0,0		18,00
		0,0		12,00
		0,0		14,00
		0,0		18,00
N		0,0		9,70
		0,0		17,00
		0,0		15,00

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
104,20					-0.91
93,70					-1.76
110,00					1.20
93,80					-2.64
89,90					-1.62
72,60					-0.52
91,60					-1.03
77,50					-1.57
99,50					-0.96
88,70					-1.93
96,80					-0.25
99,70					-0.84
78,80					-1.42
101,00					-0.94
101,00					-0.72

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
-1.15	-0.91	-0.91	0
-0.28	1.10	1.20	0
0.90	0.22	0.31	0
-1.96	-0.50	-0.34	0
-0.67	0.33	0.52	0
-0.41	-0.24	-0.17	0
-0.09	0.67	0.82	0
0.94	2.13	2.52	0
0.72	1.99	2.01	0
-1.30	-0.30	-0.09	0
-0.33	-0.28	-0.30	0
0.77	1.94	1.96	0
-0.84	-0.18	0.05	0
0.06	0.99	1.01	0
-0.69	-0.37	-0.40	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Talla adecuada para la edad	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	21/05/2025 15:05:56
Riesgo de Sobrepeso	09/04/2025 9:38:14
Adecuado para la edad	10/04/2025 11:32:40
Adecuado para la edad	10/04/2025 9:21:51
Adecuado para la edad	06/04/2025 22:20:41
Adecuado para la edad	29/03/2025 15:46:41
Adecuado para la edad	06/04/2025 22:03:03
Sobrepeso	03/04/2025 10:08:12
Sobrepeso	09/04/2025 11:26:32
Adecuado para la edad	06/04/2025 22:25:52
Adecuado para la edad	07/04/2025 14:25:53
Riesgo de Sobrepeso	10/04/2025 11:40:00
Adecuado para la edad	03/04/2025 12:16:29
Riesgo de Sobrepeso	09/04/2025 12:24:04
Adecuado para la edad	09/04/2025 12:04:08

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
COOSALUD EPS S.A.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
COOSALUD EPS S.A.	S
CAPITAL SALUD	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
CAPITAL SALUD	S
EPS FAMISANAR S.A.S.	S
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	S
EPS FAMISANAR S.A.S.	S
CAPITAL SALUD	S
CAPITAL SALUD	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
1	VINCULADO	2
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
SI	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?	Criterio de cumplimiento de nutrición
	CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048

Nombre Unidad
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA

Nombre del Servicio
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1030709946	GARCIA	MENDEZ
1030709984	PARRA	RODRIGUEZ
1030710700	ROMERO	CARREÑO
1030711203	ACUÑA	PINEDA
1030711243	JAIMES	TEJADA
1030711896	GOMEZ	BOHORQUEZ
1030712958	ALFONZO	RODRIGUEZ
1030713165	LOPEZ	YATE
1030713787	GONZALEZ	GONZALEZ
1030713918	AGUILAR	LINARES
1030714121	PERALTA	NAVARRO
1030714165	MORALES	DIAZ
1030714314	MEZA	TORO
1032516167	RODRIGUEZ	BAUTISTA
1034321178	QUINTANA	MUGICA
1034671469	SALAZAR	ORTIZ
1034672565	CADENA	GARCIA

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
ZOE	SINAI	Mujer	Colombia
ANGEL	DAMIAN	Hombre	Colombia
JOHAN	HERNANDO	Hombre	Colombia
DANNA	SOFIA	Mujer	Colombia
EMILY	NOHEMI	Mujer	Colombia
WHITNEY	ELEANA	Mujer	Colombia
HELLEN	GISEL	Hombre	Colombia
IAN	SMITH	Hombre	Colombia
JHOANDERBE	JOSE	Hombre	Colombia
YOHANNIS	ANTHONELLA	Mujer	Colombia
PAULA	ISABELA	Mujer	Colombia
ISABELLA	VALENTINA	Mujer	Colombia
EYDEN	DAVID	Hombre	Colombia
ARTHUR	EMANUEL	Hombre	Colombia
IAN	GAEL	Hombre	Colombia
LUIS	ANGEL	Hombre	Colombia
ERIK	JOSE	Hombre	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
28/12/2020	11/02/2025	13/02/2025
06/02/2021	11/02/2025	13/02/2025
03/07/2021	13/02/2025	13/02/2025
03/10/2021	13/02/2025	13/02/2025
03/10/2021	13/02/2025	13/02/2025
03/02/2022	11/02/2025	13/02/2025
15/09/2022	11/02/2025	13/02/2025
08/10/2022	11/02/2025	13/02/2025
30/12/2022	11/02/2025	13/02/2025
12/02/2023	13/02/2025	13/02/2025
15/03/2023	11/02/2025	13/02/2025
08/06/2023	11/02/2025	13/02/2025
09/07/2023	11/02/2025	13/02/2025
22/11/2022	13/02/2025	13/02/2025
02/09/2020	13/02/2025	13/02/2025
29/04/2020	11/02/2025	13/02/2025
10/01/2022	13/02/2025	13/02/2025

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Bogota, D.C.	49	Grupo2	N
Bogota, D.C.	48	Grupo2	N
Bogota, D.C.	43	Grupo2	N
Bogota, D.C.	40	Grupo2	N
Bogota, D.C.	40	Grupo2	N
Bogota, D.C.	36	Grupo2	N
Bogota, D.C.	28	Grupo2	N
Bogota, D.C.	28	Grupo2	N
Bogota, D.C.	25	Grupo2	N
Bogota, D.C.	24	Grupo2	N
Bogota, D.C.	22	Grupo1	N
Bogota, D.C.	20	Grupo1	N
Bogota, D.C.	19	Grupo1	N
Bogota, D.C.	26	Grupo2	N
Bogota, D.C.	53	Grupo2	N
Bogota, D.C.	57	Grupo2	N
Bogota, D.C.	37	Grupo2	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	6
6	12
6	6
6	15
6	12
6	6
6	15
6	15
6	6
6	8
6	16
6	20
6	12
6	15
5	5
6	6
6	20

Grupo Étnico
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Trimestral	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
		0,0		17,00
		0,0		16,00
		0,0		18,00
		0,0		13,00
		0,0		15,00
		0,0		14,00
		0,0		12,00
		0,0		14,00
		0,0		14,00
		0,0		12,00
		0,0		11,00
N		0,0		10,00
N		0,0		11,00
		0,0		13,00
		0,0		20,00
		0,0		16,00
		0,0		17,00

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
98,20					-1.25
92,30					-2.65
102,00					0.33
95,70					-0.57
98,20					0.05
93,00					-0.60
82,20					-2.68
88,30					-0.69
87,60					-0.25
86,90					0.35
80,00					-1.75
81,70					-0.41
83,10					-0.13
87,50					-0.59
109,00					0.61
109,00					0.09
98,40					0.42

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
0.28	1.55	1.50	0
-0.19	2.12	2.37	0
1.15	1.43	1.40	0
-0.93	-0.89	-0.90	0
0.17	0.20	0.17	0
0.05	0.49	0.58	0
-0.76	1.02	1.43	0
0.65	1.40	1.54	0
1.02	1.56	1.65	0
0.35	0.12	0.15	0
-0.20	0.95	1.22	0
-0.55	-0.50	-0.45	0
-0.15	-0.07	-0.08	0
0.21	0.69	0.82	0
1.12	1.08	1.14	0
-0.86	-1.49	-1.47	0
1.28	1.56	1.49	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de desnutrición aguda
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Riesgo de Sobrepeso	09/04/2025 11:29:21
Sobrepeso	09/04/2025 11:24:45
Riesgo de Sobrepeso	07/04/2025 18:08:51
Adecuado para la edad	02/04/2025 12:19:48
Adecuado para la edad	07/04/2025 14:27:52
Adecuado para la edad	06/04/2025 21:53:21
Riesgo de Sobrepeso	03/04/2025 17:29:55
Riesgo de Sobrepeso	03/04/2025 17:22:32
Riesgo de Sobrepeso	03/04/2025 15:07:20
Adecuado para la edad	03/04/2025 15:24:53
Riesgo de Sobrepeso	03/04/2025 13:07:19
Adecuado para la edad	03/04/2025 12:11:47
Adecuado para la edad	03/04/2025 10:20:56
Adecuado para la edad	29/03/2025 15:52:14
Riesgo de Sobrepeso	10/04/2025 10:15:12
Riesgo para la delgadez	10/04/2025 11:25:47
Riesgo de Sobrepeso	06/04/2025 22:30:59

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
CAPITAL SALUD	S
CAPITAL SALUD	S
CAPITAL SALUD	S
EPS FAMISANAR S.A.S.	S
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	S
CAPITAL SALUD	S
CAPITAL SALUD	S
CAPITAL SALUD	S
CAPITAL SALUD	S
CAPITAL SALUD	S
CAPITAL SALUD	S
CAPITAL SALUD	S
CAPITAL SALUD	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
CAPITAL SALUD	S
EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A	S
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?	Criterio de cumplimiento de nutrición
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048

Nombre Unidad
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA

Nombre del Servicio
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1036226932	SIERRA	HURTADO
1049033965	OSPINO	CHACON
1049832517	SALCEDO	DE LA HOZ
1050741067	AVENDAÑO	ROSALES
1050741210	ARIAS	MORALES
1050981021	ESPITIA	ZAMBRANO
1051288490	RAMIREZ	RODRIGUEZ
1057467415	VARGAS	MENDOZA
1062881286	BARRIOS	MARVAL
1063189468	SANCHEZ	TIAFI
1065296196	MUÑOZ	OÑATE
1065676287	BRIZUELA	ORTIZ
1141378632	DIAZ	PEÑA
1141378762	LEAL	PARRA
1141379008	RIVAS	PADILLA
1141380017	LEAL	SUAREZ
1141381071	AVILA	VARGAS

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
MARIANGEL		Mujer	Colombia
ABDIEL	DAVID	Hombre	Colombia
NORIANYELIS	ALEJANDRA	Mujer	Colombia
ABRAHAM	ELIAS	Hombre	Colombia
YEIMER	EDUARDO	Hombre	Colombia
ADAN	DAVID	Hombre	Colombia
WENDY	MARIANA	Mujer	Colombia
KEVIN	SANTIAGO	Hombre	Colombia
HAROLD	JOSE	Hombre	Colombia
JOSHUA		Hombre	Colombia
ABRAHAM	ALEJANDRO	Hombre	Colombia
ASHLY	SOFIA	Mujer	Colombia
LIAM	JAVIER	Hombre	Colombia
JHOAN	DANIEL	Hombre	Colombia
OSTIN		Hombre	Colombia
LUCIANA		Mujer	Colombia
ISABELLA		Mujer	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
29/06/2021	11/02/2025	13/02/2025
28/10/2020	11/02/2025	13/02/2025
25/08/2020	13/02/2025	13/02/2025
23/04/2020	11/02/2025	13/02/2025
10/06/2020	13/02/2025	13/02/2025
28/07/2022	11/02/2025	13/02/2025
18/01/2020	11/02/2025	13/02/2025
14/10/2021	11/02/2025	13/02/2025
21/04/2021	13/02/2025	13/02/2025
09/07/2022	11/02/2025	13/02/2025
02/12/2020	13/02/2025	13/02/2025
21/09/2020	11/02/2025	13/02/2025
06/03/2022	11/02/2025	13/02/2025
05/04/2022	11/02/2025	13/02/2025
07/05/2022	11/02/2025	13/02/2025
11/07/2022	11/02/2025	13/02/2025
16/11/2022	11/02/2025	13/02/2025

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Bogota, D.C.	43	Grupo2	N
Bogota, D.C.	51	Grupo2	N
Bogota, D.C.	53	Grupo2	N
Bogota, D.C.	57	Grupo2	N
Bogota, D.C.	56	Grupo2	N
Bogota, D.C.	30	Grupo2	N
Bogota, D.C.	60	Grupo3	N
Bogota, D.C.	39	Grupo2	N
Bogota, D.C.	45	Grupo2	N
Bogota, D.C.	31	Grupo2	N
Bogota, D.C.	50	Grupo2	N
Bogota, D.C.	52	Grupo2	N
Bogota, D.C.	35	Grupo2	N
Bogota, D.C.	34	Grupo2	N
Bogota, D.C.	33	Grupo2	N
Bogota, D.C.	31	Grupo2	N
Bogota, D.C.	26	Grupo2	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	19
6	20
6	24
6	12
6	12
6	24
6	20
6	12
6	6
6	6
6	8
6	6
6	6
6	20
6	12
6	6
6	12

Grupo Étnico
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Trimestral	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
		0,0		14,00
		0,0		16,00
		0,0		14,00
		0,0		17,00
		0,0		18,00
		0,0		12,00
		0,0		15,00
		0,0		15,00
		0,0		15,00
		0,0		13,00
		0,0		17,00
		0,0		22,00
		0,0		15,00
		0,0		16,00
		0,0		12,00
		0,0		14,00
		0,0		11,00

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
94,90					-1.24
101,00					-1.00
101,00					-1.10
102,00					-1.48
102,00					-1.30
87,90					-1.30
95,00					-3.11
101,00					0.61
94,10					-1.94
86,30					-1.88
102,00					-0.62
104,00					-0.33
91,80					-1.04
94,70					-0.08
90,10					-1.16
88,80					-0.77
80,50					-2.29

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
-0.64	0.11	0.18	0
-0.44	0.27	0.31	0
-1.44	-1.15	-1.14	0
-0.41	0.77	0.81	0
0.13	1.43	1.44	0
-0.94	-0.39	-0.20	0
		0.84	0
-0.01	-0.51	-0.65	0
-0.50	0.98	1.17	0
-0.33	0.98	1.28	0
0.12	0.77	0.78	0
1.75	2.99	2.81	0
0.44	1.46	1.62	0
1.07	1.63	1.62	0
-1.22	-0.92	-0.76	0
0.62	1.38	1.55	0
-0.77	0.69	0.97	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Riesgo de desnutrición aguda
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla		
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	07/04/2025 17:47:05
Adecuado para la edad	09/04/2025 12:27:15
Riesgo para la delgadez	10/04/2025 10:22:25
Adecuado para la edad	10/04/2025 11:29:41
Riesgo de Sobrepeso	10/04/2025 10:53:48
Adecuado para la edad	03/04/2025 17:36:11
Adecuado para la edad	09/04/2025 11:30:50
Adecuado para la edad	07/04/2025 9:51:31
Riesgo de Sobrepeso	09/04/2025 9:44:05
Riesgo de Sobrepeso	03/04/2025 17:47:19
Adecuado para la edad	31/03/2025 17:29:16
Sobrepeso	09/04/2025 13:10:33
Riesgo de Sobrepeso	06/04/2025 21:50:59
Riesgo de Sobrepeso	06/04/2025 17:36:18
Adecuado para la edad	04/04/2025 17:35:43
Riesgo de Sobrepeso	03/04/2025 17:40:55
Adecuado para la edad	03/04/2025 15:15:18

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
EPS FAMISANAR S.A.S.	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
COOSALUD EPS S.A.	S
CAPITAL SALUD	S
COOSALUD EPS S.A.	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
CAPITAL SALUD	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
CAPITAL SALUD	S
CAPITAL SALUD	S
CAPITAL SALUD	S
CAPITAL SALUD	S
CAPITAL SALUD	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	S
EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?	Criterio de cumplimiento de nutrición
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048

Nombre Unidad
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA

Nombre del Servicio
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1141381232	AGUIRRE	GIRALDO
1141381415	ROA	LIZARAZO
1141382014	ATENCIO	MIRANDA
1141382043	VASQUEZ	SESQUILE
1141382352	FIGUERA	FUENTES
1141382727	BLANCO	MONTESINOS
1141382950	ROMERO	GOMEZ
1141382981	LOPEZ	PARDO
1141384100	ROZO	CRIOLLO
1141384124	FULA	SANCHEZ
1141384177	PINTO	PAUTT
1141384335	SUAREZ	MACHUCA
1146148532	RINCON	NUÑEZ
1152948392	LOPEZ	BLANCO
1175719682	RODRIGUEZ	MEDINA
1206226126	PATIÑO	QUERALES

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
MARIANGEL		Mujer	Colombia
AMY	NAHIARA	Mujer	Colombia
DARWIN	JARIEL DE JESUS	Hombre	Colombia
JESUS	SANTIAGO	Mujer	Colombia
ANDERLIS	SOFIA	Mujer	Colombia
ZAID	ALEJANDRO	Hombre	Colombia
AXEL	GAEL	Hombre	Colombia
ISACC	CAMILO	Hombre	Colombia
ISABELLA		Mujer	Colombia
DEREK	MATHIAS	Mujer	Colombia
LIZETH	SOPHIA	Mujer	Colombia
EMILY		Mujer	Colombia
HANNY	ISABELLA	Mujer	Colombia
ALANIS		Mujer	Colombia
ENDER	DANIEL	Hombre	Colombia
MATHIAS	ALEJANDRO	Hombre	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
19/11/2022	11/02/2025	13/02/2025
23/12/2022	11/02/2025	13/02/2025
02/03/2023	11/02/2025	13/02/2025
04/03/2023	11/02/2025	13/02/2025
19/04/2023	11/02/2025	13/02/2025
31/05/2023	11/02/2025	13/02/2025
27/06/2023	11/02/2025	13/02/2025
06/07/2023	11/02/2025	13/02/2025
03/11/2023	11/02/2025	13/02/2025
08/12/2023	11/02/2025	13/02/2025
04/11/2023	11/02/2025	13/02/2025
17/11/2023	11/02/2025	13/02/2025
31/07/2020	11/02/2025	13/02/2025
27/02/2021	11/02/2025	13/02/2025
23/05/2022	13/02/2025	13/02/2025
13/06/2020	13/02/2025	13/02/2025

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Bogota, D.C.	26	Grupo2	N
Bogota, D.C.	25	Grupo2	N
Bogota, D.C.	23	Grupo1	N
Bogota, D.C.	23	Grupo1	N
Bogota, D.C.	21	Grupo1	N
Bogota, D.C.	20	Grupo1	N
Bogota, D.C.	19	Grupo1	N
Bogota, D.C.	19	Grupo1	N
Bogota, D.C.	15	Grupo1	N
Bogota, D.C.	14	Grupo1	N
Bogota, D.C.	15	Grupo1	N
Bogota, D.C.	14	Grupo1	N
Bogota, D.C.	54	Grupo2	N
Bogota, D.C.	47	Grupo2	N
Bogota, D.C.	32	Grupo2	N
Bogota, D.C.	56	Grupo2	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	8
6	12
6	8
6	12
6	21
6	12
6	6
6	19
6	15
6	14
6	15
6	8
6	8
6	6
6	15
6	15

Grupo Étnico
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Trimestral	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
		0,0		16,00
		0,0		13,00
		0,0		11,00
		0,0		12,00
N		0,0		12,00
N		0,0		10,00
N		0,0		10,00
N		0,0		11,00
N		0,0		11,00
N		0,0		10,00
N		0,0		10,00
N		0,0		10,00
		0,0		20,00
		0,0		16,00
		0,0		13,00
		0,0		17,00

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
93,20					1.50
87,50					0.09
84,60					-0.91
83,50					-0.74
85,80					0.42
77,70					-2.45
81,30					-0.91
75,50					-2.90
78,00					0.03
75,70					-0.35
74,50					-1.23
74,20					-1.18
104,00					-0.54
102,00					-0.11
90,50					-0.96
104,00					-0.85

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
2.17	1.89	1.87	0
0.74	0.87	0.95	0
-0.80	-0.44	-0.33	0
0.45	1.10	1.24	0
0.67	0.55	0.59	0
-1.20	-0.03	0.49	0
-1.07	-0.82	-0.73	0
-0.17	1.60	2.24	0
1.02	1.37	1.39	0
0.47	0.82	0.92	0
0.27	1.08	1.35	0
0.34	1.15	1.41	0
1.00	2.05	1.91	0
0.01	0.13	0.08	0
-0.49	0.00	0.14	0
-0.30	0.33	0.37	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Riesgo de Sobrepeso	03/04/2025 17:33:22
Adecuado para la edad	03/04/2025 16:05:13
Adecuado para la edad	03/04/2025 13:09:54
Riesgo de Sobrepeso	03/04/2025 14:42:06
Adecuado para la edad	03/04/2025 13:05:14
Adecuado para la edad	03/04/2025 12:19:03
Adecuado para la edad	03/04/2025 12:04:47
Sobrepeso	03/04/2025 10:25:01
Riesgo de Sobrepeso	03/04/2025 9:44:09
Adecuado para la edad	03/04/2025 9:48:40
Riesgo de Sobrepeso	31/03/2025 17:41:41
Riesgo de Sobrepeso	31/03/2025 16:43:40
Riesgo de Sobrepeso	10/04/2025 9:55:11
Adecuado para la edad	09/04/2025 11:01:51
Adecuado para la edad	06/04/2025 15:56:22
Adecuado para la edad	10/04/2025 10:29:58

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
CAPITAL SALUD	S
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	S
CAPITAL SALUD	S
CAPITAL SALUD	S
EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
CAPITAL SALUD	S
CAPITAL SALUD	S
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
CAPITAL SALUD	S
CAPITAL SALUD	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?	Criterio de cumplimiento de nutrición
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
	NO CUMPLE
	NO CUMPLE
	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048

Nombre Unidad
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA

Nombre del Servicio
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1206227762	TORRES	GOMEZ
1206229421	HOURDEQUINT	MARCANO
1221988901	RUIZ	VARELA
1233518713	GARCIA	LOPEZ
1233519889	CANTILLO	RIVERA
1233520027	SANCHEZ	HURTADO
1233520434	MORENO	LOPEZ
1233520524	ORTIZ	MAESTRE
1233520685	BETANCOURT	HERNANDEZ
1233521249	RODRIGUEZ	SANCHEZ
1233521543	SALAZAR	GUADA
1233521715	FORD	SALAZAR
1233521784	VALENCIA	COURTOIS
1233521850	ROMERO	MEJIAS
1233521979	OSORIO	FLOREZ

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
ASHLEY	SHARIN	Mujer	Colombia
JOSEPH	MATHIAS	Hombre	Colombia
LISANGELIS	PAOLA	Mujer	Colombia
ERICK	JACOB	Hombre	Colombia
MIA	CELESTE	Mujer	Colombia
SAMANTHA		Mujer	Colombia
LUIS	DAVID	Hombre	Colombia
ANAHY	SOFIA	Mujer	Colombia
WILLIAM	ALEXIS	Hombre	Colombia
SHAROL	SALOME	Mujer	Colombia
MISAEL	SLEIDER	Hombre	Colombia
ANTONELLA		Mujer	Colombia
CLARK	ISAIAS	Hombre	Colombia
MARIA	FERNANDA	Mujer	Colombia
DANNA	ISABELLA	Mujer	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
17/01/2022	13/02/2025	13/02/2025
22/07/2023	11/02/2025	13/02/2025
23/06/2021	11/02/2025	13/02/2025
08/10/2020	11/02/2025	13/02/2025
28/08/2021	11/02/2025	13/02/2025
07/09/2021	11/02/2025	13/02/2025
15/11/2021	13/02/2025	13/02/2025
31/10/2021	13/02/2025	13/02/2025
24/12/2021	13/02/2025	13/02/2025
09/04/2022	11/02/2025	13/02/2025
29/07/2022	13/02/2025	13/02/2025
10/09/2022	11/02/2025	13/02/2025
02/09/2022	11/02/2025	13/02/2025
15/10/2022	11/02/2025	13/02/2025
04/11/2022	11/02/2025	13/02/2025

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Soacha	36	Grupo2	N
Bogota, D.C.	18	Grupo1	N
Bogota, D.C.	43	Grupo2	N
Bogota, D.C.	52	Grupo2	N
Bogota, D.C.	41	Grupo2	N
Bogota, D.C.	41	Grupo2	N
Bogota, D.C.	38	Grupo2	N
Bogota, D.C.	39	Grupo2	N
Bogota, D.C.	37	Grupo2	N
Bogota, D.C.	34	Grupo2	N
Bogota, D.C.	30	Grupo2	N
Bogota, D.C.	29	Grupo2	N
Bogota, D.C.	29	Grupo2	N
Bogota, D.C.	27	Grupo2	N
Bogota, D.C.	27	Grupo2	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	12
6	12
6	13
6	6
6	12
6	26
6	12
6	24
6	6
6	20
6	12
6	6
6	12
6	6
6	6

Grupo Étnico
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Trimestral	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
		0,0		12,00
N		0,0		12,00
		0,0		15,00
		0,0		18,00
		0,0		11,00
		0,0		15,00
		0,0		13,00
		0,0		14,00
		0,0		13,00
		0,0		16,00
		0,0		10,00
		0,0		12,00
		0,0		15,00
		0,0		11,00
		0,0		12,00

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
88,00					-1.99
80,20					-1.04
98,20					-0.47
110,00					0.99
85,30					-3.33
93,00					-1.38
91,20					-1.77
92,10					-1.34
93,10					-1.08
89,50					-1.15
78,20					-4.12
87,80					-0.63
93,80					0.69
84,20					-1.43
83,40					-1.52

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
-1.23	-0.14	0.09	0
0.70	1.59	1.82	0
-0.14	0.20	0.19	0
0.42	-0.32	-0.32	0
-2.39	-0.47	-0.15	0
0.09	1.24	1.37	0
-1.09	-0.16	0.09	0
-0.27	0.68	0.82	0
-0.97	-0.58	-0.46	0
1.29	2.63	2.83	0
-2.49	-0.29	0.45	0
-0.35	-0.09	0.01	0
1.09	1.04	0.94	0
-0.91	-0.20	-0.05	0
-0.11	0.96	1.16	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	DESNUTRICIÓN GLOBAL	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	No Aplica	Sobrepeso
Retraso en talla	DESNUTRICIÓN GLOBAL	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	29/03/2025 15:05:36
Riesgo de Sobrepeso	03/04/2025 10:18:52
Adecuado para la edad	07/04/2025 17:52:56
Adecuado para la edad	09/04/2025 12:46:31
Adecuado para la edad	07/04/2025 15:08:43
Riesgo de Sobrepeso	07/04/2025 15:06:15
Adecuado para la edad	07/04/2025 14:15:45
Adecuado para la edad	07/04/2025 14:23:16
Adecuado para la edad	06/04/2025 22:23:06
Sobrepeso	06/04/2025 16:03:51
Adecuado para la edad	06/04/2025 15:52:38
Adecuado para la edad	03/04/2025 17:27:57
Adecuado para la edad	03/04/2025 15:11:29
Adecuado para la edad	03/04/2025 13:15:06
Riesgo de Sobrepeso	01/04/2025 16:49:23

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
CAPITAL SALUD	S
COOSALUD EPS S.A.	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
ALIANSALUD EPS S.A. CM	S
EPS FAMISANAR S.A.S.	S
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
CAPITAL SALUD	S
EPS FAMISANAR S.A.S.	S
CAPITAL SALUD	S
CAPITAL SALUD	S
EPS FAMISANAR S.A.S.	S
CAPITAL SALUD	S
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	S
EPS FAMISANAR S.A.S.	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
SI	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
SI	NO

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?	Criterio de cumplimiento de nutrición
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.
11008132025	Bogota D.C.	CZ KENNEDY	Bogota, D.C.

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048
FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	1100100037048

Nombre Unidad
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA

Nombre del Servicio
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1233522459	ORTIZ	CASTILLO
1233522642	ORTIZ	FRANCO
1233522686	HERNANDEZ	CARO
1233522690	CARRERA	BRITO
1233522699	MARCIALES	CHACON
1233523521	VARGAS	DEL PABLOS

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
IAN	SANTIAGO	Hombre	Colombia
THOMAS	ANGEL	Hombre	Colombia
LIANA	DALAITH	Mujer	Colombia
MIGUEL	FRANCISCO	Hombre	Colombia
LUIS	ANGEL	Hombre	Colombia
EIIMY	MELISA	Mujer	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
03/01/2023	13/02/2025	13/02/2025
17/02/2023	13/02/2025	13/02/2025
20/02/2023	11/02/2025	13/02/2025
10/02/2023	11/02/2025	13/02/2025
10/02/2023	11/02/2025	13/02/2025
30/06/2023	11/02/2025	13/02/2025

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Bogota, D.C.	25	Grupo2	N
Bogota, D.C.	23	Grupo2	N
Bogota, D.C.	23	Grupo2	N
Bogota, D.C.	24	Grupo2	N
Bogota, D.C.	24	Grupo2	N
Bogota, D.C.	19	Grupo1	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	12
6	15
6	15
6	12
6	6
6	15

Grupo Étnico
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Trimestral	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00
1				0,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
		0,0		12,00
		0,0		13,00
		0,0		11,00
		0,0		13,00
		0,0		11,00
N		0,0		13,00

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
84,70					-1.14
84,50					-1.06
82,40					-1.19
87,70					0.16
84,20					-0.98
78,50					-1.25

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
-0.30	0.42	0.59	0
0.61	1.58	1.79	0
-0.31	0.41	0.58	0
0.57	0.64	0.68	0
-0.89	-0.52	-0.41	0
1.65	2.99	3.25	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	No Aplica	Sobrepeso

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	03/04/2025 15:31:47
Riesgo de Sobrepeso	03/04/2025 15:22:26
Adecuado para la edad	03/04/2025 14:38:29
Adecuado para la edad	03/04/2025 13:13:03
Adecuado para la edad	03/04/2025 14:53:23
Obesidad	03/04/2025 11:56:11

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
EPS FAMISANAR S.A.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
CAPITAL SALUD	S
CAPITAL SALUD	S
EPS FAMISANAR S.A.S.	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?	Criterio de cumplimiento de nutrición
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	NO CUMPLE
NO	CUMPLE
NO	NO CUMPLE