BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CONTROL DE INVENTARIOS DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL

NOMBRE DEL PUNTO DE ENTREGA RESGUARDO CAÑO PADILLA **CODIGO DEL PUNTO** 20056210003
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO DAVID SEGOVIA SUAREZ **NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO** DAVID SEGOVIA SUAREZ
REGIONAL CESAR **CENTRO ZONAL** AGUSTIN CODAZZI **MUNICIPIO** LA PAZ

DESCRIPCION DEL AAVN

Bienestarina Más® Tradicional _X___ **Bienestarina® Líquida Vainilla** ____ **Alimento para MG y ML** ____
Bienestarina Más® Fresa ____ **Bienestarina® Líquida AAQ** ____ **Otro** ____
Bienestarina Más® Vainilla ____ **Cuál:** _____

DATOS INFORMATIVOS (Para la Nueva reserva registre el dato que aparece en el acta de entrega)

Mes entrega	Nueva reserva	Mes entrega	Nueva reserva	Mes entrega	Nueva reserva

Fecha de entrada o salida			Número de Acta	Número de Lote	Fecha de vencimiento			ENTRADAS					SALIDAS								EXISTENCIA LOTE (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	EXISTENCIA TOTAL (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)
									Origen					Destino/Motivo									
Día	Mes	Año			Día	Mes	Año	Unidades (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	Programación	Reposición	Traslado	Cambio contrato / Devolución UDS	Unidades (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	UDS	Beneficiarios	Traslado	Vencimiento	Avería	Laboratorios	Entrega especial	Pérdida		
16	6	2025	2135936	2136104	22	11	2025	175	X	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	175	300
24	6	2025	N/A	2136091	5	11	2025	0	-	-	-	-	125	X	-	-	-	-	-	-	-	0	175
7	7	2025	N/A	2136104	22	11	2025	0	-	-	-	-	175	X	-	-	-	-	-	-	-	0	0

Firma del responsable _____ Cédula del responsable _____

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CONTROL DE INVENTARIOS DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL

NOMBRE DEL PUNTO DE ENTREGA RESGUARDO CAÑO PADILLA **CODIGO DEL PUNTO** 20056210003
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO DAVID SEGOVIA SUAREZ **NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO** DAVID SEGOVIA SUAREZ
REGIONAL CESAR **CENTRO ZONAL** AGUSTIN CODAZZI **MUNICIPIO** LA PAZ

DESCRIPCION DEL AAVN

Bienestarina Más® Tradicional ____
Bienestarina Más® Fresa ____
Bienestarina Más® Vainilla __X__
Bienestarina® Líquida Vainilla ____
Bienestarina® Líquida AAQ ____
Alimento para MG y ML ____
Otro ____
Cuál: ____

DATOS INFORMATIVOS (Para la Nueva reserva registre el dato que aparece en el acta de entrega)

Mes entrega	Nueva reserva	Mes entrega	Nueva reserva	Mes entrega	Nueva reserva

Fecha de entrada o salida			Número de Acta	Número de Lote	Fecha de vencimiento			ENTRADAS					SALIDAS									EXISTENCIA LOTE (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	EXISTENCIA TOTAL (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)
									Origen					Destino/Motivo										
Día	Mes	Año			Día	Mes	Año	Unidades (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	Programación	Reposición	Traslado	Cambio contrato / Devolución UDS	Unidades (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	UDS	Beneficiarios	Traslado	Vencimiento	Avería	Laboratorios	Entrega especial	Pérdida		
16	6	2025	2135936	2140465	23	11	2025	50	X	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	50	75
24	6	2025	N/A	2131394	16	10	2025	0	-	-	-	-	25	X	-	-	-	-	-	-	-	0	50
7	7	2025	N/A	2140465	23	11	2025	0	-	-	-	-	50	X	-	-	-	-	-	-	-	0	0
16	7	2025	2139789	2149989	2	1	2026	50	X	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	50	50

Firma del responsable _____ Cédula del responsable _____

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CONTROL DE INVENTARIOS DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL

NOMBRE DEL PUNTO DE ENTREGA RESGUARDO CAÑO PADILLA **CODIGO DEL PUNTO** 20056210003
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO DAVID SEGOVIA SUAREZ **NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO** DAVID SEGOVIA SUAREZ
REGIONAL CESAR **CENTRO ZONAL** AGUSTIN CODAZZI **MUNICIPIO** LA PAZ

DESCRIPCION DEL AAVN

Bienestarina Más® Tradicional ____ Bienestarina® Líquida Vainilla ____ Alimento para MG y ML ____
Bienestarina Más® Fresa ____ Bienestarina® Líquida AAQ ____ Otro __X__
Bienestarina Más® Vainilla ____ Cuál: _____NUESTRA_____

DATOS INFORMATIVOS (Para la Nueva reserva registre el dato que aparece en el acta de entrega)

Mes entrega	Nueva reserva	Mes entrega	Nueva reserva	Mes entrega	Nueva reserva

Fecha de entrada o salida			Número de Acta	Número de Lote	Fecha de vencimiento			ENTRADAS					SALIDAS								EXISTENCIA LOTE (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	EXISTENCIA TOTAL (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)
									Origen					Destino/Motivo								
Día	Mes	Año			Día	Mes	Año	Unidades (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	Programación	Reposición	Traslado	Cambio contrato / Devolución UDS	Unidades (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	UDS	Beneficiarios	Traslado	Vencimiento	Avería	Laboratorios	Entrega especial	Pérdida		
16	7	2025	2139789	2144108	17	12	2025	150	X	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	150	150

Firma del responsable _____ Cédula del responsable _____

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CONTROL DE INVENTARIOS DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL

NOMBRE DEL PUNTO DE ENTREGA _RESGUARDO EL ROSARIO_____ CODIGO DEL PUNTO ___20056210002_____
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO __JAIME LUIS OLIVELLA MARQUEZ_____ NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO _____YURAINYS LOZANO PADILLA_____
REGIONAL ____CESAR_____ CENTRO ZONAL __AGUSTIN CODAZZI_____ MUNICIPIO ____LA PAZ_____

DESCRIPCION DEL AAVN

Bienestarina Más® Tradicional _X___ Bienestarina® Líquida Vainilla ____ Alimento para MG y ML ____
Bienestarina Más® Fresa ____ Bienestarina® Líquida AAQ ____ Otro ____
Bienestarina Más® Vainilla ____ Cuál: _____

DATOS INFORMATIVOS (Para la Nueva reserva registre el dato que aparece en el acta de entrega)

Mes entrega	Nueva reserva	Mes entrega	Nueva reserva	Mes entrega	Nueva reserva

Fecha de entrada o salida			Número de Acta	Número de Lote	Fecha de vencimiento			ENTRADAS					SALIDAS								EXISTENCIA LOTE (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	EXISTENCIA TOTAL (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)
									Origen					Destino/Motivo								
Día	Mes	Año			Día	Mes	Año	Unidades (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	Programación	Reposición	Traslado	Cambio contrato / Devolución UDS	Unidades (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	UDS	Beneficiarios	Traslado	Vencimiento	Avería	Laboratorios	Entrega especial	Pérdida		
13	6	2025	N/A	2127226	21	9	2025	0	-	-	-	-	25	X	-	-	-	-	-	-	-	0	0
13	6	2025	N/A	2136091	5	11	2025	0	-	-	-	-	125	X	-	-	-	-	-	-	-	0	0
16	6	2025	2135935	2136104	22	11	2025	175	X	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	175	175
7	7	2025	N/A	2136104	22	11	2025	0	-	-	-	-	175	X	-	-	-	-	-	-	-	0	0

Firma del responsable _____ Cédula del responsable _____

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CONTROL DE INVENTARIOS DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL

NOMBRE DEL PUNTO DE ENTREGA _RESGUARDO EL ROSARIO_____ CODIGO DEL PUNTO ___20056210002_____
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO __JAIME LUIS OLIVELLA MARQUEZ_____ NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO _____YURAINYS LOZANO PADILLA____
REGIONAL ____CESAR_____ CENTRO ZONAL ___AGUSTIN CODAZZI_____ MUNICIPIO ____LA PAZ_____

DESCRIPCION DEL AAVN

Bienestarina Más® Tradicional ____ Bienestarina® Líquida Vainilla ____ Alimento para MG y ML ____
Bienestarina Más® Fresa ____ Bienestarina® Líquida AAQ ____ Otro ____
Bienestarina Más® Vainilla __X___ Cuál: _____

DATOS INFORMATIVOS (Para la Nueva reserva registre el dato que aparece en el acta de entrega)

Mes entrega	Nueva reserva	Mes entrega	Nueva reserva	Mes entrega	Nueva reserva

Fecha de entrada o salida			Número de Acta	Número de Lote	Fecha de vencimiento			ENTRADAS					SALIDAS								EXISTENCIA LOTE (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	EXISTENCIA TOTAL (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)
									Origen					Destino/Motivo									
Día	Mes	Año			Día	Mes	Año	Unidades (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	Programación	Reposición	Traslado	Cambio contrato / Devolución UDS	Unidades (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	UDS	Beneficiarios	Traslado	Vencimiento	Avería	Laboratorios	Entrega especial	Pérdida		
16	6	2025	2135935	2140465	23	11	2025	50	X	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	50	50
7	7	2025	N/A	2140465	23	11	2025	0	-	-	-	-	50	X	-	-	-	-	-	-	-	0	0
16	7	2025	2139788	2149989	2	1	2026	50	X	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	50	50

Firma del responsable _____ Cédula del responsable _____

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CONTROL DE INVENTARIOS DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL

NOMBRE DEL PUNTO DE ENTREGA _RESGUARDO EL ROSARIO_____ CODIGO DEL PUNTO ___20056210002_____
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO __JAIME LUIS OLIVELLA MARQUEZ_____ NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO _____YURAINYS LOZANO PADILLA____
REGIONAL ____CESAR_____ CENTRO ZONAL ___AGUSTIN CODAZZI_____ MUNICIPIO ____LA PAZ_____

DESCRIPCION DEL AAVN

Bienestarina Más® Tradicional ____
Bienestarina Más® Fresa ____
Bienestarina Más® Vainilla ____
Bienestarina® Líquida Vainilla ____
Bienestarina® Líquida AAQ ____
Alimento para MG y ML ____
Otro __X__
Cuál: __NUESTRA_____

DATOS INFORMATIVOS (Para la Nueva reserva registre el dato que aparece en el acta de entrega)

Mes entrega	Nueva reserva	Mes entrega	Nueva reserva	Mes entrega	Nueva reserva

Fecha de entrada o salida			Número de Acta	Número de Lote	Fecha de vencimiento			ENTRADAS					SALIDAS									EXISTENCIA LOTE (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	EXISTENCIA TOTAL (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)
									Origen					Destino/Motivo									
Día	Mes	Año			Día	Mes	Año	Unidades (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	Programación	Reposición	Traslado	Cambio contrato / Devolución UDS	Unidades (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	UDS	Beneficiarios	Traslado	Vencimiento	Avería	Laboratorios	Entrega especial	Pérdida		
16	7	2025	2139788	2144108	17	12	2025	150	X	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	150	150

Firma del responsable _____ Cédula del responsable _____

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

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

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

DOCUMENTO ANEXO APLICACIÓN DE PROGRAMA Y CONTROL DE EXISTENCIAS NUMERO ACTA:2135935

Antes de esta entrega sus reservas deben 0 0 bolsas

PERIODO CONSUMO: JULIO

MUNICIPIO	SERVICIO	UNIDADES	CUPOS	USUARIOS	NUMERO KILOS	NUMERO BOLSAS
LA PAZ	JULIO - EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL	4 0	150.0	150.0	51.8	57.5
LA PAZ	JULIO - EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL - BOLSA LLEVAR A CASA	4 0	150,0	150 0	136.0	150 0
TOTALES		8,0	300,0	300,0	186,8	207,5

Saldo Registrado SIM		0,0
Reservas Del Mes Anterior		0,0
Nuevas Reservas		17,0
Total Enviado En El Acta	202,5	225,0

Después de distribuir el producto, usted debe conservar como reserva para el 17.0 bolsas.

ACTA DE ENTREGA NUMERO ACTA :2135935

BODEGA DISTRIBUCIÓN: VALLEDUPAR REMITENTE: INGREDION COLOMBIA S.A. NIT: 890301690-3 CONTRATO: 01014512022

DESTINATARIO

PUNTO DE ENTREGA : RESGUARDO EL ROSARIO

CODIGO : 20056210002

DEPARTAMENTO: CESAR MUNICIPIO: LA PAZ

RESPONSABLE ICBF: JAIME LUIS OLIVELLA MARQUEZ - 1067808333

SUPLENTE ICBF: JOSE EMILIANO SUAREZ VENCE - 1133549006

DIRECCION : KR 3 4 A 0 BARRIO_JORGE_ELIECER_GAITAN

TELEFONO : 3216671956 - 3135527599

PROGRAMA : PROGRAMAS REGULARES RANGO PROYECTADO: 11-06-2025 / 25-06-2025

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR : TRANSPORTADORA LA PRENSA DEL VALLE

PLACA : SZL245

CONDUCTOR : JAVIER ALFONSO SUAREZ MUNIVE

CEDULA: 77025769

TELEFONO : 3178714871

REMESA: 01303900578

DETALLE PRODUCTO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	BULTOS	BOLSAS	KILOS ENTREGADOS
BIENESTARINA MAS VAINILLA	0002140465	23-11-2025	2.00	50	45,0
BIENESTARINA MAS	0002136104	22-11-2025	7.00	175	157,5
		TOTAL ENTREGADO	9.00	225	202,50

GEORREFERENCIACION PUNTO ENTREGA
(Aplica Solo Para Actas Digitales)

FECHA		13-06-2025		
	DE DESPACHO			
	DE ENTREGA EN PUNTO	16	06	2025
		DD	MM	AAAA

RECIBIDO EN PUNTO POR (Seleccione y marque con "X"):

☐ Responsable: JAIME LUIS OLIVELLA MARQUEZ - 1067808333

☐ Suplente: JOSE EMILIANO SUAREZ VENCE - 1133549006

☐ Tercero (a) autorizado (a) / Nuevo (a) Responsable / Nuevo (a) suplente

NOMBRE Y APELLIDO: CEDULA:

FIRMA Jairy Herrera A.

TELEFONO 3183873639

OBSERVACIONES:

Pedales hacia un futuro más verde. Usa la bicicleta y ayuda a reducir la contaminación

SI FINALIZADO EL MES USTED NO HA RECIBIDO EL PRODUCTO, O TIENE CUALQUIER OTRA INQUIETUD FRENTE A LA DISTRIBUCION DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL, FAVOR COMUNICARSE A LOS TELEFONOS 320-6934077 O 314-8913838

DOCUMENTO ANEXO APLICACIÓN DE PROGRAMA Y CONTROL DE EXISTENCIAS NUMERO ACTA:2135936

Antes de esta entrega sus reservas deben 0.0 bolsas.

PERIODO CONSUMO: JULIO

MUNICIPIO	SERVICIO	UNIDADES	CUPOS	USUARIOS	NUMERO KILOS	NUMERO BOLSAS
LA PAZ	JULIO - EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL	4,0	150,0	150,0	51,8	57,5
LA PAZ	JULIO - EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL - BOLSA LLEVAR A CASA	4,0	150,0	150,0	135,0	150,0
TOTALES		8,0	300,0	300,0	186,8	207,5

Saldo Registrado SIM		0,0
Reservas Del Mes Anterior		0,0
Nuevas Reservas		17,0
Totaf Enviado En El Acta	202,5	225,0

Después de distribuir el producto, usted debe conservar como reserva para el 17.0 bolsas.

ACTA DE ENTREGA NUMERO ACTA :2135936

BODEGA DISTRIBUCIÓN: VALLEDUPAR REMITENTE: INGREDION COLOMBIA S.A. NIT: 890301690-3 CONTRATO: 01014512022

DESTINATARIO

PUNTO DE ENTREGA : RESGUARDO CAÑO PADILLA

CODIGO : 20056210003
DEPARTAMENTO: CESAR MUNICIPIO: LA PAZ
RESPONSABLE ICBF: DAVID SEGOVIA SUAREZ - 1007182734
SUPLENTE ICBF: NORLEDYS MEJIA MARTINEZ - 1062398123
DIRECCION : KR 4 A 4 A 24 BARRIO_JORGE_ELIECER_GAITAN
TELEFONO : 3147233370 -
PROGRAMA : PROGRAMAS REGULARES RANGO PROYECTADO: 11-06-2025 / 25-06-2025

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR : TRANSPORTADORA LA PRENSA DEL VALLE
PLACA : SZL245
CONDUCTOR : JAVIER ALFONSO SUAREZ MUNIVE
CEDULA: 77025769
TELEFONO : 3178714871
REMESA: 01303900579

DETALLE PRODUCTO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	BULTOS	BOLSAS	KILOS ENTREGADOS
BIENESTARINA MAS VAINILLA	0002140465	23-11-2025	2.00	50	45,0
BIENESTARINA MAS	0002136104	22-11-2025	7.00	175	157,5
		TOTAL ENTREGADO	9.00	225	202,50

GEORREFERENCIACION PUNTO ENTREGA
(Aplica Solo Para Actas Digitales)

FECHA				
	DE DESPACHO	13-06-2025		
	DE ENTREGA EN PUNTO	16 (DD)	06 (MM)	2025 (AAAA)

RECIBIDO EN PUNTO POR (Seleccione y marque con "X"):

- ☐ Responsable: DAVID SEGOVIA SUAREZ - 1007182734
- ☐ Suplente: NORLEDYS MEJIA MARTINEZ - 1062398123
- ☐ Tercero (s) autorizado (a) / Nuevo (s) Responsable / Nuevo (s) suplente

NOMBRE Y APELLIDO: CEDULA:

FIRMA: Maricel Perez Mieles

TELEFONO 3234436417.

OBSERVACIONES:

Pedalea hacia un futuro más verde. Usa la bicicleta y ayuda a reducir la contaminación

SI FINALIZADO EL MES USTED NO HA RECIBIDO EL PRODUCTO, O TIENE CUALQUIER OTRA INQUIETUD FRENTE A LA DISTRIBUCION DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL, FAVOR COMUNICARSE A LOS TELEFONOS 320-6934077 O 314-8913838

BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO ACTA DE VISITA DEL INSTRUMENTO DE SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES PARA LA RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO Y CONTROL DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL EN PUNTO DE ENTREGA	F2.IN5.P5. PP	20/02/2019
		Versión 3	Página 1 de 9

Regional: CESAR	Fecha de visita: 28 / 07 / 2025
Centro Zonal: CZ AGUSTIN CODAZZI	Municipio: LA PAZ
Nombre punto de entrega: RESGUARDO EL ROSARIO	
Código SIM del punto: 20056210002	
Dirección punto: KR 3 4 A 0 BARRIO_JORGE_ELIECER_GAITAN	
Nombre del responsable punto: JAIME LUIS OLIVELLA MARQUEZ	
Documento Identificación: 1067808333.	
Nombre de quien atiende la visita: YULAINYS CAROLINA LOZANO PADILLA.	
Hora de inicio de la visita: 15:28.	Hora de finalización de la visita: 16:42.

1. Objetivo de la visita:

Realizar la verificación de las condiciones de recibo, almacenamiento y entrega de la Bienestarina ® y otros alimentos de alto valor nutricional-AAVN, a los beneficiarios de los programas establecidos por el ICBF en puntos de entrega primarios.

2. RESULTADOS DE LA VISITA

Variable 1. Calidad del empaque primario y secundario de los AAVN almacenados (SRI) — Calificación: 0 | 5 | ~~10~~ | NA

Descripción del resultado:
CUMPLE CRITERIOS SEGÚN ANEXO 57

Variable 2. Rotulado del empaque primario y secundario de los AAVN — Calificación: 0 | ~~5~~ | ~~10~~ | NA

Descripción del resultado:
CUMPLE CRITERIOS SEGÚN ANEXO 57

Variable 3. Oportunidad en la entrega de productos al punto de entrega primario — Calificación: 0 | 5 | ~~10~~ | NA

Descripción del resultado:
CUMPLE CRITERIOS SEGÚN ANEXO 57

Variable 4. Comparativo de información FT1 Vs Acta de Entrega Vs Información Punto Entrega — Calificación: 0 | 5 | ~~10~~

Descripción del resultado:
CUMPLE CRITERIOS SEGÚN ANEXO 57

Variable 5. Diligenciamiento de los formatos — Calificación: 0 | 5 | ~~10~~ | NA

Descripción del resultado:
CUMPLE CRITERIOS SEGÚN ANEXO 57

Variable 6. Reposiciones de producto — Calificación: 0 | 5 | 10 | ~~NA~~

Descripción del resultado:
NO HAY SOLICITUD DE REPOSICIÓN DE PRODUCTO.

Variable 7. Condiciones de almacenamiento — Calificación: 0 | 5 | ~~10~~

Descripción del resultado:
CUMPLE CRITERIOS SEGÚN ANEXO 57; LA LUMINARIA CUENTA CON NUEVA TECNOLOGÍA LED, NO REQUIERE PROTECCIÓN.

Variable 8. Condiciones higiénicas del espacio de almacenamiento — Calificación: 0 | 5 | ~~10~~

Descripción del resultado:
CUMPLE CRITERIOS SEGÚN ANEXO 57

Variable 9. Control de existencias y entrega de Alimentos de AAVN	Calificación:	0	10	NA
Descripción del resultado: CUMPLE CRITERIOS SEGÚN ANEXO 17				
Variable 10. Control de rotación de inventarios (SRI)	**Calificación:**	0	5	NA
Descripción del resultado: CUMPLE CRITERIOS SEGÚN ANEXO 17				
Variable 11. Cumplimiento a las observaciones generadas en la visita anterior	**Calificación:**	0	5	NA
Descripción del resultado: ANTERIOR VISITA REALIZADA EL 27/05/2024 SE CASTIGÓ VAR 7 SUBSANÓ.				
Variable 12. Servicios básicos	**Calificación:**	0		
Descripción del resultado: CUMPLE CRITERIOS SEGÚN ANEXO 17				
Variable 13. Uso adecuado de los Alimentos de Alto Valor Nutricional (SRI)	**Calificación:**	0		
Descripción del resultado: CUMPLE CRITERIOS SEGÚN ANEXO 17				

3. Novedades críticas encontradas (marque con una X)	
Ninguna	X
Calidad del empaque primario y secundario de los AAVN almacenados:	
Control de rotación de inventarios:	
Uso adecuado de los Alimentos de Alto Valor Nutricional:	

4. Resultado consolidado

a. Porcentaje grupo Resultado

Número Variable	1	2	3	Valor Máx. (1)	Valor máximo descontando N.A. (2)	Calificación Obtenida (3)	Porcentaje de cumplimiento (3/2)*100
Resultado	10	10	10	30	30	30	100%

b. Porcentaje grupo Proceso

Número Variable	4	5	6	7	8	9	10	11	13	Valor Máx. (1)	Valor máximo descontando NA (2)	Calificación Obtenida (3)	Porcentaje de cumplimiento (3/2)*100
Resultado	10	10	NA	10	10	10	10	10	10	90	80	80	100%

c. Porcentaje grupo Estructura

Número variable	12	Valor Máx. (1)	Valor máximo descontando NA (2)	Calificación Obtenida (3)	Porcentaje de cumplimiento (3/2)*100
Resultado	10	10	10	10	100%

5. Porcentaje de cumplimiento por Responsable

5.1 Porcentaje de cumplimiento Responsable Contratista Productor y Distribuidor

Número variable	1	2	3	4	6	Valor Máx. (a)	Valor máximo descontando N.A .(b)	Calificación Obtenida (c)	Porcentaje de cumplimiento (c/b * 100)
Resultado	10	10	10	10	NA	50	40	40	100%

5.2 Porcentaje de cumplimiento Regional y Centro Zonal

Número variable	1	4	5	7	8	9	10	11	12	Valor Máx. (a)	Valor máximo descontando N.A. (b)	Calificación Obtenida (c)	Porcentaje de cumplimiento (c/b * 100)
Resultado	10	10	10	10	10	10	10	10	10	90	90	90	100%

5.3 Porcentaje de cumplimiento Responsable Punto de entrega

Número variable	1	4	5	7	8	9	10	11	13	Valor Máx. (a)	Valor máximo descontando NA (b)	Calificación Obtenida (c)	Porcentaje de cumplimiento (c/b * 100)
Resultado	10	10	10	10	10	10	10	10	10	90	90	90	100%

6. Seguimiento según el porcentaje de cumplimiento	Regional y Centro Zonal	Punto de entrega
Cumple con el 100%	X	X
Requiere asistencia técnica (80% - 99%)		
Requiere asistencia técnica, definición y cumplimiento de plan de mejora (60 - 79%)		
Requiere definición de continuidad o cierre del punto primario de atención (menos del 59%)		

7. Concepto general de lo encontrado en la visita:

ALMACENAMIENTO APTO, SE EVIDENCIA TODO LIMPIO, ROTULADO, ESTIBA MOJOSA POR VEJEZ PERO MUY LIMPIA, SEPARADA DE LA PARED, PALMATES ACONDICIONADOS Y BUEN DILIGENCIAMIENTO Y BUENA ROTACIÓN DE ALIMENTOS.

8. Cumplimiento a los compromisos de la visita anterior:

ANTERIOR VISITA REALIZADA EL 27/05/2025 SE CASTIGÓ VR 7 POR ITEM 13 Y 14, POR ESTIBA RAJADA, AVERIADA Y ROTULO MAL HECHO; ACTUALMENTE SUBSANA EN SU TOTALIDAD; CUMPLIÓ COMPROMISO.

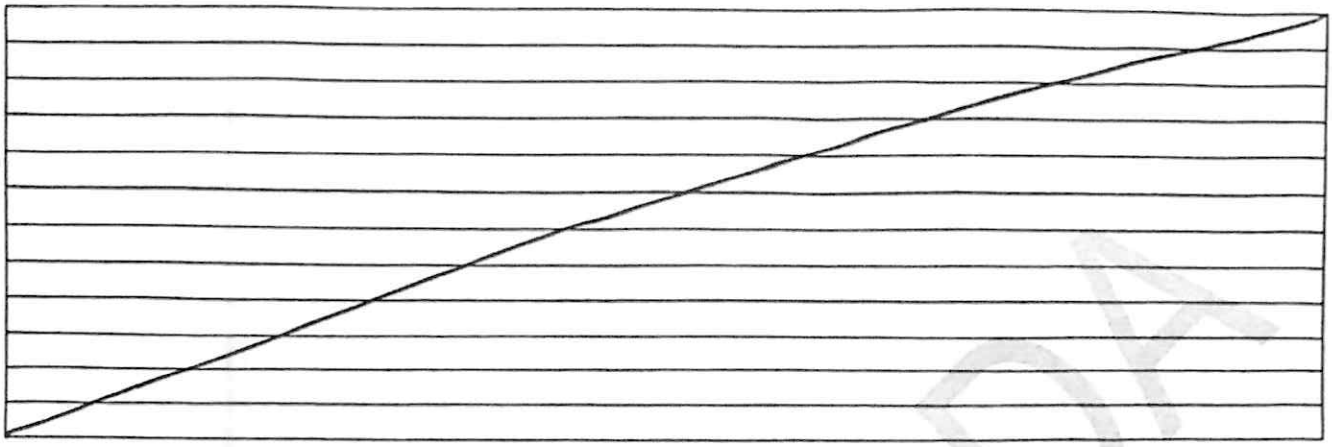
9. Observaciones por parte del visitador:

MANTENERSE EN CALIFICACIÓN; TODO ORGANIZADO; FOTOGRAFIAS DE ALMACENAMIENTO SE OBSERVAN SOMBRAS GRISES POR AVERÍA DE CANALETA DE CIELO RASO, PERO PAREDES LIMPIAS; ACTA # 2133878 Y 2127980 SOLO PARA VERIFICAR SALIDA DE LOTES CONTROL DE INVENTARIO, NO SE REVISAN YA QUE FUERON AUDITADAS VISITA PASADA; SE AUTORIZA A UN TERCERO PARA ATENDER VISITA, LLAMADO YULAINYS CAROLINA LOZANO PADILLA CC 1003390787 CEL: 3008304082.

10. Observaciones por parte del punto de entrega:

Yo Yurainys Carolina Lozano Padilla con numero de Cedula 1003790282 fui autorizada para atender la visita la cual atiende a la hora de llegada del instructor

Cualquier copia o impresión de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA



Información del punto de entrega que atendió la visita			
Recibió copia del acta:	SI: X	No:	Porque: NO APLICA

Nombres y Apellidos	Nro. Cédula	Firma
Yaraiza Carolina Lora Padilla	1003390207	

Información de la Persona que realiza la visita			
Nombres y Apellidos	Entidad	Nro. Cédula	Firma
IRIS MATILDE SOCARRAS ESTRADA	CONSORCIO E&F BIENESTARINA	1.065.645.597	

COPIA CONTROLADA

JOJMAYE

BIENESTAR FAMILIAR

3.10. Obligaciones del registro y presentación de información

Identificación EC	Código UDS	Unidad De Servicio (UDS)	Centro Zonal UDS	Departamento UDS	Municipio UDS	Teléfono UDS	Cupos UDS	Identificación Responsable UDS	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Fecha de Vinculación	Estado de la UDS	Estado UDS Contrato	Número de cupos del servicio	Número de beneficiarios activos UDS
824004424	206211142693	CAÑO PADILLA	CZ VALLEDUPAR 1	CESAR	LA PAZ	3207154272	20	1065838079	RUMILDA		SUAREZ	OVALLE	05/05/2025	ACTIVA	Activo	300	20
824004424	206211147816	EL ROSARIO 1	CZ VALLEDUPAR 1	CESAR	LA PAZ	3015921311	10	1065573734	DIDIER	ALFONSO	SAENZ	RODRIGUEZ	05/05/2025	ACTIVA	Activo	300	10
824004424	206211147817	EL CONSEJO 1	CZ VALLEDUPAR 1	CESAR	LA PAZ	3233173056	10	1062405261	SIRLENIS	DEL ROSARIO	OLIVO	VENCE	05/05/2025	ACTIVA	Activo	300	10
824004424	206211156212	CAÑO PADILLA 2	CZ VALLEDUPAR 1	CESAR	LA PAZ	3147752370	47	1192758570	MARIA	FERNANDA	PEREZ	MIELES	05/05/2025	ACTIVA	Activo	300	47
824004424	206211156213	TOKIA	CZ VALLEDUPAR 1	CESAR	LA PAZ	3205560806	48	77161490	GELMER		QUINTANA	PALLARES	05/05/2025	ACTIVA	Activo	300	48
824004424	206211156214	LOS ENCANTO	CZ VALLEDUPAR 1	CESAR	LA PAZ	3112683055	35	49723449	ELIZABETH		CUADROS	LEON	05/05/2025	ACTIVA	Activo	300	35
824004424	206211156215	EL ROSARIO 2	CZ VALLEDUPAR 1	CESAR	LA PAZ	3128026191	65	1062395677	LISETH	MAIRELIS	QUINTERO	SUAREZ	05/05/2025	ACTIVA	Activo	300	65
824004424	206211156216	EL CONSEJO 2	CZ VALLEDUPAR 1	CESAR	LA PAZ	3127644815	65	26870942	ESTHERLINA		TERNERA	OROZCO	05/05/2025	ACTIVA	Activo	300	65

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :	RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ		IDENTIFICACIÓN				
NIT :	824004424	NÚMERO DE CONTRATO : 20003222025	Regional : Cesar	Centro Zonal :	CZ VALLEDUPAR 1	Municipio :	La Paz
MES :	07	AÑO : 2025					
MODALIDAD DE ATENCIÓN :	PROPIA E INTERCULTURAL		Código CUENTAME UDS : 206211156214	Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención :	LOS ENCANTO	Teléfono UDS:	3112683055
SERVICIO DE ATENCIÓN :	EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL		Dirección UDS : SERRANIA EL PERIJA	Nombre Responsable UDS (a) :	ELIZABETH CUADROS LEON	CC :	49723449

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DIAS DEL MES																															TOTAL	
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
1	C.C.	1062396355	OXIRIS	DANIELA	CONTRERAS	BURZA	24	2	-	-	-	-			-	X	-	-	-			X	-	-	-	X			-	-	-	-	-			X	-	-	-	4	19
2	PPT	2159783	ANA	CRISTINA	FRANCO	FLORIAN	25	2	-	-	-	-			-	X	-	-	-			X	-	-	-	X			-	-	-	-	-			X	-	-	-	4	19
3	RC	1037780295	KALETH		GERARDINO	MONSALVE	2	10	-	-	-	X			-	X	-	-	-			-	-	-	-	X			-	X	-	-	-			-	-	-	-	4	19
4	RC	1059210321	YLIAN	JESUS	AMAYA	SOTO	3	0	-	-	-	X			-	X	-	-	-			-	-	-	-	X			-	-	X	-	-			-	-	-	-	4	19
5	RC	1062406928	YOINER	DAVID	ALVARADO	VENCE	4	8	-	-	-	X			-	X	-	-	-			-	-	-	-	X			-	-	-	-	-			X	-	-	-	4	19
6	RC	1062406970	JACOB		BARRANCO	MARTINEZ	4	4	-	-	-	X			-	X	-	-	-			-	-	-	-	X			-	-	-	-	X			-	-	-	-	4	19
7	RC	1062407089	LIAN	GAEL	ANGARITA	ALVAREZ	3	9	-	-	-	X			-	X	-	-	-			-	-	-	-	X			-	-	-	-	X			-	-	-	-	4	19
8	RC	1062407144	MILAN	JOSE	BARRANCO	CHINCHIA	3	9	-	-	-	X			-	X	-	-	-			-	-	-	-	X			-	-	X	-	-			-	-	-	-	4	19
9	RC	1062407638	ANA	ISABEL	MUÑOZ	DURAN	2	1	-	-	-	X			-	X	-	-	-			-	-	-	-	X			-	X	-	-	-			-	-	-	-	4	19
10	RC	1062407713	SALOME		CUADROS	RODRIGUEZ	1	8	-	-	-	X			-	X	-	X	-			-	-	-	-	X			-	-	-	-	-			-	-	-	-	4	19
11	RC	1062407835	AITANA		GRANADOS	CARDENAS	1	1	-	X	-	X			-	X	-	-	-			-	-	-	-	X			-	-	-	-	-			-	-	-	-	4	19
12	RC	1062407976	LUCIA		BAYONA	MARTINEZ	0	7	-	X	-	-			-	X	-	-	-			X	-	-	-	X			-	-	-	-	-			-	-	-	-	4	19
13	RC	1062934106	ISAAC	BENJAMIN	VILLALBA	GOMEZ	4	3	-	-	-	X			-	X	-	-	-			-	-	-	-	X			-	-	-	-	X			-	-	-	-	4	19
14	RC	1064128618	JOAO	ALEXIS	ALVAREZ	SARAVIA	1	9	-	-	-	X			-	X	-	X	-			-	-	-	-	X			-	-	-	-	-			-	-	-	-	4	19
15	RC	1064128633	ITZELL	DANIELA	BAYONA	ORTIZ	1	8	-	-	-	X			-	X	-	-	-			-	X	-	-	X			-	-	-	-	-			-	-	-	-	4	19
16	RC	1065680479	EMILY	DARIANA	CARRASCAL	MENA	2	11	-	-	-	X			-	X	-	-	-			-	-	-	-	X			-	X	-	-	-			-	-	-	-	4	19
17	RC	1065682592	JANIE		SOLANO	MONTERO	1	10	-	-	-	X			-	X	-	-	-			-	X	-	-	X			-	-	-	-	-			-	-	-	-	4	19
18	RC	1066308581	ISAAC	DAVID	CARBONEL	ISEA	3	2	-	-	-	X			-	X	-	-	-			-	-	-	-	X			-	-	X	-	-			-	-	-	-	4	19
19	RC	1066309581	EMILIANO		MARTINEZ	CASTRO	2	4	-	-	-	X			-	X	-	-	-			-	-	-	-	X			-	X	-	-	-			-	-	-	-	4	19

20	RC	1066905801	CATALINA		NOVOA	SALCEDO	0	5	- X - -	- X - - -	X - - - X	- - - - -	- - - -	4	19
22	RC	1067643799	ISAAC	DAVID	CARDENAS	JAQUERO	3	9	- - - X	- X - - -	- - - - X	- - - - X	- - - -	4	19
~~23~~	~~RC~~	~~1067820948~~	~~ISAMARA~~		~~ANGARITA~~	~~CONTRERAS~~	~~4~~	~~4~~	~~- - - X~~	~~- X - - -~~	~~- - - - X~~	~~- - - - X~~	~~- - - -~~	~~4~~	~~19~~
24	RC	1067821496	DANNA	LUCIA	VENCE	CHINCHILLA	2	9	- - - X	- X - - -	- - - - X	- - X - -	- - - -	4	19
25	RC	1067821968	BRENDA		PEÑA	BERGEL	2	6	- - - X	- X - - -	- - - - X	- X - - -	- - - -	4	19
26	RC	1067822190	XIOMARA		VERGEL	PAREDES	1	10	- - - X	- X - - -	- X - - X	- - - - -	- - - -	4	19
27	RC	1067822274	LUCIANA	CRISTINA	VENCE	SUAREZ	2	4	- - - X	- X - - -	- X - - X	- - - - -	- - - -	4	19
29	RC	1067822348	ARLEY	SOFIA	VENCE	SUAREZ	1	4	- - - X	- X - X -	- - - - X	- - - - -	- - - -	4	19
30	RC	1092038592	HELLEN	SARAY	CHONA	RAMIREZ	1	2	- - - X	- X - X -	- - - - X	- - - - -	- - - -	4	19
31	RC	1092038594	ASHLI	SOFIA	CHONA	RAMIREZ	1	2	- - - X	- X - X -	- - - - X	- - - - -	- - - -	4	19
32	RC	1092397408	MIGUEL	ARCANGEL	LEON	SARAVIA	4	5	- - - X	- X - - -	- - - - X	- - - - -	X - - -	4	19
33	RC	1109425739	AGDIELIS	ISABEL	RENGIFO	PEREZ	0	10	- X - X	- X - - -	- - - - X	- - - - -	- - - -	4	19
34	RC	1137732921	REYNALDO	ANDRES	SOTO	LEAL	2	0	- - - X	- X - - -	- X - - X	- - - - -	- - - -	4	19
35	RC	1137734002	YESIEL	DAVID	FLOREZ	QUINRERO	1	2	- X - X	- X - - -	- - - - X	- - - - -	- - - -	4	19
36	RC	1137883078	FREY	SANTIAGO	JIMENEZ	MENDEZ	3	1	- - - X	- X - - -	- - - - X	- - X - -	- - - -	4	19
37	RC	1245278111	LUIS	DANIEL	SANCHEZ	CONTRERAS	6	1	- - - X	- X - - -	- - - - X	- - - - X	- - - -	4	19
													Total	140	665

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES :	3
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	35
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	3

IORA): RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ — IDENTIFICACIÓN

824004424 — NÚMERO DE CONTRATO : 20003222025 — Regional : Cesar — Centro Zonal : CZ VALLEDUPAR 1 — Municipio : La Paz

07 — AÑO : 2025

IE PROPIA E INTERCULTURAL — Código CUENTAME UDS : 206211156213 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención : TOKIA — Teléfono UDS: 3205560806

EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL — Dirección UDS : SERRANIA EL PERIJA — Nombre Responsable UDS (a) : GELMER QUINTANA PALLARES — CC : 77161490

en	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA — TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL — PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / — PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD — AÑOS	MESES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL — ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
1	C.C.	1062394535	MAYLLOLY		CALDERON	PEDROZA	39	10	-	-	X	-			-	-	-	-	X			-	-	-	-	X			-	-	-	-	-			-	X	-	-	4	19
2	C.C.	1062395320	ZAILIS	VANESSA	ARAUJO	PEREZ	21	7	-	-	X	-			-	-	-	-	X			-	-	-	-	X			-	-	-	-	-			-	X	-	-	4	19
4	C.C.	1062400576	MARYSOLIANI		URQUIJO	PEDROZA	33	6	-	-	X	-			-	-	-	-	X			-	-	-	-	X			-	-	-	-	-			-	X	-	-	4	19
6	C.C.	1065652374	GISELL	CAROLINA	ESQUIVEL	GOMEZ	32	2	-	-	X	-			-	-	-	-	X			-	-	-	-	X			-	-	-	-	-			-	X	-	-	4	19
8	RC	1026603600	MATIAS		FLOREZ	PINZON	3	11	-	-	X	-			X	-	-	-	-			-	-	-	-	X			-	-	-	-	-			X	-	-	-	4	19
10	RC	1062407157	YEILKER	DAVID	PALMAR		3	8	-	-	X	-			X	-	-	-	-			-	-	-	-	X			-	-	-	-	X			-	-	-	-	4	19
11	RC	1062407189	MEFIBOSET		ROSADO	VACCA	3	11	-	-	X	-			X	-	-	-	-			-	-	-	-	X			-	-	-	-	X			-	-	-	-	4	19
12	RC	1062407345	NAXLY	DALIANA	DURAN	MUÑOS	2	11	-	-	X	-			X	-	-	-	-			-	-	-	-	X			-	-	X	-	-			-	-	-	-	4	19
13	RC	1062407509	LIAN	DAVID	LOPEZ	CAICEDO	2	6	X	-	X	-			-	-	-	-	X			-	-	-	-	X			-	-	-	-	-			-	-	-	-	4	19
14	RC	1062407787	IVAN	JEREMIAS	RODRIGUEZ	ARAUJO	1	4	-	-	X	-			X	-	-	-	-			-	-	-	-	X			-	X	-	-	-			-	-	-	-	4	19
15	RC	1062407792	SANTIAGO		CARDENAS	DONADO	1	4	-	-	X	-			X	-	-	-	-			-	-	-	-	X			-	X	-	-	-			-	-	-	-	4	19
16	RC	1062407837	ANTONELLA		CAICEDO	MENDOZA	1	1	-	-	X	-			X	-	-	-	-			-	X	-	-	X			-	-	-	-	-			-	-	-	-	4	19
17	RC	1062407848	LAHIAM		NAVARRO	QUINTERO	1	1	-	-	X	-			X	-	-	-	-			-	X	-	-	X			-	-	-	-	-			-	-	-	-	4	19
18	RC	1062407957	ALAN	DAVID	CARDENAS	SANTIAGO	0	7	-	-	X	-			X	-	-	X	-			-	-	-	-	X			-	-	-	-	-			-	-	-	-	4	19
19	RC	1062934118	MILLER	JOSE	NOVA	SUAREZ	3	8	-	-	X	-			X	-	-	-	-			-	-	-	-	X			-	-	-	-	-			X	-	-	-	4	19
20	RC	1062934155	DAYRIS	DANIELA	DONADO	GONZALEZ	3	3	-	-	X	-			X	-	-	-	-			-	-	-	-	X			-	-	-	-	X			-	-	-	-	4	19
21	RC	1062934156	DARIEN	MIGUEL	BAYONA	DURAN	3	4	-	-	X	-			X	-	-	-	-			-	-	-	-	X			-	-	-	-	X			-	-	-	-	4	19
22	RC	1062934160	HANS	SMITH	BAYONA	ROMERO	2	0	-	-	X	-			X	-	-	-	-			-	-	-	-	X			-	-	X	-	-			-	-	-	-	4	19
23	RC	1065684365	IAN	ANDRES	FONTALVO	SOTO	1	0	-	-	X	-			X	-	-	-	-			-	X	-	-	X			-	-	-	-	-			-	-	-	-	4	19
24	RC	1065685636	ALICE	ALANA	BOLAÑO	GARCIA	0	4	X	-	X	-			-	-	-	-	X			-	-	-	-	X			-	-	-	-	-			-	-	-	-	4	19
25	RC	1066311109	SILVANA		PICON	NANOSALVA	0	9	-	-	X	-			X	-	-	X	-			-	-	-	-	X			-	-	-	-	-			-	-	-	-	4	19
26	RC	1066311416	LIAM	ALEXANDER	LEON	MERCADO	0	4	X	-	X	-			-	-	-	-	X			-	-	-	-	X			-	-	-	-	-			-	-	-	-	4	19

27	RC	1066479243	ALEJANDRO	JOSE	SANTIAGO	CARDONA	1	10	- - X -	X - - - -	- - - - X	- X - -	- - - -	4	19
28	RC	1066902023	IAN	EDUARDO	LEAL	ESCOBAR	3	2	- - X -	X - - - -	- - - - X	- - -	- - - -	4	19
29	RC	1066902503	VICTORIA		QUINTANA	BAQUERO	3	1	- - X -	X - - - -	- - - - X	- - X - -	- - - -	4	19
30	RC	1066905469	SALMA		SANCHEZ	RANGEL	0	9	- - X -	X - - X -	- - - - X	- - - - -	- - - -	4	19
31	RC	1066905470	SAMUEL		SANCHEZ	RANGEL	0	9	- - X -	X - - X -	- - - - X	- - - - -	- - - -	4	19
32	RC	1067647658	GAEL	ESTEBAN	PEREZ	ARIAS	0	6	- - X -	X - - X -	- - - - X	- - - - -	- - - -	4	19
38	RC	1067821044	JUAN	CAMILO	REYES	OVALLE	4	2	- - X -	X - - - -	- - - - X	- - - - -	X - - -	4	19
39	RC	1067821094	WILLIAN	MATIAS	LIDUEÑES	GONZALEZ	3	11	- - X -	X - - - -	- - - - X	- - - - -	X - - -	4	19
41	RC	1067821980	ITZEL	ARIADNA	ORTIZ	FREITEZ	2	4	- - X -	X - - - -	- - - - X	- - X - -	- - - -	4	19
42	RC	1067822263	MARLYS	ADRIANA	OVALLE	SUAREZ	1	8	- - X -	X - - - -	- - - - X	- X - - -	- - - -	4	19
43	RC	1067822383	SALOMON		JULIO	BAYONA	1	1	- - X -	X - - - -	- X - - X	- - - - -	- - - -	4	19
45	RC	1067822417	JESUS	MANUEL	LOPEZ	MARRUGO	0	11	- - X -	X - - - -	- X - - X	- - - - -	- - - -	4	42
47	RC	1067822571	GAEL	ANDRES	CARVAJALINO	SUAREZ	0	5	X - X -	- - - - X	- - - - X	- - - - -	- - - -	4	19
48	RC	1083804682	THIAGO	DAVID	ARAUJO	BAYONA	2	6	- - X -	X - - - -	- - - - X	- - X - -	- - - -	4	19
49	RC	1085176826	ANDREA		GARCIA	BAÑOS	15	10	- - X -	- - - - X	- - - - X	- - - - -	X - - -	4	19
51	RC	1096849039	JOSUE		REYES	VELASQUEZ	2	1	- - X -	X - - - -	- X - - X	- - - - -	- - - -	4	19
52	RC	1098083780	ALAHIA	NASHLEY	LEAL	ARROYO	0	7	X - X -	- - - - X	- - - - X	- - - - -	- - - -	4	19
54	RC	1137733498	EMILI	CELESTE	JIMENEZ	VAHOS	1	6	- - X -	X - - - -	- - - - X	- X - - -	- - - -	4	19
55	RC	1137734342	JOSE	DANIEL	TORRES	MORALES	0	11	- - X -	X - - - -	- X - - X	- - - - -	- - - -	4	19
56	RC	1137735357	DAIRA	SOFIA	REYES	OVALLE	0	3	X - X -	- - - - X	- - - - X	- - - - -	- - - -	4	19
57	RC	1137883147	EMMANUEL		MARQUEZ	MONTAGU	3	0	- - X -	X - - - -	- - - - X	- - - - X	- - - -	4	19
58	RC	1222145279	ASHLLY	JHOANA	GOMEZ	SUAREZ	1	9	- - X -	X - - - -	- - - - X	- X - - -	- - - -	4	19
59	RC	1253343818	CAMILA	ANDREA	MORALES	MURIEL	2	3	- - X -	X - - - -	- - - - X	- - X - -	- - - -	4	19
60	T.I	1067816826	VIRGELINA	VIRGELINA	QUNTERO	QUINTERO	16	1	- - X -	- - - - X	- - - - X	- - - - -	- X - -	4	19
61	T.I	1094220119	NAYELI		ARZUAGA	QUINTERO	23	5	- - X -	- - - - X	- - - - X	- - - - -	- X - -	4	19
62	T.I	1148141120	YULEYDY		QUINTERO	OVALLE	14	4	- - X -	- - - - X	- - - - X	- - - - -	X - - -	4	19
													Total	192	935

De	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	14
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	48
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	11

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :	RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ			**IDENTIFICACIÓN**	
NIT :	824004424	**NÚMERO DE CONTRATO :**	20003222025	**Regional :**	Cesar
Centro Zonal :	CZ VALLEDUPAR 1	**Municipio :**	La Paz		
MES :	07	**AÑO :**	2025		
MODALIDAD DE ATENCIÓN :	PROPIA E INTERCULTURAL	**Código CUENTAME UDS :**	208211198212	**Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención :**	CAÑO PADILLA 2
Teléfono UDS:	3147752370				
SERVICIO DE ATENCIÓN :	EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL	**Dirección UDS**	SERRANIA EL PERIJA	**Nombre Responsable UDS (a) :**	MARIA FERNANDA PEREZ MIELES
CC :	1192788570				

No. de Orden	TIPO DOC	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD AÑOS	MESES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL ASISTENCIAS	TOTAL INASISTENCIAS
1	C.C.	1007182828	DISLEY	ARIANA	DE LA HOZ	ATENCIA	24	2	-	X	-	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	-	-			-	-	-	X	4	19
2	C.C.	1007434314	KELLY	JOHANA	REYES	SUAREZ	25	2	-	X	-	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	-	-			-	-	-	X	4	19
6	C.C.	1067812364	LINA	MARGARITA	MIELES	SARMIENTO	34	10	-	X	-	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	-	-			-	-	-	X	4	19
7	C.C.	1067816896	MARIA	ISABEL	CALDERON	GUERRA	30	1	-	X	-	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	-	-			-	-	-	X	4	19
8	C.C.	1133899895	ERIKA	JOSEFA	MALO	MALO	29	0	-	X	-	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	-	-			-	-	-	X	4	19
9	C.C.	1193577080	KERENHA	DAYENIS	GUEVARA	CARRILLO	23	8	-	X	-	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	-	-			-	-	-	X	4	19
11	PPT	1803005	ASLHY	MONZERRAT	MEDINA	BURNE	0	7	-	-	-	X			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			X	-	-	-	-			-	-	-	-	4	19
12	PPT	5300588	CRISMAR	ALEXANDRA	MORALES	MEDINA	17	10	-	X	-	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	-	-			-	-	-	X	4	19
13	RC	1030052643	LIA	ISABELLA	MEDINA	BURNE	3	4	-	-	-	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			X	-	-	-	-			-	X	-	-	4	19
14	RC	1062407440	YEIDER	ESTIVEN	OCHOA	PENAGOS	2	11	-	-	-	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	4	19
15	RC	1062407569	ELENA	SOFIA	BACA	OVALLE	2	4	-	-	-	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			X	-	-	-	X			-	-	-	-	4	19
16	RC	1062407720	ERIK		USTARIZ	MARTINEZ	1	8	-	-	-	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			X	X	-	-	-			-	-	-	-	4	19
17	RC	1062408045	LIAN	DAVID	SEGOVIA	SUAREZ	0	3	-	X	-	X			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	4	19
18	RC	1065142289	HALAN	DAVID	CAMPO	BOZO	4	6	-	-	-	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			X	-	-	-	-			-	X	-	-	4	19
19	RC	1065679819	IVAN	ANDRES	OROZCO	VILLAR	3	4	-	-	-	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			X	-	-	-	-			-	X	-	-	4	19
20	RC	1065680637	HELENA		JAIMES	ROPERO	2	10	-	-	-	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	4	19
21	RC	1065681143	ALEXANDER		OVALLE	ARAUJO	2	8	-	-	-	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	4	19
22	RC	1065683270	WILFRAN		SEGOVIA	VILLAR	1	6	-	-	-	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			X	X	-	-	-			-	-	-	-	4	19
23	RC	1065683923	EMMANUEL	DAVID	REYES	SUAREZ	1	2	-	-	-	-			-	-	-	X	-			-	X	-	X	-			X	-	-	-	-			-	-	-	-	4	19
24	RC	1065684063	IAN	SANTIAGO	GALLARDO	QUINTERO	1	1	-	-	-	-			-	-	-	X	-			-	X	-	X	-			X	-	-	-	-			-	-	-	-	4	19
25	RC	1065685720	DINA	PAOLA	DINGULA	ESCRIBANO	0	3	-	X	-	X			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	4	19
26	RC	1065686860	DAILETH	MARIA	SUAREZ	SUAREZ	0	2	-	X	-	X			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	4	19
27	RC	1066310624	DAVID	ALEJANDRO	JIMENEZ	DIAZ	1	3	-	-	-	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			X	X	-	-	-			-	-	-	-	4	19
28	RC	1066310670	SALVADOR		MENDOZA	REYES	1	2	-	-	-	-			-	-	-	X	-			-	X	-	X	-			X	-	-	-	-			-	-	-	-	4	19
30	RC	1066478239	ANA	PAULA	VENCE	PESTA	1	11	-	-	-	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			X	X	-	-	-			-	-	-	-	4	19
31	RC	1066903358	ESTHER		DUQUE	GARCIA	2	6	-	-	-	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	4	19
32	RC	1067645062	GABRIELA	SOPHIA	ARANGO	MARTINEZ	3	1	-	-	-	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	4	19
33	RC	1067646329	MARINES		MARTINEZ	ROCHA	0	2	-	X	-	X			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	4	19
36	RC	1067821473	JHON	ALEX	OVALLE	MEQUITA	3	4	-	-	-	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			X	-	-	-	-			-	X	-	-	4	19
37	RC	1067821799	DAILI	ADRIANA	OVALLE	OVALLE	2	8	-	-	-	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	4	19
38	RC	1067822153	DYLAN		SUAREZ	OLIVO	1	11	-	-	-	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			X	X	-	-	-			-	-	-	-	4	19
39	RC	1067822264	KATTY	YULIETH	SUAREZ	VILLAR	2	0	-	-	-	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			X	-	-	-	X			-	-	-	-	4	19
40	RC	1067822436	MICHEL		SUAREZ	VILLAR	1	1	-	-	-	-			-	-	-	X	-			-	X	-	X	-			X	-	-	-	-			-	-	-	-	4	19
41	RC	1067822480	ADALETH	SOFIA	RIZO	SIERRA	0	7	-	-	-	X			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			X	-	-	-	-			-	-	-	-	4	19
42	RC	1067822527	SAMUEL	JOSE	PEREZ	TORRES	0	5	-	X	-	X			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	4	19
43	RC	1067822532	ANYI	MICHEL	ARAUJO	MEQUITA	1	4	-	-	-	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			X	X	-	-	-			-	-	-	-	4	19
44	RC	1105867826	LILIAN	JANETH	PEREZ	ALTUVE	3	0	-	-	-	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	4	19
45	RC	1137731982	ADIEL	DE JESUS	OVALLE	EPALZA	3	1	-	-	-	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			X	-	-	-	-			X	-	-	-	4	19
46	RC	1137734163	JOSE	MATEO	SUAREZ	SUAREZ	1	1	-	-	-	-			-	-	-	X	-			-	X	-	X	-			X	-	-	-	-			-	-	-	-	4	19
47	RC	1137734559	NASHIRA		VENCE	SUAREZ	0	10	-	-	-	-			-	-	-	X	-			-	X	-	X	-			X	-	-	-	-			-	-	-	-	4	19
48	RC	1151482432	ARLEY		OVALLE	MEQUITA	4	9	-	-	-	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			X	-	-	-	-			-	-	X	-	4	19
49	RC	1300420416	LUCIANA		BARRIOS	GUTIERREZ	3	3	-	-	-	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			X	-	-	-	-			-	X	-	-	4	19
50	RC	1300422646	LUIS	EDUARDO	OVALLE	SUAREZ	1	10	-	-	-	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			X	X	-	-	-			-	-	-	-	4	19
51	T.I.	1063597789	JESSICA	KATHERINE	NIÑO	TORRES	14	9	-	-	-	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			X	-	-	-	-			-	-	X	-	4	19
53	T.I.	1067812352	ANDREA	CAROLINA	SEGOVIA	OVALLE	17	0	-	-	-	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			X	-	-	-	-			-	-	X	-	4	19
54	T.I.	1067816842	YOANDRI	MARIA	MESQUETE	VILLAR	15	6	-	-	-	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			X	-	-	-	-			-	-	X	-	4	19
55	T.I.	1148141115	MILDRE	PAOLA	OVALLE	EPALZA	14	11	-	-	-	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			X	-	-	-	-			-	-	X	-	4	19
																																							T	186	1077

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	8
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	47
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	16

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :	RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ			IDENTIFICACIÓN							
NIT :	824004424	**NÚMERO DE CONTRATO :**	20003222025	**Regional :**	Cesar	**Centro Zonal :**	CZ VALLEDUPAR 1			**Municipio :**	La Paz
MES :	07	**AÑO :**	2025								
MODALIDAD DE ATENCIÓN :	PROPIA E INTERCULTURAL			**Código CUENTAME UDS :**	206211142693	**Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención :**	CAÑO PADILLA			**Teléfono UDS:**	3207154272
SERVICIO DE ATENCIÓN :	EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL			**Dirección UDS :**	SERRANIA EL PERIJA	**Nombre Responsable UDS (a) :**	RUMILDA SUAREZ OVALLE			**CC :**	1065838079

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO		APELLIDOS DEL USUARIO /		AÑOS	MESES	DIAS DEL MES		TOTAL
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31		ASISTENCIAS / INASISTENCIAS
1	RC	1065676935	JESUS	FERMIN	MEQUITA	OVALLE	4	6	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		23 / 0
2	RC	1065677682	BREINER	YESITH	ARAUJO	MEQUITA	4	2	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		23 / 0
3	RC	1065680235	DAYANA	BRICEIDA	VENCE	SUAREZ	3	0	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		23 / 0
4	RC	1065680927	SEBASTIAN	ANDRES	ARAUJO	OVALLE	2	9	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		23 / 0
5	RC	1065681518	OCTAVIO	ANDRES	HERNANDEZ	ARAUJO	2	5	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		23 / 0
6	RC	1066304279	JOSUE		ARAUJO	OVALLE	5	5	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		23 / 0
7	RC	1066304280	MARIA	JOSE	ARAUJO	OVALLE	5	5	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		23 / 0
8	RC	1067820689	VALENTINA	ISABELLA	RAMIREZ	REYES	4	9	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		23 / 0
9	RC	1067820838	YOHAN	MATIAS	MARQUEZ	OVALLE	4	7	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		23 / 0
10	RC	1067820886	PAOLA	YASMIN	SUAREZ	SUAREZ	4	5	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		23 / 0
11	RC	1067821066	KALEB	ANDRES	OVALLE	OVALLE	4	1	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		23 / 0
12	RC	1067821175	DIOGENES	JESUS	OVALLE	MALO	5	11	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		23 / 0
13	RC	1067821394	ISAAC	SAID	OVALLE	EPALZA	3	5	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		23 / 0
14	RC	1067821425	JUAN	DAVID	VENCE	ARAUJO	3	8	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		23 / 0
15	RC	1067821641	KENDRI	PAOLA	SUAREZ	VILLAR	3	0	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		23 / 0
16	RC	1067821683	EMILETH		SUAREZ	LOPEZ	3	5	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		23 / 0
17	RC	1067821909	TIAGO	ELIT	OVALLE	OROZCO	2	7	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		23 / 0
18	RC	1137732504	KEILA		OROZCO	OVALLE	2	7	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		23 / 0
19	RC	1151482431	YASMIN	ADRIANA	OVALLE	ARAUJO	5	1	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		23 / 0
20	RC	1151482435	JUAN	DAVID	DANGULA	ESCRIBANO	5	2	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		23 / 0
										Total	460 / 0

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	20
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :	RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ		IDENTIFICACIÓN					
NIT :	824004424	NÚMERO DE CONTRATO : 20003222025	Regional :	Cesar	Centro Zonal :	CZ VALLEDUPAR 1	Municipio :	La Paz
MES :	07	AÑO : 2025						
MODALIDAD DE ATENCIÓN :	PROPIA E INTERCULTURAL		Código CUENTAME UDS :	206211147817	Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención :	EL CONSEJO 1	Teléfono UDS:	3233173056
SERVICIO DE ATENCIÓN :	EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL		Dirección UDS :	SERRANIA EL PERIJA	Nombre Responsable UDS (a) :	SIRLENIS DEL ROSARIO OLIVO VENCE	CC :	1062405261

No. de Orden	TIPO DOC.	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA	NOMBRES DEL		APELLIDOS DEL USUARIO /		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DIAS DEL MES																															TOTAL	
		NUMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
1	RC	1065679066	ANGIE	SOFIA	QUINTERO	VENCE	3	8	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	23	0
2	RC	1065681666	LEYDER	JOSE	QUINTERO	LEON	2	5	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	23	0
3	RC	1067734876	SALOME		RODRIGUEZ	SUAREZ	4	5	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	23	0
4	RC	1067736247	KIARA	SOFIA	FRANCIA	OLIVO	2	10	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	23	0
5	RC	1067821222	SANDI	LIZBETH	VENCE	SUAREZ	3	11	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	23	0
6	RC	1067821679	ENESIR	NESID	QUINTERO	SUAREZ	3	0	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	23	0
7	RC	1151482424	SHAIRA	MICHELL	VENCE	QUINTERO	5	0	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	23	0
8	RC	1151482425	CLEIDER	JOSE	QUINTERO	VILLAR	4	10	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	23	0
9	RC	1300422077	YENIFER	DAYANA	RUEDA	QUINTERO	2	1	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	23	0
10	RC	1300422585	DILAN	DAVID	QUINTERO	MORALES	1	8	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	23	0
																																							Total	230	0

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NINOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NINOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES	10
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

CIO EL ROSARIO
A Y YUCATAN DEL
O DE LA PAZ

IDENTIFICAS
DA

PERIODO DE CONTRATO: [redacted] Regional : Cesar Centro Zonal : CZ VALLEDUPAR 1 Municipio : La Paz

año :

Código DANE/TANE UBA: [redacted] Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Vacuna Recuperación UBR (si) : SIL DOMINGUEZ 2 Teléfono UBR: [redacted]

Sección UBA : BERMUDA EL PIRULA UBC : [redacted]

NÚMERO DOCUMENTO	APELLIDO DEL USUARIO PRIMER APELLIDO	APELLIDO DEL USUARIO SEGUNDO APELLIDO	EDAD AÑOS	EDAD MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DIAS DEL MES 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL MENSUAL ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL INASISTENCIAS
[redacted]	ANGELA	MARCELA	CHICA	PALOMA	24	5	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
[redacted]	MAIRA	ELENA	MARTINI	BLANCO	26	7	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	X	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
[redacted]	YAYRA	ALEJANDRA	PEREZ	DE AGUAS	27	5	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	42
[redacted]	MERLYS	ESTHER	MARTINEZ	PAYARES	26	9	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
[redacted]	ANDREA	MARCELA	ABAULENA	RIVERO	37	6	-	-	-	X	-	X	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	42
[redacted]	ANGELICA		QUINTERO	VILLAR	19	7	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	X	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
[redacted]	LUZVD		CABRERA	CARVAJAL	33	9	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	X	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
[redacted]	LINA	MARCELA	MONTOYA	CAMPO	26	5	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
[redacted]	MARIA		CABADIA	HERRERA	36	6	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
[redacted]	YOSMIS		RODRIGUEZ	SUAREZ	25	5	-	-	-	X	-	X	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
[redacted]	YARLAY		SANTANA	NAVARRO	26	4	-	-	-	X	-	X	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
[redacted]	ARIS	JOHANA	PALACIO	ACOSTA	21	8	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
[redacted]	XIOMARA		URBANA	PUSHANA	31	0	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	x	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
[redacted]	LUIS	JOSE	CUMALLO	DE LA HIRE	3	11	-	-	-	-	-	X	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
[redacted]	SARA	BETRANI	LEON	ROJAS	0	6	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
[redacted]	EDUVIN		VENCE	VILLAR	3	6	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
[redacted]	DASHANA	LUCIA	AMBARITA	QUINTERO	3	1	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
[redacted]	JULEY	FERNANDA	CARDENAS	AMBARITA	1	5	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
[redacted]	YIZAEL	ANDRES	VALENCIA	JIMENEZ	1	5	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
[redacted]	ELIGED	MATIL	SUAREZ	QUINTERO	1	1	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
[redacted]	SAMUEL	DAVID	SOTO	OSPINO	8	3	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	4	19
[redacted]	SARA	ANTONELLA	PEÑALOZA	SUAREZ	0	5	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
[redacted]	ASHLEY	MILAGROS	CRESCO	QUINTERO	3	2	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
[redacted]	JIMMY	DAVID	JULIO	RODRIGUEZ	4	11	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	4	19
[redacted]	SARA	VALENTINA	LOPEZ	DIAZ	3	9	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
[redacted]	ELIAM	ELITH	ARBILA	ARBILA	0	1	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
[redacted]	JHOAN	SANTIAGO	SANTIAGO	CARVAJAL	3	9	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
[redacted]	LIAM	ALEJANDRO	VEGA	BOLAÑO	3	1	-	-	-	-	-	X	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
[redacted]	LUIS	CELESTE	SOTO	OSPINO	2	10	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
[redacted]	YEIFER	DAVID	SAENZ	LARA	1	1	-	-	-	-	-	X	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
[redacted]	THALIANA	VANESSA	CARRILLO	MADRID	4	11	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
[redacted]	LEIDER	BAMIR	JIMENEZ	DURAN	3	10	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
[redacted]	SAMUEL	DAVID	SANTIAGO	MORALES	3	3	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
[redacted]	SAMUEL	DAVID	MONROY	BAYONA	3	0	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
[redacted]	KEINER	ANDRES	CAMPO	MURGAS	3	2	-	-	-	-	-	X	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
[redacted]	YAMIEL	ANTONIO	CALDERON	MORALES	3	2	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
[redacted]	ABIEL		LAZO	HERRERA	2	10	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	4	19
[redacted]	VICTOR	FABIAN	LEON	PADILLA	2	10	-	-	-	-	-	X	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
[redacted]	ZOE	VALENTINA	ALVIS	MORALES	2	7	-	-	-	-	-	X	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
[redacted]	KANNER	DAVID	CARRILLO	MADRID	3	3	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
[redacted]	ARIBEL	EDUARDO	RODRIGUEZ	SOCARRAS	1	1	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
[redacted]	GEMEMIS	MILAGRO	MEJIA	OLIVERO	1	0	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
[redacted]	ANDRES	SANTIAGO	CONTRERAS	MARTINEZ	0	10	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
[redacted]	VICTOR	ARLEY	CUCMA	BONILLA	0	5	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
[redacted]	BIOMEDES	DE JESUS	CAMPOS	MURGAS	0	7	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
[redacted]	GABIL	ISAAC	MEJIES	ARRIETTE	0	6	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	4	19
[redacted]	DEMAR	ALEJANDRO	VENCE	SUAREZ	0	11	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	X	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
[redacted]	LYAN	CAMILO	ARAUJO	JIMENEZ	0	10	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
[redacted]	ANGEL	DAVID	MONROY	BAYONA	4	10	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
[redacted]	NEIMAR	YEIRO	MONTERROSA	BARBOSA	4	7	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
[redacted]	YAJAIRA		RODRIGUEZ	SANTANA	3	5	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
[redacted]	JESUS	DAVID	ARCILA	QUINTERO	2	10	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
[redacted]	MILAN	DARIEL	ARAUJO	OVALLE	2	8	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
[redacted]	MARIANA	MARCELA	SAENZ	LARA	1	9	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
[redacted]	THIAGO	SANTIAGO	SUAREZ	QUINTERO	1	2	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
[redacted]	ISABEL	SOFIA	DUQUE	CARRASCAL	0	8	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
[redacted]	SARICHT	SALOME	GUEVARA	CASTRO	0	7	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
[redacted]	CARLOS	ANDRES	CIÑATE	MOLINA	3	5	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
[redacted]	JOE	SOFIA	SUAREZ	BARCO	2	11	-	-	-	-	-	X	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
[redacted]	CRISTIAN	CAMILO	GUARNIDO	MARTINEZ	0	4	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
[redacted]	JESUS	EDUARDO	ARIAS	LEON	1	7	-	-	-	-	-	X	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
[redacted]	ANTONIA		DIAZ	AVENDAÑO	2	2	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
[redacted]	ANYELIS	SOFIA	URBINA	PUSHANA	1	5	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
[redacted]	ADRIANA		QUINTERO	VILLA	16	0	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
[redacted]	LILOY	DE JESUS	DUNO	VENCE	16	11	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	X	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19

[redacted]
13
06
17

[redacted]

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :	RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ			IDENTIFICIÓN			
NIT :	824004424	**NÚMERO DE CONTRATO :**	20003222025	**Regional :**	Cesar	**Centro Zonal :**	CZ VALLEDUPAR 1
						Municipio :	La Paz
MES :	07	**AÑO :**	2025				
MODALIDAD DE ATENCIÓN :	PROPIA E INTERCULTURAL	**Código CUENTAME UDS :**	206211147816	**Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención :**	EL ROSARIO 1	**Teléfono UDS:**	3015921311
SERVICIO DE ATENCIÓN :	EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL	**Dirección UDS :**	SERRANIA EL PERIJA	**Nombre Responsable UDS (a) :**	DIDIER ALFONSO SAENZ RODRIGUEZ	**CC :**	1065573734

No. de Orden	TIPO DOC.	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL SEGUNDO APELLIDO	EDAD AÑOS	EDAD MESES
1	RC	1066305395	YARINETH		QUINTERO	OVALLE	5	0
2	RC	1066359479	ZEYNETH	FERNANDA	MUÑOZ	QUINTERO	3	6
3	RC	1066479255	GABRIEL		MARTINEZ	CARO	1	9
4	RC	1067734236	ANGEL	RAFAEL	RODELO	JAIMES	4	10
5	RC	1067734264	ALEJANDRO		MARQUEZ	CLAVIJO	4	9
6	RC	1067821351	AZENETH		ROBLES	QUINTERO	3	6
7	RC	1067821878	ARISMETH		ROBLES	QUINTERO	2	6
8	RC	1137732097	ENEMIAS		ARIAS	MACHUCA	2	11
9	RC	1151482428	DARWIN	DAVID	OLIVELLA	LOPEZ	4	10
10	RC	1151482429	EIRILETH		SUAREZ	OVALLE	4	9

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA – DIAS DEL MES

No. de Orden	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL ASISTENCIAS	TOTAL INASISTENCIAS
1	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	23	0
2	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	23	0
3	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	23	0
4	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	23	0
5	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	23	0
6	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	23	0
7	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	23	0
8	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	23	0
9	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	23	0
10	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	23	0
Total																																230	0

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	10
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

ADORA CIO : RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ

IDENTIFICACIÓN

824004424 | NÚMERO DE CONTRATO : 20003222025 | Regional : Cesar | Centro Zonal : CZ VALLEDUPAR 1 | Municipio : La Paz

07 | AÑO : 2025

D DE : PROPIA E INTERCULTURAL | Código CUENTAME UDS : 206211156215 | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención : EL ROSARIO 2 | Teléfono UDS: 3128026191

DE : EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL | Dirección UDS : SERRANIA EL PERIJA | Nombre Responsable UDS (a) : LISETH MAIRELIS QUINTERO SUAREZ | CC : 1062395677

Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																																			TOTAL	
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	DIAS DEL MES 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
1	C.C.	1002995375	NORANGELA		LOPEZ	PEREZ	23	10	-	-	-	X	-	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
3	C.C.	1007373596	ANDREA	CAROLINA	CULMA	JULIO	25	7	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	X	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
4	C.C.	1007573993	YANETH		MARQUEZ	DAZA	19	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	-	4	19
6	C.C.	1047307062	KARELIS	PIEDAD	ARZUAGA	ARAUJO	39	4	-	-	-	X	-	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	42
8	C.C.	1062400268	MARCELA	CAROLINA	PADILLA	SANCHEZ	32	9	-	-	-	X	-	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
9	C.C.	1065637022	MARIA	CAMILA	ASCANIO	TORRES	19	8	-	-	-	X	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
11	C.C.	1065820766	PAMELA	ANDREA	FERNANDEZ	MONTERO	29	8	-	-	-	X	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
12	C.C.	1067710465	ANA	CECILIA	NUNEZ	MARTINEZ	22	0	-	-	-	X	-	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
17	C.C.	1067813765	SINTIA	ELINA	SIERRA	SOSA	34	6	-	-	-	X	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
18	C.C.	36490860	MICHENIS		GUERRERO	GUERRA	41	10	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
19	CE	1232589021	DAYAMAR		MELENDEZ	BARRIOS	35	3	-	-	-	X	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
20	RC	1029155151	JHEY	HABIB	CASTRO	URUETA	3	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
21	RC	1062407337	JUSKAMET		PADILLA	LOPEZ	2	11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
22	RC	1062407761	AITANA	LUCIA	CHONA	LACOUTURE	1	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
23	RC	1064127062	JUAN	SEBASTIAN	GALARCIO	MARTINEZ	3	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
24	RC	1065678564	ILAN	JOSE	VILLAR	OLIVELLA	3	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
25	RC	1065679205	KEINER	DAVID	VILLAR	VILLAR	3	7	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
26	RC	1065681232	ANGEL	DAVID	ASCANIO	TORRES	2	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
27	RC	1065685522	ANMISADAY	ADARA	MUÑOZ	PEÑA	0	5	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
28	RC	1066308034	RIGO	ANDREY	BAYONA	GUAYACUNDO	3	7	-	-	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
29	RC	1066359161	KAFL	JESUS	CALVO	MANOTAS	4	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	X	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
30	RC	1066360116	ANTONELLA		RODRIGUEZ	NUÑEZ	1	11	-	-	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
31	RC	1066360241	YENDRI	DAILETH	CHONA	BAYONA	1	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
32	RC	1066360309	LIAM	MIGUEL	GARRIDO	QUINTERO	1	3	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
33	RC	1066360399	EMMANUEL	DAVID	JAIMES	DAZA	0	4	-	-	-	X	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
34	RC	1066903383	SARAH	SOFHIA	LEON	LOPEZ	2	6	-	-	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
35	RC	1066904630	ALEX	GIOVANY	PACHECO	ALVAREZ	1	7	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
36	RC	1067734133	NELSON	JOHAN	CHONA	QUINTERO	5	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
38	RC	1067734871	HEILIN	MERIETH	NUÑEZ	GONZALEZ	4	6	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
39	RC	1067735354	YORDAN	DAVID	SOLER	PINEDA	3	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
40	RC	1067735790	KALETH	DAVID	DE AVILA	CON EO	3	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19
41	RC	1067735893	SANDRA	LUCIA	GALINDO	OYOLA	3	3	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	19

42	RC	1067736112	NEIMAR	DAVID	WEPA	SUAREZ	3	0	- - - -	- - X	X - - - X	- - - - X	- - - -	4	19
43	RC	1067736400	CELESTE	ZOETH	CHONA	QUITIAN	2	8	- - - -	- - X	- - X - X	- - - - X	- - - -	4	19
44	RC	1067737055	KEYLER	JOSE	CHONA	ALVAREZ	2	1	- - - -	- - X - X	- - - - X	- - - - X	- - - -	4	19
45	RC	1067737163	ANGELICA	SOFIA	CHONA	GONZALEZ	2	0	- - - -	- - - - X	- X - - X	- - - - X	- - - -	4	19
46	RC	1067737189	MARIA	FERNANDA	CARBUENA	GALVAN	1	11	- - - -	- X - - X	- - - - X	- - - - X	- - - -	4	19
48	RC	1067737346	ISABELLA		JIMENEZ	JARAMILLO	1	10	- - - -	- - - - X	- X - - X	- - - - X	- - - -	4	19
51	RC	1067737984	SALOME		OROZCO	SOTO	1	1	- - - -	- X - - X	- - - - X	- - - - X	- - - -	4	19
52	RC	1067738105	LIAM	SANTIAGO	CARBUENA	BAYONA	0	11	- - - -	- - X - X	- - - - -	- - - - X	- - - -	3	20
53	RC	1067738197	ELIAN	CALETH	PEDROZO	BAYONA	0	10	- - - -	X - - - X	- - - - X	- - - - X	- - - -	4	19
54	RC	1067738299	BREIDER	GAEL	BALLESTEROS	CHONA	0	9	- - - -	X - - - X	- - - - X	- - - - X	- - - -	4	19
55	RC	1067738430	AILEEN	SOFIA	OJEDA	GALVAN	0	7	- - - X	- - X - X	- - - - X	- - - - -	- - - -	4	19
56	RC	1067738592	DULCE	MARIA	RANGEL	ORJUELA	0	5	- - - -	- - - - X	- - - - X	X - - - X	- - - -	4	19
57	RC	1067738818	DARA	SANDRITH	CHONA	QUINTERO	0	1	- - - X	- - - - X	X - - - X	- - - - -	- - - -	4	19
58	RC	1067820825	BRISMAN		RUEDAS	SUAREZ	4	7	- - - -	- - X - X	- - - - X	- - - - X	- - - -	4	19
59	RC	1067821664	LUIS	ANGEL	CASTILLO	BERRIO	3	0	- - - -	- - - - X	- - X - X	- - - - X	- - - -	4	19
60	RC	1067822550	DOLLYS	MARIA	ARIAS	MORALES	0	4	- - - X	- X - - X	- - - - X	- - - - -	- - - -	4	19
61	RC	1068901723	MILETH	SOFIA	VARELA	ALVAREZ	3	4	- - - -	- - - - X	- X - - X	- - - - X	- - - -	4	19
62	RC	1092674028	EIKER	ELIER	QUINTERO	AVENDAÑO	2	4	- - - -	- - - - X	- - X - X	- - - - X	- - - -	4	19
64	RC	1121975534	EIMY	LUCIANA	ROSO	SARMIENTO	4	9	- - - -	- - - - X	- X - - X	- - - - X	- - - -	4	19
65	RC	1121980838	MARIAJOSE		ROSO	SARMIENTO	3	0	- - - -	- X - - X	- - - - X	- - - - X	- - - -	4	19
66	RC	1131082121	LUIS	CARLOS	CASTILLA	URIANA	1	7	- - - -	- X - - X	- - - - X	- - - - X	- - - -	4	19
67	RC	1137732294	ANGEL	DAVID	MOJICA	ALBETO	2	9	- - - -	- - X - X	- - - - X	- - - - X	- - - -	4	19
68	RC	1137735526	MELANNY	SOFIA	ARAUJO	NARVAEZ	0	1	- - - X	- - X - X	- - - - X	- - - - -	- - - -	4	19
69	RC	1137735616	PEDRO	MANUEL	VILLERO	RODRIGUEZ	0	6	- - - X	- - - - X	- - X - X	- - - - -	- - - -	4	19
70	RC	1137884035	ANGEL	DAVID	SUAREZ	CULMA	2	1	- - - -	- - - - X	- - - - X	X - - - X	- - - -	4	19
71	RC	1205974138	EMILIANO	DE JESUS	FERNANDEZ	GURNIZO	2	11	- - - -	- - - - X	- - X - X	- - - - X	- - - -	4	19
72	RC	1207213231	SEBASTIAN	DAVID	CASTILLA	URIANA	3	3	- - - -	- - - - X	- X - - X	- - - - X	- - - -	4	19
73	RC	1240703753	EDERSON	JESUS	CHONA	SOLER	0	6	- - - X	- X - - X	- - - - X	- - - - -	- - - -	4	19
74	RC	1241088922	KEREN	NATALIA	BEDOYA	MONROY	3	8	- - - -	- - X - X	- - - - X	- - - - X	- - - -	4	19
75	RC	1242191246	MARILYN	ALEJANDRA	PEDROZO	ROJAS	4	10	- - - -	- X - - X	- - - - X	- - - - X	- - - -	4	19
76	RC	1300423001	LOGAN	YERAY	RUEDA	SUAREZ	1	4	- - - -	- X - - X	- - - - X	- - - - X	- - - -	4	19
77	RC	1300423147	CHARLOTTE		ARIAS	VILLAR	1	2	- - - -	- - - - X	- X - - X	- - - - X	- - - -	4	19
78	T.I.	1133549000	LENIS		QUINTERO	VILLAR	19	1	- - - X	- X - - X	- - - - X	- - - - -	- - - -	4	19
													Total	259	1259

ción De tura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES :	12
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES :	66
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES :	20

Regional:	Cesar											
Municipio:	La Paz											
Entidad Contratista:	RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE	**NIT:**	824004424	**Dirección:**	BARRIO GAITAN LA PAZ CESAR							
Contacto:	SAMUEL SUAREZ	**Teléfono:**	3108468									
Contrato:	2000322025	**Vigencia:**	2025	**Fecha Inicio:**	14/04/2025	**Fecha Fin:**	30/09/2025	**Cupos del Contrato:**				
Servicio:	EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL	**Cupos del Servicio:**	300									
Codigo Unidad de Servicio	20821147818	**Nombre Unidad de Servicio:**	EL ROSARIO 1	**Cantidad de Cupos de la UDS:**	10							

Numero	Tipo de Documento	Numero de Documento	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Fecha de Nacimiento	Edad Atención	Edad Actual	Sexo	Fecha de Vinculación al Servicio	Estado Atención
1	RC	1066305395	YARINETH		QUINTERO	OVALLE	01/08/2020	4	5	Mujer	21/04/2025	Activo
2	RC	1151482429	EIRILETH		SUAREZ	OVALLE	19/10/2020	4	4	Mujer	21/04/2025	Activo
3	RC	1067734264	ALEJANDRO		MARQUEZ	CLAVIJO	18/10/2020	4	4	Hombre	21/04/2025	Activo
4	RC	1151482428	DARWIN	DAVID	OLIVELLA	LOPEZ	02/10/2020	4	4	Hombre	21/04/2025	Activo
5	RC	1067734236	ANGEL	RAFAEL	RODELO	JAIMES	07/10/2020	4	4	Hombre	21/04/2025	Activo
6	RC	1066358479	ZEYNETH	FERNANDA	MUÑOZ	QUINTERO	30/01/2022	3	3	Mujer	21/04/2025	Activo
7	RC	1067821351	AZENETH		ROBLES	QUINTERO	02/02/2022	3	3	Mujer	21/04/2025	Activo
8	RC	1137732097	ENEMIAS		ARIAS	MACHUCA	21/08/2022	2	2	Hombre	21/04/2025	Activo
9	RC	1067821878	ARISMETH		ROBLES	QUINTERO	22/01/2023	2	2	Hombre	21/04/2025	Activo
10	RC	1066479255	GABRIEL		MARTINEZ	CARO	11/10/2023	1	1	Hombre	21/04/2025	Activo

Regional:	Cesar						
Municipio:	La Paz						
Entidad Contratista:	RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MEDIO	NIT:	[redacted]	Dirección:	BARRIO GAITAN LA PAZ CESAR		
Contacto:	SAMUEL SUAREZ MISQUEYE	Teléfono:	3163488				
Contrato:	2025000000029	Vigencia:	2025	Fecha Inicio:	14/04/2025	Fecha Fin:	Cupos del Contrato:
Servicio:	EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL	Cupos del Servicio:	350				
Codigo Unidad de Servicio	20821114817	Nombre Unidad de Servicio:	III. CONSEJO 1	Cantidad de Cupos de la UDS:	16		

Número	Tipo de Document	Número de Documento	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Fecha de Nacimiento	Edad Actual	Sexo	Fecha de Vinculación al Servicio	Estado Atención
1	RC	1151482425	CLEIDER	JOSE	QUINTERO	VILLAR	22/09/2020	4	Hombre	21/04/2025	Activo
2	RC	1151482424	SHAIRA	MICHELL	VENCE	QUINTERO	08/08/2020	5	Mujer	21/04/2025	Activo
3	RC	1067734876	SALOME		RODRIGUEZ	SUAREZ	25/02/2021	4	Mujer	21/04/2025	Activo
4	RC	1067821222	SANDI	LIZBETH	VENCE	SUAREZ	09/09/2021	3	Mujer	21/04/2025	Activo
5	RC	1065679066	ANGIE	SOFIA	QUINTERO	VENCE	27/11/2021	3	Mujer	21/04/2025	Activo
6	RC	1067821679	ENESIR	NESID	QUINTERO	SUAREZ	04/08/2022	3	Hombre	21/04/2025	Activo
7	RC	1065661666	LEYDER	JOSE	QUINTERO	LEON	09/03/2023	2	Hombre	21/04/2025	Activo
8	RC	1067736247	KIARA	SOFIA	FRANCIA	OLIVO	24/09/2022	2	Mujer	21/04/2025	Activo
9	RC	1300422077	YENIFER	DAYANA	RUEDA	QUINTERO	27/06/2023	2	Mujer	21/04/2025	Activo
10	RC	1300422585	DILAN	DAVID	QUINTERO	MORALES	19/11/2023	1	Hombre	21/04/2025	Activo

Departamento:	Cesar										
Municipio:	La Paz										
Entidad Contratista:	RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN		NIT:	[illegible]	Dirección:	BARRIO BARAN LA PAZ CESAR					
Contratista:	SAMUEL SUAREZ		Teléfono:	3166[illegible]							
Contrato:	2025032220025		Vigencia:	2025	Fecha Inicio:	14/04/2025	Fecha Fin:	30/09/2025			
Servicio:	EDUCACIÓN INICIAL, PROPIA DARIA - PROPIA E INTERCULTURAL		Cupos del Servicio:	200							
Codigo Unidad de Servicio	20821114[illegible]		Nombre Unidad de Servicio:	CAÑO PADILLA	Cantidad de Cupos de la UDS:	20					
Número	Tipo de Documento	Número de Documento	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Fecha de Nacimiento	Edad Atención	Edad Actual	Fecha de Vinculación al Servicio	Estado Atención
1	RC	1067820689	VALENTINA	ISABELLA	RAMIREZ	REYES	19/10/2020	4	4	21/04/2025	Activo
2	RC	1065578635	JESUS	FERMIN	MEQUITA	OVALLE	27/01/2021	4	4	21/04/2025	Activo
3	RC	1151482431	YASMIN	ADRIANA	OVALLE	ARAUJO	29/08/2020	4	5	21/04/2025	Activo
4	RC	1151482435	JUAN	DAVID	DANGULA	ESCRIBANO	16/05/2020	4	5	21/04/2025	Activo
5	RC	1066304279	JOSUE		ARAUJO	OVALLE	11/02/2020	5	5	21/04/2025	Activo
6	RC	1066304280	MARIA	JOSE	ARAUJO	OVALLE	11/02/2020	5	5	21/04/2025	Activo
7	RC	1067820838	YOHAN	MATIAS	MARQUEZ	OVALLE	04/01/2021	4	4	21/04/2025	Activo
8	RC	1067820695	PAOLA	YASMIN	SUAREZ	SUAREZ	28/03/2021	4	4	21/04/2025	Activo
9	RC	1065577662	BREINER	YESITH	ARAUJO	MEQUITA	25/05/2021	3	4	21/04/2025	Activo
10	RC	1067821068	KALEB	ANDRES	OVALLE	OVALLE	07/07/2021	3	4	21/04/2025	Activo
11	RC	1067821175	DIOGENES	JESUS	OVALLE	MALO	26/09/2019	5	5	21/04/2025	Activo
12	RC	1067821384	ISAAC	SAID	OVALLE	EPALZA	20/02/2022	3	3	21/04/2025	Activo
13	RC	1067821425	JUAN	DAVID	VENCE	ARAUJO	14/11/2021	3	3	21/04/2025	Activo
14	RC	1065680235	DAYANA	BRICEIDA	VENCE	SUAREZ	08/08/2022	2	3	21/04/2025	Activo
15	RC	1067821641	KENDRI	PAOLA	SUAREZ	VILLAR	17/07/2022	2	3	21/04/2025	Activo
16	RC	1067821663	EMILETH		SUAREZ	LOPEZ	09/03/2022	3	3	21/04/2025	Activo
17	RC	1067821909	TIAGO	ELIT	OVALLE	OROZCO	01/01/2023	2	2	21/04/2025	Activo
18	RC	1065680927	SEBASTIAN	ANDRES	ARAUJO	OVALLE	04/11/2022	2	2	21/04/2025	Activo
19	RC	1065681516	OCTAVIO	ANDRES	HERNANDEZ	ARAUJO	12/02/2023	2	2	21/04/2025	Activo
20	RC	1137732604	KEILA		OROZCO	OVALLE	07/01/2023	2	2	21/04/2025	Activo

Regional: Cesar
Municipio: La Paz
Entidad Contratista: RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL [illegible] — NIT: [illegible] — Dirección: BARRIO GAITAN LA PAZ CESAR
Operador: [illegible] — Teléfono: [illegible]
Contrato: [illegible] — Vigencia: [illegible] — Fecha Inicio: [illegible] — Fecha Fin: [illegible] — Cupos del Contrato
Servicio: EDUCACIÓN INICIAL PROPIA [illegible] PROPIA E INTERCULTURAL — Cupos del Servicio: [illegible]
Codigo Unidad de Servicio: [illegible] — Nombre Unidad de Servicio: CAÑO PADILLA 2 — Cantidad de Cupos de la UDS: 47

Número	Tipo de Documento	Número de Documento	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Fecha de Nacimiento	Edad Atención	Edad Actual	Sexo	Pertenece a Familias en Acción	SISBEN	Fecha de Vinculación al Servicio	Estado Atención
1	T.I.	1067816842	YOANDRI	MARIA	MESQUETE	VILLAR	28/01/2010	15	15	Mujer	X	N	21/04/2025	Activo
2	T.I.	1067814978	ERICA	PATRICIA	ARAUJO	SUAREZ	23/09/2010	14	14	Mujer	X	N	01/08/2025	Activo
3	C.C.	1067812364	LINA	MARGARITA	MIELES	SARMIENTO	25/09/1990	34	34	Mujer	N	N	21/04/2025	Activo
4	C.C.	1067816886	MARIA	ISABEL	CALDERON	GUERRA	29/08/1995	30	30	Mujer		N	01/07/2025	Activo
5	T.I.	1067812352	ANDREA	CAROLINA	SEGOVIA	OVALLE	06/08/2006	18	17	Mujer		N	21/04/2025	Activo
6	C.C.	1007434314	KELLY	JOHANA	REYES	SUAREZ	02/08/2000	24	25	Mujer			21/04/2025	Activo
7	T.I.	1148141115	MILDRE	PAOLA	OVALLE	EPALZA	29/08/2010	14	14	Mujer		N	02/08/2025	Activo
8	RC	1151482432	ARLEY		OVALLE	MEQUITA	07/11/2020	4	4	Hombre		N	21/04/2025	Activo
9	C.C	1133899895	ERIKA	JOSEFA	MALO	MALO	22/07/1996	28	29	Mujer		N	21/04/2025	Activo
10	C.C.	1007182828	DISLEY	ARIANA	DE LA HOZ	ATENCIA	09/08/2001	23	24	Mujer		S	21/04/2025	Activo
11	RC	1030052843	LIA	ISABELLA	MEDINA	BURNE	25/03/2022	3	3	Mujer			21/04/2025	Activo
12	RC	1067821473	JHON	ALEX	OVALLE	MEQUITA	04/04/2022	3	3	Hombre			21/04/2025	Activo
13	RC	1065142286	HALAN	DAVID	CAMPO	SOZO	16/01/2021	4	4	Hombre			21/04/2025	Activo
14	RC	1137731982	ADIEL	DE JESUS	OVALLE	EPALZA	09/07/2022	2	3	Hombre			21/04/2025	Activo
15	RC	1103897826	LILIAN	JANETH	PEREZ	ALTUVE	21/07/2022	2	3	Mujer			21/04/2025	Activo
16	RC	1082407440	YEIDER	ESTIVEN	OCHOA	PENAGOS	12/08/2022	2	2	Hombre			21/04/2025	Activo
17	RC	1065861143	ALEXANDER		OVALLE	ARAUJO	10/11/2022	2	2	Hombre			21/04/2025	Activo
18	RC	1067821789	DAILI	ADRIANA	OVALLE	OVALLE	12/11/2022	2	2	Mujer			21/04/2025	Activo
19	RC	1065879819	IVAN	ANDRES	OROZCO	VILLAR	23/03/2022	3	3	Hombre			21/04/2025	Activo
20	RC	1066903356	ESTHER		DUQUE	GARCIA	13/01/2023	2	2	Mujer			21/04/2025	Activo
21	RC	1067822153	DYLAN		SUAREZ	OLIVO	20/08/2023	1	1	Hombre			21/04/2025	Activo
22	RC	1066479239	ANA	PAULA	VENCE	PESTA	28/08/2023	1	1	Mujer			21/04/2025	Activo
23	RC	1082407720	ERIK		USTARIZ	MARTINEZ	23/11/2023	1	1	Mujer			21/04/2025	Activo
24	RC	1137734163	JOSE	MATEO	SUAREZ	SUAREZ	01/07/2024	0	1	Hombre			21/04/2025	Activo
25	RC	1067845062	GABRIELA	SOPHIA	ARANGO	MARTINEZ	24/06/2022	2	3	Mujer			21/04/2025	Activo
26	RC	1098310824	DAVID	ALEJANDRO	JIMENEZ	DIAZ	25/04/2024	0	1	Hombre			21/04/2025	Activo
27	RC	1065884083	IAN	SANTIAGO	GALLARDO	QUINTERO	09/07/2024	0	1	Hombre			21/04/2025	Activo
28	RC	1067822264	KATTY	YULIETH	SUAREZ	VILLAR	20/07/2023	1	2	Mujer			21/04/2025	Activo
29	RC	1065883270	WILFRAN		SEGOVIA	VILLAR	29/01/2024	1	1	Hombre			21/04/2025	Activo
30	RC	1300422848	LUIS	EDUARDO	OVALLE	SUAREZ	24/09/2023	1	1	Hombre			21/04/2025	Activo
31	RC	1065883923	EMMANUEL	DAVID	REYES	SUAREZ	31/08/2024	0	1	Hombre			21/04/2025	Activo
32	RC	1067822436	MICHEL		SUAREZ	VILLAR	27/08/2024	0	1	Hombre			21/04/2025	Activo
33	RC	1065880837	HELENA		JAIMES	ROPERO	01/10/2022	2	2	Mujer			01/07/2025	Activo
34	RC	1067822527	SAMUEL	JOSE	PEREZ	TORRES	17/02/2025	0	0	Hombre			21/04/2025	Activo
35	RC	1067822480	ADALETH	SOFIA	RIZO	SIERRA	10/12/2024	0	0	Mujer			21/04/2025	Activo
36	RC	1137734569	NASHIRA		VENCE	SUAREZ	02/10/2024	0	0	Mujer			21/04/2025	Activo
37	C.C	1193577080	KERENHA	DAYENIS	GUEVARA	CARRILLO	22/11/2001	23	23	Mujer			21/04/2025	Activo
38	PPT	1803005	ASLHY	MONZERRAT	MEDINA	BURNE	12/12/2024	0	0	Mujer			21/04/2025	Activo
39	RC	1098310870	SALVADOR		MENDOZA	REYES	14/05/2024	0	1	Hombre			21/04/2025	Activo
40	RC	1067822532	ANYI	MICHEL	ARAUJO	MEQUITA	15/03/2024	1	1	Mujer			21/04/2025	Activo
41	RC	1082407559	ELENA	SOFIA	BACA	OVALLE	09/04/2023	2	2	Mujer			21/04/2025	Activo
42	RC	1065885720	DINA	PAOLA	DINGULA	ESCRIBANO	18/04/2025	0	0	Mujer			02/08/2025	Activo
43	RC	1067848329	MARINES		MARTINEZ	ROCHA	20/05/2025	0	0	Mujer			02/08/2025	Activo
44	RC	1082409045	LIAN	DAVID	SEGOVIA	SUAREZ	09/05/2025	0	0	Hombre			01/07/2025	Activo
45	RC	1065886880	DAILETH	MARIA	SUAREZ	SUAREZ	25/05/2025	0	0	Mujer			01/07/2025	Activo
46	T.I.	1063597789	JESSICA	KATHERINE	NIÑO	TORRES	17/10/2010	14	14	Mujer			01/07/2025	Activo
47	RC	1065886206	LIAM	DAVID	MORALES	MEDINA	19/07/2025	0	0	Hombre			01/08/2025	Activo

Regional:	Cesar															
Municipio:	La Paz															
Entidad Contratista:	RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ	**NIT:**	834004434	**Dirección:**	BARRIO GAITAN LA PAZ CESAR											
Contacto:	SAMUEL SUAREZ MEZQUETE	**Teléfono:**	3108465													
Contrato:	20003222025	**Vigencia:**	2025	**Fecha Inicio:**	14/04/2025	**Fecha Fin:**	30/09/2025	**Cupos del Contrato:**								
Servicio:	EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL	**Cupos del Servicio:**	300													
Codigo Unidad de Servicio:	208211158213	**Nombre Unidad de Servicio:**	TOMA	**Cantidad de Cupos de la UDS:**	48											

Número	Tipo de Documento	Número de Documento	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Fecha de Nacimiento	Edad Atención	Edad Actual	Sexo	Pertenece a Familias en Acción		SISBEN		Fecha de Vinculación al Servicio	Fecha de Desvinculación del Servicio	Estado Atención
1	T.I.	1094220119	NAYELI		ARZUAGA	QUINTERO	21/02/2002	23	23	Mujer					01/07/2025		Activo
2	RC	1067602483	KATTLIN	SARED	CABARCAS	HERNADEZ	30/07/2007	18	18	Mujer					01/08/2025		Activo
3	RC	1065178626	ANDREA		GARCIA	BAÑOS	03/10/2009	15	15	Mujer	S		S		01/07/2025		Activo
4	T.I.	1057618626	VIRGELINA	VIRGELINA	QUINTERO	QUINTERO	14/08/2009	15	16	Mujer					21/04/2025		Activo
5	T.I.	1148141120	YULEYDY		QUINTERO	OVALLE	12/03/2011	14	14	Mujer			N		21/04/2025		Activo
6	C.C	1062400576	MARYSOLIAN I		URQUIJO	PEDROZA	01/02/1992	33	33	Mujer					21/04/2025		Activo
7	RC	1067821044	JUAN	CAMILO	REYES	OVALLE	27/05/2021	3	4	Hombre			N		21/04/2025		Activo
8	C.C.	1062395320	ZAIUS	VANESSA	ARAUJO	PEREZ	28/12/2003	21	21	Mujer					21/04/2025		Activo
9	RC	1062407157	YEIKER	DAVID	PALMAR		18/11/2021	3	3	Hombre					21/04/2025		Activo
10	RC	1062934118	MILLER	JOSE	NOVA	SUAREZ	13/11/2021	3	3	Hombre					21/04/2025		Activo
11	RC	1062934158	DARIEN	MIGUEL	BAYONA	DURAN	08/04/2022	3	3	Hombre					21/04/2025		Activo
12	RC	1066902023	IAN	EDUARDO	LEAL	ESCOBAR	13/05/2022	3	3	Hombre					02/06/2025		Activo
13	RC	1137883147	EMMANUEL		MARQUEZ	MONTAGU	26/07/2022	2	3	Hombre					21/04/2025		Activo
14	RC	1062407609	LIAN	DAVID	LOPEZ	CAICEDO	18/01/2023	2	2	Hombre					01/07/2025		Activo
15	RC	1066902503	VICTORIA		QUINTANA	BAQUERO	07/07/2022	2	3	Mujer					21/04/2025		Activo
16	RC	1062407189	MEFIBOSET		ROSADO	VACCA	02/09/2021	3	3	Hombre					21/04/2025		Activo
17	RC	1067821094	WILLIAN	MATIAS	LIDUEÑES	GONZALEZ	28/08/2021	3	3	Hombre					21/04/2025		Activo
18	RC	1067821980	ITZEL	ARIADNA	ORTIZ	FREITEZ	05/04/2023	2	2	Mujer					02/06/2025		Activo
19	RC	1222145279	ABHILLY	JHOANA	GOMEZ	SUAREZ	07/11/2023	1	1	Mujer					01/07/2025		Activo
20	RC	1066476243	ALEJANDRO	JOSE	SANTIAGO	CARDONA	28/09/2023	1	1	Hombre					02/06/2025		Activo
21	RC	1062407757	IVAN	JEREMIAS	RODRIGUEZ	ARAUJO	21/03/2024	1	1	Hombre					21/04/2025		Activo
22	RC	1062407837	ANTONELLA		CAICEDO	MENDOZA	20/06/2024	0	1	Mujer					21/04/2025		Activo
23	RC	1062407648	LAHAM		NAVARRO	QUINTERO	09/07/2024	0	1	Hombre					01/07/2025		Activo
24	RC	1067822263	MARLYS	ADRIANA	OVALLE	SUAREZ	06/12/2023	1	1	Mujer					21/04/2025		Activo
25	RC	1062407792	SANTIAGO		CARDENAS	DONADO	16/03/2024	1	1	Hombre					21/04/2025		Activo
26	RC	1137733496	EMILI	CELESTE	JIMENEZ	VAHOS	20/01/2024	1	1	Mujer					21/04/2025		Activo
27	RC	1062934180	HANS	SMITH	BAYONA	ROMERO	20/07/2023	1	2	Hombre					21/04/2025		Activo
28	RC	1067822369	SALOMON		JULIO	BAYONA	07/07/2024	0	1	Hombre					21/04/2025		Activo
29	RC	1253343618	CAMILA	ANDREA	MORALES	MURIEL	03/05/2023	1	2	Mujer					21/04/2025		Activo
30	RC	1137734342	JOSE	DANIEL	TORRES	MORALES	11/08/2024	0	0	Hombre					21/04/2025		Activo
31	RC	1067822417	JESUS	MANUEL	LOPEZ	MARRUGO	14/08/2024	0	0	Hombre					01/07/2025		Activo
32	RC	1066903469	SALMA		SANCHEZ	RANGEL	24/10/2024	0	0	Mujer					21/04/2025		Activo
33	RC	1066903470	SAMUEL		SANCHEZ	RANGEL	24/10/2024	0	0	Hombre					21/04/2025		Activo
34	RC	1062407957	ALAN	DAVID	CARDENAS	SANTIAGO	22/12/2024	0	0	Hombre					01/07/2025		Activo
35	RC	1065984365	IAN	ANDRES	FONTALVO	SOTO	19/07/2024	0	1	Hombre					21/04/2025		Activo
36	RC	1029903900	MATIAS		FLOREZ	PINZON	12/08/2021	3	3	Hombre					01/07/2025		Activo
37	RC	1137735357	DAIRA	SOFIA	REYES	OVALLE	25/04/2025	0	0	Mujer					25/04/2025		Activo
38	RC	1065985636	ALICE	ALANA	BOLAÑO	GARCIA	09/04/2025	0	0	Mujer					21/04/2025		Activo
39	RC	1067847856	GAEL	ESTEBAN	PEREZ	ARIAS	14/11/2024	0	0	Hombre					21/04/2025		Activo
40	RC	1062407345	NAXLY	DAILIANA	DURAN	MUÑOS	28/08/2022	2	2	Mujer					21/04/2025		Activo
41	RC	1066311416	LIAM	ALEXANDER	LEON	MERCADO	13/03/2025	0	0	Hombre					21/04/2025		Activo

42	RC	1098083780	ALAHIA	NABHLEY	LEAL	ARROYO	31/12/2024	0	0	Mujer	21/04/2025	Activo
43	RC	1098511109	SILVANA		PICON	NANOSALVA	30/10/2024	0	0	Mujer	21/04/2025	Activo
44	C.C.	1065652374	GISELL	CAROLINA	ESQUIVEL	GOMEZ	14/05/1993	31	32	Mujer	21/04/2025	Activo
45	RC	1083604682	THIAGO	DAVID	ARAUJO	BAYONA	28/01/2023	2	2	Hombre	02/06/2025	Activo
46	RC	1087822571	GAEL	ANDRES	CARVAJALINO	SUAREZ	22/02/2025	0	0	Hombre	02/06/2025	Activo
47	RC	1098549039	JOSUE		REYES	VELASQUEZ	14/05/2023	2	2	Hombre	01/07/2025	Activo
48	RC	1087822603	EDUARDO		REYES	CALDERON	09/05/2025	0	0	Hombre	01/08/2025	Activo

Regional: Cesar

Municipio: La Paz

Entidad Contratista: RESGUARDO EL ROSARIO BILLAMISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ — **NIT.** 824084434 — **Dirección:** BARRIO BATAN LA PAZ CESAR

Contacto: SAMUEL SUAREZ MESQUITE — **Teléfono:** 3108455 — **Fecha Inicio:** 14/04/2025 — **Fecha Fin:** 31/12/2025 — **Cupos del Contrato:**

Contrato: 2025000000 — **Vigencia:** 2025

Servicio: EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DIARIA PROPIA E INTERCULTURAL — **Cupos del Servicio:** 300

Codigo Unidad de Servicio 29021100214 — **Nombre Unidad de Servicio:** LOS ENCANTO — **Cantidad de Cupos de la UDS:** 35

Número	Tipo de Documento	Número de Documento	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Fecha de Nacimiento	Edad Atención	Edad a Acta al	Sexo	Fecha de Vinculación al Servicio	Estado Atención
1	RC	1062406970	JACOB		BARRANCO	MARTINEZ	04/04/2021	4	4	Hombre	21/04/2025	Activo
2	RC	1092397408	MIGUEL	ARCANGEL	LEON	SARAVIA	05/03/2021	4	4	Hombre	21/04/2025	Activo
3	RC	1062934106	ISAAC	BENJAMIN	VILLALBA	GOMEZ	08/05/2021	3	4	Hombre	21/04/2025	Activo
4	RC	1062406026	YOINER	DAVID	ALVARADO	VENCE	25/11/2020	4	4	Hombre	21/04/2025	Activo
5	RC	1067820948	ISAMARA		ANGARITA	CONTRERAS	03/04/2021	4	4	Mujer	21/04/2025	Activo
6	RC	1245278111	LUIS	DANIEL	SANCHEZ	CONTRERAS	19/08/2019	5	6	Hombre	21/04/2025	Activo
7	C.C.	1062396355	OXIRIS	DANIELA	CONTRERAS	BURZA	03/08/2001	24	24	Mujer	01/07/2025	Activo
8	RC	1062407144	MILAN	JOSE	BARRANCO	CHINCHIA	01/11/2021	3	3	Hombre	21/04/2025	Activo
9	RC	1067843799	ISAAC	DAVID	CARDENAS	BAQUERO	10/10/2021	3	3	Hombre	02/06/2025	Activo
10	RC	1066308561	ISAAC	DAVID	CARBONEL	IBEA	20/05/2022	2	3	Hombre	21/04/2025	Activo
11	RC	1037780295	KALETH		GERARDINO	MONSALVE	15/09/2022	2	2	Mujer	21/04/2025	Activo
12	RC	1059210321	YLIAN	JESUS	AMAYA	SOTO	01/06/2022	2	3	Hombre	21/04/2025	Activo
13	RC	1137883078	FREY	SANTIAGO	JIMENEZ	MENDEZ	07/07/2022	2	3	Hombre	21/04/2025	Activo
14	RC	1065880479	EMILY	DARIANA	CARRASCAL	MENA	25/08/2022	2	2	Mujer	21/04/2025	Activo
15	RC	1067821498	DANNA	LUCIA	VENCE	CHINCHILLA	02/11/2022	2	2	Mujer	21/04/2025	Activo
16	RC	1062407089	LIAN	GAEL	ANGARITA	ALVAREZ	10/10/2021	3	3	Hombre	21/04/2025	Activo
17	RC	1062407838	ANA	ISABEL	MUÑOZ	DURAN	17/09/2023	1	2	Mujer	21/04/2025	Activo
18	RC	1066308561	EMILIANO		MARTINEZ	CASTRO	24/03/2023	2	2	Hombre	21/04/2025	Activo
19	RC	1067821988	BRENDA		PEÑA	BERGEL	03/02/2023	2	2	Mujer	21/04/2025	Activo
20	RC	1137732621	REYNALDO	ANDRES	SOTO	LEAL	21/07/2023	1	2	Hombre	21/04/2025	Activo
21	RC	1065662592	JANIE		SOLANO	MONTERO	25/09/2023	1	1	Hombre	21/04/2025	Activo
22	RC	1064128833	ITZELL	DANIELA	BAYONA	ORTIZ	21/11/2023	1	1	Mujer	02/06/2025	Activo
23	RC	1092038992	HELLEN	SARAY	CHONA	RAMIREZ	24/05/2024	0	1	Mujer	21/04/2025	Activo
24	RC	1092038564	ASHLI	SOFIA	CHONA	RAMIREZ	24/05/2024	0	1	Mujer	21/04/2025	Activo
25	RC	1062407835	AITANA		GRANADOS	CARDENAS	12/08/2024	0	1	Mujer	21/04/2025	Activo
26	RC	1062407713	SALOME		CUADROS	RODRIGUEZ	15/11/2023	1	1	Mujer	21/04/2025	Activo
27	RC	1067822190	XIOMARA		VERGEL	PAREDES	21/09/2023	1	1	Mujer	21/04/2025	Activo
28	RC	1137734002	YESIEL	DAVID	FLOREZ	QUINTERO	26/05/2024	0	1	Mujer	21/04/2025	Activo
29	RC	1067822348	ARLEY	SOFIA	VENCE	SUAREZ	08/04/2024	1	1	Mujer	21/04/2025	Activo
30	RC	1067822274	LUCIANA	CRISTINA	VENCE	SUAREZ	07/04/2023	2	2	Mujer	21/04/2025	Activo
31	RC	1064128618	JOAO	ALEXIS	ALVAREZ	SARAVIA	01/11/2023	1	1	Hombre	21/04/2025	Activo
32	RC	1109425739	AGDIELIS	ISABEL	RENGIFO	PEREZ	24/09/2024	0	0	Mujer	21/04/2025	Activo
33	PPT	2156783	ANA	CRISTINA	FRANCO	FLORIAN	12/05/2000	24	25	Mujer	21/04/2025	Activo
34	RC	1062407876	LUCIA		BAYONA	MARTINEZ	24/12/2024	0	0	Mujer	21/04/2025	Activo
35	RC	1068905801	CATALINA		NOVOA	SALCEDO	10/03/2025	0	0	Mujer	21/04/2025	Activo

Regional:	Cesar					
Municipio:	La Paz					
Entidad Contratista:	RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL	NIT:	824004424	Dirección:	BARRIO BAITAN LA PAZ CESAR	
Contacto:	SAMUEL SUAREZ MEZQUETE	Teléfono:	3108468			
Contrato:	20000222025	Vigencia:	2025	Fecha Inicio:	14/04/2025	Fecha Fin: 30/09/2025
Servicio:	EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL	Cupos del Servicio:	300			Cupos del Contrato:
Código Unidad de Servicio	20821158218	Nombre Unidad de Servicio:	EL CONSEJO 2	Cantidad de Cupos de la UDS:	65	

Número	Tipo de Documento	Número de Documento	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Fecha de Nacimiento	Edad Atención	Edad Actual	Sexo	Fecha de Vinculación al Servicio	Estado Atención
1	T.I.	1064738797	ELCY	DE JESUS	OLIVO	VENCE	22/08/2008	16	16	Mujer	21/04/2025	Activo
2	C.C.	1103097138	ARIS	JOHANA	PALACIO	ACOSTA	16/10/2003	21	21	Mujer	21/04/2025	Activo
3	C.C.	1147940489	XIOMARA		URIANA	PUSHAINA	15/07/2004	20	21	Mujer	21/04/2025	Activo
4	C.C.	1067720706	YOENIS		RODRIGUEZ	SUAREZ	01/03/1990	35	35	Mujer	21/04/2025	Activo
5	C.C.	1067716585	MARIA		CABADIA	HERRERA	20/03/1990	35	35	Mujer	21/04/2025	Activo
6	C.C.	1003038348	MARIA	ELENA	MESTRE	BLANCO	23/12/1995	29	29	Mujer	21/04/2025	Activo
7	T.I.	1067813289	ADRIANA		QUINTERO	VILLA	12/10/2009	15	15	Mujer	21/04/2025	Activo
8	C.C.	1003038266	ANGELA	MARCELA	CHICA	PALOMA	20/01/2001	24	24	Mujer	21/04/2025	Activo
9	C.C.	1003391124	MERLYS	ESTHER	MARTINEZ	PAYARES	05/11/1999	25	25	Mujer	21/04/2025	Activo
10	RC	1064069594	ANGEL	DAVID	MONROY	BAYONA	05/10/2020	4	4	Hombre	21/04/2025	Activo
11	C.C.	1062396903	ANGELICA		QUINTERO	VILLAR	05/01/2006	19	19	Mujer	21/04/2025	Activo
12	C.C.	1007339605	ANDREA	MARCELA	AGUILERA	RIVERO	08/04/1998	27	27	Mujer	01/07/2025	Activo
13	RC	1067735397	SAMUEL	DAVID	SANTIAGO	MORALES	27/10/2021	3	3	Hombre	21/04/2025	Activo
14	RC	1091535522	YAJAIRA		RODRIGUEZ	SANTANA	15/11/2021	3	3	Mujer	21/04/2025	Activo
15	RC	1090993532	NEIMAR	YESID	MONTENEGR	SARABIA	05/01/2021	4	4	Hombre	21/04/2025	Activo
16	RC	1066359356	SARA	VALENTINA	LOPEZ	DIAZ	08/11/2021	3	3	Mujer	21/04/2025	Activo
17	RC	1067735647	SAMUEL	DAVID	MONROY	BAYONA	21/01/2022	3	3	Hombre	21/04/2025	Activo
18	RC	1066479189	JHOAN	SANTIAGO	SANTIAGO	CARVAJAL	18/01/2022	3	3	Hombre	21/04/2025	Activo
19	RC	1062934127	EDUVIN		VENCE	VILLAR	04/02/2022	3	3	Hombre	21/04/2025	Activo
20	RC	1066358765	JOSUE	DAVID	JULIO	RODRIGUEZ	08/09/2020	4	4	Hombre	21/04/2025	Activo
21	RC	1065207556	DASHANA	LUCIA	ANGARITA	QUINTERO	10/07/2022	2	3	Mujer	21/04/2025	Activo
22	RC	1067736306	VICTOR	FABIAN	LEON	PADILLA	26/09/2022	2	2	Hombre	02/06/2025	Activo
23	RC	1137732191	JESUS	DAVID	ARDILA	QUINTERO	27/09/2022	2	2	Hombre	02/06/2025	Activo
24	RC	1137682752	CARLOS	ANDRES	OÑATE	MOLINA	16/02/2022	3	3	Hombre	21/04/2025	Activo
25	C.C.	1003275229	MAYRA	ALEJANDRA	PEREZ	DE AGUAS	27/11/1997	27	27	Mujer	01/07/2025	Activo
26	RC	1067736235	ASIEL		LAZO	HERRERA	22/09/2022	2	2	Hombre	21/04/2025	Activo
27	RC	1137732559	MILAN	DARIEL	ARAUJO	OVALLE	30/01/2023	2	2	Hombre	21/04/2025	Activo
28	RC	1137683239	ZOE	SOFIA	SUAREZ	BARCO	25/08/2022	2	2	Mujer	21/04/2025	Activo
29	RC	1066100900	ASHLEY	MILAGROS	OROZCO	QUINTERO	10/06/2022	2	3	Mujer	21/04/2025	Activo
30	RC	1066902813	LUZ	CELESTE	SOTO	OSPINO	16/09/2022	2	2	Mujer	21/04/2025	Activo
31	RC	1067736659	ZOE	VALENTINA	ALVIS	MORALES	06/01/2023	2	2	Mujer	21/04/2025	Activo
32	RC	1067735285	LEINER	SAMIR	JIMENEZ	DURAN	27/09/2021	3	3	Hombre	21/04/2025	Activo
33	RC	1065207741	ZULEY	FERNANDA	CARDENAS	ANGARITA	11/11/2023	1	1	Mujer	21/04/2025	Activo
34	RC	1067039180	KAITLYN	MISHELL	CARDENAS	ZAMBRANO	02/01/2023	2	2	Mujer	01/06/2025	Activo
35	RC	1137733503	MARIANA	MARCELA	SAENZ	LARA	17/01/2024	1	1	Mujer	21/04/2025	Activo
36	RC	1035624721	ARANZA		LAGUNA	VASQUEZ	28/08/2023	1	1	Mujer	01/08/2025	Activo
37	RC	1066905179	YEIFER	DAVID	SAENZ	LARA	20/06/2024	0	1	Hombre	21/04/2025	Activo
38	RC	1066359700	SALOME		GALVAN	LEON	16/06/2022	3	3	Mujer	01/08/2025	Activo
39	RC	1065684205	ELICEO	MATIN	SUAREZ	QUINTERO	15/08/2024	0	1	Hombre	21/04/2025	Activo
40	RC	1137733977	THIAGO	ESEQUIEL	SUAREZ	QUINTERO	21/05/2024	0	1	Hombre	21/04/2025	Activo
41	RC	1065683693	ITZAEL	ANDRES	VALENCIA	JIMENEZ	16/04/2024	1	1	Hombre	21/04/2025	Activo
42	RC	1243738685	JESUS	EDUARDO	ARIAS	LEON	19/12/2023	1	1	Hombre	21/04/2025	Activo
43	RC	1248369034	ANTONIA		DIAZ	AVENDAÑO	31/05/2023	1	2	Mujer	21/04/2025	Activo
44	RC	1062407114	LUIS	JOSE	CEBALLO	DE LA HOZ	19/08/2021	3	3	Hombre	21/04/2025	Activo
45	RC	1067737904	ABDIEL	EDUARDO	RODRIGUEZ	BOCANEGRA	06/07/2024	0	1	Hombre	21/04/2025	Activo
46	RC	1067734434	THALIANA	VANESCA	CARRILLO	MADRID	20/08/2020	4	4	Mujer	21/04/2025	Activo
47	RC	1067736905	KANNER	DAVID	CARRILLO	MADRID	06/05/2022	2	3	Hombre	21/04/2025	Activo
48	RC	1067822446	DEIMAR	ALEJANDRO	VENCE	SUAREZ	01/09/2024	0	0	Hombre	21/04/2025	Activo
49	RC	1067738161	ANDRES	SANTIAGO	CONTRERAS	MARITNEZ	15/09/2024	0	0	Hombre	21/04/2025	Activo
50	RC	1067822507	LYAN	CAMILO	ARAUJO	JIMENEZ	08/10/2024	0	0	Hombre	02/06/2025	Activo
51	RC	1137734798	ISABEL	SOFIA	DUQUE	CARDENAS	27/11/2024	0	0	Mujer	21/04/2025	Activo
52	RC	1137734685	SARICHT	SALOME	GUEVARA	CASTRO	06/01/2025	0	0	Mujer	21/04/2025	Activo
53	RC	1062407990	SARA	BETSABE	LEON	ROJAS	17/01/2025	0	0	Mujer	02/06/2025	Activo
54	C.C.	1064717430	LUDYS		CASERES	CARVAJAL	19/10/1992	32	32	Mujer	21/04/2025	Activo
55	RC	1067738416	DIOMEDES	DE JESUS	CAMPOS	MURGAS	25/12/2024	0	0	Hombre	21/04/2025	Activo
56	RC	1067735932	KEINER	ANDRES	CAMPO	MURGAS	31/05/2022	2	3	Hombre	21/04/2025	Activo
57	RC	1067738359	VICTOR	ARLEY	CULMA	BONILLA	29/11/2024	0	0	Hombre	21/04/2025	Activo
58	RC	1065684969	SAMUEL	DAVID	SOTO	OSPINO	18/10/2024	0	0	Hombre	21/04/2025	Activo
59	RC	1205975617	CRISTIAN	CAMILO	GUARNIZO	MATINEZ	02/04/2025	0	0	Hombre	21/04/2025	Activo
60	RC	1300423211	ANYELIS	SOFIA	URIANA	PUSHAINA	05/03/2024	1	1	Mujer	21/04/2025	Activo
61	RC	1067738471	GAEL	ISAAC	MIELES	MAESTRE	18/01/2025	0	0	Hombre	21/04/2025	Activo
62	RC	1137735554	HADARA		LAZO	HERRERA	25/06/2025	0	0	Mujer	01/08/2025	Activo
63	RC	1066360435	DILAM	ELITH	ARDILA	ARDILA	14/06/2025	0	0	Hombre	01/07/2025	Activo
64	RC	1065685749	SARA	ANTONELLA	PEÑALOZA	SUAREZ	23/04/2025	0	0	Mujer	01/07/2025	Activo
65	RC	1091535759	ELIAM	DAVID	RODRIGUEZ	SANTANA	01/05/2025	0	0	Hombre	01/08/2025	Activo

Regional:	Cesar															
Municipio:	La Paz															
Entidad Contratista:	RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y	**NIT:**	824004424	**Dirección:**	BARRIO GAITAN LA PAZ CESAR											
Contacto:	SAMUEL SUAREZ	**Teléfono:**	3106455													
Contrato:	20003ZZ2025	**Vigencia:**	2025	**Fecha Inicio:**	14/04/2025	**Fecha Fin:**	30/09/2025	**Cupos del Contrato:**								
Servicio:	EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL	**Cupos del Servicio:**	300													
Codigo Unidad de Servicio	208211156215	**Nombre Unidad de Servicio:**	EL ROSARIO 2	**Cantidad de Cupos de la UDS:**	65											

Número	Tipo de Documento	Número de Documento	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Fecha de Nacimiento	Edad Atención	Edad Actual	Sexo	Pertenece a Familias en Acción		SISBEN	Fecha de Vinculación al Servicio	Fecha de Desvinculación del Servicio	Estado Atención
2	C C	1067710465	ANA	CECILIA	NUÑEZ	MARTINEZ	09/08/2003	21	22	Mujer				21/04/2025		Activo
3	C C	36490860	MICHENIS		GUERRERO	GUERRA	16/09/1983	41	41	Mujer	N		S	21/04/2025		Activo
4	C C	1007373596	ANDREA	CAROLINA	CULMA	JULIO	09/01/2000	25	25	Mujer			S	21/04/2025		Activo
7	T I	1133549000	LENIS		QUINTERO	VILLAR	07/07/2006	18	19	Mujer			N	02/06/2025		Activo
9	RC	1121975534	EIMY	LUCIANA	ROSO	SARMIENTO	24/10/2020	4	4	Mujer			N	02/06/2025		Activo
10	RC	1067734133	NELSON	JOHAN	CHONA	QUINTERO	01/08/2020	4	5	Hombre			N	21/04/2025		Activo
11	RC	1067820825	BRISMAN		RUEDAS	SUAREZ	01/01/2021	4	4	Hombre			N	21/04/2025		Activo
13	C C	1062400268	MARCELA	CAROLINA	PADILLA	SANCHEZ	29/10/1992	32	32	Mujer			N	01/07/2025		Activo
14	RC	1242191246	MARILYN	ALEJANDRA	PEDROZO	ROJAS	03/10/2020	4	4	Mujer			N	21/04/2025		Activo
15	RC	1067734871	HEILIN	MERIETH	NUÑEZ	GONZALEZ	30/01/2021	4	4	Mujer			N	21/04/2025		Activo
17	RC	1065678564	ILAN	JOSE	VILLAR	OLIVELLA	14/09/2021	3	3	Hombre				21/04/2025		Activo
19	RC	1029155151	JHEY	HABIB	CASTRO	URUETA	24/09/2021	3	3	Hombre				21/04/2025		Activo
20	RC	1066359181	KAFL	JESUS	CALVO	MANOTAS	16/07/2021	3	4	Hombre				21/04/2025		Activo
21	RC	1065679205	KEINER	DAVID	VILLAR	VILLAR	17/12/2021	3	3	Hombre				21/04/2025		Activo
22	RC	1241088922	KEREN	NATALIA	BEDOYA	MONROY	19/11/2021	3	3	Mujer				21/04/2025		Activo
23	C C	1002995375	NORANGELA		LOPEZ	PEREZ	24/09/2001	23	23	Mujer				21/04/2025		Activo
24	RC	1067735354	YORDAN	DAVID	SOLER	PINEDA	29/10/2021	3	3	Hombre				21/04/2025		Activo
25	RC	1066306034	RIGO	ANDREY	BAYONA	GUAYACUNDO	08/01/2022	3	3	Hombre				21/04/2025		Activo
26	C C.	1007573993	YANETH		MARQUEZ	DAZA	09/02/2006	19	19	Mujer			N	02/06/2025		Activo
27	RC	1067735893	SANDRA	LUCIA	GALINDO	OYOLA	28/04/2022	2	3	Mujer				21/04/2025		Activo
28	RC	1064127062	JUAN	SEBASTIAN	GALARCIO	MARTINEZ	17/09/2021	3	3	Hombre				02/06/2025		Activo
29	RC	1062407337	JUSKAMET		PADILLA	LOPEZ	19/06/2022	2	2	Mujer				21/04/2025		Activo
30	RC	1067821684	LUIS	ANGEL	CASTILLO	BERRIO	05/08/2022	2	3	Hombre				21/04/2025		Activo
31	RC	1207213231	SEBASTIAN	DAVID	CASTILLA	URIANA	20/04/2022	3	3	Hombre				21/04/2025		Activo
32	RC	1121980636	MARIAJOSE		ROSO	SARMIENTO	20/07/2022	2	3	Mujer				02/06/2025		Activo
33	RC	1067736112	NEIMAR	DAVID	WEPA	SUAREZ	22/07/2022	2	3	Hombre				21/04/2025		Activo
34	RC	1092674028	EIKER	ELJER	QUINTERO	AVENDAÑO	14/03/2023	2	2	Hombre				21/04/2025		Activo
35	RC	1067736400	CELESTE	ZOETH	CHONA	QUITIAN	10/11/2022	2	2	Mujer				21/04/2025		Activo
36	C C.	1067813765	SINTIA	ELINA	SIERRA	SOSA	22/01/1991	34	34	Mujer				21/04/2025		Activo
38	RC	1137884035	ANGEL	DAVID	SUAREZ	CULMA	21/06/2023	1	2	Hombre				21/04/2025		Activo
39	RC	1067737163	ANGELICA	SOFIA	CHONA	GONZALEZ	18/07/2023	1	2	Mujer				21/04/2025		Activo
40	RC	1067737055	KEYLER	JOSE	CHONA	ALVAREZ	12/06/2023	1	2	Hombre				21/04/2025		Activo
41	RC	1065681232	ANGEL	DAVID	ASCANIO	TORRES	19/12/2022	2	2	Hombre				21/04/2025		Activo
42	C C	1065637022	MARIA	CAMILA	ASCANIO	TORRES	07/12/2005	19	19	Mujer				21/04/2025		Activo
43	RC	1067737346	ISABELLA		JIMENEZ	JARAMILLO	26/09/2023	1	1	Mujer				21/04/2025		Activo
44	RC	1067737189	MARIA	FERNANDA	CARBUENA	GALVAN	11/06/2023	1	1	Mujer				21/04/2025		Activo
45	RC	1066360116	ANTONELLA		RODRIGUEZ	NUÑEZ	16/06/2023	1	1	Mujer				21/04/2025		Activo
46	C C	1065820766	PAMELA	ANDREA	FERNANDEZ	MONTERO	22/11/1995	29	29	Mujer				21/04/2025		Activo
47	RC	1066904630	ALEX	GIOVANY	PACHECO	ALVAREZ	18/12/2023	1	1	Hombre				21/04/2025		Activo
48	RC	1131082121	LUIS	CARLOS	CASTILLA	URIANA	31/12/2023	1	1	Hombre				21/04/2025		Activo
49	RC	1066360309	LIAM	MIGUEL	GARRIDO	QUINTERO	05/05/2024	0	1	Hombre				21/04/2025		Activo
51	RC	1300423147	CHARLOTTE		ARIAS	VILLAR	18/05/2024	0	1	Mujer				21/04/2025		Activo
52	RC	1300423001	LOGAN	YERAY	RUEDA	SUAREZ	25/03/2024	1	1	Hombre				21/04/2025		Activo
53	RC	1066360241	YENDRI	DAILETH	CHONA	BAYONA	12/02/2024	1	1	Mujer				21/04/2025		Activo
54	RC	1062407761	AITANA	LUCIA	CHONA	LACOUTURE	20/01/2024	1	1	Mujer				21/04/2025		Activo
57	RC	1137732294	ANGEL	DAVID	MOJICA	ALBETO	02/11/2022	2	2	Hombre				21/04/2025		Activo

58	RC	120587413 8	EMILIANO	DE JESUS	FERNANDEZ	GURNIZO	27/08/2022	2	2	Hombre	21/04/2025	Activo
59	RC	106773579 0	KALETH	DAVID	DE AVILA	CONEO	10/04/2022	3	3	Hombre	21/04/2025	Activo
60	RC	106890172 3	MILETH	SOFIA	VARELA	ALVAREZ	23/03/2022	3	3	Mujer	21/04/2025	Activo
62	RC	106773798 4	SALOME		OROZCO	SOTO	06/07/2024	0	1	Mujer	21/04/2025	Activo
64	C C	104730706 2	KARELIS	PIEDAD	ARZUAGA	ARAUJO	28/03/1986	39	39	Mujer	01/07/2025	Activo
66	CE	123258902 1	DAYAMAR		MELENDEZ	BARRIOS	13/04/1990	35	35	Mujer	21/04/2025	Activo
67	RC	106568552 2	ANMISADA Y	ADARA	MUÑOZ	PEÑA	07/03/2025	0	0	Mujer	21/04/2025	Activo
68	RC	106782255 0	DOLLYS	MARIA	ARIAS	MORALES	20/03/2025	0	0	Mujer	21/04/2025	Activo
69	RC	106636039 9	EMMANUEL	DAVID	JAIMES	DAZA	13/03/2025	0	0	Hombre	21/04/2025	Activo
70	RC	106773810 5	LIAM	SANTIAGO	CARBUENA	BAYONA	22/06/2024	0	0	Hombre	21/04/2025	Activo
71	RC	106890336 3	SARAH	SOFHIA	LEON	LOPEZ	04/02/2023	2	2	Mujer	21/04/2025	Activo
72	RC	106773819 7	ELIAN	CALETH	PEDROZO	BAYONA	26/06/2024	0	0	Hombre	21/04/2025	Activo
73	RC	106773843 0	AILEEN	SOFIA	OJEDA	GALVAN	18/12/2024	0	0	Mujer	02/06/2025	Activo
74	RC	106773829 9	BREIDER	GAEL	BALLESTERO S	CHONA	24/10/2024	0	0	Hombre	02/06/2025	Activo
75	RC	113773552 6	MELANNY	SOFIA	ARAUJO	NARVAEZ	19/06/2025	0	0	Mujer	01/07/2025	Activo
76	RC	113773561 6	PEDRO	MANUEL	VILLERO	RODRIGUEZ	15/01/2025	0	0	Hombre	01/07/2025	Activo
77	RC	106773859 2	DULCE	MARIA	RANGEL	ORJUELA	02/03/2025	0	0	Mujer	01/07/2025	Activo
78	RC	124070375 3	EDERSON	JESUS	CHONA	SOLER	15/01/2025	0	0	Hombre	01/07/2025	Activo
79	RC	106773881 8	DARA	SANDRITH	CHONA	QUINTERO	18/06/2025	0	0	Mujer	01/07/2025	Activo

Programa o Proyecto: PRIMERA INFANCIA (PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN)
Sub-Proyecto: MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL
Nombre EAS: RESGUARDO ROSARIO BELLA VISTA YUKATAN
Unidad de Servicio:

GRUPO ÉTNICO : Indígena _X__ (étnia __YUKPA___)
Afro ____ Raizal ___ Rrom ___ Sin pertenencia Étnica ____

GRUPO DE EDAD: DE 2 A 5 AÑOS

SEMANA No. 5					
COMPONENTE	**DÍA 21**	**DÍA 22**	**DÍA 23**	**DÍA 24**	**DÍA 25**
DESAYUNO					
TUBÉRCULOS, RAÍZ, PLÁTANOS, AMASIJOS, CEREAL	MALANGA COCIDA	PLATANO COLI O GUINEO VERDE COCIDO	PAPA VARIEDAD HARINOSA PASTUSA SIN CASCARA COCIDA	YUCA BLANCA SIN CASCARA COCIDA	AREPA DE MAIZ BLANCO PRECOCIDO ASADA
FRUTAS	SANDIA CRUDA EN PORCION		MELON CRUDO EN PORCION	SANDIA CRUDA EN PORCIÓN	MANDARINA CRUDA EN PORCION
LACTEOS / DERIVADOS	COLADA DE BIENESTARINA MÁS CON LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	SORBETE DE GUAYABA CON LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	COLADA DE BIENESTARINA MÁS CON LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	COLADA DE PLÁTANO HARTÓN VERDE CON LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	SORBETE DE MANGO CON BIENESTARINA MAS CON LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO
PROTEINA	CARNE DE CERDO GUISADO	HUEVO DE GALLINA EN TORTILLA	ATÚN ENLATADO EN AGUA GUISADO	CARN DE RES GUISADA	CALDO DE POLLO CONTRAMUSLO SIN PIEL
ALMUERZO					
CEREALES	ARROZ CON FIDEOS COCIDO	ARROZ BLANCO COCIDO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS GUISADAS	ARROZ CON FIDEOS	ARROZ BLANCO COCIDO
RAICES, TUBERCULOS Y PLATANOS	INCLUIDO EN LA SOPA	YUCA BLANCA SIN CASCARA COCIDA	PATACONES DE PLATANO HARTON VERDE	PLÁTANO COLI O GUINEO VERDE COCIDO	MONEDITAS DE PLÁTANO HARTÓN VERDE FRITAS
FRUTAS	JUGO DE GUAYABA	JUGO DE BANANO COMÚN	JUGO DE MANGO	JUGO DE BANANO COMÚN	JUGO DE NARANJA
VERDURAS	ARVEJA VERDE, ZANAHORIA, CEBOLLA JUNCA, AHUYAMA (INCLUIDA EN LA SOPA)	TOMATE CRUDO EN RODAJAS	INCLUIDO EN LOS GUISOS (PIMENTÓN, TOMATE, ZANAHORIA, CEBOLLA CABEZONA)	INCLUIDO EN EL FRIJOL (PIMENTÓN, TOMATE, ZANAHORIA, CEBOLLA CABEZONA)	TOMATE CRUDO EN RODAJAS
LEGUMINOSAS	INCLUIDO EN LA SOPA			FRIJOL CARGAMANTO ROSADO GUISADO	
PROTEINA	SOPA DE LENTEJA CON POLLO PECHUGA SIN PIEL	PESCADO TILAPIA O MOJARRA ENTERA GUISADA	POLLO CONTRAMUSLO SIN PIEL GUISADO (PIMENTÓN, TOMATE, ZANAHORIA, CEBOLLA CABEZONA, AJO)	CARNE DE CERDO ENCEBOLLADO	CARNE DE RES ASADA
REFRIGERIO DE LA TARDE					
TUBÉRCULOS, RAÍZ, PLÁTANOS, AMASIJOS, CEREAL	AHUYAMA COCIDA	AHUYAMA COCIDA			AHUYAMA COCIDA
FRUTAS	SANDIA CRUDA EN PORCION	BANANO COMÚN EN PORCIÓN	MELON CRUDO EN PORCION	SANDIA CRUDA EN PORCIÓN	
VERDURAS				AHUYAMA COCIDA	
LACTEOS / DERIVADOS	CHICHA DE MAIZ AMARILLO PRECOCIDO CON LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	COLADA DE BIENESTARINA MÁS CON LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ARROZ CON LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	COLADA DE BIENESTARINA MÁS CON LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	SORBETE DE MANGO CON LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO
CEREALES	QUESO FRESCO SEMIDURO, SEMIGRASO TIPO CAMPESINO EN PORCIÓN	QUESO FRESCO SEMIDURO, SEMIGRASO TIPO CAMPESINO EN PORCIÓN	QUESO FRESCO SEMIDURO, SEMIGRASO TIPO CAMPESINO EN PORCIÓN	QUESO FRESCO SEMIDURO, SEMIGRASO TIPO CAMPESINO EN PORCIÓN	QUESO FRESCO SEMIDURO, SEMIGRASO TIPO CAMPESINO EN PORCIÓN

YURAINYS LOZANO PADILLA
Nutricionista Dietista EAS
T.P. 1003390787

Nutricionista Dietista ICBF
T.P.

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

Programa o Proyecto: PRIMERA INFANCIA (PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN)
Sub-Proyecto: MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL
Nombre EAS: RESGUARDO ROSARIO BELLA VISTA
YUKATAN
Unidad de Servicio:

GRUPO ÉTNICO : **Indígena _X__** **(étnia __YUKPA___)** **GRUPO DE EDAD: DE 2 A 5 AÑOS**

Afro ____ Raizal ___
Rrom ___ **Sin pertenencia Étnica ____**

SEMANA No. 4					
COMPONENTE	**DÍA 16**	**DÍA 17**	**DÍA 18**	**DÍA 19**	**DÍA 20**
DESAYUNO					
TUBERCULOS, RAIZ, PLÁTANOS, AMASIJOS, CEREAL	ÑAME SIN CASCARA COCIDO	AREPA DE HARINA MAIZ BLANCO PRECOCIDO ASADA	YUCA BLANCA SIN CASCARA COCIDA	BOLLO DE HARINA DE MAIZ BLANCO PRECOCIDO	AHUYAMA COCIDA
FRUTAS	BANANO CRUDO EN PORCION		MANGO COMÚN CRUDO EN PORCION	MANDARINA CRUDA EN PORCION	MELON CRUDO EN PORCION
LACTEOS / DERIVADOS	CHICHA DE HARINA DE MAIZ AMRILLO PRECOCIDO CON LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	SORBETE DE MORA CON LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	AGUA DE PANELA CON LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	COLADA DE BIENESTARINA MÁS CONLECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	COLADA DE BIENESTARINA MÁS CONLECHE DE VACA ENTERA EN POLVO
PROTEINA	ATÚN ENLATADO EN AGUA GUISADO	CALDO DE HUEVO DE GALLINA	CARNE DE RES GUISADA	POLLO MOLLEJA GUISADA	HUEVO DE GALLINA EN PERICO
ALMUERZO					
CEREALES	ARROZ BLANCO COCIDO	ARROZ CON FIDEOS COCIDO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS GUISADAS	ARROZ BLANCO COCIDO	ARROZ CON FIDEOS COCIDO
RAICES, TUBERCULOS Y PLATANOS	INCLUIDO EN LA SOPA	TAJADAS DE PLÁTANO HARTÓN MADURO FRITO	MONEDITAS DE PLATANO HARTON VERDE	PURÉ DE PAPA VARIEDAD HARINOSA PASTUSA SIN CASCARA	ÑAME SIN CÁSCARA COCIDO
FRUTAS	AGUA DE PANELA CON LIMON	JUGO DE NARANJA	JUGO DE TOMATE DE ARBOL	JUGO DE GUAYABA	AGUA DE PANELA CON LIMON
VERDURAS	INCLUIDO EN LA SOPA (ARVEJA VERDE, ZANAHORIA, CEBOLLA JUNCA, AHUYAMA)	TOMATE CRUDO EN RODAJAS	INCLUIDO EN GUISO (PIMENTÓN, TOMATE, ZANAHORIA, CEBOLLA CABEZONA, AJO)	ZANAHORIA CRUDA EN JULIANAS	
LEGUMINOSAS	INCLUIDO EN LA SOPA			FRIJOL CABECITA NEGRA GUISADO (PIMENTÓN, TOMATE, ZANAHORIA, CEBOLLA CABEZONA)	
PROTEINA	SOPA DE FRIJOL CABECITA NEGRA CON CARNE DE RES	CAENE DE RES EN BISTECK	POLLO PECHUGA SIN PIEL DESMECHADA	CARNE DE CERDO ASADA	ATUN ENLATADO EN AGUA GUISADO (PIMENTÓN, TOMATE, ZANAHORIA, CEBOLLA CABEZONA)
REFRIGERIO DE LA TARDE					
TUBÉRCULOS, RAÍZ, PLÁTANOS, AMASIJOS, CEREAL	AHUYAMA COCIDA	DEDITOS DE HARINA DE TRIGO CON CON BIENESTARINA CON QUESO FRESCO SEMIDURO, SEMIGRASO TIPO CAMPESINO			FRITAS DE HARINA DE TRIGO
FRUTAS	BANANO CRUDO EN PORCION		MANGO COMUN CRUDO EN PORCIÓN	BANANO CRUDO EN PORCION	
VERDURAS			AHUYAMA COCIDA		
LACTEOS / DERIVADOS	COLADA DE BIENESTARINA MÁS CON LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	SORBETE DE MORA CON LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	COLADA DE BIENESTARINA MÁS CON LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ARROZ CON LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	SORBETE DE MANGO CON LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO
CEREALES	QUESO FRESCO SEMIDURO, SEMIGRASO TIPO CAMPESINO EN PORCIÓN		QUESO FRESCO SEMIDURO, SEMIGRASO TIPO CAMPESINO EN PORCIÓN	QUESO FRESCO SEMIDURO, SEMIGRASO TIPO CAMPESINO EN PORCIÓN	QUESO FRESCO SEMIDURO, SEMIGRASO TIPO CAMPESINO EN PORCIÓN

YURAINYS LOZANO PADILLA
Nutricionista Dietista EAS
T.P. 1003390787

Nutricionista Dietista ICBF
T.P.

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

Programa o Proyecto: PRIMERA INFANCIA (PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN)
Sub-Proyecto: MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL
Nombre EAS: RESGUARDO ROSARIO BELLA VISTA
YUKATAN
Unidad de Servicio:

GRUPO ÉTNICO : **Indígena _X__** **(étnia __YUKPA___)** **GRUPO DE EDAD: DE 2 A 5 AÑOS**

Afro ____ Raizal ___
Rrom ___ **Sin pertenencia Étnica ____**

SEMANA No. 3					
COMPONENTE	**DÍA 11**	**DÍA 12**	**DÍA 13**	**DÍA 14**	**DÍA 15**
DESAYUNO					
TUBÉRCULOS, RAÍZ, PLÁTANOS, AMASIJOS, CEREAL	PLATANO COLI O GUINEO VERDE COCIDO	BOLLO DE HARINA DE MAIZ BLANCO PRECOCIDO CON BIENESTARINA MAS	YUCA BLANCA SIN CASCARA COCIDA	AREPA DE HARINA DE MAIZ BLANCO PRECOCIDO	PAPA VARIEDAD HARINOSA PASTUSA SIN CASCARA COCIDA
FRUTAS	SANDIA CRUDA EN PORICIÓN	PIÑA CRUDA EN PORCIÓN	BANANO CRUDO EN PORCIÓN	MELON CRUDO EN PORCION	MANGO CRUDO EN PORCION
LACTEOS / DERIVADOS	COLADA DE BIENESTARINA MÁS CON LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	AGUA DE PANELA CON LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	COLADA DE BIENESTARINA MÁS CON LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	AGUA DE PANELA CON LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	COLADA DE BIENESTARINA MÁS CON LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO
PROTEINA	HUEVO DE GALLINA EN PERICO	CARNE DE CERDO GUISADA	ATUN ENLATADO EN AGUA GUISADO	CALDO DE CARNE DE RES COSTILLA	HUEVO DE GALLINA COCIDO
ALMUERZO					
CEREALES	ARROZ CON FIDEOS COCIDO	ARROZ BLANCO COCIDO	ARROZ CON FIDEOS COCIDO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS GUISADAS	ARROZ CON FRIJOL CARAOTA COCIDO
RAICES, TUBERCULOS Y PLATANOS	MALANGA SIN CASCARA COCIDA	INCLUIDO EN LA SOPA	INCLUIDO EN LAS LENTEJAS	PATACONES CON PLÁTANO HARTÓN VERDE	YUCA BLANCA SIN CASCARA FRITA
FRUTAS	JUGO DE NARANJA	JUGO DE MARACUYA	JUGO DE NARANJA	JUGO DE GUAYABA	AGUA DE PANELA CON LIMON
VERDURAS	ZANAHORIA CRUDA EN JULIANAS	INCLUIDO EN LA SOPA (ARVEJA VERDE, ZANAHORIA, CEBOLLA JUNCA, AHUYAMA)	AHUYAMA COCIDA	TOMATE CRUDO EN RODAJAS	
LEGUMINOSAS	FRIJOL CARGAMANTO ROSADO GUISADO (PIMENTÓN, TOMATE, ZANAHORIA, CEBOLLA CABEZONA)		LENTEJAS GUISADAS (PIMENTÓN, TOMATE ZANAHORIA, CEBOLLA CABEZONA)		
PROTEINA	CARNE DE RES GUISADA	SOPA DE POLLO PECHUGA SIN PIEL	CARNE DE CERDO GUISADA EN CUADRITOS (PIMENTÓN, TOMATE, ZANAHORIA, CEBOLLA CABEZONA, AJO)	POLLO CONTRAMUSLO SIN PIEL GUISADO (PIMENTÓN, TOMATE, ZANAHORIA, CEBOLLA CABEZONA, AJO)	CARNE DE RES SANCOCHADA
REFRIGERIO DE LA TARDE					
TUBÉRCULOS, RAÍZ, PLÁTANOS, AMASIJOS, CEREAL	YUCA BLANCA SIN CASCARA COCIDA			ROSQUETES DE HARINA DE MAIZ BLANCO PRECOCIDO CON QUESO SEMIDURO, SEMIGRASO TIPO CAMPESINO	
FRUTAS	SANDIA CRUDA EN PORICIÓN	PIÑA CRUDA EN PORCIÓN	BANANO CRUDO EN PORCIÓN	MELÓN CRUDO EN PORCIÓN	MANGO COMÚN CRUDO EN PORCIÓN
VERDURAS		PLÁTANO HARTÓN MADURO CCIDO			AHUYAMA COCIDA
LACTEOS / DERIVADOS	REFRESCO DE HARINA DE AVENA CON LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	PETO DE MAIZ BLANCO CON LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ARROZ CON LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	COLADA DE BIENESTARINA MÁS CON LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	CHICHA DE HARINA DE MAIZ AMARILLO PRECOCIDO CON LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO
CEREALES	QUESO FRESCO SEMIDURO, SEMIGRASO TIPO CAMPESINO EN PORCIÓN	QUESO FRESCO SEMIDURO, SEMIGRASO TIPO CAMPESINO EN PORCIÓN	QUESO FRESCO SEMIDURO, SEMIGRASO TIPO CAMPESINO EN PORCIÓN		QUESO FRESCO SEMIDURO, SEMIGRASO TIPO CAMPESINO EN PORCIÓN

YURAINYS LOZANO PADILLA
Nutricionista Dietista EAS
T.P. 1003390787

Nutricionista Dietista ICBF
T.P.

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

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

Programa o Proyecto: PRIMERA INFANCIA (PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN)
Sub-Proyecto: MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL
Nombre EAS: RESGUARDO ROSARIO BELLA VISTA
Unidad de Servicio:

GRUPO ÉTNICO : **Indígena _X__ (étnia __YUKPA___)** **Afro ____ Raizal ___ Rrom ___** **Sin pertenencia Étnica ____**

GRUPO DE EDAD: DE 2 A 5 AÑOS

SEMANA No. 2					
COMPONENTE	**DÍA 6**	**DÍA 7**	**DÍA 8**	**DÍA 9**	**DÍA 10**
DESAYUNO					
TUBÉRCULOS, RAÍZ, PLÁTANOS, AMASIJOS, CEREAL	AREPA DE HARINA DE MAIZ BLANCO PRECOCIDO	MALANGA SIN CASCARA COCIDA		PLATANO COLI O GUINEO VERDE COCIDO	
VERDURAS			AHUYAMA COCIDA		AHUYAMA COCIDA
FRUTA	PAPAYA CRUDA EN PORCIÓN	MANGO CRUDO EN PORCIÓN	MELON CRUDO EN PORCION	MANDARINA CRUDA EN PORCIÓN	BANANO CRUDO EN PORCIÓN
LACTEOS / DERIVADOS	COLADA DE BIENESTARINA MÁS CON LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	SORBETE DE GUAYABA CON LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	COLADA DE BIENESTARINA MÁS CON LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	SORBETE DE AVENA EN HOJUELAS CON LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	COLADA DE BIENESTARINA MÁS CON LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO
LACTEOS / DERIVADOS		CARNE DE CERDO ENCEBOLLADA	QUESO FRESCO SEMIDURO, SEMIGRASO TIPO CAMPESINO RALLADO		
PROTEINA	CALDO DE HUEVO DE GALLINA			HUEVO DE GALLINA EN TORTILLA	ATUN ENLATADO EN AGUA GUISADO
ALMUERZO					
CEREALES	ARROZ DE FRIJOL CAMARGANTO ROJO	ARROZ CON FIDEOS COCIDO	ARROZ BLANCO COCIDO	ARROZ BLANCO COCIDO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS GUISADAS
RAICES, TUBERCULOS Y PLATANOS	TAJADAS DE PLÁTANO HARTÓN MADURO FRITAS	PAPA VARIEDAD HARINOSA PASTUSA SIN CASCARA COCIDA	MONEDITAS DE PLÁTANO HARTÓN VERDE FRITAS		PATACÓN DE PLÁTANO HARTON VERDE
FRUTA	JUGO DE MORA	REFRESCO DE LIMON	JUGO DE PIÑA	JUGO DE GUAYABA	AGUA DE PANELA CON LIMON
VERDURAS	ZANAHORIA CRUDA EN JULIANAS	TOMATE CRUDO EN RODAJAS	INCLUIDO EN LA SOPA (ARVEJA VERDE, ZANAHORIA, CEBOLLA JUNCA, AHUYAMA)	ZANAHORIA CRUDA EN JULIANAS	INCLUIDO EN EL GUISO (PIMENTÓN, TOMATE, ZANAHORIA, CEBOLLA CABEZONA, AJO)
PROTEINA	CARNE DE RES SANCOCHADA	PESCADO MOJARRA GUISADA (PIMENTÓN, TOMATE, ZANAHORIA, CEBOLLA CABEZONA, AJO)	SOPA DE LENTEJA COMÚN CON CARNE DE RES CON PAPA HARINOSA PASTUSA SIN CÁSCARA	POLLO MOLLEJA GUISADA	POLLO CONTRAMUSLO SIN PIEL GUISADO (PIMENTÓN, TOMATE, ZANAHORIA, CEBOLLA CABEZONA, AJO)
REFRIGERIO DE LA TARDE					
TUBÉRCULOS, RAÍZ, PLÁTANOS, AMASIJOS, CEREAL	YUCA BLANCA SIN CASCARA COCIDA	ROSQUETES CON QUESO SEMIDURO, SEMIGRASO TIPO CAMPESINO	PAN BLANCO HORNEADO	ÑAME SIN CASCARA COCIDO	
FRUTA	PAPAYA CRUDA EN PORCIÓN	MANGO CRUDO EN PORCIÓN		MANDARINA CRUDA EN PORCIÓN	BANANO CRUDO EN PORCIÓN
LACTEOS / DERIVADOS	MAZAMORRA DE HARINA DE MAIZ AMARILLO PRECOCIDO CON LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	COLADA DE BIENESTARINA MÁS CON LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	PETO DE MAIZ BLANCO CON LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	COLADA DE BIENESTARINA MÁS CON LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ARROZ CON LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO
LACTEOS / DERIVADOS	QUESO FRESCO SEMIDURO, SEMIGRASO TIPO CAMPESINO EN PORCIÓN			QUESO FRESCO SEMIDURO, SEMIGRASO TIPO CAMPESINO EN PORCIÓN	QUESO FRESCO SEMIDURO, SEMIGRASO TIPO CAMPESINO EN PORCIÓN

YURAINYS LOZANO PADILLA
Nutricionista Dietista EAS
T.P. 1003380767

Nutricionista Dietista ICBF
T.P.

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

Programa o Proyecto: PRIMERA INFANCIA (PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN)
Sub-Proyecto: MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL
Nombre EAS: RESGUARDO ROSARIO BELLA VISTA YUKATAN
Unidad de Servicio:

GRUPO ÉTNICO : **Indígena _X__** **(étnia __YUKPA___)**
Afro ____ Raizal ___
Rrom ___
Sin pertenencia Étnica ____

GRUPO DE EDAD: DE 2 A 5 AÑOS

SEMANA No. 1					
COMPONENTE	**DÍA 1**	**DÍA 2**	**DÍA 3**	**DÍA 4**	**DÍA 5**
DESAYUNO					
TUBÉRCULOS, RAÍZ, PLÁTANOS, AMASIJOS, CEREAL		MALANGA SIN CASCARA COCIDA	BOLLO DE HARINA DE MAIZ BLANCO PRECOCIDA	ÑAME SIN CASCARA COCIDA	YUCA BLANCA SIN CASCARA COCIDA
VERDURAS					
FRUTA	MANDARINA CRUDA EN PORCION	SANDIA CRUDA EN PORCIÓN	NARANJA CRUDA EN PORCIÓN	MANGO COMUN CRUDO EN PORCIÓN	MELON CRUDO EN PORCION
LACTEO / DERIVADOS	SORBETE DE MORA CON LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	COLADA DE BIENESTARINA MÁS CON LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	COLADA DE BIENESTARINA MÁS CON LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	COLADA DE PLÁTANO HARTÓN VERDE CON LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	COLADA DE BIENESTARINA MÁS CON LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO
LACTEO / DERIVADOS					
PROTEINA	CALDO DE COSTILLA CON PAPA VARIEDAD HARINOSA PASTUSA	HUEVO DE GALLINA REVUELTO	POLLO MOLLEJA GUISADA	HUEVO DE GALLINA EN PERICO	PESCADO BOCACHICO FRITO
ALMUERZO					
CEREALES	ARROZ DE FRIJOL CABECITA NEGRA	ARROZ BLANCO COCIDO	ARROZ CON FIDEOS COCIDO	PASTAS ALIMENTICAS ENRIQUECIDAS GUISADAS	ARROZ BLANCO COCIDO
TUBÉRCULOS, RAÍZ, PLÁTANO	INCLUIDA EN EL GUISO DE POLLO	PURÉ DE PAPA VARIEDAD HARINOSA PASTUSA	PLATANO HARTON MADURO ASADO	PAPA VARIEDAD HARINOSA PASTUSA SIN CASCARA COCIDA	MONEDITAS DE PLÁTANO HARTÓN VERDE FRITAS
FRUTAS	JUGO DE NARANJA	JUGO DE BANANO	REFRESCO DE LIMON	JUGO DE GUAYABA	JUGO DE PIÑA
VERDURAS	ZANAHORIA CRUDA EN JULIANAS	TOMATE CRUDO EN RODAJAS	INCLUIDO EN GUISO (PIMENTÓN, TOMATE, ZANAHORIA, CEBOLLA JUNCA)	ZANAHORIA EN JULIANA	INCLUIDA EN LA SOPA (ARVEJA VERDE, ZANAHORIA, CEBOLLA JUNCA, AHUYAMA)
LEGUMINOSA			FRIJOL CARGAMANTO ROJO GUISADO		
PROTEINA	POLLO CONTRAMUSLO SIN PIEL GUISADO CON PAPA EN CUADRITOS	CERDO CARNE MAGRA GUISADO ((PIMENTÓN, TOMATE, ZANAHORIA, CEBOLLA JUNCA))	CARNE DE RES MAGRA GUISADO	ATUN ENLATADO EN AGUA GUISADO	SOPA DE POLLO CONTRAMUSLO SIN PIEL
REFRIGERIO DE LA TARDE					
TUBÉRCULOS, RAÍZ, PLÁTANOS, AMASIJOS, CEREAL	PAN BLANCO HORNEADO	YUCA BLANCA SIN CASCARA COCIDA		PLÁTANO COLI, O GUINEO VERDE, COCIDO	
VERDURAS					AHUYAMA COCIDA
FRUTA		SANDIA CRUDA EN PORCIÓN	BANANO CRUDO EN PORCIÓN	MANGO COMUN CRUDO EN PORCIÓN	PIÑA CRUDA EN PORCIÓN
LACTEO / DERIVADOS	COLADA DE BIENESTARINA MÁS CON LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	REFRESCO DE AVENA CON LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	INCLUIDO EN EL ARROZ CON LECHE	COLADA DE BIENESTARINA MÁS CON LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	PETO DE MAIZ BLANCO CON LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO
LACTEO / DERIVADOS	QUESO FRESCO SEMIDURO, SEMIGRASO TIPO CAMPESINO EN PORCIÓN	QUESO FRESCO SEMIDURO, SEMIGRASO TIPO CAMPESINO EN PORCIÓN	ARROZ CON LECHE Y QUESO FRESCO SEMIDURO, SEMIGRASO TIPO CAMPESINO EN CUADRITOS	QUESO FRESCO SEMIDURO, SEMIGRASO TIPO CAMPESINO EN PORCIÓN	QUESO FRESCO SEMIDURO, SEMIGRASO TIPO CAMPESINO EN PORCIÓN

YURAINYS LOZANO PADILLA
Nutricionista Dietista EAS
T.P. 1003390787

Nutricionista Dietista ICBF
T.P.

LISTA DE COMPRA DE ALIMENTOS

Programa o Proyecto: PRIMERA INFANCIA (PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN)
Sub-Proyecto: MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL
Nombre EAS: RESGUARDO ROSARIO BELLAVISTA **UCA** GENERAL
GRUPO ÉTNICO : Indígena A Tenta YUKPA **Número de niños** 40

Firma: Adelaida Padilla

ALIMENTO	CANTIDAD X NIÑO	UNIDAD DE MEDIDA	GRAMOS TOTAL	CANTIDAD TOTAL	UNIDAD DE COMPRA	ENTREGADO SI	ENTREGADO NO
Aceite de girasol	365,0	900,0	14600,0	16,2	Unidad x 900cc	/	
Ajo	-	-	-	11,0	Unidad x 1cabeza	/	
Ahuyama, cruda	59,5	500,0	2380,0	4,8	Libras	/	
Arroz blanco, pulido, crudo	660,0	500,0	26400,0	52,8	Libras	/	
Atún, enlatado en agua	240,0	170,0	9600,0	56,5	Unidad x 170g	/	
Azúcar blanco, granulado	330,8	500,0	13232,0	26,5	Libras	/	
Cebolla cabezona, cruda	123,5	500,0	4940,0	9,9	Libras	/	
Cebolla junca, tallos, cruda	132,0	500,0	5280,0	10,6	Libras	/	
Cerdo, carne magra, cruda	480,0	500,0	19200,0	38,4	Libras	/	
Frijol camarganto rojo, crudo	63,0	500,0	2520,0	5,0	Libras	/	
Frijol guandul, crudo	63,0	500,0	2520,0	5,0	Libras	/	
Galletas Saladas, tipo soda	192,0	350,0	7680,0	21,9	Unidadx350g	/	
Guayaba, madura, cruda	150,0	500,0	6000,0	12,0	Libras	/	
Harina de avena, cruda	70,0	500,0	2800,0	5,6	Libras	/	
Harina de maiz blanco, precocida	300,0	500,0	12000,0	24,0	Unidad	/	
Harina de trigo, fortificada, todo propósito, cruda	60,0	900,0	2400,0	2,7	Libras	/	
Huevo de gallina, entero, crudo	346,5	55,0	13860,0	252,0	Unidad	/	
Leche de vaca, entera, en polvo	607,5	900,0	24300,0	27,0	Bolsax900	/	
Lenteja común, cruda	84,0	500,0	3360,0	6,7	Libras	/	
Maiz blanco, trillado	199,0	500,0	7960,0	15,9	Libras	/	
Malanga, sin cáscara, cruda	72,5	500,0	2898,0	5,8	Libras	/	
Mango común, crudo	100,0	450,0	4000,0	8,9	Libras	/	
Maracuyá, cruda	48,0	500,0	1920,0	3,8	Libras	/	
Mayonesa, con Sal	5,0	500,0	200,0	0,4	Libras	/	
Naranja, cruda	288,0	500,0	11520,0	23,0	Libras	/	
Pan de queso, horneado	396,0	30,0	15840,0	528,0	Unidadx30g	/	
Pasta alimenticia, enriquecida, cruda	30,0	500,0	1200,0	2,4	Libras	/	
Papa pastusa	348,0	500,0	13920,0	27,8	Libras	/	
Pepino cohombro, crudo	75,0	500,0	3000,0	6,0	Libras	/	
Pimentón rojo, crudo	42,5	500,0	1700,0	3,4	Libras	/	
platano colí o guineo, verde, crudo	79,2	500,0	3168,0	6,3	Libras	/	
Plátano hartón, maduro, crudo	285,1	500,0	11404,0	22,8	Libras	/	
Plátano hartón, verde, crudo	531,8	500,0	21270,4	42,5	Libras	/	
Pollo, pechuga con piel, cruda	334,8	500,0	13392,0	26,8	Libras	/	
Queso fresco, semiduro, semigraso, tipo campesino	260,0	500,0	10400,0	20,8	Libras	/	
Remolacha, sin cáscara, cruda	8,0	500,0	320,0	0,6	Libras	/	
Repollo blanco, crudo	49,0	100,0	1960,0	19,6	Libras	/	
Res, carne magra, cruda	960,0	500,0	38400,0	76,8	Libras	/	
Sal	225,0	500,0	9000,0	18,0	Libras	/	
Sandia	100,8	500,0	4032,0	8,1	Libras	/	
Tomate de árbol rojo, crudo	172,0	500,0	6880,0	13,8	Libras	/	
Tomate, crudo	552,0	500,0	22080,0	44,2	Libras	/	
Tostadas o calados, horneados	192,0	340,0	7680,0	22,6	Libras	/	
Yuca blanca, sin cáscara, cruda	198,4	500,0	7936,0	15,9	Libras	/	
Zanahoria, sin cáscara, cruda	136,0	500,0	5440,0	10,9	Libras	/	
Observaciones:							

LISTA DE COMPRA DE ALIMENTOS

Programa o Proyecto: PRIMERA INFANCIA (PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN)
Sub-Proyecto: MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL
Nombre EAS: RESGUARDO ROSARIO BELLAVISTA **UCA** CONSEJO
GRUPO ÉTNICO : Wargema A (etnia YUKPA) **Número de niños** 10

Atlidh Juana

ALIMENTO	CANTIDAD X NIÑO	UNIDAD DE MEDIDA	GRAMOS TOTAL	CANTIDAD TOTAL	UNIDAD DE COMPRA	ENTREGADO SI	ENTREGADO NO
Aceite de girasol	365,0	900,0	3650,0	4,1	Unidad x 900cc		
Ajo	-	-	-	3,0	Unidad x 1cabeza		
Ahuyama, cruda	59,5	500,0	595,0	1,2	Libras		
Arroz blanco, pulido, crudo	660,0	500,0	6600,0	13,2	Libras		
Atún, enlatado en agua	240,0	170,0	2400,0	14,1	Unidad x 170g		
Azúcar blanco, granulado	330,8	500,0	3308,0	6,6	Libras		
Cebolla cabezona, cruda	123,5	500,0	1235,0	2,5	Libras		
Cebolla junca, tallos, cruda	132,0	500,0	1320,0	2,6	Libras		
Cerdo, carne magra, cruda	480,0	500,0	4800,0	9,6	Libras		
Frijol camarganto rojo, crudo	63,0	500,0	630,0	1,3	Libras		
Frijol guandul, crudo	63,0	500,0	630,0	1,3	Libras		
Galletas Saladas, tipo soda	192,0	350,0	1920,0	5,5	Unidadx350g		
Guayaba, madura, cruda	150,0	500,0	1500,0	3,0	Libras		
Harina de avena, cruda	70,0	500,0	700,0	1,4	Libras		
Harina de maíz blanco, precocida	300,0	500,0	3000,0	6,0	Unidad		
Harina de trigo, fortificada, todo propósito, cruda	60,0	900,0	600,0	0,7	Libras		
Huevo de gallina, entero, crudo	346,5	55,0	3465,0	63,0	Unidad		
Leche de vaca, entera, en polvo	607,5	900,0	6075,0	6,8	Bolsax900		
Lenteja común, cruda	84,0	500,0	840,0	1,7	Libras		
Maíz blanco, trillado	199,0	500,0	1990,0	4,0	Libras		
Malanga, sin cáscara, cruda	72,5	500,0	724,5	1,4	Libras		
Mango común, crudo	100,0	450,0	1000,0	2,2	Libras		
Maracuyá, cruda	48,0	500,0	480,0	1,0	Libras		
Mayonesa, con Sal	5,0	500,0	50,0	0,1	Libras		
Naranja, cruda	288,0	500,0	2880,0	5,8	Libras		
Pan de queso, horneado	396,0	30,0	3960,0	132,0	Unidadx30g		
Pasta alimenticia, enriquecida, cruda	30,0	500,0	300,0	0,6	Libras		
Papa pastusa	348,0	500,0	3480,0	7,0	Libras		
Pepino cohombro, crudo	75,0	500,0	750,0	1,5	Libras		
Pimentón rojo, crudo	42,5	500,0	425,0	0,9	Libras		
platano coli o guineo, verde, crudo	79,2	500,0	792,0	1,6	Libras		
Plátano hartón, maduro, crudo	285,1	500,0	2851,0	5,7	Libras		
Plátano hartón, verde, crudo	531,8	500,0	5317,6	10,6	Libras		
Pollo, pechuga con piel, cruda	334,8	500,0	3348,0	6,7	Libras		
Queso fresco, semiduro, semigraso, tipo campesino	260,0	500,0	2600,0	5,2	Libras		
Remolacha, sin cáscara, cruda	8,0	500,0	80,0	0,2	Libras		
Repollo blanco, crudo	49,0	100,0	490,0	4,9	Libras		
Res, carne magra, cruda	960,0	500,0	9600,0	19,2	Libras		
Sal	225,0	500,0	2250,0	4,5	Libras		
Sandia	100,8	500,0	1008,0	2,0	Libras		
Tomate de árbol rojo, crudo	172,0	500,0	1720,0	3,4	Libras		
Tomate, crudo	552,0	500,0	5520,0	11,0	Libras		
Tostadas o calados, horneados	192,0	340,0	1920,0	5,6	Libras		
Yuca blanca, sin cáscara, cruda	198,4	500,0	1984,0	4,0	Libras		
Zanahoria, sin cáscara, cruda	136,0	500,0	1360,0	2,7	Libras		
Observaciones:							

LISTA DE COMPRA DE ALIMENTOS

Programa o Proyecto: PRIMERA INFANCIA (PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN)
Sub-Proyecto: MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL
Nombre EAS: RESGUARDO ROSARIO BELLAVISTA **UCA** ROSARIO
GRUPO ÉTNICO : Indígena X (Etnia Yukpa) **Número de niños** 10

Margarita Suarez

ALIMENTO	CANTIDAD X NIÑO	UNIDAD DE MEDIDA	GRAMOS TOTAL	CANTIDAD TOTAL	UNIDAD DE COMPRA	ENTREGADO SI	ENTREGADO NO
Aceite de girasol	365,0	900,0	3650,0	4,1	Unidad x 900cc		
Ajo	-	-	-	3,0	Unidad x 1cabeza		
Ahuyama, cruda	59,5	500,0	595,0	1,2	Libras		
Arroz blanco, pulido, crudo	660,0	500,0	6600,0	13,2	Libras		
Atún, enlatado en agua	240,0	170,0	2400,0	14,1	Unidad x 170g		
Azúcar blanco, granulado	330,8	500,0	3308,0	6,6	Libras		
Cebolla cabezona, cruda	123,5	500,0	1235,0	2,5	Libras		
Cebolla junca, tallos, cruda	132,0	500,0	1320,0	2,6	Libras		
Cerdo, carne magra, cruda	480,0	500,0	4800,0	9,6	Libras		
Frijol camargante rojo, crudo	63,0	500,0	630,0	1,3	Libras		
Frijol guandul, crudo	63,0	500,0	630,0	1,3	Libras		
Galletas Saladas, tipo soda	192,0	350,0	1920,0	5,5	Unidadx350g		
Guayaba, madura, cruda	150,0	500,0	1500,0	3,0	Libras		
Harina de avena, cruda	70,0	500,0	700,0	1,4	Libras		
Harina de maiz blanco, precocida	300,0	500,0	3000,0	6,0	Unidad		
Harina de trigo, fortificada, todo propósito, cruda	60,0	900,0	600,0	0,7	Libras		
Huevo de gallina, entero, crudo	346,5	55,0	3465,0	63,0	Unidad		
Leche de vaca, entera, en polvo	607,5	900,0	6075,0	6,8	Bolsax900		
Lenteja común, cruda	84,0	500,0	840,0	1,7	Libras		
Maíz blanco, trillado	199,0	500,0	1990,0	4,0	Libras		
Malanga, sin cáscara, cruda	72,5	500,0	724,5	1,4	Libras		
Mango común, crudo	100,0	450,0	1000,0	2,2	Libras		
Maracuyá, cruda	48,0	500,0	480,0	1,0	Libras		
Mayonesa, con Sal	5,0	500,0	50,0	0,1	Libras		
Naranja, cruda	288,0	500,0	2880,0	5,8	Libras		
Pan de queso, horneado	396,0	30,0	3960,0	132,0	Unidadx30g		
Pasta alimenticia, enriquecida, cruda	30,0	500,0	300,0	0,6	Libras		
Papa pastusa	348,0	500,0	3480,0	7,0	Libras		
Pepino cohombro, crudo	75,0	500,0	750,0	1,5	Libras		
Pimentón rojo, crudo	42,5	500,0	425,0	0,9	Libras		
platano colí o guineo, verde, crudo	79,2	500,0	792,0	1,6	Libras		
Plátano hartón, maduro, crudo	285,1	500,0	2851,0	5,7	Libras		
Plátano hartón, verde, crudo	531,8	500,0	5317,6	10,6	Libras		
Pollo, pechuga con piel, cruda	334,8	500,0	3348,0	6,7	Libras		
Queso fresco, semiduro, semigraso, tipo campesino	260,0	500,0	2600,0	5,2	Libras		
Remolacha, sin cáscara, cruda	8,0	500,0	80,0	0,2	Libras		
Repollo blanco, crudo	49,0	100,0	490,0	4,9	Libras		
Res, carne magra, cruda	960,0	500,0	9600,0	19,2	Libras		
Sal	225,0	500,0	2250,0	4,5	Libras		
Sandia	100,8	500,0	1008,0	2,0	Libras		
Tomate de árbol rojo, crudo	172,0	500,0	1720,0	3,4	Libras		
Tomate, crudo	552,0	500,0	5520,0	11,0	Libras		
Tostadas o calados, horneados	192,0	340,0	1920,0	5,6	Libras		
Yuca blanca, sin cáscara, cruda	198,4	500,0	1984,0	4,0	Libras		
Zanahoria, sin cáscara, cruda	136,0	500,0	1360,0	2,7	Libras		
Observaciones:							

LISTA DE COMPRA DE ALIMENTOS

Programa o Proyecto: PRIMERA INFANCIA (PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN)
Sub-Proyecto: MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL
Nombre EAS: RESGUARDO ROSARIO BELLAVISTA **UCA** CAÑO PADILLA
GRUPO ÉTNICO : Inuigena A (etnia YUKPA) **Número de niños** 20

Linda oliva

ALIMENTO	CANTIDAD X NIÑO	UNIDAD DE MEDIDA	GRAMOS TOTAL	CANTIDAD TOTAL	UNIDAD DE COMPRA	ENTREGADO SI	ENTREGADO NO
Aceite de girasol	365,0	900,0	7300,0	8,1	Unidad x 900cc	/	
Ajo	-	-	-	5,0	Unidad x 1cabeza	/	
Ahuyama, cruda	59,5	500,0	1190,0	2,4	Libras	/	
Arroz blanco, pulido, crudo	660,0	500,0	13200,0	26,4	Libras	/	
Atún, enlatado en agua	240,0	170,0	4800,0	28,2	Unidad x 170g	/	
Azúcar blanco, granulado	330,8	500,0	6616,0	13,2	Libras	/	
Cebolla cabezona, cruda	123,5	500,0	2470,0	4,9	Libras	/	
Cebolla junca, tallos, cruda	132,0	500,0	2640,0	5,3	Libras	/	
Cerdo, carne magra, cruda	480,0	500,0	9600,0	19,2	Libras	/	
Frijol camarganto rojo, crudo	63,0	500,0	1260,0	2,5	Libras	/	
Frijol guandul, crudo	63,0	500,0	1260,0	2,5	Libras	/	
Galletas Saladas, tipo soda	192,0	350,0	3840,0	11,0	Unidadx350g	/	
Guayaba, madura, cruda	150,0	500,0	3000,0	6,0	Libras	/	
Harina de avena, cruda	70,0	500,0	1400,0	2,8	Libras	/	
Harina de maíz blanco, precocida	300,0	500,0	6000,0	12,0	Unidad	/	
Harina de trigo, fortificada, todo propósito, cruda	60,0	900,0	1200,0	1,3	Libras	/	
Huevo de gallina, entero, crudo	346,5	55,0	6930,0	126,0	Unidad	/	
Leche de vaca, entera, en polvo	607,5	900,0	12150,0	13,5	Bolsax900	/	
Lenteja común, cruda	84,0	500,0	1680,0	3,4	Libras	/	
Maíz blanco, trillado	199,0	500,0	3980,0	8,0	Libras	/	
Malanga, sin cáscara, cruda	72,5	500,0	1449,0	2,9	Libras	/	
Mango común, crudo	100,0	450,0	2000,0	4,4	Libras	/	
Maracuyá, cruda	48,0	500,0	960,0	1,9	Libras	/	
Mayonesa, con Sal	5,0	500,0	100,0	0,2	Libras	/	
Naranja, cruda	288,0	500,0	5760,0	11,5	Libras	/	
Pan de queso, horneado	396,0	30,0	7920,0	264,0	Unidadx30g	/	
Pasta alimenticia, enriquecida, cruda	30,0	500,0	600,0	1,2	Libras	/	
Papa pastusa	348,0	500,0	6960,0	13,9	Libras	/	
Pepino cohombro, crudo	75,0	500,0	1500,0	3,0	Libras	/	
Pimentón rojo, crudo	42,5	500,0	850,0	1,7	Libras	/	
platano coli o guineo, verde, crudo	79,2	500,0	1584,0	3,2	Libras	/	
Plátano hartón, maduro, crudo	285,1	500,0	5702,0	11,4	Libras	/	
Plátano hartón, verde, crudo	531,8	500,0	10635,2	21,3	Libras	/	
Pollo, pechuga con piel, cruda	334,8	500,0	6696,0	13,4	Libras	/	
Queso fresco, semiduro, semigraso, tipo campesino	260,0	500,0	5200,0	10,4	Libras	/	
Remolacha, sin cáscara, cruda	8,0	500,0	160,0	0,3	Libras	/	
Repollo blanco, crudo	49,0	100,0	980,0	9,8	Libras	/	
Res, carne magra, cruda	960,0	500,0	19200,0	38,4	Libras	/	
Sal	225,0	500,0	4500,0	9,0	Libras	/	
Sandia	100,8	500,0	2016,0	4,0	Libras	/	
Tomate de árbol rojo, crudo	172,0	500,0	3440,0	6,9	Libras	/	
Tomate, crudo	552,0	500,0	11040,0	22,1	Libras	/	
Tostadas o galados, horneados	192,0	340,0	3840,0	11,3	Libras	/	
Yuca blanca, sin cáscara, cruda	198,4	500,0	3968,0	7,9	Libras	/	
Zanahoria, sin cáscara, cruda	136,0	500,0	2720,0	5,4	Libras	/	
Observaciones:							

JOJMAYE

BIENESTAR FAMILIAR

INFORMACION GENERAL

REGIONAL:	CESAR
OPERADOR:	RESGUARDO EL ROSARIO BELLA VISTA YUKATAN - JOJMAYE
No. DEL CONTRATO:	20003222025
NOMBRE DEL PROFESIONAL:	YURAINYS LOZANO
CARGO:	NUTRICIONISTA
RESGUARDO:	BELLA VISTA YUKATAN
UCA	TALENTO HUMANO
TEMA DE FORMACIÓN:	ENFERMEDADES PREVALENTES EN LA INFANCIA
MES DEL REPORTE:	JULIO

DESCRIPCIÓN DE CADA UNA LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

ACTIVIDAD	ACTA JULIO
FECHA DE LA ACTIVIDAD	JULIO 2025
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**FOTOGRAFÍAS Y ASISTENCIAS**
ACTIVIDADES	La jornada inició con un saludo de bienvenida y una breve explicación sobre la importancia de identificar de manera temprana los signos de alarma en la nutrición infantil. Se resaltó que la desnutrición no siempre se manifiesta de forma evidente, por lo tanto, es fundamental que los cuidadores estén atentos a ciertos cambios físicos, de comportamiento y crecimiento en los menores. A continuación, se compartieron los principales signos de alarma que podrían indicar la presencia de desnutrición aguda o crónica: • Pérdida de peso o falta de aumento de peso durante semanas. • Pérdida de apetito o rechazo frecuente a la alimentación. • Cansancio o debilidad excesiva (niño decaído o sin energía). • Irritabilidad, llanto constante o apatía. • Retraso en el crecimiento (niño más bajo o más delgado que otros de su edad). • Inflamación del abdomen (barriga grande) sin razón aparente. • Cabello quebradizo, decolorado o que se cae fácilmente. • Infecciones frecuentes o dificultad para recuperarse de enfermedades. • Piel seca, descamada o con lesiones. • Hinchazón en pies, piernas o cara. Durante la socialización, se compartieron ejemplos reales y se permitió la participación de las madres para que expresaran dudas y

	situaciones que han observado en sus hijos. Se reforzó la importancia de acudir al puesto o centro de salud ante la presencia de cualquiera de estos signos. Asimismo, se recordó que los controles de crecimiento y desarrollo (toma de peso, talla y evaluación del estado nutricional) son claves para la detección temprana y deben realizarse con regularidad, incluso si el niño parece estar sano.

LOGROS OBTENIDOS EN EL DESARROLLO DE CADA ACTIVIDAD

- ✓ Se cumplió exitosamente con la capacitación del talento humano del resguardo, quienes demostraron interés y participación activa. Las dudas fueron aclaradas y se reforzaron conceptos clave para la detección temprana y el manejo adecuado de enfermedades en la infancia. Se firmó acta de asistencia y se adjuntó registro fotográfico.

DIFICULTADES PRESENTADAS EN EL DESARROLLO DE CADA ACTIVIDAD

- ✓ No se presentaron dificultades durante la jornada de formación. La asistencia y participación fueron adecuadas.

- ✓ Se reforzó la importancia de la puntualidad y el compromiso en los espacios de formación, fomentando el liderazgo del talento humano en la promoción de la salud infantil.

ACTIVIDADES ADICIONALES

- ✓ Además de la capacitación, se realizaron actividades de seguimiento nutricional, revisión de esquemas de vacunación, orientación individual en manejo de casos de IRA y EDA, entrega de apoyos alimentarios y actualización de registros antropométricos.

JOJMAYE

BIENESTAR FAMILIAR

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

SOCIALIZACIÓN	
	

JOJMAYE

BIENESTAR FAMILIAR

JOJMAYE	LISTADO DE ASISTENCIA	BIENESTAR FAMILIAR

TEMA		RESPONSABLES	
LUGAR			HORA

NOMBRE Y APELLIDOS	# DE IDENTIFICACION	UBICACION	TELEFONO	FIRMA
Miguel Segovia G.	77039779	Caño Padilla	3218351681	
Elizabeth Cuadros	49723444	Caño Padilla	3112683055	Elizabeth C.
Sandra Milena Suarez	1007782355	Caño Padilla	3117673180	Sandra Suarez
Lisseth Quintero Suarez	1062395677	El Rosario	3128026791	Lisseth Quintero
Maira angelica Belen	1085094726	Caño Padilla	3168260272	Maangelica
Adelaida Padilla	1062401169	El Rosario	3128249275	Adelaida Padilla
Rumilda suarez	1065838079	caño padilla	3207754272	Rumilda
Margarita suarez	36490600	el Rosario	3216980652	margaritasu

JOJMAYE	LISTADO DE ASISTENCIA	BIENESTAR FAMILIAR

TEMA		RESPONSABLES	
LUGAR			HORA

NOMBRE Y APELLIDOS	# DE IDENTIFICACION	UBICACION	TELEFONO	FIRMA
Isabella Perez	1071577287	el Rosario	3122538729	Isabella
Jose Emiliano suarez	1133549006	El rosario	313 618 1240	Jose Emiliano
Sirleny olivo v	1062405267	el Rosario	3233873056	Sirleny olivo
Linda manuela olivo v	1062818231	caño Padilla	3113462475	Linda o olivo
Arleth Suarez Suarez	1007588845.	El Rosario.	3147522605.	Arleth Suarez
Maria Fernanda Pena	1122738570	Caño Padilla	3234436417	Maria F. Pena
Edmer Quintana pallares.	77'161490.	caño padilla.	3205560806.	Edmer
Alba Rosa manjarres	36490604	El Rosario	3274233029	alba Rosa

BIENESTAR FAMILIAR

INFORMACION GENERAL

REGIONAL:	CESAR
OPERADOR:	RESGUARDO EL ROSARIO, YUKATAN Y BELLAVISTA
No. DEL CONTRATO:	
NOMBRE DEL PROFESIONAL:	NELCY LUZ VICIOSO ALVAREZ
CARGO:	APOYO EN SALUD Y NUTRICIÓN.
RESGUARDO:	YUCATAN, ROSARIO Y BUENA VISTA
UCA	EL ROSARIO, EL CONSEJO
TEMA DE FORMACIÓN:	ENFERMEDADES PREVENIBLES E INMUNOPREVENIBLES.POSICIONES PARA AMAMANTAR.
MES DEL REPORTE:	JULIO

DESCRIPCIÓN DE CADA UNA LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

ACTIVIDAD	**DESARROLLAR ENCUENTRO COMUNITARIO EN EL TERRITORIO DE CONSEJO**
FECHA DE LA ACTIVIDAD	**JULIO 2025**
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**FOTOGRAFIAS Y ASISTENCIAS.**
OBSERVACIONES	En el mes de julio en horas de la mañana se da inicio al encuentro comunitario en el resguardo el consejo, se les da la bienvenida a los usuarios y se realiza la oración al creador, una vez realizada la oración se procede a socializar el tema enfermedades prevalentes en la infancia y enfermedades inmunoprevenibles. Durante la charla se les explica la diferencia entre prevenibles e inmunoprevenibles, se mencionan cada una de las enfermedades a las que corresponde cada una, cuál es su significado, su tratamiento, las complicaciones y como evitarlas. Durante esta charla recalcamos la importancia que las vacunas estén al día y mostramos lo vital que son durante el crecimiento de nuestros niños. Durante la charla seleccionamos algunos padres de familia para que con carnet en mano identificaran cual era la vacuna que correspondía en la enfermedad que estábamos socializando, si bien algunas enfermedades pueden ser manejadas y controladas en el hogar recordamos la importancia de asistir al servicio de urgencias y al peligro de la automedicación, los padres se muestran receptivos y participativos. Se socializan las diferentes técnicas o posiciones para amamantar, durante el encuentro identificamos la posición más habitual dentro de las madres que participaban, una vez socializada la temática les pedimos practicar cada una de las posiciones para identificar posibles

	errores y explicar la forma adecuada, buscando de esta forma que ella se identifique con una posición que se sienta cómoda. Se realiza la toma de medidas antropométricas en los usuarios. Se supervisa las RPP, que sean adecuados en marcas, cantidad, calidad y presentación.
ACTIVIDAD	**DESARROLLAR ENCUENTROS COMUNITARIO EN EL TERRITORIO EL ROSARIO**
FECHA DE LA ACTIVIDAD	**JULIO 2025**
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**FOTOGRAFIAS Y ASISTENCIAS.**
OBSERVACIONES	En el mes de julio en horas de la mañana se da inicio al encuentro comunitario en el resguardo el Rosario, se les da la bienvenida a los usuarios y se realiza la oración al creador, una vez realizada la oración se procede a socializar con la comunidad por parte del equipo de apoyo en salud y nutrición el tema enfermedades prevalentes en la infancia y enfermedades inmunoprevenibles. Durante la charla se les explica la diferencia entre prevenibles e inmunoprevenibles, se mencionan cada una de las enfermedades a las que corresponde cada una, cuál es su significado, su tratamiento, las complicaciones y como evitarlas. Durante esta charla recalcamos la importancia que las vacunas estén al día y mostramos lo vital que son durante el crecimiento de nuestros niños. Durante la charla seleccionamos algunos padres de familia para que con carnet en mano identificaran cual era la vacuna que correspondía en la enfermedad que estábamos socializando, si bien algunas enfermedades pueden ser manejadas y controladas en el hogar recordamos la importancia de asistir al servicio de urgencias y al peligro de la automedicación, los padres se muestran receptivos y participativos. Se socializan las diferentes técnicas o posiciones para amamantar, durante el encuentro identificamos la posición más habitual dentro de las madres que participaban, una vez socializada la temática les pedimos practicar cada una de las posiciones para identificar posibles errores y explicar la forma adecuada, buscando de esta forma que ella se identifique con una posición que se sienta cómoda. Se realiza la toma de medidas antropométricas en los usuarios.

	Se supervisa las RPP, que sean adecuados en marcas, cantidad, calidad y presentación.

ACTIVIDAD	• **ACOMPAÑAMIENTO A LOS USUARIOS QUE SE ENCUENTRAN DESARROLLANDO ACTIVIDADES PRESENCIALES Y EN ATENCIÓN DIRECTA.**
FECHA DE LA ACTIVIDAD	• **JULIO 2025**
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**FOTOGRAFIAS**
OBSERVACIONES	Se realiza visita a las unidades de servicio de atención directa, se supervisan las manipuladoras en preparación y manipulación de alimentos, se verifica el estado de los alimentos y de lo utensilios de cocina al igual que cada uno de los espacios, se realiza la toma de medidas antropométricas de los usuarios y la presentación del plato servido. Se verifica la minuta con los alimentos almacenados, se dan recomendaciones.

ACTIVIDAD	• **ENCUENTROS EN LOS HOGARES**
FECHA DE LA ACTIVIDAD	• **JULIO 2025**
SOPORTE QUE DA CUENTA DE LA ACTIVIDAD	**FOTOGRAFIAS**
OBSERVACIONES	Se realizan visitas en los hogares de los usuarios, se indaga con la familia los medios de conservación que utilizan para el agua, socializamos la importancia de no tomar agua directo del grifo, como hervirla, tratarla y conservarla.

LOGROS OBTENIDOS EN EL DESARROLLO DE CADA ACTIVIDAD

- ✓ Concientización de la importancia de las vacunas.
- ✓ Capacidad de identificar o reconocer una enfermedad en nuestros niños.
- ✓ Identificar la importancia del agua potable.

DIFICULTADES PRESENTADAS EN EL DESARROLLO DE CADA ACTIVIDAD

No se presentaron.

ACCIONES IMPLEMENTADAS PARA MINIMIZAR O ELIMINAR LAS DIFICULTADES PRESENTADAS

- ✓ No aplica

ACTIVACIÓN DE RUTAS DE ATENCIÓN ACTIVACIÓN DE REDES SOCIALES

- ✓ No se activaron rutas para este mes.

ACTIVIDADES ADICIONALES

No se realizaron

RECOMENDACIONES

- ✓ Aplicar el buen lavado de manos.
- ✓ Almacenamiento adecuado de agua.
- ✓ No tomar agua directa del grifo.
- ✓ Mantener la buena conservación de los alimentos.
- ✓ Espacios seguros en casa.
- ✓ Seguir recomendaciones dadas durante la ejecución del contrato.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

Evidencia de los encuentros comunitarios, entrega de RPP y bienestarina:










Formato para Verificación del Programa de Residuos sólidos

Departamento: _CESAR_ **Municipio:** _La paz_ **UCA:** Casa Padilla

Cordinador tecnico: ADELAIDA PADILLA **Fecha:** _JULIO_

RECOLECCION DE RESIDUOS SÓLIDOS	VERIFICACIÓN																									
	SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4					SEMANA 5				
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
Zona de trabajo (piso, paredes, techo, mesas)		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	
Zona de baños		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	
Alrededores		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	
Observaciones																									
Firma Responsable	Cinda obis																								

Calificar en el cuadro con las letras, según corresponda:

[B] Bien: Cuando cumple todas las especificaciones del procedimiento operativo estandarizado.

[R] Regular: Cuando cumple con alguna(s) de las especificaciones

[M] Mal: Cuando no cumple con las especificaciones

Formato para Verificación del Programa de Residuos sólidos

Departamento: _CESAR_ **Municipio:** _La paz_ **UCA:** Consumo

Cordinador tecnico: _ADELAIDA PADILLA_ **Fecha:** _JULIO_

RECOLECCION DE RESIDUOS SÓLIDOS	VERIFICACIÓN																									
	SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4					SEMANA 5				
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
Zona de trabajo (piso, paredes, techo, mesas)		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	
Zona de baños		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	
Alrededores		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	
Observaciones																									
Firma Responsable	Adelaida Padilla																								

Calificar en el cuadro con las letras, según corresponda:

[B] Bien: Cuando cumple todas las especificaciones del procedimiento operativo estandarizado.

[R] Regular: Cuando cumple con alguna(s) de las especificaciones

[M] Mal: Cuando no cumple con las especificaciones

Formato para Verificación del Programa de Residuos sólidos

Departamento: _CESAR_ **Municipio:** _La paz_ **UCA:** Rosario

Cordinador tecnico: ADELAIDA PADILLA **Fecha:** _JULIO_

RECOLECCION DE RESIDUOS SÓLIDOS	VERIFICACIÓN																									
	SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4					SEMANA 5				
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
Zona de trabajo (piso, paredes, techo, mesas)		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	
Zona de baños		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	
Alrededores		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	
Observaciones																									
Firma Responsable	Margarita Suarez																								

Calificar en el cuadro con las letras, según corresponda:

[B] Bien: Cuando cumple todas las especificaciones del procedimiento operativo estandarizado.

[R] Regular: Cuando cumple con alguna(s) de las especificaciones

[M] Mal: Cuando no cumple con las especificaciones

	Formato de Resgistro de Limpieza y desinfección del área de trabajo	Página 1 de 1

Departamento: _____CESAR_____ **UCA:** Consejo

Mes:____JULIO_____ **Municipio:** __LA PAZ_____ **Responsable:** ____Manipulador de alimentos_____

Colocar una X en los cuadros correspondientes, dependiendo del cumplimiento de las especificaciones de L&D, si hay observaciones escribirlas

			Realizó el proceso																							
			Semana 1					Semana 2					Semana 3					Semana 4					Semana 5					
Frecuenda	**Item**	**Proceso**	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	**Observaciones**
Diario	Piso, mesas de trabajo, cocina y superficies.	Barrer, trapear con agua y detergente en polvo, realizar limpieza y desinfección de superficies.		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		
Semanal	Puertas y ventanas	Lavar en agua con solución de hipoclorito de sodio y detergente en polvo		X				X	X					X						X				X				
	Baños	Limpiar con paño humedo en agua con solución de hipoclorito de sodio y detergente en polvo				X		X						X						X				X				
	Canecas	Lavarlas con detergente en polvo disuelto en agua e hipoclorito de sodio.				X		X						X						X				X				
Quincenal	Techos, lamparas y paredes	Retirar telarañas en los rincones y altos de las paredes. Limpiar angulares, el techo y parte superiores de las paredes, haciendo uso de la escoba y limpia techo.				X								X						X				X				
Firma del responsable																												

	Formato de Resgistro de Limpieza y desinfección del área de trabajo	Página 1 de 1

Departamento: _____CESAR_____ **UCA:** Rosario

Mes:____JULIO_____ **Municipio:** __LA PAZ_____ **Responsable:** ____Manipulador de alimentos_____

Colocar una X en los cuadros correspondientes, dependiendo del cumplimiento de las especificaciones de L&D, si hay observaciones escribirlas

			Realizó el proceso																								
			Semana 1					**Semana 2**					**Semana 3**					**Semana 4**					**Semana 5**					
Frecuencia	**Item**	**Proceso**	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**Observaciones**
Diario	Piso, mesas de trabajo, cocina y superficies.	Barrer, trapear con agua y detergente en polvo, realizar limpieza y desinfección de superficies.		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		
Semanal	Puertas y ventanas	Lavar en agua con solución de hipoclorito de sodio y detergente en polvo		X				X	X					X						X				X				
	Baños	Limpiar con paño humedo en agua con solución de hipoclorito de sodio y detergente en polvo				X		X						X						X				X				
	Canecas	Lavarlas con detergente en polvo disuelto en agua e hipoclorito de sodio.				X		X						X						X				X				
Quincenal	Techos, lamparas y paredes	Retirar telarañas en los rincones y altos de las paredes. Limpiar angulares, el techo y parte superiores de las paredes, haciendo uso de la escoba y limpia techo.				X								X						X				X				
Firma del responsable			Margarita Severa																									

JOJIMAVE	**Formato de Resgistro de Limpieza y desinfección del área de trabajo**	Página 1 de 1

Departamento: _____CESAR_____ **UCA:** Casa Padilla

Mes:____JULIO_____ **Municipio:** __LA PAZ_____ **Responsable:** ____Manipulador de alimentos_____

Colocar una X en los cuadros correspondientes, dependiendo del cumplimiento de las especificaciones de L&D, si hay observaciones escribirlas

			Realizó el proceso																								
			Semana 1					Semana 2					Semana 3					Semana 4					Semana 5					
Frecuencia	**Item**	**Proceso**	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	**Observaciones**
Diario	Piso, mesas de trabajo, cocina y superficies.	Barrer, trapear con agua y detergente en polvo, realizar limpieza y desinfección de superficies.		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		
Semanal	Puertas y ventanas	Lavar en agua con solución de hipoclorito de sodio y detergente en polvo		X				X	X					X						X				X				
	Baños	Limpiar con paño humedo en agua con solución de hipoclorito de sodio y detergente en polvo				X		X						X						X				X				
	Canecas	Lavarlas con detergente en polvo disuelto en agua e hipoclorito de sodio.				X		X						X						X				X				
Quincenal	Techos, lamparas y paredes	Retirar telarañas en los rincones y altos de las paredes. Limpiar angulares, el techo y parte superiores de las paredes, haciendo uso de la escoba y limpia techo.				X								X						X				X				
Firma del responsable			Cinda Oliva																									



REGISTRO PROGRAMA ABASTECIMIENTO O SUMINISTRO DE AGUA POTABLE

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	RESGUARDO BELLA VISTA YUKATAN	UCA	Centro	MES:	JULIO

Indicaciones de diligenciamiento: Identificar si cumple o no cumplen los siguientes parámetros en el agua de consumo:

Sabor: Aceptable

Olor: Aceptable

Color: Aceptable

Metodología de diligenciamiento: **C:** Cumple **NC:** No cumple

ASPECTO A EVALUAR	VERIFICACIÓN CALIDAD DEL AGUA				
	1° Semana	2° Semana	3° Semana	4° Semana	5° Semana
SABOR	C	C	C	C	C
OLOR	C	C	C	C	C
COLOR	C	C	C	C	C

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN DE TANQUES

ELEMENTO	FECHA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	
Suministro de agua (Alberca o tanque)	JULIO	Lavado y desinfeccion	

FIRMA: Aileth Suaza

JOJMAYE

REGISTRO PROGRAMA ABASTECIMIENTO O SUMINISTRO DE AGUA POTABLE

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	RESGUARDO BELLA VISTA YUKATAN	UCA	Rosario	MES:	JULIO

Indicaciones de diligenciamiento: Identificar si cumple o no cumplen los siguientes parámetros en el agua de consumo:

Sabor: **Aceptable**

Olor: **Aceptable**

Color: **Aceptable**

Metodología de diligenciamiento: **C:** Cumple **NC:** No cumple

ASPECTO A EVALUAR	VERIFICACIÓN CALIDAD DEL AGUA				
	1° Semana	2° Semana	3° Semana	4° Semana	5° Semana
SABOR	C	C	C	C	C
OLOR	C	C	C	C	C
COLOR	C	C	C	C	C

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN DE TANQUES

ELEMENTO	FECHA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	
Suministro de agua (Alberca o tanque)	JULIO	Lavado y desinfeccion	

FIRMA: Margarita Suan



REGISTRO PROGRAMA ABASTECIMIENTO O SUMINISTRO DE AGUA POTABLE

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	RESGUARDO BELLA VISTA YUKATAN	UCA	Carlos Padilla	MES:	JULIO

Indicaciones de diligenciamiento: Identificar si cumple o no cumplen los siguientes parámetros en el agua de consumo:

Sabor: Aceptable

Olor: Aceptable

Color: Aceptable

Metodología de diligenciamiento: **C:** Cumple **NC:** No cumple

ASPECTO A EVALUAR	VERIFICACIÓN CALIDAD DEL AGUA				
	1° Semana	2° Semana	3° Semana	4° Semana	5° Semana
SABOR	C	C	C	C	C
OLOR	C	C	C	C	C
COLOR	C	C	C	C	C

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN DE TANQUES

ELEMENTO	FECHA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	
Suministro de agua (Alberca o tanque)	JULIO	Lavado y desinfeccion	

FIRMA: Carlos Padilla

JOJMAYE	RESGUA BELLA VISTA YUKATAN	Página 1 de 1	BIENESTAR FAMILIAR
	FORMATO DE INSPECCION Y VERIFICACION DE PRESENCIA DE PLAGAS EN LAS UDS		

PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS							
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN:		**MANIPULADOR DE ALIMENTOS DE LA UCA**				**FECHA**	**JULIO**
UCA		El Rosario				**MUNICIPIO**	**LA PAZ**
ÁREA	**PLAGA ENCONTRADA**	**SEMANA 1**	**SEMANA2**	**SEMANA 3**	**SEMANA 4**	**SEMANA 5**	**ACCIONES REALIZADAS**
COCINA	NINGUNA	C	C	C	C	C	
BAÑO		C	C	C	C	C	
AREA DE TRABAJO		C	C	C	C	C	
AL REDEDORES		C	C	C	C	C	
De acuerdo a la Verificación realizada por el profesional, se debe marcar en la casilla así: C: Cumple N.C: No cumple							
Observaciones: (Explique de manera clara y concisa el evento encontrado y la acción correctiva)							
Firma de quien realiza la inspección:		Margarita Juarez					

JOJMAYE	RESGUA BELLA VISTA YUKATAN	Página 1 de 1	BIENESTAR FAMILIAR
	FORMATO DE INSPECCION Y VERIFICACION DE PRESENCIA DE PLAGAS EN LAS UDS		

PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS							
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN:		MANIPULADOR DE ALIMENTOS DE LA UCA				**FECHA**	JULIO
UCA		Carlos Badilla				**MUNICIPIO**	LA PAZ
ÁREA	**PLAGA ENCONTRADA**	**SEMANA 1**	**SEMANA2**	**SEMANA 3**	**SEMANA 4**	**SEMANA 5**	**ACCIONES REALIZADAS**
COCINA	NINGUNA	C	C	C	C	C	
BAÑO		C	C	C	C	C	
AREA DE TRABAJO		C	C	C	C	C	
AL REDEDORES		C	C	C	C	C	
De acuerdo a la Verificación realizada por el profesional, se debe marcar en la casilla así: C: Cumple N.C: No cumple							
Observaciones: (Explique de manera clara y concisa el evento encontrado y la acción correctiva)							
Firma de quien realiza la inspección:		Carlos Badilla					

JOJMAYE	RESGUAR BELLA VISTA YUKATAN	Página 1 de 1	BIENESTAR FAMILIAR
	FORMATO DE INSPECCION Y VERIFICACION DE PRESENCIA DE PLAGAS EN LAS UDS		

PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS							
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN:		**MANIPULADOR DE ALIMENTOS DE LA UCA**				**FECHA**	**JULIO**
UCA		Canton				**MUNICIPIO**	**LA PAZ**
ÁREA	**PLAGA ENCONTRADA**	**SEMANA 1**	**SEMANA2**	**SEMANA 3**	**SEMANA 4**	**SEMANA 5**	**ACCIONES REALIZADAS**
COCINA	NINGUNA	C	C	C	C	C	
BAÑO		C	C	C	C	C	
AREA DE TRABAJO		C	C	C	C	C	
AL REDEDORES		C	C	C	C	C	
De acuerdo a la Verificación realizada por el profesional, se debe marcar en la casilla así: C: Cumple N.C: No cumple							
Observaciones: (Explique de manera clara y concisa el evento encontrado y la acción correctiva)							
Firma de quien realiza la inspección:		Aiduth Suazo					

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE MUJERES Y PERSONAS EN GESTACIÓN	27 MT1 PP	18/05/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL:	Cesar	**CENTRO ZONAL:**	Valledupar 1
NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:	Resguardo rosario bellavista yukatán	**NOMBRE DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:**	Caño padilla 2
MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):	Modalidad propia e intercultural		
SERVICIO:	Modalidad propia e intercultural		

No. DE ORDEN	Tipo de Documento	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES	APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA N°__1__						TOMA N°__2_					
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	Edad gestacional (semanas)	¿Cómo ha pensado alimentar a su bebé después del parto?* (ABCDOIF)	¿Recibió asesoría y apoyo en lactancia humana en la prestación de salud? (SI, No, No recuerda)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	Edad gestacional (semanas)	¿Cómo ha pensado alimentar a su bebé después del parto?* (ABCDOIF)	¿Recibió asesoría y apoyo en lactancia humana en la prestación de salud? (SI, No, No recuerda)
1	C.C.	1007182628	DISLEY ARIANA	DE LA HOZ ATENCIA	06/06/2001	21/04/2025	18/05/2025	54	150	35	A	SI	4/08/2025	55,3	150	36	A	SI
2	C.C.	1007732438	YULI MARIA	SUAREZ QUINTERO	19/10/2000	21/04/2025	18/05/2025	54	150	22	A	SI	4/08/2025	55,3	150	23	A	SI
3	C.C.	1065851170	NOREISY	ROCHA DAVILA	14/01/1993	21/04/2025	18/05/2025	55	151	15	A	SI	4/08/2025	56,3	151	16	A	SI
4	C.C.	1067811193	ANDREA CAROLINA	SUAREZ SUAREZ	04/09/2005	21/04/2025	18/05/2025	73,8	150	38	A	SI	4/08/2025	75,1	150	39	A	SI
5	C.C.	1067812364	LINA MARGARITA	MIELES SARMIENTO	25/09/1990	21/04/2025	18/05/2025	60	152	22	A	SI	4/08/2025	61,3	152	23	A	SI
6	C.C.	1133599695	ERIKA JOSEFA	MALO MALO	22/07/1996	21/04/2025	18/05/2025	57	150	21	A	SI	4/08/2025	58,3	150	22	A	SI
7	C.C.	1193577060	KERENHA DAYENIS	GUEVARA CARRILLO	23/11/2001	21/04/2025	18/05/2025	58	145	20	A	SI	4/08/2025	59,3	145	21	A	SI
8	C.C.	1214486278	MAMEXAN	ESCRIBANO BARRO	03/05/2001	21/04/2025	18/05/2025	52	150	15	A	SI	4/08/2025	53,3	150	16	A	SI
9	PPT	5300588	CRISMAR ALEXANDRA	MORALES MEDINA	05/10/2007	21/04/2025	18/05/2025	55	160	27	A	SI	4/08/2025	56,3	160	28	A	SI
10	T.I.	1067809847	YURI MARIA	OVALLE SUAREZ	03/06/2006	21/04/2025	18/05/2025	50	148	12	A	SI	4/08/2025	51,3	148	13	A	SI
11	T.I.	1067812352	ANDREA CAROLINA	SEGOVIA SUAREZ	15/04/2006	21/04/2025	18/05/2025	56,2	140	13	A	SI	4/08/2025	57,5	140	14	A	SI
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		

Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos según la periodicidad establecida.

OPCIONES DE RESPUESTAS PARA LA PREGUNTA CON ASTERISCO (*). VER INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO:

***¿Cómo ha pensado alimentar a su bebé después del parto?: A-Leche humana; B-Solo alimentos naturales distintos a la leche humana; C-Solo fórmula comercial infantil (leche en polvo, o en otra forma de presentación); D-Productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.); E-Aún no lo decide o no lo tiene claro**

Nombre(s) y apellidos de responsable de la medición Luz vicioso **Celular** _____

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

FOMT1.PP	16/05/2025
Versión 1	Página 1 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL:	Cesar	CENTRO ZONAL:	Valledupar 1
NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:	Resguardo rosario bellaviata yukatán	NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:	Caño padilla 1
MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):	Modalidad propia e intercultural		
SERVICIO:	Modalidad propia e intercultural		
GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:	Tipo 2		

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (H: Hombre / M: Mujer)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA N° ____											TOMA N° ____										
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERIMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o producto, incluidos ultra-procesados)? (indique edad en meses)	¿A qué edad se ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua) u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Cuál textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ***(A/B/C/D)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERIMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o producto, incluidos ultra-procesados)? (indique edad en meses)	¿A qué edad se ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua) u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Cuál textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ***(A/B/C/D)
1	1065676935	JESUS FERMIN	MEQUITA OVALLE	Hombr	27/01/2021	21/04/2025	23/04/2025	15	98	16,2		2	NO	2	2	20	B	B	45873	14	96	16		2	NO	6	NO	12	B	B
2	1065677682	BREINER YESITH	ARAUJO MEQUITA	Hombr	25/05/2021	21/04/2025	23/04/2025	14	92	15,8		0	NO	0	0	18	B	B	45873	13,8	92	16		2	NO	6	NO	20	B	B
3	1065680235	DAYANA BRICEIDA	VENCE SUAREZ	Mujer	08/08/2022	21/04/2025	23/04/2025	12	80	15,8		0	NO	0	0	15	B	B	45873	12,3	80	14,6		0	NO	6	NO	9	B	B
4	1065680927	SEBASTIAN ANDRES	ARAUJO OVALLE	Hombr	04/11/2022	21/04/2025	23/04/2025	10	77	15		2	NO	2	2	0	B	B	45873	11,4	79	15,4		2	NO	6	NO	NO	B	B
5	1065681516	OCTAVIO ANDRES	HERNANDEZ ARAUJO	Hombr	12/02/2023	21/04/2025	23/04/2025	11	78	15,4		2	NO	2	2	14	B	B	45873	11,2	78	15,4		2	NO	6	NO	16	B	B
6	1066304279	JOSUE	ARAUJO OVALLE	Hombr	11/02/2020	21/04/2025	23/04/2025	12	85	15,4		0	NO	0	0	15	B	B	45873	11,8	86	15,4		2	NO	6	NO	19	B	B
7	1066304280	MARIA JOSE	ARAUJO OVALLE	Mujer	11/02/2020	21/04/2025	23/04/2025	12	87	15,8		6	NO	6	6	15	B	B	45873	12,5	87	15,4		6	NO	6	NO	18	B	B
8	1067820689	VALENTINA ISABELLA	RAMIREZ REYES	Mujer	19/10/2020	21/04/2025	23/04/2025	15	99	16,2		2	NO	2	2	0	B	B	45873	15,8	99	16,3		6	NO	6	NO	18	B	B
9	1067820838	YOHAN MATIAS	MARQUEZ OVALLE	Hombr	04/01/2021	21/04/2025	23/04/2025	15	95	16,2		4	NO	4	4	18	B	B	45873	14,1	97	16		2	NO	6	NO	12	B	B
10	1067820896	PAOLA YASMIN	SUAREZ SUAREZ	Mujer	28/02/2021	21/04/2025	23/04/2025	15	97	16,2		2	NO	2	2	12	B	B	45873	15,4	97	15,2		6	NO	6	NO	12	B	B
11	1067821066	KALEB ANDRES	OVALLE OVALLE	Hombr	07/07/2021	21/04/2025	23/04/2025	15	92	16,2		1	NO	1	1	19	B	B	45873	15	92	16,2		2	NO	6	NO	12	B	B
12	1067821175	DIOGENES JESUS	OVALLE MALO	Hombr	28/08/2019	21/04/2025	23/04/2025	14	92	16		2	NO	2	2	25	B	B	45873	14,7	92	16		2	NO	6	NO	11	B	B
13	1067821394	ISAAC SAID	OVALLE EPALZA	Hombr	20/02/2022	21/04/2025	23/04/2025	14	90	15,8		1	NO	1	1	22	B	B	45873	13,6	90	15,8		2	NO	6	NO	20	B	B
14	1067821425	JUAN DAVID	VENCE ARAUJO	Hombr	14/11/2021	21/04/2025	23/04/2025	16	99	16,3		3	NO	3	3	17	B	B	45873	15	99	16,3		2	NO	6	NO	26	B	B
15	1067821641	KENDRI PAOLA	SUAREZ VILLAR	Mujer	17/07/2022	21/04/2025	23/04/2025	12	79	15,6		1	NO	1	1	15	B	B	45873	12,2	79	15,8		0	NO	6	NO	9	B	B
16	1067821683	EMILETH	SUAREZ LOPEZ	Mujer	09/03/2022	21/04/2025	23/04/2025	13	87	15,8		2	NO	2	2	17	B	B	45873	13,5	87	15,8		6	NO	6	NO	18	B	B
17	1067821909	TIAGO ELIT	OVALLE OROZCO	Hombr	01/01/2023	21/04/2025	23/04/2025	11	77	15,2		2	NO	2	2	15	B	B	45873	11	78	15,2		2	NO	6	NO	NO	B	B
18	1137732504	KEILA	OROZCO OVALLE	Mujer	07/01/2023	21/04/2025	23/04/2025	11	75	15,2		1	NO	1	1	19	B	B	45873	11,3	76	15,4		6	NO	6	NO	19	B	B
19	1151482431	YASMIN ADRIANA	OVALLE ARAUJO	Mujer	29/06/2020	21/04/2025	23/04/2025	13	90	15,8		3	NO	3	3	0	B	B	45873	14,2	97	16		6	NO	6	NO	22	NO	B
20	1151482435	JUAN DAVID	DANGULA ESCRIBANO	Hombr	16/05/2020	21/04/2025	23/04/2025	15	99	16,2		2	NO	2	2	25	B	B	45873	15,3	99	16,2		2	NO	6	NO	12	B	B

Notas:

Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o en desnutrición aguda moderada o severa, según la periodicidad establecida en las Guías Operativas de los servicios.

OPCIONES DE RESPUESTAS PARA LAS PREGUNTAS CON ASTERISCOS (*, **, *). VER INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO:**

***¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas?** A-Sólo Leche humana; B-Fórmula Comercial Infantil (leche en polvo, o en otra forma de presentación); C-Leche humana y fórmula comercial infantil; D-Leche animal (vaca, chivo, búfalo, oveja, cabra etc.); E-Otra bebidas (agua de coco, **agua de** arroz, **aromáticas**, caldos, sopas, chicha, guarapo, agua de canela etc.); F-Leche humana y productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.); G-Leche humana y otras bebidas (incluido agua); H-Fórmula comercial infantil, leche animal, otras bebidas (incluido agua), y/o productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.); I-Alimentación complementaria o alimentación familiar; J-Fórmula comercial infantil y alimentación familiar; K- Leche humana, fórmula comercial infantil y alimentación familiar; L-Leche humana y alimentación familiar; M-Sin información; **NA: No aplica**

****Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos?:** A-Solo se brinda leche humana; B-Líquida (caldos, jugos, sopas poco espesas) o Cremers (sopas licuadas, coladas, etc.); C-Blanda (puré papillas), D-Semisólidos (grumos) y/o Sólidos (trozos).

*****¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño?:** A-Biberón o "tetero", B-Vaso y/o Taza y cuchara; C-Plato; D-Otro

Nombre(s) y apellidos del responsable de la medición _____ **Celular** _____

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS	FGIET1.PP	16/05/2025
		Versión: 5	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	Cesar	**CENTRO ZONAL:**	Valledupar 1
NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:	Rasguando rosario bellavista yokatán	**NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:**	Caño padilla 2
MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):	Modalidad propia e intercultural		
SERVICIO:	Modalidad propia e intercultural		
GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:	Tipo 2		

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (H: Hombre / M: Mujer)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA N°____												TOMA N°____											
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERIMETRO BRAQUIAL (cm)	¿En la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(ABCDEFGHIJKLMNÑ)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o producto comestible ultra-procesados)? (indique edad en meses)	¿A qué edad se ofreció alimentos diferentes a la leche humana (independiente aquí o otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (ABCD)	¿Cuáles utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? *** (ABCDE)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERIMETRO BRAQUIAL (cm)	¿En la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(ABCDEFGHIJKLMNÑ)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o producto comestible ultra-procesados)? (indique edad en meses)	¿A qué edad se ofreció alimentos diferentes a la leche humana (independiente aquí o otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (ABCD)	¿Cuáles utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? *** (ABCDE)
1	1000052843	LIA ISABELLA	MEDINA BURNE	Mujer	25/03/2022	21/04/2025	23/04/2025	15	96	16,2		2	NO						45873	15	95,5	16,2		6	NO		6	NO	12	B	B
2	1062407440	YEIDER ESTIVEN	OCHOA PENAGOS	Hombre	12/08/2022	21/04/2025	23/04/2025	13	88	15,8		6	NO	6	6	6	B	B	45873	12,9	88	15,8		2	NO		6	NO	18	B	B
3	1062407559	ELENA SOFIA	BACA OVALLE	Mujer	06/04/2023	21/04/2025	23/04/2025	10	81	15		6	NO	6	6	6	B	B	45873	11,8	83	15,6		6	NO		6	NO	NO	B	B
4	1062407720	ERIK	USTARIZ MARTINEZ	Mujer	23/11/2023	21/04/2025	23/04/2025	11	79	15,2		6	NO	6	6	13	B	B	45873	11,9	79	15,6		6	NO		6	NO	19	B	B
5	1065142288	HALAN DAVID	CAMPO BOZO	Hombre	16/01/2021	21/04/2025	23/04/2025	14	94	16		1	NO	1	1	15	B	B	45873	14	95	16		2	NO		6	NO	11	B	B
6	1065679819	IVAN ANDRES	OROZCO VILLAR	Hombre	23/03/2022	21/04/2025	23/04/2025	12	86	15,8		4	NO	4	4	14	B	B	45873	11,8	86	15,8		2	NO		6	NO	18	B	B
7	1065681143	ALEXANDER	OVALLE ARAUJO	Hombre	10/11/2022	21/04/2025	23/04/2025	12	81	15,4		6	NO	6	6	6	B	B	45873	11,5	81	16		2	NO		6	NO	15	B	B
8	1065683270	WILFRAN	SEGOVIA VILLAR	Hombre	29/01/2024	21/04/2025	23/04/2025	11	78	15,2		6	NO	6	6	11	B	B	45873	11,1	78	15,4		2	NO		6	NO	19	B	B
9	1065683923	EMMANUEL DAVID	REYES SUAREZ	Hombre	31/05/2024	21/04/2025	23/04/2025	8,3	71	14,3		6	NO	6	6	11	B	B	45873	8,9	71	14,2		2	NO		6	NO	7	B	B
10	1065684083	IAN SANTIAGO	GALLARDO QUINTERO	Hombre	09/07/2024	21/04/2025	23/04/2025	7,4	68	14,5		6	NO	0	0	0	B	B	45873	12	72	15,6		2	NO		6	NO	NO	B	B
11	1066310624	DAVID ALEJANDRO	JIMENEZ DIAZ	Hombre	25/04/2024	21/04/2025	23/04/2025	12	75	15,4		6	NO	6	6	9	B	B	45873	12,5	75	15,6		2	NO		6	NO	16	B	B
12	1066310670	SALVADOR	MENDOZA REYES	Hombre	14/05/2024	21/04/2025	23/04/2025	11	70	15,2		2	NO	2	2	12	B	B	45873	11	72	15,2		2	NO		6	NO	NO	B	B
13	1066479239	ANA PAULA	VENCE PESTA	Mujer	28/08/2023	21/04/2025	23/04/2025	12	77	15,6		6	NO	6	6	19	B	B	45873	11,8	78	15,6		6	NO		6	NO	19	B	B
14	1068903356	ESTHER	DUQUE GARCIA	Mujer	13/01/2023	21/04/2025	23/04/2025	13	88	15,8		2	NO	2	2	15	B	B	45873	13,6	92	15,8		6	NO		6	NO	19	B	B
15	1067645062	GABRIELA SOPHIA	ARANGO MARTINEZ	Mujer	24/06/2022	21/04/2025	23/04/2025	14	92	15,8		6	NO	5	5	11	B	B	45873	13,7	94	16		6	NO		6	NO	20	B	B
16	1067821473	JHON ALEX	OVALLE MEQUITA	Hombre	04/04/2022	21/04/2025	23/04/2025	14	92	16		2	NO	2	2	12	B	B	45873	13	91,5	15,6		2	NO		6	NO	3	B	B
17	1067821799	DAILI ADRIANA	OVALLE OVALLE	Mujer	12/11/2022	21/04/2025	23/04/2025	12	77	15,4		6	NO	6	6	6	B	B	45873	11,7	77,8	16,2		6	NO		6	NO	19	B	B
18	1067822153	DYLAN	SUAREZ OLIVO	Hombre	20/09/2023	21/04/2025	23/04/2025	12	76	15,6		6	NO	6	6	9	B	B	45873	12,3	78	15,6		2	NO		6	NO	9	B	B
19	1067822264	KATTY YULIETH	SUAREZ VILLAR	Mujer	20/07/2023	21/04/2025	23/04/2025	9,6	77	15		1	NO	1	1	1	B	B	45873	10,2	80	15,8		6	NO		6	NO	16	B	B
20	1067822436	MICHEL	SUAREZ VILLAR	Hombre	27/06/2024	21/04/2025	23/04/2025	9,4	75	14,2		1	NO	1	1	11	B	B	45873	11	76	15,6		2	NO		6	NO	12	B	B

Notas:

Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o en desnutrición aguda moderada o severa, según la periodicidad establecida en las Guías Operativas de los servicios.

OPCIONES DE RESPUESTAS PARA LAS PREGUNTAS CON ASTERISCOS (*, **, *). VER INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO:**
***¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas?** A-Sólo Leche humana; **B**-Fórmula Comercial infantil (leche en polvo, o en otra forma de presentación), **C**-Leche humana y fórmula comercial infantil, **D**-Leche animal (vaca, chivo, búfalo, oveja, cebra, etc.), **E**-Otra bebidas (agua de coco, agua de arroz, aromáticas, caldos, sopas, chicha, guarapo, agua de canela etc.), **F**-Leche humana y productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.), **G**-Leche humana y otras bebidas (incluido agua), **H**-Fórmula comercial infantil, leche animal, otras bebidas (incluido agua), y/o productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.), **I**-Alimentación complementaria o alimentación familiar, **J**-Formula comercial infantil y alimentación familiar, **K**- Leche humana, fórmula comercial infantil y alimentación familiar, **L**-Leche humana y alimentación familiar, **M**-Sin información, **NA: No aplica**
****Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos?:** A-Solo se brinda leche humana; **B**-Líquido (caldos, jugos, sopas poco espesas) o Cremes (sopas licuadas, coladas, etc.), **C**-Blenda (puré pepitas), **D**-Semisólidos (grumos) y/o Sólidos (trozos)
*****¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño?:** **A**-Biberón o "tetero", **B**-Vaso y/o Taza y cuchara, **C**-Plato, **D**-Otro

Nombre(s) y apellidos del responsable de la medición _____ **Celular** _____

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS	FOAT1JP	16/05/2025
		Versión: 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	Cesar	**CENTRO ZONAL:**	Valledupar 1
NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:	Resguardo rosalio bellavista yukatán	**NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:**	Caño padilla 2
MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):	Modalidad propia e intercultural		
SERVICIO:	Modalidad propia e intercultural		
GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:	Tipo 2		

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (H: Hombre / M: Mujer)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA N°_____												TOMA N°_____											
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERÍMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(MARCACIÓN MÚLTIPLE)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos?** (ABRCIO)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o el niño?*** (ABRCIO)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERÍMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(MARCACIÓN MÚLTIPLE)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos?** (ABRCIO)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o el niño?*** (ABRCIO)
1	1067822480	ADALETH SOFIA	RIZO SIERRA	Mujer	10/12/2024	21/04/2025	23/04/2025	6,2	80	0		4	NO	4	4	4	B	B	45873	7,8	72	14,5		6	NO	6	NO	1	B	B
2	1067822527	SAMUEL JOSE	PEREZ TORRES	Hombr	17/02/2025	21/04/2025	23/04/2025	4,5	53	0		2	NO	2	2	2	B	B	45873	6,2	60	0		2	NO	6	NO	NO	B	B
3	1067822532	ANYI MICHEL	ARAUJO MEQUITA	Mujer	15/03/2024	21/04/2025	23/04/2025	8,7	73	14,2		6	NO	6	6	13	B	B	45873	10,5	73	16		6	NO	6	NO	3	B	B
4	1105897828	LILIAN JANETH	PEREZ ALTUVE	Mujer	21/07/2022	21/04/2025	23/04/2025	12	89	15,6		2	NO	2	2	12	B	B	45873	12,3	90	15,6		6	NO	6	NO	9	B	B
5	1137731982	ADIEL DE JESUS	OVALLE EPALZA	Hombr	09/07/2022	21/04/2025	23/04/2025	14	90	15,8		6	NO	6	6	9	B	B	45873	13,5	90	15,8		2	NO	6	NO	20	B	B
6	1137734163	JOSE MATEO	SUAREZ SUAREZ	Hombr	01/07/2024	21/04/2025	23/04/2025	8,1	71	14,3		2	NO	2	2	10	B	B	45873	10,5	75	16,2		2	NO	6	NO	NO	B	B
7	1137734559	NASHIRA	VENCE SUAREZ	Mujer	02/10/2024	21/04/2025	23/04/2025	7,4	65	14,5		2	NO	2	2	7	B	B	45873	7,9	71	14,5		6	NO	6	NO	NO	B	B
8	1151482432	ARLEY	OVALLE MEQUITA	Hombr	07/11/2020	21/04/2025	23/04/2025	12	90	15,6		6	NO	6	6	9	B	B	45873	12	90	15,6		2	NO	6	NO	9	B	B
9	1300422846	LUIS EDUARDO	OVALLE SUAREZ	Hombr	24/09/2023	21/04/2025	23/04/2025	12	80	15,6		4	NO	4	4	19	B	B	45873	12	80	15,6		2	NO	6	NO	9	B	B
10	1803005	ASLHY MONZERRAT	MEDINA BURNE	Mujer	12/12/2024	21/04/2025	23/04/2025	6,1	59	0		4	NO	4	4	4	B	B	45873	8	74	18,2		6	NO	6	NO	NO	B	B
11	1065685720	DINA PAOLA	DINGULA ESCRIBANO	Mujer	16/04/2025	02/06/2025	02/06/2025	4,6	56	0		0	NO	0	0	0	B	B	45873	5,4	56	0		6	NO	0	NO	NO	B	B
12	1087648329	MARINES	MARTINEZ ROCHA	Mujer	20/05/2025	02/06/2025	02/06/2025	5,4	58	0		0	NO	0	0	0	B	B	45873	5,6	59	0		6	NO	0	NO	1	B	B
13	1082408045	LIAN DAVID	SEGOVIA SUAREZ	Hombr	09/05/2025	01/07/2025	01/07/2025	5	57	0		1	NO	1	1	1	B	B	45873	5	57,4	0		2	NO	0	NO	2	NO	B
14	1065680837	HELENA	JAIMES ROPERO	Mujer	01/10/2022	01/07/2025	01/07/2025	14	92	16		0	NO	0	0	12	B	B	45873	13,7	92,4	16		6	NO	0	NO	11	B	B
15	1065685880	DAILETH MARIA	SUAREZ SUAREZ	Mujer	25/05/2025	01/07/2025	01/07/2025	5	57	0		1	NO	1	1	1	B	B	45873	5	57	15,2		6	NO	0	NO	2	B	B
16																														
17																														
18																														
19																														
20																														

Notas:

Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o en desnutrición aguda moderada o severa, según la periodicidad establecida en las Guías Operativas de los servicios.

OPCIONES DE RESPUESTAS PARA LAS PREGUNTAS CON ASTERISCOS (*, **, *). VER INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO:**

***¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas?** **A-**Sólo Leche humana; **B-**Fórmula Comercial Infantil (leche en polvo, o en otra forma de presentación); **C-**Leche humana y fórmula comercial infantil; **D-**Leche animal (vaca, chivo, búfalo ovejo, cabra, etc.); **E-**Otras bebidas (agua de coco, agua de arroz, aromáticas, caldos, sopas, chicha, guarapo, agua de canela etc.); **F-**Leche humana y productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.); **G-**Leche humana y otras bebidas (incluido agua); **H-**Fórmula comercial infantil, leche animal, otras bebidas (incluido agua), y/o productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.); **I-**Alimentación complementaria o alimentación familiar; **J-**Fórmula comercial infantil y alimentación familiar; **K-** Leche humana, fórmula comercial infantil y alimentación familiar; **L-**Leche humana y alimentación familiar; **M-**Sin información, **NA: No aplica**

****Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos?:** **A-**Solo se brinda leche humana; **B-**Líquido (caldos, jugos, sopas poco espesas) o Cremas (sopas licuadas, coladas, etc.); **C-**Blenda (puré pegilles), **D-**Semisólidos (grumos) y/o Sólidos (trozos).

*****¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño?:** **A-**Biberón o "tetero", **B-**Vaso y/o Taza y cuchara; **C-**Plato, **D-**Otro

Nombre(s) y apellidos del responsable de la medición _____ **Celular** _____

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS	FUNTLPP	16/05/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL:	Cesar	CENTRO ZONAL:	Valledupar 1
NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:	Resguardo rosario bellavista yukatán	NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:	El consejo 1
MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):	Modalidad propia e intercultural		
SERVICIO:	Modalidad propia e intercultural		
GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:	Tipo 2		

No. DE ORDEN	No. DE IDENTIFICACIÓN DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (H: Hombre / M: Mujer)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA N° ____												TOMA N°____										
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERÍMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/NA)	Duración lactancia humana: exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos?** (A/B/C/D)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o el niño? ***(A/B/C/D)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERÍMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/NA)	Duración lactancia humana: exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos?** (A/B/C/D)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o el niño? ***(A/B/C/D)
1	1065679088	ANGIE SOFIA	QUINTERO VENCE	Mujer	27/11/2021	21/04/2025	23/04/2025	15	98	16		6	NO	5	5	12	B	B	4/08/2025	16	98,8	16,2		6	NO	6	NO	18	B	B
2	1065681666	LEYDER JOSE	QUINTERO LEON	Hombr	09/03/2023	21/04/2025	23/04/2025	13	89	15,6		5	NO	5	5	15	B	B	4/08/2025	13,2	89	15,8		2	NO	6	NO	6	B	B
3	1067734876	SALOME	RODRIGUEZ SUAREZ	Mujer	25/02/2021	21/04/2025	23/04/2025	18	101	17		4	NO	4	4	16	B	B	4/08/2025	18,3	101	17,5		6	NO	6	NO	NO	B	B
4	1067736047	KIARA SOFIA	FRANCIA OLIVO	Mujer	24/09/2022	21/04/2025	23/04/2025	11	87	15,4		5	NO	5	5	18	B	B	4/08/2025	11,7	87,5	15,4		6	NO	6	NO	18	B	B
5	1067821222	SANDI LIZBETH	VENCE SUAREZ	Mujer	09/09/2021	21/04/2025	23/04/2025	15	100	16,2		6	NO	5	5	18	B	B	4/08/2025	15,7	100,5	14,6		6	NO	6	NO	26	B	B
6	1067821879	ENESIR NESID	QUINTERO SUAREZ	Hombr	04/09/2022	21/04/2025	23/04/2025	14	94	16		5	NO	5	5	16	B	B	4/08/2025	14,3	96	16		2	NO	6	NO	NO	B	B
7	1151482424	SHAIRA MICHELL	VENCE QUINTERO	Mujer	09/09/2020	21/04/2025	23/04/2025	17	101	16,3		6	NO	6	6	16	B	B	4/08/2025	17,6	102	15,8		6	NO	6	NO	NO	B	B
8	1151482425	CLEIDER JOSE	QUINTERO VILLAR	Hombr	22/09/2020	21/04/2025	23/04/2025	19	102	17,5		6	NO	6	6	16	B	B	4/08/2025	19,6	102,5	17,6		2	NO	6	NO	NO	B	B
9	1300422077	YENIFER DAYANA	RUEDA QUINTERO	Mujer	27/06/2023	21/04/2025	23/04/2025	12	82	15,6		5	NO	5	5	18	B	B	4/08/2025	12,7	82,5	15,6		6	NO	6	NO	18	B	B
10	1300422585	DILAN DAVID	QUINTERO MORALES	Hombr	19/11/2023	21/04/2025	23/04/2025	10	74	15		6	NO	5	5	16	B	B	4/08/2025	11,6	75	15,4		2	NO	6	NO	18	B	B
11																														
12																														
13																														
14																														
15																														
16																														
17																														
18																														
19																														
20																														

Notas:

Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o en desnutrición aguda moderada o severa, según la periodicidad establecida en las Guías Operativas de los servicios.

OPCIONES DE RESPUESTAS PARA LAS PREGUNTAS CON ASTERISCOS (*, **, *). VER INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO:**

***¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas?** **A**-Sólo Leche humana; **B**-Fórmula Comercial infantil (leche en polvo, o en otra forma de presentación); **C**-Leche humana y fórmula comercial infantil; **D**-Leche animal (vaca, chivo, búfalo, oveja, cabra etc.); **E**-Otra bebidas (agua de coco, agua de arroz, aromáticas, caldos, sopas, chicha, guarapo, agua de canela etc.); **F**-Leche humana y productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.); **G**-Leche humana y otras bebidas (incluido agua); **H**-Fórmula comercial infantil, leche animal, otras bebidas (incluido agua), y/o productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.); **I**-Alimentación complementaria o alimentación familiar; **J**-Formula comercial infantil y alimentación familiar; **K**- Leche humana, fórmula comercial infantil y alimentación familiar; **L**-Leche humana y alimentación familiar; **M**-Sin información; **NA: No aplica**

****Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos?:** **A**-Solo se brinda leche humana; **B**-Líquida (caldos, jugos, sopas poco espesas) o Cremas (sopas licuadas, coladas, etc.); **C**-Blanda (puré, papillas); **D**-Semisólidos (grumos) y/o Sólidos (trozos).

*****¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o el niño?:** **A**-Biberón o "teteco"; **B**-Vaso y/o Taza y cuchara; **C**-Plato; **D**-Otro

Nombres y apellidos del responsable de la medición _____ **Celular** _____

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

FGN01.PP	1605/2025
Versión 1	Página 1 de 2

Clasificación de la información: Pública

REGIONAL:	Cesar	CENTRO ZONAL:	Valledupar 1
NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:	Resguardo resario bellavista yukotán	NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:	El consejo 2
MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):	Modalidad propia e intercultural		
SERVICIO:	Modalidad propia e intercultural		
GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:	Tipo 2		

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (H: Hombre / M: Mujer)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA N°____												TOMA N°____											
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERÍMETRO BRAQUIAL (cm)	*¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(ABCDEFGHIJKLMNA)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	**Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (incluyendo edad en meses)	***¿A qué edad le ofrecó alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua) u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? *** (A/B/C/D)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? *** (A/B/C/D)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERÍMETRO BRAQUIAL (cm)	*¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(ABCDEFGHIJKLMNA)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	**Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (incluyendo edad en meses)	***¿A qué edad le ofrecó alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua) u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? *** (A/B/C/D)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? *** (A/B/C/D)
1	1067738161	ANDRES SANTIAGO	CONTRERAS MARITNE	Hombr	15/09/2024	21/04/2025	05/05/2025	8,7	71	14,2		6	NO	6	6	6	B	B	4/06/2025	9,2	71,2	14,2		2	NO	6	NO	3	B	B
2	1067738359	VICTOR ARLEY	CULMA BONILLA	Hombr	29/11/2024	21/04/2025	05/05/2025	7,6	66	0		5	NO	5	5	5	B	B	4/06/2025	9,3	69	14,2		2	NO	6	NO	NO	NO	B
3	1067738416	DIOMEDES DE JESUS	CAMPOS MURGAS	Hombr	25/12/2024	21/04/2025	05/05/2025	7	64	0		4	NO	4	4	4	B	B	4/06/2025	7,5	66	14,5		2	NO	6	NO	10	B	B
4	1067738471	GAEL ISAAC	MIELES MAESTRE	Hombr	18/01/2025	21/04/2025	05/05/2025	6,3	61	0		3	NO	3	3	3	B	B	4/06/2025	6,9	62	14		2	NO	6	NO	1	B	B
5	1067822446	DEIMAR ALEJANDRO	VENCE SUAREZ	Hombr	01/09/2024	21/04/2025	05/05/2025	9,1	67	14,2		6	NO	6	6	18	B	B	4/06/2025	9,6	68	14,5		2	NO	6	NO	NO	B	B
6	1084069594	ANGEL DAVID	MONROY BAYONA	Hombr	05/10/2020	21/04/2025	05/05/2025	16	101	16,3		6	NO	6	6	15	B	B	4/06/2025	16	97	15,8		2	NO	6	NO	29	B	B
7	1090993532	NEIMAR YESID	MONTENEGRO SARAB	Hombr	05/01/2021	21/04/2025	05/05/2025	17	107	15,8		5	NO	5	5	12	B	B	4/06/2025	17,8	107	15,8		2	NO	6	NO	NO	NO	B
8	1091535522	YAJAIRA	RODRIGUEZ SANTANA	Mujer	15/11/2021	21/04/2025	05/05/2025	15	99	16,2		6	NO	6	6	26	B	B	4/06/2025	14,5	99	15		6	NO	6	NO	24	B	B
9	1137732559	MILAN DARIEL	ARAUJO OVALLE	Hombr	30/01/2023	21/04/2025	05/05/2025	13	83	15,6		5	NO	5	5	16	B	B	4/06/2025	12,6	84	15,4		2	NO	6	NO	8	B	B
10	1137733503	MARIANA MARCELA	SAENZ LARA	Mujer	17/01/2024	21/04/2025	05/05/2025	9,6	78	15		5	NO	5	5	15	B	B	4/06/2025	10,2	78	15		6	NO	6	NO	16	NO	B
11	1065694205	ELICEO MATIN	SUAREZ QUINTERO	Hombr	15/06/2024	21/04/2025	19/06/2025	8,7	65	14		5	NO	5	5	10	B	B	4/06/2025	7	66	14,6		2	NO	6	NO	NO	B	B
12	1137733977	THIAGO ESEQUIEL	SUAREZ QUINTERO	Hombr	21/05/2024	21/04/2025	05/05/2025	9,2	68	14,2		5	NO	5	6	11	B	B	4/06/2025	9,7	69	14,5		2	NO	6	NO	6	B	B
13	1137734798	ISABEL SOFIA	DUQUE CARDENAS	Mujer	27/11/2024	21/04/2025	05/05/2025	7,7	65	0		5	NO	5	5	5	B	B	4/06/2025	7,2	67	14,5		5	NO	5	NO	5	B	B
14	1137734885	SARICHT SALOME	GUEVARA CASTRO	Mujer	06/01/2025	21/04/2025	05/05/2025	6,4	67	0		3	NO	3	3	3	B	B	4/06/2025	8,7	64	14,2		5	NO	5	NO	NO	B	B
15	1137882752	CARLOS ANDRES	OÑATE MOLINA	Hombr	18/02/2022	21/04/2025	05/05/2025	15	98	16		6	NO	6	6	18	B	B	4/06/2025	15,1	99	16,2		2	NO	6	NO	24	B	B
16	1137883239	ZOE SOFIA	SUAREZ BARCO	Mujer	25/08/2022	21/04/2025	05/05/2025	13	91	15,8		5	NO	5	5	20	B	B	4/06/2025	13,5	92	15,8		6	NO	6	NO	6	NO	B
17	1205975617	CRISTIAN CAMILO	GUARNIZO MATINEZ	Hombr	02/04/2025	21/04/2025	05/05/2025	5	65	0		1	NO	1	1	1	B	B	4/06/2025	6,9	61	0		2	NO	6	NO	2	NO	B
18	1249738685	JESUS EDUARDO	ARIAS LEON	Hombr	19/12/2023	21/04/2025	05/05/2025	11	80	15,2		5	NO	6	5	16	B	B	4/06/2025	11,8	82	15,6		2	NO	6	NO	NO	NO	B
19	1248369034	ANTONIA	DIAZ AVENDAÑO	Mujer	31/05/2023	21/04/2025	05/05/2025	13	87	15,8		6	NO	6	6	18	B	B	4/06/2025	13	89	15,8		6	NO	6	NO	9	B	B
20	1300423211	ANYELIS SOFIA	URIANA PUSHAINA	Mujer	05/03/2024	21/04/2025	05/05/2025	9,4	78	14,2		5	NO	6	5	14	B	B	4/06/2025	9,9	77	15		6	NO	6	NO	10	NO	B

Notas:

Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o en desnutrición aguda moderada o severa, según la periodicidad establecida en las Guías Operativas de los servicios.

OPCIONES DE RESPUESTAS PARA LAS PREGUNTAS CON ASTERISCOS (*, **, *). VER INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO:**

***¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas?** A-Sólo Leche humana, B-Fórmula Comercial infantil (leche en polvo, o en otra forma de presentación); C-Leche humana y fórmula comercial infantil; D-Leche animal (vaca, chivo, búfalo, oveja, cabra, etc.); E-Otra bebidas (agua de coco, agua de arroz, aromáticas, caldos, sopas, chicha, guarapo, agua de canela etc), F-Leche humana y productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc), G-Leche humana y otras bebidas (incluido agua); H-Fórmula comercial infantil, leche animal, otras bebidas (incluido agua), y/o productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc), I-Alimentación complementaria o alimentación familiar; J-Fórmula comercial infantil y alimentación familiar; K- Leche humana, fórmula comercial infantil y alimentación familiar; L-Leche humana y alimentación familiar; **M**-Sin información; **NA: No aplica**

****Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos?:** A-Solo se brinda leche humana; **B**-Líquida (caldos, jugos, sopas poco espesas) o Cremas (sopas licuadas, coladas, **etc**), C-Blanda (puré pepitas), D-Semisólidos (grumos) y/o Sólidos (trozos)

*****¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño?:** A-Biberón o "tetero", B-Vaso y/o Taza y cuchara; **C**-Plato; **D**-Otro

Nombre(s) y apellidos del responsable de la medición _____ **Celular** _____

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS	FOAT1.FP	16/05/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL:	Cesar	CENTRO ZONAL:	Valledupar 1
NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:	Resguardo rosario bellavista yukatán	NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:	El consejo 2
MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):	Modalidad propia e intercultural		
SERVICIO:	Modalidad propia e intercultural		
GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:	Tipo 2		

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (H: Hombre / M: Mujer)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA N° ____											TOMA N° ____										
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERIMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(ABCDEFGHIJKLMNÑA)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se preparará exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o producto comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofrecó alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? *** (A/B/C/D)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERIMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(ABCDEFGHIJKLMNÑA)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se preparará exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o producto comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses)	¿A QUÉ edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? *** (A/B/C/D)
1	1062407114	LUIS JOSE	CEBALLO DE LA HOZ	Hombr	19/08/2021	21/04/2025	05/05/2025	16	101	16,2		5	NO	5	6	18	B	B	4/08/2025	16	101	16,3		2	NO	6	NO	6	B	B
2	1062934127	EDUVIN	VENCE VILLAR	Hombr	04/02/2022	21/04/2025	05/05/2025	14	92	16		4	NO	4	4	19	B	B	4/08/2025	14	93	16		2	NO	6	NO	3	B	B
3	1065207558	DASHANA LUCIA	ANGARITA QUINTERO	Mujer	10/07/2022	21/04/2025	05/05/2025	13	91	15,8		6	NO	6	6	15	B	B	4/08/2025	13	92,5	15,8		6	NO	6	NO	6	NO	B
4	1065207741	ZULEY FERNANDA	CARDENAS ANGARITA	Mujer	11/11/2023	21/04/2025	05/05/2025	9,1	78	14,2		5	NO	5	5	17	B	B	4/08/2025	9,6	80	14,2		6	NO	6	NO	NO	B	B
5	1065683693	ITZAEL ANDRES	VALENCIA JIMENEZ	Hombr	16/04/2024	21/04/2025	05/05/2025	10	77	15		5	NO	5	5	12	B	B	4/08/2025	10,5	79	15,2		2	NO	6	NO	8	B	B
6	1065684205	EUCEO MATIN	SUAREZ QUINTERO	Hombr	15/08/2024	21/04/2025	05/05/2025	8,6	84	14		5	NO	5	5	18	B	B	4/08/2025	7	85	14,5		2	NO	6	NO	NO	NO	B
7	1065684969	SAMUEL DAVID	SOTO OSPINO	Hombr	19/10/2024	21/04/2025	05/05/2025	8	87	14,5		6	NO	6	6	6	B	B	4/08/2025	8,6	101	15,8		2	NO	6	NO	2	B	B
8	1066100909	ASHLEY MILAGROS	OROZCO QUINTERO	Mujer	10/06/2022	21/04/2025	05/05/2025	14	87	16		6	NO	5	5	14	B	B	4/08/2025	14,7	87	16		6	NO	6	NO	3	NO	B
9	1066358765	JOSUE DAVID	JULIO RODRIGUEZ	Hombr	08/09/2020	21/04/2025	05/05/2025	17	104	16,3		5	NO	5	5	16	B	B	4/08/2025	16,5	103,5	16,3		2	NO	6	NO	18	B	B
10	1066359356	SARA VALENTINA	LOPEZ DIAZ	Mujer	09/11/2021	21/04/2025	05/05/2025	15	98	16		5	NO	5	5	15	B	B	4/08/2025	15,2	99	16,2		6	NO	6	NO	18	B	B
11	1066479189	JHOAN SANTIAGO	SANTIAGO CARVAJAL	Hombr	19/01/2022	21/04/2025	05/05/2025	14	97	15,8		6	NO	6	6	24	B	B	4/08/2025	13,9	97	16		2	NO	9	NO	20	B	B
12	1066902813	LUZ CELESTE	SOTO OSPINO	Mujer	16/09/2022	21/04/2025	05/05/2025	12	87	15,6		6	NO	5	5	17	B	B	4/08/2025	12,3	87	15,6		6	NO	6	NO	16	NO	B
13	1066905179	YEIFER DAVID	SAENZ LARA	Hombr	20/08/2024	21/04/2025	05/05/2025	9,3	73	14,2		5	NO	5	5	19	B	B	4/08/2025	9,7	74	15		2	NO	6	NO	6	NO	B
14	1067734434	THALIANA VANESCA	CARRILLO MADRID	Mujer	20/08/2020	21/04/2025	05/05/2025	17	105	16,3		5	NO	5	5	13	B	B	4/08/2025	17,4	106	16,8		6	NO	6	NO	NO	B	B
15	1067735285	LEINER SAMIR	JIMENEZ DURAN	Hombr	27/09/2021	21/04/2025	05/05/2025	15	100	16,2		5	NO	5	5	12	B	B	4/08/2025	15,7	100	16,2		2	NO	6	NO	18	B	B
16	1067735397	SAMUEL DAVID	SANTIAGO MORALES	Hombr	27/10/2021	21/04/2025	05/05/2025	15	100	16,2		6	NO	6	6	23	B	B	4/08/2025	15,8	101	16,3		2	NO	6	NO	18	NO	B
17	1067735647	SAMUEL DAVID	MONROY BAYONA	Hombr	21/01/2022	21/04/2025	05/05/2025	12	88	15,6		6	NO	5	5	17	B	B	4/08/2025	12,8	101	15,6		2	NO	6	NO	17	B	B
18	1067735932	KEINER ANDRES	CAMPO MURGAS	Hombr	31/05/2022	21/04/2025	05/05/2025	14	95	16		4	NO	4	4	16	B	B	4/08/2025	14,6	96	16		2	NO	6	NO	18	NO	B
19	1067736235	ASIEL	LAZO HERRERA	Hombr	22/09/2022	21/04/2025	05/05/2025	14	93	16		6	NO	6	6	19	B	B	4/08/2025	14,6	93	16		2	NO	6	NO	18	B	B
20	1067736659	ZOE VALENTINA	ALVIS MORALES	Mujer	09/01/2023	21/04/2025	05/05/2025	13	89	15,6		6	NO	6	6	15	B	B	4/08/2025	13,2	89	15,8		6	NO	6	NO	6	B	B

Notas:

Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o en desnutrición aguda moderada o severa, según la periodicidad establecida en las Guías Operativas de los servicios.

OPCIONES DE RESPUESTAS PARA LAS PREGUNTAS CON ASTERISCOS (*, **, *). VER INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO:**

***¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas?** **A**-Sólo Leche humana; **B**-Fórmula Comercial infantil (leche en polvo, o en otra forma de presentación), **C**-Leche humana y fórmula comercial infantil; **D**-Leche animal (vaca, chivo, búfalo, oveja, cabra, etc.); **E**-Otra bebidas (agua de coco, agua de arroz, aromáticas, caldo, sopas, chicha, guarapo, agua de canela etc.); **F**-Leche humana y productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.); **G**-Leche humana y otras bebidas (incluido agua); **H**-Fórmula comercial infantil, leche animal, otras bebidas (incluido agua), y/o productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.); **I**-Alimentación complementaria o alimentación familiar; **J**-Formula comercial infantil y alimentación familiar; **K**- Leche humana, fórmula comercial infantil y alimentación familiar; **L**-Leche humana y alimentación familiar. **M**-Sin información; **NA: No aplica**

****Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos?: A**-Solo se brinda leche humana; **B**-Líquida (caldos, jugos, sopas poco espesas) o Cremes (sopas licuadas, coladas etc.); **C**-Blanda (puré papillas); **D**-Semisólidos (grumos) y/o Sólidos (picados)

*****¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño?: A**-Biberón o "tetero", **B**-Vaso y/o Taza y cuchara; **C**-Plato; **D**-Otro.

Nombre(s) y apellidos del responsable de la medición _____ **Celular** _____

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN: FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS	FO.M7.LPP	10/05/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Público	

REGIONAL:	Cesar	CENTRO ZONAL:	Valledupar 1
NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:	Resguardo rosario bellavista yukatán	NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:	El consejo 2
MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):	Modalidad propia e intercultural		
SERVICIO:	Modalidad propia e intercultural		
GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:	Tipo 2		

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (RUIF)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (H: Hombre / M: Mujer)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA N°____											TOMA N°____										
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERÍMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A,B,C,D,E,F,G,H,I,J,K,L,M,NA);	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Desde qué edad se preparando exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses)	¿A qué edad se ofrecó alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A,B,C,D)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ***(A,B,C,D)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERÍMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A,B,C,D,E,F,G,H,I,J,K,L,M,NA);	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Desde qué edad se preparando exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses)	¿A qué edad se ofrecó alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A,B,C,D)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ***(A,B,C,D)
1	1067736905	KANNER DAVID	CARRILLO MADRID	Hombr	06/05/2022	21/04/2025	26/05/2025	14	96	16		6	NO	6	6	18	B	B	4/06/2025	14,7	96,6	15,8		2	NO	6	NO	3	B	B
2	1067737904	ARDIEL EDUARDO	RODRIGUEZ BOCANEG	Hombr	06/07/2024	21/04/2025	26/05/2025	9	75	14,2		6	NO	6	8	18	B	B	4/06/2025	9,4	78	14,2		2	NO	6	NO	12	NO	B
3	1062407990	SARA BETSABE	LEON ROJAS	Mujer	17/01/2025	02/06/2025	02/06/2025	7,2	63	0		0	NO	0	0	2	B	B	4/06/2025	8	64	14,5		6	NO	0	NO	5	B	B
4	1067736306	VICTOR FABIAN	LEON PADILLA	Hombr	26/09/2022	02/06/2025	02/06/2025	13	89	15,6		6	NO	6	6	10	B	B	4/06/2025	12,5	88,7	15,6		2	NO	0	NO	9	B	B
5	1067822507	LYAN CAMILO	ARAUJO JIMENEZ	Hombr	08/10/2024	02/06/2025	02/06/2025	7,9	69	14,5		0	NO	0	0	4	B	B	4/06/2025	9,8	74	16		2	NO	0	NO	7	B	B
6	1137732191	JESUS DAVID	ARDILA QUINTERO	Hombr	27/09/2022	02/06/2025	02/06/2025	14	93	15,8		0	NO	6	6	14	B	B	4/06/2025	14,8	93	16		2	NO	0	NO	20	B	B
7																														
8																														
9																														
10																														
11																														
12																														
13																														
14																														
15																														
16																														
17																														
18																														
19																														
20																														

Notas:

Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o en desnutrición aguda moderada o severa, según la periodicidad establecida en las Guías Operativas de los servicios.

OPCIONES DE RESPUESTAS PARA LAS PREGUNTAS CON ASTERISCOS (*, **, *). VER INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO:**

***¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas?** A-Solo Leche humana; **B**-Fórmula Comercial infantil (leche en polvo, o en otra forma de presentación); **C**-Leche humana y fórmula comercial infantil; **D**-Leche animal (vaca, chivo, búfalo, oveja, cabra, etc.); **E**-Otra bebidas (agua de coco, agua de arroz, aromáticas, caldos, sopas, chicha, guarapo, agua de canela etc.); **F**-Leche humana y productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.); **G**-Leche humana y otras bebidas (incluido agua); **H**-Fórmula comercial infantil, leche animal, otras bebidas (incluido agua), y/o productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.); **I**-Alimentación complementaria o alimentación familiar; **J**-Fórmula comercial infantil y alimentación familiar; **K**- Leche humana, fórmula comercial infantil y alimentación familiar; **L**-Leche humana y alimentación familiar; **M**-Sin información; **NA: No aplica**

****Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos?: A**-Solo se brinda leche humana; **B**-Líquida (caldos, jugos, sopas poco espesas) o Cremas (sopas licuadas, coladas, etc.); **C**-Blanda (puré, papillas), **D**-Semisólidos (grumos) y/o Sólidos (trozos).

*****¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño?: A**-Biberón o "tetero"; **B**-Vaso y/o Taza y cuchara; **C**-Plato, **D**-Otro.

Nombre(s) y apellidos del responsable de la medición _____ **Celular** _____

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS	F-GMYP-PP	16/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL:	Cesar	CENTRO ZONAL:	Valledupar 1
NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:	Resguardo rosario bolivista yukatán	NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:	Rosario 1
MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):	Modalidad propia e intercultural		
SERVICIO:	Modalidad propia e intercultural		
GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:	Tipo 2		

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (H: Hombre / M: Mujer)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA N°____											TOMA N°____										
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERÍMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/NA)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se incorporará definitivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses)	¿A qué edad se ofrecerá alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ***(A/B/C/D)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERÍMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/NA)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó definitivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses)	¿A qué edad se ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ***(A/B/C/D)
1	1067736306	VICTOR FABIAN	LEON PADILLA	Hombre	26/09/2022	02/06/2025	02/06/2025	13	89	15,6		0	NO	0	0	10	B	B	4/08/2025	12,5	88,7	15,6		2	NO	0	NO	9	B	B
2	1067822507	LYAN CAMILO	ARAUJO JIMENEZ	Hombre	09/10/2024	02/06/2025	02/06/2025	7,9	69	14,5		0	NO	0	0	4	B	B	4/08/2025	9,9	74	15		2	NO	0	NO	7	B	B
3	1137732191	JESUS DAVID	ARDILA QUINTERO	Hombre	27/09/2022	02/06/2025	02/06/2025	14	93	15,8		0	NO	0	0	14	B	B	4/08/2025	14,8	93	16		2	NO	0	NO	20	B	B
4	1067821351	AZENETH	ROBLES QUINTERO	Mujer	02/02/2022	21/04/2025	05/05/2025	14	95	15,8		6	NO	6	6	16	B	B	4/08/2025	13,1	94,5	15,8		6	NO	6	NO	20	B	B
5	1067821878	ARISMETH	ROBLES QUINTERO	Hombre	22/01/2023	21/04/2025	05/05/2025	12	88	15,6		6	NO	5	5	16	B	B	4/08/2025	12,8	88	15,8		2	NO	6	NO	9	B	B
6	1137732097	ENEMIAS	ARIAS MACHUCA	Hombre	21/09/2022	21/04/2025	05/05/2025	14	93	15,8		6	NO	6	6	18	B	B	4/08/2025	14	94	16		2	NO	6	NO	20	NO	B
7	1151482428	DARWIN DAVID	OLIVELLA LOPEZ	Hombre	02/10/2020	21/04/2025	05/05/2025	18	101	15,8		6	NO	6	6	16	B	B	4/08/2025	16,5	101	17		2	NO	6	NO	16	B	B
8	1151482429	EIRILETH	SUAREZ OVALLE	Mujer	19/10/2020	21/04/2025	05/05/2025	19	102	17,5		4	NO	4	4	12	B	B	4/08/2025	19,7	102	17,5		6	NO	6	NO	B	B	B
9	1066305395	YARINETH	QUINTERO OVALLE	Mujer	01/08/2020	21/04/2025	05/05/2025	17	102	15,8		5	NO	5	5	12	B	B	4/08/2025	17,8	102	15,8		6	NO	6	NO	18	B	B
10	1066359479	ZEYNETH FERNANDA	MUÑOZ QUINTERO	Mujer	30/01/2022	21/04/2025	05/05/2025	15	96	16		4	NO	4	4	24	B	B	4/08/2025	15	96	16,2		6	NO	6	NO	18	B	B
11	1066479255	GABRIEL	MARTINEZ CARO	Hombre	11/10/2023	21/04/2025	05/05/2025	11	83	15,4		5	NO	5	5	18	B	B	4/08/2025	11,8	84	15,6		2	NO	6	NO	11	NO	B
12	1067734236	ANGEL RAFAEL	RODELO JAIMES	Hombre	07/10/2020	21/04/2025	05/05/2025	18	107	15,8		5	NO	5	5	16	B	B	4/08/2025	18	108	15,8		2	NO	6	NO	18	B	B
13	1067734264	ALEJANDRO	MARQUEZ CLAVIJO	Hombre	18/10/2020	21/04/2025	05/05/2025	17	108	15,8		5	NO	5	5	18	B	B	4/08/2025	17,8	107	15,8		2	NO	6	NO	NO	B	B
14																														
15																														
16																														
17																														
18																														
19																														
20																														

Notas:

Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o en desnutrición aguda moderada o severa, según la periodicidad establecida en las Guías Operativas de los servicios.

OPCIONES DE RESPUESTAS PARA LAS PREGUNTAS CON ASTERISCOS (*, **, *). VER INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO:**

***¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas?** **A**-Sólo Leche humana; **B**-Fórmula Comercial infantil (leche en polvo, o en otra forma de presentación); **C**-Leche humana y fórmula comercial infantil; **D**-Leche animal (vaca, chivo, búfalo, oveja, cabra, etc.); **E**-Otra bebidas (agua de coco, agua de arroz, aromáticas, caldos, sopas, chicha, guarapo, agua de canela etc.), **F**-Leche humana y productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cucheareables, etc.), **G**-Leche humana y otras bebidas (incluido agua); **H**-Fórmula comercial infantil, leche animal, otras bebidas (incluido agua), y/o productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cucheareables, etc.); **I**-Alimentación complementaria o alimentación familiar; **J**-Fórmula comercial infantil y alimentación familiar; **K**- Leche humana, fórmula comercial infantil y alimentación familiar; **L**-Leche humana y alimentación familiar; **M**-Sin información; **NA: No aplica**

****Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos?:** A-Solo se brinda leche humana; **B**-Líquido (caldos, jugos, sopas poco espesas) o Cremas (sopas licuadas, coladas, etc.), **C**-Blando (puré papilla), **D**-Semisólidos (grumos) y/o Sólidos (trozos)

*****¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño?:** **A**-Biberón o "tetero"; **B**-Vaso y/o Taza y cuchara, **C**-Plato, **D**-Otro

Nombre(s) y apellidos del responsable de la medición _____ Celular _____

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS	FGMT1.PP	16/05/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	Cesar	CENTRO ZONAL:	Valledupar 1
NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:	Resguardo rosario bellavista yukatén	NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:	Rosario 1
MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):	Modalidad propia e intercultural		
SERVICIO:	Modalidad propia e intercultural		
GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:	Tipo 2		

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (H: Hombre; M: Mujer)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA N° ____											TOMA N° ____										
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERÍMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño no alcanzan los 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(VARIOS)(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/NA/NA)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI; NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofrecio alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua, otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? (A/B/C/D)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? *** (A/B/C/D)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERÍMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(VARIOS)(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/NA/NA)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI; NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofrecio alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua, otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? (A/B/C/D)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? *** (A/B/C/D)
1	1067738105	LIAM SANTIAGO	CARBUENA BAYONA	Hombre	22/08/2024	21/04/2025	05/05/2025	8,5	71	14,3		6	NO	6	6	8	B	B	4/06/2025	9,6	71	14,3		2	NO	6	NO	5	B	B
2	1067738197	ELIAN CALETH	PEDROZO BAYONA	Hombre	28/09/2024	21/04/2025	05/05/2025	8,1	69	14,3		6	NO	6	6	7	B	B	4/06/2025	8,8	67	14,2		2	NO	6	NO	NO	NO	B
3	1067820825	BRISMAN	RUEDAS SUAREZ	Hombre	01/01/2021	21/04/2025	05/05/2025	18	103	15,8		6	NO	6	6	18	B	B	4/06/2025	17,5	104	15,8		2	NO	6	NO	NO	B	B
4	1067821664	LUIS ANGEL	CASTILLO BERRIO	Hombre	05/09/2022	21/04/2025	05/05/2025	14	94	16		5	NO	6	6	20	B	B	4/06/2025	14,8	94,9	16		2	NO	6	NO	11	NO	B
5	1067822550	DOLLYS MARIA	ARIAS MORALES	Mujer	20/03/2025	21/04/2025	05/05/2025	4,6	55	0		1	NO	1	1	1	B	B	4/06/2025	5,5	57	0		6	NO	6	NO	NO	NO	B
6	1068901723	MILETH SOFIA	VARELA ALVAREZ	Mujer	23/03/2022	21/04/2025	05/05/2025	15	95	16		6	NO	6	6	24	B	B	4/06/2025	15	96,5	16,2		6	NO	6	NO	18	NO	B
7	1092674028	EIKER ELIER	QUINTERO AVENDAÑO	Hombre	14/03/2023	21/04/2025	05/05/2025	13	88	15,6		5	NO	6	6	23	B	B	4/06/2025	12,6	86	15,8		2	NO	6	NO	9	B	B
8	1131082121	LUIS CARLOS	CASTILLA URIANA	Hombre	31/12/2023	21/04/2025	05/05/2025	11	80	15,2		6	NO	6	6	18	B	B	4/06/2025	11	80,5	16,2		2	NO	6	NO	NO	B	B
9	1137732294	ANGEL DAVID	MOJICA ALBETO	Hombre	02/11/2022	21/04/2025	05/05/2025	14	92	15,8		6	NO	6	6	25	B	B	4/06/2025	13,6	87	16		2	NO	6	NO	20	B	B
10	1062407761	AITANA LUCIA	CHOINA LACOUTURE	Mujer	20/01/2024	21/04/2025	19/06/2025	7,5	71	14,5		6	NO	6	6	15	B	B	4/06/2025	7,9	72	14,5		6	NO	6	NO	4	NO	B
11	1137884035	ANGEL DAVID	SUAREZ CULMA	Hombre	21/06/2023	21/04/2025	05/05/2025	13	87	15,6		6	NO	6	6	22	B	B	4/06/2025	13,2	87	15,8		2	NO	6	NO	18	NO	B
12	1205974138	EMILIANO DE JESUS	FERNANDEZ GURNIZO	Hombre	27/08/2022	21/04/2025	05/05/2025	16	97	16,3		5	NO	5	5	26	B	B	4/06/2025	17,2	99	15,8		2	NO	6	NO	26	B	B
13	1207213231	SEBASTIAN DAVID	CASTILLA URIANA	Hombre	20/04/2022	21/04/2025	05/05/2025	15	96	16		4	NO	4	4	26	B	B	4/06/2025	16,2	97	16,2		2	NO	6	NO	16	B	B
14	1241088922	KEREN NATALIA	BEDOYA MONROY	Mujer	19/11/2021	21/04/2025	05/05/2025	16	99	16,2		6	NO	6	6	28	B	B	4/06/2025	16	99	16,3		6	NO	6	NO	NO	NO	B
15	1242191246	MARILYN ALEJANDRA	PEDROZO ROJAS	Mujer	03/10/2020	21/04/2025	05/05/2025	13	87	15,8		6	NO	6	6	27	B	B	4/06/2025	13,2	87	15,8		6	NO	6	NO	22	B	B
16	1300423061	LOGAN YERAY	RUEDA SUAREZ	Hombre	25/03/2024	21/04/2025	05/05/2025	10	75	15		6	NO	6	6	19	B	B	4/06/2025	10,7	77	15,2		2	NO	6	NO	19	B	B
17	1300423147	CHARLOTTE	ARIAS VILLAR	Mujer	18/05/2024	21/04/2025	05/05/2025	8,7	69	14,2		6	NO	5	5	11	B	B	4/06/2025	9	71	14,2		6	NO	6	NO	3	B	B
18	1029155151	JHEY HABB	CASTRO URUETA	Hombre	24/09/2021	21/04/2025	05/05/2025	16	101	16,3		5	NO	6	5	24	B	B	4/06/2025	16,4	101,5	16,3		2	NO	6	NO	26	B	B
19	1062407337	JUSKAMET	PADILLA LOPEZ	Mujer	19/08/2022	21/04/2025	05/05/2025	14	94	16		5	NO	6	5	20	B	B	4/06/2025	14,8	94	16		6	NO	6	NO	11	NO	B
20	1062407761	AITANA LUCIA	CHOINA LACOUTURE	Mujer	20/01/2024	21/04/2025	05/05/2025	7,4	71	14,5		6	NO	6	6	15	B	B	4/06/2025	7,9	72	14,5		6	NO	6	NO	NO	B	B

Notas:

Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o en desnutrición aguda moderada o severa, según la periodicidad establecida en las Guías Operativas de los servicios.

OPCIONES DE RESPUESTAS PARA LAS PREGUNTAS CON ASTERISCOS (*, **, *). VER INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO:**

***¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? A-**Sólo Leche humana, **B-**Fórmula Comercial Infantil (leche en polvo, o en otra forma de presentación); **C-**Leche humana y fórmula comercial infantil; **D-**Leche animal (vaca, chivo, búfalo, oveja, cabra, etc.); **E-**Otra bebidas (agua de coco, agua de arroz, aromáticas, caldos, sopas, chicha, guarapo, agua de canela etc.); **F-**Leche humana y productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.), **G-**Leche humana y otras bebidas (incluido agua); **H-**Fórmula comercial infantil, leche animal, otras bebidas (incluido agua), y/o productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.), **I-**Alimentación complementaria o alimentación familiar, **J-**Formula comercial infantil y alimentación familiar, **K-** Leche humana, fórmula comercial infantil y alimentación familiar, **L-**Leche humana y alimentación familiar, **M-**Sin información, **NA: No aplica**

****Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos?:** A-Sólo se brinda leche humana, **B-**Líquida (caldos, jugos, sopas poco espesas) o Cremas (sopas licuadas, coladas, etc.), **C-**Blanda (puré pepitas), **D-** Semisólidos (grumos) y/o Sólidos (trozos).

*****¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o el niño?:** A-Biberón o "tetero", **B-**Vaso y/o Taza y cuchara, **C-**Plato, **D-**Otro

Nombre(s) y apellidos del responsable de la medición _____ **Celular** _____

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS	FUNT.PP	10/06/2025
		Versión 3	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	Cesar	**CENTRO ZONAL:**	Valledupar 1
NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:	Resguardo rosario bellavista yukatán	**NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:**	Rosario 1
MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):	Modalidad propia e intercultural		
SERVICIO:	Modalidad propia e intercultural		
GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:	Tipo 2		

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (H: Hombre / M: Mujer)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA N° ____											TOMA N° ____										
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERÍMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/NA)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? *** (A/B/C/D)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cms)	PERÍMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/NA)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? *** (A/B/C/D)
1	1065678564	ELAN JOSE	VILLAR OLIVELLA	Hombre	14/09/2021	21/04/2025	05/05/2025	16	101	16,3		6	NO	6	6	24	B	B	4/05/2025	15,7	101	16,2		2	NO	6	NO	23	B	B
2	1065679205	KEINER DAVID	VILLAR VILLAR	Hombre	17/12/2021	21/04/2025	05/05/2025	15	99	16,2		6	NO	6	6	24	B	B	4/05/2025	15,2	99,5	16,2		2	NO	6	NO	24	B	B
3	1065681232	ANGEL DAVID	ASCANIO TORRES	Hombre	19/12/2022	21/04/2025	05/05/2025	11	87	15,2		5	NO	5	5	24	B	B	4/05/2025	11,3	87	15,4		2	NO	6	NO	NO	B	B
4	1065685522	ANMISADAY ADARA	MUÑOZ PEÑA	Mujer	07/03/2025	21/04/2025	05/05/2025	5,3	59	0		1	NO	1	1	1	B	B	4/05/2025	6,3	62,5	0		6	NO	6	NO	NO	B	B
5	1065308034	RIGO ANDREY	BAYONA GUAYACUNDO	Hombre	08/01/2022	21/04/2025	05/05/2025	15	99	16		6	NO	6	6	24	B	B	4/05/2025	14,9	97,7	16,2		2	NO	6	NO	24	NO	B
6	1065359161	KAFL JESUS	CALVO MANOTAS	Hombre	16/07/2021	21/04/2025	05/05/2025	16	102	16,3		6	NO	6	6	18	B	B	4/05/2025	16,6	102	16,3		2	NO	6	NO	26	B	B
7	1065360116	ANTONELLA	RODRIGUEZ NUÑEZ	Mujer	18/08/2023	21/04/2025	05/05/2025	11	83	15,2		6	NO	6	6	20	B	B	4/05/2025	12	75	15,8		6	NO	6	NO	19	B	B
8	1065360241	YENDRI DAILETH	CHONA BAYONA	Mujer	12/02/2024	21/04/2025	05/05/2025	8,6	71	14,3		6	NO	6	6	14	B	B	4/05/2025	9	71	14,2		6	NO	6	NO	9	NO	B
9	1065360309	LIAM MIGUEL	GARRIDO QUINTERO	Hombre	05/05/2024	21/04/2025	05/05/2025	9,8	76	15		6	NO	6	6	11	B	B	4/05/2025	10,6	78,5	15,2		2	NO	6	NO	NO	B	B
10	1065360399	EMMANUEL DAVID	JAIMES DAZA	Hombre	13/03/2025	21/04/2025	05/05/2025	5	59	0		0	NO	0	0	1	B	B	4/05/2025	6	71	0		2	NO	6	NO	7	B	B
11	1065903383	SARAH SOFRIA	LEON LOPEZ	Mujer	04/03/2023	21/04/2025	05/05/2025	13	89	15,6		6	NO	6	6	24	B	B	4/05/2025	13,3	89	15,8		6	NO	6	NO	18	B	B
12	1065904630	ALEX GIOVANY	PACHECO ALVAREZ	Hombre	18/12/2023	21/04/2025	05/05/2025	11	83	15,2		6	NO	6	6	16	B	B	4/05/2025	11,2	83,5	15,4		2	NO	6	NO	NO	B	B
13	1067734133	NELSON JOHAN	CHONA QUINTERO	Hombre	01/08/2020	21/04/2025	05/05/2025	19	109	17		6	NO	6	6	24	B	B	4/05/2025	18,7	108,7	17		2	NO	6	NO	NO	NO	B
14	1067734871	HEIUN MERIETH	NUÑEZ GONZALEZ	Mujer	30/01/2021	21/04/2025	05/05/2025	17	99	15,8		6	NO	6	6	24	B	B	4/05/2025	18	99	15,8		6	NO	6	NO	18	NO	B
15	1067735354	YORDAN DAVID	SOLER PINEDA	Hombre	28/10/2021	21/04/2025	05/05/2025	16	101	16,3		6	NO	6	6	28	B	B	4/05/2025	16,4	101	16,3		2	NO	6	NO	28	B	B
16	1067735790	KALETH DAVID	DE AVILA CONEO	Hombre	10/04/2022	21/04/2025	05/05/2025	15	96	16		5	NO	5	5	24	B	B	4/05/2025	14,8	96,5	16		2	NO	6	NO	16	NO	B
17	1067735893	SANDRA LUCIA	GALINDO OYOLA	Mujer	28/04/2022	21/04/2025	05/05/2025	13	94	15,8		6	NO	5	5	27	B	B	4/05/2025	13,3	94	15,8		6	NO	6	NO	22	B	B
18	1067736112	NEIMAR DAVID	WEPA SUAREZ	Hombre	22/07/2022	21/04/2025	05/05/2025	14	95	15,8		6	NO	6	6	18	B	B	4/05/2025	13,7	95	16		2	NO	6	NO	20	B	B
19	1067736400	CELESTE ZOETH	CHONA QUITIAN	Mujer	10/11/2022	21/04/2025	05/05/2025	11	82	15,2		6	NO	5	5	18	B	B	4/05/2025	11,5	84	15,4		6	NO	6	NO	NO	B	B
20	1067737055	KEYLER JOSE	CHONA ALVAREZ	Hombre	12/06/2023	21/04/2025	05/05/2025	12	85	15,4		6	NO	6	6	22	B	B	4/05/2025	12	86,3	15,8		2	NO	6	NO	16	B	B

Notas:

Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o en desnutrición aguda moderada o severa, según la periodicidad establecida en las Guías Operativas de los servicios.

OPCIONES DE RESPUESTAS PARA LAS PREGUNTAS CON ASTERISCOS (*, **, *). VER INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO:**

***¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas?** A-Sólo Leche humana, B-Fórmula Comercial Infantil (leche en polvo, o en otra forme de presentación), C-Leche humana y fórmula comercial infantil, D-Leche animal (vaca, chivo, búfalo, oveja, cabra, etc.), E-Otras bebidas (agua de coco, agua de arroz, aromáticas, caldos, sopas, chicha, guarapo, agua de canela etc.), F-Leche humana y productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cucheareables, etc.), G-Leche humana y otras bebidas (incluido agua), H-Fórmula comercial infantil, leche animal, otras bebidas (incluido agua), y/o productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cucheareables, etc.), I-Alimentación complementaria o alimentación familiar, J-Formula comercial infantil y alimentación familiar, K- Leche humana, fórmula comercial infantil y alimentación familiar, L-Leche humana y alimentación familiar, **M**-Sin información, **NA: No aplica**

****Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos?:** A-Sólo se brinda leche humana, B-Líquida (caldos, jugos, sopas poco espesas) o Cremas (sopas licuadas, coladas, etc.), C-Blanda (puré, papillas), D-Semisólidos (grumos) y/o Sólidos (trozos).

*****¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño?:** A-Biberón o "tetero", B-Vaso y/o Taza y cuchara, C-Plato, **D**-Otro.

Nombre(s) y apellidos del responsable de la medición _____ **Celular** _____

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS	FOMT1JPP	16/05/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL:	Cesar	**CENTRO ZONAL:**	Valledupar 1
NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:	Resguardo rosario bellavista yukatán	**NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:**	Rosario 1
MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):	Modalidad propia e intercultural		
SERVICIO:	Modalidad propia e intercultural		
GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:	Tipo 2		

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (H: Hombre / M: Mujer)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA N° ____												TOMA N° ____											
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERÍMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A-B-C-D-E-F-G-H-I-J-K-L-M-NA)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se propiciará exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o producto consistentes ultra-procesados)? (indicar edad en meses)	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua o bebidas o alimentos, o productos consistentes ultra-procesados)? (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A-B-C-D)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? *** (A-B-C-D)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERÍMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A-B-C-D-E-F-G-H-I-J-K-L-M-NA)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se propiciará exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o producto consistentes ultra-procesados)? (indicar edad en meses)	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua o bebidas o alimentos, o productos consistentes ultra-procesados) (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A-B-C-D)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? *** (A-B-C-D)
1	1067737183	ANGELICA SOFIA	CHONA GONZALEZ	Mujer	18/07/2023	21/04/2025	05/05/2025	12	85	15,4		6	NO		6	6	19	B	B	4/05/2025	11,6	85,2	15,4		6	NO		6	NO	16	NO	B
2	1067737189	MARIA FERNANDA	CARBUENA GALVAN	Mujer	11/09/2023	21/04/2025	05/05/2025	12	85	15,4		5	NO	5	5	20	B	B		4/05/2025	11,9	85,5	15,6		6	NO		6	NO	18	B	B
3	1067737346	ISABELLA	JIMENEZ JARAMILLO	Mujer	26/09/2023	21/04/2025	05/05/2025	11	84	15,2		6	NO	6	6	19	B	B		4/05/2025	11	84	15,2		6	NO		6	NO	18	B	B
4	1067737984	SALOME	OROZCO SOTO	Mujer	09/07/2024	21/04/2025	05/05/2025	8,4	70	14,3		6	NO	6	6	9	B	B		4/05/2025	9,2	101	14,2		6	NO		6	NO	NO	B	B
5	1054127062	JUAN SEBASTIAN	GALARCIO MARTINEZ	Hombr	17/09/2021	02/06/2025	02/06/2025	15	97	16,2		0	NO	0	0	12	B	B		4/05/2025	15,3	100	16,2		2	NO		0	NO	12	B	B
6	1067739299	BREIDER GAEL	BALLESTEROS CHONA	Hombr	24/10/2024	02/06/2025	02/06/2025	8,6	71	14,3		0	NO	0	0	10	B	B		4/05/2025	8,6	71,5	14,3		2	NO		0	NO	8	B	B
7	1067738430	AILEEN SOFIA	OJEDA GALVAN	Mujer	18/12/2024	02/06/2025	02/06/2025	9	78	0		0	NO	0	0	12	B	B		4/05/2025	9	78	14,2		6	NO		0	NO	12	B	B
8	1121975534	EIMY LUCIANA	ROSO SARMIENTO	Mujer	24/10/2020	02/06/2025	02/06/2025	15	101	16,2		0	NO	0	0	12	B	B		4/05/2025	16,9	101	16,3		6	NO		0	NO	12	B	B
9	1121980838	MARIAJOSE	ROSO SARMIENTO	Mujer	20/07/2022	02/06/2025	02/06/2025	14	92	16		0	NO	0	0	9	B	B		4/05/2025	14	92	16,3		6	NO		0	NO	NO	B	B
10																															
11																															
12																															
13																															
14																															
15																															
16																															
17																															
18																															
19																															
20																															

Notas:

Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o en desnutrición aguda moderada o severa, según la periodicidad establecida en las Guías Operativas de los servicios.

OPCIONES DE RESPUESTAS PARA LAS PREGUNTAS CON ASTERISCOS (*, **, *). VER INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO:**

***¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas?** **A**-Sólo Leche humana; **B**-Fórmula Comercial Infantil (leche en polvo, o en otra forma de presentación); **C**-Leche humana y fórmula comercial infantil; **D**-Leche animal (vaca, chivo, búfalo, oveja, cabra, etc.); **E**-Otras **bebidas** (agua de coco, agua de arroz, aromáticas, caldos, sopas, chicha, guarapo, agua de canela etc.); **F**-Leche humana y productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.); **G**-Leche humana y otras bebidas (incluido agua); **H**-Fórmula comercial infantil, leche animal, otras bebidas (incluido agua), y/o productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.); **I**-Alimentación complementaria o alimentación familiar; **J**-Formula comercial infantil y alimentación familiar; **K**- Leche humana, fórmula comercial infantil y alimentación familiar; **L**-Leche humana y alimentación familiar; **M**-Sin información; **NA: No aplica**

****Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos?:** **A**-Solo se brinda leche humana; **B**-Líquida (caldos, jugos, sopas poco aspesas) o Cremes (sopas licuadas, coladas, etc.); **C**-Blenda (puré, pepitas); **D**-Semisólidos (grumos) y/o Sólidos (trozos).

***¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño?:** **A**-Biberón o "tetero"; **B**-Vaso y/o Taza y cuchara; **C**-Plato; **D**-Otro

Nombre(s) y apellidos del responsable de la medición _____ **Celular** _____

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

Optimice sus copias de este documento: no imprima todas las páginas, imprima solo las necesarias.

Use hojas reutilizables: utilice una cara en blanco de hojas de documentos que ya no requiere y úselas del reverso.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS	16.M1.FPP	16/05/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL:	Cesar	CENTRO ZONAL:	Valledupar 1
NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:	Resguardo rosario bolívedata yukatán	NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:	Los encantos
MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):	Modalidad propia e intercultural		
SERVICIO:	Modalidad propia e intercultural		
GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:	Tipo 2		

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (H: Hombre / M: Mujer)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA N° ____										TOMA N° ____									
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERÍMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A,B,C,D,E,F,G,H,I,J,K,L,NA)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Desde qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, líquido o producto comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otros líquidos o alimentos o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A,B,C,D)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? *** (A,B,C,D)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERÍMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A,B,C,D,E,F,G,H,I,J,K,L,NA)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se propuso continuar con alimentación con leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, líquido o producto comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otros líquidos o alimentos o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A,B,C,D)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? *** (A,B,C,D)
1	1067820948	ISAMARA	ANGARITA CONTRERA	Mujer	03/04/2021	21/04/2025	05/05/2025	16	100	16,3		6	NO	6	6	18	B	B	4/08/2025	16	100	16,3		6	NO	6	NO	28	B	B
2	1067821498	DANNA LUCIA	VENCE CHINCHILLA	Mujer	02/11/2022	21/04/2025	05/05/2025	12	88	15,6		6	NO	6	6	18	B	B	4/08/2025	12,2	88	15,6		6	NO	6	NO	18	B	B
3	1067821988	BRENDA	PEÑA BERGEL	Mujer	03/02/2023	21/04/2025	05/05/2025	12	82	15,6		6	NO	6	6	18	B	B	4/08/2025	12,4	84	15,6		6	NO	6	NO	18	B	B
4	1067822190	XIOMARA	VERGEL PAREDES	Mujer	21/09/2023	21/04/2025	05/05/2025	12	80	15,6		6	NO	6	6	6	B	B	4/08/2025	12,4	80	15,6		6	NO	6	NO	18	B	B
5	1067822274	LUCIANA CRISTINA	VENCE SUAREZ	Mujer	07/04/2023	21/04/2025	05/05/2025	9,8	80	15		6	NO	6	6	24	B	B	4/08/2025	11,8	81	14,5		6	NO	6	NO	NO	6	B
6	1067822348	ARLEY SOFIA	VENCE SUAREZ	Mujer	06/04/2024	21/04/2025	05/05/2025	11	73	15,2		6	NO	6	6	12	B	B	4/08/2025	11,8	74	14,5		6	NO	6	NO	NO	B	B
7	1092038592	HELLEN SARAY	CHONA RAMIREZ	Mujer	24/05/2024	21/04/2025	05/05/2025	8	70	14,5		6	NO	6	6	11	B	B	4/08/2025	11	71	15,2		6	NO	6	NO	2	B	B
8	1092038594	ASHLI SOFIA	CHONA RAMIREZ	Mujer	24/05/2024	21/04/2025	05/05/2025	7,8	69	14,5		6	NO	6	6	11	B	B	4/08/2025	11,2	71	15,2		6	NO	6	NO	4	B	B
9	1092397408	MIGUEL ARCANGEL	LEON SARAVIA	Hombr	05/03/2021	21/04/2025	05/05/2025	16	100	16,3		6	NO	6	6	18	B	B	4/08/2025	16	100	16,3		2	NO	6	NO	28	B	B
10	1109425739	ADDIELIS ISABEL	RENGIFO PEREZ	Mujer	24/09/2024	21/04/2025	05/05/2025	7,2	67	14,5		6	NO	6	6	7	B	B	4/08/2025	9,3	78	14,3		6	NO	6	NO	5	B	B
11	1137732921	REYNALDO ANDRES	SOTO LEAL	Hombr	21/07/2023	21/04/2025	05/05/2025	12	82	15,6		6	NO	6	6	21	B	B	4/08/2025	12,6	86	15,6		2	NO	6	NO	16	B	B
12	1137734002	YESIEL DAVID	FLOREZ QUINTERO	Mujer	26/05/2024	21/04/2025	05/05/2025	9,1	74	14,2		6	NO	6	6	11	B	B	4/08/2025	9,5	75	14,2		6	NO	6	NO	NO	B	B
13	1137883078	FREY SANTIAGO	JIMENEZ MENDEZ	Hombr	07/07/2022	21/04/2025	05/05/2025	14	92	16		6	NO	6	6	18	B	B	4/08/2025	14,5	94	16		2	NO	6	NO	11	B	B
14	1245278111	LUIS DANIEL	SANCHEZ CONTRERAS	Hombr	19/06/2019	21/04/2025	05/05/2025	14	99	16		6	NO	6	6	18	B	B	4/08/2025	14,1	100	16		2	NO	6	NO	NO	B	B
15	1068309581	EMILIANO	MARTINEZ CASTRO	Hombr	24/03/2023	21/04/2025	18/05/2025	12	78	15,6		0	NO	0	0	16	B	B	4/08/2025	14	82	16		2	NO	6	NO	9	B	B
16	1069905801	CATALINA	NOVOA SALCEDO	Mujer	10/03/2025	21/04/2025	18/05/2025	5	56	0		0	NO	0	0	2	B	B	4/08/2025	6	60	0		6	NO	6	NO	2	B	B
17	1037780295	KALETH	GERARDINO MONSALV	Mujer	15/09/2022	21/04/2025	05/05/2025	14	86	15,6		6	NO	6	6	18	B	B	4/08/2025	12	86	15,6		6	NO	6	NO	20	B	B
18	1059210321	YUAN JESUS	AMAYA SOTO	Hombr	01/08/2022	21/04/2025	05/05/2025	12	88	15,6		6	NO	6	6	17	B	B	4/08/2025	12,1	86	15,6		2	NO	6	NO	17	B	B
19	1062406928	YOINER DAVID	ALVARADO VENCE	Hombr	25/11/2020	21/04/2025	05/05/2025	17	103	15,8		6	NO	6	6	18	B	B	4/08/2025	17,4	103	15,8		2	NO	6	NO	18	B	B
20	1062405970	JACOB	BARRANCO MARTINEZ	Hombr	04/04/2021	21/04/2025	05/05/2025	18	105	15,8		6	NO	6	6	18	B	B	4/08/2025	17,6	105	15,8		2	NO	6	NO	18	B	B

Notas:

Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o en desnutrición aguda moderada o severa, según la periodicidad establecida en las Guías Operativas de los servicios.

OPCIONES DE RESPUESTAS PARA LAS PREGUNTAS CON ASTERISCOS (*, **, *). VER INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO:**

***¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas?* A**-Sólo Leche humana; **B**-Fórmula Comercial Infantil (leche en polvo, o en otra forma de presentación); **C**-Leche humana y fórmula comercial infantil; **D**-Leche animal (vaca, chivo, búfalo, oveja, cabra, etc.); **E**-Otra bebidas (agua de coco, agua de arroz, aromáticas, caldos, sopas, chicha, guarapo, agua de canela etc.); **F**-Leche humana y productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.); **G**-Leche humana y otras bebidas (incluido agua); **H**-Fórmula comercial infantil, leche animal, otras bebidas (incluido agua), y/o productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.); **I**-Alimentación complementaria o alimentación familiar; **J**-Fórmula comercial infantil y alimentación familiar; **K**- Leche humana, fórmula comercial infantil y alimentación familiar; **L**-Leche humana y alimentación familiar; **M**-Sin información; **NA: No aplica**

***Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos?:* A**-Solo se brinda leche humana; **B**-Líquida (caldos, jugos, sopas poco espesas) o Cremas (sopas licuadas, coladas, etc.); **C**-Blanda (puré, pepitas); **D**-Semisólidos (grumos) y/o Sólidos (trozos)

****¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño?:* A**-Biberón o "tetero"; **B**-Vaso y/o Taza y cuchara; **C**-Plato; **D**-Otro

Nombre(s) y apellidos del responsable de la medición _____ **Celular** _____

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS	FGMT-PP	16852025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL:	Cesar	CENTRO ZONAL:	Valledupar 1
NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:	Resguardo rosario bellavista yukatán	NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:	Los encantos
MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):	Modalidad propia e intercultural		
SERVICIO:	Modalidad propia e intercultural		
GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:	Tipo 2		

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (H: Hombre M: Mujer)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA N° ____										TOMA N° ____									
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERÍMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, está sirviendo o le fueron recibidos en las últimas 24 horas? (A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/NA)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofrece alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? *** (A/B/C/D)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERÍMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? (A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/NA)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofrece alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o productos comestibles ultra-procesados)? (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? *** (A/B/C/D)
1	1062407089	LIAN GAEL	ANGARITA ALVAREZ	Hombr	10/10/2021	21/04/2025	05/05/2025	13	94	15,8		6	NO	6	6	18	B	B	4/08/2025	13,6	93,5	16		2	NO	6	NO	24	B	B
2	1062407144	MILAN JOSE	BARRANCO CHINCHIA	Hombr	01/11/2021	21/04/2025	05/05/2025	16	104	16,2		6	NO	6	6	18	B	B	4/08/2025	16,1	104	16,3		2	NO	6	NO	NO	B	B
3	1062407638	ANA ISABEL	MUÑOZ DURAN	Mujer	17/06/2023	21/04/2025	05/05/2025	12	91	15,6		6	NO	6	6	22	B	B	4/08/2025	13	86	15,9		6	NO	6	NO	9	B	B
4	1062407713	SALOME	CUADROS RODRIGUEZ	Mujer	15/11/2023	21/04/2025	05/05/2025	9,2	72	14,2		6	NO	6	6	17	B	B	4/08/2025	11,8	101	15,8		6	NO	6	NO	6	B	B
5	1062407835	AITANA	GRANADOS CARDENA	Mujer	12/06/2024	21/04/2025	05/05/2025	8,2	72	14,3		6	NO	6	6	10	B	B	4/08/2025	10,2	72	15		6	NO	6	NO	NO	B	B
6	1062407976	LUCIA	BAYONA MARTINEZ	Mujer	24/12/2024	21/04/2025	05/05/2025	6,8	65	0		4	NO	4	4	4	B	B	4/08/2025	7,5	70	14,5		6	NO	6	NO	NO	B	B
7	1062934108	ISAAC BENJAMIN	VILLALBA GOMEZ	Hombr	08/05/2021	21/04/2025	05/05/2025	14	96	16		6	NO	6	6	18	B	B	4/08/2025	15	96	16,2		2	NO	6	NO	NO	B	B
8	1064128618	JOAO ALEXIS	ALVAREZ SARAVIA	Hombr	01/11/2023	21/04/2025	05/05/2025	12	87	15,4		6	NO	6	6	18	B	B	4/08/2025	11,6	87	15,4		2	NO	6	NO	18	B	B
9	1065880479	EMILY DARIANA	CARRASCAL MENA	Mujer	25/09/2022	21/04/2025	05/05/2025	15	91	16		6	NO	6	6	17	B	B	4/08/2025	14,8	94	16		6	NO	6	NO	24	NO	B
10	1065882592	JANIE	SOLANO MONTERO	Hombr	25/09/2023	21/04/2025	05/05/2025	11	79	15,2		6	NO	6	6	19	B	B	4/08/2025	12,3	84	15,8		2	NO	6	NO	NO	NO	B
11	1066308581	ISAAC DAVID	CARBONEL ISEA	Hombr	20/05/2022	21/04/2025	05/05/2025	15	98	16		6	NO	6	6	18	B	B	4/08/2025	15,4	102	16,2		2	NO	6	NO	18	NO	B
12	1064128633	ITZELL DANIELA	BAYONA ORTIZ	Mujer	21/11/2023	02/06/2025	02/06/2025	9,6	74	15		6	NO	6	6	4	B	B	4/08/2025	12	74	15,6		6	NO	6	NO	18	B	B
13	1067643789	ISAAC DAVID	CARDENAS BAQUERO	Hombr	10/10/2021	02/06/2025	02/06/2025	17	102	16,3		6	NO	6	6	14	B	B	4/08/2025	16,9	102	16,3		2	NO	6	NO	14	B	B
14																													
15																													
16																													
17																													
18																													
19																													
20																													

Notas:

Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o en desnutrición aguda moderada o severa, según la periodicidad establecida en las Guías Operativas de los servicios.

OPCIONES DE RESPUESTAS PARA LAS PREGUNTAS CON ASTERISCOS (*, **, *). VER INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO:**

***¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? A**-Sólo Leche humana, **B**-Fórmula Comercial Infantil (leche en polvo, o en otra forma de presentación), **C**-Leche humana y fórmula comercial infantil, **D**-Leche animal (vaca, chivo, búfalo oveja, cabra, etc.), **E**-Otra bebidas (agua de coco, agua de arroz, aromáticas, caldos, sopas, chicha, guarapo, agua de canela etc.); **F**-Leche humana y productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.), **G**-Leche humana y otras bebidas (incluido agua); **H**-Fórmula comercial infantil, leche animal, otras bebidas (incluido agua), y/o productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.), **I**-Alimentación complementaria o alimentación familiar; **J**-Formula comercial infantil y alimentación familiar, **K**- Leche humana, fórmula comercial infantil y alimentación familiar, **L**-Leche humana y alimentación familiar, **M**-Sin información, **NA: No aplica**

****Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos?: A**-Sólo se brinda leche humana, **B**-Líquida (caldos, jugos, sopas poco espesas) o Cremas (sopas licuadas, coladas, etc.); **C**-Blanda (puré, papillas); **D**-Semisólidos (grumos) y/o Sólidos (trozos).

*****¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño?: A**-Biberón o "tetero", **B**-Vaso y/o Tazas y cuchara, **C**-Plato, **D**-Otro

Nombre(s) y apellidos del responsable de la medición _____ **Celular** _____

Queremos asegurar que la información de nuestros beneficiarios se encuentre bajo COPIA CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE LOS USUARIOS DEL ICBF.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS	FGAFI.FP	16/05/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Público	

REGIONAL:	Cesar	**CENTRO ZONAL:**	Valledupar 1
NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:	Resguardo rosario bellavista yukatén	**NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:**	Tokia
MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):	Modalidad propia e intercultural		
SERVICIO:	Modalidad propia e intercultural		
GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:	Tipo 2		

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (H: Hombre / M: Mujer)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA N°_____												TOMA N°_____										
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERÍMETRO BRAQUIAL (cm)	¿En la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A-B-C-D-E-F-G-H-I-J-K-L-M-NA-NA)*	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o producto comestible ultra-procesados)? (meses cumplidos)	¿A qué edad se ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? *** (A/B/C/D)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERÍMETRO BRAQUIAL (cm)	¿En la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A-B-C-D-E-F-G-H-I-J-K-L-M-NA-NA)*	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o producto comestible ultra-procesados)? (meses cumplidos)	¿A qué edad se ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? *** (A/B/C/D)
1	1066905470	SAMUEL	SANCHEZ RANGEL	Hombre	24/10/2024	21/04/2025	19/06/2025	6,9	67	14		6	NO	6	6	6	B	B	4/08/2025	9,3	71	14,2		2	NO	6	NO	1	NO	B	B
2	1067822263	MARLYS ADRIANA	OVALLE SUAREZ	Mujer	06/12/2023	21/04/2025	19/06/2025	9,6	82	15		6	NO	6	6	6	B	B	4/08/2025	11	86	15,6		6	NO	6	NO	NO	B	B	B
3	1068083780	ALAHIA NASHLEY	LEAL ARROYO	Mujer	31/12/2024	21/04/2025	19/06/2025	6,5	65	0		4	NO	4	4	4	B	B	4/08/2025	6,6	65	14		6	NO	6	NO	4	B	B	B
4	1137734342	JOSE DANIEL	TORRES MORALES	Hombre	11/08/2024	21/04/2025	19/06/2025	6,3	67	14		6	NO	6	6	6	B	B	4/08/2025	9,5	73	14,2		2	NO	6	NO	1	B	B	B
5	1062407157	YEILKER DAVID	PALMAR	Hombre	19/11/2021	21/04/2025	19/06/2025	13	90	15,6		6	NO	6	6	6	B	B	4/08/2025	12,6	90	15,6		2	NO	6	NO	6	B	B	B
6	1062407189	MERIBOSET	ROSADO VACCA	Hombre	02/09/2021	21/04/2025	19/06/2025	16	101	16,2		6	NO	6	6	6	B	B	4/08/2025	15,8	103	16,2		2	NO	6	NO	6	B	B	B
7	1062407345	NAXLY DALIANA	DURAN MUÑOS	Mujer	28/08/2022	21/04/2025	19/06/2025	13	75	15,8		6	NO	6	6	6	B	B	4/08/2025	13,4	78	15,8		6	NO	6	NO	6	B	B	B
8	1062407787	IVAN JEREMIAS	RODRIGUEZ ARAUJO	Hombre	21/03/2024	21/04/2025	19/06/2025	11	72	15,2		6	NO	6	6	9	B	B	4/08/2025	11,8	79	15,4		2	NO	6	NO	NO	B	B	B
9	1062407792	SANTIAGO	CARDENAS DONADO	Hombre	16/03/2024	21/04/2025	19/06/2025	14	80	16		6	NO	6	6	9	B	B	4/08/2025	14,5	80	16		2	NO	6	NO	10	B	B	B
10	1062407837	ANTONELLA	CAICEDO MENDOZA	Mujer	20/06/2024	21/04/2025	19/06/2025	8	70	14,5		6	NO	6	6	6	B	B	4/08/2025	10	75	15		6	NO	6	NO	2	B	B	B
11	1062934118	MILLER JOSE	NOVA SUAREZ	Hombre	13/11/2021	21/04/2025	19/06/2025	15	98	16,2		6	NO	6	6	6	B	B	4/08/2025	15,2	98	16,2		2	NO	6	NO	10	B	B	B
12	1062934158	DARIEN MIGUEL	BAYONA DURAN	Hombre	08/04/2022	21/04/2025	19/06/2025	15	96	16		6	NO	6	6	9	B	B	4/08/2025	14,6	96	16		2	NO	6	NO	20	B	B	B
13	1062934180	HANS SMITH	BAYONA ROMERO	Hombre	20/07/2023	21/04/2025	19/06/2025	11	84	15,4		6	NO	6	6	9	B	B	4/08/2025	12,4	88	15,6		2	NO	6	NO	11	B	B	B
14	1065684365	IAN ANDRES	FONTALVO SOTO	Hombre	19/07/2024	21/04/2025	19/06/2025	9	69	14,2		6	NO	6	6	9	B	B	4/08/2025	11,6	73	15,4		2	NO	6	NO	12	B	B	B
15	1065685636	ALICE ALANA	BOLAÑO GARCIA	Mujer	09/04/2025	21/04/2025	19/06/2025	3,6	52	0		1	NO	1	1	1	B	B	4/08/2025	5,4	58	0		8	NO	6	NO	NO	B	B	B
16	1066311109	SILVANA	PICON NANOSALVA	Mujer	30/10/2024	21/04/2025	19/06/2025	6,5	65	14		6	NO	6	6	6	B	B	4/08/2025	7,5	70	14,5		6	NO	6	NO	4	B	B	B
17	1066311416	LIAM ALEXANDER	LEON MERCADO	Hombre	13/03/2025	21/04/2025	19/06/2025	3,9	50	0		0	NO	0	0	4	B	B	4/08/2025	6	60	0		2	NO	6	NO	NO	NO	B	B
18	1066902503	VICTORIA	QUINTANA BAQUERO	Mujer	07/07/2022	21/04/2025	19/06/2025	16	98	16,2		6	NO	6	6	6	B	B	4/08/2025	15,7	98	16,2		6	NO	5	NO	8	B	B	B
19	1066905469	SALMA	SANCHEZ RANGEL	Mujer	24/10/2024	21/04/2025	19/06/2025	6,5	65	14		6	NO	6	6	6	B	B	4/08/2025	9,2	71	14,2		6	NO	6	NO	4	B	B	B
20	1066905470	SAMUEL	SANCHEZ RANGEL	Hombre	24/10/2024	21/04/2025	19/06/2025	6,7	67	14		6	NO	6	6	6	B	B	4/08/2025	9,3	71	14,2		7	NO	6	NO	NO	B	B	B

Notas:

Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o en desnutrición aguda moderada o severa, según la periodicidad establecida en las Guías Operativas de los servicios.

OPCIONES DE RESPUESTAS PARA LAS PREGUNTAS CON ASTERISCOS (*, **, *). VER INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO:**

***¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas?** A-Sólo Leche humana; **B**-Fórmula Comercial Infantil (leche en polvo, o en otra forma de presentación); **C**-Leche humana y fórmula comercial infantil; **D**-Leche animal (vaca, chivo, búfalo, oveja, cabra, etc.) **E**-Otra bebidas (agua de coco, agua de arroz, aromáticas, caldos, sopas, chicha, guarapo, agua de canela etc.); **F**-Leche humana y productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.), **G**-Leche humana y otras bebidas (incluido agua); **H**-Fórmula comercial infantil, leche animal, otras bebidas (incluido agua), y/o productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.); **I**-Alimentación complementaria o alimentación familiar; **J**-Fórmula comercial infantil y alimentación familiar; **K**- Leche humana, fórmula comercial infantil y alimentación familiar; **L**-Leche humana y alimentación familiar; **M**-Sin información; **NA: No aplica**

****Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos?:** **A**-Solo se brinda leche humana; **B**-Líquida (caldos, jugos, sopas poco espesas) o Cremes (sopas licuadas, coladas, etc.); **C**-Blanda (puré, papillas); **D**-Semisólidos (grumos) y/o Sólidos (trozos)

*****¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño?:** **A**-Biberón o "tetero"; **B**-Vaso y/o Taza y cuchara; **C**-Plato; **D**-Otro

Nombre(s) y apellidos del responsable de la medición _____ **Celular** _____

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

Opción vigilancia: A-1-2 Empresa, se encuentra vigilada COMO NO CONTROLADA
LOS DATOS PERSONALES SERÁN TRATADOS DE CONFORMIDAD CON LAS AUTORIZACIONES OTORGADAS Y CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS	FOR-PP	18/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	Cesar	**CENTRO ZONAL:**	Valledupar 1
NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:	Resguardo wasaro bellavista yukutáin	**NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:**	Tokio
MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):	Modalidad propia e Intercultural		
SERVICIO:	Modalidad propia e Intercultural		
GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:	Tipo 2		

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (H: Hombre / M: Mujer)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA N° ____										TOMA N° ____									
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERÍMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/NA)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se propondrá continuar con la leche humana (sin cesar ningún otro alimento, bebida o producto, considerado ultra-procesado)? (indique edad en meses)	¿A qué edad se ofrecerá alimentos diferentes a la leche humana (manteniendo aquí la otras bebidas o alimentos a excepción de ultra-procesados) (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ** (A/B/C/D)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERÍMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/NA)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se propondrá continuar con la leche humana (sin cesar ningún otro alimento, bebida o producto, considerado ultra-procesado)? (indique edad en meses)	¿A qué edad se ofrecerá alimentos diferentes a la leche humana (manteniendo aquí la otras bebidas o alimentos a excepción de ultra-procesados) (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ** (A/B/C/D)
1	1067647856	GAEL ESTEBAN	PEREZ ARIAS	Hombr	14/11/2024	21/04/2025	16/05/2025	8,2	62	14,3		6	NO	6	6	6	B	B	4/06/2025	8,5	69	14,3		2	NO	6	NO	NO	B	B
2	1067821044	JUAN CAMILO	REYES OVALLE	Hombr	27/05/2021	21/04/2025	16/05/2025	12	88	15,6		6	NO	6	6	6	B	B	4/06/2025	13	90	0		2	NO	6	NO	9	B	B
3	1067821094	WILLIAN MATIAS	LIDUEÑES GONZALEZ	Hombr	28/08/2021	21/04/2025	16/05/2025	17	99	15,8		6	NO	6	6	6	B	B	4/06/2025	17,2	99	15,8		2	NO	6	NO	26	B	B
4	1067822263	MARLYS ADRIANA	OVALLE SUAREZ	Mujer	06/12/2023	21/04/2025	16/05/2025	9,6	82	15		6	NO	6	6	6	B	B	4/06/2025	11	86	15,6		6	NO	6	NO	16	B	B
5	1067822383	SALOMON	JULIO BAYONA	Hombr	07/07/2024	21/04/2025	16/05/2025	9	72	14,2		6	NO	6	6	6	B	B	4/06/2025	12	76	15,6		2	NO	6	NO	12	B	B
6	1098083780	ALAHIA NASHLEY	LEAL ARROYO	Mujer	31/12/2024	21/04/2025	16/05/2025	6,3	65	0		4	NO	4	4	4	B	B	4/06/2025	6,5	66	14		6	NO	6	NO	1	B	B
7	1137733498	EMILI CELESTE	JIMENEZ VAHOS	Mujer	20/01/2024	21/04/2025	16/05/2025	12	74	15,6		6	NO	6	6	9	B	B	4/06/2025	12	76	15,6		6	NO	6	NO	9	B	B
8	1137734342	JOSE DANIEL	TORRES MORALES	Hombr	11/08/2024	21/04/2025	16/05/2025	8,1	64	14		6	NO	6	6	6	B	B	4/06/2025	9,5	73	14,2		2	NO	6	NO	NO	B	B
9	1137735357	DAIRA SOFIA	REYES OVALLE	Mujer	25/04/2025	25/04/2025	16/05/2025	3,4	50	0		0	NO	0	0	0	B	B	4/06/2025	6,6	59	0		6	NO	0	NO	NO	NO	B
10	1137883147	EMMANUEL	MARQUEZ MONTAGU	Hombr	26/07/2022	21/04/2025	16/05/2025	13	89	15,6		6	NO	6	6	9	B	B	4/06/2025	13,5	89	15,6		2	NO	6	NO	9	B	B
11	1253343818	CAMILA ANDREA	MORALES MURIEL	Mujer	03/05/2023	21/04/2025	16/05/2025	10	78	15		6	NO	6	6	9	B	B	4/06/2025	12	80	15,6		6	NO	6	NO	NO	B	B
12	1066470243	ALEJANDRO JOSE	SANTIAGO CARDONA	Hombr	29/09/2023	02/06/2025	02/06/2025	13	89	15,8		0	NO	0	0	2	B	B	4/06/2025	NO	NO	NO		2	NO	0	NO	6	B	B
13	1066902023	IAN EDUARDO	LEAL ESCOBAR	Hombr	13/05/2022	02/06/2025	02/06/2025	15	97	16,2		0	NO	0	0	18	B	B	4/06/2025	NO	NO	NO		2	NO	0	NO	12	B	B
14	1067821980	ITZEL ARIADNA	ORTIZ FREITEZ	Mujer	05/04/2023	02/06/2025	02/06/2025	11	86	15,4		6	NO	0	0	12	B	B	4/06/2025	NO	NO	NO		6	NO	0	NO	16	B	B
15	1067822571	GAEL ANDRES	CARVAJALINO SUAREZ	Hombr	22/02/2025	02/06/2025	02/06/2025	7,2	66	0		3	NO	3	3	3	B	B	4/06/2025	NO	NO	NO		2	NO	0	NO	5	B	B
16	1083604682	THIAGO DAVID	ARAUJO BAYONA	Hombr	28/01/2023	02/06/2025	02/06/2025	13	89	15,8		6	NO	0	0	12	B	B	4/06/2025	NO	NO	NO		2	NO	0	NO	18	B	B
17																														
18																														
19																														
20																														

Notas:

Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o en desnutrición aguda moderada o severa, según la periodicidad establecida en las Guías Operativas de los servicios.

OPCIONES DE RESPUESTAS PARA LAS PREGUNTAS CON ASTERISCOS (*, **, *). VER INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO:**

***¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas?** A-Sólo Leche humana; **B**-Fórmula Comercial infantil (leche en polvo, o en otra forma de presentación); **C**-Leche humana y fórmula comercial infantil; **D**-Leche animal (vaca, chivo, búfalo, oveja, cebra, etc.); **E**-Otra bebidas (agua de coco, agua de arroz, aromáticas, caldos, sopas, chicha, guarapo, agua de canela etc.); **F**-Leche humana y productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.); **G**-Leche humana y otras bebidas (incluido agua); **H**-Fórmula comercial infantil, leche animal, otras bebidas (incluido agua), y/o productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.); **I**-Alimentación complementaria o alimentación familiar; **J**-Formula comercial infantil y alimentación familiar; **K**- Leche humana, fórmula comercial infantil y alimentación familiar; **L**-Leche humana y alimentación familiar; **M**-Sin información; **NA: No aplica**

****Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos?**: **A**-Solo se brinda leche humana; **B**-Líquida (caldos, jugos, sopas poco espesas) o Cremes (sopas licuadas, coladas, etc.); **C**-Blende (puré pepitas); **D**-Semisólidos (grumos) y/o Sólidos (trozos)

*****¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño?**: **A**-Biberón o "tetero"; **B**-Vaso y/o Taza y cuchara; **C**-Plato; **D**-Otro

Nombre(s) y apellidos del responsable de la medición _____ **Celular** _____