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

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

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

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

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

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1030711865	RONCANCIO	ALBUJAS
1016120807	PATIÑO	VIADERO
1030718352	VILORA	AÑEZ
1141376023	TORRES	CANELON
1063499115	TARRES	RAMOS
1063500048	MARTINEZ	TORRES
1233525892	BARON	ROBAYO
1074832311	AVILA	RAMIREZ
1206227210	CONTRERAS	HERNANDEZ
1034671469	SALAZAR	ORTIZ
1049832517	SALCEDO	DE LA HOZ
1141375042	CHACON	VARGAS
1216984429	SEGOVIA	SEGOVIA
1221988901	RUIZ	VARELA
1245179942	RIERA	RUIZ
02122023019	HERNANDEZ	VANQUE

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
AARON	STHIVEN	Hombre	Colombia
EYDER		Hombre	Colombia
ELIAM	DANIEL	Hombre	Venezuela
WUILMER	ENRIQUE	Hombre	Colombia
DYLAN	DAVID	Hombre	Colombia
NAHOMIS	DISLEY	Mujer	Colombia
EITHAN	DAMIAN	Hombre	Colombia
SARA	VALENTINA	Mujer	Colombia
JEREMY	MATHIAS	Hombre	Colombia
LUIS	ANGEL	Hombre	Colombia
NORIANYELIS	ALEJANDRA	Mujer	Colombia
KAMILA	JOSE	Mujer	Colombia
CRISTIAN	DAVID	Hombre	Colombia
LISANGELIS	PAOLA	Mujer	Colombia
LEANCY	JOSE	Hombre	Colombia
AARON	ALESSANDRO	Hombre	Venezuela

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
14/01/2022	27/08/2025	27/08/2025
18/06/2021	17/02/2025	26/08/2025
13/10/2021	26/08/2025	26/08/2025
11/02/2021	13/02/2025	26/08/2025
12/01/2021	25/08/2025	25/08/2025
13/08/2022	25/08/2025	25/08/2025
14/08/2024	25/08/2025	25/08/2025
28/01/2022	22/08/2025	22/08/2025
07/07/2021	22/08/2025	22/08/2025
29/04/2020	11/02/2025	19/08/2025
25/08/2020	13/02/2025	19/08/2025
07/08/2020	11/02/2025	19/08/2025
27/05/2022	25/02/2025	19/08/2025
23/06/2021	06/08/2025	06/08/2025
07/09/2023	06/08/2025	06/08/2025
02/12/2023	11/02/2025	05/08/2025

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Bogota, D.C.	43	Grupo2	N
Bogota, D.C.	50	Grupo2	N
Bogota, D.C.	46	Grupo2	N
Bogota, D.C.	54	Grupo2	N
Bogota, D.C.	55	Grupo2	N
Bogota, D.C.	36	Grupo2	N
Bogota, D.C.	12	Grupo1	N
Bogota, D.C.	42	Grupo2	N
Bogota, D.C.	49	Grupo2	N
Bogota, D.C.	63	Grupo3	N
Bogota, D.C.	59	Grupo3	N
Bogota, D.C.	60	Grupo3	N
Bogota, D.C.	38	Grupo2	N
Bogota, D.C.	49	Grupo2	N
Bogota, D.C.	22	Grupo1	N
Bogota, D.C.	20	Grupo1	N

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

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

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

Toma Mensual	Fecha Registro Toma	Fecha Ultima Modificacion	Peso Al Nacer
8	29/08/2025		
8	26/08/2025		
8	26/08/2025	26/08/2025	
8	26/08/2025		
8	29/08/2025		
8	29/08/2025		
8	29/08/2025		
8	29/08/2025		
8	26/08/2025	26/08/2025	
8	19/08/2025	19/08/2025	
8	19/08/2025		
8	19/08/2025		
8	19/08/2025		
8	26/08/2025		
8	26/08/2025		
8	11/08/2025		

Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco	Antecendente de Premadurez
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	N
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	N
		0,0	0,00	N

A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso	Talla
	0,0		14,50	95,50
	0,0		17,30	99,50
	0,0		13,40	96,50
	0,0		16,10	98,50
	0,0		19,60	110,00
	0,0		16,50	92,50
	0,0		10,10	75,00
	0,0		13,70	95,20
	0,0		13,30	96,20
	0,0		17,00	112,00
	0,0		14,80	104,70
	0,0		16,00	111,00
	0,0		12,00	92,40
	0,0		15,90	101,20
	0,0		11,70	85,10
	0,0		10,20	79,40

Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
				-1.29
				-1.19
				-1.44
				-1.90
				0.57
				-0.74
				-0.49
				-1.06
				-1.88
				0.14
				-0.97
				0.29
				-1.43
				-0.55
				-0.60
				-1.74

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
-0.58	0.27	0.38	0
0.26	1.53	1.56	0
-1.46	-0.93	-0.80	0
-0.60	0.90	0.98	0
0.82	0.64	0.71	0
1.28	2.34	2.48	0
0.34	0.73	0.85	0
-0.74	-0.20	-0.14	0
-1.75	-0.95	-0.77	0
		-1.47	0
-1.44	-1.32	-1.31	0
		-1.74	0
-1.73	-1.45	-1.26	0
-0.19	0.23	0.19	0
-0.18	0.18	0.29	0
-0.97	-0.16	0.17	0

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

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	29/08/2025 11:12:40
Riesgo de Sobrepeso	26/08/2025 12:03:52
Adecuado para la edad	26/08/2025 15:14:05
Adecuado para la edad	26/08/2025 13:21:24
Adecuado para la edad	29/08/2025 10:10:27
Sobrepeso	29/08/2025 10:25:40
Adecuado para la edad	29/08/2025 18:27:44
Adecuado para la edad	29/08/2025 10:13:32
Adecuado para la edad	26/08/2025 15:00:46
Riesgo para la delgadez	19/08/2025 12:29:50
Riesgo para la delgadez	19/08/2025 12:35:17
Riesgo para la delgadez	19/08/2025 12:25:19
Riesgo para la delgadez	19/08/2025 12:32:43
Adecuado para la edad	26/08/2025 12:09:00
Adecuado para la edad	26/08/2025 14:56:16
Adecuado para la edad	11/08/2025 16:31:59

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
06102021497	DIAZ	SOTO
06112021046	MORALES	CANTILLO
1010764274	OSPINA	SANCHEZ
1013158715	ROMERO	RODRIGUEZ
1014748048	OCHOA	COLINA
1016122003	ALEJOS	TORREALBA
1016123263	DAZA	MENDEZ
1016124090	OLAVE	REYES
1022450297	PABON	FLOREZ
1022452541	MELO	CHACON
1023418374	BERMUDEZ	HERNANDEZ
1023987528	HERNANDEZ	VALERO
1024612271	PEREZ	LOPEZ
1026310872	OSPINO	CHACON
1026603082	DAVILA	TORRES

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
JOEL	ALEXANDER	Hombre	Venezuela
IRAN	RENE	Hombre	Venezuela
KEITY	YULIANA	Mujer	Colombia
IAN	SANTIAGO	Hombre	Colombia
EDRIC	DAVID	Hombre	Colombia
KARLA	ISABEL	Mujer	Colombia
DAVID	SANTIAGO	Hombre	Colombia
SANTIAGO	JOSUE	Hombre	Colombia
JUAN	ANGEL	Hombre	Colombia
MARIANA	VALENTINA	Mujer	Colombia
PAULA	VALERIA	Mujer	Colombia
DULCE	NIYIRETH	Mujer	Colombia
SARA	GABRIELA	Mujer	Colombia
DILAN	ALEJANDRO	Hombre	Colombia
MATHEW		Hombre	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
06/10/2021	21/05/2025	05/08/2025
06/11/2021	11/02/2025	05/08/2025
03/05/2020	11/02/2025	05/08/2025
29/12/2021	11/02/2025	05/08/2025
08/07/2022	11/02/2025	05/08/2025
17/07/2022	11/02/2025	05/08/2025
28/04/2023	05/06/2025	05/08/2025
23/10/2023	02/04/2025	05/08/2025
29/11/2020	11/02/2025	05/08/2025
08/03/2023	02/04/2025	05/08/2025
04/11/2020	11/02/2025	05/08/2025
10/09/2020	11/02/2025	05/08/2025
30/11/2020	11/07/2025	05/08/2025
02/09/2023	11/02/2025	05/08/2025
02/02/2021	11/02/2025	05/08/2025

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Bogota, D.C.	45	Grupo2	N
Bogota, D.C.	44	Grupo2	N
Bogota, D.C.	63	Grupo3	N
Bogota, D.C.	43	Grupo2	N
Bogota, D.C.	36	Grupo2	N
Bogota, D.C.	36	Grupo2	N
Bogota, D.C.	27	Grupo2	N
Bogota, D.C.	21	Grupo1	N
Bogota, D.C.	56	Grupo2	N
Bogota, D.C.	28	Grupo2	N
Bogota, D.C.	57	Grupo2	N
Bogota, D.C.	58	Grupo2	N
Bogota, D.C.	56	Grupo2	N
Bogota, D.C.	23	Grupo1	N
Bogota, D.C.	54	Grupo2	N

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

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

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

Toma Mensual	Fecha Registro Toma	Fecha Ultima Modificacion	Peso Al Nacer
8	15/08/2025		
8	11/08/2025	04/09/2025	
8	11/08/2025		
8	15/08/2025		
8	15/08/2025		
8	15/08/2025		
8	15/08/2025	26/08/2025	
8	26/08/2025	26/08/2025	
8	15/08/2025		
8	15/08/2025		
8	15/08/2025		
8	15/08/2025		
8	15/08/2025		
8	15/08/2025		
8	15/08/2025		

Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco	Antecendente de Premadurez
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	N
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	N
		0,0	0,00	

A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso	Talla
	0,0		14,00	98,60
	0,0		15,20	99,70
	0,0		16,30	108,00
	0,0		15,20	92,50
	0,0		13,60	88,50
	0,0		14,60	93,00
	0,0		11,20	86,70
	0,0		8,90	75,70
	0,0		20,50	111,00
	0,0		12,20	83,00
	0,0		20,60	111,50
	0,0		14,00	97,40
	0,0		15,00	96,40
	0,0		12,80	85,40
	0,0		19,10	103,00

Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
				-0.87
				-0.46
				-0.55
				-2.01
				-2.18
				-0.65
				-0.96
				-3.39
				0.70
				-1.97
				0.79
				-2.42
				-2.37
				-0.54
				-0.84

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
-1.07	-0.83	-0.80	0
-0.33	-0.06	-0.07	0
		-0.92	0
-0.18	1.47	1.71	0
-0.53	1.00	1.35	0
0.34	0.95	1.06	0
-1.15	-0.96	-0.84	0
-2.37	-0.98	-0.28	0
1.09	0.92	1.01	0
-0.19	1.23	1.48	0
1.02	0.73	0.83	0
-1.79	-0.40	-0.35	0
-1.11	0.56	0.58	0
0.59	1.19	1.32	0
0.73	1.89	1.88	0

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

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	15/08/2025 14:56:43
Adecuado para la edad	11/08/2025 16:33:03
Adecuado para la edad	11/08/2025 16:39:56
Riesgo de Sobrepeso	15/08/2025 12:56:40
Riesgo de Sobrepeso	15/08/2025 13:00:33
Riesgo de Sobrepeso	15/08/2025 13:07:13
Adecuado para la edad	15/08/2025 14:37:59
Adecuado para la edad	26/08/2025 20:15:25
Riesgo de Sobrepeso	15/08/2025 13:35:46
Riesgo de Sobrepeso	15/08/2025 15:32:41
Adecuado para la edad	15/08/2025 13:37:28
Adecuado para la edad	15/08/2025 13:42:05
Adecuado para la edad	15/08/2025 14:30:40
Riesgo de Sobrepeso	15/08/2025 13:50:13
Riesgo de Sobrepeso	15/08/2025 13:55:00

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1028846432	SEGOVIA	ARIZA
1030709781	VARGAS	MALDONADO
1030709946	GARCIA	MENDEZ
1030709983	ALBUJAS	ROSERO
1030709984	PARRA	RODRIGUEZ
1030710700	ROMERO	CARREÑO
1030711243	JAIMES	TEJADA
1030711896	GOMEZ	BOHORQUEZ
1030712958	ALFONZO	RODRIGUEZ
1030713353	GARCIA	ROMERO
1030713918	AGUILAR	LINARES
1030714121	PERALTA	NAVARRO
1030714165	MORALES	DIAZ
1030714314	MEZA	TORO
1034671469	SALAZAR	ORTIZ
1034672565	CADENA	GARCIA

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
OSNAIKER	XAMIR	Hombre	Colombia
SAMUEL	ANDRES	Hombre	Colombia
ZOE	SINAI	Mujer	Colombia
LUIS	ANGEL	Hombre	Colombia
ANGEL	DAMIAN	Hombre	Colombia
JOHAN	HERNANDO	Hombre	Colombia
EMILY	NOHEMI	Mujer	Colombia
WHITNEY	ELEANA	Mujer	Colombia
HELLEN	GISEL	Hombre	Colombia
WILGLEIDY	NILESCA	Mujer	Colombia
YOHANNIS	ANTHONELLA	Mujer	Colombia
PAULA	ISABELA	Mujer	Colombia
ISABELLA	VALENTINA	Mujer	Colombia
EYDEN	DAVID	Hombre	Colombia
LUIS	ANGEL	Hombre	Colombia
ERIK	JOSE	Hombre	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
12/06/2022	02/04/2025	05/08/2025
10/11/2020	11/02/2025	05/08/2025
28/12/2020	11/02/2025	05/08/2025
29/12/2020	11/02/2025	05/08/2025
06/02/2021	11/02/2025	05/08/2025
03/07/2021	13/02/2025	05/08/2025
03/10/2021	13/02/2025	05/08/2025
03/02/2022	11/02/2025	05/08/2025
15/09/2022	11/02/2025	05/08/2025
11/11/2022	03/03/2025	05/08/2025
12/02/2023	22/07/2025	05/08/2025
15/03/2023	11/02/2025	05/08/2025
08/06/2023	11/02/2025	05/08/2025
09/07/2023	11/02/2025	05/08/2025
29/04/2020	11/02/2025	05/08/2025
10/01/2022	13/02/2025	05/08/2025

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Bogota, D.C.	37	Grupo2	N
Bogota, D.C.	56	Grupo2	N
Bogota, D.C.	55	Grupo2	N
Bogota, D.C.	55	Grupo2	N
Bogota, D.C.	53	Grupo2	N
Bogota, D.C.	49	Grupo2	N
Bogota, D.C.	46	Grupo2	N
Bogota, D.C.	42	Grupo2	N
Bogota, D.C.	34	Grupo2	N
Bogota, D.C.	32	Grupo2	N
Bogota, D.C.	29	Grupo2	N
Bogota, D.C.	28	Grupo2	N
Bogota, D.C.	25	Grupo2	N
Bogota, D.C.	24	Grupo2	N
Bogota, D.C.	63	Grupo3	N
Bogota, D.C.	42	Grupo2	N

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

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

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

Toma Mensual	Fecha Registro Toma	Fecha Ultima Modificacion	Peso Al Nacer
8	15/08/2025		
8	15/08/2025		
8	21/08/2025		
8	21/08/2025	26/08/2025	
8	21/08/2025		
8	08/08/2025		
8	08/08/2025		
8	21/08/2025		
8	21/08/2025		
8	15/08/2025		
8	15/08/2025		
8	25/08/2025		
8	25/08/2025		
8	25/08/2025		
8	19/08/2025		
8	11/08/2025		

Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco	Antecendente de Premadurez
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	N
		0,0	0,00	N
		0,0	0,00	N
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	

A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso	Talla
	0,0		12,10	88,00
	0,0		18,10	103,50
	0,0		19,30	102,20
	0,0		14,20	100,00
	0,0		16,90	99,00
	0,0		18,30	106,10
	0,0		16,10	101,30
	0,0		15,20	93,70
	0,0		12,60	85,20
	0,0		13,60	88,80
	0,0		13,00	91,40
	0,0		12,30	85,00
	0,0		12,50	86,30
	0,0		12,70	89,60
	0,0		16,80	111,80
	0,0		17,40	102,10

Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
				-2.44
				-1.04
				-1.02
				-1.64
				-1.73
				0.51
				-0.06
				-1.32
				-2.74
				-1.08
				0.26
				-1.35
				-0.32
				0.55
				0.10
				0.44

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
-1.57	-0.31	0.06	0
0.12	1.17	1.18	0
0.71	2.05	1.90	0
-1.62	-0.97	-0.85	0
-0.19	1.36	1.41	0
0.79	0.72	0.71	0
0.17	0.34	0.30	0
0.11	1.24	1.35	0
-0.95	0.88	1.30	0
0.21	1.07	1.25	0
0.21	0.01	0.02	0
-0.10	0.85	1.04	0
0.41	0.72	0.82	0
0.26	-0.09	-0.13	0
		-1.58	0
0.93	1.02	0.97	0

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

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	15/08/2025 15:31:41
Riesgo de Sobrepeso	15/08/2025 13:58:10
Riesgo de Sobrepeso	21/08/2025 17:19:53
Adecuado para la edad	21/08/2025 17:21:59
Riesgo de Sobrepeso	21/08/2025 17:00:46
Adecuado para la edad	08/08/2025 15:06:45
Adecuado para la edad	08/08/2025 15:07:30
Riesgo de Sobrepeso	21/08/2025 17:23:43
Riesgo de Sobrepeso	21/08/2025 17:25:58
Riesgo de Sobrepeso	15/08/2025 15:35:30
Adecuado para la edad	15/08/2025 14:22:04
Riesgo de Sobrepeso	25/08/2025 16:23:26
Adecuado para la edad	25/08/2025 16:24:37
Adecuado para la edad	25/08/2025 16:26:03
Riesgo para la delgadez	19/08/2025 12:29:29
Adecuado para la edad	11/08/2025 14:44:36

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1036226932	SIERRA	HURTADO
1043033497	ALMANZA	ALMANZA
1048875774	MORA	TORRES
1049033965	OSPINO	CHACON
1049484535	CAMACHO	LOPEZ
1049484541	MARTINEZ	LOPEZ
1049484589	MARTINEZ	LOPEZ
1049832517	SALCEDO	DE LA HOZ
1050400911	FUENTES	MACIAS
1050741067	AVENDAÑO	ROSALES
1050743318	MARTINEZ	FLOREZ
1050981021	ESPITIA	ZAMBRANO
1051288490	RAMIREZ	RODRIGUEZ
1062881286	BARRIOS	MARVAL
1063189468	SANCHEZ	TIAFI

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
MARIANGEL		Mujer	Colombia
DILAN	EDUARDO	Hombre	Colombia
JESUS	ALDAIR	Hombre	Colombia
ABDIEL	DAVID	Hombre	Colombia
EMA	SOFIA	Mujer	Colombia
JHOSENNYS	VALENTINA	Mujer	Colombia
CELIANNY	CAROLINA	Mujer	Colombia
NORIANYELIS	ALEJANDRA	Mujer	Colombia
MAILETH	PAOLA	Mujer	Colombia
ABRAHAM	ELIAS	Hombre	Colombia
DAIRIS	VANESA	Mujer	Colombia
ADAN	DAVID	Hombre	Colombia
WENDY	MARIANA	Mujer	Colombia
HAROLD	JOSE	Hombre	Colombia
JOSHUA		Hombre	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
29/06/2021	11/02/2025	05/08/2025
06/03/2021	03/04/2025	05/08/2025
01/08/2020	23/07/2025	05/08/2025
28/10/2020	11/02/2025	05/08/2025
18/12/2020	16/07/2025	05/08/2025
07/02/2021	01/04/2025	05/08/2025
28/01/2022	01/04/2025	05/08/2025
25/08/2020	13/02/2025	05/08/2025
13/04/2023	02/04/2025	05/08/2025
23/04/2020	11/02/2025	05/08/2025
30/12/2021	12/03/2025	05/08/2025
28/07/2022	11/02/2025	05/08/2025
18/01/2020	11/02/2025	05/08/2025
21/04/2021	13/02/2025	05/08/2025
09/07/2022	11/02/2025	05/08/2025

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Bogota, D.C.	49	Grupo2	N
Bogota, D.C.	52	Grupo2	N
Bogota, D.C.	60	Grupo3	N
Bogota, D.C.	57	Grupo2	N
Bogota, D.C.	55	Grupo2	N
Bogota, D.C.	53	Grupo2	N
Bogota, D.C.	42	Grupo2	N
Bogota, D.C.	59	Grupo3	N
Bogota, D.C.	27	Grupo2	N
Bogota, D.C.	63	Grupo3	N
Bogota, D.C.	43	Grupo2	N
Bogota, D.C.	36	Grupo2	N
Bogota, D.C.	66	Grupo3	N
Bogota, D.C.	51	Grupo2	N
Bogota, D.C.	36	Grupo2	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	19
6	12
6	12
6	0
6	12
6	24
6	6
6	24
6	6
6	12
6	6
6	24
6	20
6	6
6	6

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

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

Toma Mensual	Fecha Registro Toma	Fecha Ultima Modificacion	Peso Al Nacer
8	18/08/2025		
8	15/08/2025		
8	15/08/2025		
8	18/08/2025		
8	15/08/2025		
8	15/08/2025		
8	15/08/2025		
8	11/08/2025		
8	15/08/2025		
8	18/08/2025		
8	11/08/2025		
8	18/08/2025		
8	18/08/2025		
8	11/08/2025		
8	18/08/2025		

Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco	Antecendente de Premadurez
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	N
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	

A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso	Talla
	0,0		14,40	98,20
	0,0		15,70	99,40
	0,0		15,70	105,50
	0,0		17,10	103,50
	0,0		16,40	103,50
	0,0		21,40	110,00
	0,0		13,00	95,30
	0,0		14,80	104,30
	0,0		12,80	87,50
	0,0		17,50	104,20
	0,0		13,20	93,30
	0,0		13,10	90,50
	0,0		16,40	98,80
	0,0		15,70	96,80
	0,0		13,00	89,30

Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
				-1.20
				-1.53
				-0.98
				-1.09
				-0.77
				0.86
				-0.95
				-1.01
				-0.41
				-1.53
				-1.58
				-1.55
				-2.71
				-1.96
				-1.97

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
-0.90	-0.25	-0.23	0
-0.69	0.40	0.47	0
		-0.87	0
-0.34	0.51	0.55	0
-0.43	0.08	0.04	0
1.49	1.45	1.49	0
-1.10	-0.81	-0.78	0
-1.41	-1.24	-1.22	0
0.34	0.70	0.82	0
		0.63	0
-1.07	-0.22	-0.10	0
-0.78	0.09	0.32	0
		0.93	0
-0.58	0.96	1.08	0
-0.90	0.27	0.57	0

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

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	18/08/2025 20:50:35
Adecuado para la edad	15/08/2025 15:42:47
Adecuado para la edad	15/08/2025 14:23:10
Adecuado para la edad	18/08/2025 20:48:40
Adecuado para la edad	15/08/2025 14:24:40
Riesgo de Sobrepeso	15/08/2025 15:26:17
Adecuado para la edad	15/08/2025 15:09:08
Riesgo para la delgadez	11/08/2025 14:53:12
Adecuado para la edad	15/08/2025 15:30:42
Adecuado para la edad	18/08/2025 20:47:02
Adecuado para la edad	11/08/2025 16:19:54
Adecuado para la edad	18/08/2025 20:45:57
Adecuado para la edad	18/08/2025 19:59:59
Riesgo de Sobrepeso	11/08/2025 14:58:53
Adecuado para la edad	18/08/2025 19:58:56

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1065296196	MUÑOZ	OÑATE
1065676287	BRIZUELA	ORTIZ
1073726124	ROMERO	BALDION
1074536858	ROMERO	OTALVARES
1074832608	BONILLA	ALVIS
1080445076	ZAMBRANO	SILVA
1081841417	BERNAL	GOMEZ
1094840130	MARCIALES	CHACON
1097640216	CASAS	SUAREZ
1101128774	MONTERROZA	CONTRERAS
1101465711	LAN	ANAYA
1101466073	CASSIANI	SOLAR
1106642023	VERU	SANCHEZ
1121978242	FLORES	GOMES
1128628596	BEDOYA	SERNA
1140939496	GONZALEZ	TIMAURE

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
ABRAHAM	ALEJANDRO	Hombre	Colombia
ASHLY	SOFIA	Mujer	Colombia
JERONIMO		Hombre	Colombia
EVELIN	CHARIT	Hombre	Colombia
MIA	ISABELLA	Mujer	Colombia
YMERET	JULIEETA	Mujer	Colombia
TRIANA	SOFIA	Mujer	Colombia
LIAM	LUCIAN	Hombre	Colombia
LIAM	DAMIAN	Hombre	Colombia
JARETH		Hombre	Colombia
BETSY	LILIANA	Mujer	Colombia
ESTEBAN	DANILO	Hombre	Colombia
IKER	DANIEL	Hombre	Colombia
EMMA	VICTORIA	Mujer	Colombia
BAIROM	DAVID	Hombre	Colombia
GABRIELA	SALOME	Mujer	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
02/12/2020	04/04/2025	05/08/2025
21/09/2020	11/02/2025	05/08/2025
10/10/2020	11/02/2025	05/08/2025
14/07/2021	13/02/2025	05/08/2025
12/04/2022	05/06/2025	05/08/2025
29/11/2021	11/02/2025	05/08/2025
02/11/2020	03/06/2025	05/08/2025
17/11/2020	11/02/2025	05/08/2025
28/09/2022	11/02/2025	05/08/2025
21/05/2021	11/02/2025	05/08/2025
03/06/2021	22/07/2025	05/08/2025
21/01/2022	04/03/2025	05/08/2025
11/08/2022	09/07/2025	05/08/2025
23/09/2021	05/08/2025	05/08/2025
08/05/2020	11/02/2025	05/08/2025
09/01/2020	13/02/2025	05/08/2025

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Bogota, D.C.	56	Grupo2	N
Bogota, D.C.	58	Grupo2	N
Bogota, D.C.	57	Grupo2	N
Bogota, D.C.	48	Grupo2	N
Bogota, D.C.	39	Grupo2	N
Bogota, D.C.	44	Grupo2	N
Bogota, D.C.	57	Grupo2	N
Bogota, D.C.	56	Grupo2	N
Bogota, D.C.	34	Grupo2	N
Bogota, D.C.	50	Grupo2	N
Bogota, D.C.	50	Grupo2	N
Bogota, D.C.	42	Grupo2	N
Bogota, D.C.	35	Grupo2	N
Bogota, D.C.	46	Grupo2	N
Bogota, D.C.	62	Grupo3	N
Bogota, D.C.	66	Grupo3	N

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

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

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

Toma Mensual	Fecha Registro Toma	Fecha Ultima Modificacion	Peso Al Nacer
8	15/08/2025		
8	18/08/2025		
8	18/08/2025		
8	11/08/2025		
8	15/08/2025		
8	18/08/2025	26/08/2025	
8	15/08/2025		
8	18/08/2025		
8	18/08/2025		
8	18/08/2025		
8	26/08/2025		
8	15/08/2025		
8	15/08/2025		
8	26/08/2025		
8	18/08/2025		
8	11/08/2025		

Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco	Antecendente de Premadurez
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	

A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso	Talla
	0,0		17,20	104,50
	0,0		23,70	108,50
	0,0		16,50	106,40
	0,0		16,50	99,20
	0,0		14,20	93,50
	0,0		13,20	92,50
	0,0		16,80	103,20
	0,0		16,00	102,80
	0,0		13,50	90,90
	0,0		17,60	106,70
	0,0		17,30	103,00
	0,0		14,10	96,50
	0,0		12,20	90,70
	0,0		15,50	99,50
	0,0		14,70	100,70
	0,0		14,50	102,20

Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
				-0.74
				-0.02
				-0.52
				-1.07
				-1.03
				-1.91
				-1.00
				-1.17
				-1.11
				0.46
				-0.21
				-0.91
				-1.42
				-0.53
				-2.19
				-2.02

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
-0.21	0.35	0.39	0
1.80	2.77	2.63	0
-0.65	-0.55	-0.50	0
0.01	1.04	1.07	0
-0.19	0.55	0.65	0
-1.15	-0.06	0.10	0
-0.36	0.40	0.34	0
-0.80	-0.13	-0.06	0
-0.33	0.38	0.54	0
0.38	0.14	0.13	0
0.36	0.75	0.71	0
-0.72	-0.29	-0.24	0
-1.33	-0.85	-0.65	0
-0.13	0.30	0.27	0
		-0.62	0
		-0.99	0

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

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	15/08/2025 15:46:08
Sobrepeso	18/08/2025 19:57:59
Adecuado para la edad	18/08/2025 19:56:45
Riesgo de Sobrepeso	11/08/2025 15:00:27
Adecuado para la edad	15/08/2025 14:36:42
Adecuado para la edad	18/08/2025 19:55:40
Adecuado para la edad	15/08/2025 14:54:32
Adecuado para la edad	18/08/2025 19:54:41
Adecuado para la edad	18/08/2025 19:53:36
Adecuado para la edad	18/08/2025 19:52:18
Adecuado para la edad	26/08/2025 20:30:48
Adecuado para la edad	15/08/2025 15:44:42
Adecuado para la edad	15/08/2025 14:18:44
Adecuado para la edad	26/08/2025 14:59:09
Adecuado para la edad	18/08/2025 19:50:57
Adecuado para la edad	11/08/2025 15:03:22

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1141371034	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ
1141371279	MEDINA	OLIVARES
28012021700	CORDERO	CODERO
3004202022	LISBOA	NUÑEZ
6773148	SILVA	MAYOR
01082022672	PERNIA	RODRIGUEZ
03042020073	BENITEZ	VELASQUEZ
1010253100	FLOREZ	TORRES
1013156503	SAIZ	BELTRAN
1013157810	PUENTES	FERNANDEZ
1013698729	PEREIRA	DUNO
1013698984	MALUENGA	CAMACARO
1014748532	GARCIA	DURAN
1016120159	PARODY	RODRIGUEZ
1016121351	CUENCA	GARCIA

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
EMMANUEL	SANTIAGO	Hombre	Colombia
ANGELA	EMLIANA	Mujer	Colombia
DIEGO	ALEJANDRO	Hombre	Venezuela
ABRAYLISMAR	GENEZARET	Mujer	Venezuela
ENYERBETH	EZEQUIEL	Hombre	Venezuela
ESNEIDER	SANTIAGO	Hombre	Venezuela
ERIC	GABRIEL	Hombre	Venezuela
ARANZA	VALENTINA	Mujer	Colombia
JUAN	SEBASTIAN	Hombre	Colombia
YAAKOB	DAMIAN	Hombre	Colombia
YOHANNY	YESENIA	Mujer	Colombia
MARIANGELLYS	SALOME	Mujer	Colombia
MAXIMILIANO		Hombre	Colombia
MATHIAS		Hombre	Colombia
VICTORIA	SALOME	Mujer	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
17/04/2020	13/02/2025	05/08/2025
05/04/2020	11/02/2025	05/08/2025
28/01/2021	12/03/2025	05/08/2025
30/04/2020	11/02/2025	05/08/2025
20/08/2020	23/07/2025	05/08/2025
01/08/2022	24/04/2025	04/08/2025
03/04/2020	18/03/2025	04/08/2025
25/07/2021	13/02/2025	04/08/2025
24/07/2020	13/02/2025	04/08/2025
11/02/2021	11/02/2025	04/08/2025
11/10/2020	13/02/2025	04/08/2025
22/01/2022	11/02/2025	04/08/2025
16/04/2023	21/04/2025	04/08/2025
28/09/2020	17/02/2025	04/08/2025
17/01/2022	11/02/2025	04/08/2025

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Bogota, D.C.	63	Grupo3	N
Bogota, D.C.	64	Grupo3	N
Bogota, D.C.	54	Grupo2	N
Bogota, D.C.	63	Grupo3	N
Bogota, D.C.	59	Grupo3	N
Bogota, D.C.	36	Grupo2	N
Bogota, D.C.	64	Grupo3	N
Bogota, D.C.	48	Grupo2	N
Bogota, D.C.	60	Grupo3	N
Bogota, D.C.	53	Grupo2	N
Bogota, D.C.	57	Grupo2	N
Bogota, D.C.	42	Grupo2	N
Bogota, D.C.	27	Grupo2	N
Bogota, D.C.	58	Grupo2	N
Bogota, D.C.	42	Grupo2	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	12
6	6
6	24
6	12
4	12
6	12
6	20
6	12
6	15
6	6
6	6
6	6
6	15
6	6
6	6

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

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

Toma Mensual	Fecha Registro Toma	Fecha Ultima Modificacion	Peso Al Nacer
8	11/08/2025		
8	18/08/2025		
8	11/08/2025		
8	11/08/2025		
8	15/08/2025		
8	05/08/2025		
8	05/08/2025	04/09/2025	
8	08/08/2025		
8	08/08/2025		
8	15/08/2025		
8	08/08/2025		
8	15/08/2025		
8	05/08/2025		
8	05/08/2025		
8	15/08/2025		

Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco	Antecendente de Premadurez
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	

A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso	Talla
	0,0		17,10	108,50
	0,0		18,40	107,10
	0,0		15,10	97,40
	0,0		16,10	102,90
	0,0		17,80	102,40
	0,0		13,80	91,30
	0,0		16,70	104,40
	0,0		16,60	100,50
	0,0		15,10	104,50
	0,0		14,80	95,70
	0,0		18,60	109,80
	0,0		13,70	93,40
	0,0		12,20	87,00
	0,0		18,60	105,30
	0,0		12,60	87,00

Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
				-0.61
				-0.83
				-2.12
				-1.60
				-1.58
				-1.31
				-1.59
				-0.56
				-1.22
				-2.45
				0.34
				-1.44
				-0.95
				-0.80
				-3.03

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
		-0.60	0
		0.51	0
-1.08	0.36	0.50	0
		-0.03	0
-0.19	1.22	1.23	0
-0.33	0.56	0.75	0
		0.05	0
0.21	0.83	0.79	0
		-1.11	0
-1.20	0.48	0.67	0
0.29	0.04	0.11	0
-0.71	0.17	0.29	0
-0.45	0.04	0.19	0
0.23	1.08	1.10	0
-1.38	0.64	0.93	0

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

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	11/08/2025 15:05:05
Adecuado para la edad	18/08/2025 19:50:01
Adecuado para la edad	11/08/2025 16:24:26
Adecuado para la edad	11/08/2025 16:29:46
Riesgo de Sobrepeso	15/08/2025 14:10:48
Adecuado para la edad	05/08/2025 10:56:11
Adecuado para la edad	05/08/2025 12:06:12
Adecuado para la edad	08/08/2025 14:52:29
Riesgo para la delgadez	08/08/2025 14:53:17
Adecuado para la edad	15/08/2025 12:51:31
Adecuado para la edad	08/08/2025 14:54:47
Adecuado para la edad	15/08/2025 12:58:00
Adecuado para la edad	05/08/2025 11:04:58
Riesgo de Sobrepeso	05/08/2025 14:56:54
Adecuado para la edad	15/08/2025 13:04:27

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

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	S
CAPITAL SALUD	S
	S
CAPITAL SALUD	S
EPS FAMILIAR DE COLOMBIA S.A.	S
	S
CAPITAL SALUD-CM	S
CAPITAL SALUD	S
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	S
ALIANSALUD EPS S.A. CM	S
CAPITAL SALUD	S
CAPITAL SALUD	S
CAPITAL SALUD	S
EPS FAMISANAR S.A.S.	S
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	S

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1016837388	CENTENO	MONTENEGRO
1019161332	PARRA	LESMES
1021402790	HIGUERA	CAMARGO
1021695419	PATARROYO	BONILLA
1022450738	CAMACHO	MARTINEZ
1022451082	OSORIO	YEPES
1023045698	CHACON	DIAZ
1023990587	MOLANO	TENJO
1025158282	LOAIZA	BRIÑEZ
1026604134	BECERRA	MORA
1027212914	SALAZAR	SAAVEDRA
1028845909	ROZO	CASAS
1028846291	CASAMA	ACEVEDO
1028846650	ARCOS	PEÑA
1030709878	JIMENEZ	MARTINEZ

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
YASLIN		Mujer	Colombia
CRISTIAN	DAVID	Hombre	Colombia
MATIAS		Hombre	Colombia
BRANDON	SMITH	Hombre	Colombia
VALERY	SAMANTHA	Mujer	Colombia
SARA	SOFIA	Mujer	Colombia
LIAM	NICOLAS	Hombre	Colombia
IAN	JOSE	Hombre	Colombia
EDWIN	ALEJANDRO	Hombre	Colombia
SIMONE		Mujer	Colombia
NIKOL	SAMANTHA	Mujer	Colombia
KEYNNER	ESTIVEN	Hombre	Colombia
IAN	DAVID	Hombre	Colombia
NICOL	ANDREA	Mujer	Colombia
SARA	SAMAI	Mujer	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
13/07/2020	13/02/2025	04/08/2025
15/03/2021	13/02/2025	04/08/2025
17/07/2021	17/02/2025	04/08/2025
09/06/2020	18/02/2025	04/08/2025
17/04/2021	13/02/2025	04/08/2025
07/05/2021	13/02/2025	04/08/2025
12/10/2020	17/02/2025	04/08/2025
20/07/2022	19/02/2025	04/08/2025
18/03/2022	13/02/2025	04/08/2025
25/12/2021	13/02/2025	04/08/2025
13/10/2021	13/02/2025	04/08/2025
20/02/2021	11/02/2025	04/08/2025
07/07/2021	20/02/2025	04/08/2025
02/06/2023	13/02/2025	04/08/2025
01/12/2020	13/02/2025	04/08/2025

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Bogota, D.C.	60	Grupo3	N
Bogota, D.C.	52	Grupo2	N
Bogota, D.C.	48	Grupo2	N
Bogota, D.C.	61	Grupo3	N
Bogota, D.C.	51	Grupo2	N
Bogota, D.C.	50	Grupo2	N
Bogota, D.C.	57	Grupo2	N
Bogota, D.C.	36	Grupo2	N
Bogota, D.C.	40	Grupo2	N
Bogota, D.C.	43	Grupo2	N
Bogota, D.C.	45	Grupo2	N
Bogota, D.C.	53	Grupo2	N
Bogota, D.C.	48	Grupo2	N
Bogota, D.C.	26	Grupo2	N
Bogota, D.C.	56	Grupo2	N

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

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

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

Toma Mensual	Fecha Registro Toma	Fecha Ultima Modificacion	Peso Al Nacer
8	08/08/2025		
8	08/08/2025		
8	08/08/2025		
8	05/08/2025		
8	08/08/2025		
8	08/08/2025		
8	06/08/2025		
8	05/08/2025		
8	08/08/2025		
8	08/08/2025		
8	08/08/2025		
8	15/08/2025		
8	05/08/2025		
8	08/08/2025		
8	08/08/2025		

Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco	Antecendente de Premadurez
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	N
		0,0	0,00	

A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso	Talla
	0,0		17,70	108,60
	0,0		13,10	91,00
	0,0		17,20	100,00
	0,0		16,90	105,60
	0,0		16,50	98,00
	0,0		15,90	97,20
	0,0		19,40	108,90
	0,0		14,50	96,40
	0,0		14,70	95,80
	0,0		13,40	92,80
	0,0		15,50	99,20
	0,0		17,90	102,50
	0,0		15,50	95,50
	0,0		10,70	81,00
	0,0		15,20	103,60

Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
				-0.25
				-3.42
				-0.87
				-1.02
				-1.53
				-1.64
				0.04
				0.00
				-0.82
				-1.72
				-0.51
				-0.88
				-1.97
				-1.96
				-0.81

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
		-0.18	0
-2.09	-0.02	0.42	0
0.35	1.35	1.37	0
		-0.09	0
-0.09	1.27	1.23	0
-0.31	1.03	1.03	0
0.57	0.77	0.83	0
0.04	0.08	0.02	0
-0.22	0.38	0.43	0
-0.96	0.05	0.19	0
-0.07	0.36	0.34	0
0.28	1.26	1.27	0
-0.49	1.08	1.23	0
-0.88	0.27	0.50	0
-1.01	-0.78	-0.79	0

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

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	08/08/2025 14:55:33
Adecuado para la edad	08/08/2025 14:56:46
Riesgo de Sobrepeso	08/08/2025 14:32:12
Adecuado para la edad	05/08/2025 12:43:35
Riesgo de Sobrepeso	08/08/2025 14:58:13
Riesgo de Sobrepeso	08/08/2025 15:00:27
Adecuado para la edad	06/08/2025 10:47:46
Adecuado para la edad	05/08/2025 11:55:19
Adecuado para la edad	08/08/2025 15:01:11
Adecuado para la edad	08/08/2025 15:02:11
Adecuado para la edad	08/08/2025 15:03:32
Riesgo de Sobrepeso	15/08/2025 13:56:22
Riesgo de Sobrepeso	05/08/2025 11:45:39
Adecuado para la edad	08/08/2025 15:04:23
Adecuado para la edad	08/08/2025 15:05:17

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1030713165	LOPEZ	YATE
1030713354	GARCIA	ROMERO
1030715269	SANCHEZ	LOSADA
1032516120	NORIEGA	CONTRERAS
1034321178	QUINTANA	MUGICA
1034671638	CAÑA	ORTIZ
1039713658	GAVIRIA	RAMIREZ
1043198997	CAMACHO	GONZALEZ
1050741210	ARIAS	MORALES
1050847640	RAVELO	GOMEZ
1064127073	CUBILLAN	MAPARI
1067174697	ANAYA	MAZA
1069775673	RODRIGUEZ	BUSTOS
1071791968	CARDENAS	FAJARDO
1075326065	ROJAS	BARIOS

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
IAN	SMITH	Hombre	Colombia
WLMARY	DEL CARMEN	Mujer	Colombia
BRYANT	SANTIAGO	Hombre	Colombia
ALEXA	SAMANTHA	Mujer	Colombia
IAN	GAEL	Hombre	Colombia
NEYMAR	DAVID	Hombre	Colombia
ALAN	FERNANDO	Hombre	Colombia
NAHOMI	MICHELL	Mujer	Colombia
YEIMER	EDUARDO	Hombre	Colombia
ITZAYANA		Mujer	Colombia
RUBI	YULIETH	Mujer	Colombia
IDARA		Mujer	Colombia
EILEEN	KATTALEYA	Mujer	Colombia
DYLAN	FELIPE	Mujer	Colombia
MICHEL	DE LOS ANGELES	Mujer	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
08/10/2022	11/02/2025	04/08/2025
08/11/2020	17/02/2025	04/08/2025
20/03/2024	22/07/2025	04/08/2025
02/11/2022	26/02/2025	04/08/2025
02/09/2020	13/02/2025	04/08/2025
01/07/2020	17/02/2025	04/08/2025
24/12/2022	21/02/2025	04/08/2025
25/10/2021	18/02/2025	04/08/2025
10/06/2020	13/02/2025	04/08/2025
11/05/2022	19/02/2025	04/08/2025
27/10/2021	25/02/2025	04/08/2025
19/11/2021	17/02/2025	04/08/2025
24/07/2022	17/02/2025	04/08/2025
16/12/2020	13/02/2025	04/08/2025
19/06/2021	01/04/2025	04/08/2025

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Bogota, D.C.	33	Grupo2	N
Bogota, D.C.	56	Grupo2	N
Bogota, D.C.	16	Grupo1	N
Bogota, D.C.	33	Grupo2	N
Bogota, D.C.	59	Grupo2	N
Bogota, D.C.	61	Grupo3	N
Bogota, D.C.	31	Grupo2	N
Bogota, D.C.	45	Grupo2	N
Bogota, D.C.	61	Grupo3	N
Bogota, D.C.	38	Grupo2	N
Bogota, D.C.	45	Grupo2	N
Bogota, D.C.	44	Grupo2	N
Bogota, D.C.	36	Grupo2	N
Bogota, D.C.	55	Grupo2	N
Bogota, D.C.	49	Grupo2	N

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

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

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

Toma Mensual	Fecha Registro Toma	Fecha Ultima Modificacion	Peso Al Nacer
8	25/08/2025		
8	06/08/2025		
8	21/08/2025		
8	05/08/2025		
8	08/08/2025		
8	06/08/2025		
8	05/08/2025		
8	05/08/2025		
8	11/08/2025		
8	05/08/2025		
8	05/08/2025		
8	06/08/2025		
8	08/08/2025		
8	11/08/2025		
8	26/08/2025		

Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco	Antecendente de Premadurez
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	N
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	

A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso	Talla
	0,0		15,60	91,00
	0,0		15,80	103,50
	0,0		9,70	76,30
	0,0		11,30	83,50
	0,0		21,70	112,80
	0,0		16,50	107,00
	0,0		15,70	91,80
	0,0		13,40	95,80
	0,0		18,50	104,40
	0,0		12,70	91,20
	0,0		14,10	89,90
	0,0		14,60	94,90
	0,0		12,60	87,80
	0,0		17,20	101,70
	0,0		12,00	91,40

Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
				-1.02
				-0.91
				-1.69
				-2.57
				0.73
				-0.71
				-0.32
				-1.26
				-1.28
				-1.46
				-2.66
				-1.37
				-1.96
				-1.17
				-2.80

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
0.91	2.09	2.26	0
-0.78	-0.33	-0.36	0
-0.82	-0.08	0.29	0
-1.31	0.28	0.55	0
1.30	1.14	1.28	0
		-0.70	0
1.24	2.00	2.07	0
-1.13	-0.57	-0.51	0
		1.22	0
-0.96	-0.21	-0.06	0
-0.74	1.22	1.42	0
-0.41	0.57	0.65	0
-0.78	0.45	0.69	0
-0.10	0.96	0.88	0
-2.32	-0.90	-0.66	0

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

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Sobrepeso	25/08/2025 16:21:01
Adecuado para la edad	06/08/2025 11:21:40
Adecuado para la edad	21/08/2025 17:08:52
Adecuado para la edad	05/08/2025 10:20:10
Riesgo de Sobrepeso	08/08/2025 15:08:24
Adecuado para la edad	06/08/2025 11:24:21
Sobrepeso	05/08/2025 11:40:00
Adecuado para la edad	05/08/2025 12:44:49
Sobrepeso	11/08/2025 14:56:39
Adecuado para la edad	05/08/2025 12:03:25
Riesgo de Sobrepeso	05/08/2025 10:24:58
Adecuado para la edad	06/08/2025 11:27:34
Adecuado para la edad	08/08/2025 14:38:49
Adecuado para la edad	11/08/2025 14:59:35
Adecuado para la edad	26/08/2025 10:59:38

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

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
CAPITAL SALUD	S
CAPITAL SALUD	S
CAPITAL SALUD-CM	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
CAPITAL SALUD	S
EPS FAMISANAR S.A.S.	S
CAPITAL SALUD	S
CAJACOPI EPS S.A.S	S
COOSALUD EPS S.A.	S
ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD MUTUAL SER EPS	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
CAPITAL SALUD	S
CAPITAL SALUD	S
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	S
NUEVA EPS S.A. CM	S

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1079691728	SEGOVIA	ZAMBRANO
1082417054	LASSO	FIHOLL
1082417538	RODRIGUEZ	OROZCO
1083941387	CURACA	PIÑA
1094840788	SEVERICHE	URDANETA
1102395673	ESCALANTE	HERNANDEZ
1141373725	LONDOÑO	RODRIGUEZ
1141374052	LEAL	AROCA
1141374267	BARRIOS	MONTENEGRO
1141374601	MARTINEZ	PULIDO
1141374960	PETIT	SILVA
1141375505	PEREZ	NUÑEZ
1141375567	ARRIETA	MARRUFO
1141375997	MORALES	GUTIERREZ
1141376101	PEREIRA	CAMPOS
1141376129	GRAJALES	LEAL
1141376859	DIAZ	FELICIANO

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
JHON	CARLOS	Hombre	Colombia
ENGEL	DAVID	Hombre	Colombia
BRIANA	MICHELL	Mujer	Colombia
MIA	ISABELLA	Mujer	Colombia
ELIAN	JOSUE	Hombre	Colombia
RONIELYS	MARITHE	Mujer	Colombia
DANNY	ISAAC	Hombre	Colombia
LUIS	MATEO	Hombre	Colombia
HELLEN	SOFIA	Mujer	Colombia
MAUREEN	NALLELY	Mujer	Colombia
MARTIN	ELIAS	Hombre	Colombia
ORLANDO	JOSE	Hombre	Colombia
FRANYELIS	DANIELA	Mujer	Colombia
ANALY		Mujer	Colombia
ROSBELY	AURORA	Mujer	Colombia
KENIA	XIOMARA	Mujer	Colombia
ANA	CAMILA	Mujer	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
07/03/2022	11/03/2025	04/08/2025
21/06/2021	13/02/2025	04/08/2025
11/02/2022	20/02/2025	04/08/2025
13/07/2022	25/02/2025	04/08/2025
14/09/2022	28/04/2025	04/08/2025
23/04/2021	21/02/2025	04/08/2025
03/10/2020	20/02/2025	04/08/2025
12/11/2020	17/02/2025	04/08/2025
19/11/2020	17/02/2025	04/08/2025
24/10/2020	17/02/2025	04/08/2025
28/12/2020	09/07/2025	04/08/2025
19/04/2021	11/02/2025	04/08/2025
05/02/2021	17/02/2025	04/08/2025
22/06/2021	11/02/2025	04/08/2025
08/06/2021	13/02/2025	04/08/2025
24/06/2021	11/02/2025	04/08/2025
20/09/2021	13/02/2025	04/08/2025

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Bogota, D.C.	40	Grupo2	N
Bogota, D.C.	49	Grupo2	N
Bogota, D.C.	41	Grupo2	N
Bogota, D.C.	36	Grupo2	N
Bogota, D.C.	34	Grupo2	N
Bogota, D.C.	51	Grupo2	N
Bogota, D.C.	58	Grupo2	N
Bogota, D.C.	56	Grupo2	N
Bogota, D.C.	56	Grupo2	N
Bogota, D.C.	57	Grupo2	N
Bogota, D.C.	55	Grupo2	N
Bogota, D.C.	51	Grupo2	N
Bogota, D.C.	53	Grupo2	N
Bogota, D.C.	49	Grupo2	N
Bogota, D.C.	49	Grupo2	N
Bogota, D.C.	49	Grupo2	N
Bogota, D.C.	46	Grupo2	N

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

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

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

Toma Mensual	Fecha Registro Toma	Fecha Ultima Modificacion	Peso Al Nacer
8	11/08/2025		
8	11/08/2025		
8	05/08/2025		
8	05/08/2025		
8	05/08/2025		
8	05/08/2025		
8	05/08/2025		
8	06/08/2025		
8	06/08/2025		
8	06/08/2025	14/08/2025	
8	11/08/2025		
8	25/08/2025		
8	06/08/2025	14/08/2025	
8	21/08/2025		
8	11/08/2025		
8	25/08/2025		
8	11/08/2025		

Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco	Antecendente de Premadurez
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	

A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso	Talla
	0,0		14,00	97,40
	0,0		17,00	103,50
	0,0		15,20	95,20
	0,0		12,00	90,30
	0,0		15,30	93,70
	0,0		17,30	97,50
	0,0		16,60	107,80
	0,0		16,80	103,00
	0,0		15,60	100,50
	0,0		16,80	96,20
	0,0		18,40	103,70
	0,0		18,50	107,30
	0,0		13,30	95,00
	0,0		14,60	98,60
	0,0		15,50	97,40
	0,0		12,40	93,50
	0,0		18,10	103,10

Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
				-0.46
				-0.15
				-0.91
				-1.37
				-0.41
				-1.62
				-0.24
				-1.14
				-1.52
				-2.53
				-0.81
				0.46
				-2.45
				-1.14
				-1.47
				-2.30
				0.30

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
-0.65	-0.57	-0.59	0
0.19	0.44	0.43	0
0.14	0.95	1.01	0
-1.21	-0.66	-0.52	0
0.67	1.30	1.34	0
0.25	1.86	1.80	0
-0.61	-0.79	-0.74	0
-0.43	0.41	0.46	0
-0.85	0.16	0.13	0
-0.38	1.81	1.71	0
0.36	1.31	1.32	0
0.68	0.58	0.59	0
-1.84	-0.49	-0.36	0
-0.81	-0.18	-0.17	0
-0.41	0.72	0.73	0
-2.05	-0.98	-0.80	0
0.97	1.21	1.16	0

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

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	11/08/2025 16:25:40
Adecuado para la edad	11/08/2025 15:01:29
Riesgo de Sobrepeso	05/08/2025 11:48:54
Adecuado para la edad	05/08/2025 10:27:05
Riesgo de Sobrepeso	05/08/2025 10:19:17
Riesgo de Sobrepeso	05/08/2025 11:41:31
Adecuado para la edad	05/08/2025 11:50:06
Adecuado para la edad	06/08/2025 13:53:38
Adecuado para la edad	06/08/2025 13:55:46
Riesgo de Sobrepeso	06/08/2025 13:58:22
Riesgo de Sobrepeso	11/08/2025 16:17:36
Adecuado para la edad	25/08/2025 16:33:22
Adecuado para la edad	06/08/2025 14:01:46
Adecuado para la edad	21/08/2025 16:55:27
Adecuado para la edad	11/08/2025 10:16:30
Adecuado para la edad	25/08/2025 16:35:12
Riesgo de Sobrepeso	11/08/2025 10:26:38

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1141376993	SALGADO	SALGADO
1141377276	MOLINA	PERAZA
1141377427	CHINCHILLA	BOLIVAR
1141377589	CABALLERO	CARO
1141378131	SANABRIA	GARZON
1141378356	INFANTE	CORTES
1141378632	DIAZ	PEÑA
1141381175	DIAZ	VILORIA
1175719682	RODRIGUEZ	MEDINA
1206226126	PATIÑO	QUERALES
1233518713	GARCIA	LOPEZ
1233520027	SANCHEZ	HURTADO
1233520434	MORENO	LOPEZ
1233520760	JIMENEZ	REYES
1233521505	ORTIZ	ROMERO
1233521543	SALAZAR	GUADA

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
GABRIEL	MATIAS	Hombre	Colombia
ISACC	DAVID	Hombre	Colombia
LIZETH	VIOLETTA	Hombre	Colombia
TALIANA	SADRITH	Mujer	Colombia
NICOLAS	ESTEBAN	Hombre	Colombia
SARA	VALENTINA	Mujer	Colombia
LIAM	JAVIER	Hombre	Colombia
JESUS	MANUEL	Hombre	Colombia
ENDER	DANIEL	Hombre	Colombia
MATHIAS	ALEJANDRO	Hombre	Colombia
ERICK	JACOB	Hombre	Colombia
SAMANTHA		Mujer	Colombia
LUIS	DAVID	Hombre	Colombia
MIA	ALEJANDRA	Mujer	Colombia
EMILY	GISSELL	Mujer	Colombia
MISAEL	SLEIDER	Hombre	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
05/10/2021	17/03/2025	04/08/2025
03/11/2021	13/02/2025	04/08/2025
12/11/2021	19/02/2025	04/08/2025
08/12/2021	13/02/2025	04/08/2025
05/02/2022	13/02/2025	04/08/2025
07/03/2022	13/02/2025	04/08/2025
06/03/2022	11/02/2025	04/08/2025
08/07/2022	25/03/2025	04/08/2025
23/05/2022	13/02/2025	04/08/2025
13/06/2020	13/02/2025	04/08/2025
08/10/2020	11/02/2025	04/08/2025
07/09/2021	11/02/2025	04/08/2025
15/11/2021	13/02/2025	04/08/2025
13/10/2021	17/02/2025	04/08/2025
08/07/2022	21/02/2025	04/08/2025
29/07/2022	13/02/2025	04/08/2025

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Bogota, D.C.	45	Grupo2	N
Bogota, D.C.	45	Grupo2	N
Bogota, D.C.	44	Grupo2	N
Bogota, D.C.	43	Grupo2	N
Bogota, D.C.	41	Grupo2	N
Bogota, D.C.	40	Grupo2	N
Bogota, D.C.	40	Grupo2	N
Bogota, D.C.	36	Grupo2	N
Bogota, D.C.	38	Grupo2	N
Bogota, D.C.	61	Grupo3	N
Bogota, D.C.	57	Grupo2	N
Bogota, D.C.	46	Grupo2	N
Bogota, D.C.	44	Grupo2	N
Bogota, D.C.	45	Grupo2	N
Bogota, D.C.	36	Grupo2	N
Bogota, D.C.	36	Grupo2	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	15
6	8
6	12
6	20
6	15
6	24
6	6
6	12
6	15
6	15
6	6
6	26
6	12
6	6
6	6
6	12

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

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

Toma Mensual	Fecha Registro Toma	Fecha Ultima Modificacion	Peso Al Nacer
8	05/08/2025		
8	11/08/2025		
8	05/08/2025		
8	11/08/2025		
8	11/08/2025		
8	11/08/2025		
8	26/08/2025		
8	05/08/2025		
8	11/08/2025		
8	11/08/2025		
8	26/08/2025		
8	26/08/2025		
8	11/08/2025	11/08/2025	
8	08/08/2025		
8	05/08/2025		
8	11/08/2025		

Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco	Antecendente de Premadurez
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	

A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso	Talla
	0,0		12,60	90,20
	0,0		15,10	91,50
	0,0		15,50	96,30
	0,0		14,20	95,20
	0,0		18,60	100,10
	0,0		12,40	91,00
	0,0		15,40	95,20
	0,0		15,10	94,80
	0,0		13,50	92,00
	0,0		17,50	107,80
	0,0		18,80	113,10
	0,0		16,30	96,00
	0,0		13,00	95,00
	0,0		13,90	92,50
	0,0		15,20	90,50
	0,0		11,20	80,60

Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
				-2.91
				-2.48
				-1.27
				-1.21
				0.07
				-1.83
				-1.03
				-0.50
				-1.48
				-0.54
				0.95
				-1.42
				-1.57
				-2.10
				-1.34
				-4.20

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
-1.92	-0.33	0.10	0
-0.39	1.60	1.91	0
-0.15	0.92	1.00	0
-0.57	0.20	0.27	0
1.54	2.23	2.22	0
-1.36	-0.44	-0.27	0
0.12	1.07	1.16	0
0.34	0.92	0.95	0
-0.72	0.14	0.33	0
		-0.16	0
0.33	-0.50	-0.40	0
0.19	1.53	1.55	0
-1.56	-0.99	-0.82	0
-0.88	0.52	0.67	0
0.62	1.89	2.08	0
-2.08	0.55	1.25	0

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

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	05/08/2025 14:55:00
Riesgo de Sobrepeso	11/08/2025 10:29:02
Riesgo de Sobrepeso	05/08/2025 12:00:08
Adecuado para la edad	11/08/2025 10:46:54
Sobrepeso	11/08/2025 10:51:06
Adecuado para la edad	11/08/2025 10:56:06
Riesgo de Sobrepeso	26/08/2025 9:46:30
Adecuado para la edad	05/08/2025 10:22:06
Adecuado para la edad	11/08/2025 11:30:06
Adecuado para la edad	11/08/2025 11:41:52
Adecuado para la edad	26/08/2025 10:24:40
Riesgo de Sobrepeso	26/08/2025 10:27:11
Adecuado para la edad	11/08/2025 11:44:23
Adecuado para la edad	08/08/2025 14:39:39
Sobrepeso	05/08/2025 11:42:56
Riesgo de Sobrepeso	11/08/2025 11:57:58

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1233522459	ORTIZ	CASTILLO
1233522686	HERNANDEZ	CARO
1233522690	CARRERA	BRITO
1233522699	MARCIALES	CHACON
1233523321	JIMENEZ	LOPEZ
1233523521	VARGAS	DEL PABLOS
1233523564	CAMARGO	OROZCO
1233525439	HERNA	CASTILLO
1233701142	MATUTE	CARPIO
1234897625	GARCIA	MARQUEZ
1242692173	SILGADO	ROBAYO
1243766219	MONCADA	PUIN
1243860634	MEDINA	CASTELLANOS
1246698042	GUZMAN	CENTENO
1300001485	MACHADO	NUÑEZ
1300001550	ROBERTIS	SANTANA
1300003192	PALOMO	HERREIRA

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
IAN	SANTIAGO	Hombre	Colombia
LIANA	DALAITH	Mujer	Colombia
MIGUEL	FRANCISCO	Hombre	Colombia
LUIS	ANGEL	Hombre	Colombia
EMILY	CHARLOTTE	Mujer	Colombia
EIIMY	MELISA	Mujer	Colombia
AARON	SMITH	Hombre	Colombia
MISAEL	ARCANGEL	Hombre	Colombia
SANTHIAGO	ALEXANDER	Hombre	Colombia
ADRIAN	JOSE	Hombre	Colombia
LIAM	MATEO	Hombre	Colombia
NAHOMI	CELESTE	Mujer	Colombia
HAIDER	STEBAN	Hombre	Colombia
ANGEL	DAVID	Hombre	Colombia
ERICKSON	YAIR	Hombre	Colombia
ANTHONELLA	ISABEL	Mujer	Colombia
VALERY	SOFIA	Mujer	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
03/01/2023	13/02/2025	04/08/2025
20/02/2023	11/02/2025	04/08/2025
10/02/2023	11/02/2025	04/08/2025
10/02/2023	11/02/2025	04/08/2025
27/04/2023	19/02/2025	04/08/2025
30/06/2023	11/02/2025	04/08/2025
23/05/2023	11/02/2025	04/08/2025
24/04/2024	23/04/2025	04/08/2025
13/01/2022	13/02/2025	04/08/2025
22/09/2021	13/02/2025	04/08/2025
23/11/2022	17/02/2025	04/08/2025
01/10/2023	11/02/2025	04/08/2025
14/09/2021	13/02/2025	04/08/2025
30/11/2021	20/02/2025	04/08/2025
18/10/2020	11/02/2025	04/08/2025
01/11/2020	13/02/2025	04/08/2025
01/12/2022	13/02/2025	04/08/2025

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Bogota, D.C.	31	Grupo2	N
Bogota, D.C.	29	Grupo2	N
Bogota, D.C.	29	Grupo2	N
Bogota, D.C.	29	Grupo2	N
Bogota, D.C.	27	Grupo2	N
Bogota, D.C.	25	Grupo2	N
Bogota, D.C.	26	Grupo2	N
Bogota, D.C.	15	Grupo1	N
Bogota, D.C.	42	Grupo2	N
Bogota, D.C.	46	Grupo2	N
Bogota, D.C.	32	Grupo2	N
Bogota, D.C.	22	Grupo1	N
Bogota, D.C.	46	Grupo2	N
Bogota, D.C.	44	Grupo2	N
Bogota, D.C.	57	Grupo2	N
Bogota, D.C.	57	Grupo2	N
Bogota, D.C.	32	Grupo2	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	12
6	15
6	12
6	6
6	15
6	15
6	15
5	8
6	6
6	15
6	12
6	15
6	6
6	6
6	21
5	6
6	12

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

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

Toma Mensual	Fecha Registro Toma	Fecha Ultima Modificacion	Peso Al Nacer
8	11/08/2025		
8	26/08/2025		
8	26/08/2025		
8	26/08/2025		
8	05/08/2025		
8	26/08/2025		
8	21/08/2025		
8	05/08/2025		
8	11/08/2025		
8	11/08/2025		
8	08/08/2025		
8	26/08/2025		
8	11/08/2025		
8	05/08/2025		
8	25/08/2025		
8	11/08/2025		
8	11/08/2025		

Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco	Antecendente de Premadurez
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	N
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	N
		0,0	0,00	N
		0,0	0,00	N
		0,0	0,00	N
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	N
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	

A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso	Talla
	0,0		12,40	88,00
	0,0		12,40	85,60
	0,0		13,00	90,20
	0,0		11,70	87,00
	0,0		11,00	81,80
	0,0		14,10	83,30
	0,0		13,00	83,80
	0,0		9,90	77,50
	0,0		15,40	98,00
	0,0		15,50	98,00
	0,0		16,10	91,00
	0,0		10,90	83,60
	0,0		12,50	91,90
	0,0		12,60	92,50
	0,0		15,60	99,10
	0,0		15,00	102,20
	0,0		15,50	93,00

Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
				-1.35
				-1.33
				-0.46
				-1.40
				-1.97
				-1.04
				-1.67
				-0.79
				-0.57
				-1.07
				-0.74
				-0.35
				-2.57
				-2.13
				-2.09
				-1.22
				0.20

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
-0.71	-0.01	0.20	0
-0.12	0.79	0.98	0
-0.17	0.06	0.14	0
-1.06	-0.48	-0.28	0
-0.81	0.39	0.61	0
1.45	2.68	2.87	0
0.25	1.58	1.85	0
-0.43	-0.11	0.06	0
-0.03	0.47	0.48	0
-0.29	0.55	0.60	0
1.34	2.46	2.60	0
-0.14	0.02	0.09	0
-2.04	-0.81	-0.45	0
-1.78	-0.84	-0.55	0
-1.05	0.39	0.50	0
-1.17	-0.63	-0.64	0
1.28	1.59	1.66	0

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

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	11/08/2025 12:19:09
Adecuado para la edad	26/08/2025 10:42:24
Adecuado para la edad	26/08/2025 10:44:56
Adecuado para la edad	26/08/2025 10:45:51
Adecuado para la edad	05/08/2025 12:01:39
Sobrepeso	26/08/2025 10:46:47
Riesgo de Sobrepeso	21/08/2025 16:50:31
Adecuado para la edad	05/08/2025 12:41:22
Adecuado para la edad	11/08/2025 12:36:50
Adecuado para la edad	11/08/2025 12:38:15
Sobrepeso	08/08/2025 14:40:34
Adecuado para la edad	26/08/2025 10:54:40
Adecuado para la edad	11/08/2025 12:40:37
Adecuado para la edad	05/08/2025 11:53:56
Adecuado para la edad	25/08/2025 16:38:05
Adecuado para la edad	11/08/2025 12:58:50
Riesgo de Sobrepeso	11/08/2025 14:32:43

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1300003826	RIVERO	ROJAS
1300004017	PAUTT	HERNANDEZ
15092020320	PAEZ	LEO
19022021181	PIÑA	SANTANA
21022023149	LIZARZABAL	GONZALEZ
25072021138	CANTILLO	BONILLA
270420200212018	CABRERA	PEREZ
377C1417DB594DEB8FA515F86D3480CC23127	DOMICO	ROS
7188721	VILORIA	MARIN
7B47BD0BA2AA479196ADB9E5EB2102D333667	CANTILLO	CASTILLO
9316D524E2E04441B39F8FD2F338E97C59910	VALENCIA	SOTILLO
1141371910	GUTIERREZ	GONZALEZ
1141372076	SOTO	PONCE
1141372164	VARGAS	DEL PABLOS
1141372755	HERRERA	ZAMBRANO

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
GAEL	ENMANUEL	Hombre	Colombia
KALEHT	DAVID	Hombre	Colombia
LUCIANO	JOSE	Hombre	Venezuela
LUIS	ALBERTO	Hombre	Venezuela
THIAGO	DAVID	Hombre	Venezuela
ALEX	DAMIAN	Mujer	Venezuela
REIMARIS	VALENTINA	Mujer	Venezuela
ANDRES	YHOVANI	Hombre	Colombia
YEIMI	KATIANNY	Mujer	Venezuela
IRAIDELYN	CHIQUINQUIRA	Mujer	Venezuela
MIGUEL	ANGEL	Hombre	Ecuador
MARIA	JOSE	Mujer	Colombia
JULIAN	JEFFREY	Hombre	Colombia
ANDER	MATTEO	Hombre	Colombia
LIAM	JHANIEL	Hombre	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
09/12/2023	19/02/2025	04/08/2025
17/04/2024	31/03/2025	04/08/2025
15/09/2020	25/02/2025	04/08/2025
19/02/2021	25/02/2025	04/08/2025
21/02/2023	18/03/2025	04/08/2025
25/07/2021	31/03/2025	04/08/2025
27/04/2020	13/02/2025	04/08/2025
08/08/2023	18/02/2025	04/08/2025
29/11/2020	13/02/2025	04/08/2025
24/10/2020	17/02/2025	04/08/2025
17/05/2022	13/02/2025	04/08/2025
20/05/2020	13/02/2025	05/08/2025
15/06/2020	11/02/2025	05/08/2025
26/06/2020	11/02/2025	05/08/2025
10/04/2020	13/02/2025	05/08/2025

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Bogota, D.C.	19	Grupo1	N
Bogota, D.C.	15	Grupo1	N
Bogota, D.C.	58	Grupo2	N
Bogota, D.C.	53	Grupo2	N
Bogota, D.C.	29	Grupo2	N
Bogota, D.C.	48	Grupo2	N
Bogota, D.C.	63	Grupo3	N
Bogota, D.C.	23	Grupo2	N
Bogota, D.C.	56	Grupo2	N
Bogota, D.C.	57	Grupo2	N
Bogota, D.C.	38	Grupo2	N
Bogota, D.C.	62	Grupo3	N
Bogota, D.C.	61	Grupo3	N
Bogota, D.C.	61	Grupo3	N
Bogota, D.C.	63	Grupo3	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	14
6	11
6	12
6	6
6	6
6	12
6	15
6	12
6	6
6	6
6	8
6	8
6	6
6	6
6	15

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

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

Toma Mensual	Fecha Registro Toma	Fecha Ultima Modificacion	Peso Al Nacer
8	05/08/2025		
8	04/08/2025		
8	05/08/2025		
8	05/08/2025		
8	05/08/2025		
8	04/08/2025		
8	08/08/2025		
8	05/08/2025		
8	08/08/2025		
8	08/08/2025		
8	08/08/2025		
8	11/08/2025		
8	18/08/2025		
8	18/08/2025		
8	11/08/2025		

Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco	Antecendente de Premadurez
		0,0	0,00	N
		0,0	0,00	N
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	N
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	

A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso	Talla
	0,0		10,20	77,80
	0,0		9,07	74,40
	0,0		20,80	109,50
	0,0		16,50	104,70
	0,0		16,00	93,00
	0,0		13,80	98,10
	0,0		16,40	107,00
	0,0		11,40	81,80
	0,0		16,40	102,80
	0,0		16,60	102,50
	0,0		14,20	93,90
	0,0		20,30	111,20
	0,0		19,20	111,20
	0,0		19,40	108,00
	0,0		18,60	111,50

Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
				-2.23
				-2.09
				0.06
				-0.38
				0.45
				-1.12
				-0.75
				-1.94
				-0.99
				-1.18
				-1.01
				0.22
				0.20
				-0.49
				0.04

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
-0.93	0.18	0.66	0
-1.27	-0.41	0.01	0
1.02	1.40	1.46	0
-0.34	-0.18	-0.16	0
1.64	1.98	1.93	0
-1.15	-0.71	-0.69	0
		-0.65	0
-0.54	0.66	0.99	0
-0.47	0.22	0.18	0
-0.46	0.42	0.35	0
-0.33	0.36	0.46	0
		0.74	0
		0.20	0
		0.99	0
		-0.24	0

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

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	05/08/2025 12:04:23
Adecuado para la edad	04/08/2025 14:42:55
Riesgo de Sobrepeso	05/08/2025 10:37:36
Adecuado para la edad	05/08/2025 10:46:50
Riesgo de Sobrepeso	05/08/2025 12:42:46
Adecuado para la edad	04/08/2025 14:41:09
Adecuado para la edad	08/08/2025 14:58:52
Adecuado para la edad	05/08/2025 14:52:07
Adecuado para la edad	08/08/2025 14:49:42
Adecuado para la edad	08/08/2025 14:30:39
Adecuado para la edad	08/08/2025 14:51:13
Adecuado para la edad	11/08/2025 15:06:34
Adecuado para la edad	18/08/2025 19:48:54
Adecuado para la edad	18/08/2025 19:46:36
Adecuado para la edad	11/08/2025 15:09:06

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1141372757	SUAREZ	MACHUCA
1141372927	GONZALEZ	VARGAS
1141373056	ALAPE	CAPERA
1141373509	CASTAÑEDA	MEDINA
1141373705	ACOSTA	BENAVIDES
1141373715	CARDENAS	CARRERO
1141373784	ROMERO	NOVOA
1141373801	CARVAJAL	ROMERO
1141375042	CHACON	VARGAS
1141375998	MORALES	GUTIERREZ
1141376952	GOMEZ	HORMANZA
1141378762	LEAL	PARRA
1141378853	BOTERO	RICO
1141379810	GAMBA	HERRERA
1141380017	LEAL	SUAREZ

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
ASLY		Mujer	Colombia
KAROLAYN		Mujer	Colombia
KEVIN	SAMUEL	Hombre	Colombia
JHON	BREINER	Hombre	Colombia
VALERY	SALOME	Mujer	Colombia
YURY	EMILY	Hombre	Colombia
MATIAS		Hombre	Colombia
LIAM	ANDREY	Hombre	Colombia
KAMILA	JOSE	Mujer	Colombia
ALANNA		Mujer	Colombia
DULCE	MARIA	Mujer	Colombia
JHOAN	DANIEL	Hombre	Colombia
DELANEY	VALERIA	Mujer	Colombia
DYLAN	MAURICIO	Hombre	Colombia
LUCIANA		Mujer	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
29/07/2020	11/02/2025	05/08/2025
01/04/2020	11/02/2025	05/08/2025
29/08/2020	13/02/2025	05/08/2025
28/07/2020	11/02/2025	05/08/2025
08/09/2020	11/02/2025	05/08/2025
05/10/2020	13/02/2025	05/08/2025
22/10/2020	13/02/2025	05/08/2025
04/09/2020	11/02/2025	05/08/2025
07/08/2020	11/02/2025	05/08/2025
22/06/2021	11/02/2025	05/08/2025
15/09/2021	28/07/2025	05/08/2025
05/04/2022	11/02/2025	05/08/2025
21/04/2022	11/07/2025	05/08/2025
24/06/2022	05/05/2025	05/08/2025
11/07/2022	11/02/2025	05/08/2025

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Bogota, D.C.	60	Grupo3	N
Bogota, D.C.	64	Grupo3	N
Bogota, D.C.	59	Grupo3	N
Bogota, D.C.	60	Grupo3	N
Bogota, D.C.	58	Grupo2	N
Bogota, D.C.	58	Grupo2	N
Bogota, D.C.	57	Grupo2	N
Bogota, D.C.	59	Grupo2	N
Bogota, D.C.	59	Grupo3	N
Bogota, D.C.	49	Grupo2	N
Bogota, D.C.	46	Grupo2	N
Bogota, D.C.	40	Grupo2	N
Bogota, D.C.	39	Grupo2	N
Bogota, D.C.	37	Grupo2	N
Bogota, D.C.	36	Grupo2	N

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

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

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

Toma Mensual	Fecha Registro Toma	Fecha Ultima Modificacion	Peso Al Nacer
8	15/08/2025		
8	15/08/2025		
8	11/08/2025		
8	15/08/2025		
8	15/08/2025		
8	11/08/2025		
8	11/08/2025		
8	15/08/2025		
8	12/08/2025		
8	21/08/2025	26/08/2025	
8	15/08/2025		
8	26/08/2025		
8	15/08/2025		
8	15/08/2025		
8	26/08/2025		

Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco	Antecendente de Premadurez
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	

A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso	Talla
	0,0		17,40	105,20
	0,0		16,00	101,00
	0,0		18,40	104,60
	0,0		17,70	104,60
	0,0		16,80	97,90
	0,0		17,80	109,80
	0,0		16,30	100,20
	0,0		16,30	98,00
	0,0		15,90	110,80
	0,0		15,20	100,50
	0,0		16,70	103,50
	0,0		16,80	97,50
	0,0		14,40	92,70
	0,0		13,40	88,50
	0,0		14,70	93,00

Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
				-0.91
				-2.09
				-1.07
				-1.19
				-2.32
				0.21
				-1.84
				-2.48
				0.30
				-0.71
				0.37
				-0.29
				-1.19
				-2.25
				-0.68

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
		0.29	0
		0.29	0
0.08	1.11	1.13	0
		0.71	0
-0.48	1.48	1.36	0
-0.09	-0.41	-0.35	0
-0.71	0.67	0.74	0
-0.82	1.15	1.23	0
-0.94	-1.90	-1.77	0
-0.52	-0.12	-0.15	0
0.39	0.27	0.23	0
0.91	1.62	1.62	0
-0.06	0.86	0.99	0
-0.69	0.82	1.18	0
0.37	1.03	1.13	0

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

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	15/08/2025 16:12:27
Adecuado para la edad	15/08/2025 16:11:17
Riesgo de Sobrepeso	11/08/2025 15:11:02
Adecuado para la edad	15/08/2025 16:10:10
Riesgo de Sobrepeso	15/08/2025 16:04:27
Adecuado para la edad	11/08/2025 15:15:18
Adecuado para la edad	11/08/2025 15:17:49
Riesgo de Sobrepeso	15/08/2025 15:57:24
Riesgo para la delgadez	12/08/2025 19:54:19
Adecuado para la edad	21/08/2025 16:56:10
Adecuado para la edad	15/08/2025 14:13:20
Riesgo de Sobrepeso	26/08/2025 10:00:10
Adecuado para la edad	15/08/2025 14:12:13
Riesgo de Sobrepeso	15/08/2025 14:59:23
Riesgo de Sobrepeso	26/08/2025 10:01:59

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1141381071	AVILA	VARGAS
1141381232	AGUIRRE	GIRALDO
1141381415	ROA	LIZARAZO
1141381946	SANCHEZ	ZARRAGA
1141382014	ATENCIO	MIRANDA
1141382043	JACOME	VASQUEZ
1141382163	PORRAS	MORA
1141382222	TROCHEZ	PEÑALOZA
1141382352	FIGUERA	FUENTES
1141382950	ROMERO	GOMEZ
1141382981	LOPEZ	PARDO
1141384100	ROZO	CRIOLLO
1141384124	FULA	SANCHEZ
1141384177	PINTO	PAUTT
1141384335	SUAREZ	MACHUCA

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
ISABELLA		Mujer	Colombia
MARIANGEL		Mujer	Colombia
AMY	NAHIARA	Mujer	Colombia
THIAGO	GABRIEL	Hombre	Colombia
DARWIN	JAZIEL DE JESUS	Hombre	Colombia
JESUS	SANTIAGO	Hombre	Colombia
SARA	SOFIA	Mujer	Colombia
LIAM	DAVID	Hombre	Colombia
ANDERLIS	SOFIA	Mujer	Colombia
AXEL	GAEL	Hombre	Colombia
ISACC	CAMILO	Hombre	Colombia
ISABELLA		Mujer	Colombia
DEREK	MATHIAS	Mujer	Colombia
LIZETH	SOPHIA	Mujer	Colombia
EMILY		Mujer	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
16/11/2022	11/02/2025	05/08/2025
19/11/2022	11/02/2025	05/08/2025
23/12/2022	11/02/2025	05/08/2025
16/02/2023	04/03/2025	05/08/2025
02/03/2023	11/02/2025	05/08/2025
04/03/2023	11/02/2025	05/08/2025
03/03/2023	06/03/2025	05/08/2025
29/03/2023	05/03/2025	05/08/2025
19/04/2023	11/02/2025	05/08/2025
27/06/2023	11/02/2025	05/08/2025
06/07/2023	11/02/2025	05/08/2025
03/11/2023	11/02/2025	05/08/2025
08/12/2023	11/02/2025	05/08/2025
04/11/2023	11/02/2025	05/08/2025
17/11/2023	11/02/2025	05/08/2025

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Bogota, D.C.	32	Grupo2	N
Bogota, D.C.	32	Grupo2	N
Bogota, D.C.	31	Grupo2	N
Bogota, D.C.	29	Grupo2	N
Bogota, D.C.	29	Grupo2	N
Bogota, D.C.	29	Grupo2	N
Bogota, D.C.	29	Grupo2	N
Bogota, D.C.	28	Grupo2	N
Bogota, D.C.	27	Grupo2	N
Bogota, D.C.	25	Grupo2	N
Bogota, D.C.	24	Grupo2	N
Bogota, D.C.	21	Grupo1	N
Bogota, D.C.	19	Grupo1	N
Bogota, D.C.	21	Grupo1	N
Bogota, D.C.	20	Grupo1	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	12
6	8
6	12
6	6
6	8
6	12
6	15
6	23
6	21
6	6
6	19
6	15
6	14
6	15
6	8

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

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

Toma Mensual	Fecha Registro Toma	Fecha Ultima Modificacion	Peso Al Nacer
8	26/08/2025		
8	26/08/2025		
8	21/08/2025		
8	15/08/2025		
8	26/08/2025		
8	26/08/2025		
8	15/08/2025		
8	15/08/2025		
8	21/08/2025		
8	26/08/2025		
8	26/08/2025		
8	26/08/2025		
8	26/08/2025		
8	26/08/2025		
8	26/08/2025		

Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco	Antecendente de Premadurez
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	N
		0,0	0,00	N
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	N
		0,0	0,00	N
		0,0	0,00	N
		0,0	0,00	N
		0,0	0,00	N
		0,0	0,00	N
		0,0	0,00	N
		0,0	0,00	N

A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso	Talla
	0,0		12,00	83,80
	0,0		17,30	96,30
	0,0		13,10	90,50
	0,0		11,50	83,50
	0,0		13,90	88,20
	0,0		13,10	87,10
	0,0		12,20	83,40
	0,0		11,60	84,30
	0,0		13,30	89,00
	0,0		11,00	85,60
	0,0		11,70	80,80
	0,0		11,40	83,90
	0,0		11,30	80,50
	0,0		11,00	82,90
	0,0		11,00	80,00

Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
				-2.42
				1.02
				-0.35
				-2.40
				-0.92
				-1.23
				-1.89
				-1.91
				0.07
				-0.84
				-2.30
				0.06
				-0.70
				-0.26
				-1.08

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
-0.77	0.87	1.15	0
2.04	2.10	2.10	0
0.07	0.28	0.37	0
-1.19	0.20	0.54	0
0.48	1.33	1.51	0
-0.02	0.88	1.09	0
-0.21	1.14	1.38	0
-0.96	0.10	0.37	0
0.67	0.78	0.86	0
-1.05	-0.89	-0.81	0
-0.47	1.03	1.42	0
0.39	0.45	0.49	0
0.49	1.13	1.26	0
0.10	0.29	0.35	0
0.17	0.95	1.13	0

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

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Riesgo de Sobrepeso	26/08/2025 10:02:53
Sobrepeso	26/08/2025 10:04:22
Adecuado para la edad	21/08/2025 16:58:07
Adecuado para la edad	15/08/2025 15:43:41
Riesgo de Sobrepeso	26/08/2025 10:06:45
Riesgo de Sobrepeso	26/08/2025 10:07:57
Riesgo de Sobrepeso	15/08/2025 15:51:13
Adecuado para la edad	15/08/2025 15:47:06
Adecuado para la edad	21/08/2025 16:59:02
Adecuado para la edad	26/08/2025 10:09:13
Riesgo de Sobrepeso	26/08/2025 10:10:56
Adecuado para la edad	26/08/2025 10:11:58
Riesgo de Sobrepeso	26/08/2025 10:16:49
Adecuado para la edad	26/08/2025 10:18:09
Riesgo de Sobrepeso	26/08/2025 10:20:22

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1141385645	MAZA	TEQUIA
1141915892	CHIAPPE	MENDOZA
1142953974	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ
1145229714	RANGEL	ROJAS
1146148532	RINCON	NUÑEZ
1151207306	BERNAL	GOMEZ
1152948392	LOPEZ	BLANCO
1152949537	RAL	GOMEZ
1178213187	PIÑA	ASILDA
1206227210	CONTRERAS	HERNANDEZ
1206229421	HOURDEQUINT	MARCANO
1216983140	SEGOVIA	ARIZA
1216983877	GARCIA	SIERRA
1216984429	SEGOVIA	SEGOVIA

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
MARTIN		Hombre	Colombia
THIAGO	ISAAC	Hombre	Colombia
MARIPAZ		Mujer	Colombia
JOSE	CAMILO	Hombre	Colombia
HANNY	ISABELLA	Mujer	Colombia
DYLAN	ANDRES	Hombre	Colombia
ALANIS		Mujer	Colombia
YELIAM	DANNY	Hombre	Colombia
LIAM	MATEO	Mujer	Colombia
JEREMY	MATHIAS	Hombre	Colombia
JOSEPH	MATHIAS	Hombre	Colombia
OMAR	XAVIER	Hombre	Colombia
YAMILETH		Mujer	Colombia
CRISTIAN	DAVID	Hombre	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
01/05/2024	21/07/2025	05/08/2025
11/09/2023	09/07/2025	05/08/2025
22/01/2021	14/05/2025	05/08/2025
22/10/2020	11/03/2025	05/08/2025
31/07/2020	11/02/2025	05/08/2025
05/10/2021	03/06/2025	05/08/2025
27/02/2021	11/02/2025	05/08/2025
04/05/2021	17/07/2025	05/08/2025
25/12/2021	15/07/2025	05/08/2025
07/07/2021	01/04/2025	05/08/2025
22/07/2023	11/02/2025	05/08/2025
07/07/2021	02/04/2025	05/08/2025
14/12/2021	04/04/2025	05/08/2025
27/05/2022	25/02/2025	05/08/2025

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Bogota, D.C.	15	Grupo1	N
Bogota, D.C.	22	Grupo1	N
Bogota, D.C.	54	Grupo2	N
Bogota, D.C.	57	Grupo2	N
Bogota, D.C.	60	Grupo3	N
Bogota, D.C.	46	Grupo2	N
Bogota, D.C.	53	Grupo2	N
Bogota, D.C.	51	Grupo2	N
Bogota, D.C.	43	Grupo2	N
Bogota, D.C.	48	Grupo2	N
Bogota, D.C.	24	Grupo2	N
Bogota, D.C.	48	Grupo2	N
Bogota, D.C.	43	Grupo2	N
Bogota, D.C.	38	Grupo2	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
2	2
6	8
6	12
6	12
6	8
6	12
6	6
6	12
6	12
6	12
6	12
6	12
5	6
6	15

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

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

Toma Mensual	Fecha Registro Toma	Fecha Ultima Modificacion	Peso Al Nacer
8	15/08/2025		
8	15/08/2025		
8	15/08/2025		
8	11/08/2025		
8	26/08/2025		
8	15/08/2025		
8	21/08/2025		
8	15/08/2025		
8	15/08/2025		
8	15/08/2025		
8	26/08/2025		
8	15/08/2025		
8	15/08/2025	26/08/2025	
8	05/08/2025	06/08/2025	

Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco	Antecendente de Premadurez
		0,0	0,00	N
		0,0	0,00	N
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	N
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	

A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso	Talla
	0,0		10,40	79,90
	0,0		10,00	79,20
	0,0		14,40	99,40
	0,0		17,50	106,00
	0,0		20,90	107,10
	0,0		15,30	100,40
	0,0		16,70	104,50
	0,0		14,10	99,30
	0,0		17,10	96,50
	0,0		13,10	95,80
	0,0		13,60	87,50
	0,0		13,20	94,00
	0,0		14,00	100,10
	0,0		12,10	91,80

Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
				0.24
				-2.54
				-1.54
				-0.56
				-0.51
				-0.43
				-0.28
				-1.33
				-0.82
				-1.91
				-0.01
				-2.33
				0.00
				-1.51

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
0.05	-0.03	-0.10	0
-1.54	-0.36	0.12	0
-1.28	-0.49	-0.48	0
-0.18	0.23	0.27	0
		1.71	0
-0.36	-0.13	-0.15	0
-0.13	0.06	0.03	0
-1.39	-0.90	-0.81	0
0.85	1.94	1.95	0
-1.83	-1.06	-0.87	0
0.91	1.23	1.30	0
-1.77	-0.58	-0.30	0
-0.66	-0.96	-1.04	0
-1.62	-1.21	-1.00	0

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

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	15/08/2025 14:15:00
Adecuado para la edad	15/08/2025 14:28:21
Adecuado para la edad	15/08/2025 14:58:32
Adecuado para la edad	11/08/2025 16:26:34
Sobrepeso	26/08/2025 10:22:04
Adecuado para la edad	15/08/2025 14:53:24
Adecuado para la edad	21/08/2025 16:57:14
Adecuado para la edad	15/08/2025 14:29:23
Riesgo de Sobrepeso	15/08/2025 14:09:30
Adecuado para la edad	15/08/2025 15:07:36
Riesgo de Sobrepeso	26/08/2025 10:23:06
Adecuado para la edad	15/08/2025 15:28:47
Riesgo para la delgadez	15/08/2025 15:45:27
Adecuado para la edad	05/08/2025 10:34:07

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1216985063	NAVARRO	SIERRA
1216986497	GARCIA	SIERRA
1226090178	CARRILLO	PIÑA
1233519889	CANTILLO	RIVERA
1233520524	ORTIZ	MAESTRE
1233520832	MORA	GUERRERO
1233521249	RODRIGUEZ	SANCHEZ
1233521715	FORD	SALAZAR
1233521784	VALENCIA	COURTOIS
1233521850	ROMERO	MEJIAS
1233522569	ROZO	TAPASCO
1233522589	VELEZ	CARRILLO
1233522642	ORTIZ	FRANCO
1233523694	HERAZO	MONTES
1233524641	GERMAN	PAEZ

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
EMILY	YISETH	Mujer	Colombia
JOHAN		Hombre	Colombia
JOHANN	DAVID	Hombre	Colombia
MIA	CELESTE	Mujer	Colombia
ANAHY	SOFIA	Mujer	Colombia
MIA	ANTHONELLA	Mujer	Colombia
SHAROL	SALOME	Mujer	Colombia
ANTONELLA		Mujer	Colombia
CLARK	ISAIAS	Hombre	Colombia
MARIA	FERNANDA	Mujer	Colombia
MIA	ANTONELLA	Mujer	Colombia
ARANTZA	VICTORIA	Mujer	Colombia
THOMAS	ANGEL	Hombre	Colombia
MIA	FERNANDA	Mujer	Colombia
GIAN	LUCAS	Hombre	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
04/12/2022	01/04/2025	05/08/2025
05/06/2024	21/05/2025	05/08/2025
12/11/2020	06/03/2025	05/08/2025
28/08/2021	11/02/2025	05/08/2025
31/10/2021	13/02/2025	05/08/2025
28/12/2021	06/03/2025	05/08/2025
09/04/2022	11/02/2025	05/08/2025
10/09/2022	11/02/2025	05/08/2025
02/09/2022	11/02/2025	05/08/2025
15/10/2022	11/02/2025	05/08/2025
17/01/2023	13/06/2025	05/08/2025
01/02/2023	28/07/2025	05/08/2025
17/02/2023	13/02/2025	05/08/2025
24/07/2023	11/02/2025	05/08/2025
24/12/2023	11/02/2025	05/08/2025

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Bogota, D.C.	32	Grupo2	N
Bogota, D.C.	14	Grupo1	N
Bogota, D.C.	56	Grupo2	N
Bogota, D.C.	47	Grupo2	N
Bogota, D.C.	45	Grupo2	N
Bogota, D.C.	43	Grupo2	N
Bogota, D.C.	39	Grupo2	N
Bogota, D.C.	34	Grupo2	N
Bogota, D.C.	35	Grupo2	N
Bogota, D.C.	33	Grupo2	N
Bogota, D.C.	30	Grupo2	N
Bogota, D.C.	30	Grupo2	N
Bogota, D.C.	29	Grupo2	N
Bogota, D.C.	24	Grupo2	N
Bogota, D.C.	19	Grupo1	N

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

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

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

Toma Mensual	Fecha Registro Toma	Fecha Ultima Modificacion	Peso Al Nacer
8	15/08/2025		
8	15/08/2025		
8	15/08/2025		
8	26/08/2025		
8	11/08/2025		
8	15/08/2025		
8	26/08/2025		
8	21/08/2025		
8	26/08/2025		
8	26/08/2025		
8	15/08/2025		
8	15/08/2025		
8	11/08/2025	14/08/2025	
8	26/08/2025		
8	26/08/2025		

Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco	Antecendente de Premadurez
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	N
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	N
		0,0	0,00	N
		0,0	0,00	N

A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso	Talla
	0,0		12,90	91,20
	0,0		10,60	78,50
	0,0		17,40	107,30
	0,0		11,70	88,70
	0,0		14,90	95,10
	0,0		11,50	89,00
	0,0		17,50	92,50
	0,0		13,40	90,80
	0,0		16,80	96,40
	0,0		11,90	86,80
	0,0		13,40	90,40
	0,0		13,00	85,80
	0,0		13,50	87,00
	0,0		10,50	82,80
	0,0		10,10	81,00

Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
				-0.28
				0.18
				-0.19
				-3.18
				-1.41
				-2.63
				-1.30
				-0.91
				0.25
				-1.79
				-0.21
				-1.40
				-1.36
				-1.01
				-0.94

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
-0.12	-0.04	0.02	0
0.45	0.49	0.48	0
-0.17	-0.13	-0.08	0
-2.35	-0.59	-0.29	0
-0.32	0.75	0.82	0
-2.17	-0.86	-0.60	0
1.34	2.94	3.06	0
-0.13	0.47	0.61	0
1.39	1.85	1.80	0
-0.95	0.05	0.26	0
0.35	0.56	0.65	0
0.17	1.26	1.47	0
0.18	1.26	1.50	0
-0.79	-0.38	-0.28	0
-0.94	-0.63	-0.52	0

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

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	15/08/2025 15:27:06
Adecuado para la edad	15/08/2025 14:57:35
Adecuado para la edad	15/08/2025 15:49:38
Adecuado para la edad	26/08/2025 10:26:05
Adecuado para la edad	11/08/2025 11:48:15
Adecuado para la edad	15/08/2025 15:48:03
Obesidad	26/08/2025 10:30:47
Adecuado para la edad	21/08/2025 17:03:07
Riesgo de Sobrepeso	26/08/2025 10:40:41
Adecuado para la edad	26/08/2025 10:41:35
Adecuado para la edad	15/08/2025 14:32:51
Riesgo de Sobrepeso	15/08/2025 14:20:00
Riesgo de Sobrepeso	11/08/2025 12:20:06
Adecuado para la edad	26/08/2025 10:50:19
Adecuado para la edad	26/08/2025 10:50:57

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1233524898	NOVOA	SANABRIA
1233923677	IGLESIAS	PONTON
1238347178	PINTO	PAUTT
1240494108	CAMARGO	FERRER
1242692627	LAN	ANAYA
1243762534	GARCIA	ACEVEDO
1243765463	OTALORA	SANTIVAÑEZ
1248368072	MELENDEZ	GONZALEZ
1300001601	MACEA	VELOZ
1300001822	CISNEROS	QUINTANA
1300001833	BANDERA	RANGEL
1300001836	PEREZ	JIMENEZ
1300002414	USECHAS	AVENDAÑO
1300002723	RAMIREZ	RODULFO
1300003028	PETIT	SILVA

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
EMILY	ANTONELLA	Mujer	Colombia
JEFFER	ANDRES	Hombre	Colombia
LITZY	SOFIA	Mujer	Colombia
ALAN	DAVID	Hombre	Colombia
GIANELLA		Mujer	Colombia
IHAN	SANTIAGO	Hombre	Colombia
LIAM	SANTIAGO	Hombre	Colombia
BRITHANY	NAILET	Mujer	Colombia
MATEO	FELIPE	Hombre	Colombia
SELENI	SALOME	Mujer	Colombia
NASTHYA	ITZEL	Mujer	Colombia
SELENE	SOFIA	Mujer	Colombia
SAMUEL	JOSE	Hombre	Colombia
AURORA	SALOME	Mujer	Colombia
NOAH	ELIAS	Hombre	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
27/01/2024	13/02/2025	05/08/2025
11/10/2021	22/05/2025	05/08/2025
13/05/2021	11/02/2025	05/08/2025
10/03/2021	26/05/2025	05/08/2025
29/05/2023	03/06/2025	05/08/2025
02/03/2022	13/02/2025	05/08/2025
07/06/2023	11/02/2025	05/08/2025
27/07/2021	05/05/2025	05/08/2025
09/11/2020	11/02/2025	05/08/2025
09/02/2021	11/02/2025	05/08/2025
23/02/2021	13/02/2025	05/08/2025
25/02/2021	11/02/2025	05/08/2025
17/08/2021	11/02/2025	05/08/2025
14/02/2022	13/02/2025	05/08/2025
26/09/2022	11/07/2025	05/08/2025

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Bogota, D.C.	18	Grupo1	N
Bogota, D.C.	45	Grupo2	N
Bogota, D.C.	50	Grupo2	N
Bogota, D.C.	52	Grupo2	N
Bogota, D.C.	26	Grupo2	N
Bogota, D.C.	41	Grupo2	N
Bogota, D.C.	25	Grupo2	N
Bogota, D.C.	48	Grupo2	N
Bogota, D.C.	56	Grupo2	N
Bogota, D.C.	53	Grupo2	N
Bogota, D.C.	53	Grupo2	N
Bogota, D.C.	53	Grupo2	N
Bogota, D.C.	47	Grupo2	N
Bogota, D.C.	41	Grupo2	N
Bogota, D.C.	34	Grupo2	N

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

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

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

Toma Mensual	Fecha Registro Toma	Fecha Ultima Modificacion	Peso Al Nacer
8	11/08/2025		
8	15/08/2025		
8	26/08/2025		
8	15/08/2025		
8	26/08/2025		
8	11/08/2025		
8	26/08/2025		
8	15/08/2025		
8	25/08/2025		
8	18/08/2025		
8	11/08/2025		
8	18/08/2025		
8	18/08/2025		
8	11/08/2025		
8	18/08/2025		

Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco	Antecendente de Premadurez
		0,0	0,00	N
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	N
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	

A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso	Talla
	0,0		11,80	76,50
	0,0		14,60	95,20
	0,0		13,90	99,40
	0,0		15,70	101,00
	0,0		12,50	85,70
	0,0		13,30	90,00
	0,0		12,50	85,70
	0,0		13,80	95,00
	0,0		19,00	106,20
	0,0		18,20	105,50
	0,0		15,60	98,80
	0,0		16,00	95,00
	0,0		14,50	97,50
	0,0		11,70	87,20
	0,0		13,10	87,50

Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
				-1.54
				-1.67
				-1.12
				-1.15
				-0.59
				-2.37
				-0.97
				-1.83
				-0.45
				-0.13
				-1.55
				-2.39
				-1.34
				-2.87
				-2.06

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
1.09	2.40	2.71	0
-0.72	0.42	0.57	0
-1.28	-0.89	-0.89	0
-0.68	0.05	0.10	0
0.36	0.86	0.99	0
-1.09	0.39	0.74	0
-0.03	0.66	0.82	0
-1.15	-0.07	0.02	0
0.48	1.12	1.15	0
0.42	0.76	0.72	0
-0.63	0.51	0.49	0
-0.44	1.53	1.52	0
-0.92	-0.15	-0.07	0
-1.89	-0.24	0.05	0
-0.59	0.78	1.11	0

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

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Sobrepeso	11/08/2025 12:20:57
Adecuado para la edad	15/08/2025 14:55:40
Adecuado para la edad	26/08/2025 10:52:18
Adecuado para la edad	15/08/2025 15:05:51
Adecuado para la edad	26/08/2025 20:29:38
Adecuado para la edad	11/08/2025 12:39:06
Adecuado para la edad	26/08/2025 10:53:17
Adecuado para la edad	15/08/2025 15:06:38
Riesgo de Sobrepeso	25/08/2025 16:37:20
Adecuado para la edad	18/08/2025 20:59:09
Adecuado para la edad	11/08/2025 13:00:20
Riesgo de Sobrepeso	18/08/2025 20:56:51
Adecuado para la edad	18/08/2025 20:55:18
Adecuado para la edad	11/08/2025 13:01:36
Riesgo de Sobrepeso	18/08/2025 20:54:18

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

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
CAPITAL SALUD	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
CAJA DE DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICOCM	S
CAJACOPI EPS S.A.S	S
COOSALUD EPS S.A.	S
EPS FAMISANAR S.A.S.	S
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	S
ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD MUTUAL SER EPS	S
CAPITAL SALUD	S
CAPITAL SALUD	S
CAPITAL SALUD	S
CAPITAL SALUD	S
CAPITAL SALUD	S
CAPITAL SALUD	S
CAPITAL SALUD-CM	S

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1300003329	GONZALEZ	MUJICA
1604202056	MEDINA	ACOSTA
17012023288	MORILLO	RODRIGUEZ
19062021195	ACOSTA	ZAMORA
261120209568	FONSECA	CASTILLO

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
LUCAS	GAEL	Hombre	Colombia
NOELIANGEL	AISMAR	Mujer	Venezuela
ZOE	PAOLA	Mujer	Venezuela
VALENTINA	ANTONELLA	Mujer	Venezuela
JORDAN	SALOMON	Hombre	Venezuela

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
19/01/2023	11/02/2025	05/08/2025
16/04/2020	11/02/2025	05/08/2025
17/01/2023	22/07/2025	05/08/2025
19/06/2021	22/07/2025	05/08/2025
26/11/2020	13/02/2025	05/08/2025

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Bogota, D.C.	30	Grupo2	N
Bogota, D.C.	63	Grupo3	N
Bogota, D.C.	30	Grupo2	N
Bogota, D.C.	49	Grupo2	N
Bogota, D.C.	56	Grupo2	N

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

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

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

Toma Mensual	Fecha Registro Toma	Fecha Ultima Modificacion	Peso Al Nacer
8	18/08/2025		
8	18/08/2025		
8	15/08/2025	04/09/2025	
8	15/08/2025		
8	11/08/2025	04/09/2025	

Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco	Antecendente de Premadurez
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	
		0,0	0,00	

A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso	Talla
	0,0		13,20	89,90
	0,0		24,60	108,40
	0,0		10,20	81,50
	0,0		17,90	102,10
	0,0		15,60	104,40

Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
				-0.70
				-0.46
				-2.71
				-0.35
				-0.78

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
-0.12	0.32	0.44	0
		2.81	0
-1.88	-0.39	-0.12	0
0.64	1.30	1.24	0
-0.97	-0.78	-0.74	0

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

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	18/08/2025 20:53:08
Obesidad	18/08/2025 20:51:56
Adecuado para la edad	15/08/2025 14:17:20
Riesgo de Sobrepeso	15/08/2025 14:25:56
Adecuado para la edad	11/08/2025 14:40:22

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

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
CAPITAL SALUD	S
CAPITAL SALUD	S
NUEVA EPS S.A. CM	S
	S
CAPITAL SALUD-CM	S

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

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

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

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