INFORME MENSUAL # 04 SEPTIEMBRE 2025

(Día)**07** (Mes) **OCTUBRE** DE (Año) **2025**

DATOS BÁSICOS CONTRATO	
No. Contrato:	50003162025
Nombre del Operador:	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO
Servicio:	CENTRO DE APOYO A LA INCLUSIÓN
Departamento de ejecución:	Meta
Municipio(s) de ejecución:	Villavicencio
Fecha inicio:	19 de Mayo de 2025
Fecha finalización:	18 de Diciembre de 2025
Valor Total Contrato (Cuando aplique):	$1.037.523.072
No. participantes programados:	96
No. participantes atendidos:	96

REPORTE DE GESTIÓN

#	Municipio[1]	Programación niñas y niños	Programación Adolescentes	Niñas y niños atendidos a la fecha	Adolescentes atendidos a la fecha	% de niñas y niños atendidos registrados en Sistema de Información	% de adolescentes atendidos registrados en Sistema de Información
1	**Villavicencio**	65	**31**	65	31	No aplica	No aplica
2	**-**	-	**-**	-	-	-	-
TOTAL		65	**31**	65	31	No aplica	No aplica

ESTRATEGIAS DE ATENCIÓN

#	Municipio	No. De Espacios de recursos	No. De Encuentros Familiares realizados	No. De Acciones orientadas a la movilización social y comunitaria
1	**Villavicencio**	1	1	2
2	**-**	**-**	**-** **-**	**-** **-**
TOTAL		**1**	**1**	**2**

OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA[2] (CUANDO APLIQUE)

Obligaciones (textuales del contrato)	Cumplimiento (sí, no o en ejecución)	Fuente verificación que evidencia el cumplimiento de la	Observaciones[4]

[1] Para aquellos contratos donde se incluyeron varios municipios, es necesario incluir las filas necesarias.
[2] Incluir las filas necesarias para relacionar la totalidad de obligaciones contractuales. Lo anterior también aplica para las obligaciones generales y específicas.
[4] El operador deberá incluir cualquier información que considere relevante relacionado con el cumplimiento de la obligación. El diligenciamiento de esta columna no es obligatorio. Lo anterior también aplica para las obligaciones generales y específicas.

		obligación y la ubicación de esta[3]	
1. Constituir y allegar al ICBF las garantías requeridas dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del Contrato	SI	No aplica para este periodo	Las pólizas se anexaron el Informe Etapa de Alistamiento
2. Abstenerse de pactar y realizar cobros no autorizados a los participantes o a terceros por concepto de los servicios prestados	SI	OBG 2. Cert Sept Ruta Digital en OneDrive: Inf Septiembre 2025 Evidencias OBG Gral 2	Ninguno
3. Cumplir con el objeto del Contrato y con todos los lineamientos, manuales, documentos técnicos, guías, condiciones de calidad y demás documentos aplicables al servicio Centros de Apoyo a la Inclusión, con plena autonomía técnica y administrativa y bajo su propia responsabilidad, los cuales podrán ser	SI	OBG 3. Cert Sept Ruta Digital en OneDrive: Inf Septiembre 2025 Evidencias OBG Gral 3	Ninguno

[3] El operador deberá relacionar todas las fuentes de verificación e indicar el folio o la ruta donde se ubica a fin de que la supervisión pueda tener acceso a ella. Lo anterior también aplica para las obligaciones generales y específicas.

PÚBLICA

	ajustados y una vez publicados, serán de obligatorio cumplimiento			
4.	Realizar durante la ejecución del Contrato el seguimiento a los eventos que afecten la atención de niñas, niños y adolescentes participantes del servicio Centros de Apoyo a la Inclusión que se presenten en cualquier lugar. El CONTRATISTA deberá dar aviso al supervisor del contrato sobre cualquier anomalía o dificultad que advierta durante la ejecución del Contrato junto con alternativas de soluciones viables y los seguimientos realizados	SI	OBG 4. Cert Sept Ruta Digital en OneDrive: Inf Septiembre 2025 Evidencias OBG Gral 4	Ninguna
5.	Atender durante la ejecución del Contrato los requerimientos, instrucciones y recomendaciones que le imparta el supervisor, para una correcta	Si	OBG 5.REQ_INST_REC Ruta Digital en OneDrive: INF SEPT 2025 Evidencias Septiembre OBG Gral OBG 5.	Ninguna.

PÚBLICA

	ejecución y cumplimiento de sus obligaciones, incluyendo el apoyo al ICBF en el suministro y respuesta oportuna de la información solicitada por los organismos de control del Estado Colombiano			
6.	Suministrar al ICBF la información técnica, administrativa, financiera y jurídica actualizada relacionada con la ejecución del contrato de aporte, de acuerdo con las especificaciones dadas en el presente contrato, en el Manual de Contratación vigente, el Manual Técnico de la Modalidad Integrada y la Guía Operativa de Centros de Apoyo a la Inclusión	SI	Ninguna	El contrato se está ejecutando dentro de la vigencia pactada, la información se puede verificar en el informe.
7.	Realizar los controles necesarios cuando se vayan a desarrollar actividades recreativas, lúdicas, deportivas o	Si	An 1. INF_ FOT_ACT An 2. PREV_ACC_CEE Ruta Digital en OneDrive: INF SEPT 2025 Evidencias Septiembre OBG Gral OBG 7.	Ninguna

PÚBLICA

	artísticas dentro de la atención en punto fijo, en salidas pedagógicas o en los diferentes espacios donde se desarrolle el proceso de atención, velando por la seguridad e integridad de las niñas, niños y adolescentes de acuerdo con lo establecido en la Guía Operativa de Centros de Apoyo a la Inclusión y el protocolo de prevención y gestión de riesgos que al respecto se encuentre vigente			
8.	Gestionar con organismos públicos y privados de carácter territorial, nacional o internacional, la consecución de recursos y servicios que complementen el proceso de atención de los participantes y se constituyan en un valor agregado para la calidad en la prestación del servicio. Las	Si	OBG 8. ART_INT Ruta Digital en OneDrive: INF SEPT 2025 Evidencias Septiembre OBG Gral OBG 8.	Ninguna

PÚBLICA

	donaciones o servicios gestionados deben ser puestos en conocimiento inmediato del supervisor del contrato			
9.	Devolver al ICBF los documentos en físico o magnético que durante el desarrollo del contrato se hayan producido y los bienes devolutivos que le hayan sido asignados en custodia (si aplica) de conformidad con las directrices impartidas por la Dirección Regional ICBF, una vez finalizada la ejecución del contrato.	SI	OBG 9. Cert Sept Ruta Digital en OneDrive: Inf Septiembre 2025 Evidencias OBG Gral 9	Ninguna
10.	Realizar las acciones necesarias para articular las actividades que sean requeridas en el marco del trabajo conjunto con las diferentes ofertas de atención de las demás áreas y misionales del ICBF	Si	An 1. AT_ICBF An 2. ACT_SUP Ruta Digital en OneDrive: INF SEPT 2025 Evidencias Septiembre OBG Gral OBG 10	Ninguna.

PUBLICA

11. Solicitar por escrito al Supervisor del Contrato la autorización para el ingreso al lugar donde se brinda el servicio de periodistas, capacitadores, investigadores y demás personas ajenas a la prestación directa de la atención y atender las orientaciones que disponga el ICBF.	SI	No aplica para este mes	Durante los comités técnicos operativos se socializa las acciones del mes siguiente y se informa cuáles son las personas que ingresan al Servicio.
12. Abstenerse de realizar o permitir que se realicen actividades proselitistas, como fijar o distribuir anuncios y afiches alusivos a candidatos, partidos políticos, procesos electorales o actividades similares en los espacios donde se brinda la atención	SI	OBG 12. Cert Sept Ruta Digital en OneDrive: Inf Septiembre 2025 Evidencias OBG Gral 12	Ninguna
13. Mantener indemne al ICBF por reclamos, acciones o demandas que se inicien en su contra por los daños o perjuicios que	SI	OBG 13. Cert Sept Ruta Digital en OneDrive: Inf Septiembre2025 Evidencias OBG Gral 13	Ninguna

PÚBLICA

sus empleados o subcontratistas causen a terceros.			
14. Ejecutar el contrato dentro del plazo o vigencia de este y de acuerdo con los valores establecidos en la cláusula del presente contrato.	SI	Ninguna	Los valores se pueden verificar en el Informe Financiero
15. Participar y apoyar al ICBF en todas las reuniones a las que este lo convoque relacionadas con la ejecución del Contrato.	Si	An 1. AT_ICBF An 2. ACT_SUP Ruta Digital en OneDrive: INF SEPT 2025 Evidencias Septiembre OBG Gral OBG 10	Ninguna
16. Garantizar la seguridad, confidencialidad y salvaguardar de la información y del material en custodia.	SI	OBG 16. Cert Sept Ruta Digital en OneDrive: Inf Septiembre 2025 Evidencias OBG Gral 16	Ninguna
17. Contar con los medios tecnológicos y de comunicaciones necesarios para registrar y transmitir la información al ICBF con la periodicidad y por los medios que este defina.	SI	OBG 17. Cert Sept OBG 17. Fotografía. Ruta Digital en OneDrive: Inf Septiembre 2025 Evidencias OBG Gral 17	Ninguna
18. Utilizar la imagen del ICBF de acuerdo con los	SI	OBG 18. Cert Sept OBG 18. Fotografía.	Ninguna

PÚBLICA

lineamientos establecidos por este. Salvo autorización expresa y escrita de las partes, ningún funcionario podrá utilizar el nombre, emblema o sello oficial de la otra parte para fines publicitarios o de cualquier otra índole.		Ruta Digital en OneDrive: Inf Septiembre 2025 Evidencias OBG Gral 18	
19. Evitar utilizar con fines lucrativos el material resultado de la ejecución de este proceso. El uso y circulación de estos contenidos por las partes, solo podrá hacerse con fines de divulgación del servicio Centros de Apoyo a la Inclusión, siempre y cuando exista autorización informada y consentida con firma por parte de niñas, niños y adolescentes participantes.	SI	OBG 19. Cert Sept Ruta Digital en OneDrive: Inf Septiembre 2025 Evidencias OBG Gral 19	Ninguna
20. Conservar y mantener en buen estado los materiales utilizados o adquiridos durante la	SI	OBG 20. Cert Sept Ruta Digital en OneDrive: Inf Septiembre 2025 Evidencias OBG Gral 20	Ninguna

PÚBLICA

ejecución del Contrato, conforme el presupuesto aprobado.			
21. Cumplir con las capacitaciones, asistencias técnicas, comunidades de aprendizaje y visitas que se programen con el fin de mejorar los procesos de atención, así como el cumplimiento de los compromisos que se generen de ellas.	Si	An 1. AT_ICBF An 2. ACT_SUP Ruta Digital en OneDrive: INF SEPT 2025 Evidencias Septiembre OBG Gral OBG 10	Ninguna
22. Activar la ruta de restablecimiento de derechos en caso de conocer que una niña, un niño o adolescente participante del servicio Centros de Apoyo a la Inclusión, se encuentra en riesgo o amenaza de vulneración de derechos y hacerles seguimiento a los casos durante la vigencia de este Contrato.	Si	OBG 22. REG_PART Ruta Digital en OneDrive: INF SEPT 2025 Evidencias Septiembre OBG Gral OBG 22	En el mes de septiembre de 2025 no se activaron rutas de restablecimiento de derechos.
23. Hacer parte del Comité Técnico Operativo conformado para el	SI	OBG 23. C Comité Ruta Digital en OneDrive: Inf Septiembre2025 Evidencias OBG Gral 23	Ninguna

PÚBLICA

	seguimiento a la ejecución del Contrato, a través de sus delegados designados y presentar la información necesaria sobre los procesos y procedimientos definidos para la adecuada prestación del servicio Centros de Apoyo a la Inclusión, según lo dispuesto en la Guía Operativa vigente.			
24.	Realizar y presentar al ICBF las evidencias e informes de gestión sobre la ejecución técnica, administrativa y financiera y demás reportes que se soliciten, de manera oportuna y de calidad según las orientaciones dadas por el ICBF y la Guía Operativa de Centros de Apoyo a la Inclusión	SI	OBG 24. Oficio Remisorio del Informe de Agosto Ruta Digital en OneDrive: Inf Septiembre 2025 Evidencias OBG Gral 24	Ninguna
25.	Cumplir con las disposiciones establecidas sobre buenas prácticas en la	SI	OBG 25. Cert Sept Ruta Digital en OneDrive: Inf Septiembre 2025 Evidencias OBG Gral 25	Ninguna

PÚBLICA

gestión contractual del Manual de Contratación del ICBF vigente.			
26. Cumplir con el desarrollo de las actividades realizadas para el cumplimiento del objeto del contrato con las normas y recomendaciones sanitarias vigentes emitidas por las autoridades nacionales y locales competentes.	SI	No aplica para este periodo	En concepto se anexo en el informe de alistamiento, y no ha tenido ningún cambio.
27. Asumir un buen trato hacia los demás colaboradores internos y externos del ICBF y actuar con responsabilidad, eficiencia y transparencia.	SI	OBG 27. Cert Sept Ruta Digital en OneDrive: Inf Septiembre 2025 Evidencias OBG Gral 27	Ninguna
28. Cumplir con la duración y actividades de cada etapa del proceso de atención, de acuerdo con lo definido en la Guía Operativa de Centros de Apoyo a la Inclusión.	SI	An 1. INF_ FOT_ACT An 2. ASIST_MENS An 3. ASIST_DIAR An 4. ASIST_ENC_FLIAR An 5. ASIST_CS An 6. ASIST_ART An 7. ASIST_ CONM_SEM_AND An 8. ASIST_MOV_SOC An 9. ASIST_ESCNNA Ruta Digital en OneDrive: INF SEPT 2025 Evidencias Septiembre OBG Gral OBG 28	Ninguna
29. Garantizar la provisión de bienes o servicios por	SI	OBG 29. Enf Difer Ruta Digital en OneDrive: Inf Septiembre 2025	Ninguna

PUBLICA

parte de población en pobreza extrema, desplazados por la violencia, personas en proceso de reintegración o reincorporación y sujetos de especial protección constitucional, esta provisión se establece en un porcentaje del cinco por ciento (5%) de los bienes y servicios requeridos para la ejecución del contrato. Lo anterior de conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.1.2.4.2.16 del Decreto 1860 de 2021.		Evidencias OBG Gral	
30. Entregar a la supervisión del contrato la relación e información de proveedores de alimentos, según lo establecido por EL ICBF.	SI	No aplica para este mes	La información se anexo en el Informe de Etapa de Alistamiento
31. Presentar dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes al mes vencido, los soportes correspondientes para la expedición del	SI	OBG 31. Oficio Remi Ruta Digital en OneDrive: Inf Septiembre 2025 Evidencias OBG Gral 31	SI

PUBLICA

certificado de cumplimiento.			
32. Presentar informes mensuales y al finalizar el contrato que dé cuenta de la prestación del servicio y según lo definido en la Guía Operativa de Centros de Apoyo a la Inclusión y demás documentos vinculantes.	SI	Anexo 1 – Oficio remisorio del Informe de Agosto 2025 Ruta Digital en OneDrive: Inf Septiembre 2025 Evidencias OBG Gral 32	Se puede evidenciar en la Obligación 24 de las obligaciones generales del Contratista.
33. Cumplir con las demás obligaciones que se deriven de la ley, reglamentos, Manual Técnico, Guía Operativa y lineamientos vigentes, relativos a la ejecución del objeto contratado y la naturaleza del contrato.	Si	An 1. REQ_INST_REC An 2. ACT_CONM_SEM_AND An 3. ACT_PRV_ESCNNA Ruta Digital en OneDrive: INF SEPT 2025 Evidencias Septiembre OBG Gral OBG 33	Ninguna.
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA (CUANDO APLIQUE)			
Obligaciones (textuales del contrato)	Cumplimiento (sí, no o en ejecución)	Fuente verificación que evidencia el cumplimiento de la obligación de esta	Observaciones
3.1. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA DURANTE LA ETAPA DE ALISTAMIENTO:			
1. Presentar el cronograma de las acciones a desarrollar durante el primer mes de atención conforme lo dispuesto en la Guía Operativa	Si	No aplica para periodo	Esta información se anexo en el informe de la etapa de alistamiento Centros de Apoyo a la Inclusión.

PÚBLICA

Centros de Apoyo a la Inclusión.			
2. Realizar búsqueda activa para identificar y priorizar las niñas, los niños y adolescentes que participarán en el servicio Centros de Apoyo a la Inclusión, de acuerdo con los criterios de identificación, priorización y focalización, establecidos en la Guía Operativa y diligenciar los formatos suministrados por el ICBF, según corresponda.	Si	No aplica para periodo	Esta información se anexo en el informe de la etapa de alistamiento Centros de Apoyo a la Inclusión.
3. Conformar y disponer bajo su propia autonomía y responsabilidad el talento humano idóneo y necesario, para el desarrollo del servicio Centros de Apoyo a la Inclusión, de acuerdo con los criterios señalados en la Guía Operativa y la estructura del estudio de costos según aplique.	Si	No aplica para periodo	Esta información se anexo en el informe de la etapa de alistamiento Centros de Apoyo a la Inclusión.

PÚBLICA

4. Realizar el proceso de inducción al talento humano conforme a lo descrito en la Guía Operativa, instructivos y demás documentación relacionados con el proceso de atención y con EL ICBF, y a su vez entregar los soportes correspondientes como listados de asistencia y registro fotográfico.	Si	Anexo 1- Acta de inducción TH Ruta digital One Drive Info Alis CEE Evidencias Alix Abg. Espec Alist Obligación 4	Ninguna
5. Presentar una propuesta de organización del talento humano para el punto fijo donde se evidencie las respectivas rotaciones que den cumplimiento a las diferentes acciones dispuestas en la Guía Operativa.	Si	No aplica para periodo	Esta información se anexo en el informe de la etapa de alistamiento Centros de Apoyo a la Inclusión.
6. Cumplir con lo establecido en el artículo 2.2.1.2.4.2.16 del Decreto 1082 de 2015, modificado por el Decreto 1860 de 2021, en el marco de la contratación del talento humano vinculado a la	Si	No aplica para periodo	Esta información se anexo en el informe de la etapa de alistamiento Centros de Apoyo a la Inclusión.

PÚBLICA

prestación del servicio, el cual deberá vincular en una proporción igual al 5%, a víctimas del conflicto armado interno, mujeres cabeza de familia, adultos mayores, personas en condición de discapacidad, así como población de las comunidades indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rom o gitanos, como sujetos de especial protección constitucional. PARÁGRAFO PRIMERO: 1) Para la acreditación de la condición de mujer cabeza de familia se debe adjuntar declaración notariada. Esta declaración debe tener una fecha de expedición no mayor a treinta (30) días calendario anteriores a la fecha de la contratación. 2) Para acreditar que se			

PUBLICA

pertenece a la población de las comunidades indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rom o gitanas, deberá aportar la copia de la certificación expedida por el Ministerio del Interior en la cual acredite que el recurso humano contratado pertenece a las citadas comunidades, en los términos del Decreto Ley 2893 de 2011, o la norma que lo modifique, sustituya o complemente. 3) Adultos mayores se certifica con el documento de identificación. 4) La condición de personas en condición de discapacidad, se deberá acreditar con el Certificado de Discapacidad -DNC- expedido por parte del Ministerio de Salud y Protección Social. 5) Víctimas del conflicto armado interno			

PÚBLICA

a través del Certificado de Registro Único de Víctimas RUV. PARÁGRAFO SEGUNDO: El supervisor o el interventor, según el caso, realizará el seguimiento y verificará que las personas vinculadas al inicio y durante la ejecución del contrato pertenezcan a los grupos poblacionales enunciados en la presente obligación. PARÁGRAFO TERCERO: Sin perjuicio de las sanciones que puedan decretarse, solo en caso de fuerza mayor o de que no sea posible el cumplimiento de la presente obligación, se presentarán por parte del contratista la (s) hoja (s) de vida del (los) candidato (s) con todos los soportes que acrediten la experiencia y formación académica del personal seleccionado a la supervisión			

PÚBLICA

	del contrato para ser avaladas.			
7.	Presentar y entregar al supervisor del contrato, las actas y listados de asistencia sobre la socialización del servicio Centros de Apoyo a la Inclusión en los diferentes territorios priorizados, de acuerdo con lo establecido en el apartado de Mapeo Territorial definido en la Guía Operativa.	Si	No aplica para periodo	Esta información se anexo en el informe de la etapa de alistamiento.
8.	Elaborar y presentar al supervisor del Contrato el directorio de entidades y actores territoriales estratégicos, según lo establecido en la Guía Operativa, en el marco de las acciones transectoriales.	Si	No aplica para periodo	Esta información se anexo en el informe de la etapa de alistamiento.
9.	Adquirir el material de identificación para el talento humano que ejecutará el servicio Centros de Apoyo a la Inclusión de acuerdo con lo	Si	No aplica para periodo	Esta información se anexo en el informe de la etapa de alistamiento.

PÚBLICA

previsto por el ICBF.			
10. Entregar el informe de la etapa de alistamiento que dé cuenta de las diferentes acciones definidas en la Guía Operativa de Centros de Apoyo a la Inclusión	Si	No aplica para periodo	Esta información se anexo en el informe de la etapa de alistamiento.
3.2. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA DURANTE LA ETAPA DE ATENCIÓN			
COMPONENTE TÉCNICO			
1. Atender a NOVENTA Y SEIS (96) niñas, niños y adolescentes con discapacidad, de los cuales SESENTA Y CINCO (65) corresponden a la Dirección de Infancia, es decir, se encuentran entre los 6 y 13 años, 11 meses y 29 días y TREINTA Y UNO (31) que pertenecen a la Dirección de Adolescencia y Juventud, entre los 14 y 17 años, 11 meses y 29 días, en atención punto fijo de acuerdo con los criterios de ingreso y priorización definidos en la Guía Operativa vigente.	Si	An 1. ASIST_DIAR An 2. SIST_MENS Ruta Digital en OneDrive: INF SEPT 2025 Evidencias Septiembre OBG Esp Atención Comp Técnico OBG. 1	Ninguna.

PUBLICA

2. Realizar las jornadas de socialización de los Centros de Apoyo a la Inclusión a niñas, niños, adolescentes y familias participantes, según lo establecido en la Guía Operativa vigente.	Si	No aplica para este periodo	Esta información se anexo en el informe de la etapa de alistamiento Centros de Apoyo a la Inclusión.
3. Construir los acuerdos para la participación en conjunto con los participantes de acuerdo con lo definido en la Guía Operativa de Centros de Apoyo a la Inclusión.	Si	No aplica para este periodo	Esta información se anexo en el informe de junio correspondiente al primer mes de atención.
4. Dar continuidad a la construcción del mapeo territorial, los procesos de lectura de contexto y caracterización de acuerdo con lo establecido en la Guía Operativa de Centros de Apoyo a la Inclusión.	Si	OBG 4. MAP_TERR Ruta Digital en OneDrive: INF SEPT 2025 Evidencias Septiembre OBG Esp Atención Comp Técnico OBG. 4	Ninguna
5. Presentar al ICBF la propuesta del plan de gestión de riesgos de accidentes, enfermedades y desastres, de acuerdo con lo	Si	No aplica para este periodo	Esta información se anexo en el informe de junio 2025.

PÚBLICA

	dispuesto en la Guía Operativa.			
6.	Estructurar, entregar y actualizar la propuesta de atención de niñas, niños y adolescentes conforme lo dispuesto en Guía Operativa de Centros de Apoyo a la Inclusión.	Si	An 1. ACT_PROP_ATN An 2. PRO_ESP_INT An 3. CRG_SEPT An 4. CRG_OCTU An 5. CRG_NOV An 6. ACT_LEC_INT Ruta Digital en OneDrive: INF SEPT 2025 Evidencias Septiembre OBG Esp Atención Comp Técnico OBG. 6	Ninguna
7.	Implementar y desarrollar todas las acciones previstas en los procesos de atención de punto fijo o itinerante (si aplica esta última) y sobre el eje transversal de movilización social y comunitaria, que se encuentran descritos en la Guía Operativa de Centros de Apoyo a la Inclusión.	Si	An 1. ORIENT_EMO An 2. ART_INST An 3. ACT_ENC_FLIAR An 4. CT_MOV_SOC_COM An 5. ACT_CS An 6. PART_SOC An 7. ACT_CONM_SEM_AND An 8. ACT_PRV_ ESCNNA Ruta Digital en OneDrive: INF SEPT 2025 Evidencias Septiembre OBG Esp Atención Comp Técnico OBG 7	Ninguna
8.	Realizar las acciones correspondientes al seguimiento de las inasistencias y la vinculación de nuevos participantes atendiendo lo establecido en	Si	An 1. ASIST_DIARIA An 2. ASIST_MENS Ruta Digital en OneDrive: INF SEPT 2025 Evidencias Septiembre OBG Esp Atención Comp Técnico OBG 1	Ninguna.

PÚBLICA

	la Guía Operativa vigente.			
9.	Realizar ejercicios de promoción de la participación y control social y todas las acciones de este componente según lo estipulado en la Guía Operativa y demás documentos dispuestos por el ICBF.	Si	An 1. ACT_MOV_SOC_COMAn 2. ACT_CS An 3. PART_SOC Ruta digital en One Drive INF SEPT 2025 Evidencias Septiembre OBG Esp Atención Comp Técnico OBG. 9	Ninguna.
10.	Realizar el registro del avance de las acciones realizadas por EL CONTRATISTA y las respuestas efectivas para garantizar los derechos de las niñas, niños y adolescentes, de acuerdo con el(los) formato(s) o sistema(s) definido(s) por la Dirección de Infancia y la Dirección de Adolescencia y Juventud del ICBF.	Si	OBG 10. F_GAR_RIE_VUL Ruta digital en One Drive INF SEPT 2025 Evidencias Septiembre OBG Esp Atención Comp Técnico OBG 10	Ninguna
11.	Crear para cada niña, niño y adolescente una carpeta individual donde se anexará la documentación	Si	OBG 11. ARC_INST Ruta digital en One Drive INF SEPT 2025 Evidencias Septiembre OBG Esp Atención Comp Técnico	Registro fotográfico del archivo institucional donde reposan las carpetas e historia de atención de los participantes.

PÚBLICA

relacionada con el proceso de atención en punto fijo, de acuerdo con lo definido por el área de gestión documental del ICBF.		OBG 11	
12. Asegurar la entrega de los diferentes tipos de complementación alimentaria y realizar el respectivo seguimiento nutricional a niñas, niños y adolescentes participantes del servicio Centros de Apoyo a la Inclusión en punto fijo, de acuerdo con lo establecido en las minutas patrón publicadas para el servicio y las orientaciones brindadas en la Guía Operativa vigente.	SI	OBG 12 INF NUT Ruta digital One Drive Inf Septiembre 2025 OBG Esp. Atención Comp Técnico 12	Ninguna
13. Cumplir con las acciones establecidas en la Guía Técnica del Componente de Alimentación y Nutrición para los Programas y Proyectos Misionales del ICBF, la Guía técnica y Operativa	SI	Anexo 1- HV de equipo de metrología Anexo 2- Verificaciones intermedias Ruta digital One Drive INF Septiembre 2025 OBG Esp. Atención Comp Técnico	Ninguna

PÚBLICA

Sistema de Seguimiento Nutricional, la Guía Técnica para la Metrología aplicable a los programas de los procesos misionales del ICBF, la Guía Técnica del Componente de Alimentación y Nutrición para la Población con Discapacidad, la Guía de Almacenamiento en Puntos de entrega de AAVN que se encuentren vigentes y los documentos que las modifiquen, adicionen o complementen.			
14. Asegurar la entrega de los materiales requeridos para el desarrollo de las diferentes experiencias dentro de los procesos de atención, a las niñas, los niños y adolescentes participantes, de acuerdo con lo estipulado en la Guía Operativa y demás documentos vinculantes.	Si	OBG 14. ENTG_MAT Ruta digital en One Drive INF SEPT 2025 Evidencias Septiembre OBG Esp Atención Comp Técnico OBG 14	Ninguna

PÚBLICA

15. Estructurar y hacer entrega de las acciones relacionadas con el proceso de sistematización del servicio Centros de Apoyo a la Inclusión, de acuerdo con lo establecido en la Guía Operativa y las orientaciones que brinde el ICBF.	Si	An 1. AV_SIST An 2. F_AV_SIST Ruta digital en One Drive INF SEPT 2025 Evidencias Septiembre OBG Esp Atención Comp Técnico OBG 15	Ninguna
16. Entregar el informe de gestión mensual que dé cuenta de los procesos de atención de las niñas, los niños y adolescentes con discapacidad, familias y sus comunidades, en el(los) formato(s) o sistema(s) definido(s) por la Dirección de Infancia y la Dirección de Adolescencia y Juventud del ICBF.	SI	Anexo 1 – Oficio Remisorio Informe Agosto Ruta Digital en OneDrive: Inf Septiembre 2025 Evidencias OBG Gral	Ninguna
COMPONENTE ADMINISTRATIVO			
1. Mantener actualizadas las carpetas del talento humano vinculado para la ejecución del contrato, las cuales deben incluir: hoja de vida, soportes	SI	OEAD 1 Reg Foto Ruta digital One Drive Inf Septiembre 2025 OBG Esp. Atención Comp Admón	Ninguna

PÚBLICA

	de estudio, tarjeta profesional (cuando aplique), certificaciones de experiencia, código ético firmado y contrato debidamente firmado, certificados de antecedentes (Contraloría, Procuraduría, Policía), registro nacional de medidas correctivas (inicial y con actualización trimestral) y soportes de pago de seguridad social.			
2.	Cumplir con las obligaciones laborales que como empleador se puedan generar con relación al contrato suscrito: presentar las certificaciones expedidas por el representante legal de la entidad o revisor fiscal, según corresponda, donde conste que la misma se encuentra a paz y salvo con sus empleados	SI	An 1- Certif Sept An 2- Pago SS nom Sept An 3- Pago SS Valery Oca. Ruta digital One Drive Inf Septiembre 2025 OBG Esp. Atención Comp Admón OEAD 2 SS	Ninguna

PÚBLICA

	en cuanto a sus obligaciones de carácter laboral, como: (i) aportes parafiscales; (ii) aportes con el Sistema de Seguridad Social Integral; (iii) el pago de sueldos u honorarios en los tiempos establecidos para tal fin, según la vinculación laboral (no se admiten mora en los pagos); (iv) el suministro de elementos necesarios para el adecuado cumplimiento de sus labores; (v) el reconocimiento de viáticos, gastos de viaje, entre otros. El cumplimiento de esta obligación será indispensable para que se efectúen los desembolsos por parte del ICBF.			
3.	Presentar mensualmente al supervisor del contrato las novedades relacionadas con el talento humano vinculado al	SI	No aplica para este periodo	En el mes de Septiembre no hubo ninguna novedad de ingreso.

PÚBLICA

	servicio Centros de Apoyo a la Inclusión, y garantizar que se cuente con el personal idóneo, disponible y necesario para la atención, so pena de la aplicación de las sanciones establecidas en el Contrato.			
4.	Realizar el registro oportuno de los participantes atendidos, el registro del talento humano, la identificación de garantía de derechos, riesgos y vulneraciones con mínimo un (1) seguimiento sobre la gestión a la garantía de derechos por cada participante y el reporte del seguimiento nutricional; en los sistemas de información que establezca el ICBF. PARÁGRAFO: Cuando por razones ajenas al CONTRATISTA no sea posible registrar la información	SI	OEAD 4 Registro Talento Humano Ruta digital One Drive Inf Agosto 2025 OBG Esp. Atención Comp Admón 4	Ninguna

PÚBLICA

requerida en el Sistema de Información determinado por EL ICBF, EL CONTRATISTA deberá aportar la justificación y los soportes para sustentar dicha situación para la aprobación o no del supervisor del contrato. No obstante, EL CONTRATISTA deberá realizar el reporte en los formatos que defina la Dirección de Infancia y la Dirección de Adolescencia y Juventud y deberá cumplir con las políticas de seguridad y los procedimientos para el manejo de la información definidos por EL ICBF, los cuales se describen a continuación: a) HABEAS DATA. La entrega de la información de los participantes del servicio permite el acceso a datos			

PUBLICA

de carácter privado o reservado, protegidos por el derecho fundamental del Habeas Data, establecido en el artículo 15 de la Constitución Política de Colombia. Por consiguiente, todas las personas que intervienen en la generación, administración y manipulación de la información generada en el proceso de atención, se obligan a hacer uso de esta información de carácter privado o reservado con sujeción a las normas y disposiciones constitucionales y legales vigentes y a la jurisprudencia de la Corte Constitucional sobre la materia. b) USO DE LA INFORMACIÓN. Todas las personas que intervienen en la generación, administración y manipulación de la información			

PÚBLICA

generada durante el proceso de atención, se comprometen a usarla exclusivamente para el propósito que fue señalado en su solicitud; por lo tanto, se comprometen a no divulgar o suministrar más allá de ello, a terceros, privados o públicos, la información que le sea suministrada. c) DISTRIBUCIÓN DE LA INFORMACIÓN. Todas las personas que intervienen en la generación, administración y manipulación de la información generada durante el proceso de atención, tienen restringida la circulación y entrega de esta información a terceros, totalmente ajenos al ámbito propio en el cual se obtuvo. Dicha información deberá ser protegida con la debida reserva, custodia y			

PUBLICA

	conservación, y sólo podrá ser utilizada para los fines de Ley, por parte de las personas naturales y jurídicas que accedan a ésta. En ningún caso se podrá publicar en medios de comunicación, información personal de los niños, niñas y adolescentes que se encuentren en el servicio Centros de Apoyo a la Inclusión.			
5.	Disponer bajo su propia responsabilidad de todos los elementos de infraestructura, dotación y la gestión de los espacios necesarios para la correcta prestación de las actividades de las que trata este Contrato, de acuerdo con lo establecido en la Guía Operativa de Centros de Apoyo a la Inclusión vigente.	SI	OEAD 5 Cert Infr Ruta digital One Drive Inf Septiembre2025 OBG Esp. Atención Comp Admón	Ninguna
6.	Mantener actualizada la información técnica, administrativa,	SI	Ninguna	El Centro de Educación Especial de Villavicencio mantiene la información técnica, administrativa y jurídica actualizada reposa

PÚBLICA

	financiera y jurídica en el expediente contractual físico y en las plataformas tecnológicas dispuestas por el ICBF, de acuerdo con las especificaciones dadas en el presente contrato, en el Manual de Contratación vigente, en el Manual Técnico de la Modalidad Integrada, la Guía Operativa de Centros de Apoyo a la Inclusión y demás normatividad que le aplique.			en cada carpeta de acuerdo con las especificaciones dadas en el Contrato de Aportes.
7.	Disponer de los medios necesarios para el mantenimiento, cuidado y custodia de la documentación objeto del presente contrato.	SI	OEAD 7 Reg Fotogr Ruta digital One Drive Inf Septiembre 2025 OBG Esp. Atención Comp Admón	Ninguna
8.	Cumplir con la normatividad vigente relacionada con el suministro, almacenamiento y transporte de alimentos.	SI	OEAD 8 Cert Sept Ruta digital One Drive Inf Septiembre 2025 OBG Esp. Atención Comp Admón	Ninguna
9.	Cumplir con la Ley 2046 de 2020 invirtiendo al menos el 30% de los recursos	SI	Se anexa Formato de Compras Locales. Facturas escaneadas de las compras realizadas durante	Ninguna

PÚBLICA

ejecutados para la compra de alimentos, adquiriéndolos directamente a los pequeños productores agropecuarios locales, productores de la agricultura campesina, familiar o comunitaria locales, organizaciones de estos productores o a las industrias y emprendimientos agroalimentarios que procesen materias primas adquiridas directamente a estos productores locales. Estas compras deberán realizarse aplicando y cumpliendo con lo dispuesto en la guía "G5.ABS- Guía Orientadora para la Implementación de la Estrategia de Compras Locales" y deberán ser reportadas mensualmente al supervisor del contrato, haciendo uso de la última		el mes de Septiembre de 2025. Ruta digital One Drive Inf Septiembre 2025 Evidencias Septiembre OBG Esp. Atención Comp Admón Num 9	

PÚBLICA

	versión del formato "F1.G5.ABS-Formato seguimiento Compras Locales" o del medio que para tal efecto adopte el ICBF dentro del Sistema de Gestión de Calidad.			
	COMPONENTE FINANCIERO			
1.	Entregar el seguimiento a la ejecución del presupuesto para la prestación del servicio, tal como se defina por parte del ICBF.	SI	Se anexa Formato de Seguimiento Financiero mes de Septiembre 2025. Ruta digital One Drive Inf Septiembre 2025 Evidencias Septiembre OBG Esp. Atención Comp Financ. Num 1	Ninguna
2.	Remitir al supervisor del contrato, durante el mes siguiente al depósito de los recursos del ICBF, la copia del documento donde conste la operación que, por concepto de reintegros, rendimientos financieros, multas o cualquier otro, se causen a favor de la Entidad en razón la ejecución del contrato, los cuales deben ser reintegrados a la cuenta que la	SI	Se anexa Extracto Bancario mes de Septiembre de 2025 Se anexa soporte de la Transferencia de los Rendimientos Financieros mes Agosto 2025, auxiliar y correo electrónico confirmando la consignación. Ruta digital One Drive Inf Septiembre 2025 Evidencias Septiembre OBG Esp. Atención Comp Financ. Num 2	En el mes siguiente el Centro de Educación Especial de Villavicencio realizara la consignación de los Rendimientos Financieros.

PUBLICA

	Dirección del Tesoro Nacional disponga.			
3.	Mantener la información financiera relacionada con la ejecución del contrato con sus soportes debidamente organizados, los cuales deben estar disponibles cuando el supervisor los requiera.	SI	Se anexa Foto de las AZ Comprobante de Egreso y Notas de Contabilidad	Se presento en el Informe del Tercer mes de Atención.
4.	Desembolsar oportunamente los recursos del presente contrato correspondientes al aporte de CONTRAPARTIDA (si aplica) en los términos previstos en la cláusula del VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO, de acuerdo con las cláusulas específicas, previa certificación de cumplimiento expedida por el supervisor del contrato. PARÁGRAFO. En caso de que el CONTRATISTA no legalice completamente la ejecución de los recursos de	No Aplica	No Aplica	No Aplica

PUBLICA

	CONTRAPARTIDA (si aplica) y en caso de ser necesario para la adecuada prestación del servicio, el supervisor del contrato excepcionalmente podrá autorizar desembolsos parciales, coherentes con la ejecución de los recursos debidamente legalizados por parte del CONTRATISTA. La autorización excepcional de estos desembolsos parciales no exime al CONTRATISTA de la obligación de la legalización total de los recursos ni lo exime de las consecuencias sancionatorias a que haya lugar, si aplica.			
5.	Estructurar la información financiera según el Plan Único de Cuentas –PUC–, con sus soportes organizados y la aplicación de las NIIF7, así como el debido registro en el	SI	Se anexa certificación y pantallazo del Software Contable. Ruta digital One Drive Inf Septiembre 2025 Evidencias Septiembre OBG Esp. Atención Comp Financ. Num 5	El pantallazo del Software Contable se presentó en el Informe del Tercer mes de Atención.

PÚBLICA

software contable dispuesto por la entidad contratista.			
6. Pagar oportunamente a los proveedores y contratistas y presentar la paz y salvo de los mismos a la terminación del contrato.	SI	Se anexa Certificación mes de Septiembre 2025. Ruta digital One Drive Inf Septiembre 2025 Evidencias Septiembre OBG Esp. Atención Comp Financ. Num 6	Ninguna
7. Facilitar en las fechas establecidas y de manera integral, libros de registro, archivos, actas, informes, expedientes y demás información financiera que le solicite el supervisor del contrato.	SI	Se anexa Acta N° 001 de la visita realizada por el Enlace Financiero. Ruta digital One Drive Inf Septiembre 2025 Evidencias Septiembre OBG Esp. Atención Comp Financ. Num 7	Ninguna
8. Contar con la revisión desde Comité Técnico Operativo y aprobación por parte del supervisor del contrato para realizar ajustes de recursos en el presupuesto, ingresos y gastos conforme a las orientaciones brindadas por el ICBF.	SI	El día 11 de Septiembre se realizó el Comité Técnico Operativo – Financiero donde se da aprobación de las Reinversiones propuesta Salida a la Granja la Floresta para el mes de Septiembre y el Taller de Arte Country para el mes de Octubre de 2025, también se da aprobación de unos traslados del Rubro de Utilización de Instalaciones en Ambientes Sanos para el rubro de Otros (Compra de Dotación señoras Cocina y Servicios generales) meses de Septiembre y Octubre 2025. Y aprobación de 03 Estudios Socioeconómicos.	El día 17 de Junio se realizó el Comité Técnico Operativo – Financiero donde se presentó el Presupuesto General del Contrato y el mensual. El día 18 de Julio se realizó el Comité Técnico Operativo – Financiero donde se presentó el Presupuesto General del Contrato y el mensual teniendo en cuenta el ingreso de la Manipuladora de Alimentos y el egreso de la Aux Administrativa, también los traslados referentes al Rubro de Utilización de Instalaciones en Ambientes sanos.

PÚBLICA

		Se anexa Presupuesto mensual con los ajustes. Se anexa Acta del Comité mes de Agosto. Ruta digital One Drive Inf Septiembre 2025 Evidencias Septiembre OBG Esp. Atención Comp Financ. Num 8	Se anexa Presupuesto general y mensual con los ajustes. Se anexa Acta pendiente del Comité mes de Junio. Se anexa Acta del Comité mes de Julio Estos anexos se presentaron en el Informe del Segundo mes de Atención.
9. Reportar al ICBF mensualmente los valores no ejecutados del mes inmediatamente anterior, los cuales podrán ser o no causal de reinversión, por lo cual el operador deberá presentar al supervisor del contrato, para su revisión y aprobación, la propuesta técnica y financiera, para la reinversión de dichos recursos (la cual, deberá dirigirse únicamente al desarrollo de actividades directas con los participantes). Esta propuesta debe contar con concepto técnico por parte del equipo de apoyo a la	SI	Se anexa Certificación mes de Septiembre de 2025. Ruta digital One Drive Inf Septiembre 2025 Evidencias Septiembre OBG Esp. Atención Comp Financ. Num 9	Ninguna

PÚBLICA

supervisión a fin de identificar su viabilidad o no para la reinversión de los recursos, por lo cual deberá ser presentado ante el Comité Técnico Operativo. En caso tal que se apruebe la reinversión de estos recursos por parte de la super			
10. Ejecutar durante la vigencia del contrato los recursos asignados. No se podrán realizar compras con cargo a los recursos del contrato para ejecutar fuera del plazo contractual. Se debe llevar un control que identifique la compra, entrega y saldos de los bienes adquiridos con recursos del contrato de aporte.	SI	Se anexa Formato de Seguimiento Financiero mes de Septiembre 2025. Se evidencia en la Cláusula 1. Se anexa Base de Datos de los participantes mes de Septiembre de 2025 Formato Relación de Gastos ejecutados mes de Septiembre de 2025. Soportes escaneados de cada Rubro según el Formato de Seguimiento Financiero mes de Septiembre de 2025. Ruta digital One Drive Inf Septiembre 2025 Evidencias Septiembre OBG Esp. Atención Comp Financ. Num 10	Ninguna
11. Realizar en los tiempos acordados o establecidos para ello, el pago de las obligaciones adquiridas por	SI	Se anexa Certificación mes de Septiembre de 2025. Se evidencia en la Cláusula 6 y 15.	Ninguna

PUBLICA

parte del operador con ocasión de la ejecución del presente contrato, sin condicionar estos a la entrega de los recursos aportados por el ICBF del contrato de aporte.			
12. Llevar la contabilidad separada de los recursos que le corresponde ejecutar del contrato, en la cual se identifique la fuente de recurso, de acuerdo con las normas y procedimientos legalmente establecidos y suministrar la información mensual, debidamente avalada por el contador, sobre la ejecución de los recursos requeridos por el ICBF.	SI	Se anexa Pantallazo de la clasificación por Centro de Costos en el programa contable World Office.	Se presento en el Informe del Tercer mes de Atención.
13. Reintegrar los recursos aportados y no ejecutados o que se utilicen en gastos diferentes a los reconocidos dentro de los clasificadores del gasto aprobados para	En Ejecución.	No se ha realizado ningún reintegro de recursos aportados y no ejecutados.	Ninguna

PUBLICA

el servicio Centros de Apoyo a la Inclusión, de acuerdo con las instrucciones que para tal efecto imparta el ICBF.			
14. Disponer de una única cuenta bancaria de ahorros para el manejo exclusivo de los recursos aportados por el ICBF para la ejecución del presente contrato. El contratista se compromete a entregar al ICBF, al momento de la suscripción del contrato debidamente diligenciado y firmado, el formato de autorización para abono directo en cuenta de ahorros de uso exclusivo de los recursos aportados por el ICBF, anexando certificación bancaria de la titularidad de la cuenta. Si el contratista presenta una cuenta bancaria que haya sido	SI	Se anexa Certificación Bancaria con saldo y certificación conversión a Cuenta Maestra.	Se presento en el Informe de la Etapa de Alistamiento.

PÚBLICA

utilizado previamente para el manejo de recursos propios, deberá certificarla por el Banco con saldo cero. En caso de comunicarse por parte del supervisor que el Contrato debe tener cuentas maestras, aportar el reporte emitido por la entidad financiera.			
15. Realizar de manera oportuna el pago de salarios, prestaciones, honorarios, aportes a seguridad social y parafiscales del personal vinculado por el CONTRATISTA para la atención del servicio, preferiblemente por transferencia bancaria. No obstante, cuando por las condiciones geográficas y ubicación no sea posible que el talento humano tenga acceso a la apertura de una cuenta, o	SI	Se anexa Certificación mes de Septiembre de 2025 Ruta digital One Drive Inf Septiembre 2025 Evidencias Septiembre OBG Esp. Atención Comp Financ. Num 15	Ninguna

PÚBLICA

cuando por solicitud de los colaboradores se requiera el pago en efectivo, el CONTRATISTA informará en la planilla de pago al talento humano que hace parte del informe financiero, el medio de pago aplicado.			
16. Mantener las facturas y demás soportes que cumplan con las exigencias establecidas por la legislación comercial y tributaria colombiana, en los que se identifiquen datos de proveedor, productos, valores y demás información para que el documento sea válido. Estos soportes podrán ser solicitados en cualquier momento por el supervisor del contrato. PARÁGRAFO PRIMERO. En cualquier tiempo de la ejecución del contrato, en	SI	Los soportes escaneados de cada Rubro según el Formato de Seguimiento Financiero mes de Septiembre de 2025. Ruta digital One Drive Inf Septiembre 2025 Evidencias Septiembre OBG Esp. Atención Comp Financ. Num 10	Ninguna

PÚBLICA

virtud del artículo 214 de la Ley 1955 del 2019, el ICBF podrá solicitar la conversión de la cuenta que se tenga o la apertura de una nueva, que en todo caso deberá ser una cuenta bancaria maestra, teniendo en cuenta las definiciones, criterios de selección y la operatividad de la cuenta que para tal fin establezca el ICBF a través de acto administrativo. Dicha decisión será debidamente notificada por el ICBF a través del supervisor del contrato,comunicando al contratista la obligatoriedad de aperturar una cuenta maestra o de convertir la existente en una cuenta maestra en cualquiera de las entidades bancarias que ofrezcan este producto. PARÁGRAFO SEGUNDO. En			

PUBLICA

caso de que la entidad bancaria en la que está radicada la cuenta a que se refiere el presente trámite no ofrezca el producto denominado “cuenta maestra”, será obligación del contratista u operador realizar los trámites pertinentes de apertura ante una entidad bancaria que lo preste y sea de su elección. PARÁGRAFO TERCERO. Una vez sea comunicada al operador o al contratista la obligatoriedad de realizar la apertura o conversión a una cuenta maestra tendrá el término perentorio de hasta ocho (8) días hábiles para hacer el trámite y entregar la evidencia documental al supervisor del contrato so pena de las actuaciones administrativas a las que haya			

PUBLICA

lugar. PARÁGRAFO CUARTO: En caso de ser requerida la cuenta maestra, los pagos deberán ser adelantadas únicamente por transferencia bancaria.			
3.3. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA DURANTE LA ETAPA DE CIERRE			
1. Presentar la sistematización de los procesos de atención, de acuerdo con lo establecido en la Guía Operativa de Centros de Apoyo a la Inclusión vigente y a las orientaciones del ICBF.	No aplica	No aplica para este periodo	No aplica en etapa de atención.
2. Entregar el informe final de la etapa de cierre según lo estipulado en la Guía Operativa de Centros de Apoyo a la Inclusión vigente.	No aplica	No aplica para este periodo	No aplica en etapa de atención.
3. Continuar brindando la atención a las niñas, los niños y adolescentes vinculados en el servicio de acuerdo con lo establecido en la Guía Operativa de Centros de Apoyo a la	No aplica	No aplica para este periodo	No aplica en etapa de atención.

PÚBLICA

Inclusión vigente.			
4. Desarrollar espacios articulados con las Regionales, para la socialización de resultados sobre los procesos de atención con niñas, niños, adolescentes con discapacidad, familias, comunidades y actores claves en los territorios.	No aplica	No aplica para este periodo	No aplica en etapa de atención.
5. Realizar las demás actividades planteadas en la Guía Operativa de Centros de Apoyo a la Inclusión.	No aplica	No aplica para este periodo	No aplica en etapa de atención.
3.4. OBLIGACIONES RELACIONADAS CON LA RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, SUMINISTRO, INVENTARIO Y CUSTODIA DE LOS ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL (AAVN)			
1. Suministrar a la Regional del ICBF los datos del punto de entrega o puntos primarios donde el contratista recibirá los Alimentos de Alto Valor Nutricional (municipio de ubicación del punto, nombre del responsable y suplente, número de identificación,	SI	OBG 1. Act_F AAVN Ruta digital One Drive Inf Septiembre 2025 Evidencias AAVN 1	Ninguna

PÚBLICA

	teléfonos, horario de atención, número de cupos a atender en este punto). Así mismo, informar oportunamente los cambios de los datos del punto de entrega primario a la Regional o Centro Zonal en los primeros 15 días calendario del mes.			
2.	Utilizar los Alimentos de Alto Valor Nutricional únicamente para cumplir a cabalidad el objeto del presente contrato, y suministro de la alimentación a las niñas, niños y adolescentes beneficiarios para el servicio de atención, de conformidad con las directrices, documentos, normas y procedimientos establecidos por el ICBF. En ningún caso, se podrá donar, vender, intercambiar, usar indebidamente,	SI	OBL 2 Cert AAVN Ruta digital One Drive Inf Septiembre 2025 Evidencias AAVN 2	ninguna

PÚBLICA

	destinar o en general disponer de los Alimentos de Alto Valor Nutricional en forma diferente a la autorizada por el ICBF.			
3.	Recibir el Alimento de Alto Valor Nutricional y almacenarlo cumpliendo con lo establecido en la normatividad legal vigente, y de acuerdo con las instrucciones que imparta el ICBF, con el fin de garantizar su conservación.	SI	Anexo 1- Certificación de almacenamiento de AAVN Agosto. Anexo 2- Fotografía almacenamiento AAVN Ruta digital One Drive Inf Septiembre 2025 Evidencias AAVN 3	ninguna
4.	Informar al ICBF oportunamente (como máximo el día 15 de cada mes) sobre las dificultades presentadas en el desarrollo del servicio y las que afecten la cantidad y calidad de los Alimentos de Alto Valor Nutricional recibidos, así como los saldos de los AAVN en los puntos de entrega, para que el ICBF pueda ajustar	SI	OBL 4 Correo Ruta digital One Drive Inf Septiembre 2025 Evidencias AAVN 4	Ninguna

PÚBLICA

	las cantidades a entregar en el siguiente mes y realizar las acciones correspondientes.			
5.	Entregar oportunamente los Alimentos de Alto Valor Nutricional a las unidades ejecutoras o de servicio o usuarios que harán uso de estos, para evitar su deterioro.	SI	OBL 5 For Ent Ruta digital One Drive Inf Septiembre 2025 Evidencias AAVN 5	ninguna
6.	Llevar control por escrito en los formatos definidos por el ICBF mediante el Instrumento Anexo 57 de la rotación de inventarios y la entrega de los Alimentos de Alto Valor Nutricional a las unidades ejecutoras o de servicio o usuarios, donde se registre el movimiento de los alimentos, los saldos y las personas responsables de su recibo y distribución, el cual debe corresponder a la cantidad de usuarios programados. Estos soportes	SI	Anexo 1 – Formato Entrega AAVN a Unidad de Servicio Anexo 2 – Formato Control de Inventarios Ruta digital One Drive Inf Septiembre 2025 Evidencias AAVN 6	ninguna

PÚBLICA

	deben presentarse en medio magnético o en documento físico de acuerdo con las particularidades de los territorios donde se ejecutan las modalidades, mensualmente durante los diez primeros días hábiles siguientes al mes vencido, al Centro Zonal ICBF de influencia en el municipio donde está ubicado el punto de entrega (si aplica).			
7.	Transportar los Alimentos de Alto Valor Nutricional a las unidades ejecutoras o de servicio en condiciones adecuadas que garanticen la inocuidad del AAVN, en caso de que aplique.	SI	No Aplica	Ninguna
8.	Solicitar y aceptar el apoyo y la asesoría técnica del ICBF en lo concerniente al manejo, recepción, custodia y distribución de	SI	No se recibió asistencia técnica este mes	Ninguna

PÚBLICA

los Alimentos de Alto Valor Nutricional.			
9. Realizar actividades que promuevan el control social para el adecuado uso de los Alimentos de Alto Valor Nutricional de acuerdo con las indicaciones dadas por el ICBF, así como asistir a las capacitaciones, mesas públicas, rendición de cuentas o audiencias de veeduría ciudadana a las cuales se le convoque por parte del ICBF.	SI	OBL 9 Evi Foto Ruta digital One Drive Inf Septiembre 2025 Evidencias AAVN 9	Ninguna
10. Atender oportunamente los requerimientos que el ICBF realice, especialmente para dar respuesta a los organismos de control del Estado y novedades presentadas en las visitas realizadas por la Interventoría y/o el ICBF (si aplica).	SI	Durante el mes de Septiembre no se presentaron requerimientos	Ninguna
11. Cancelar al ICBF el valor de los Alimentos de Alto Valor	SI	Durante el mes de Septiembre no se presentaron vencimientos, averías, hurto o pérdida del	Ninguna

PÚBLICA

Nutricional cuando se presenten vencimientos o generen averías por mal almacenamiento, redistribución de producto, hurto o pérdida, teniendo en cuenta el precio del mes de entrega o el precio definido por el ICBF en caso de entregarse otro tipo de Alimento de Alto Valor Nutricional.		AAVN, que generaran valor a cancelar al ICBF.	
12. Atender con oportunidad las visitas que se efectúen por parte del ICBF o la interventoría del contrato de producción y distribución de Alimentos de Alto Valor Nutricional y leer y firmar el acta de visita anotando las observaciones a que haya lugar. Así mismo, dar trámite oportuno, a las acciones preventivas y correctivas necesarias para la solución de las novedades generadas	SI	OBL12 Acta de Visita Ruta digital One Drive Inf Septiembre 2025 Evidencias AAVN 12	Ninguna

PÚBLICA

producto de las visitas del ICBF o de la interventoría.			
13. Al finalizar el contrato, el contratista deberá redistribuir por su cuenta (transportar de un lugar a otro) los saldos de los Alimentos de Alto Valor Nutricional que queden en sus puntos de entrega de acuerdo con las indicaciones que imparta el ICBF.	Si	El contrato se encuentra en ejecución, y al finalizar se realiza los trámites pertinentes.	Ninguna
OBLIGACIONES EN EL MARCO DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CUANDO APLIQUE)			
Obligaciones (textuales del contrato)	Cumplimiento (sí, no o en ejecución)	Fuente verificación que evidencia el cumplimiento de la obligación de esta	
3.5. OBLIGACIONES CONTRACTUALES ASOCIADAS A LOS EJES DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN:			
PARA EL EJE DE GESTIÓN DE CALIDAD:			
1. Asegurar que el personal requerido para la prestación del servicio cuente con el perfil de: Educación (formal: primaria, secundaria, pregrado, posgrado), formación (cursos específicos de la actividad a desarrollar como diplomados, seminarios, talleres entre	SI	Anexo 1 – Matriz de Talento Humano Anexo 2- Certifi Ruta digital One Drive Inf Septiembre 2025 Evidencias Septiembre OBG Sg Calidad Eje G Calidad	ninguna

PUBLICA

	otros) o experiencia para garantizar la óptima prestación del servicio.			
2.	Socializar con el equipo de trabajo que realiza las actividades definidas en el contrato, la información básica del ICBF (Misión, Visión, Normatividad interna vigente, Objetivos Estratégicos, Políticas y Sistema Integrado de Gestión SIGE) así́ como dar a conocer los diferentes documentos (lineamientos técnicos, manuales operativos, procedimientos , guías, formatos, entre otros) necesarios para la operación de los servicios contratados.	Si	No aplica para este periodo	En el transcurso del mes actual, no se incorporó nuevo personal al equipo.
3.	Entregar los resultados de la percepción del usuario frente a la prestación del servicio misional.	No aplica	No aplica para este periodo	No aplica para el mes de septiembre 2025.
4.	Identificar y gestionar	No aplica	No aplica para este periodo	En el mes de septiembre 2025 no se identificaron

PÚBLICA

	acciones de mejora que fortalezcan de manera adecuada la prestación del servicio.			acción de mejora en la prestación del servicio.
5.	Contar con información documentada para la recepción, tratamiento y respuesta a las peticiones, quejas, reclamos y sugerencias (PQRS), en el marco de la ejecución del objeto contractual.	Si	An 1. ACT_APER_BS An 2. ACT_SEG_BS Ruta Digital en OneDrive: INF SEPT 2025 EVIDENCIAS SEPTIEMBRE OBG Sg Calidad Eje G Calidad OBG 5	Ninguna
6.	Asegurar que los equipos de medición propios utilizados para el cumplimiento del objeto contractual cuentan con certificaciones iniciales de calibración y verificaciones intermedias.	SI	OBG 6. Ver inter. Ruta digital One Drive Inf Septiembre 2025 Evidencias Septiembre OBG Sg Calidad Eje G Calidad OBG 6	Ninguna
7.	Contar con un registro de los documentos utilizados para la operación del servicio, incluyendo de ser necesario, el control de los cambios realizados.	SI	OBG 7. F_CONT_CAMB Ruta Digital en OneDrive: Inf sept 2025 Evidencias Septiembre OBG Sg Calidad Eje G Calidad OBG 7	Ninguna
PARA EL EJE DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN				
1.	Certificar el cumplimiento,	Si	No aplica para este periodo	Esta información se anexo en el informe de la etapa de

PUBLICA

	seguimiento y revisión de los asuntos correspondientes a seguridad de la información, enmarcado en la normativa interna del ICBF vigente durante la ejecución del contrato.			alistamiento Centros de Apoyo a la Inclusión.
2.	Suscribir un documento de compromiso de confidencialidad con el representante legal, el cual deberá ser entregado al supervisor una vez se firme el contrato.	SI	Anexo 1 - Formato compromiso de confidencialidad-VF Ruta digital One Drive Inf Septiembre 2025 Evidencias Septiembre OBG Sg Calidad Eje Seg Info	Ninguna
3.	Suscribir un documento de autorización de tratamiento de datos personales con el representante legal, el cual deberá ser entregado al supervisor una vez se firme el contrato.	SI	Anexo 1. Formato de autorización de tratamiento de datos personales-VF Ruta digital One Drive Inf Septiembre 2025 Evidencias Septiembre OBG Sg Calidad Eje Seg Info	Ninguna
4.	Informar al supervisor, en el momento que ocurran incidentes de seguridad o se materialice un riesgo de seguridad de la información que afecten la	Si	No se han presentado incidentes de seguridad que afecten la disponibilidad, integridad y/o confidencialidad de la información del ICBF. En el marco de la ejecución del contrato.	Ninguna

PÚBLICA

disponibilidad, integridad y/o confidencialidad de la información del ICBF, en el marco de la ejecución del objeto establecido.			
5. Prever el plan de recuperación y contingencia del servicio contratado ante los eventos que puedan afectar el cumplimiento de la ejecución de este.	Si	OBG 5. PL_REC_CONT Ruta Digital en OneDrive: INF SEPT 2025 EVIDENCIAS SEPTIEMBRE OBG Sg Calidad Eje Seg Info OBG 5	Ninguna.
PARA EL EJE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO			
1. Certificar que cuenta con un representante de seguridad y salud en el trabajo, que cumpla con el perfil establecido en la Resolución 312 de 2019 del Ministerio de Trabajo, o a la norma que adicione, modifique o sustituya, y garantice el cumplimiento de obligaciones contractuales establecidas en el marco de la ejecución del contrato y la normatividad vigente.	Si	No Aplica para este periodo	Esta información se anexo en el informe de la etapa de alistamiento Centros de Apoyo a la Inclusión.

PÚBLICA

2. Presentar la identificación de peligros, valoración de riesgos y determinación de controles, documentados, en el marco de la Seguridad y Salud en el Trabajo durante la ejecución del contrato.	Si	An 1. M_IPEVR An 2. ACT_MR Ruta Digital en OneDrive: INF SEPT 2025 EVIDENCIAS SEPTIEMBRE OBG Sg Calidad Eje SST OBG 2	Ninguna
3. Realizar la inducción al equipo de trabajo que se empleará durante la ejecución del contrato en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo.	Si	No aplica para este periodo	En el transcurso del mes actual, no se incorporó nuevo personal al equipo.
4. Suministrar a los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato los elementos de protección personal y ropa de trabajo requerida para la realización de sus actividades.	Si	An 1. ACT_ENTR_EPP An 2. MATR_EPP Ruta Digital en OneDrive: INF SEPT 2025 EVIDENCIAS SEPTIEMBRE OBG Sg Calidad Eje SST OBG. 4	Ninguna
5. Presentar el concepto médico ocupacional favorable de los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato.	Si	No aplica para este periodo	Esta información se anexo en el informe de gestión de agosto.
6. Formular e implementar el	Si	An 1. PL_RIESG An 2. SEG_PLA_RIESG	Ninguna

PUBLICA

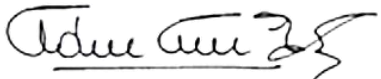
plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias		An 3. REP_BRIG Ruta Digital en OneDrive: INF SEPT 2025 EVIDENCIAS SEPTIEMBRE OBG Sg Calidad Eje SST OBG. 6	
PARA EL EJE DE GESTIÓN AMBIENTAL			
1. Adoptar las medidas necesarias para el ahorro y uso eficiente de agua, energía, papel, y manejo de residuos que se generen durante la ejecución del contrato, de acuerdo con la Política Ambiental de la Entidad.	Si	An 1.CERT_POL_AMB An 2. CUM_BUEN_PRC_AMB Ruta Digital en OneDrive: INF SEPT 2025 EVIDENCIAS SEPTIEMBRE OBG Sg Calidad Eje G Ambiental OBG. 1	Ninguna
2. Utilizar productos, empaques y materiales amigables con el medio ambiente.	Si	An 1. CERT_PEM An2. ACT_PROD_AMG_MA Ruta Digital en OneDrive: INF SEPT 2025 EVIDENCIAS SEPTIEMBRE OBG Sg Calidad Eje G Ambiental OBG. 2	Ninguna
3. Adoptar las medidas necesarias para el almacenamiento y manejo adecuado de los productos químicos utilizados durante la ejecución del contrato; de acuerdo con la normatividad vigente.	Si	An 1. ACT_MAN_PQ An 2. CONT_PQ Ruta Digital en OneDrive: INF SEPT 2025 EVIDENCIAS SEPTIEMBRE OBG Sg Calidad Eje G Ambiental OBG. 3	Ninguna

PUBLICA

4. Formular e implementar plan de saneamiento que incluya como mínimo los programas de limpieza y desinfección, manejo de residuos, control de plagas y abastecimiento o suministro de agua potable, de acuerdo con la normatividad vigente. PARÁGRAFO: En dichos espacios, el contratista debe garantizar los elementos necesarios para la recolección de residuos, y garantizar la recolección y disposición de los residuos resultantes por la ejecución del contrato, de acuerdo con la normativa vigente.	Si	An 1. PL_SAN An 2. ACT_PL_SAN Ruta Digital en OneDrive: INF SEPT 2025 EVIDENCIAS SEPTIEMBRE OBG Sg Calidad Eje G Ambiental OBG 4	Ninguna
5. Adoptar las medidas necesarias para el manejo adecuado y la disposición final de los residuos especiales y/o peligrosos que se generen durante la	No aplica	No aplica	El Centro de Educación Especial de Villavicencio no dispone de residuos especial y/o peligrosos.

PÚBLICA

	ejecución del contrato.			
6.	Presentar los permisos y/o autorizaciones ambientales vigentes requeridas para prestación del servicio. Así como las evidencias del cumplimiento de los requerimientos establecidos en dichos documentos.	Si	An 1. INSP_CEE An 2. ACT_PYA Ruta Digital en OneDrive: INF SEPT 2025 EVIDENCIAS SEPTIEMBRE OBG Sg Calidad Eje G Ambiental OBG. 6	Ninguna



Firma del Coordinador
Nombres y Apellidos: ADRIANA ACOSTA HERRERA

Nota:

1. El informe debe incluir adjunto (en magnético o medio físico) todos los soportes que evidencien el desarrollo de las actividades presentadas por obligación

PÚBLICA

CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO
43 AÑOS CONSTRUYENDO DIGNIDAD Y RESPETO
ASOPADRES - PERSONERIA JURIDICA 587 DE 1982

Villavicencio, 07 de Octubre de 2025.

Consecutivo N° CEE013

EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

NIT 899.999.239 -2

DEBE A:

LA ASOCIACIÓN DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO

NIT 892.099.299 - 7

POR CONCEPTO DE CANCELACIÓN POR EL **CUARTO MES DE ATENCIÓN** SEGÚN CONTRATO DE APORTE NÚMERO 50003162025 PARA EL SERVICIO CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN CON UNA ASIGNACIÓN DE 96 CUPOS, DISTRIBUIDOS ASI: DIRECCIÓN DE INFANCIA 65 CUPOS Y DIRECCIÓN DE ADOLESCENCIA Y JUVENTUD 31 CUPOS.

VALOR TOTAL: $ 139.802.063 CIENTO TREINTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS DOS MIL SESENTA Y TRES PESOS M/TCE.

Cordialmente,

ADRIANA ACOSTA HERRERA
Directora Ejecutiva y Representante Legal CEE

LA REVISORA FISCAL CON TARJETA PROFESIONAL No 175277-T DE LA ASOCIACIÓN DE PADRES DEL CENTRO DE

EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO

C E R T I F I C A:

ART. 50 LEY 789 DE 2002

Que La **Asociación de Padres del Centro de Educación Especial de Villavicencio con NIT No 892.099.299-7**, con sede administrativa en la carrera: 42 No 37-92 Barrio Barzal alto en Villavicencio (Meta) ha consignado oportunamente y se encuentra al día con el pago de las contribuciones al Sistema Integral de Seguridad Social – Entidades Promotoras de Salud (EPS), Fondo de Pensiones, Administradora de Riesgos Laborales (ARL) y Aportes Parafiscales ICBF, SENA, COFREM de los funcionarios vinculados a su nómina, correspondiente al mes de Septiembre de 2025.

Los pagos de los aportes correspondientes al sistema de seguridad social se realizaron de acuerdo a los plazos establecidos por la ley.

Adicionalmente, el personal vinculado por Contrato de Prestación de Servicios ha cumplido con todos los pagos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales correspondiente al mes de Septiembre de 2025, dando cumplimiento al Artículo 50 Ley 789 de 2002 y el decreto 2650 de 1993.

Dada en Villavicencio, a los Siete (07) días del mes de Octubre del Año Dos Mil Veinticinco (2025).

ANDREA LEAL PEREZ
Revisor Fiscal T. P No 175277-T
C.C 1.121.831.835 de Villavicencio (Meta)

República de Colombia

Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

175277-T



ANDREA
LEAL PEREZ
C.C. 1121831835
RESOLUCION INSCRIPCION 037 **FECHA 06/02/2013**
UNIVERSIDAD FUND. UNIV. SAN MARTIN

VICEPRESIDENTE

CARLOS ARTURO BERNAL CHAPARRO 186771

Andrea Leal Perez

104305

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideqs.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

8D7288B4F44CC4DB

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ANDREA LEAL PEREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1121831835 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 175277-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 1 días del mes de Septiembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.121.831.835
NUMERO

LEAL PEREZ
APELLIDOS

ANDREA
NOMBRES

Andrea Leal Pérez
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-NOV-1986
EL CASTILLO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

01-JUN-2005 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-5200100-69140281-F-1121831835-20050830 03575 05241B 02 189938884

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA MENSUAL** **CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN - PUNTOS FIJOS**	F22.GO6.PP	5/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD CONTRATISTA:	CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	**NOMBRE PUNTO FIJO:**	CENTRO DE APOYO A LA INCLUSION	**DIRECCIÓN:**	CRA 42 # 37-92 BARZAL ALTO		**Hoja** 1 **de** 1
NIT:	892,099,299-7	**NÚMERO DE CONTRATO:**	50003162025	**NOMBRE COORDINADOR:**	ADRIANA ACOSTA HERRERA	**CENTRO ZONAL :**	DOS	**MUNICIPIO:**	VILLAVICENCIO
CUPOS CONTRATADOS:	96	**CUPOS DI** (65)	**CUPOS DAJ** (31)	**REGIONAL:**	META	**DIRECCIÓN:**	CRA 42 # 37-92 BARZAL ALTO	**TELÉFONO:**	
MES: SEPTIEMBRE	**AÑO:**	2025	**CUPOS ATENDIDOS:** 96	**NOMBRE DEL GRUPO:**	MARINEROS AM	**CC:**	51958645	**CELULAR:**	3115897619

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE												**CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA**																						**TOTAL MENSUAL**	
			NOMBRES DEL PARTICIPANTE		APELLIDOS DEL PARTICIPANTE		EDAD					SEMANAS																							
												PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	NOMBRE DEL GRUPO	DÍA DE INGRESO	DÍA DE EGRESO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
										DD/MM/AA	DD/MM/AA																										
01	TI	1069901600	ALAN	JACKSON	LINARES	LINARES	7	4	MARINEROS	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				22	0
02	RC	1121971025	ARIADNNA	JULIETH	PERALTA	QUEVEDO	6	10	MARINEROS	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				22	0
03	TI	1122938703	DYLAN	GAEL	PEÑUELA	MENDOZA	7	9	MARINEROS	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				22	0
04	TI	1123817502	EMANUEL	DAVID	BAQUERO	RUIZ	7	11	MARINEROS	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				22	0
05	TI	1122535313	ERICK	SAMUEL	CASTRILLON	RODRIGUEZ	7	8	MARINEROS	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				22	0
06	TI	1123448450	IAN	MATIAS	REYES	QUIROZ	8	8	MARINEROS	11/09/2025										A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				14	0
07	TI	1123448583	JERONIMO	-	ALZA	GONZALEZ	7	8	MARINEROS	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				22	0
08	RC	1011254259	VALERIA	-	BRICEÑO	HERNANDEZ	6	11	MARINEROS	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				22	0
09	TI	1233915628	SAMUEL	-	MARTINEZ	MARTINEZ	7	2	MARINEROS	4/06/2025	10/09/2025	A	A	A	A	A	A	A	A	A																	8	0
10																																				0	0
11																																				0	0
12																																				0	0
13																																				0	0
14																																				0	0
15																																				0	0
16																																				0	0
17																																				0	0
18																																				0	0
19																																				0	0
20																																				0	0
																																			TOTAL	176	0

Verificación de cobertura	TOTAL INGRESOS EN EL MES:	1
	TOTAL EGRESOS EN EL MES:	1
	TOTAL DE NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 9 AÑOS:	9
	TOTAL DE NIÑAS, NIÑOS DE 10 A 13 AÑOS:	0
	TOTAL DE ADOLESCENTES DE 14 A 17 AÑOS:	0
	TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	**9**

COORDINADOR DEL CENTRO DE APOYO A LA INCLUSIÓN

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA MENSUAL CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN - PUNTOS FIJOS	F22.GO6.PP	5/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD CONTRATISTA:	CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	**NOMBRE PUNTO FIJO:**	CENTRO DE APOYO A LA INCLUSION	**DIRECCIÓN:**	CRA 42 # 37-92 BARZAL ALTO		**Hoja** 1 **de** 1
NIT:	892,099,299-7	**NÚMERO DE CONTRATO:**	50003162025	**NOMBRE COORDINADOR:**	ADRIANA ACOSTA HERRERA	**CENTRO ZONAL :**	DOS	**MUNICIPIO:**	VILLAVICENCIO
CUPOS CONTRATADOS:	96	**CUPOS DI** (65)	**CUPOS DAJ** (31)	**REGIONAL:**	META	**DIRECCIÓN:**	CRA 42 # 37-92 BARZAL ALTO	**TELÉFONO:**	
MES: SEPTIEMBRE	**AÑO:**	2025	**CUPOS ATENDIDOS:** 96	**NOMBRE DEL GRUPO:**	MARINEROS PM	**CC:**	51958645	**CELULAR:**	3115897619

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE												CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL	
			NOMBRES DEL PARTICIPANTE		APELLIDOS DEL PARTICIPANTE		EDAD					SEMANAS																							
												PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	NOMBRE DEL GRUPO	DÍA DE INGRESO	DÍA DE EGRESO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
										DD/MM/AA	DD/MM/AA																										
01	RC	1122536864	DAVID	SANTIAGO	PRIETO	CIFUENTES	6	10	MARINEROS	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				22	0
02	RC	1123818546	JORGE	IVAN	RODRIGUEZ	CAMELO	6	6	MARINEROS	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				21	1
03	TI	1120047199	JOSELITO	-	PERDOMO	SÁNCHEZ	7	4	MARINEROS	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				22	0
04	TI	1120475373	JULIETA	-	CAMACHO	TORRES	7	4	MARINEROS	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				22	0
05	RC	1234792915	LAUREN	DAINERYS	ZUÑIGA	SEPULVEDA	6	10	MARINEROS	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				22	0
06	RC	1122538010	LAWLIETH	FERNANDO	DUQUE	NIETO	6	1	MARINEROS	20/08/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				22	0
07	TI	1029969001	MARIA	ISABELLA	ECHAVARRIA	PEREZ	8	2	MARINEROS	18/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				22	0
08	TI	1121968805	MARIO	MIGUEL	LOPEZ	POVEDA	7	8	MARINEROS	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				22	0
09	TI	1222131771	MONSERRAT	-	NARANJO	PEREZ	7	2	MARINEROS	11/09/2025										A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				14	0
10	RC	1123818418	SANTIAGO	-	PACHECO	DIAZ	6	7	MARINEROS	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				21	1
11	TI	1108457699	TIAGO	YERARD	LADINO	MEDINA	7	2	MARINEROS	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				21	1
12																																				0	0
13																																				0	0
14																																				0	0
15																																				0	0
16																																				0	0
17																																				0	0
18																																				0	0
19																																				0	0
20																																				0	0
																																			TOTAL	231	3

Verificación de cobertura		
	TOTAL INGRESOS EN EL MES:	1
	TOTAL EGRESOS EN EL MES:	0
	TOTAL DE NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 9 AÑOS:	11
	TOTAL DE NIÑAS, NIÑOS DE 10 A 13 AÑOS:	0
	TOTAL DE ADOLESCENTES DE 14 A 17 AÑOS:	0
	TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	**11**

COORDINADOR DEL CENTRO DE APOYO A LA INCLUSIÓN

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA MENSUAL
CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN - PUNTOS FIJOS

F22.GO6.PP	5/06/2025
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD CONTRATISTA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO
NIT: 892,099,299-7 **NÚMERO DE CONTRATO:** 50003162025
CUPOS CONTRATADOS: 96 **CUPOS DI** (65) **CUPOS DAJ** (31)
MES: SEPTIEMBRE **AÑO:** 2025 **CUPOS ATENDIDOS:** 96

NOMBRE PUNTO FIJO: CENTRO DE APOYO A LA INCLUSION **DIRECCIÓN:** CRA 42 # 37-92 BARZAL ALTO
NOMBRE COORDINADOR: ADRIANA ACOSTA HERRERA **CENTRO ZONAL :** DOS **MUNICIPIO:** VILLAVICENCIO
REGIONAL: META **DIRECCIÓN:** CRA 42 # 37-92 BARZAL ALTO **TELÉFONO:**
NOMBRE DEL GRUPO: INGENIEROS AM **CC:** 51958645 **CELULAR:** 3115897619

Hoja 1 de 1

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE												CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL	
			NOMBRES DEL PARTICIPANTE		APELLIDOS DEL PARTICIPANTE		EDAD					SEMANAS																							
												PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	NOMBRE DEL GRUPO	DÍA DE INGRESO	DÍA DE EGRESO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
										DD/MM/AA	DD/MM/AA																										
01	TI	1122937737	ALISSON	MARIANA	GIRALDO	RODRIGUEZ	8	5	INGENIEROS	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				22	0
02	TI	1123817042	ANDRES	JACOBO	RAMIREZ	FRANCO	8	4	INGENIEROS	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				22	0
03	TI	1105395814	ISABELLA	-	VIDAL	VILLARRAGA	9	6	INGENIEROS	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				22	0
04	TI	1130276841	JUAN	DE JESUS	RENDON	RICO	10	7	INGENIEROS	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				22	0
05	TI	1121952661	LAUREN	VALENTINA	LEAL	OLIVERA	9	6	INGENIEROS	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				22	0
06	TI	1118378251	MATIAS	-	PATARROYO	MENDOZA	8	10	INGENIEROS	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				22	0
07	PPT	7993049	ROXIMAR	-	CONTRERAS	RODRIGUEZ	9	10	INGENIEROS	25/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				22	0
08	TI	1122937451	SAMUEL	ESTEBAN	FLORES	RODRIGUEZ	8	8	INGENIEROS	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				22	0
09																																				0	0
10																																				0	0
11																																				0	0
12																																				0	0
13																																				0	0
14																																				0	0
15																																				0	0
16																																				0	0
17																																				0	0
18																																				0	0
19																																				0	0
20																																				0	0
																																			TOTAL	176	0

Verificación de cobertura		
	TOTAL INGRESOS EN EL MES:	0
	TOTAL EGRESOS EN EL MES:	0
	TOTAL DE NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 9 AÑOS:	7
	TOTAL DE NIÑAS, NIÑOS DE 10 A 13 AÑOS:	1
	TOTAL DE ADOLESCENTES DE 14 A 17 AÑOS:	0
	TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	**8**

COORDINADOR DEL CENTRO DE APOYO A LA INCLUSIÓN

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA MENSUAL CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN - PUNTOS FIJOS	F22.GO6.PP	5/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD CONTRATISTA:	CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	**NOMBRE PUNTO FIJO:**	CENTRO DE APOYO A LA INCLUSION	**DIRECCIÓN:**	CRA 42 # 37-92 BARZAL ALTO		**Hoja** 1 **de** 1
NIT:	892,099,299-7	**NÚMERO DE CONTRATO:**	50003162025	**NOMBRE COORDINADOR:**	ADRIANA ACOSTA HERRERA	**CENTRO ZONAL :**	DOS	**MUNICIPIO:**	VILLAVICENCIO
CUPOS CONTRATADOS:	96	**CUPOS DI** (65)	**CUPOS DAJ** (31)	**REGIONAL:**	META	**DIRECCIÓN:**	CRA 42 # 37-92 BARZAL ALTO	**TELÉFONO:**	
MES: SEPTIEMBRE	**AÑO:**	2025	**CUPOS ATENDIDOS:** 96	**NOMBRE DEL GRUPO:**	INGENIEROS PM	**CC:**	51958645	**CELULAR:**	3115897619

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE												CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL	
			NOMBRES DEL PARTICIPANTE		APELLIDOS DEL PARTICIPANTE		EDAD					SEMANAS																							
												PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	NOMBRE DEL GRUPO	DÍA DE INGRESO	DÍA DE EGRESO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
										DD/MM/AA	DD/MM/AA																											
01	TI	1122531601	BRANDON	SMITH	BELTRAN	AREVALO	10	-	INGENIEROS	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			21	1
02	TI	1029967815	BRYAN	STICK	GONZALEZ	GIRALDO	9	9	INGENIEROS	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			22	0
03	TI	1029968410	DANIELA	MARIA	ESCALANTE	VILLALOBOS	8	8	INGENIEROS	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			22	0
04	TI	1123816206	DYLAN	SANTIAGO	ESPINOSA	NUÑEZ	9	2	INGENIEROS	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			22	0
05	TI	1125003255	EDISON	ALEXANDER	FLOREZ	HERNANDEZ	9	11	INGENIEROS	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			22	0
06	TI	1122936479	IVAN	ANDRES	RODRIGUEZ	DASILVA	9	8	INGENIEROS	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			22	0
07	TI	1233896396	MIGUEL	ANGEL	FUQUEN	TELLEZ	9	7	INGENIEROS	13/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			22	0
08	TI	1121941520	SARA	VALENTINA	ORTIZ	AYA	10	9	INGENIEROS	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			22	0
09	TI	1222127916	SEBASTIAN	MAXIMILIANO	CETRE	GOMEZ	8	9	INGENIEROS	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			22	0
10																																					0	0
11																																					0	0
12																																					0	0
13																																					0	0
14																																					0	0
15																																					0	0
16																																					0	0
17																																					0	0
18																																					0	0
19																																					0	0
20																																					0	0
																																			TOTAL	197	1

Verificación de cobertura	TOTAL INGRESOS EN EL MES:	0
	TOTAL EGRESOS EN EL MES:	0
	TOTAL DE NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 9 AÑOS:	7
	TOTAL DE NIÑAS, NIÑOS DE 10 A 13 AÑOS:	2
	TOTAL DE ADOLESCENTES DE 14 A 17 AÑOS:	0
	TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	**9**

COORDINADOR DEL CENTRO DE APOYO A LA INCLUSIÓN

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA MENSUAL CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN - PUNTOS FIJOS	F22.GO6.PP	5/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD CONTRATISTA:	CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	**NOMBRE PUNTO FIJO:**	CENTRO DE APOYO A LA INCLUSION	**DIRECCIÓN:**	CRA 42 # 37-92 BARZAL ALTO		**Hoja** 1 **de** 1
NIT:	892,099,299-7	**NÚMERO DE CONTRATO:**	50003162025	**NOMBRE COORDINADOR:**	ADRIANA ACOSTA HERRERA	**CENTRO ZONAL :**	DOS	**MUNICIPIO:**	VILLAVICENCIO
CUPOS CONTRATADOS:	96	**CUPOS DI** (65)	**CUPOS DAJ** (31)	**REGIONAL:**	META	**DIRECCIÓN:**	CRA 42 # 37-92 BARZAL ALTO	**TELÉFONO:**	
MES: SEPTIEMBRE	**AÑO:**	2025	**CUPOS ATENDIDOS:** 96	**NOMBRE DEL GRUPO:**	OFICIALES AM	**CC:**	51958645	**CELULAR:**	3115897619

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE												CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL	
			NOMBRES DEL PARTICIPANTE		APELLIDOS DEL PARTICIPANTE		EDAD					SEMANAS																							
												PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	NOMBRE DEL GRUPO	DÍA DE INGRESO	DÍA DE EGRESO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
										DD/MM/AA	DD/MM/AA																										
01	TI	1122527778	BRAYAN	STIVEN	GARZON	HERNANDEZ	12	6	OFICIALES	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				22	0
02	TI	1123444000	BRENDA	ANGELIQUE	BELTRAN	RONDON	11	6	OFICIALES	13/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				22	0
03	TI	1144724969	DANIEL	SANTIAGO	PRADA	AMAYA	12	6	OFICIALES	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				22	0
04	TI	1125002576	JUAN	CAMILO	CARIBAN	GONZALEZ	11	1	OFICIALES	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				22	0
05	TI	1121911144	JULIETH	ALEJANDRA	BALLESTEROS	LOZANO	13	5	OFICIALES	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				22	0
06	TI	1121911699	JUSSEPH	CAMILO	SOLANO	MELO	13	5	OFICIALES	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				22	0
07	TI	1029966314	MATTIAS	-	MEDINA	ORDOÑEZ	11	7	OFICIALES	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				22	0
08	TI	1122526029	MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	13	6	OFICIALES	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				22	0
09	TI	1122525356	NICOLL	SOFIA	MARTINEZ	CABRERA	13	11	OFICIALES	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				22	0
10	TI	1029964907	WILSON	HERNAN	RODRIGUEZ	CASTIBLANCO	12	6	OFICIALES	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				22	0
11	TI	1122935156	YERITH	SANTIAGO	ROMERO	BAQUERO	11	0	OFICIALES	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				22	0
12	TI	1144725232	YIME	ANDRES	GONZALEZ	MUÑOZ	11	4	OFICIALES	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				22	0
13	TI	1119890912	YERSON	DAVID	VALENCIA	ZAMORA	13	8	OFICIALES	4/06/2025	10/09/2025	A	A	A	A	A	A	A	I																		
14																																				0	0
15																																				0	0
16																																				0	0
17																																				0	0
18																																				0	0
19																																				0	0
20																																				0	0
																																		TOTAL		271	1

Verificación de cobertura		
	TOTAL INGRESOS EN EL MES:	0
	TOTAL EGRESOS EN EL MES:	1
	TOTAL DE NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 9 AÑOS:	0
	TOTAL DE NIÑAS, NIÑOS DE 10 A 13 AÑOS:	13
	TOTAL DE ADOLESCENTES DE 14 A 17 AÑOS:	0
	TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	**13**

COORDINADOR DEL CENTRO DE APOYO A LA INCLUSIÓN

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA MENSUAL** **CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN - PUNTOS FIJOS**	F22.GO6.PP	5/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD CONTRATISTA:	CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	**NOMBRE PUNTO FIJO:**	CENTRO DE APOYO A LA INCLUSION	**DIRECCIÓN:**	CRA 42 # 37-92 BARZAL ALTO	**Hoja** 1 **de** 1	
NIT:	892.099.299-7	**NÚMERO DE CONTRATO:**	50003162025	**NOMBRE COORDINADOR:**	ADRIANA ACOSTA HERRERA	**CENTRO ZONAL :**	DOS	**MUNICIPIO:**	VILLAVICENCIO
CUPOS CONTRATADOS:	96	**CUPOS DI** (65)	**CUPOS DAJ** (31)	**REGIONAL:**	META	**DIRECCIÓN:**	CRA 42 # 37-92 BARZAL ALTO	**TELÉFONO:**	
MES:	SEPTIEMBRE	**AÑO:**	2025	**CUPOS ATENDIDOS:**	96	**NOMBRE DEL GRUPO:**	OFICIALES PM	**CC:**	51958645	**CELULAR:**	3115897619

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE												**CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA**																						**TOTAL MENSUAL**	
			NOMBRES DEL PARTICIPANTE		APELLIDOS DEL PARTICIPANTE		EDAD					SEMANAS																							
												PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	NOMBRE DEL GRUPO	DÍA DE INGRESO	DÍA DE EGRESO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
										DD/MM/AA	DD/MM/AA																										
01	TI	1122525755	ADRIAN	LEANDRO	RODRIGUEZ	ARREDONDO	13	9	OFICIALES	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				22	0
02	TI	1025150613	ALISON	ALEXANDRA	ROZO	JIMENEZ	12	1	OFICIALES	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				22	0
03	TI	1127723258	ANDREA	GABRIELA	BORDA	PINILLOS	13	8	OFICIALES	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				22	0
04	TI	1123813722	ANGEL	MARTIN	NOVOA	MORENO	11	4	OFICIALES	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				22	0
05	TI	1122528594	DANNA	ISABELA	PARDO	ORDOÑEZ	11	10	OFICIALES	27/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				22	0
06	TI	1028901187	DAVID	CAMILO	MENDOZA	CASTIBLANCO	13	8	OFICIALES	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				22	0
07	TI	1151200625	DIANA	-	RODRIGUEZ	LEON	10	8	OFICIALES	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				22	0
08	TI	1127388688	GREISY	VIVIANA	CORREA	GONZALEZ	13	6	OFICIALES	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				22	0
09	TI	1029996994	HANNY	KLERE	BARRAGAN	RIVERA	13	-	OFICIALES	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				21	1
10	TI	1122530086	JOHAN	ALEXANDER	RODRIGUEZ	BARRERA	11	-	OFICIALES	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				21	1
11	TI	1123443282	JOSPNAYDER	-	PARRADO	HERNANDEZ	12	1	OFICIALES	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				22	0
12	TI	1125002717	KEVIN	JOSE	SANCHEZ	OSPINA	10	7	OFICIALES	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				22	0
13	TI	1029150842	LUIS	ANTONIO	FARFAN	ALVAREZ	13	1	OFICIALES	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				22	0
14	TI	1123444473	MARIA	DE LOS ANGELES	VERA	MANCERA	11	4	OFICIALES	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				22	0
15	TI	1029964823	MIGUEL	ANGEL	PIÑEROS	BEJARANO	12	7	OFICIALES	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				21	1
16	TI	1121910783	SHAIRA	ALEXANDRA	RIVAS	ORDOÑEZ	13	5	OFICIALES	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				22	0
17	TI	1123811092	YISLIETH	DANIELA	ACOSTA	CASTAÑEDA	13	-	OFICIALES	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				22	0
18																																					0	0
19																																						
20																																					0	0
																																			TOTAL		371	3

Verificación de cobertura		
	TOTAL INGRESOS EN EL MES:	
	TOTAL EGRESOS EN EL MES:	0
	TOTAL DE NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 9 AÑOS:	0
	TOTAL DE NIÑAS, NIÑOS DE 10 A 13 AÑOS:	17
	TOTAL DE ADOLESCENTES DE 14 A 17 AÑOS:	0
	TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	**17**

COORDINADOR DEL CENTRO DE APOYO A LA INCLUSIÓN

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA MENSUAL** **CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN - PUNTOS FIJOS**	F22.GO6.PP	5/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD CONTRATISTA:	CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	**NOMBRE PUNTO FIJO:**	CENTRO DE APOYO A LA INCLUSION	**DIRECCIÓN:**	CRA 42 # 37-92 BARZAL ALTO		**Hoja** 1 **de** 1
NIT:	892,099,299-7	**NÚMERO DE CONTRATO:**	50003162025	**NOMBRE COORDINADOR:**	ADRIANA ACOSTA HERRERA	**CENTRO ZONAL :**	DOS	**MUNICIPIO:**	VILLAVICENCIO
CUPOS CONTRATADOS:	96	**CUPOS DI** (65)	**CUPOS DAJ** (31)	**REGIONAL:**	META	**DIRECCIÓN:**	CRA 42 # 37-92 BARZAL ALTO	**TELÉFONO:**	
MES: SEPTIEMBRE	**AÑO:**	2025	**CUPOS ATENDIDOS:** 96	**NOMBRE DEL GRUPO:**	CAPITANES AM	**CC:**	51958645	**CELULAR:**	3115897619

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE												**CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA**																						**TOTAL MENSUAL**	
			NOMBRES DEL PARTICIPANTE		APELLIDOS DEL PARTICIPANTE		EDAD					SEMANAS																							
												PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	NOMBRE DEL GRUPO	DÍA DE INGRESO	DÍA DE EGRESO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
										DD/MM/AA	DD/MM/AA																											
01	TI	1120957532	ANDRES	FELIPE	BERNAL	LEON	14	9	CAPITANES	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					22	0
02	TI	1029990151	CRISTIAN	CAMILO	SUAREZ	HOLMAN	16	7	CAPITANES	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					22	0
03	TI	1121966277	DIEGO	ALEJANDRO	SEQUERA	AÑANGUREN	14	9	CAPITANES	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					22	0
04	TI	1123806659	HELLEN	GABRIELA	ARDILA	VARGAS	16	7	CAPITANES	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					22	0
05	TI	1106307327	JIBER	ANDRÉS	PABÓN	HERNÁNDEZ	17	0	CAPITANES	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					22	0
06	TI	1123805006	JUAN	DAVID	ZARATE	ALVAREZ	17	10	CAPITANES	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					22	0
07	TI	1029993483	JUAN	SEBASTIAN	CEPEDA	ROJAS	14	6	CAPITANES	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					22	0
08	TI	1120569031	LUISA	FERNANDA	PARADA	BLANDON	17	11	CAPITANES	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					22	0
09	TI	1029961990	MAICOL	DAVID	NIÑO	SANCHEZ	14	11	CAPITANES	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					22	0
10	TI	1029986934	OSCAR	FELIPE	GUTIERREZ	WALTEROS	17	10	CAPITANES	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					22	0
11	TI	1118198142	RAUL	SANTIAGO	TOLOZA	MARTINEZ	14	8	CAPITANES	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					22	0
12	TI	1122523968	SAMUEL	DAVID	CASTRO	PEÑARANDA	14	11	CAPITANES	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					22	0
13	TI	1029148895	SARA	ISABEL	ACOSTA	ACHURY	15	0	CAPITANES	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					22	0
14	TI	1206213579	SEBASTIÁN	-	GÓMEZ	CONTRERAS	15	1	CAPITANES	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					22	0
15	TI	1123808100	YEIMI	VIVIANA	BOJACA	LOZANO	15	7	CAPITANES	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					22	0
16	TI	1123806573	YENIFFER	ANDREA	MUÑOZ	GONZALEZ	16	6	CAPITANES	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					22	0
17	PPT	5680085	YUNAYLI	-	ESCOBAR	PEREZ	14	11	CAPITANES	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					22	0
18																																					0	0
19																																					0	0
20																																					0	0
																																			TOTAL		374	0

Verificación de cobertura		
	TOTAL INGRESOS EN EL MES:	0
	TOTAL EGRESOS EN EL MES:	0
	TOTAL DE NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 9 AÑOS:	0
	TOTAL DE NIÑAS, NIÑOS DE 10 A 13 AÑOS:	0
	TOTAL DE ADOLESCENTES DE 14 A 17 AÑOS:	17
	TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	**17**

COORDINADOR DEL CENTRO DE APOYO A LA INCLUSIÓN

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA MENSUAL
CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN - PUNTOS FIJOS

F22.GO6.PP	5/06/2025
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD CONTRATISTA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO
NIT: 892.099.299-7 **NÚMERO DE CONTRATO:** 50003162025
CUPOS CONTRATADOS: 96 **CUPOS DI** (65) **CUPOS DAJ** (31)
MES: SEPTIEMBRE **AÑO:** 2025 **CUPOS ATENDIDOS:** 96

NOMBRE PUNTO FIJO: CENTRO DE APOYO A LA INCLUSION **DIRECCIÓN:** CRA 42 # 37-92 BARZAL ALTO
NOMBRE COORDINADOR: ADRIANA ACOSTA HERRERA **CENTRO ZONAL :** DOS **MUNICIPIO:** VILLAVICENCIO
REGIONAL: META **DIRECCIÓN:** CRA 42 # 37-92 BARZAL ALTO **TELÉFONO:**
NOMBRE DEL GRUPO: CAPITANES PM **CC:** 51958645 **CELULAR:** 3115897619

Hoja 1 de 1

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE											CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL	
			NOMBRES DEL PARTICIPANTE		APELLIDOS DEL PARTICIPANTE		EDAD				SEMANAS																							
											PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	NOMBRE DEL GRUPO	DÍA DE INGRESO DD/MM/AA	DÍA DE EGRESO DD/MM/AA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
01	TI	1020115181	ALEXANDRA	-	RAMIREZ	ALVAREZ	17	7	CAPITANES	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				22	0
02	TI	1122925764	ANGEL	DAVID	GARCIA	ROZO	17	3	CAPITANES	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				22	0
03	TI	1123436584	ANNY	TATIANA	URREA	ACEVEDO	17	10	CAPITANES	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				22	0
04	TI	1122520624	CESAR	JESUS	ZAMBRANO	PEREZ	16	5	CAPITANES	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				22	0
05	TI	1029960304	DULCE	MARIA	HOLGUIN	FUENTES	16	6	CAPITANES	27/08/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				22	0
06	TI	1122522658	EILEEN	ALEJANDRA	CUATINDIOY	TISOY	15	7	CAPITANES	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				21	1
07	TI	1033757128	FRANLLER	JEFREY	DIAZ	JIMENEZ	14	5	CAPITANES	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				22	0
08	TI	1208213020	JUAN	JOSE	VALENCIA	OLARTE	14	10	CAPITANES	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				22	0
09	TI	1095307287	JULIAN	STEVEN	ESPITIA	PALOMINO	17	5	CAPITANES	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				22	0
10	TI	1141516580	KAREN	SOFIA	MALLAMA	CALDERÓN	17	11	CAPITANES	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				22	0
11	TI	1122519027	LUIS	FERNANDO	NUÑEZ	CACERES	17	2	CAPITANES	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				22	0
12	TI	1123805185	MIGUEL	ANGEL	CASTRO	-	17	11	CAPITANES	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				22	0
13	TI	1121878144	SAMI	LORENA	AMAYA	VELASQUEZ	16	3	CAPITANES	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				22	0
14	TI	1122523728	SEBASTIAN	-	LINARES	CARO	15	1	CAPITANES	4/06/2025		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				22	0
15																																				0	0
16																																				0	0
17																																				0	0
18																																				0	0
19																																				0	0
20																																				0	0
																																		TOTAL	307	1

Verificación de cobertura		
	TOTAL INGRESOS EN EL MES:	0
	TOTAL EGRESOS EN EL MES:	0
	TOTAL DE NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 9 AÑOS:	0
	TOTAL DE NIÑAS, NIÑOS DE 10 A 13 AÑOS:	0
	TOTAL DE ADOLESCENTES DE 14 A 17 AÑOS:	14
	TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	**14**

COORDINADOR DEL CENTRO DE APOYO A LA INCLUSIÓN

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

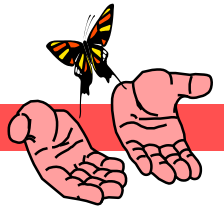
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO

VILLAVICENCIO - META



EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS
No contrato: 50003162025
ETAPA DE ATENCION MES DE SEPTIEMBRE 2025

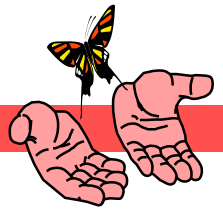


SERVICIO CENTROS DE APOYO A LA INCLUSION

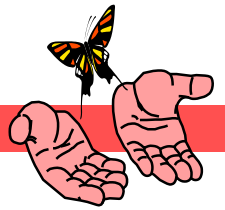
CUPOS ATENDIDOS # PARTICIPANTES	GRUPOS DE ATENCION
96 INFANCIA 65 ADOLESCENCIA 31 QUE REQUIEREN SISTEMAS DE APOYO GENERALIZADOS Y EXTENSOS	4 MARINEROS INGENIEROS OFICIALES CAPITANES

EJECUCION ESTRATEGIAS DE ATENCION

Espacios de interés	Encuentros con familiares	Movilización social y comunitaria	Espacio de recursos	Gestión y articulación	Control social (Bimensual)	Participación social
22	1	3	0	8	1	2



SEMANA DEL 1 AL 5 DE SEPTIEMBRE DE 2025



EVALUACIONES NUTRICIONALES



Toma de medidas antropométricas participante Danna Isabella Pardo Ordoñez



Toma de medidas antropométricas participante David Camilo Mendoza Castiblanco

INSPECCIÒN DURANTE EL SERVIDO DE ALIMENTOS A LA HORA DEL REFRIGERIO

SEGUIMIENTO AL CICLO DE MENUS, DISTRIBUCION CORRESPONDIENTE DE GRUPOS DE ALIMENTOS Y SERVIDO.

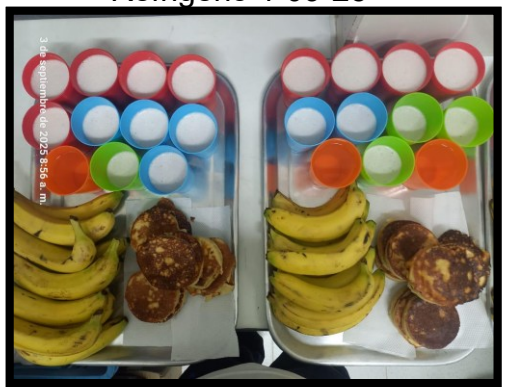
Refrigerio 1-09-25



Refrigerio 2-09-25



Refrigerio 4-09-25



INSPECCIÒN DURANTE EL SERVIDO DE ALIMENTOS A LA HORA DEL ALMUERZO

USO DEL UNIFORME COMPLETO POR PARTE DE LAS MANIPULADORAS Y USO DE LOS UTENSILIOS ESTANDARIZADOS PARA SERVIR.

Almuerzo 4-09-25









Almuerzo 5-09-25









SEGUIMIENTO AL TAMAÑO DE LAS PORCIONES SEGÚN EL GRUPO DE EDAD

GRUPO DE EDAD: DE 6 A 8 AÑOS Y 11 MESES











GRUPO DE EDAD: DE 9 A 13 AÑOS Y 11 MESES









MENU 17

Tubérculo: plátano maduro al horno
Cereal: arroz con fideos
Proteico: carne res cortada en julianas salteada con cebolla junca
Verdura: Ensalada de lechuga, espinaca, apio y mango con limón

SEGUIMIENTO AL TAMAÑO DE LAS PORCIONES SEGÚN EL GRUPO DE EDAD

GRUPO DE EDAD: DE 14 A 17 AÑOS Y 11 MESES











MENU 17

Tubérculo: plátano maduro al horno
Cereal: arroz con fideos
Proteico: carne res cortada en julianas salteada con cebolla junca
Verdura: Ensalada de lechuga, espinaca, apio y mango con limón

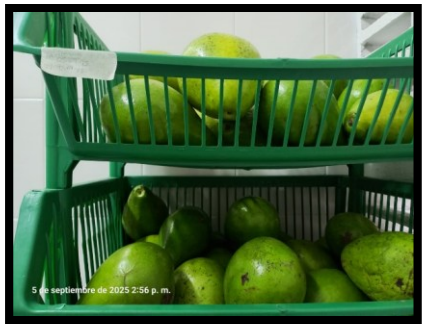
SEGUIMIENTO AL ALMACENAMIENTO DE VIVERES PERECEDEROS

Equipos en buen estado, refrigeradores y congelador en buen funcionamiento, víveres porcionados según cantidad a utilizar y empacados en esa cantidad, rotulados con fecha de ingreso y fecha de preparación.













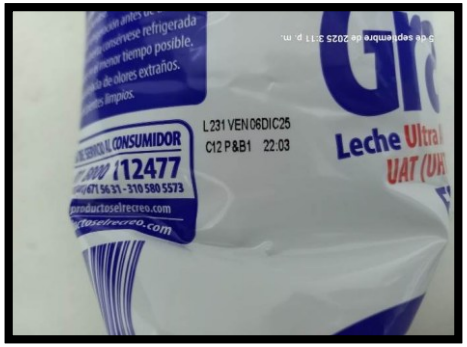


SEGUIMIENTO AL ALMACENAMIENTO DE VIVERES NO PERECEDEROS

Equipos en buen estado, libres de plagas, víveres con fechas de vencimiento vigentes, rótulos con número de lote, fecha de ingreso al servicio y fecha de vencimiento.



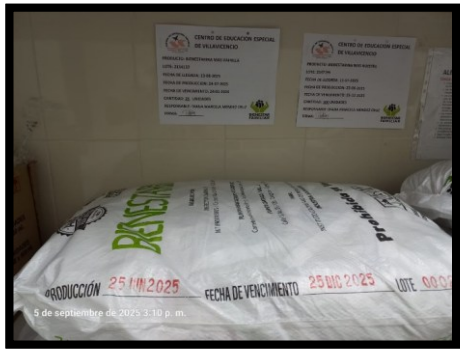












APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO AL INGRESO DE LOS PARTICIPANTES AL CAI









FORMACION SEMANAL

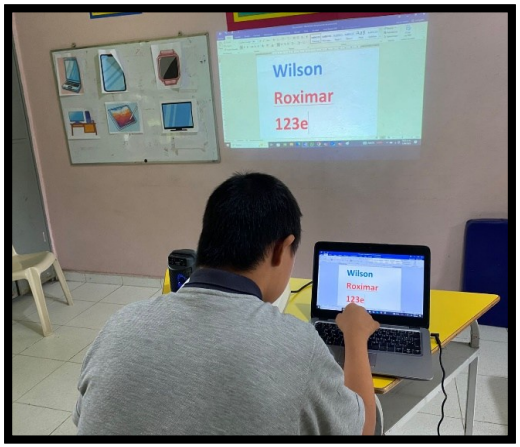






USO DE HERRAMIENTA WORD OFFICE





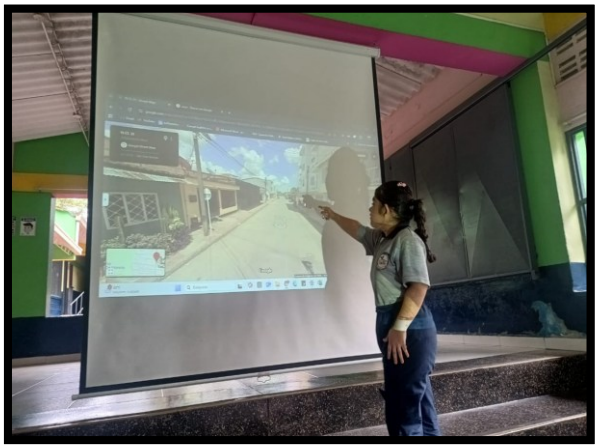








IDENTIFICACION Y VISIVILIZACION DE COMUNAS DE VILLAVICENCIO









FAVORECER EL RECONOCIMIENTO DEL NOMBRE COMO PARTE ESENCIAL DE LA IDENTIDAD.








INAGURACION DEL MUNDIALITO











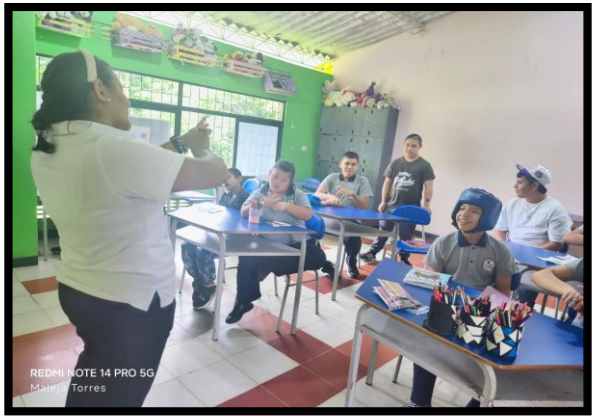


LAVADO DE MANOS













INAUGURACIÓN DE MUNDIALITO





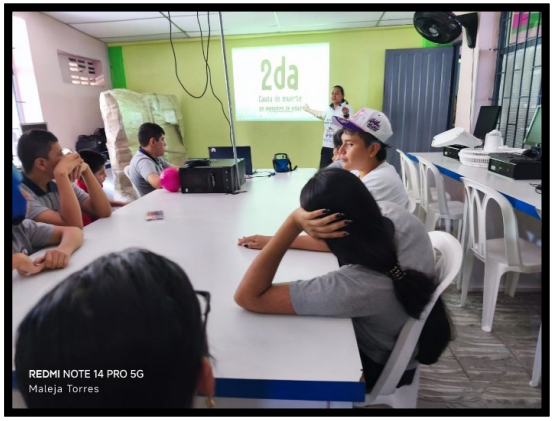








MES DE LA CONCIENTIZACIÓN SOBRE EL CÁNCER INFANTIL













ATENCION A PARTICIPANTES



ATENCION PSICOSOCIAL A PARTICIPANTES







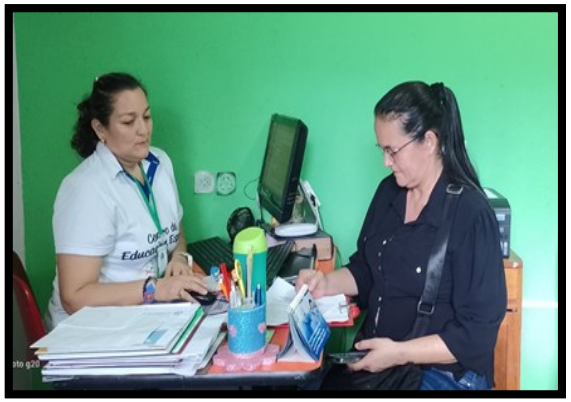






ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR INDIVIDUAL





TRABAJO COLABORATIVO DUPLAS








RECONOCIMIENTO DE LOGROS Y FORTALEZAS





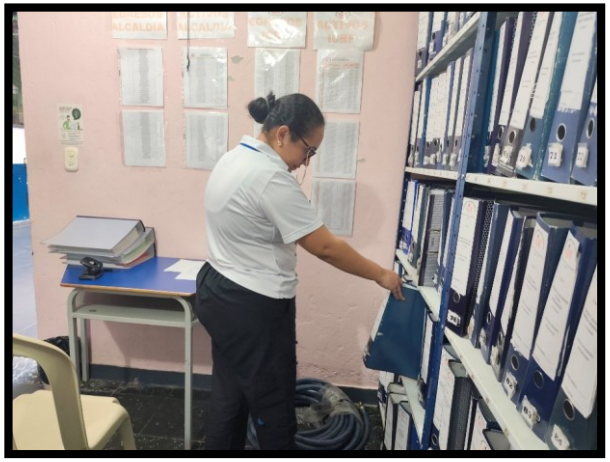


JORNADA DE ARCHIVO













ACOMPAÑAMIENTO Y APOYO EN PROCESO DE ALIMENTACION A PARTICIPANTES





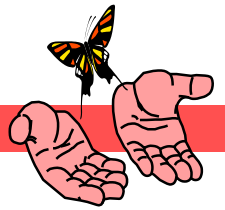




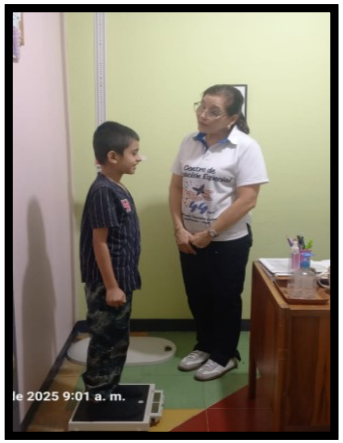




SEMANA DEL 8 AL 12 DE SEPTIEMBRE DE 2025



EVALUACIONES NUTRICIONALES



Toma de medidas antropométricas participante Jacobo Andrés Ramírez Franco



Toma de medidas antropométricas participante Alisson Mariana Giraldo Rodriguez



Toma de medidas antropométricas participante Yunayli Escobar Pérez



Toma de medidas antropométricas participante Julián Stiven Espitia Palomino



Toma de medidas antropométricas participante Sami Lorena Amaya Velásquez

INSPECCIÒN DURANTE EL SERVIDO DE ALIMENTOS A LA HORA DEL REFRIGERIO

SEGUIMIENTO AL CICLO DE MENUS, DISTRIBUCION CORRESPONDIENTE DE GRUPOS DE ALIMENTOS Y SERVIDO.

Refrigerio 8-09-25



Refrigerio 9-09-25



Refrigerio 10-09-25



Refrigerio 11-09-25



Refrigerio 12-09-25



INSPECCIÒN DURANTE EL SERVIDO DE ALIMENTOS A LA HORA DEL ALMUERZO

USO DEL UNIFORME COMPLETO POR PARTE DE LAS MANIPULADORAS Y USO DE LOS UTENSILIOS ESTANDARIZADOS PARA SERVIR.

Almuerzo 8-09-25









Almuerzo 9-09-25









INSPECCIÒN DURANTE EL SERVIDO DE ALIMENTOS A LA HORA DEL ALMUERZO

USO DEL UNIFORME COMPLETO POR PARTE DE LAS MANIPULADORAS Y USO DE LOS UTENSILIOS ESTANDARIZADOS PARA SERVIR.

10-09-25



11-09-25



ACTIVIDAD EDUCATIVA DIRIGIDA A PADRES Y ACUDIENTES DE PARTICIPANTES CON COMPROMISO DEL ESTADO NUTRICIONAL POR EXCESO DE PESO













INSPECCIÒN DE EQUIPOS DE REFRIGERACIÒN



Equipos con buen estado físico, termómetros en funcionamiento, cierre de puertas herméticas, sonido convencional, sin fugas de agua.

APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO AL INGRESO DE LOS PARTICIPANTES AL CAI









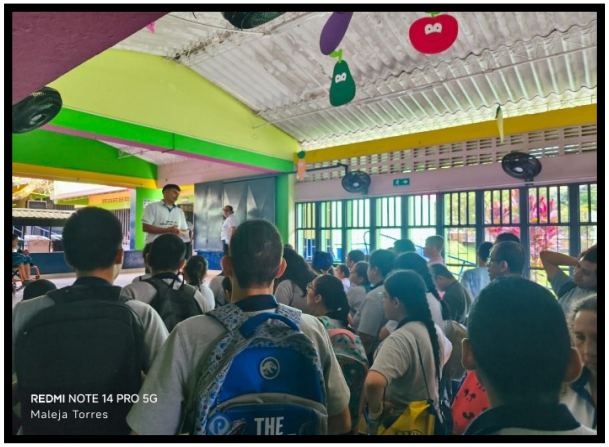




FORMACION SEMANAL









ALBUM FOTOGRAFIAS EN POWER POINT













PREVENCIÓN DEL SUICIDIO













BRÚJULA DEPORTIVA
PARTIDOS DEL MUNDIALITO













CONTRUCCION DE IDENTIDAD: QUIEN ERES Y COMO ACTUAS EN SOCIEDAD













RECONOCIMIENTO DE ESPACIOS Y ELEMNTOS DEL HOGAR













ARTICULACION UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

Grupo de estudio en arte y derecho Débora Arango













SOCIALIZACIÓN PLAN DE TRABAJO Y ACOMPAÑAMIENTO CONVENIO ACADÉMICO UNILLANOS PROGRAMA FISIOTERAPIA










ATENCION A FAMILIAS








TRABAJO COLABORATIVO CON DUPLAS

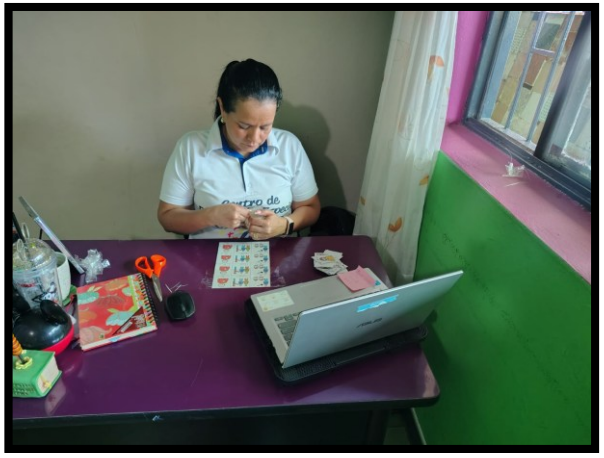












RECONOCIMIENTO DE REDES DE APOYO Y SENTIDO DE COMUNIDAD








APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO A PROCESO DE ALIMENTACION A PARTICIPANTES





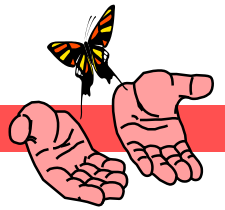




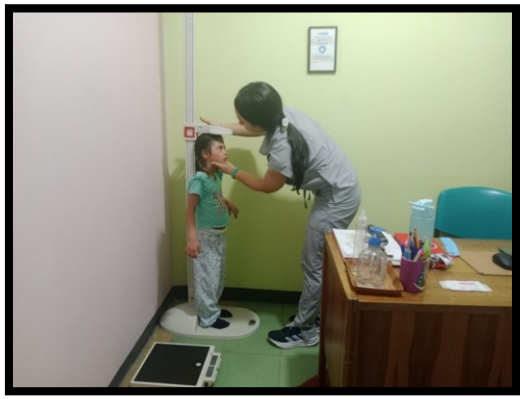




SEMANA DEL 15 AL 19 DE SEPTIEMBRE DE 2025



EVALUACIONES NUTRICIONALES



Toma de medidas antropométricas participante
Monserrat Naranjo Pérez



Toma de medidas antropométricas participante
Johan Alexander Rodriguez Barrera

ENTREVISTAS CON ACUDIENTES



Entrevista con acudiente de participante
Monserrat Naranjo Pérez

INSPECCIÒN DURANTE EL SERVIDO DE ALIMENTOS A LA HORA DEL REFRIGERIO

SEGUIMIENTO AL CICLO DE MENUS, DISTRIBUCION CORRESPONDIENTE DE GRUPOS DE ALIMENTOS Y SERVIDO.

Refrigerio 15-09-25



Refrigerio 16-09-25



Refrigerio 18-09-25



INSPECCIÒN DURANTE EL SERVIDO DE ALIMENTOS A LA HORA DEL ALMUERZO

USO DEL UNIFORME COMPLETO POR PARTE DE LAS MANIPULADORAS Y USO DE LOS UTENSILIOS ESTANDARIZADOS PARA SERVIR.

Almuerzo 15-09-25









Almuerzo 16-09-25









INSPECCIÒN DURANTE EL SERVIDO DE ALIMENTOS A LA HORA DEL ALMUERZO

USO DEL UNIFORME COMPLETO POR PARTE DE LAS MANIPULADORAS Y USO DE LOS UTENSILIOS ESTANDARIZADOS PARA SERVIR.

17-09-25







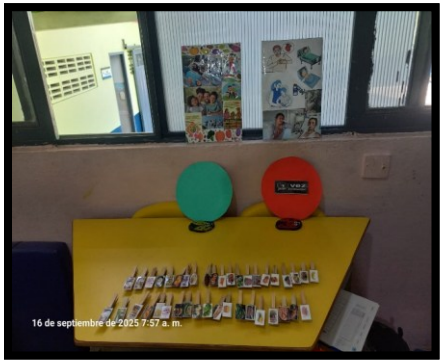


18-09-25





EDUCACION NUTRICIONAL
ESCOGE SALUD, NO ENFERMEDAD.

















EDUCACION NUTRICIONAL
ESCOGE SALUD, NO ENFERMEDAD.







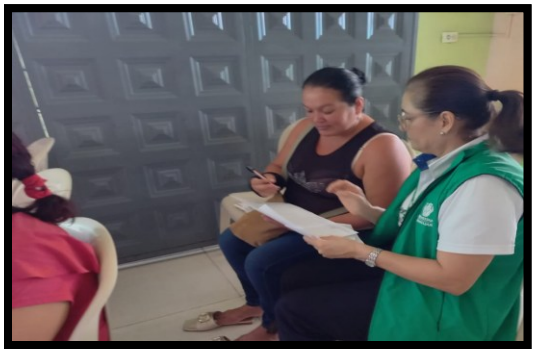






CONCERTACIÒN DEL MENU A OFRECER EN EL ENCUENTRO FAMILIAR DEL MES DE SEPTIEMBRE

ESCOGENCIA POR PARTE DE PADRES Y ACUDIENTES







REUNION FUNCIONARIOS DEL CEE PARA CONCERTACIÒN DEL MENU PARA REFRIGERIO DEL ENCUENTRO FAMILIAR DEL MES DE SEPTIEMBRE





APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO AL INGRESO DE LOS PARTICIPANTES AL CAI













FORMACION SEMANAL











PRODUCTOS Y PROCESOS TECNOLOGICOS













ACTIVIDAD FISICA ADAPTADA









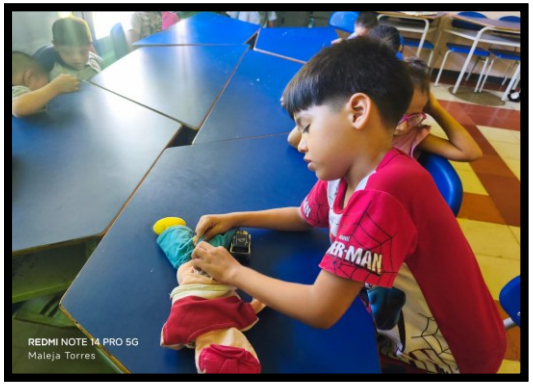


HIGIENE ÍNTIMA













IDENTIFICACION DE PRONOMBRESY SU USO













MOVILIZACION SOCIAL GRANJA LA FLORESTA













MOVILIZACION SOCIAL GRANJA LA FLORESTA








MOVILIZACION SOCIAL GRANJA LA FLORESTA








ACTIVIDAD SEMANA ANDINA – “CONOZCO MI CUERPO Y MIS DERECHOS”





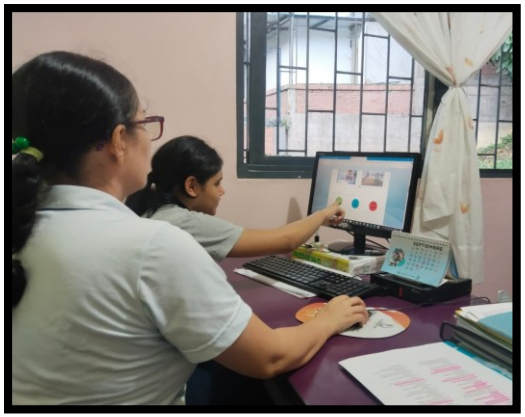



EJERCICIO DE CONTROL SOCIAL
VISITA DE SEGUIMIENTO



APLICACION DE FORMULARIO A PARTICIPANTES
EJERCICIO DE CONTROL SOCIAL







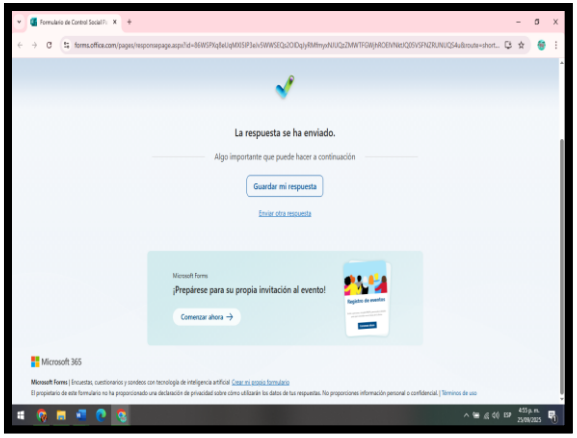

APLICACION DE FORMULARIO A PARTICIPANTES
EJERCICIO DE CONTROL SOCIAL













APLICACION DE FORMULARIO A FAMILIAS
EJERCICIO DE CONTROL SOCIAL





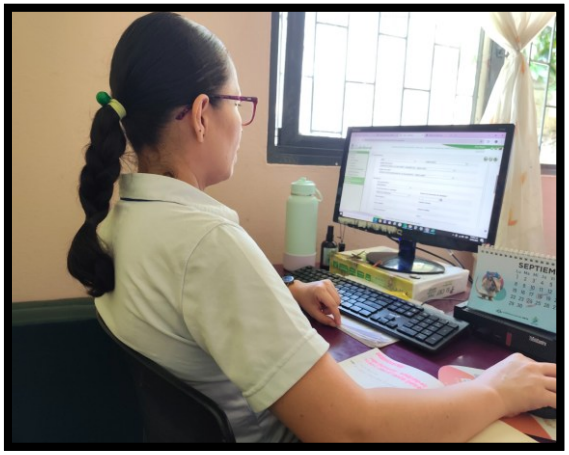




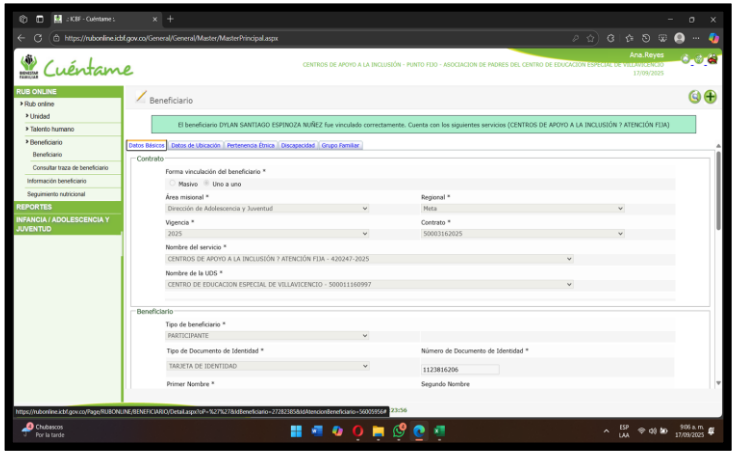


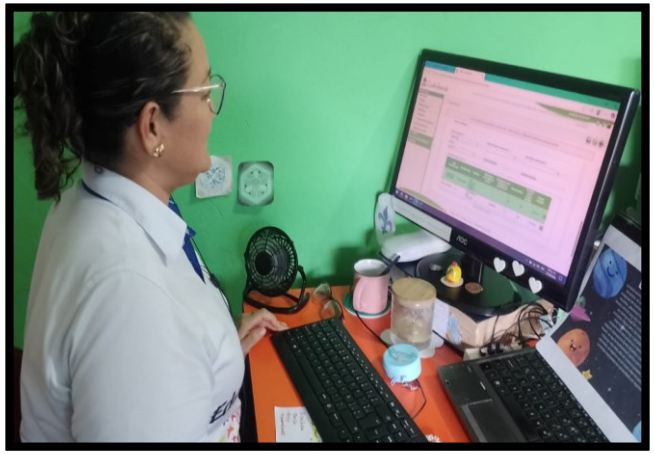
REGISTRO DE PARTICIPANTES EN APLICATIVO CUENTAME











ACOMPAÑAMIENTO Y APOYO EN PROCESO DE ALIMENTACION A PARTICIPANTES



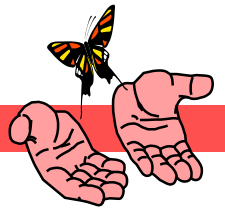








SEMANA DEL 22 AL 26 DE SEPTIEMBRE DE 2025



EVALUACIONES NUTRICIONALES

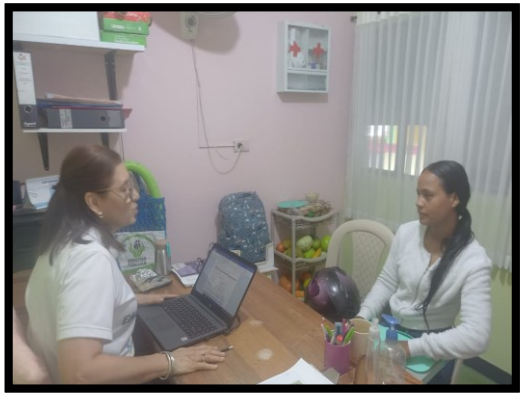


Toma de medidas antropométricas
participante Miguel Ángel Piñeros Bejarano



Toma de medidas antropométricas
participante María Isabella Echavarría Pérez

ENTREVISTAS CON ACUDIENTES



Entrevista con acudientes de participante
Ian Matías Reyes Quiroz

INSPECCIÒN DURANTE EL SERVIDO DE ALIMENTOS A LA HORA DEL REFRIGERIO

SEGUIMIENTO AL CICLO DE MENUS, DISTRIBUCION CORRESPONDIENTE DE GRUPOS DE ALIMENTOS Y SERVIDO.

Refrigerio 22-09-25



Refrigerio 23-09-25



Refrigerio 24-09-25





Refrigerio reforzado ofrecido durante el encuentro mensual del mes de septiembre:

Jugo de curuba en leche
Aborrajado de plátano maduro con carne de res y queso
Manzana

INSPECCIÒN DURANTE EL SERVIDO DE ALIMENTOS A LA HORA DEL ALMUERZO

USO DEL UNIFORME COMPLETO POR PARTE DE LAS MANIPULADORAS Y USO DE LOS UTENSILIOS ESTANDARIZADOS PARA SERVIR.

Almuerzo 22-09-25









Almuerzo 23-09-25









INSPECCIÒN DURANTE EL SERVIDO DE ALIMENTOS A LA HORA DEL ALMUERZO

USO DEL UNIFORME COMPLETO POR PARTE DE LAS MANIPULADORAS Y USO DE LOS UTENSILIOS ESTANDARIZADOS PARA SERVIR.

24-09-25









REUNION CON EL GRUPO DE APOYO LOGISTICO

TEMA: COMO APORTAR A LA SOBERANIA ALIMENTARIA DESDE EL CUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES EN EL SERVICIO DE ALIMENTACION DEL CEE.







APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO AL INGRESO DE LOS PARTICIPANTES AL CAI









FORMACION SEMANAL













ORGANIZACION DE INFORMACION DIGITAL:

crear archivos y carpetas, guardar, abrir)








PROYECCION DE PELICULA
AMOR Y AMISTAD







ACOMPAÑAMIENTO Y APOYO EN PROCESO DE ALIMENTACION A PARTICIPANTES









CAMINATA ECOLOGICA VEREDA EL CARMEN



MOVILIZACION Y DESPLAZAMIENTO EN ZONA RURAL
POR MEDIO DE VIDEOS Y JUEGOS INTERACTIVOS



PARTICIPACIÓN EN EL DESFILE DE INAUGURACIÓN DE LAS OLIMPIADAS REGIONALES INCLUSIVAS DE DISCAPACIDAD.
PARTICIPACIÓN EN DEPORTES DE MICROFUTBOL, LANZAMIENTO DE BALA, ATLETISMO Y BOCCHA.













PARTICIPACIÓN EN EL DESFILE DE INAUGURACIÓN DE LAS OLIMPIADAS REGIONALES INCLUSIVAS DE DISCAPACIDAD.
PARTICIPACIÓN EN DEPORTES DE MICROFUTBOL, LANZAMIENTO DE BALA, ATLETISMO Y BOCCHA.

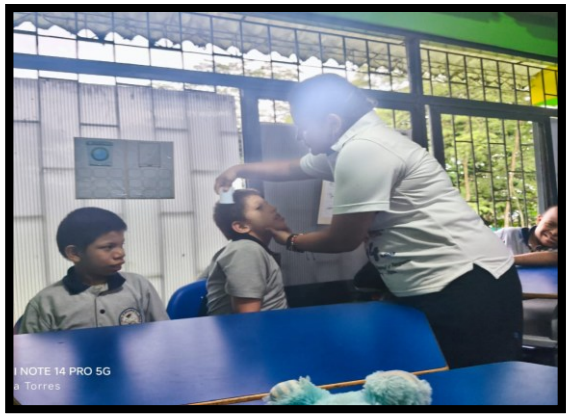


TEMA: PEDICULOSIS













CONMEMORACION SEMANA ANDINA ARTICULACION CON LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL













CONMEMORACION PREVENCION DE EXPLOTACION SEXUAL Y COMERCIAL DE NNA

ARTICULACION SECRETARIA DE GESTIÓN SOCIAL DEPARTAMENTAL E ICBF













ARTICULACION INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA DEL META
SHOW CIRCENSE








MIS EMOCIONES A TRAVÉS DEL LLAVERO COMUNICATIVO





MIS EMOCIONES A TRAVÉS DEL LLAVERO COMUNICATIVO








GESTION EN SALUD PARA LOS PARTICIPANTES

Aqui se relaciona el seguimiento que realizó la Supersalud y la entidad vigilada a la PQR radicada.

Entidad vigilada: **CAJACOPI EPS**

Motivo especifico:

FALTA DE OPORTUNIDAD EN LA AUTORIZACIÓN DE CITAS DE CONSULTA

Descripción del caso:

#RAD20252100021809292 #DESNUTRICION #PRESTADORNR Usuario activo según ADRES con la entidad #CAJACOPI EPS S.A.S SUBSIDIADO A la menor María de los Angeles Vera le han ordenado citas con algunas especialidades como Psiquiatría y Neurología por necesidades propias y urgentes de la niña, pero al solicitar las autorizaciones indican que se debe esperar de 30 a 40 dias hábiles para saber si sale o no la autorización y luego ir a buscar la asignación de cita que se puede demorar el mismo tiempo o mas por falta de agenda, ya ha pasado que en toda la espera las ordenes se vencen y se debe volver a empezar el proceso, tiempo en el cual las condiciones de salud de la niña van empeorando y se le vulnera su derecho a una atención oportuna. solicitamos de su colaboración para que le den esas autorizaciones y citas necesarias en un tiempo prudente y en la ciudad de Villavicencio de manera presencial.

2025-09-22 19:58:42
Acción de seguimiento realizada por la entidad vigilada.

2025-09-22 19:57:12
Respuesta de la Entidad Vigilada y enviada por correo electrónico a la dirección, psi.deisygrajales@gmail.com si desea mayor información se puede contactar a nuestra línea gratuita nacional 01-8000-513700.

2025-09-17 18:45:02
Acción de seguimiento realizada por la entidad vigilada.

2025-09-17 18:43:57
Acción de seguimiento realizada por la entidad vigilada.

2025-09-17 17:17:24
Se asigna PQRD a la entidad Vigilada.

2025-09-17 17:17:24
Radicación de PQRD.

EPS Cajacopi Cuida de ti	FORMATO DE RESPUESTA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	Código: RU-FR-02

PQR 20252100021809292 - 538489
Barranquilla ,22 de septiembre 2025

Señor(a):
María De Los Ángeles Vera Mancera
Dirección: La Madrid
Teléfono: 3107911007
E-mail: psi.deisygrajales@gmail.com
Villavicencio - Meta

REF: Respuesta a Trámite o Solicitud

Reciba un cordial saludo de CAJACOPI EPS SAS. Valoramos su comunicación y reafirmamos nuestro compromiso con su bienestar y la calidad del servicio.

Hemos recibido su solicitud y con el mayor de los gustos, le brindamos la siguiente respuesta:

Por consiguiente, se evidencia que se gestionó el siguiente servicio:

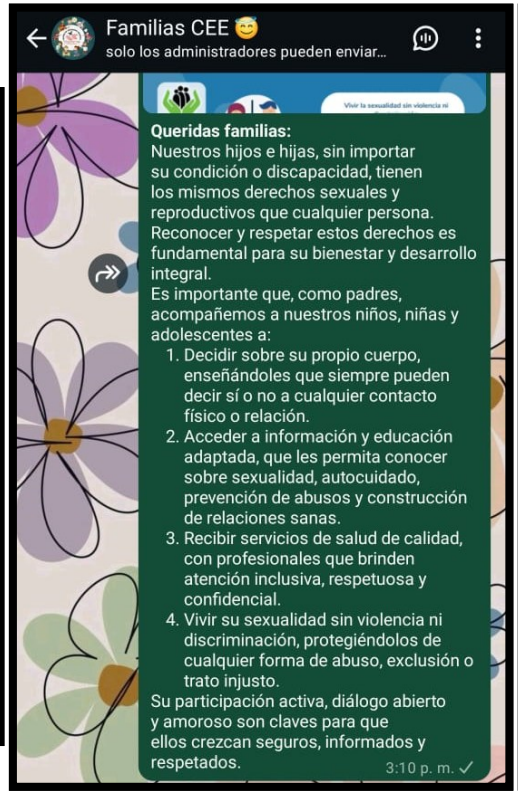
- Consulta de Psiquiatría, el cual no requiere autorización para su atención a través de la IPS Clínica Vive Ubicado en, Calle 33 # 41 – 35 Barzal Alto, de la ciudad de Villavicencio, servicio agendado para el día 9 de octubre a las 8:00 am, con el profesional Camila Rivera.

La información y/o gestión relacionada ha sido confirmada al número telefónico: 3107911007

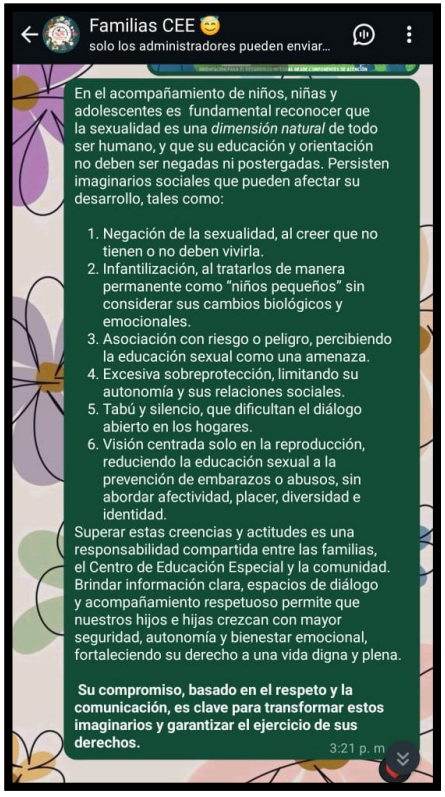


MOVILIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN TRANSFORMANDO IMAGINARIOS









PARTICIPACIÓN MURAL: CONMEMORACION SEMANA ANDINA



ACOMPAÑAMIENTO Y APOYO EN PROCESO DE ALIMENTACION A PARTICIPANTES











ENCUENTRO CON FAMILIARES













ENCUENTRO CON FAMILIARES









FORTALECIMIENTO AL TALENTO HUMANO
PROMOCION SE LA SALUD MENTAL Y EL BUEN VIVIR

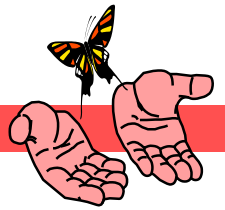








SEMANA DEL 29 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025



ACTIVIDAD: INSPECCIÒN DURANTE EL SERVIDO DE ALIMENTOS A LA HORA DEL ALMUERZO

USO DEL UNIFORME COMPLETO POR PARTE DE LAS MANIPULADORAS Y USO DE LOS UTENSILIOS ESTANDARIZADOS PARA SERVIR.

Almuerzo 29-09-25









ACOMPAÑAMIENTO PROCESO DE LLEGADA Y SALIDA DE LOS PARTICIPANTES











FORMACION SEMANAL








NORMAS DE CONVIVENCIA EN MEDIOS DIGITALES (JUEGO INTERACTIVO)













RECONOCIMIENTO DE DEPORTES

OLIMPIADAS INCLUSIVAS













EJERCICIO PRACTICO
PREPARACION-OLIMPIADAS INCLUSIVAS








MOVILIZACION SOCIAL INAUGURACION XVII OLIMPIADAS INCLUSIVAS
I.E. FRANCISCO DE PAULA SANTANDER



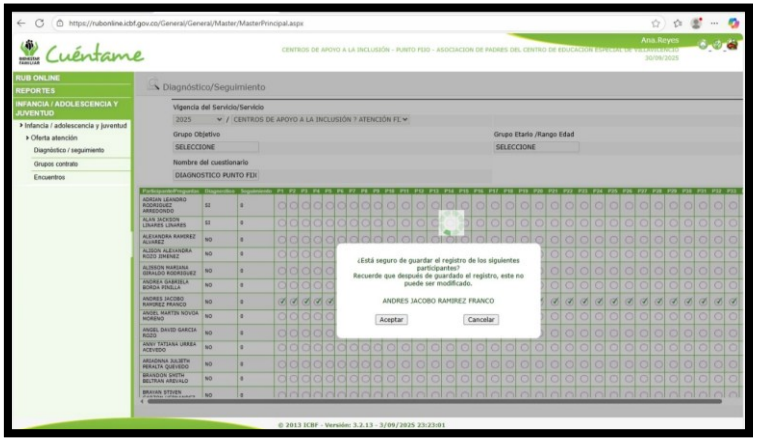


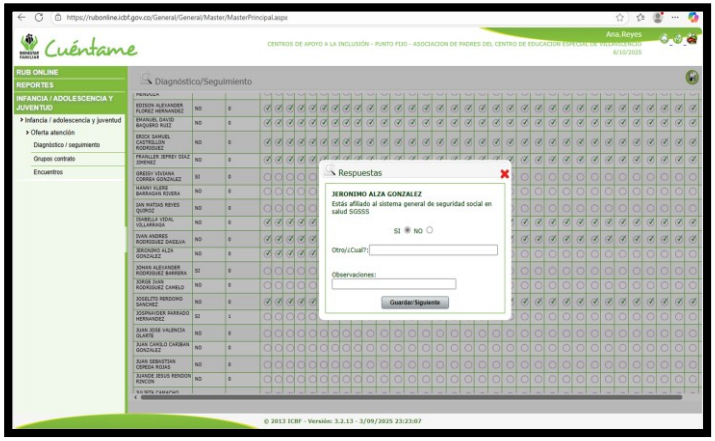


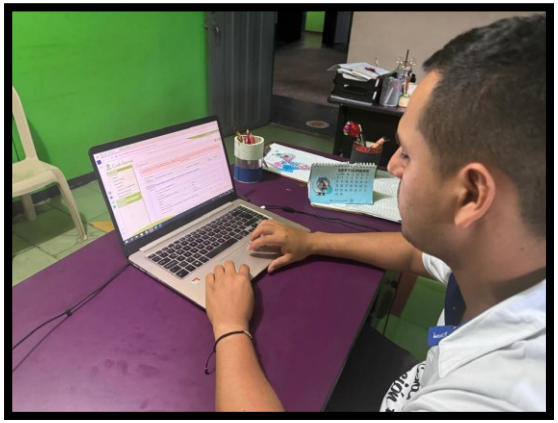


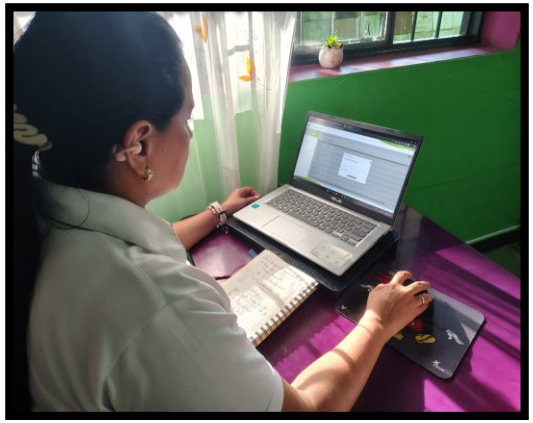


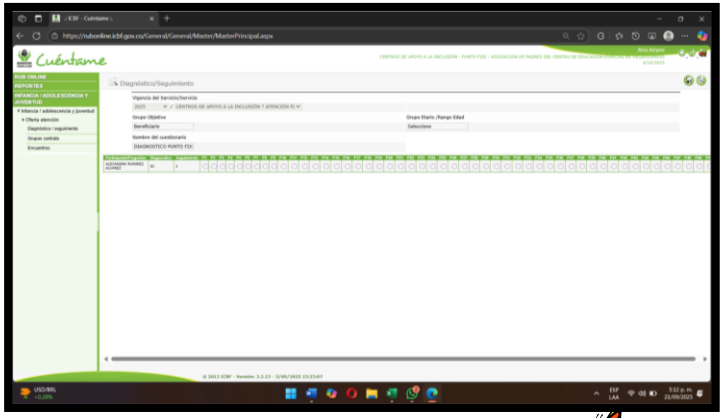
DIAGNOSTICOS SISTEMA DE INFORMACION CUENTAME













GRACIAS



ADRIANA ACOSTA HERRERA

Coordinadora

Directora Ejecutiva y Representante Legal

CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO

"43 AÑOS CONSTRUYENDO DIGNIDAD Y RESPETO"

TELS. 3115897619

E-MAIL: ceevcio@hotmail.com

CRA 42 No. 37-92 BARZAL ALTO

VILLAVICENCIO - META - COLOMBIA



BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [X]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	50000010007	MES DE CONSUMO:	SEPTIEMBRE	AÑO:	2025		
REGIONAL:	META	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO						
CENTRO ZONAL:	DOS	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	DIANA MARCELA MENDEZ CRUZ	SUPLENTE PUNTO DE	ANA MARIA REYES MOSQUERA				
MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CRA 42 # 37-92	BARRIO:	BARZAL ALTO	TELÉFONO:	3115897619		
MODALIDAD:	ATENCION EN MEDIA JORNADA	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	50000010007	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO				

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	ANGEL	MARTIN	NOVOA	MORENO	TI	1123813722	26/09/2025	2147195	1							Sandra Moreno CC 40.430.373	MADRE	
2	BRANDON	SMITH	BELTRAN	AREVALO	TI	1122531601	26/09/2025	2147195	1							HENRY BELTRAN 1117859377	MAMÁ	
3	DANIEL	SANTIAGO	PRADA	AMAYA	TI	1144724969	26/09/2025	2147195	1							Laura Amaya 1006877090	Hermana	Laura Amaya
4	DYLAN	GAEL	PEÑUELA	MENDOZA	TI	1122938703	26/09/2025	2147195	1							Maribel Mendoza 1233889200	madre	
5	ISABELLA	-	VIDAL	VILLARRAGA	TI	1105395814	26/09/2025	2147195	1							Yenny Villarraga 40334369	Mache	Yenny Villarraga
6	JERONIMO	-	ALZA	GONZALEZ	TI	1123448583	26/09/2025	2147195	1							Yurley Alza 1121949950	Madre	Yurley Alza
7	LAWLIETH	FERNANDO	DUQUE	NIETO	RC	1122538010	26/09/2025	2147195	1							Sara Nieto 1006773063	Madre	Sara Nieto
8	MARIO	MIGUEL	LOPEZ	POVEDA	TI	1121968805	26/09/2025	2147195	1							Maria Lopez 1100278955	mamá	
9	SAMUEL	ESTEBAN	FLORES	RODRIGUEZ	TI	1122937451	26/09/2025	2147195	1							Azucena Flores 40445568	Mamá	
10	SANTIAGO	-	PACHECO	DIAZ	RC	1123818418	26/09/2025	2147195	1							Alejandra Diaz 1121930731	mamá	alejandra diaz
11	SHAIRA	ALEXANDRA	RIVAS	ORDOÑEZ	TI	1121910783	26/09/2025	2147195	1							Constanza Suarez 51735710	Madrina	

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 40329949 Vlcw

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

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

BIENESTAR FA

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO	UDS [X]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	50000010007	MES DE CONSUMO:	SEPTIEMBRE	AÑO: 2025
REGIONAL:	META		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO			
CENTRO ZONAL:	DOS		RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	DIANA MARCELA MENDEZ CRUZ	SUPLENTE PUNTO DE	ANA MARIA REYES MOSQUERA	
MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO		DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CRA 42 # 37-92	BARRIO: BARZAL ALTO	TELÉFONO: 3115897619	
MODALIDAD:	ATENCION EN MEDIA JORNADA		CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	50000010007	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	ADRIAN	LEANDRO	RODRIGUEZ	ARREDONDO	TI	1122525755	26/09/2025	2147195	1							• JENNY Lorena Arredondo 1121856613	mamá	Jenny Arredondo
2	ALAN	JACKSON	LINARES	LINARES	TI	1069901600	26/09/2025	2147195	1							Gina Carolina Linares Acosta 1069901310	madre	Gina linares
3	ANDRES	JACOBO	RAMIREZ	FRANCO	TI	1123817042	26/09/2025	2147195	1							DIANA FRANCO MORE 40328667	mamá	
4	BRENDA	ANGELIQUE	BELTRAN	RONDON	TI	1123444000	26/09/2025	2147195	1							• ERIKA A RONDON H • 1122134331	mamá	ERIKA A RONDON.
5	DANIELA	MARIA	ESCALANTE	VILLALOBOS	TI	1029968410	26/09/2025	2147195	1							• Hiena Villalobo • 40419266.	mamá	Hiena Villalobos
6	EMANUEL	DAVID	BAQUERO	RUIZ	TI	1123817502	26/09/2025	2147195	1							Yodi R-R 1109000074.	mama	yodi Ruiz
7	JOHAN	ALEXANDER	RODRIGUEZ	BARRERA	TI	1122530086	26/09/2025	2147195	1							Sandra Barrera • 40411198	Mamá	Sandra Barrera.
8	JULIETH	ALEJANDRA	BALLESTEROS	LOZANO	TI	1121911144	26/09/2025	2147195	1							• Maria Teresa Ballesteros L 1123567765	Tia paterno	Maria B
9	LAUREN	DAINERYS	ZUÑIGA	SEPULVEDA	RC	1234792915	26/09/2025	2147195	1							Sandra Hernandez R 64 801287	Abuela	Sandra Hernandez
10	LAUREN	VALENTINA	LEAL	OLIVERA	TI	1121952661	26/09/2025	2147195	1							• Nataly Mnfa • 1122119851.	mamá	Mamá Nataly
11	MARIA	DE LOS ANGELES	VERA	MANCERA	TI	1123444473	26/09/2025	2147195	1							• Elid Mancera. • 40402243	mamá	Elid Mancera
12	MATIAS	-	PATARROYO	MENDOZA	TI	1118378251	26/09/2025	2147195	1							• Yadira Mendoza • 1006530487	Hermana	Yadira Mendoza

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 40329949 V/cio

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO	UDS [X]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	50000010007	MES DE CONSUMO:	SEPTIEMBRE	AÑO: 2025
REGIONAL:	META		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO			
CENTRO ZONAL:	DOS		RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	DIANA MARCELA MENDEZ CRUZ	SUPLENTE PUNTO DE	ANA MARIA REYES MOSQUERA	
MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO		DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CRA 42 # 37-92	BARRIO: BARZAL ALTO	TELÉFONO: 3115897619	
MODALIDAD:	ATENCION EN MEDIA JORNADA		CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	50000010007	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	YERITH	SANTIAGO	ROMERO	BAQUERO	TI	1122935156	26/09/2025	2147195	1							Diana Alexandra Baquero 1121914203	mama	Diana A. Baquero
2	YIME	ANDRES	GONZALEZ	MUÑOZ	TI	1144725232	26/09/2025	2147195	1							· LILIA Esp. Mamá · 40446832	mamá	LILIA Esp.
3	EILEEN	ALEJANDRA	CUATINDIOY	TISOY	TI	1122522658	26/09/2025	2147195	1							Maribol Tisoy Tisoy 1121884376	Mamá	Maribol Tisoy
4	SEBASTIAN	MAXIMILIANO	CETRE	GOMEZ	TI	1222127916	26/09/2025	2147195	1							Alejandra Gomez 68248082	mama	Ale Q
5	TIAGO	YERARD	LADINO	MEDINA	RC	1108457699	26/09/2025	2147195	1							1121440573 Edisson ladino	Padre	
6	VALERIA	-	BRICEÑO	HERNANDEZ	RC	1011254259	26/09/2025	2147195	1							Monica Hernandez Bogotá cc 71 239 444	Abuelita	Monica Hernandez Bogotá
7	SAMI	LORENA	AMAYA	VELASQUEZ	TI	1121878144	26/09/2025	2147195	1							Magda Alejandra Fontalvo 40445112	Madre Sustituta	Magda Fontalvo
8	DANNA	ISABELA	PARDO	ORDOÑEZ	TI	1122528594	26/09/2025	2147195	1							Fredi Pardo P. 86067278	Papá	Fredi Pardo Parrado

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 40329949

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

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

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ]	UDS [X]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	50000010007	MES DE CONSUMO:	SEPTIEMBRE	AÑO:	2025			
REGIONAL:	META		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO							
CENTRO ZONAL:	DOS		RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	DIANA MARCELA MENDEZ CRUZ	SUPLENTE PUNTO DE	DIANA MARCELA MENDEZ CRUZ					
MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO		DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CRA 42 # 37-92	BARRIO:	BARZAL ALTO	TELÉFONO:	3115897619			
MODALIDAD:	ATENCION EN MEDIA JORNADA		CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	50000010007	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO					

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	ALEXANDRA	-	RAMIREZ	ALVAREZ	TI	1020115181	26/09/2025	2147195	1							Franqy Milena Ramirez 1036782429	Mamá	
2	CRISTIAN	CAMILO	SUAREZ	HOLMAN	TI	1029990151	26/09/2025	2147195	1							Araceli Suarez Cal 40265342	Abuelo	
3	DIEGO	ALEJANDRO	SEQUERA	AÑANGUREN	TI	1121966277	26/09/2025	2147195	1							Yamile del Pilar Angel 73669	Madre	
4	HELLEN	GABRIELA	ARDILA	VARGAS	TI	1123806659	26/09/2025	2147195	1							40392767 Leidy Olivia Vargas Ard.	mamá	
5	JUAN	DAVID	ZARATE	ALVAREZ	TI	1123805006	26/09/2025	2147195	1							Miryam Liliana Alvarez 40329949	mamá	
6	KAREN	SOFIA	MALLAMA	CALDERÓN	TI	1141516580	26/09/2025	2147195	1							Yuli Andrea Calderon R 40412174	Mamá	
7	LUISA	FERNANDA	PARADA	BLANDON	TI	1120569031	26/09/2025	2147195	1							Amelia Romero 30048203	abuela	Amelia Romero
8	MAICOL	DAVID	NIÑO	SANCHEZ	TI	1029961990	26/09/2025	2147195	1							Angie Sanchez 1121905299 V/cio	Mamá	
9	SEBASTIAN	-	LINARES	CANO	TI	1122523728	26/09/2025	2147195	1							Yuliana Estella Cano 1104126337	Mamá	Yuliana Cano
10	WILSON	HERNAN	RODRIGUEZ	CASTIBLANCO	TI	1029964907	26/09/2025	2147195	1							Andrea Castiblanco 1121938292	mama	
11	YISLIETH	DANIELA	ACOSTA	CASTAÑEDA	TI	1123811092	26/09/2025	2147195	1							Kimberly C. Mora 1121935424	Mamá	Kimberly C Mora

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 40329949 V/cio

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

BIENESTAR FA

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO	UDS [X]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	50000010007	MES DE CONSUMO:	SEPTIEMBRE	AÑO: 2025
REGIONAL:	META		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO			
CENTRO ZONAL:	DOS		RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	DIANA MARCELA MENDEZ CRUZ	SUPLENTE PUNTO DE	ANA MARIA REYES MOSQUERA	
MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO		DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CRA 42 # 37-92	BARRIO: BARZAL ALTO	TELÉFONO: 3115897619	
MODALIDAD:	ATENCION EN MEDIA JORNADA		CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	50000010007	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarin a® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	MIGUEL	ANGEL	FUQUEN	TELLEZ	TI	1233896396	26/09/2025	2147195	1							Daniela tellez 1127906628	mamá	Daniela tellez
2	ANDRES	FELIPE	BERNAL	LEON	TI	1120957532	26/09/2025	2147195	1							Leidi Carolina Bernal 1122237862	Mamá	
3	ANGEL	DAVID	GARCIA	ROZO	TI	1122925764	26/09/2025	2147195	1							Iris Viviney Rozo 40383740	Mamá	Iris Rozo Perz
4	ANNY	TATIANA	URREA	ACEVEDO	TI	1123436584	26/09/2025	2147195	1							Amparo de Jesús 86. 21572633	Abuela.	Amparo J. Gutierrez
5	FRANLLER	JEFREY	DIAZ	JIMENEZ	TI	1033757128	26/09/2025	2147195	1							Dora I. Jimenez 53075786	mamá	Dora I Jimenez
6	JIBER	ANDRÉS	PABÓN	HERNÁNDEZ	TI	1106307327	26/09/2025	2147195	1							Sandra Hernadez 1106306155	mamita	Sandra H.
7	JUAN	JOSE	VALENCIA	OLARTE	TI	1208213020	26/09/2025	2147195	1							Graciela 1118548376	mamá	Graciela
8	JUAN	SEBASTIAN	CEPEDA	ROJAS	TI	1029993483	26/09/2025	2147195	1							Maribel Rojas 1121819765	Mama	Maribel Rojas
9	SARA	ISABEL	ACOSTA	ACHURY	TI	1029148895	26/09/2025	2147195	1							Cristina Achury 52295667	Mamá	Cristina Achury
10	YEIMI	VIVIANA	BOJACA	LOZANO	TI	1123808100	26/09/2025	2147195	1							Nadia Karina Lozano 1121823090	Mamá	Nadia Lozano
11	MATTIAS	-	MEDINA	ORDOÑEZ	TI	1029966314	26/09/2025	2147195	1							Laura Ordoñez Mosquera. 1121906435.	mamá.	laura ordoñez M.

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 40329949 V/cio

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

BIENESTAR FA

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [X]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	50000010007	MES DE CONSUMO:	SEPTIEMBRE	AÑO:	2025
REGIONAL:	META	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO				
CENTRO ZONAL:	DOS	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	DIANA MARCELA MENDEZ CRUZ	SUPLENTE PUNTO DE	ANA MARIA REYES MOSQUERA		
MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CRA 42 # 37-92	BARRIO:	BARZAL ALTO	TELÉFONO:	3115897619
MODALIDAD:	ATENCION EN MEDIA JORNADA	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	50000010007	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	CESAR	JESUS	ZAMBRANO	PEREZ	TI	1122520624	26/09/2025	2147195	1							CESAR JESTO 80063638	PAPA	
2	JULIAN	STEVEN	ESPITIA	PALOMINO	TI	1095307287	26/09/2025	2147195	1							37546845	mamá	
3	DULCE	MARIA	HOLGUIN	FUENTES	TI	1029960304	26/09/2025	2147195	1							Hector Hernandez 86.042813	Padre	
4	LUIS	FERNANDO	NUÑEZ	CACERES	TI	1122519027	26/09/2025	2147195	1							DAIRIS CARES 40217300	Mamá	DAIRIS CACERES
5	MIGUEL	ANGEL	CASTRO	-	TI	1123805185	26/09/2025	2147195	1							MariaCardinaCastro 1121864774	Mamá	
6	OSCAR	FELIPE	GUTIERREZ	WALTEROS	TI	1029986934	26/09/2025	2147195	1							24 3 26037	Abuela	
7	RAUL	SANTIAGO	TOLOZA	MARTINEZ	TI	1118198142	26/09/2025	2147195	1							KAREN TOLOZA 1120570247	MADRE	
8	SAMUEL	DAVID	CASTRO	PEÑARANDA	TI	1122523968	26/09/2025	2147195	1							79654164	Papa	
9	SEBASTIÁN	-	GÓMEZ	CONTRERAS	TI	1206213579	26/09/2025	2147195	1							Yolanda Contreras 21119202	Mama	
10	YENIFFER	ANDREA	MUÑOZ	GONZALEZ	TI	1123806573	26/09/2025	2147195	1									
11	IAN	MATIAS	REYES	QUIROZ	TI	1123448450	26/09/2025	2147195	1							Greisy Quiroz 1006527818	Mamá	

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 40329949

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [X]
REGIONAL: META
CENTRO ZONAL: DOS
MUNICIPIO: VILLAVICENCIO
MODALIDAD: ATENCION EN MEDIA JORNADA
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 50000010007
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: DIANA MARCELA MENDEZ CRUZ
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: CRA 42 # 37-92
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 50000010007
MES DE CONSUMO: SEPTIEMBRE
AÑO: 2025
SUPLENTE PUNTO DE: DIANA MARCELA MENDEZ CRUZ
BARRIO: BARZAL ALTO
TELÉFONO: 3115897619
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	ALISON	ALEXANDRA	ROZO	JIMENEZ	TI	1025150613	26/09/2025	2147195	1							Maribel Jimenez 1121891233	Mamá	Maribel J.
2	ALISSON	MARIANA	GIRALDO	RODRIGUEZ	TI	1122937737	26/09/2025	2147195	1							Maribel Rodriguez 1121894394	Mamá	Maribel
3	ARIADNNA	JULIETH	PERALTA	QUEVEDO	RC	1121971025	26/09/2025	2147195	1							Nubia Quevedo 1121655607	Mamá	Nubia Q.
4	BRAYAN	STIVEN	GARZON	HERNANDEZ	TI	1122527778	26/09/2025	2147195	1							Yasmin Hernandez 40328519	Mamá	Yasmin H.
5	BRYAN	STICK	GONZALEZ	GIRALDO	TI	1029967815	26/09/2025	2147195	1							Julieth Giraldo 1006820719	Mamá	Julieth Giraldo.
6	HANNY	KLERE	BARRAGAN	RIVERA	TI	1029996994	26/09/2025	2147195	1							Leander Barragan 1120358384	Papá	
7	JOSPNAYDER	-	PARRADO	HERNANDEZ	TI	1123443282	26/09/2025	2147195	1							Luz Marina PH 40416022	Mamá	Luz Marina PH
8	JUAN	CAMILO	CARIBAN	GONZALEZ	TI	1125002576	26/09/2025	2147195	1							Maria Erand 40394984	madrina	Maria E. R.
9	JUSSEPH	CAMILO	SOLANO	MELO	TI	1121911699	26/09/2025	2147195	1							Olga Lucia Melo 40341061	mamá	
10	MIGUEL	ANGEL	PIÑEROS	BEJARANO	TI	1029964823	26/09/2025	2147195	1							Carlos Stiven Mateus 1006857595	Padrastro	Stiven G.
11	SARA	VALENTINA	ORTIZ	AYA	TI	1121941520	26/09/2025	2147195	1							Yenny Alejandra B. 1121852174	Mamá	Yenny Ortiz

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 40329949

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

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

BIENESTAR F.F.

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [X]
REGIONAL: META
CENTRO ZONAL: DOS
MUNICIPIO: VILLAVICENCIO
MODALIDAD: ATENCION EN MEDIA JORNADA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 50000010007
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: DIANA MARCELA MENDEZ CRUZ
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: CRA 42 # 37-92
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 50000010007

MES DE CONSUMO: SEPTIEMBRE
AÑO: 2025
SUPLENTE PUNTO DE: ANA MARIA REYES MOSQUERA
BARRIO: BARZAL ALTO
TELÉFONO: 3115897619
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CENTRO DE EDUCACION SPECIAL DE VILLAVICENCIO

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina ª Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	ANDREA	GABRIELA	BORDA	PINILLOS	TI	1127723258	26/09/2025	2147195	1							Claudia Patricia Pinillos Rocha. 1076067740	Tia	Claudia P.
2	DAVID	CAMILO	MENDOZA	CASTIBLANCO	TI	1028901187	26/09/2025	2147195	1							Gloria Mendoza 39746401	Abuela	Gloria Mendoza.
3	DAVID	SANTIAGO	PRIETO	CIFUENTES	RC	1122536864	26/09/2025	2147195	1							Diana Cifuentes 41214949	Madre	
4	ERICK	SAMUEL	CASTRILLON	RODRIGUEZ	TI	1122535313	26/09/2025	2147195	1							Adiela Cruz 40'396'431	mamá	
5	JORGE	IVAN	RODRIGUEZ	CAMELO	RC	1123818546	26/09/2025	2147195	1							Sandra Magally Camelo Velasquez CC 1.121964.972	Mamá	
6	JUAN	DE JESUS	RENDON	RICO	TI	1130276841	26/09/2025	2147195	1							Jenniter Rendón 551250 097	MAMA	
7	LUIS	ANTONIO	FARFAN	ALVAREZ	TI	1029150842	26/09/2025	2147195	1							Melyleon Flore 40396020	Abuela	
8	MARIA	ISABELLA	ECHAVARRIA	PEREZ	TI	1029969001	26/09/2025	2147195	1							Edith Yesenia Perez P. 40.419.567	Mamá	Edith Yesenia Perez P
9	MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	TI	1122526029	26/09/2025	2147195	1							Claudia yanneth niño 40394194410	abuela	claudia niño.
10	NICOLL	SOFIA	MARTINEZ	CABRERA	TI	1122525356	26/09/2025	2147195	1							Magali Cabrero 30083365	Mama	Magali Cabrero

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 4032949.

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

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