TABLA DE CONTENIDO

1. Ficha de matricula
2. Registro civil
3. Autorización cuéntame
4. Formato Manejo de la información datos personales
5. Formato de autorización uso de imagen
6. Acta de Compromiso
7. Ficha de caracterización.
8. Cédula de los padres
9. Red Unidos (si aplica)
10. Desplazados (si aplica)
11. Recibo público
12. Certificado Adres (Fosyga)
13. Certificado EPS
14. Fotocopia del puntaje de Sisbén
15. Certificados médicos
    - Visual
    - Odontológico
    - Auditivo
    - Médico
16. Carnet de vacunas - Copia
17. Carnet de crecimiento y desarrollo - Copia
18. Copia de diagnóstico de niños con discapacidad (si aplica)
19. Certificado de pertenencia a comunidad indígena (si pertenece a éste)
20. Anexos

Ana Lucia .02

Huellas de Amor Para Tu Vida	CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA Nit 900.192.801-0		CÓDIGO: AG-DC-018
	Fecha de elaboración: 24 de Ferrero del 2024	Fecha última modificación: 24 de febrero del 2025	Versión: 1

FICHA DE MATRICULA



UNIDAD DE SERVCIO: CDI MI PEQUEÑO VALLE ESCONDIDO

MUNICIPIO: TESALIA

FECHA DE INGRESO:			NIVEL A QUE INGRESA
26.	02	2025	EXPLORADORES 1.

NOMBRE COMPLETO PARTICIPANTE	ANALUTIA TRUJILLO SAENZ.
TIPO DE DOCUMENTO Y NUMERO	1079413576.
CIUDAD Y FECHA DE NACIMIENTO	16 JUNIO 2022
EDAD ACTUAL: (A LA FECHA DE INGRESO)	2-8.
DIRECCION DE RESIDENCIA	CRA- 12A. 5-69
TIPO DE SANGRE:	O+.
TELEFONOS	3227087559
NOMBRE EPS Y REGIMEN	NUEVA EPS. SUB X CONTR
PUNTAJE SISBEN – No FICHA	D5.
CRITERIO DE FOCALIZACION	SISBEN
CONDICION DE DISCAPACIDAD	
NOMBRE DEL PADRE (niñ@s)	ARLEY TRUJILLO TRUJILLO.
OCUPACION	OFICIOS VARIOS
NUMERO DE CONTACTO	3154305562
NOMBRE DE LA MADRE (niñ@s)	MAIRA ALEXANDRA SAEZ BADILLO.
OCUPACION	AMA CASA.
NUMERO DE CONTACTO	3154305562
NOMBRE ACUDIENTE	ELIANA BADILLO SANDOVAL.
OCUPACION	AMA CASA.
NUMERO DE CONTACTO	3156346692
EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR	MAIRA ALEXANDRA. SAEZ BADILLO.
PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	MADRE.
TELEFONO	3154305562
AUTORIZACION PARA RECOGER (niñ@s) . ANEXAR FOTOCOPIA CEDULA	
CEDULA NUMERO:	
PARENTESCO	

Maira Saez B.
FIRMA PADRE DE FAMILIA

Eliana Badillo S.
FIRMA ACUDIENTE

Rebeca Perdomo.
FIRMA AGENTE EDUCATIVO

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Adhesivo Copia Registro Civil
29691583-2

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.079.413.576

Indicativo Serial 59256213

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código F Z Y

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE TESALIA - COLOMBIA - HUILA - TESALIA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
TRUJILLO	SAENZ

Nombre(s)

ANALUCIA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2022 Mes JUN Día 16	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA HUILA LA PLATA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	173982511

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

SAENZ BADILLO MAIRA ALEXANDRA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.079.410.284	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

TRUJILLO TRUJILLO ARLEY

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.079.408.953	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

TRUJILLO TRUJILLO ARLEY

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.079.408.953	Arley Trujillo Trujillo

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2022 Mes JU Día 22	DIOGENES ORTIZ BRAND - REGISTRADO Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Arley Trujillo Trujillo Firma	DIOGENES ORTIZ BRAND Registrador del Estado Civil Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

REGISTRADURIA MUNICIPAL
DEL ESTADO CIVIL
TESALIA - HUILA
22 JUN 2022

FIEL COPIA TOMADA DEL ORIGINAL
Firma:
DIOGENES ORTIZ BRAND
Registrador MPAL del Estado Civil

ESTA REPRODUCCIÓN FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

PÓLIZA DE ACCIDENTES ESCOLARES

PROTEGEMOS TUS PASOS



Línea de Atención:

#899 desde celular

BOGOTÁ 3274712 / 3274713

NACIONAL 01 8000 111 935

seguros mundial

Nº Póliza: 2000513906

Tomador: CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CORHUELLAS

Nombre de Asegurado: ANALUCIA TRUJILLO SAENZ

ID Asegurado:	Vigencia Desde:	Vigencia Hasta:
1079413576	2025/02/24	2026/02/24

$5.000.000,00	$4.000.000,00

COBERTURAS

Centro de Desarrollo Infantil

AUTORIZACION CUENTAME

AUTORIZO:

Para dar cumplimiento a la política de tratamiento de datos personales para los operadores o custodios de la información de beneficiarios ICBF, en referencia del capítulo 4. Definiciones relevantes de la política de tratamiento, que dice textualmente: "**Autorización: consentimiento previo, expreso e informado del titular para llevar a cabo el tratamiento de datos personales**."

Los aquí firmantes autorizamos a la Representante Legal de la **CORPORACION CORHUELLAS** y **CDI MI PEQUEÑO VALLE ESCONDIDO**, que la información y documentos que hemos suministrado al momento de matricular a nuestro hijo (a), pueda ser ingresado al SGSI sistema de gestión de seguridad de la información del ICBF, en el aplicativo Cuéntame.

Dado en Tesalia a los veintiseis (26) días del mes de Febrero de 2025.

Arley Trujillo Trujillo
PADRE:
C.C. 1079411029A DE Tesalia

Maira Alexandra Sarmiento
MADRE:
C.C. 1079410895S3 DE Tesalia.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO COMUNICACIÓN ESTRATÉGICA FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN	F2.P2.CE	15/07/2021
		Versión 4	Página 1 de 1

Autorización – Uso de la imagen de menor de edad:
Quien suscribe el presente documento, obrando como representante del menor de edad ANALUCIA TRUJILLO SAEZ., identificado (a) con documento de identidad número 1079413576 de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar 'Cecilia de la Fuente de Lleras' (ICBF) para captar y divulgar:

Autorización	Fotos	Y	Audios	Y	Videos	Y	Otros datos personales	Y

Autorización - Uso imagen del titular:
Yo, MAIRA ALEXANDRA SAENZ., quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad número 1079.410.264 de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar 'Cecilia de la Fuente de Lleras' (ICBF) para captar y divulgar:

Autorización	Fotos	Y	Audios	Y	Videos	X	Otros datos personales	Y

La autorización comprende:

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios del menor de edad y/o del adulto mencionado (s) anteriormente según corresponda.
2. Divulgar y publicar las imágenes, audios o datos a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, con el fin de hacer prevención y promoción de derechos de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes para el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y sus actuales, y futuros productos, servicios y marcas, garantizando que las actividades que se realizarán durante el desarrollo del proyecto se encuentran enmarcadas en el interés superior de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes, y en el respeto de sus derechos fundamentales.

Manifiesto que como titular o representante del menor de edad, titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos se realizará de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en: www.icbf.gov.co, así como que fui informado de los derechos con que cuenta el titular de la información, especialmente a: conocer, actualizar y rectificar la información personal, revocar la autorización y solicitar la supresión del dato, las cuales se podrán ejercer a través de los canales presenciales, el correo electrónico: atencionalciudadano@icbf.gov.co y la línea gratuita nacional: (57) 01 8000 91 80 80.

Reconozco que esta autorización se realiza en forma gratuita y, por tanto, manifiesto que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) o cualquier otra persona, natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes.

Los productos autorizados son originados por__**CDI MI PEQUEÑO VALLE ESCONDIDO**__, en representación del ICBF, quien es responsable de captar, tomar y editar los productos para su posterior divulgación en el proyecto y/o programa __**MODALIDAD INSTITUCIONAL**___

Suscriben:

Firma: Maira Saenz B.
Nombre: Maira Alexandra Saenz
Calidad - Titular: _____ Representante legal: _____
Teléfono de contacto: 3154305562
Fecha: 26. 02-2025
Municipio: **TESALIA**

tratamiento de mis datos sensibles como mi huella dactilar y demás datos biométricos, así como el dato personal relativo a

5- la imagen fotográfica para que dicho tratamiento se realice con la finalidad de validar mi identidad y adelantar gestiones pertinentes para prevenir suplantación, fraudes, o demás delitos tipificados por la ley penal, cuando así lo determine la **CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA**, y en la forma que esta considere pertinente, durante la celebración, ejecución e inclusive una vez terminado el contrato que suscriba esta sociedad con el abajo firmante.

Así mismo, la huella dactilar del abajo firmante quedara registrada en el contrato a que se ha hecho referencia, en caso que este se celebre, y hará las veces de firma electrónica con fundamente en lo dispuesto en la normativa vigente. Se informa que por tratares de datos sensibles el abajo firmante no está obligado a autorizar su tratamiento.

Reconozco que en mi calidad de titular de los datos personales, tengo derecho a solicitar la supresión de aquellos datos personales no requeridos para el cumplimiento de deberes contractuales y legales, y ejercer los demás derechos relacionados con el habeas data y establecidos en la ley 1581 de 2012 y el Decreto 1477 de 2013 y precisados en la política de tratamiento de la información personal de los empleados, clientes y proveedores del al **CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA.**

En constancia de haber sido suficientemente informado del contenido y alcance de esta autorización ser firma la presente:

Firma Maria Suarez B.

Nombre completo Maria Alexandra Suarez

Documento de identidad 1.079.410.284

Empresa representada HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA.

NIT de la empresa 900 192 801-0

Lugar y fecha Tesalia 26 **2025**

El abajo firmante, en su nombre propio y/o en nombre de la entidad que representa, declara que la información suministrada es verídica y da su consentimiento expreso e irrevocable al **CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA,** o a quien en el futuro haga sus veces como titular del servicio solicitado, para:

1- Autorización de Reporte y Consulta Operadores de Información (Ley 1266 de 2008) El abajo firmante, en su nombre propio y/o en nombre de la entidad que representa, declara que la información suministrada es verídica y da su consentimiento expreso e irrevocable al al **CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA**, o a quien en el futuro haga sus veces como titular del servicio solicitado, para:

a. Consultar, en cualquier tiempo, en cualquier base de datos manejada por un operador de información, toda la información relevante para conocer su desempeño como la viabilidad para entablar, mantener o exigir el cumplimiento de una relación contractual o para cualquier otra finalidad.
La autorización anterior no impedirá al abajo firmante o su representada ejercer el derecho a corroborar en cualquier tiempo en la entidad o en la central de información de riesgo a la cual se hayan suministrado los datos, que la información suministrada es veraz, completa, exacta y actualizada, y en caso de que no lo sea, a que se deje constancia de su desacuerdo, a exigir la rectificación y a ser informado sobre las correcciones efectuadas.

2- Autorización Tratamiento Información Personal (Ley 1581 de 2012) El abajo firmante, en su nombre propio y/o en nombre de la entidad que representa actuando libre y voluntariamente, AUTORIZA de manera expresa a la **CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA**, o a quien represente sus derechos, a realizar el tratamiento de sus datos personales recolectados por medio del presente formulario en los términos expresados en la política de tratamiento de la información personal de empleados, clientes y proveedores de la **CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA** Lo anterior, con el propósito de garantizar la prestación de servicios que ofrece a la **CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA**, a sus empleados y clientes; de adoptar medidas tendientes a la prevención de actividades ilícitas; de cumplir con las obligaciones contractuales adquiridas; y de ejecutar las demás actividades afines con la relación contractual con la **CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA.**

3- Reconozco que en mi calidad de titular de los datos personales, tengo derecho a solicitar la supresión de aquellos datos personales no requeridos para el cumplimiento de deberes contractuales y legales, y ejercer los demás derechos relacionados con el habeas data y establecidos en la ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, y precisados en la política de tratamiento de la información personal de empleados, clientes y proveedores del al **CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA.**

4- Autorización Tratamiento Datos Sensibles (Ley 1581 de 2012) El abajo firmante, en su nombre propio y/o en nombre de la entidad que representa, AUTORIZA de manera voluntaria, previa, explicita, informada e inequívoca a la **CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA**, para que, en los términos del literal a) del artículo 6 de la ley 1581 de 2012, realice la recolección, almacenamiento, uso. Circulación, supresión, y en general,

Padres de familia, reciban un atento saludo de bienvenida, es grato para el **CDI MI PEQUEÑO VALLE ESCONDIDO** brindar atención integral a sus niños y niñas beneficiarios, les agradecemos la confianza depositada en nosotros para el cuidado de niños y niñas .

Hago constar que escogí libremente el **CDI MI PEQUEÑO VALLE ESCONDIDO** para la atención integral de mi hijo (a) y me comprometo a:

Yo, Maura Alexandra Saenz Badillo.

padre del niño, niña Analucia trujillo Saenz. me comprometo con **CDI MI PEQUEÑO VALLE ESCONDIDO** a:

1. *Cumplir con el horario de entrada (8:00 am), y la salida (4:00 pm)*
2. Velar por una adecuada presentación personal de sus hijos; orientar y controlar las tareas y demás actividades dejadas por los Agentes Educativos para el desarrollo pedagógico del menor.
3. No traer al niño o niña cuando se encuentre en estado delicado de salud.
4. Cuidar el aseo personal del niño o niña, revisando su cabecita, uñas, etc.
5. Asistir a todas las reuniones convocadas tanto por la Coordinadora, Agentes Educativos de cada nivel, apoyo psicosocial, salud-nutrición y por el Representante Legal de la EAS.
6. Los niños no deben traer joyas, ni objetos de valor al **CDI MI PEQUEÑO VALLE ESCONDIDO**.
7. Informar cualquier cambio de dirección, teléfono y actualizar documentación según lo indicado del hogar (Control de crecimiento y desarrollo – Vacunas)

Por lo tanto, el trabajo de formación con los padres de familia se centra en acciones concretas con los niños para entender el sentido que tienen e impulsar el desarrollo de cada uno de los procesos psicológicos, nutricionales y pedagógicos.

En constancia de lo anterior,

Maura Saenz B.

FIRMA PADRE DE FAMILIA Y/O ACUDIENTE

Huellas de Amor Para Tu Vida	CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA Nit 900.192.801-0		CÓDIGO: AG-DC-018
	Fecha de elaboración: 24 de febrero del 2024	Fecha última modificación: 24 de febrero del 2025	Versión: 1

AUTORIZACION PARA LA ENTREGA DE PARTICIPANTES INGRESO Y RETIRO DE LA UDS

Municipio, Tesalia – Huila

Señores: EAS CORHUELLAS

Yo Maria Alexandra Suenz **identificado (a) con cedula de ciudadanía numero:** 1.079.410.284 **expedida** Tesalia **, como** MADRE / PADRE **responsable (s) de la niñ@, autorizo a la (s) persona (s) aquí relacionadas para que lleven hasta la UDS CDI MI PEQUEÑO VALLE ESCONDIDO y de la misma manera recojan a la hora de salida del mismo servicio, anexando copia de documento identidad.**

AUTORIZO a la (s) siguientes persona (s) :

1. **Nombre completo:** MFliana Bachilla Sandoval
   Documento Identidad: 26'471.406
   Parentesco con el niñ@: . Abuela **Celular:** 3138104181
2. **Nombre completo:** Maria elcy Tejillo
   Documento Identidad: _____
   Parentesco con el niñ@: . Abuela **Celular:** 3134075065

En constancia firma,

Maira Alexandra Suenz B.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **26.471.406**
BADILLO SANDOVAL

APELLIDOS
ELIANA

NOMBRES

Eliana Badillo Sandoval

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **05-OCT-1973**
PAICOL
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

22-SEP-1993 TESALIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

R-1902500-00389027-F-0026471406-20120719 0030588406A 1 5020700749

ElectroHuila
Transmitimos Buena Energía
Electrificadora del Huila S.A. ESP
Nit. 891.180.001-1

Sr(a): YOLANDA URRIAGO ARDILA
c.c. / Nit: 26471752
K 12A 5 64 TASALIA CS
Municipio: 797 TESALIA HUILA Ruta: 47970030910
Dirección Postal:
Ciclo: 71 Sector: 3-LIBRE3 TESALIA

965165494
PARA CUALQUIER CONSULTA Y PAGO ELECTRONICO

Factura De Venta No.
84017634

Fecha De Emisión
18/11/2024

Periodo	Periodo Facturado	Pago Total	Pago Mínimo	Periodos Vencidos
11 / 2024	15/10/24-13/11/24	$41,430	$41,430	0 meses

Clase Servicio: Residencial
Estrato: 1-Bajo Bajo
Zona: OCCIDENTE
Nivel Tensión: 1-Secundaria
Carga Instalada: 0 W
Nodo: T12997-PCNP
Tipo Liqui.: lectura

Generación	417.3
	48.5
Distribución	266.4
	12.11
Pérdidas	95.14
	152.7
Costo Unitario	992.8
Tarifa Aplicada	992.805

Contador	Marca	Tipo Medidor	OBSERVACION	Lectura Actual	Lectura Anterior	Factor Multiplicador	Consumo
1-1217022670	INE	A-S	0-Toma exitosa de Lectura	1886	1793	1	93

Concepto	Descripción	Valor
21	Consumo Periodo	92,331
110	Interes moratorio	93
607	Ajuste Decena	3
995	Subsidio	<54,059>

Año	Mes	Consumo	Año	Mes	Consumo
2024	10	123	2024	4	124
2024	9	95	2024	3	108
2024	8	91	2024	2	117
2024	7	98	2024	1	67
2024	6	94	2023	12	74
2024	5	107	2023	11	69

Promedio Diario: 101
Consumo Año Anterior: 69

No	Desde	Hasta	Consumo	Valor	Valor
1	1	173	93.0	411.5233	$38.272

Nodo 6580327 Grupo Calida 21
Horas a compensar
Compensacion por evento
Meta Calidad cpr Duración 62.3
Meta calidad por eventos 2
Eventos acmulados año 4
Duracion acumulador año 23.5
Consumo a compensar 0
Cargo distribución 265

Descripción	Cuot Pend	Cuota Mes	Saldo Total

Total cuota Financiación 0

Tasa de Interés 0.00 %

Saldo Financiado $0
Total Electrohuila $38,368
Total Servicio de Aseo
Total Alumbrado Público $3,062
Total Otros Cobros
Total a Pagar $41,430

CUFE

Kwh	$/Kwh	Total	N. Fact

Ultimo Pago
$54,730
06/11/2024
Emitida Por: YULIETH.CEBALLESB
Pag: 6116

Fecha de Vencimiento: 27/11/2024
Suspensión a Partir del:

REPRESENTANTE LEGAL
DECRETO 2150 DE 1995

reporta en la linea de transparencia todos los presuntos actos de soborno, rrupción o comportamientos indebidos de nuestros trabajadores y/o contratistas. ha gratuita 018000 117766 o electrohuilalineatransparencia.com do directamente escaneando el Codigo QR.

(415)7707274499679(8020)0965165494(3900)0000041430(96)20241127

FACTURA PRESTA MERITO EJECUTIVO EN VIRTUD DEL ARTICULO 130 DE LA LEY 142 DE 1994 MODIFICADA ART. 18 LEY 689 DE 2001

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1079413576
NOMBRES	ANALUCIA
APELLIDOS	TRUJILLO SAENZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	HUILA
MUNICIPIO	TESALIA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	16/06/2022	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	08/18/2025 20:40:22	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 18/08/2025

Ficha: 41797008539300000071

B5

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ANALUCIA

Apellidos: TRUJILLO SAENZ

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1079413576

Municipio: Tesalia

Departamento: Huila

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 28/07/2019

Última actualización ciudadano: 19/08/2022

Última actualización vía registros administrativos: 25/11/2023

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: DANIELA VALENTINA MUÑOZ LOPEZ

Dirección: Carrera 9 No 6 - 11

Teléfono: 8377022 - 3144647676

Correo Electrónico: sisben@tesalia-huila.gov.co

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

• DPS - Departamento para la prosperidad social

HOSPITAL SANTA TERESA DE TESALIA

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

891103889 - 6

CERTIFICACION MEDICA

Certificado No.: **10000102**

Entidad Administradora: **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A**

Fecha de Registro: 25-abr-2025

Historia No.: 1079413576

DATOS DEL PACIENTE

Nombre del paciente:	**ANALUCIA TRUJILLO SAENZ**	No.identificación :	RC: 1079413576
Sexo:	F	Edad :	3 AÑOS
Ciudad de residencia:	TESALIA, HUILA	Estado civil:	MENOR DE EDAD
Dirección residencia:	CARRERA 5 # 2 – 36	Teléfono:	3155924726

DATOS ANTROPOMÉTRICOS

Peso : 14.6 Kg Talla : 97.2

CAMPO VISUAL

Ojo Derecho : Visión normal Ojo Izquierdo Visión normal

OBSERVACIONES GENERALES

CERTIFICO QUE EL PACIENTE EN CUESTIÓN SE PRESENTA CON ESTADO DE SALUD ÓPTIMO, ACTUALMENTE SIN COMPROMISO SITEMICO, NO PRESENTA ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS. MEDIDAS ANTROPOMETRICAS ADECUADAS PARA LA EDAD, EXAMEN FISICO SIN ALTERACIONES. AGUDEZA VISUAL SIN ALTERACIONES, AGUDEZA AUDITIVA SIN ALTERACIONES, DESAROLLO NEUROLOGICO Y DEL LENGUAJE ADECUADO PARA LA EDAD.
LA PRESENTE CONSTANCIA SE EXPIDE A PETICIÓN DEL INTERESADO EL DÍA 25/04/2025.

CAMARGO PATRÓN JUAN PABLO
MEDICINA GENERAL
Registro Medico No. 1007418686
Documento Medico No. CC 1007418686

Firma del profesional de la salud

Dirección: Calle 4 No. 4 - 38
Teléfonos: (98) 837-70-04, (321) 410-80-01
Ciudad: TESALIA, HUILA

FECHA	1a VEZ	CPB	OET	FLÚOR	SELLANTE	OPERATORIA	CIRUGÍA ORAL	ENDODONCIA	CONSULTA URGENCIA	TTO. YERMINADA
01-02-24	V			Barniz		P y P		Prox Control	01-08-24	Higienista Oral
11-12-24				Barniz		P y P		Prox Control	11-12-25	Resolución

RECOMENDACIONES

Si eres una gestante asista a los controles odontológicos evitaras riesgo para ti y tu bebe con enfermedades como la preclamsia.

Amamanta al bebe desde que nace, pues cuando succiona estimula el crecimiento y desarrollo adecuado de la lengua, maxilares y paladar.

A los lactantes limpieles las encías con gasa impregnada con agua hervida después de comer.

No utilice chupo ni biberón.

No estimule la creación de hábitos nocivos como la succión digital labial y lingual.

Cuide los dientes de los niños desde que aparecen, cepillelos simplemente con agua y aumenta la frecuencia del cepillado para evitar la aparición de caries.

A partir de los 3 años de edad utiliza crema dental para niños y supervise que no la ingiera de esta forma evitaremos aparición de fluorosis dental en los niños.

Controle adecuadamente el uso de sal en el hogar.

Cepille bien los dientes al levantarnos, después de cada comida y antes de acostarnos. Verifique la cantidad de crema dental (equivalente al tamaño de una lenteja) en niños de 3 a 8 años.

La crema dental no debe de estar al alcance de los niños menores de 8 años, un adulto debe ser el encargado de aplicar crema dentalal cepillo y de realizar el cepillado de los dientes del niño.

Limpiar el espacio entre los dientes con seda dental, no con palillos, bolsas, etc. Porque ocasiona daño en las encías.

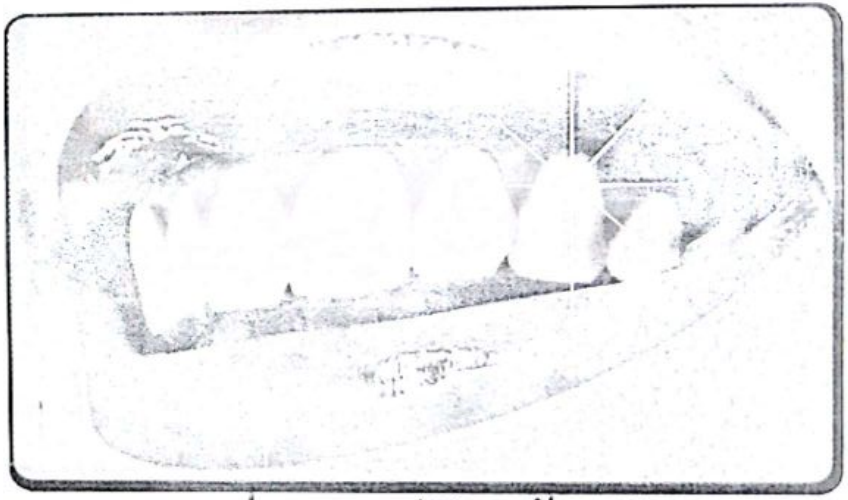
Cambie de cepillo dental cada 6 meses, utilice uno de cuerdo a tu edad.

Cepille las prótesis dentales después de cada comida, existen pastillas que se usan para desinfectar.

Hospital
SANTA TERESA
Los Mejores Cuidando su Salud

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SANTA TERESA
NIT. 891.103.889 - 6
TESALIA - HUILA

CUIDEMOS NUESTRA SONRISA



NOMBRE: Analucia Trujillo Saenz

DOC. DE IDENTIDAD: 1079213576

EPS - EPS Nueva EPS

Servicio: Salud Oral

Nombres y Apellidos: **Tipo identificación:** **No. ID:**

Edad	Me protege de		Dosis	Fecha de aplicación Día	Mes	Año	Laboratorio	Número de lote	IPS vacunadora	Fecha próxima cita Día	Mes	Año	Nombres y apellidos del vacunador
Recién nacido	Tuberculosis meningea (BCG)		Única	16	06	2022	Serum	037OHA09O.	HDSP				Apoyo Andrea
	Hepatitis B		Recién nacido	16	06	2022	Serm.	032OX017D.	HDSP.				
				Lactancia materna exclusiva Si ☐ No ☐									
2 meses	Poliomielitis (VIP)		1.ª	25	08	22	Biological	212100 4	ESE Tesalia				Lina Quiroano
	PENTAVALENTE	Meningitis y otras enfermedades causadas por haemophilus influenzae tipo b (Hib)	1.ª	25	08	22	Serum	285 1 X 0 0 7 E	ESE Tesalia				Lina Quiroano
		Hepatitis B	1.ª	25	08	22	Serum	285 1 X 0 0 7 E	ESE Tesalia				Lina Quiroano
		Difteria , tosferina y tétano (DPT)	1.ª	25	08	22	Serm	285 1 X 0 0 7 E.	ESE Tesalia				Lina Quiroano
	Diarrea por rotavirus		1.ª	25	08	22	GSK	AROLD0 41 A D	ESE Tesalia				
	Neumonia, otitis, Meningitis y bacteriemia causada por neumococo		1.ª	25	08	22	GSK.	ASPNB3 42 A A	ESE Tesalia.				Lina Quiroano
				Lactancia materna exclusiva Si ☐ No ☐						25/10/22			
4 meses	Poliomielitis (VIP)		2.ª	25	10	22	Biological	214 1 0 1 4	ESE Tesalia				Lina Quiroano
	PENTAVALENTE	Meningitis y otras enfermedades causadas por haemophilus influenzae tipo b (Hib)	2.ª	25	10	22	Serum	285 1 X 0 2 2 B	ESE Tesalia				Lina Quiroano
		Hepatitis B	2.ª	25	10	22	Serum	285 1 X 0 2 2 B	ESE Tesalia.				Lina Quiroano
		Difteria , tosferina y tétano (DPT)	2.ª	25	10	22	Serm	285 1 X 0 2 2 B	ESE Tesalia				Lina Quiroano
	Diarrea por rotavirus		2.ª	25	10	22	GSK	ARO1D0 5 0 AB	ESE Tesalia				Lina Quiroano
	Neumonia, otitis, Meningitis y bacteriemia causada por neumococo		2.ª	25	10	22	GSK	FK489 7	ESE Tesalia				Lina Quiroano
				Lactancia materna exclusiva Si ☐ No ☐						28/12/22			
6 meses	Poliomielitis (VIP)		3.ª	28	12	22	Biological	214 1 0 1 5	ESE Tesalia				Lina Quiroano
	PENTAVALENTE	Meningitis y otras enfermedades causadas por haemophilus influenzae tipo b (Hib)	3.ª	28	12	22	Serum	285 1 X 0 2 1 D	ESE Tesalia				Lina Quiroano
		Hepatitis B	3.ª	28	12	22	Serum	285 1 X 0 2 1 D	ESE Tesalia				Lina Quiroano
		Difteria , tosferina y tétano (DPT)	3.ª	28	12	22	Serum.	285 1 X 0 2 1 D.	ESE Tesalia				Lina Quiroano
	Influenza estacional		1.ª	22	06	23	Green cross	V5053 2 3 0 0 4	ESE Tesalia				Lina Quiroano
7 meses	Influenza estacional		2.ª	24	07	23	Green cross	V5053 2 3 0 0 4	ESE Tesalia				Lina Quiroano
12 meses	Sarampión, rubéola y parotiditis (SRP)		1.ª	22	06	23	Serum.	013 1 N 0 3 2 A	ESE Tesalia				Lina Quiroano
	Neumonia, otitis, Meningitis y bacteriemia causada por neumococo		Refuerzo	22	06	23	Serum.	FY9 9 2 5	ESE Tesalia				Lina Quiroano
	Varicela		2.ª	22	06	23	Merk	W022 5 0 8 8.	ESE Tesalia				Lina Quiroano
	Hepatitis A		Única	22	06	23	Sanofi	2022 1 0 0 5.	ESE Tesalia				Lina Quiroano
	Influenza estacional		Anual	31	07	24.	Bubatan	240 0 9 7 9	ESE Tesalia				Lina Quiroano
18 meses	Poliomielitis (VIP ☐ VOPb ☒)		1.º refuerzo	20	01	24	Biological.	223 5 0 0 1	ESE Tesalia				Ha José G.T.
	PENTAVALENTE		1.º refuerzo	20	01	24	Serum	2453 2 X 0 0 3 A	ESE Tesalia				Ha José G.T.
	Fiebre amarilla		Única	20	01	24	SANOFI	W3D50.	ESE Tesalia				Ha José G.T.
5 años	Poliomielitis (VIP ☐ VOPb ☐)		2.º refuerzo										
	Difteria, tosferina y tétano (DPT)		2.º refuerzo										
	Sarampión, rubéola y parotiditis (SRP)		2.ª	20	01	24	Serm.	013 N 001 A	ESE Tesalia.				Ha José G.T.
	Varicela		Refuerzo										
Niñas a partir de los 9 años	Virus del papiloma humano (VPH)		1.ª										
			2.ª				Cita - 5 años.						
			3.ª										
Vacunas complementarias y otras dosis													

La leche materna es el mejor y único alimento que deben recibir las niñas y los niños durante los primeros 6 meses de vida; a partir de esta edad y hasta que cumplan 2 años, se debe continuar la lactancia materna y complementar con otros alimentos nutritivos.

VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y EL DESARROLLO DE LA PRIMERA INFANCIA

SEGUIMIENTO RECIÉN NACIDO								
Resultado Tamizaje Neonatal	TSH neonatal	Normal		Alterado				
	Auditivo OEA/PEAA	Normal		Alterado				
	Cardiopatía Congénita Compleja	Normal		Alterado				
	Visual	Normal		Alterado				
ATENCIÓN EN SALUD PARA LA PROMOCIÓN Y APOYO A LA LACTANCIA								

ATENCIÓN EN SALUD POR ENFERMERÍA (E), MEDICINA (M), PEDIATRÍA (P) O MEDICINA FAMILIAR (MF)

Edad	Fecha			Valoración nutricional		Puntuación Z	Atención en salud por
	Día	Mes	Año	Peso	Talla		
Al mes							
2 a 3 meses							
4 a 5 meses							
6 a 8 meses							
9 a 11 meses							
12 a 17 meses							
18 a 23 meses							
24 a 29 meses							
3 años							
4 años							
5 años							

FORTIFICACIÓN CON MICRONUTRIENTES

1.ª entrega			
2.ª entrega			
3.ª entrega			

SUPLEMENTACIÓN CON MICRONUTRIENTES

1.ª entrega			
2.ª entrega			
3.ª entrega			
4.ª entrega			
5.ª entrega			

ATENCIÓN EN SALUD BUCAL

A partir de 6m			
1 año			
2 años			
3 años			
4 años			
5 años			

VALORACIÓN DE LA SALUD VISUAL - AGUDEZA VISUAL

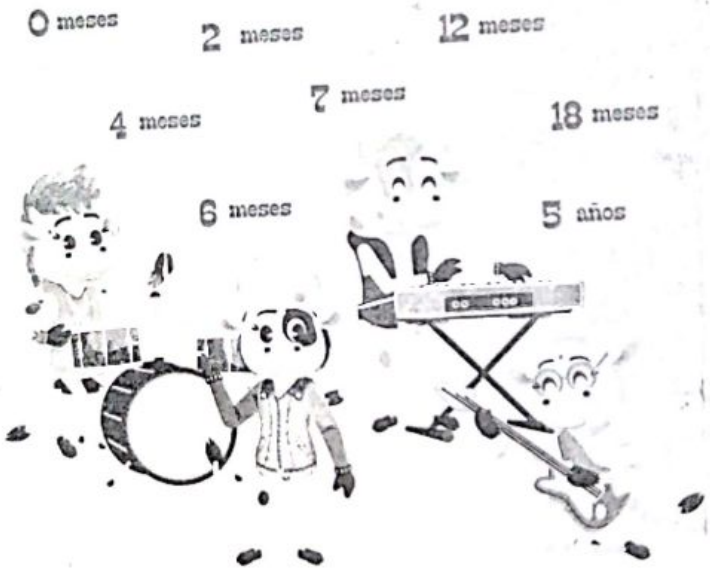
3 años					
4 años					
5 años					

*Menor o igual a 20 normal

Vacunar oportunamente con todas las dosis a tus hijos, garantiza la protección frente a enfermedades como:

Tuberculosis meningea, hepatitis B, poliomielitis, meningitis y otras enfermedades causadas por haemophilus influenzae tipo b, difteria, tosferina, tétanos, diarrea por rotavirus; neumonía, otitis, meningitis, bacteriemia causada por neumococo, enfermedad respiratoria causada por el virus de la influenza, sarampión, rubéola, parotiditis, varicela, hepatitis A, fiebre amarilla y virus del papiloma humano.

Edad de aplicación de las vacunas a los niños y niñas menores de 6 años:



Ministerio de Salud y Protección Social

Dirección de Promoción y Prevención
Subdirección de Enfermedades Transmisibles
Grupo de Gestión Integrada de Enfermedades Inmunoprevenibles
Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI)

La salud es de todos | Minsalud

Carné de vacunación

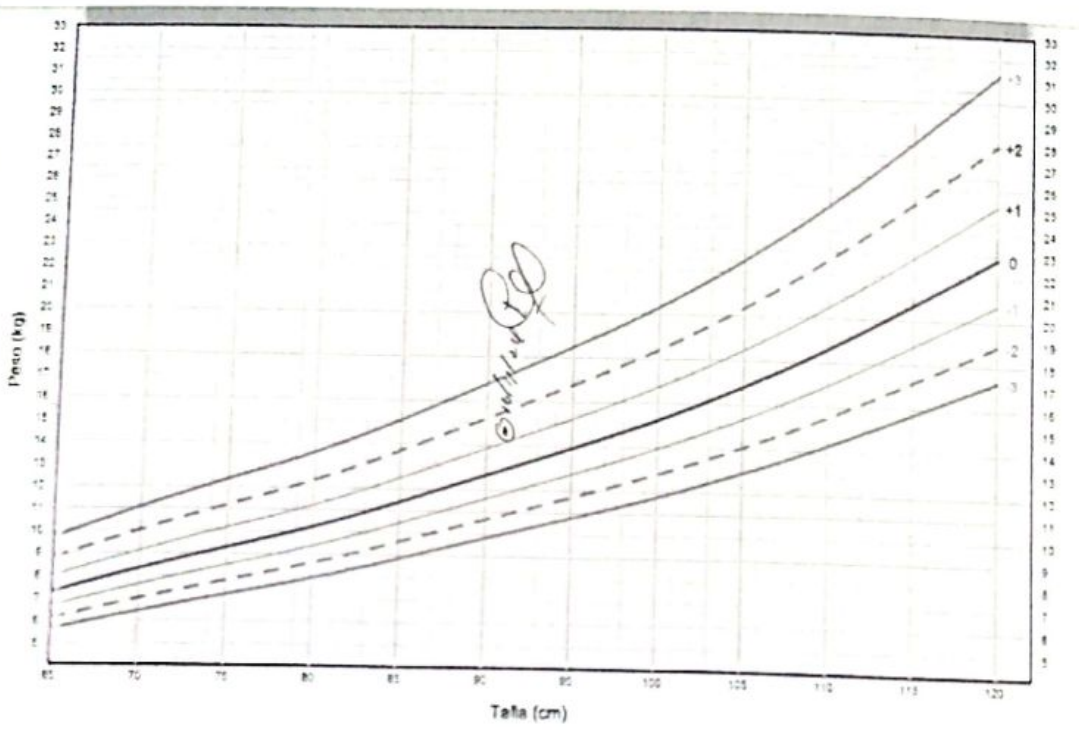
Nombre y Apellidos: Ana Lucía Trujillo Saenz
Fecha de nacimiento: 16.06.2022
Nº de certificado de nacido vivo: 173982511
Registro civil: 1079413576
Sexo: Femenino.
Grupo sanguíneo: O (+)
Peso al nacer: 3125 Talla: 48cm.
Dirección: B. Alamos
Teléfono 1: 3227087559.
Teléfono 2:
Responsable: Maira Saenz Badillo.
Municipio de residencia: Tesalia.
Departamento: Huila.
C.C. 1079410284.

Busca ya las vacunas
¡es gratis, hazlo de ¡¡¡!

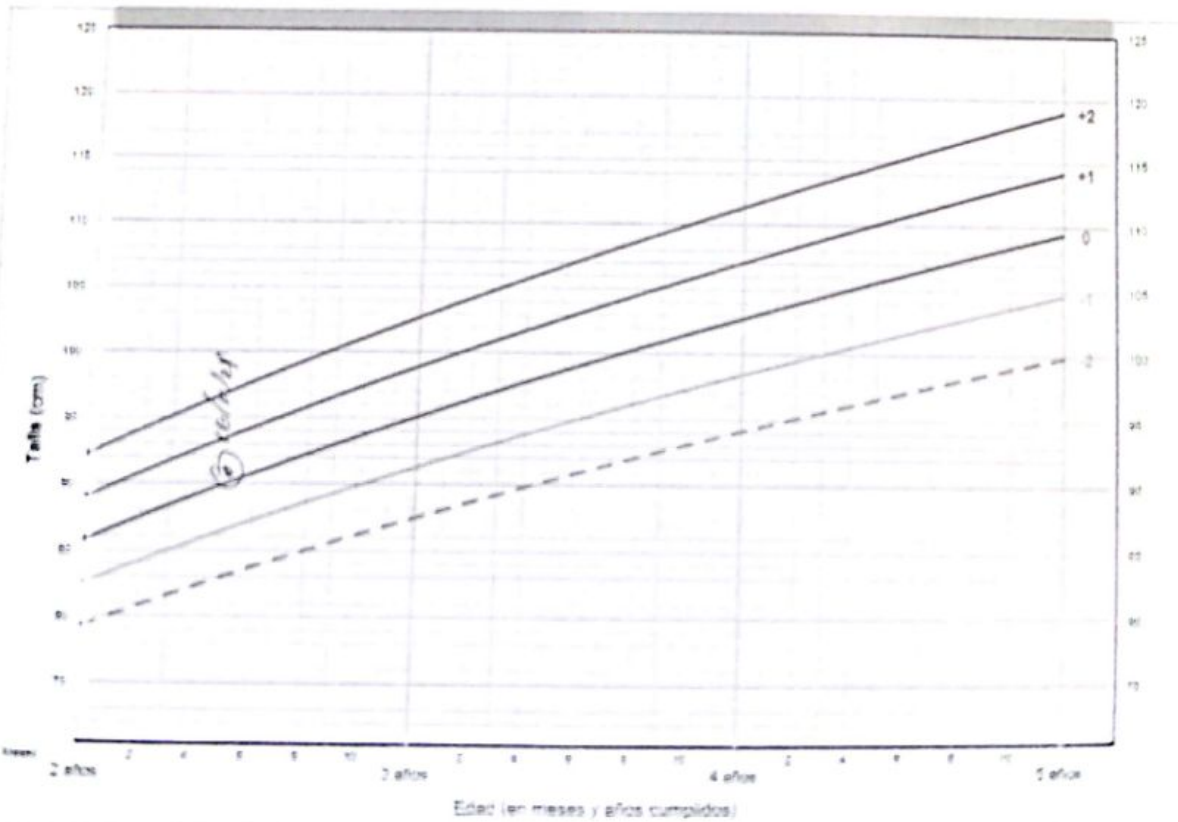
www.minsalud.gov.co @MinSaludCol

P.C. Diciembre 2025

Peso para la Talla Niñas - 2 a 5 años



Talla para la Edad Niñas - 2 a 5 años



SANTA TERESA

Huellas de Amor Para tu Vida	CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA Nit 900.192.801-0		CÓDIGO: AG-DC-018
	Fecha de elaboración: 24 de febrero del 2024	Fecha última modificación: 24 de febrero del 2025	Versión: 1



OBSERVADOR INFANTIL

UNIDAD DE SERVCIO: CDI MI PEQUEÑO VALLE ESCONDIDO
MUNICIPIO: TESALIA

FECHA DE INGRESO:			NOMBRE DEL NIVEL
26	02	2025	Exploradores 1

NOMBRE COMPLETO PARTICIPANTE	Analucia Trujillo Saenz
TIPO DOCUMETO Y NUMERO	1079413576
FECHA DE NACIMIENTO	16-06-2022
EDAD ACTUAL/ (A LA FECHA DE INGRESO)	2-8

OBSERVACION PEDAGOGICA:	MES: Agosto 2025
La niña se entrego con su colaboración y respeto hacia sus compañeros de grupo, tiene temas claros, como son los medios de transporte, es de destacar su compromiso por su CDI.	

FIRMA AGENTE EDUCATIVA:: Rubiela Perdomo T FIRMA PADRE FLIA: Maira A. Saenz

OBSERVACION PEDAGOGICA:	MES: Septiembre
Analucia Fue una niña en este mes Sebio mucha mas Integracion con sus Compañeros, dispuesto dela actividads diarias la niña capto Facil mente el mensaje dela creacion de Dios se durante y dispuesta con la amasado Figuras geometricas	

FIRMA AGENTE EDUCATIVA:: Rebeca P. FIRMA PADRE FLIA: Maira A Saenz

Huellas de Amor	CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA Nit 900.192.801-0		CÓDIGO: AG-DC-018
	Fecha de elaboración: 24 de febrero del 2024	Fecha última modificación: 24 de febrero del 2025	Versión: 1

OBSERVACION PEDAGOGICA:	MES: octubre.

la niña ana lucia esuna niña muy comprometida con su actividades diarias Realiza trayones, se divirtio con la rayuela maneja literd mente El proseso de Habla, tiene conosimientos aserca de la Naturaleza estimula su lenguage. y disfruta Delos payasos son actividads divertidas

FIRMA AGENTE EDUCATIVA:: Rubiela Perdomo FIRMA PADRE FLIA: María A Saez

OBSERVACION PEDAGOGICA:	MES: NOVIEMBRE

la niña analucia esta muy divertida se Siente. Feliz cunsu procesos se divierte activa mente le gusta q le Hablen aserca delas naturaleza y sus cuidados que deven tener manifiesta atracción y AFECto amistoso asia Sus compañentes esmuy divertida

FIRMA AGENTE EDUCATIVA:: Rubiela perdomo FIRMA PADRE FLIA: María A Saenz

OBSERVACION PEDAGOGICA:	MES:

FIRMA AGENTE EDUCATIVA:: _____ FIRMA PADRE FLIA: _____

Huellas de Amor	CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA Nit 900.192.801-0		CÓDIGO: AG-DC-018
	Fecha de elaboración: 24 de febrero del 2024	Fecha última modificación: 24 de febrero del 2025	Versión: 1

OBSERVADOR INFANTIL

UNIDAD DE SERVCIO: CDI MI PEQUEÑO VALLE ESCONDIDO
MUNICIPIO: TESALIA



FECHA DE INGRESO:			NOMBRE DEL NIVEL
26	02	2025	Exploradores 1.

NOMBRE COMPLETO PARTICIPANTE	Analucia Trujillo Saenz
TIPO DOCUMETO Y NUMERO	1019413576
FECHA DE NACIMIENTO	16-06-2022
EDAD ACTUAL/ (A LA FECHA DE INGRESO)	2-8

OBSERVACION PEDAGOGICA:	MES: Marzo
La niña Analucia esta en proseso de adaptacion asido un poco. difisil pero con mucho cariño se alogrado ya que nunca se abia desapegado de sus padres, comparte. con sus amigitos juegos de roles y rondas. agrupa materiales de diferente colores. cuando desea algo llama ase profesora y su nombre.	

FIRMA AGENTE EDUCATIVA:: Rubiela Peñamo FIRMA PADRE FLIA: Maira A. Saenz

OBSERVACION PEDAGOGICA:	MES: Abril.
esuna niña que este mes fue muy exitoso erde Felicitar y que logro sus emociones que aveses tenia de tristesa. ya participa activamente del juego y la motricidad fina la maneja fasil mente realiza movimientos con su cuerpo salta corre y se inclina en un solo pie.	

FIRMA AGENTE EDUCATIVA:: Rubiela P. FIRMA PADRE FLIA: Maira A Saenz

Huellas de Amor	CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA Nit 900.192.801-0		CÓDIGO: AG-DC-018
	Fecha de elaboración: 24 de febrero del 2024	Fecha última modificación: 24 de febrero del 2025	Versión: 1

OBSERVACION PEDAGOGICA:	MES: Mayo. 2025
Analucia. Es una niña muy tierna y cariñosa comparte con sus compañeros, comparte el amor y el cariño con sus familiares identifica algunas formas de figuras geometricas y los colores primarios	

FIRMA AGENTE EDUCATIVA:: Rubiela Perdomo FIRMA PADRE FLIA: Maira Saenz

OBSERVACION PEDAGOGICA:	MES: Junio 2025
la niña Ana lucia. Trujillo Realizo y Participo. de las actividades programadas del proyecto. Pedagogico, viviendo. nuestras festividades tradicionales y culturales Sampedrinas	

FIRMA AGENTE EDUCATIVA:: Rubiela Perdomo FIRMA PADRE FLIA: Maira Saenz.

OBSERVACION PEDAGOGICA:	MES: Julio 2025
Ana Lucia, le resulto significativo la actividad ya. que. conecto. el interes natural por los animales con el conocimiento dla region del pais. Fortalecio el lenguaje Verbal. a traves dla imitacion y repeticion de palabras relacionadas con el tema.	

FIRMA AGENTE EDUCATIVA:: Rubiela Perdomo FIRMA PADRE FLIA: Maira Saenz

PÁGINA 2 DE 2: VALORACIÓN CUALITATIVA INDIVIDUAL

Valoración Cualitativa ⇨

	Relación con los demás												Relación consigo misma/o												Relación con el mundo								
	Comunicación						Interacción						Construcción de normas			Identidad						Autoestima			Manejo corporal			Conocimiento de los objetos			Relaciones de causalidad			Representación de la Realidad Social		
	Verbal			No verbal			Independencia			Cooperación			Autonomía			Personal			Social														
	1a	2a	3a	1a	2a	3a	1a	2a	3a	1a	2a	3a	1a	2a	3a	1a	2a	3a	1a	2a	3a	1a	2a	3a	1a	2a	3a	1a	2a	3a	1a	2a	3a
0 a 6 meses	(1)	(1)	(1)	(4)	(4)	(4)	(6)	(6)	(6)	(8)	(8)	(8)	(10)	(10)	(10)	(13)	(13)	(13)	(18)	(18)	(18)	(16)	(16)	(16)	(20)	(20)	(20)	(23)	(23)	(23)	(24)	(24)	(24)	(25)	(25)	(25)
6 meses y 1 día a 12 meses	(1)	(1)	(1)	(4)	(4)	(4)	(6)	(6)	(6)	(8)	(8)	(8)	(10)	(10)	(10)	(13)	(13)	(13)	(18)	(18)	(18)	(16)	(16)	(16)	(20)	(20)	(20)	(23)	(23)	(23)	(24)	(24)	(24)	(25)	(25)	(25)
1 año y 1 día a 2 años	(1)	(1)	(1)	(4)	(4)	(4)	(6)	(6)	(6)	(8)	(8)	(8)	(10)	(10)	(10)	(13)	(13)	(13)	(18)	(18)	(18)	(16)	(16)	(16)	(20)	(20)	(20)	(23)	(23)	(23)	(24)	(24)	(24)	(25)	(25)	(25)
2 años y 1 día a 3 años	(1)	(1)	(1)	(4)	(4)	(4)	(6)	(6)	(6)	(8)	(8)	(8)	(10)	(10)	(10)	(13)	(13)	(13)	(18)	(18)	(18)	(16)	(16)	(16)	(20)	(20)	(20)	(23)	(23)	(23)	(24)	(24)	(24)	(25)	(25)	(25)
3 años y 1 día a 4 años	(1)	(1)	(1)	(4)	(4)	(4)	(6)	(6)	(6)	(8)	(8)	(8)	(10)	(10)	(10)	(13)	(13)	(13)	(18)	(18)	(18)	(16)	(16)	(16)	(20)	(20)	(20)	(23)	(23)	(23)	(24)	(24)	(24)	(25)	(25)	(25)
4 años y 1 día a 5 años, 11 meses y 29 días	(1)	(1)	(1)	(4)	(4)	(4)	(6)	(6)	(6)	(8)	(8)	(8)	(10)	(10)	(10)	(13)	(13)	(13)	(18)	(18)	(18)	(16)	(16)	(16)	(20)	(20)	(20)	(23)	(23)	(23)	(24)	(24)	(24)	(25)	(25)	(25)

= Procesos y subprocesos fundamentales

= Procesos y subprocesos no fundamentales

PÁGINA 1 DE 2: REGISTRO INDIVIDUAL Y ANÁLISIS CUALITATIVO

de cero a siempre

Ciudad Tesalia.

Nombre completo de la niña o niño Analucia Trujillo Saenz

Fecha de nacimiento 16 06 2022 **N° Documento de Identidad** 1.079.413.576

Sexo Masculino ○ Femenino ⊗ **Fecha de 1er día de atención en el año** 26 02 2025

Primer Registro Cualitativo

Nombre del observador Rubiela Perdomo Trujillo

Fecha de registro cualitativo 27 05 2025

Rango de edad 0 a 6 meses ○ 6 meses y 1 día a 12 meses ○ 1 año y 1 día a 2 años ○
2 años y 1 día a 3 años ○ 3 años y 1 día a 4 años ⊗ 4 años y 1 día a 5 años, 11 meses y 29 días ○

Color de registro valoración cualitativa **Perfil de desarrollo** Alerta ○ Esperado ⊗ Avanzado ○

Observaciones generales

La niña Ana lucia Trujillo, Identifica el adulto responsable o cuidador. Planea con otros niños el juego de roles, Explica sus emociones, siente. cariño y gratitud hasia. sus compañeros arroja un Perfil Fundamental de acuerdo ala edad.

Acciones concretas a realizar para potenciar el desarrollo ***(en caso de perfil de desarrollo en alerta)***

Segundo Registro Cualitativo

Nombre del observador Rubiela Perdomo Trujillo

Fecha de registro cualitativo 28 08 2025

Rango de edad 0 a 6 meses ○ 6 meses y 1 día a 12 meses ○ 1 año y 1 día a 2 años ○
2 años y 1 día a 3 años ○ 3 años y 1 día a 4 años ⊗ 4 años y 1 día a 5 años, 11 meses y 29 días ○

Color de registro valoración cualitativa **Perfil de desarrollo** Alerta ○ Esperado ⊗ Avanzado ○

Observaciones generales

Analucia, se interesa. Por las diferencias corporales de los niños y las niñas, Puede. esperar. para obtener. algo que desea.

Acciones concretas a realizar para potenciar el desarrollo ***(en caso de perfil de desarrollo en alerta)***

Tercer Registro Cualitativo

Nombre del observador Rubiela Perdomo Trujillo

Fecha de resgistro cualitativo Dia Mes Año

Rango de edad

0 a 6 meses	○	6 meses y 1 día a 12 meses	○
1 año y 1 día a 2 años	○	2 años y 1 día a 3 años	○
3 años y 1 día a 4 años	○	4 años y 1 día a 5 años, 11 meses y 29 días	⊗

Color de registro valoración cualitativa 

Perfil de desarrollo

Alerta ○ Esperado ⊗ Avanzado ○

Observaciones generales

Ana lucia Trujillo, inicia una conversación sobre una situación vivida o imaginada, reconoce cuando existen consecuencias cuando se incumple una norma. los item son fundamentales para la edad su estado arroja esperado

Acciones concretas a realizar para potenciar el desarrollo ***(en caso de perfil de desarrollo en alerta)***

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA

REGISTRO DE NOVEDADES DIARIAS SEPTIEMBRE

NUMERO	FECHA	NOMBRE BENEFICIARIO	NUMERO DOCUMENTO	ASISTENCIA	FIRMA DEL PADRE, MADRE O CUIDADOR	QUIEN DILIGENCIA EL REGISTRO DE NOVEDAD	OBSERVACIONES
1	03 / 11 / 2025	ANA LUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576			FESTIVO	
2	04 / 11 / 2025	ANA LUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576	X	Maira Saenz	Rubiela Perdomo	
3	05 / 11 / 2025	ANA LUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576	X	Maira Saenz	Rubiela Perdomo	
4	06 / 11 / 2025	ANA LUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576	X	x Maira Saenz	Rubiela Perdomo	
	07 / 11 / 2025	ANA LUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576	X	x Maira Saenz	Rubiela Perdomo	
5	10 / 11 / 2025	ANA LUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576	X	x Maira Saenz	Rubiela Perdomo	
6	11 / 11 / 2025	ANA LUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576	X	x Maira Saenz	Rubiela Perdomo	
7	12 / 11 / 2025	ANA LUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576	X	x Maira Saenz	Rubiela Perdomo	
8	13 / 11 / 2025	ANA LUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576	X	x Maira Saenz	Rubiela Perdomo	
9	14 / 11 / 2025	ANA LUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576	X	x Maira Saenz	Rubiela Perdomo	
10	17 / 11 / 2025	ANA LUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576			FESTIVO	
11	18 / 11 / 2025	ANA LUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576	X	x Maira Saenz	Rubiela Perdomo	
12	19 / 11 / 2025	ANA LUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576	X	x Maira Saenz	Rubiela Perdomo	
13	20 / 11 / 2025	ANA LUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576	X	x Maira Saenz	Rubiela Perdomo	
14	21 / 11 / 2025	ANA LUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576	X	x Maira Saenz	Rubiela Perdomo	
15	24 / 11 / 2025	ANA LUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576		x		
16	25 / 11 / 2025	ANA LUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576		x		
17	26 / 11 / 2025	ANA LUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576		x		
18	27 / 10 / 2025	ANA LUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576		x		
19	28 / 10 / 2025	ANA LUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576			GET	
20							
21							

FIRMA COORDINADORA: Juliana Perdomo

FIRMA AGENTE EDUCATIVA: Rubiela Perdomo

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA

REGISTRO DE NOVEDADES DIARIAS SEPTIEMBRE

NUERO	FECHA	NOMBRE BENEFICIARIO	NUMERO DOCUMENTO	ACCIDENTES O CONDICION ESTADO FISICO		CAMBIO EN EL ESTADO DE SALUD		CAMBIOS EN EL ESTADO EMOCIONAL		RAZONES DE INASISTENCIA O LLEGADAS TARDE		SALIDAS FUERA DEL HORARIO		INCAPACIDADES		ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS		NOVEDAD DEL PARTICIPANTE					FIRMA DEL PADRE, MADRE O CUIDADOR	QUIEN DILIGENCIA EL REGISTRO DE NOVEDAD	OBSERVACIONES
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	PC	SVSO	PLANILLA DE ASISTENCIA	FACTURA	OTROS			
1	__01__/__10__/ 2025	ANALUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		x Maira Saenz	Rubiela Perdomo	
2	__02__/__10__/ 2025	ANALUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		x Maira Saenz	Rubiela Perdomo	
3	__03__/__10__/ 2025	ANALUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		x Maira Saenz	Rubiela Perdomo	
4	__06__/__10__/ 2025	ANALUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		SEMANA DE RECESO	Rubiela Perdomo	Cuentos que abrazan el corazón
	__07__/__10__/ 2025	ANALUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		SEMANA DE RECESO	Rubiela Perdomo	Mi Familia cuenta
5	__08__/__10__/ 2025	ANALUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		SEMANA DE RECESO	Rubiela Perdomo	Aerobicas en Familia
6	__09__/__10__/ 2025	ANALUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		SEMANA DE RECESO	Rubiela Perdomo	Sellos naturales con arte con hojas
7	__10__/__10__/ 2025	ANALUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		SEMANA DE RECESO	Rubiela Perdomo	Dulce y Saludable creación.
8	__13__/__10__/ 2025	ANALUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576															AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		FESTIVO	— o —	
9	__14__/__10__/ 2025	ANALUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		x Abby Trujillo	Rubiela Perdomo	
10	__15__/__10__/ 2025	ANALUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		x Abby Trujillo	Alejandra	
11	__16__/__10__/ 2025	ANALUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		x Abby Trujillo	Rubiela Perdomo	
12	__17__/__10__/ 2025	ANALUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		x Abby Trujillo	Rubiela Perdomo	
13	__20__/__10__/ 2025	ANALUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		x Abby Trujillo	Rubiela Perdomo	
14	__21__/__10__/ 2025	ANALUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Abby Trujillo	Rubiela perdomo	
15	__22__/__10__/ 2025	ANALUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		[illegible]	Rubiela perdomo	
16	__23__/__10__/ 2025	ANALUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		x Maira Saenz	Rubiela Perdomo	
17	__24__/__10__/ 2025	ANALUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		x Maira Saenz	Rubiela perdomo	
18	__27__/__10__/ 2025	ANALUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Maira Saenz	Rubiela Perdomo	
19	__28__/__10__/ 2025	ANALUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Maira Saenz	Rubiela perdomo	
20	__29__/__10__/ 2025	ANALUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Maira Saenz	Rubiela perdomo	
21	__30__/__10__/ 2025	ANALUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Maira Saenz	Rubiela perdomo	

FIRMA COORDINADORA: Juliana Perdomo T.

FIRMA AGENTE EDUCATIVA: Rubiela Perdomo

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA

REGISTRO DE NOVEDADES DIARIAS SEPTIEMBRE

HUERF	FECHA	NOMBRE BENEFICIARIO	NUMERO DOCUMENTO	NOVEDADES DEL PARTICIPANTE	FIRMA DEL PADRE, MADRE O CUIDADOR	QUIEN DILIGENCIA EL REGISTRO DE NOVEDAD	OBSERVACIONES
1	01 / 09 / 2025	ANALUCIA TRUJILLO	1.079.413.576		Maira Saenz	Rubriela PT	
2	02 / 09 / 2025	ANALUCIA TRUJILLO	1.079.413.576		Maira Saenz	Rubriela PT	
3	03 / 09 / 2025	ANALUCIA TRUJILLO	1.079.413.576		Maira Saenz	Rubriela PT	
4	04 / 09 / 2025	ANALUCIA TRUJILLO	1.079.413.576		Maira Saenz	Rubriela PT	
	05 / 09 / 2025	ANALUCIA TRUJILLO	1.079.413.576		Maira Saenz	Rubriela PT	
5	08 / 09 / 2025	ANALUCIA TRUJILLO	1.079.413.576		Maira Saenz	Rubriela PT	
6	09 / 09 / 2025	ANALUCIA TRUJILLO	1.079.413.576		Maira Saenz	Rubriela PT	
7	10 / 09 / 2025	ANALUCIA TRUJILLO	1.079.413.576		Maira Saenz	Rubriela PT	
8	11 / 09 / 2025	ANALUCIA TRUJILLO	1.079.413.576		Maira Saenz	Rubriela PT	
9	12 / 09 / 2025	ANALUCIA TRUJILLO	1.079.413.576		Maira Saenz	Rubriela PT	
10	15 / 09 / 2025	ANALUCIA TRUJILLO	1.079.413.576		Maira Saenz	Rubriela PT	
11	16 / 09 / 2025	ANALUCIA TRUJILLO	1.079.413.576		Maira Saenz	Rubriela PT	
12	17 / 09 / 2025	ANALUCIA TRUJILLO	1.079.413.576		Maira Saenz	Rubriela PT	
13	18 / 09 / 2025	ANALUCIA TRUJILLO	1.079.413.576		Maira Saenz	Rubriela PT	
14	19 / 09 / 2025	ANALUCIA TRUJILLO	1.079.413.576		Maira Saenz	Rubriela PT	
15	22 / 09 / 2025	ANALUCIA TRUJILLO	1.079.413.576		Maira Saenz	Rubriela PT	
16	23 / 09 / 2025	ANALUCIA TRUJILLO	1.079.413.576		Maira Saenz	Rubriela PT	
17	24 / 09 / 2025	ANALUCIA TRUJILLO	1.079.413.576		Maira Saenz	Rubriela PT	
18	25 / 09 / 2025	ANALUCIA TRUJILLO	1.079.413.576		Maira Saenz	Rubriela PT	
19	26 / 09 / 2025	ANALUCIA TRUJILLO	1.079.413.576		Maira Saenz	Rubriela PT	
20	29 / 08 / 2025	ANALUCIA TRUJILLO	1.079.413.576		Maira Saenz	Rubriela PT	
21	30 / 08 / 2025	ANALUCIA TRUJILLO	1.079.413.576		GET		

FIRMA COORDINADORA: Yuliana Perdomo

FIRMA AGENTE EDUCATIVA: Rubriela Perdomo T

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA

REGISTRO DE NOVEDADES DIARIAS AGOSTO

NUMERO	FECHA	NOMBRE BENEFICIARIO	NUMERO DOCUMENTO	ASISTENCIA DEL PARTICIPANTE	FIRMA DEL PADRE, MADRE O CUIDADOR	QUIEN DILIGENCIA EL REGISTRO DE NOVEDAD	OBSERVACIONES
1	01/08/2025	ANA LUCIA TRUJILLO	1.079.413.576		ELiana Bodi	Rubiela PT	
2	04/08/2025	ANA LUCIA TRUJILLO	1.079.413.576		ELiana Bodillo	Rubiela PT	
3	05/08/2025	ANA LUCIA TRUJILLO	1.079.413.576		ELiana Bodi	Rubiela PT	
4	06/08/2025	ANA LUCIA TRUJILLO	1.079.413.576		ELiana Bodillo	Rubiela PT	
	07/08/2025	ANA LUCIA TRUJILLO	1.079.413.576		FESTIVO	FESTIVO	
5	08/08/2025	ANA LUCIA TRUJILLO	1.079.413.576		Eliana Badillo	Rubiela PT	
6	11/08/2025	ANA LUCIA TRUJILLO	1.079.413.576		ELianaBadillo	Rubiela PT	
7	12/08/2025	ANA LUCIA TRUJILLO	1.079.413.576		Eliana Badillo	Rubiela PT	
8	13/08/2025	ANA LUCIA TRUJILLO	1.079.413.576		Maira Saenz.	Rubiela PT	
9	14/08/2025	ANA LUCIA TRUJILLO	1.079.413.576		ELianaBadillo	Rubiela PT	
10	15/08/2025	ANA LUCIA TRUJILLO	1.079.413.576		ELianaBadillo	Rubiela PT	
11	18/08/2025	ANA LUCIA TRUJILLO	1.079.413.576		FESTIVO	FESTIVO	
12	19/08/2025	ANA LUCIA TRUJILLO	1.079.413.576		Arley Trujillo	Rubiela PT	
13	20/08/2025	ANA LUCIA TRUJILLO	1.079.413.576		Arley Trujillo	Rubiela PT	
14	21/08/2025	ANA LUCIA TRUJILLO	1.079.413.576		Arley Trujillo	Rubiela PT	
15	22/08/2025	ANA LUCIA TRUJILLO	1.079.413.576		Arley Trujillo	Rubiela PT	
16	25/08/2025	ANA LUCIA TRUJILLO	1.079.413.576		Arley Trujillo	Rubiela PT	
17	26/08/2025	ANA LUCIA TRUJILLO	1.079.413.576		Arley Trujillo	Rubiela PT	
18	27/08/2025	ANA LUCIA TRUJILLO	1.079.413.576		Arley Trujillo	Rubiela PT	
19	28/08/2025	ANA LUCIA TRUJILLO	1.079.413.576		Arley Trujillo	Rubiela PT	
20	29/08/2025	DIA DE GET			DIA DE GET	DIA DE GET	

FIRMA COORDINADORA Juliana Perdomo T

FIRMA AGENTE EDUCATIVA Rubiela Perdomo T

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA

REGISTRO DE NOVEDADES DIARIAS

NUMERO	FECHA	NOMBRE BENEFICIARIO	NUMERO DOCUMENTO	ASISTENCIA SI	ASISTENCIA NO	ACTIVIDADES SI	ACTIVIDADES NO	ALIMENTACION SI	ALIMENTACION NO	VALORACIONES SI	VALORACIONES NO	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS SI	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS NO	NOVEDAD DEL PARTICIPANTE: NN	NOVEDAD DEL PARTICIPANTE: TOMA DE TEMPERATURA	NOVEDAD DEL PARTICIPANTE: USO CORRECTO DEL TAPABOCAS	NOVEDAD DEL PARTICIPANTE: OTROS	FIRMA DEL PADRE, MADRE O CUIDADOR	QUIEN DILIGENCIA EL REGISTRO DE NOVEDAD	OBSERVACIONES
1	2/06/2025	ANALUCIA TRUJILLO SAENZ	FESTIVO											N/A	N/A	N/A	N/A	— — — —	— o — o —	
2	3/06/2025	ANALUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	N/A	N/A	Maira Saenz	Rubiela Perdomo	
3	4/06/2025	ANALUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	N/A	N/A	Maira Saenz	Rubiela Perdomo	
4	5/06/2025	ANALUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	N/A	N/A	Maira Saenz	Rubiela Perdomo	
5	6/06/2025	ANALUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	N/A	N/A	Maira Saenz	Rubiela Perdomo	
6	9/06/2025	ANALUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	N/A	N/A	Maira Saenz	Rubiela Perdomo	
7	10/06/2025	ANALUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	N/A	N/A	Maira Saenz	Rubiela Perdomo	
8	11/06/2025	ANALUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	N/A	N/A	Maira Saenz	Rubiela Perdomo	
9	12/06/2025	ANALUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	N/A	N/A	Maira Saenz	Rubiela Perdomo	
10	13/06/2025	ANALUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	N/A	N/A	Maira Saenz	Rubiela Perdomo	
11	16/06/2025	ANALUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	N/A	N/A	Maira Saenz.	Rubiela Perdomo	
12	17/06/2025	ANALUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	N/A	N/A		Rubiela Perdomo	Entrega RPP Vacacional
13	18/6/2025	Analucia Trujillo	1.079413 576											N/A	N/A	N/A	N/A		Rubiela Perdomo	San Pedrito Institucional
14	19/6/2025	Analucia Trujillo	1.079413 576	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	N/A	N/A		Rubiela Perdomo	A.T. San Pedro y San Juan sin Polvora
15	20/6/2025	Analucia Trujillo	1.079 413.576	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	N/A	N/A		Rubiela Perdomo	Recetas con Amor
16	24/6/2025	Analucia Trujillo	1.079413 576	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	N/A	N/A		Rubiela Perdomo	AT. Sin novedad.
17	25/6/2025	Analucia Trujillo	1.079413 576	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	N/A	N/A		Rubiela Perdomo	cine en Flia Luz, Camara y Abrazos
18	26/6/2025	Analucia Trujillo:	1.079.413 576	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	N/A	N/A		Rubiela Perdomo	Tradiciones de mi Pueblo en Flia
19	27/6/2025	Analucia Trujillo	1.079.413 576.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	N/A	N/A	N/A	N/A		Rubiela Perdomo	AT sin Novedad.
20	__/__/2025													N/A	N/A	N/A	N/A			
21	__/__/2025													N/A	N/A	N/A	N/A			

FIRMA COORDINADORA: Mayerly Gomez

FIRMA AGENTE EDUCATIVA: Rubiela Perdomo

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA

REGISTRO DE NOVEDADES DIARIAS

NUMERO	FECHA	NOMBRE BENEFICIARIO	NUMERO DOCUMENTO	ACCIDENTES O CONDICION ESTADO FISICO		CAMBIOS EN EL ESTADO DE SALUD		CAMBIOS EN EL ESTADO EMOCIONAL		RAZONES DE INASISTENCIA O LLEGADAS TARDE		SALIDAS FUERA DEL HORARIO		INCAPACIDADES		ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS		NOVEDAD DEL PARTICIPANTE					FIRMA DEL PADRE, MADRE O CUIDADOR	QUIEN DILIGENCIA EL REGISTRO DE NOVEDAD	OBSERVACIONES
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	EC	SUEÑO	VALORACION INTERNAL	VACUNAS	OTRO			
1	02/5/2025	ANALUCIA TRUJILLO SAENZ	1079413576		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Alm Tyllo	Rubieda PT	
2	05/5/2025	ANALUCIA TRUJILLO SAENZ	1079413576		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Aley Trujillo	Rubieda PT	
3	06/5/2025	ANALUCIA TRUJILLO SAENZ	1079413576		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Aley Trujillo	Rubieda PT	
4	07/5/2025	ANALUCIA TRUJILLO SAENZ	1079413576		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Aley Trujillo	Rubieda PT	
5	08/5/2025	ANALUCIA TRUJILLO SAENZ	1079413576		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Aley Trujillo	Rubieda PT	
6	09/5/2025	ANALUCIA TRUJILLO SAENZ	1079413576		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		xAley Trujillo	Rubieda PT	
7	12/5/2025	ANALUCIA TRUJILLO SAENZ	1079413576		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Aley Trujillo	Rubieda PT	
8	13/5/2025	ANALUCIA TRUJILLO SAENZ	1079413576		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Aley trujillo	Rubieda PT	
9	14/5/2025	ANALUCIA TRUJILLO SAENZ	1079413576		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Aley Trujillo	Rubieda PT	
10	15/5/2025	ANALUCIA TRUJILLO SAENZ	1079413576		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Aley Trujillo	Rubieda PT	
11	16/5/2025	ANALUCIA TRUJILLO SAENZ	1079413576		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Aley Trujillo	Rubieda PT	
12	19/5/2025	ANALUCIA TRUJILLO SAENZ	1079413576		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Maira Saenz	Rubieda PT	
13	20/5/2025	ANALUCIA TRUJILLO SAENZ	1079413576		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Maira Saenz	Rubieda PT	
14	21/5/2025	ANALUCIA TRUJILLO SAENZ	1079413576		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Maira Saenz	Rubieda PT	Lanita sale. con un golpe en el codo derecho presentado por una caida- inmediatamente se le informa ala mama.
15	22/5/2025	ANALUCIA TRUJILLO SAENZ	1079413576		X	X			X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Maira Saenz	Rubieda PT	
16	23/05/2025	ANALUCIA TRUJILLO SAENZ	1079413576		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Maira Saenz	Rubieda PT	
17	26/05/2025	ANALUCIA TRUJILLO SAENZ	1079413576		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Maira Saenz	Rubieda PT	
18	27/05/2025	ANALUCIA TRUJILLO SAENZ	1079413576		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Maira Saenz	Rubieda PT	
19	28/05/2025	ANALUCIA TRUJILLO SAENZ	1079413576		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Maira Saenz	Rubieda PT	
20	29/05/2025	ANALUCIA TRUJILLO SAENZ	1079413576		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Maira Saenz	Rubieda PT	
21	__/__/2025	ANALUCIA TRUJILLO SAENZ	1079413576															AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA				

FIRMA COORDINADORA: Mayerly Gomez

FIRMA AGENTE EDUCATIVA: Rubieda Perdomo

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA

REGISTRO DE NOVEDADES DIARIAS

N°	FECHA	NOMBRE BENEFICIARIO	NUMERO DOCUMENTO	FIRMA DEL PADRE, MADRE O CUIDADOR	QUIEN DILIGENCIA EL REGISTRO DE NOVEDAD	OBSERVACIONES
1	__/__/__04__/ 2025	ANA LUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.578	Maira Saenz B	Rubiela P.	
2	__/__/__04__/ 2025	ANA LUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.578	Maira Saenz B	Rubiela. P.	
3	__/__/__04__/ 2025	ANA LUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.578	Maira Saenz B	Rubiela P.	
4	__/__/__04__/ 2025	ANA LUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.578	Maira Saenz B	Rubiela P.	
5	__/__/__04__/ 2025	ANA LUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.578	Maira Saenz B	Rubiela P.	
6	__/__/__04__/ 2025	ANA LUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.578	Maira Saenz B	Rubiela P.	
7	__/__/__04__/ 2025	ANA LUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.578	Maira Saenz B	Rubiela P.	
8	__/__/__04__/ 2025	ANA LUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.578	x Maira Saenz B	Rubiela Perdomo	
9	__/__/__04__/ 2025	ANA LUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.578	x Maira Saenz B	Rubiela Perdomo	
10	__/__/__04__/ 2025	ANA LUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.578	x Maira Saenz B	Rubiela Perdomo	
11	__/__/__04__/ 2025	ANA LUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.578			
12	__/__/__04__/ 2025	ANA LUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.578			
13	12-13 /__/__04__/ 2025	ANA LUCIA TRUJILLO SAENZ	DIAS SANTOS			
14	__/__/__04__/ 2025	ANA LUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.578	x Maira Saenz B	Rubiela Perdomo	
15	__/__/__04__/ 2025	ANA LUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.578	x Maira Saenz B	Rubiela Perdomo	
16	__/__/__04__/ 2025	ANA LUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.578	x Maira Saenz B	Rubiela Perdomo	
17	__/__/__04__/ 2025	ANA LUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.578	x Maira Saenz B	Rubiela Perdomo	
18	__/__/__04__/ 2025	ANA LUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.578	x Maira Saen B	Rubiela Perdomo	
19	__/__/__04__/ 2025	ANA LUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.578	x Maira Saenz B	Rubiela Perdomo	
20	__/__/__04__/ 2025	ANA LUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.578	x Maira Saenz B	Rubiela Perdomo	
21	__/__/__04__/ 2025	ANA LUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.578			

FIRMA COORDINADORA: Mayerli Gomez

FIRMA AGENTE EDUCATIVA: Rubiela Perdomo

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA

REGISTRO DE NOVEDADES DIARIAS

NUERO	FECHA	NOMBRE BENEFICIARIO	NUMERO DOCUMENTO	ACCIDENTES O CONDICION ESTADO FISICO		CAMBIOS EN EL ESTADO DE SALUD		CAMBIOS EN EL ESTADO EMOCIONAL		AUSENCIAS DE INASISTENCIA A ESTUDIANTES TARDE		SALIDAS FUERA DEL ACUDIENTE		HOSPITALIZACIONES		ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS		NOVEDAD DEL PARTICIPANTE				FIRMA DEL PADRE, MADRE O CUIDADOR	QUIEN DILIGENCIA EL REGISTRO DE NOVEDAD	OBSERVACIONES
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	RC	ROSA	PALMA DE MANOS	PALMAS	OTRO		
1	__3_/__03_/ 2025	ANA LUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576		X		X		X		X		X		X		X	N/A	N/A	N/A	N/A		X Maira Saenz B	Rubiela P.T
2	__4_/__03_/ 2025	ANA LUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576		X		X		X		X		X		X		X	N/A	N/A	N/A	N/A		X Maira Saenz B	Rubiela PT
3	__5_/__03__/ 2025	ANA LUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576		X		X		X		X		X		X		X	N/A	N/A	N/A	N/A		X Maira Saenz B.	Rubiela PT
4	__6_/__03_/ 2025	ANA LUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576		X		X		X		X		X		X		X	N/A	N/A	N/A	N/A		X Maira Saenz B	Rubiela PT
5	__7_/__03_/ 2025	ANA LUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576		X		X		X		X		X		X		X	N/A	N/A	N/A	N/A		X Maira Saenz B.	Rubiela PT
6	__10_/__03__/ 2025	ANA LUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576		X		X		X		X		X		X		X	N/A	N/A	N/A	N/A		Maira Saenz B.	Rubiela PT
7	__11_/__03__/ 2025	ANA LUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576		X		X		X		X		X		X		X	N/A	N/A	N/A	N/A		X Maira Saenz B	Rubiela PT
8	__12_/__03__/ 2025	ANA LUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576		X		X		X		X		X		X		X	N/A	N/A	N/A	N/A		X Maira Saenz B	Rubiela PT
9	__13_/__03__/ 2025	ANA LUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576		X		X		X		X		X		X		X	N/A	N/A	N/A	N/A		X Maira Saenz B.	Rubiela PT.
10	__14_/__03__/ 2025	ANA LUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576		X		X		X		X		X		X		X	N/A	N/A	N/A	N/A		X Maira Saenz B.	Rubiela PT
11	__17_/__03__/ 2025	ANA LUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576		X		X		X		X		X		X		X	N/A	N/A	N/A	N/A		X Maira Saenz B.	Rubiela PT
12	__18_/__03__/ 2025	ANA LUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576		X		X		X		X		X		X		X	N/A	N/A	N/A	N/A		X Maira Saenz B.	Rubiela PT
13	__19_/__03__/ 2025	ANA LUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576		X		X		X		X		X		X		X	N/A	N/A	N/A	N/A		X Maira Saenz B	Rubiela PT
14	__20_/__03__/ 2025	ANA LUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576		X		X		X		X		X		X		X	N/A	N/A	N/A	N/A		X Maira Saenz B	Rubiela PT
15	__21_/__03__/ 2025	ANA LUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576		X		X		X		X		X		X		X	N/A	N/A	N/A	N/A		X Maira Saenz B	Rubiela PT
16	__24_/__03__/ 2025	ANA LUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576		X		X		X		X		X		X		X	N/A	N/A	N/A	N/A		X Maira Saenz B	Rubiela PT
17	__25_/__03__/ 2025	ANA LUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576		X		X		X		X		X		X		X	N/A	N/A	N/A	N/A		X Maira Saenz B	Rubiela PT.
18	__26_/__03__/ 2025	ANA LUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576		X		X		X		X		X		X		X	N/A	N/A	N/A	N/A		X Maira Saenz B	Rubiela PT
19	__27_/__03__/ 2025	ANA LUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576		X		X		X		X		X		X		X	N/A	N/A	N/A	N/A		X Maira Saenz B	Rubiela PT
20	__28_/__03__/ 2025	ANA LUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576		X		X		X		X		X		X		X	N/A	N/A	N/A	N/A		X Maira Saenz B	Rubiela PT
21	__31_/__03__/ 2025	ANA LUCIA TRUJILLO SAENZ	1.079.413.576															N/A	N/A	N/A	N/A			Get

FIRMA COORDINADORA: Mayerly Gomez

FIRMA AGENTE EDUCATIVA: Rubiela Perdomo T

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA

REGISTRO DE NOVEDADES DIARIAS

NUERO	FECHA	NOMBRE BENEFICIARIO	NUMERO DOCUMENTO	INCIDENTES O CONDICIONES SOCIALES		CAMBIOS EN EL ESTADO DE SALUD		CAMBIOS EN EL ESTADO EMOCIONAL		RAZONES DE INASISTENCIA O LLEGADAS TARDE		SALIDAS FUERA DEL HORARIO		INCAPACIDADES		ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS		NOVEDAD DEL PARTICIPANTE					FIRMA DEL PADRE, MADRE O CUIDADOR	QUIEN DILIGENCIA EL REGISTRO DE NOVEDAD	OBSERVACIONES
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	PT	ESTUDIO	VACUNAS Y ESQUEMA	VACUNAS	OTROS			
1	26/2/2025	Ana Lucia Trujillo	1079413576															AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Erika Suarez B	Rubiela P.T	
2	27/2/2025	Analucia Trujillo	1079413576															AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Erika Suarez B	Rubiela PT	
3	28/2/2025	Analucia Trujillo	1079413576															AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Laura Juarez B	Rubiela PT	
4	___/___/2025																	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA				
5	___/___/2025																	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA				
6	___/___/2025																	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA				
7	___/___/2025																	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA				
8	___/___/2025																	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA				
9	___/___/2025																	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA				
10	___/___/2025																	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA				
11	___/___/2025																	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA				
12	___/___/2025																	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA				
13	___/___/2025																	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA				
14	___/___/2025																	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA				
15	___/___/2025																	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA				
16	___/___/2025																	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA				
17	___/___/2025																	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA				
18	___/___/2025																	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA				
19	___/___/2025																	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA				
20	___/___/2025																	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA				
21	___/___/2025																	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA				

FIRMA COORDINADORA: _____

FIRMA AGENTE EDUCATIVA: Rubiela Perdomo