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 AL QUE INGRESA
DIA	MES	AÑO	Exploradores 4

NOMBRE COMPLETO PARTICIPANTE	Andres Geronimo Silva Zuñiga		
TIPO DE DOCUMENTO Y NUMERO	R.C. 1079413376		
CIUDAD Y FECHA DE NACIMIENTO	01-02-2021 - Iaplata H.		
EDAD ACTUAL: (A LA FECHA DE INGRESO)	4.0		
DIRECCION DE RESIDENCIA	Vereda el Higeron		
TIPO DE SANGRE:	O+		
TELEFONOS	3167448809 - 3168318510		
NOMBRE EPS Y REGIMEN	Nueva EPS	SNB	CONTR
PUNTAJE SISBEN – No FICHA	B1		
CRITERIO DE FOCALIZACION	Sisben		
CONDICION DE DISCAPACIDAD	no aplica		
NOMBRE DEL PADRE (niñ@s)	Jose Daniel Silva V.		
OCUPACION	Mecanico		
NUMERO DE CONTACTO	3168318510		
NOMBRE DE LA MADRE (niñ@s)	Francy Edith Zuñiga		
OCUPACION	ama de casa		
NUMERO DE CONTACTO	3167448809		
NOMBRE ACUDIENTE	Maria Alejandra Silva		
OCUPACION	ama de casa		
NUMERO DE CONTACTO	3126382392		
EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR	Francy Edith Zuñiga		
PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	Mamá		
TELEFONO	3167448809		
AUTORIZACION PARA RECOGER (niñ@s) . ANEXAR FOTOCOPIA CEDULA	Maria Alejandra Silva		
CEDULA NUMERO:			
PARENTESCO			

Francia edith Zuñiga Penagos.
FIRMA PADRE DE FAMILIA

FIRMA ACUDIENTE

FIRMA AGENTE EDUCATIVO

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Adhesivo Copia Registro Civil
REGISTRADURÍA 27726702-6

NUIP [illegible]

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 59255953

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

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

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

REGISTRADURIA DE TESALIA - COLOMBIA - HUILA - TESALIA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
SILVA	ZUNIGA

Nombre(s)

ANDRES GERONIMO

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2021 Mes FEB Día 01	MASCULINO	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	162811053

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

ZUÑIGA PENAGOS FRANCIA EDITH

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1 079 410.944	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

SILVA VALDERRAMA JOSE DANIEL

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 83.254.892	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

SILVA VALDERRAMA JOSE DANIEL

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 83.254.892	Daniel Silva V.

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 2021 Mes FEB Día 04	DIOGENES ORTIZ BRAND - REGISTRADOR Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Daniel Silva V. Firma	DIOGENES ORTIZ BRAND. Registrador Municipal del Estado Civil Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

REGISTRADURIA MUNICIPAL DEL ESTADO CIVIL
TESALIA - HUILA
04 FEB 2021

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

FIEL COPIA TOMADA DEL ORIGINAL
Firma:

DIOGENES ORTIZ BRAND
Registrador MPAL del Estado Civil

QFXPRES

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

5925595 3

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.

Daniel Silva V.
PADRE:
C.C. 83254692 DE Tesalia H.

Francia edith zuñiga penagos
MADRE:
C.C. 1079910944 DE tesalia

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO COMUNICACIÓN ESTRATÉGICA	F2.P2.CE	15/07/2021
	FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN	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 Andres Geronimo Silva Zuñiga, identificado (a) con documento de identidad número 1029413376, 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	X	Audios	X	Videos	X	Otros datos personales	X

Autorización - Uso imagen del titular:

Yo, Francia edith Zuñiga Penagos., quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad número 1029410944, 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	X	Audios	X	Videos	X	Otros datos personales	X

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: Francia edith Zuñiga Penagos.
Nombre: Francia edith Zuñiga Penagos.
Calidad - Titular: mamá Representante legal: _____
Teléfono de contacto: 3163948809
Fecha: 26 febrero 2025
Municipio: **TESALIA**

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,

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 . Francia edith Zuñiga Penagos.

Nombre completo francia edith zuñiga penagos

Documento de identidad . 1079.916944.

Empresa representada _____

NIT de la empresa _____

Lugar y fecha 26 febrero **2025**

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

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, Francia edith zuñiga renagos.
padre del niño, niña Andres Geronimo silva zuñiga 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,

Francia edith zuñiga renagos.
FIRMA PADRE DE FAMILIA Y/O ACUDIENTE

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.079.410.944
ZUÑIGA PENAGOS

APELLIDOS

FRANCIA EDITH

NOMBRES

Francy Edith Zuñiga P.
FIRMA





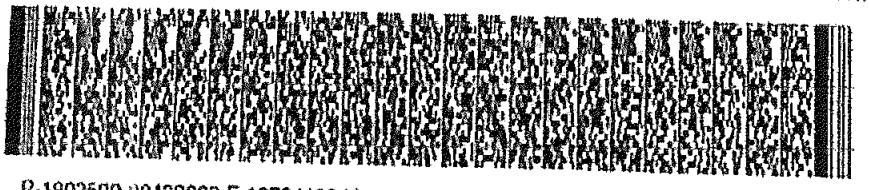
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-JUL-1994
PAICOL
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

24-JUL-2012 TESALIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-1902500-00428069-F-1079410944-20130315 0032531539A 1 36738171


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 63.254.692
SILVA VALDERRAMA
APELLIDOS
JOSE DANIEL
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 18-DIC-1984
TESALIA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
06-FEB-2003 TESALIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO

RESOL. NUMERO DEL 18/07/10 DIAN NOM 5 GRANDES CONTRIBUYENTES AUTORETENEDORES ICA - CIRCULAR 4 DEL 08/01/99 SECRETARIA DE HACIENDA DE NEIVA

FACTURA DE VENTA No. 81923722

TOTAL A PAGAR

$ 73.310

Documento equivalente segun articulo 17 Decreto 1001/97

FECHAS DE LECTURAS: 08-ABR-2024 / 11-JUN-2024

FECHA DE VENCIMIENTO PAGO INMEDIATO: FECHA SUSPENSION: 20-JUN-2024

INFORMACIÓN CLIENTE

Cliente	FRANCIA EDITH ZUÃÀIGA PENAGOS	Nit CC	1079410944
Dirección	VDA EL HIGUERON VIA BOMBEO	Ruta	6080781002
Municipio	TESALIA	Ciclo	094
Clase Servicio	Residencial	Estrato	1

INFORMACIÓN TÉCNICA

Nivel Tension	1 SECUNDARIA	Circuito	6580305
Carga Contratada	0	Nombre	
Grupo	4	Atrasos	4

INFORMACIÓN CONSUMO

Contador	Marca	T.E	T.M	Obs	Lec.Actual	Lec.Ante.	Factor	Consumo (kwh)
48125	MMET	A	S	00	3	3	1	0

Promedio Cuenta 0 Consumo Año Anterior 0 Consumo Anterior 0

ULTIMOS CONSUMOS



Mes	Consumo
MAY	0
MAR	1
	0
	0
	0
	0
	0

MAY MAR

CALIDAD DEL SERVICIO

FIU:2 DIU:4.96385HC:0
EC:0 VC:0 VCD:0
NCF:0 CEC:0
Valor Compensar

ULTIMO PAGO

Fecha
Valor $ 0

LIQUIDACIÓN

Consumo(kwh)	Tarifa($/kwh)	Valor Total($)
0-3	983.4955 =	0
4-0	1000.1005 =	0

CONSUMO PERIODO

Consumo(kwh)	Tarifa($/kwh)	Valor Total($)

Valor Total Energía del Periodo	$ 0
Valor (Subsidio/Contribución)	$ 0
Valor Total Energía Facturado	$ 0

DETALLE DE CUENTA

CONCEPTO	VALOR MES
DEUDA CAPITAL	$ 394
INTERES MORATORIO	$ 0
[illegible] Y OTROS	$ 17
CONSUMO PERIODO	$ 0
REVISION INSTALACION BT RUR	$ 1.259
AL DISPERSO	
IVA	$ 11.659
AJUSTE DECENA	$ 1

OTROS CARGOS	$	0
ALUMBRADO P	$	18
VALOR ELECTROHUILA	$	73.294

TOTAL A PAGAR

$ 73.310

ELECTRODOMÉSTICOS

CONVENIO	C PEND	TOTAL CONV	SALDO

FINANCIACIONES

FINANCIACION	C PEND	TOTAL FIN	SALDO FIN	CUOTA

PCEB: Consumo Kwh | Kwh | Valor $ | No Factura

COSTO UNITARIO PRESTACIÓN DEL SERVICIO

Gm: 397.0 Tm: 54.0 PRn,m: 0.0 Dn,m: 266.0 Rm: 7.0 Cv,m: 181 .0 CUv,n,m: 1000.1005 ($/Kwh)

CREDIVALORES

SALDO	CAPITAL	INT.CORRIENTE	INT.MORA

ElectroHuila
Transmitimos buena energía
Nit 891 180 001-1

Código de Cuenta : 831141722

Factura de Servicios Publicos No: 81923722

Periodo MAY 2024 Fecha de Vencimiento: PAGO INMEDIATO

Suspensión a partir de: 20-JUN-2024

Valor Total a Pagar **$ 73.310**

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	1079413376
NOMBRES	ANDRÉS GERÓNIMO
APELLIDOS	SILVA ZUÑIGA
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.	SUBSIDIADO	01/08/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	08/13/2025 22:36:15	**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

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 31/08/2025

Ficha: 41797123640200000471

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ANDRES GERONIMO

Apellidos: SILVA ZUÑIGA

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1079413376

Municipio: Tesalia

Departamento: Huila

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 16/06/2021

Última actualización ciudadano: 16/06/2021

Última actualización vía registros administrativos:

*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

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
891103889 - 6

CERTIFICACION MEDICA

Entidad Administradora: **NUEVA EPS S.A CAPITADO**

Certificado No.: **10000080**
Fecha de Registro: 09-abr-2025
Historia No.: 1079413376

DATOS DEL PACIENTE

Nombre del paciente:	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	No.identificación :	RC: 1079413376
Sexo:	M	Edad :	4 Años
Ciudad de residencia:	TESALIA, HUILA	Estado civil:	MENOR DE EDAD
Dirección residencia:	V/EL CENTRO, RURAL	Teléfono:	3167448809

DATOS ANTROPOMÉTRICOS

Peso : 17.6 Kg Talla : 104 cm

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 09/04/2025.

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

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.

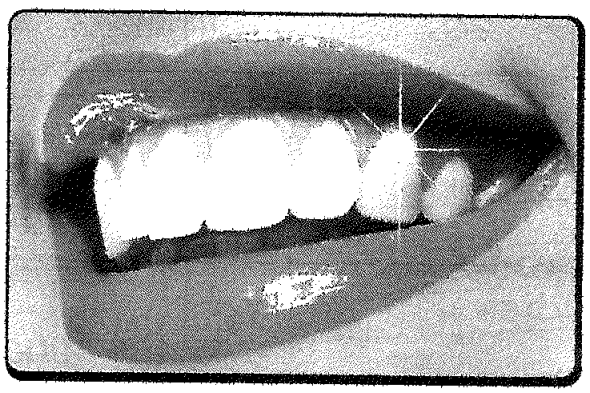
Cambie de cepillo dental cada 6 meses, utilice uno de cuerdo a tu edad.

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

Hospital
SANTA TERESA
Los Mejores Cuidados en Salud

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

CUIDEMOS NUESTRA SONRISA



NOMBRE: Andres Geronimo Silva

DOC. DE IDENTIDAD: 1.079413.376.

EPS - EPS Nueva Eps

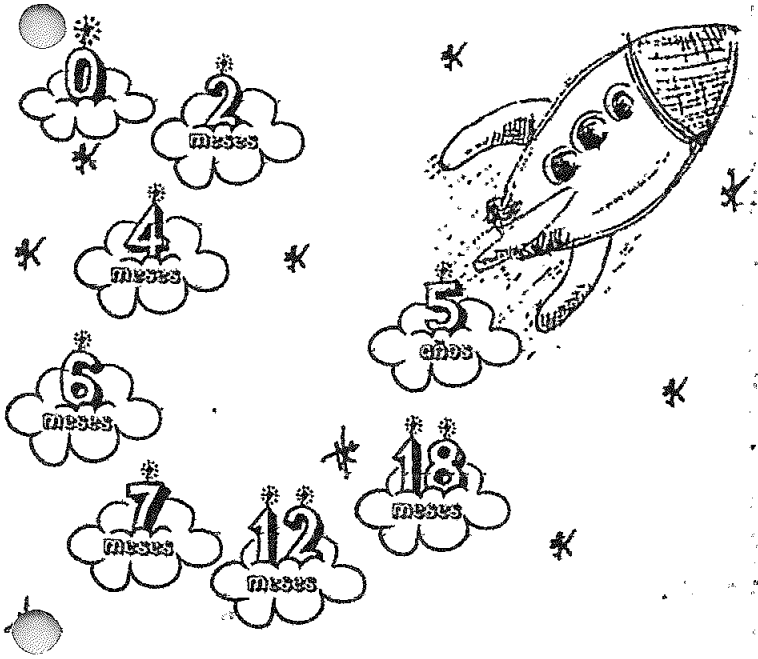
Servicio: Salud Oral

FECHA	1a VEZ	CPB	OET	FLÚOR	SELLANTE	OPERATORIA	CIRUGÍA ORAL	ENDODONCIA	CONSULTA URGENCIA	TTO. YERMINADA
21-12-24	✓	✓		Barniz		PxP Prox;		Control 21-Junio-24		Yuliana Sin Cedula Higienista Oral Res. 1.007.490.
27-08-24	✓	✓		Barniz		PxP	Prox Control	27-02-25		Yuly Constanza Fajardo C. Higienista Oral Resolución 2597
04 DIC 2024						Resina 62M.				Daniela Montoya Odontóloga UC RM: 1.075.317.45
05 DIC 2024						Resina 51M.				Daniela Montoya Odontóloga UC RM: 1.075.317.45
15 febrero 2024						Resina 51 Mesial				Daniela Montoya Odontóloga UCM RM: 1.075.317.45
22 de febrero de 2025						Resina 62V Paciente terminado ✓				Daniela Montoya Odontóloga UCM RM: 1.075.317.45
8 marzo de 2025	Barniz PxP			Proximo control 28 Febrero						Maria del Mar Pacanica
4 junio 2025				Resina del 61 MD.						
4 junio 2025				Resina del 62 MD.						

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

Poliomielitis, Difteria, Tétanos, Tosferina, Hepatitis, Enfermedad diarreica producida por rotavirus, Neumonías, Meningitis tuberculosa, Fiebre amarilla, Sarampión, Paperas, Meningitis por Haemophilus Influenza tipo B, Rubéola e Influenza.

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



* Cualquier día es bueno para vacunar a sus hijos.
* En Colombia todos los días son días de vacunación.
* Es fácil, gratis y sobre todo muy importante.

República de Colombia
Ministerio de Salud y Protección Social
Dirección de Promoción y Prevención
Subdirección de Enfermedades Transmisibles
Programa Ampliado de Inmunizaciones

www.minsalud.gov.co
Atención al Ciudadano: 018000 95 25 25

AIEPI

de cero a Siempre

MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

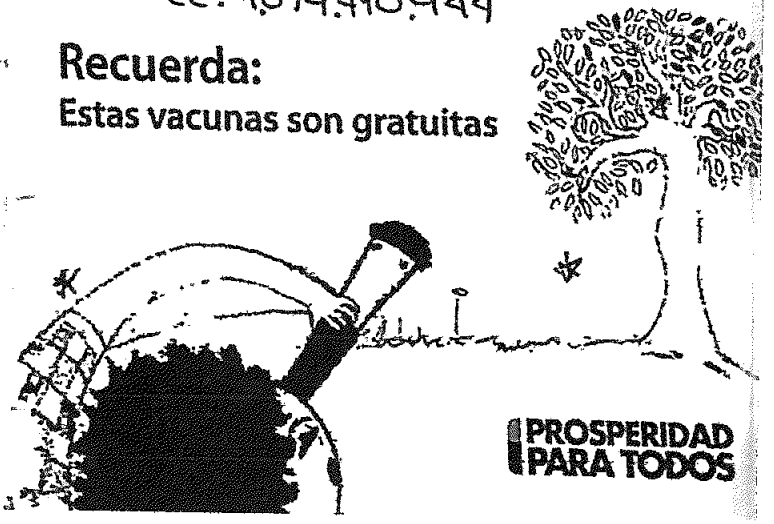
Vacunas al día, se la ponemos fácil

CARNÉ DE VACUNACIÓN

Nombre: Andres Geronimo Silva
Fecha de nacimiento: 01-02-21
Nº de certificado de nacido vivo: 162811053
Registro civil: 1.079 413.376
Sexo: Masculino
Grupo sanguíneo: O (+)
Peso al nacer: 3190 Gramos.
Dirección: Vda El Centro
Teléfono: 3167448809
Responsable: Francy Zuniga
Municipio de residencia: Tesalia
Departamento: Huila
CC: 1.079.410.944

Recuerda:

Estas vacunas son gratuitas



PROSPERIDAD PARA TODOS

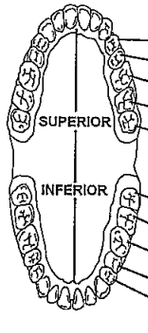
Registro Civil: _____

Me protege de	Dosis	Fecha de Aplicación Día Mes Año	Laboratorio	Número de lote	IPS vacunadora	Fecha próxima cita Día Mes Año	Nombre del Vacunador
Lactancia materna exclusiva	SI [X] No [ ]						
Tuberculosis B.C.G.	Única	03-02-21	Serum	03796215	HOSP		Nini Vega
Hepatitis B	Recién nacido	01-02-21	Serum	03204019D	HOSP	01 04 21	Jefe Eduard
Lactancia materna exclusiva	SI [ ] No [ ]						
Polio (Oral - IM)	1ª	10-04-21	Sanofi	T3D691K	ESE Tesalia		Una Quinan
PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus Influenza Tipo B y Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	1ª	10-04-21	Serum	28304080	ESE Tesalia		Una Quinan
Rotavirus	1ª	10-04-21	ESK	A201C968A	ESE Tesalia		Una Quinan
Neumococo	1ª	10-04-21	ESK	A2N0268A	ESE Tesalia		Una Quinan
Lactancia materna exclusiva	SI [ ] No [ ]					10 06 21	
Polio (Oral - IM)	2ª	10-06-21	Biological	2027003A	ESE Tesalia		Una Quinc
PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus, Influenza Tipo B y Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	2ª	10-06-21	Serum	28304080	ESE Tesalia		Una Quinc
Rotavirus	2ª	10-06-21	ESK	A201C968A	ESE Tesalia		Una Quinc
Neumococo	2ª	10-06-21	ESK	A2N0268A	ESE Tesalia		Una Quinc
Continúe la lactancia materna hasta que cumpla dos años e inicie alimentación complementaria nutritiva.						10 08 21	
Polio (Oral - IM)	3ª	11-08-21	Biological	2027003A	ESE Tesalia		Una Quin
PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus, Influenza Tipo B y Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	3ª	11-08-21	Serum	28304080	ESE Tesalia		Una Quin
Influenza	1ª	11-08-21	Sanofi	V3E897V	ESE Tesalia		Una Quin
Influenza	2ª	14-09-21	Sanofi	V3E897K	ESE Tesalia		Una Quin
Sarampión Rubéola Paperas (SRP)	1ª	12-02-22	Serum	D1B0028A	ESE Tesalia	01 02 22	Una Quin
Fiebre Amarilla	1ª	03-09-21	Sanofi	V3E37	ESE Tesalia		
Neumococo	Refuerzo	12-02-22	ESK	A2N0817A	ESE Tesalia		Una Quin
Influenza	Anual	03-09-21	Organon	4T0222004	ESE Tesalia		
Hepatitis A	ÚNICA	12-02-22	Merck	U019226	ESE Tesalia		Una Quin
Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	1º Refuerzo	03-09-22	Serum	2B21Q016	ESE Tesalia		
Polio (Oral - IM)	1º Refuerzo	03-09-22	Serum	2121007	ESE Tesalia		
Polio (Oral - IM)	2º Refuerzo	03-09-22	Cita	5 años		5 AÑOS	
Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	2º Refuerzo						
Sarampión Rubéola Paperas (SRP)	Refuerzo	10/02/28	Serum	0153A004A	ESE Tesalia		Una Qu
Varicela	1ª	12-02-22	Merck	U019268	ESE Tesalia		Una Qu
VPH	2ª						
VPH	3ª						

Estas vacunas son gratuit

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

EDAD DE ERUPCION DE DIENTES TEMPORALES (DE LECHE)



DIENTE	EDAD
Incisivo Central	
Incisivo Lateral	
Canino	
Primer Molar	
Segundo Molar	

DIENTE	EDAD
Segundo Molar	
Primer Molar	
Canino	
Incisivo Lateral	
Incisivo Central	

RECOMENDACIONES

SALUD ORAL

Los primeros dientes deben limpiarlos con un algodón o una gasa húmeda.

Cuando los dientes temporales estén completos debe enseñar al niño la forma correcta de cepillarse los dientes y el uso de la seda dental, ayudándolo hasta cuando pueda hacerlo bien.

Nunca deje dormir al niño con el biberón en la boca, porque el azúcar facilita la caries dental, además el chupo puede originar alteraciones de la forma de los maxilares y mal posición de los dientes.

Procure no dar dulces o caramelos entre comidas.

La primera visita al odontólogo debe hacerse a los 2 años.

CUIDADOS GENERALES

bañe al niño todos los días, lávele las manos y los dientes, córtele las uñas, póngale zapatos cuando camine. No use talcos ni chupos.

No le de aceites para purgarlos. Evite que sus niños se acerque a los enfermos.

Exprese afecto al niño, álcelo, abrácelo y acarícielo. Permita que el niño juegue y dedique tiempo para jugar con él.

Involucre al niño en las actividades de la familia. Hable con el niño y responda con amor a sus intentos de comunicarse y llamar la atención. Permita que el niño se mueva libremente. No castigue, engañe, ni asuste al niño para obligarlo a obedecer.

Explíquele con cariño las cosas que no debe hacer.

No exija que el niño realice tareas que no puede hacer.

RECOMENDACIONES

ALIMENTACIÓN

Dele a su niño leche materna hasta los 2 años de edad.

Desde recién nacido hasta los 6 meses de edad el niño solamente necesita leche materna.

A los 6 meses, además de la leche materna, comience a darle frutas, no ácidas, cereales y verduras en papilla, naco o puré y vísceras como hígado, bofe o pajarilla. Utilice taza y cuchara. EVITE EL USO DEL BIBERÓN.

Dele primero la leche materna y después los otros alimentos, haciéndolos poco a poco más sólidos para que comience a masticar.

A los 6 meses, además de la leche materna, dele frutas, los cereales y las verduras y las vísceras, dele fríjoles, lentejas, arvejas, pasta, papa y arroz, también puede darle huevo y carne molida.

A los 9 meses, además de la leche materna, el niño puede comer de todos los alimentos que come la familia, preparados con pocos condimentos, usando.

PREVENCIÓN DE ACCIDENTES

Intoxicaciones: No deje al alcance del niño drogas o venenos que pueda tomar.
Quemaduras: No deje a su niño solo en la cocina; evite el contacto con fósforos, cocinol, gasolina o pólvora.
Heridas o fracturas: No le deje al alcance objetos cortopunzantes. Evítele juegos en lugares peligrosos.
Ahogamiento: No lo deje solo en la alberca, en pozos.

VACUNACIÓN

Hágalo vacunar. Al cumplir el primer año de vida, debe tener completas todas las vacunas con todas sus dosis. De esta manera, el niño no sufrirá de enfermedades.

INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA

Una neumonía no manejada a tiempo puede ser mortal.
La gripa en su niño pude llegar a ser una neumonía, por eso vigile la respiración de su hijo; si éste respira con dificultad, más rápido de lo normal, o el pecho se le hunde, llévelo inmediatamente al organismo de salud.

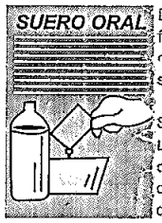
DIARREAS

Son peligrosas, porque el niño se puede deshidratar y morir. Cuando empiece la diarrea aumente los líquidos (sopas, jugos, coladas y otros).

NO SUSPENDA LA ALIMENTACIÓN

RECOMENDACIONES

REHIDRATACION ORAL "SUERO ORAL"



En un litro de agua hervida y fría mezcle todo el contenido de un sobre de suero oral.

Si el niño NO ESTA DESHIDRATADO, dele con cucharadita y vaso dos onzas como mínimo después de cada comida.

Si el niño presenta ALGÚN GRADO DE DESHIDRATACIÓN; acuda a la Promotora de Salud, a la Unidad de Rehidratación Oral y de Saneamiento URDS más cercana, o al Organismo de Salud.

FACTORES DE RIESGO PARA EL NIÑO

- ☐ Peso al nacer menor a 3.000 gramos.
- ☐ Gemelo o nacimientos múltiples.
- ☐ No lactancia natural o destete precoz.
- ☐ Hermanos desnutridos.
- ☐ Muerte de hermanos menores de 5 años.
- ☐ 4 o más hermanos vivos.
- ☐ Menores de 2 años de diferencia con hermano anterior.
- ☐ Niño que permanece solo al cuidado de otros niños.
- ☐ Violencia al interior de la familia
- ☐ Ingreso familiar menor de un salario mínimo.
- ☐ Carencia de agua en la casa.
- ☐ Inadecuada disposición de excretos.
- ☐ Inadecuada disposición de basuras.
- ☐ Presencia de insectos, roedores y otros animales domésticos en la casa

REGISTRO DE VACUNACIONES

VACUNAS	DOSIS						
	1a.	2a.		3a.		Refuerzo	
	Fecha Vacuna	FECHA		FECHA		FECHA	
		Cita	Vacuna	Cita	Vacuna	Cita	Vacuna
B.C.G.							
D.P.T							
Polio							
Pentevalente							
Fiebre Amarilla*							
Triple Viral							
Otra							

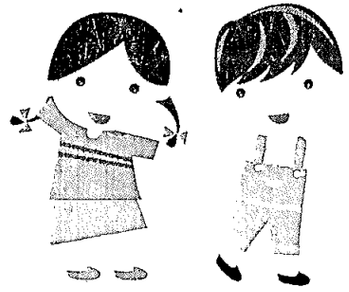
*En zonas endémicas

CITAS PROGRAMADAS

AÑO	MES	DIA	HORA	CUMPLIO SI	CUMPLIO NO
2021	Marzo	23	7:00	✓	
2021	Mayo	4	Dra. Erika E[illegible] O. MEDICINA GEN.		
2021	Junio	11	ENFERMERIA		
2021	Septiembre	15	7:00		
2021	Noviembre	2	7:00		
22	Enero	26	7:00		
22	Febrero	23			
22	Abril	23	7:00	✓	
22	Diciembre	22	Jefe	✓	
23	Enero	23	MD		
23	Junio	24	MD		
24	Octubre	31	MD	✓	
25	Noviembre				
25	Diciembre	05	3:20pm	✓	
26	Mayo				

Hospital SANTA TERESA
LOS MEJORES CUIDADOS SIEMPRE

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



CARNE DE SALUD MENORES DE 7 AÑOS

Nombre: Andres Geronimo Silva.
Fecha de Nacimiento: 01-feb-2021
Registro Civil: 1074413976
Municipio: Tesalia
Dirección:
Barrio o Vereda Vereda centro
Nombre del responsable del niño Francy
Historia Clínica No.
EPS/ARS a-fm.

ACUDA AL ORGANISMO DE SALUD EN LA FECHAS DE LAS CITAS PROGRAMADAS Y CUANDO EL AGENTE DE SALUD SE LO RECOMIENDE. ES POR EL BIEN DE SU HIJO

AL MES
Patalea vigorosamente
Sigue con los ojos el movimiento de un objeto
Se sobresalta con el ruido
Sigue movimientos del rostro

A LOS TRES MESES
Sostiene la cabeza
Se lleva objetos a la boca
Balbucea con las personas
Se vollea cuando se le habla

A LOS SEIS MESES
Intenta sentarse solos
Pasa objetos de una mano a otra
Reacciona cuando se le llama
Pone atención a la conversación

A LOS 9 MESES
Se sienta por sí solo
Agarra objetos con los dedos pulgar e índice
Dice una palabra clara
Imita aplausos

A LOS 12 MESES
Se para solo
Busca objetos escondidos
Entiende orden sencilla
Bebe en taza solo

A LOS 16 MESES
Corre
Pasa hojas de un libro
Reconoce seis objetos
Avisa deseos de ir al baño

A LOS 24 MESES
Salta en los dos pies
Hace torre de 5 o más cubos
Dice más de 20 palabras claras
Control diurno de orina

A LOS 36 MESES
Camina hacia atrás
Separa objetos grandes y pequeños
Usa oraciones completas
Se baña solo las manos y la cara

A LOS 48 MESES
Lanza y agarra la pelota
Copia cuadrado y círculo
Describe bien un dibujo
Tiene un amigo especial

A LOS 60 MESES
Hace rebotar y agarra la pelota
Dibuja escalera
Nombra 4 ó 5 colores
Organiza juegos

A LOS 72 MESES
Salta desde 60 cms. de altura
Dibuja casa
Conoce días de la semana
Comenta vida familiar

A LOS 84 MESES
Salta alternando los pies
Copia una figura de líneas curvas
Conoce ayer, hoy y mañana
Conoce fechas especiales

PESO AL NACER 3 LB 6 OZS.

PESO - KILOS

FECHA DE NACIMIENTO

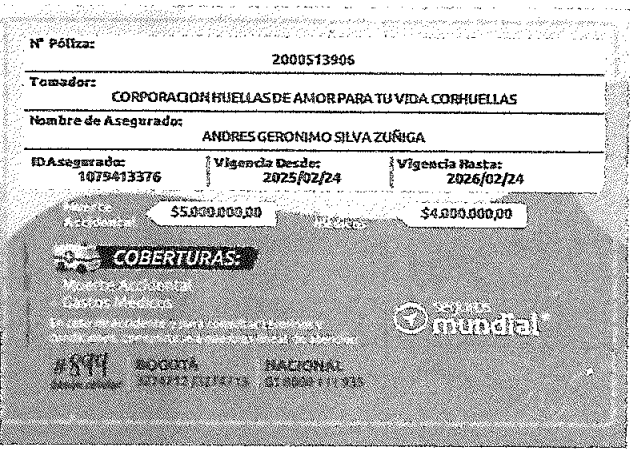
TALLA	PESO	FECHA
50	4.3	23-3-21

VIGILANCIA DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO

Por la Salud de su hijo evite nuevo embarazo
antes de los 2 años de edad del niño

INTERPRETACION DE LA CURVA DE CRECIMIENTO

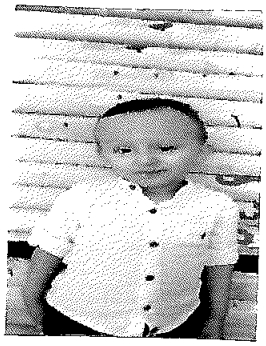

PÓLIZA DE ACCIDENTES ESCOLARES
PROTEGEMOS TUS PASOS
Línea de Atención:
#899 desde celular
Bogotá: 327 4713 / 327 4713
Nacional: 01 8000 111 935
seguros mundial


Nº Póliza:
2000513906
Tomador:
CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CORHUELLAS
Nombre de Asegurado:
ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA
ID Asegurado:
1075413376
Vigencia Desde:
2025/02/24
Vigencia Hasta:
2026/02/24
$5.000.000,00
$4.000.000,00
COBERTURAS:
Muerte Accidental
Gastos Medicos
seguros mundial
#899
BOGOTA
NACIONAL

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 4

NOMBRE COMPLETO PARTICIPANTE	Andres Geronimo Silva Zuñiga
TIPO DOCUMETO Y NUMERO	R.C. 1079413376
FECHA DE NACIMIENTO	01 febrero 2021
EDAD ACTUAL/ (A LA FECHA DE INGRESO)	4.0

OBSERVACION PEDAGOGICA:	MES: Marzo
Es un niño muy sociable, esta atento y participa cuando se le pregunta, participa de las actividades grupales colabora en ongarizar espacios del salas, realiza actividades grupales, es buen compañero, se destaca por ser respetuoso.	

FIRMA AGENTE EDUCATIVA:: _____ FIRMA PADRE FLIA: Francia Zuñiga.

OBSERVACION PEDAGOGICA:	MES: Abril.
Es atento y participativo - el esta al pendiente de lo que diga la agente educativa y responde con facilidad las preguntas, comparte y juega con los compañeros, es buen compañero respetuoso y colaborador.	

FIRMA AGENTE EDUCATIVA:: _____ FIRMA PADRE FLIA: Francy Zuñiga P.

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

Andres - G - Silva - Zuñiga

OBSERVACION PEDAGOGICA:	MES: Mayo

Es calmado y muy observador, siempre se expresa de una forma muy respetuosa, esta atento y participa de las diferentes actividades pedagogicas requiere ayuda a la hora de vestirse, colabora organizando espacios pedagogicos en el salon tiene buena motricidad fina y agarre con diferentes objetos que usa a diario.

FIRMA AGENTE EDUCATIVA:: _____ FIRMA PADRE FLIA: Juana Zuñiga C.

OBSERVACION PEDAGOGICA:	MES: Junio.

Siempre esta atento y muy participativo con facilidad realiza las actividades grupales, se le facilito en ocasiones realizar motricidad fina,
Juega y comparte con sus compañeros ha avanzado en el cambio de ropa.

FIRMA AGENTE EDUCATIVA:: _____ FIRMA PADRE FLIA: Jhonny Zuñiga C.

OBSERVACION PEDAGOGICA:	MES: Julio.

Es un excelente niño, su comportamiento es muy bueno, con facilidad el participa de todas las actividades, pero tambien se torna facil cuando no puede hacer ciertas cosas - como colocarse los zapatos - se le ha ido explicando como calzar como hacerlo.

FIRMA AGENTE EDUCATIVA:: _____ FIRMA PADRE FLIA: Jhonny Zuñiga C.

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

Andres Gerardo Silva Zuñiga

OBSERVACION PEDAGOGICA:	MES: Agosto

En este mes el niño siga siendo un niño muy atento, estudioso y participativo, colaborador en el salón, falta poco para que aprenda a colocarse bien los zapatos, falta aprender a amarrar los cordones de los zapatos. se despeza en el patio mes.

FIRMA AGENTE EDUCATIVA:: _____ FIRMA PADRE FLIA: Franci Zuñiga P.

OBSERVACION PEDAGOGICA:	MES: Septiembre

En este mes de observo sobre el consumo de los alimentos donde se evidencia que el niño los consume todos sin ninguna dificultad, a el le gustan los vegetales y las frutas, los consume todos en el salón el es atento y participativo colabora y realiza todas las actividades su comportamiento es bueno.

FIRMA AGENTE EDUCATIVA:: _____ FIRMA PADRE FLIA: Franci Zuñiga P.

OBSERVACION PEDAGOGICA:	MES: Octubre

Es un niño muy inteligente, esta atento y pendiente a realizar las actividades propuestas comparte juega y se divierte con sus compañeros. es juicioso ante todo, cuando no sabe algo siempre pregunta, dedicado a sus actividades.

FIRMA AGENTE EDUCATIVA:: _____ FIRMA PADRE FLIA: Franci Zuñiga P.

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

Andres Geronimo Silva Z.

OBSERVACION PEDAGOGICA:	MES: Noviembre 2025

Es un niño muy inteligente el cual durante todo el año realizo todo lo correspondiente para su edad por lo tanto termina un año con exito y mucha bendicion en la nueva etapa a iniciara

Gracias por su un niño aprendido y entregado.

FIRMA AGENTE EDUCATIVA:: _____ FIRMA PADRE FLIA: Francy Zuñiga P.

OBSERVACION PEDAGOGICA:	MES:

FIRMA AGENTE EDUCATIVA:: _____ FIRMA PADRE FLIA: _____

PÁGINA 1 DE 2: REGISTRO INDIVIDUAL Y ANÁLISIS CUALITATIVO

de cero a siempre

Ciudad Tesalia H

Nombre completo de la niña o niño Andres Geronimo Silva Zuniga

Fecha de nacimiento 01 02 2021 **N° Documento de Identidad** 1079413376

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

Primer Registro Cualitativo

Nombre del observador Nayarith. C. Rivera A

Fecha de registro cualitativo 28 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

El niño se encuentra en el perfil esperado de acuerdo a los ítem correspondientes para su edad

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

Segundo Registro Cualitativo

Nombre del observador Nayarith. C. Rivera

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

Segun los ítem correspondientes para su edad el niño se encuentra en el perfil esperado.

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

Tercer Registro Cualitativo Andres Giovanna Silva Zuñiga

Nombre del observador Natanith C. Rivera A

Fecha de resgistro cualitativo 21 11 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 ⊗

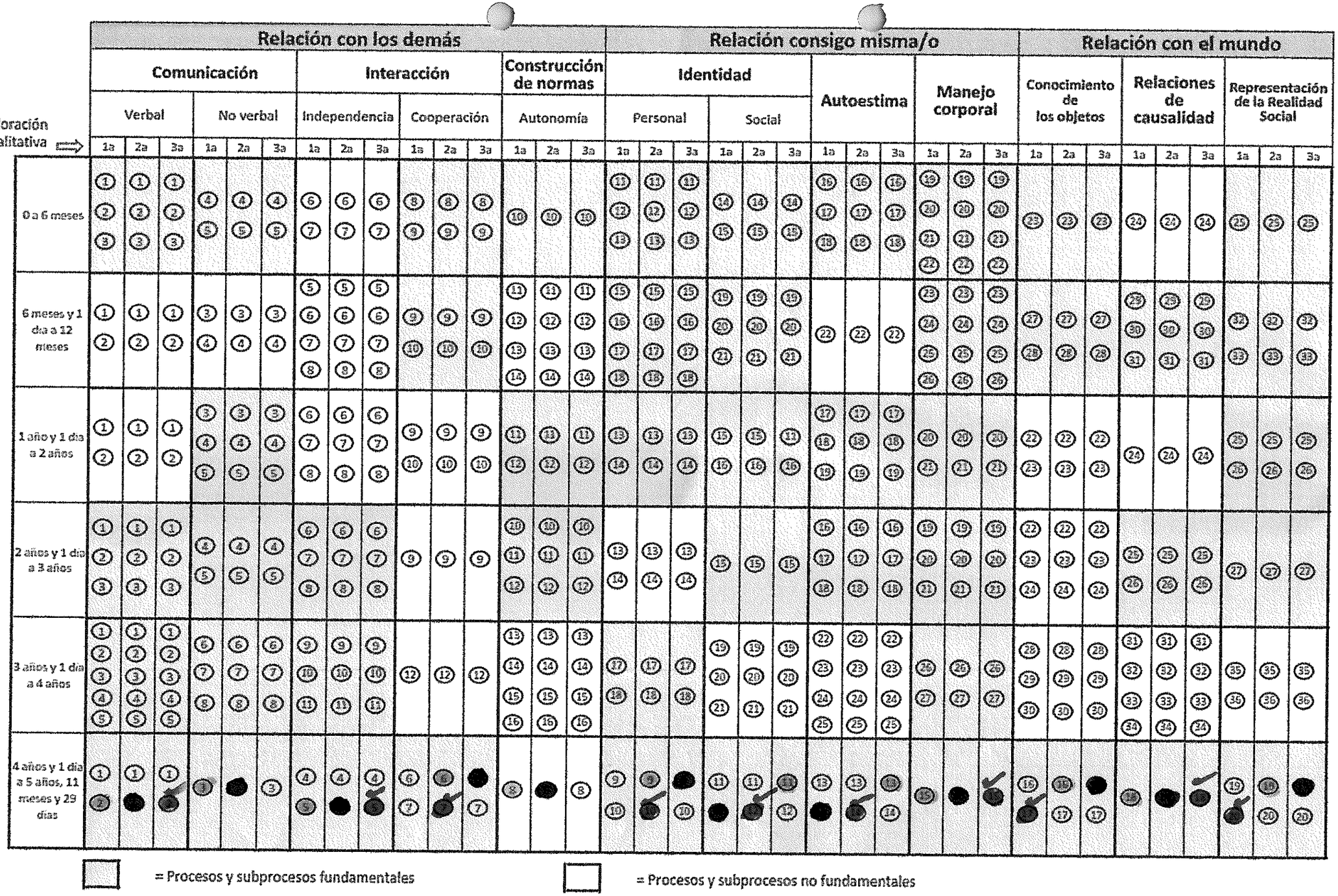
Color de registro valoración cualitativa [redacted] **Perfil de desarrollo** Alerta ○ Esperado ⊗ Avanzado ○

Observaciones generales

El niño se encuentra en el perfil esperado ya que realiza los ítem correspondientes para su edad correspondiente, muy comprometido para seguir aprendiendo — felicitaciones compañ.

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

[redacted]



PÁGINA 2 DE 2: VALORACIÓN CUALITATIVA INDIVIDUAL

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 INASITENCIA 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	RC	BOSS	VALORACION INTEGRAL	VACUNAS	OTRO			
1	04/11/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
2	05/11/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
3	06/11/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
4	07/11/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
5	10/11/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
6	11/11/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
7	12/11/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
8	13/11/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
9	14/11/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
10	18/11/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
11	19/11/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
12	20/11/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
13	24/11/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
14	__/__/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376															AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA				
15	__/__/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376															AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA				
16	__/__/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376															AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA				
17	__/__/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376															AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA				
18	__/__/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376															AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA				
19	__/__/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376															AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA				
20	__/__/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376															AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA				
21	__/__/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376															AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA				

FIRMA COORDINADORA: _____

FIRMA AGENTE EDUCATIVA:

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		NOVEDAS 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								
1	01/10/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
2	02/10/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
3	03/10/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
4	06/10/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		— • —		El niño se encuentra bien y participativo cuando se encuentra bien realiza esta canto
5	07/10/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		— • —		
6	08/10/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		— • —		Se encuentra bien realiza actividades aerobicas
7	09/10/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		— • —		Se encuentra bien realiza actividades
8	10/10/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		— • —		Se encuentra bien realiza esta Receta
9	14/10/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
10	15/10/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
11	16/10/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
12	17/10/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
13	20/10/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
14	21/10/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
15	22/10/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
16	23/10/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
17	24/10/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
18	27/10/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
19	28/10/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
20	29/10/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
21	30/10/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		

FIRMA COORDINADORA: Yuliana Perdomo

FIRMA AGENTE EDUCATIVA:

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	RC	SGSS	VALORACION INTEGRAL	VACUNAS	OTRO			
1	01/09/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
2	02/09/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
3	03/09/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
4	04/09/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
5	05/09/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
6	08/09/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
7	09/09/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
8	10/09/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
9	11/09/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
10	12/09/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
11	15/09/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
12	16/09/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
13	17/09/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga	Parra 6	
14	18/09/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
15	19/09/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
16	22/09/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
17	23/09/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
18	24/09/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
19	25/09/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
20	26/09/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
21	29/09/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		

FIRMA COORDINADORA: Yuliana Perdomo

FIRMA AGENTE EDUCATIVA:

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	RC	SOAT	VALORACION INTEGRAL	VACUNAS	OTRO			
1	31/07/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy zuñiga		
2	01/08/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy zuñiga		
3	04/08/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy zuñiga		
4	05/08/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy zuñiga		
5	06/08/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy zuñiga		
6	08/08/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy zuñiga		
7	11/08/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy zuñiga		
8	12/08/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy zuñiga		
9	13/08/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy zuñiga		
10	14/08/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy zuñiga		
11	15/08/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy zuñiga		
12	19/08/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy zuñiga		
13	20/08/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy zuñiga		
14	21/08/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy zuñiga		
15	22/08/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy zuñiga		
16	25/08/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy zuñiga		
17	26/08/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy zuñiga		
18	27/08/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy zuñiga		
19	28/08/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy zuñiga		
20	__/__/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376															AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA				
21	__/__/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376															AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA				

FIRMA COORDINADORA: Yuliana pedraza

FIRMA AGENTE EDUCATIVA:

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	RC	BOSS	VALORACION INTEGRAL	VACUNAS	OTRO			
1	01/07/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
2	02/07/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
3	03/07/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
4	04/07/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
5	07/07/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
6	08/07/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
7	09/07/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
8	10/07/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
9	11/07/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
10	14/07/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
11	15/07/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
12	16/07/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
13	17/07/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
14	21/07/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
15	22/07/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
16	23/07/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
17	24/07/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
18	25/07/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
19	28/07/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
20	29/07/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
21	30/07/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		

FIRMA COORDINADORA: Yeimy Gomez

FIRMA AGENTE EDUCATIVA:

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 INASTENCIA 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	RC	SOSS	VALORACION INTEGRAL	VISITAS	OTRO			
1	03/06/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Franny Zuñiga		
2	04/06/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Franny Zuñiga		
3	05/06/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Franny Zuñiga		
4	06/06/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Franny Zuñiga		
5	09/06/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Franny Zuñiga		
6	10/06/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Franny Zuñiga		
7	11/06/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Franny Zuñiga		
8	12/06/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Franny Zuñiga		
9	13/06/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Franny Zuñiga		
10	16/06/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Franny Zuñiga		San pedrito EDI
11	17/06/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA				Entrega de RPP.
12	18/06/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376															AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA				San pedrito Institucional
13	19/06/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA				Video san pedro sin novedad
14	20/06/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA				Recetas con amor.
15	24/06/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA				El niño se tuvo buen
16	25/06/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA				Vino en pija luz, cama acolc
17	26/06/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA				llegando el niño se encuentra bien
18	27/06/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA				Este bien el niño
19	__/__/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376															AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA				
20	__/__/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376															AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA				
21	__/__/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376															AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA				

FIRMA COORDINADORA: Paola Gomez

FIRMA AGENTE EDUCATIVA:

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 INASITENCIA 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	NC	EDSS	VALORACION INTEGRAL	VACUNAS	OTRO			
1	02/05/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuniga		
2	05/05/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuniga		
3	06/05/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuniga		
4	07/05/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuniga		
5	08/05/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuniga		
6	09/05/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuniga		
7	12/05/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuniga		
8	13/05/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuniga		
9	14/05/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuniga		
10	15/05/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuniga		
11	16/05/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuniga		
12	19/05/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuniga		
13	20/05/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuniga		
14	21/05/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuniga		
15	22/05/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376			X												AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		—	—	NO asistio
16	23/05/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuniga		
17	26/05/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuniga		
18	27/05/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuniga		
19	28/05/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuniga		
20	29/05/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuniga		
21	__/__/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376															AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA				

FIRMA COORDINADORA: Raquel Gomez

FIRMA AGENTE EDUCATIVA:

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 INASITENCIA 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	RC	SOSS	VALORACION INTEGRAL	VACUNAS	OTRO			
1	01/04/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Jordy U		
2	02/04/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Maria A.S		
3	03/04/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Maria A. Silva		
4	04/04/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
5	07/04/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
6	08/04/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
7	09/04/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
8	10/04/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
9	11/04/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
10	21/04/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
11	22/04/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
12	23/04/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
13	24/04/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Franoy Zuñiga		
14	25/04/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
15	28/04/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
16	29/04/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376		X		X		X		X		X		X		X	AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA		Francy Zuñiga		
17	__/__/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376															AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA				
18	__/__/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376															AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA				
19	__/__/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376															AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA				
20	__/__/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376															AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA				
21	__/__/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1079413376															AL DIA	AL DIA	AL DIA	AL DIA				

FIRMA COORDINADORA: Yayely Gomez

FIRMA AGENTE EDUCATIVA:

CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA

REGISTRO DE NOVEDADES DIARIAS

Mes: Marzo 2025

NUERO	FECHA	NOMBRE BENEFICIARIO	NUMERO DOCUMENTO	ACCIDENTES O CONDICION ESTADO FUNCI		CAMBIOS EN EL ESTADO DE SALUD		CAMBIOS EN EL ESTADO EMOCIONAL		RAZONES DE HUMITICIA O LLEGADA TARDE		SALIDAS FUERA DEL HOGAR		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	FIO	SOAS	VALORACION INFANTIL	VACUNAS	OTRO			
1	03/3/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1078413376		X		X		X		X		X		X		X	ALDEA	ALDEA	ALDEA	ALDEA		Francia Zuniga		
2	04/3/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1078413376		X		X		X		X		X		X		X	ALDEA	ALDEA	ALDEA	ALDEA		Francia Zuniga		
3	05/3/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1078413376		X		X		X		X		X		X		X	ALDEA	ALDEA	ALDEA	ALDEA		Francia Zuniga		
4	06/3/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1078413376		X		X		X		X		X		X		X	ALDEA	ALDEA	ALDEA	ALDEA		Francia Zuniga		
5	07/3/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1078413376		X		X		X		X		X		X		X	ALDEA	ALDEA	ALDEA	ALDEA		Francia Zuniga		
6	10/3/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1078413376		X		X		X		X		X		X		X	ALDEA	ALDEA	ALDEA	ALDEA		Francia Zuniga.		
7	11/3/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1078413376		X		X		X		X		X		X		X	ALDEA	ALDEA	ALDEA	ALDEA		Francia Zuniga		
8	12/3/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1078413376		X		X		X		X		X		X		X	ALDEA	ALDEA	ALDEA	ALDEA		Francia Zuniga		
9	13/3/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1078413376		X		X		X		X		X		X		X	ALDEA	ALDEA	ALDEA	ALDEA		Francia Zuniga		
10	14/3/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1078413376		X		X		X		X		X		X		X	ALDEA	ALDEA	ALDEA	ALDEA		Francia Zuniga		
11	17/03/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1078413376		X		X		X		X		X		X		X	ALDEA	ALDEA	ALDEA	ALDEA		Francia Zuniga		
12	18/03/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1078413376		X		X		X		X		X		X		X	ALDEA	ALDEA	ALDEA	ALDEA		Francia Zuniga.		
13	19/03/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1078413376		X		X		X		X		X		X		X	ALDEA	ALDEA	ALDEA	ALDEA		Maria A. Silva.		
14	20/03/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1078413376		X		X		X		X		X		X		X	ALDEA	ALDEA	ALDEA	ALDEA		Maria A. Silva		
15	21/03/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1078413376		X		X		X		X		X		X		X	ALDEA	ALDEA	ALDEA	ALDEA		Maria A. Silva.		
16	25/03/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1078413376		X		X		X		X		X		X		X	ALDEA	ALDEA	ALDEA	ALDEA		Maria A. Silva		
17	26/03/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1078413376		X		X		X		X		X		X		X	ALDEA	ALDEA	ALDEA	ALDEA		Maria A. Silva.		
18	27/03/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1078413376		X		X		X		X		X		X		X	ALDEA	ALDEA	ALDEA	ALDEA		Maria A. Silva		
19	28/03/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1078413376		X		X		X		X		X		X		X	ALDEA	ALDEA	ALDEA	ALDEA		Maria A. Silva		
20	__/__/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1078413376															ALDEA	ALDEA	ALDEA	ALDEA				
21	__/__/2025	ANDRES GERONIMO SILVA ZUÑIGA	1078413376															ALDEA	ALDEA	ALDEA	ALDEA				

FIRMA COORDINADORA: Hayerly Gomez

FIRMA AGENTE EDUCATIVA:

Mes= febrero 2025

APORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA

REGISTRO DE NOVEDADES DIARIAS

NUER	FECHA	NOMBRE BENEFICIARIO	NUMERO DOCUMENTO	AUSENTISMO O ESCAPISMO MENOR PESO		CAMBIO DE EL ESTADO DE SALUD		CAMBIO EN EL ESTADO EMOCIONAL		AUSENCIA DE INACTIVIDAD O LLAMADA ATENDIDA		SALIDAS FUERA DEL HOGAR		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	NO	DOSIS	VACUNA EN MOTILIA	VACUNA B	OTRO			
1	24/2/2025	Andres G. Silva	1079413376		X		X		X									ALDIA	ALDIA	ALDIA	ALDIA		Francia Zuñiga		
2	25/2/2025	Andres G. Silva	1079413376		X		X		X									ALDIA	ALDIA	ALDIA	ALDIA		Francia Zuñiga		
3	26/2/2025	Andres G. Silva	1079413376		X		X		X									ALDIA	ALDIA	ALDIA	ALDIA		Francia Zuñiga		
4	__/__/2025																	ALDIA	ALDIA	ALDIA	ALDIA				
5	__/__/2025																	ALDIA	ALDIA	ALDIA	ALDIA				
6	__/__/2025						-											ALDIA	ALDIA	ALDIA	ALDIA				
7	__/__/2025																	ALDIA	ALDIA	ALDIA	ALDIA				
8	__/__/2025																	ALDIA	ALDIA	ALDIA	ALDIA				
9	__/__/2025																	ALDIA	ALDIA	ALDIA	ALDIA				
10	__/__/2025																	ALDIA	ALDIA	ALDIA	ALDIA				
11	__/__/2025																	ALDIA	ALDIA	ALDIA	ALDIA				
12	__/__/2025																	ALDIA	ALDIA	ALDIA	ALDIA				
13	__/__/2025																	ALDIA	ALDIA	ALDIA	ALDIA				
14	__/__/2025																	ALDIA	ALDIA	ALDIA	ALDIA				
15	__/__/2025																	ALDIA	ALDIA	ALDIA	ALDIA				
16	__/__/2025																	ALDIA	ALDIA	ALDIA	ALDIA				
17	__/__/2025																	ALDIA	ALDIA	ALDIA	ALDIA				
18	__/__/2025																	ALDIA	ALDIA	ALDIA	ALDIA				
19	__/__/2025																	ALDIA	ALDIA	ALDIA	ALDIA				
20	__/__/2025																	ALDIA	ALDIA	ALDIA	ALDIA				
21	__/__/2025																	ALDIA	ALDIA	ALDIA	ALDIA				

FIRMA COORDINADORA: _____

FIRMA AGENTE EDUCATIVA: