

	FUNDACION GRUPO LIBERTAD	NIT. 900027451-0
	LISTA DE CHEQUEO DOCUMENTOS USUARIOS	

**HCB MIS ANGELITOS VEREDA LA CUMBRE
PAICOL HUILA**

USAURIO: MIA VICTORIA ACUE SANCHEZ- RC No. 1079510211



DOCUMENTO	REQUERIDO PARA	FRECUENCIACION DE ACTUALIZACION O SEGUIMIENTO	CUMPLIDO		
			SI	NO	EN PROCESO
Fotocopia del Registro civil de nacimiento (Legible, sin tachones, ni enmendaduras)	Formalización del cupo	Una sola vez	✓		
Fotocopia de documento de identidad del padre, madre o cuidador responsable	Formalización del cupo	Una sola vez	✓		
Fotocopia del criterio de focalización según la guía del ICBF. SISBEN- renovar cada 3 meses, o en su defecto Certificado de pertenencia a comunidad indígena, afrodescendientes, raizales, palanqueros, y ROM	Formalización del cupo	Actualización cada 3 meses	✓		



FUNDACION GRUPO LIBERTAD

NIT. 900027451-0

LISTA DE CHEQUEO DOCUMENTOS USUARIOS

Para identificar lugar de residencia, fotocopia de un recibo de servicios público.	Formalización del cupo	Al inicio y en caso de cambiar de residencia	✓		
Fotografía física, esta ira sobre esta lista de chequeo	Formalización del cupo	Una sola vez	✓		
Documento que acredite la afiliación al Sistema de Seguridad Social en Salud vigente.	Formalización del cupo Seguimiento	Cada 3 meses	✓		
Fotocopia de la valoración integral en salud/ control de crecimiento y desarrollo	Seguimiento	Cada vez que el usuario asista a la valoración según esquema establecido	✓		
Copia del carné de vacunación actualizado según la edad.	Seguimiento	Cada vez que el usuario asista según el PAI	✓		
Copia del diagnóstico médico asociado a la discapacidad (en los casos que aplique)	Seguimiento	Una sola vez, solo para las situaciones que aplique.		X	
Certificado de asistencia a consulta en salud bucal. (el Carnet)	Formalización del cupo y seguimiento	Cada año	✓		
Acta de compromiso de corresponsabilidad de los padres de familia o adultos cuidadores.	Formalización del cupo	Una sola vez	✓		
Formato escala de valoración cualitativa.	Seguimiento	3 veces al año			
Formato autorización toma de fotos y vídeos	Formalización del cupo	Una sola vez	✓		
Formato ficha de caracterización digital o impresa	Seguimiento	Actualizar cada que haya ingresos nuevos			

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.079.510.211

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial

51432618

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código ☐

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE PAICOL - COLOMBIA - HUILA - PAICOL

Datos del inscrito

Primer Apellido

Segundo Apellido

ACUE

SANCHEZ

MIA VICTORIA

Fecha de nacimiento

Sexo (en letras)

Grupo sanguíneo

Factor Rh

Año 2020

Mes NOV

Día 27

LEMBINO

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

POSITIVO

COLOMBIA HUILA PAICOL

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

Número certificado de nacido vivo

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

18077779

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

SANCHEZ BASTIDAS VIVI MAVERLY

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CC 1.004.020.102

COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

ACUE CHANTRE ELMER

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CC 1.081.422.172

COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

ACUE CHANTRE ELMER

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Acue Chantre Elm

CC 1.081.422.172

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Firma

Fecha de inscripción

Año 2020

Mes NOV

Día 27

Nombre y firma de funcionario que autoriza
VICTOR BASTIDAS BASTIDAS - REGIST

SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.004.082.106
SANCHEZ BAUTISTA

APELLIDOS
YENI MAYERLY

NOMBRES

Yeni mayerly sánchez

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-JUL-2000
PAICOL
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.53 O-

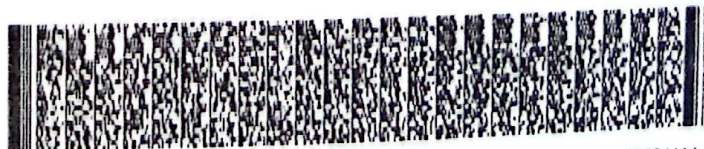
ESTATURA G S RH
31-JUL-2018 LA PLATA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

F

SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS CALHDO YACHA



P-1904900-01034195-F-1004082106-20180829

0062425018A 1

49404114

Registro válido

Fecha de consulta:

06/06/2025

Ficha:

41396046514300000990

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MIA VICTORIA

Apellidos: ACUE SANCHEZ

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1079510211

Municipio: La Plata

Departamento: Huila

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

15/07/2020

Última actualización ciudadano:

26/02/2021

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:

OTONIEL SALAZAR PENNA

Dirección:

Carrera 4 No. 5-09

Teléfono:

8371474

Correo Electrónico:

sisben@laplata-huila.gov.co



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	1079510211
NOMBRES	MIA VICTORIA
APELLIDOS	ACUE SANCHEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	HUILA
MUNICIPIO	LA PLATA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	24/04/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 06/06/2025 14:30:46 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

ElectroHuila

NIT. 891.180.001-1

AUTOMATIZADO
DIAN ENCONTRADO
REPOSICION DE
CONTROLES AL
DEL 06/01/2020
FACTURA DE VENTA No.Documento equivalente según
artículo 17 Decreto 1001-97
FECHA DE VENCIMIENTO 18-DIC-2020

SU CODIGO CUENTA NIU

289390787

Para cualquier consulta y pago electrónicos
visite electrohuila.com.co PT-CPE-05-001

TOTAL A PAGAR

\$ 13.420

FECHA DE VENCIMIENTO 05-OCT-2023
FECHA DE VENCIMIENTO 02-DIC-2023
FECHA DE VENCIMIENTO 20-DIC-2023**INFORMACIÓN CLIENTE**

Cliente	SANCHEZ MUÑOZ JOSE SILVANO	Nit CC	206565
Dirección	VDA ALTO SAN MIGUEL	Ruta	6070610160
Municipio	PAICOL	Ciudad	093
Clase Servicio	Residencial	Estrato	2

INFORMACIÓN TÉCNICA

Nivel Tensión	1 SECUNDARIA	Circuito	65/0025
Carga Contratada	144	Nombre	
Grupo	4	Atraves	2

INFORMACIÓN CONSUMO

Contador	Marca	T.E	T.M	Us	Let. Actual	Let. Ant.	Factor	Corrección (kwh)
6690111182HN					6546	6513	1	33

Consumo Cuenta 45 Consumo año Anterior 45 Consumo Anterior 45

ÚLTIMOS CONSUMOS**CALIDAD DEL SERVICIO**

NOV	33
SEP	24
JUL	44
MAY	48
MAR	46
ENE	33
NOV	45

EIO:72	DIO:296	502143M:27	84885
EC:1	VC:1176	VC:588	
VC:588	VC:18	522285	
Valor Compensar			
ULTIMO PAGO			
Fecha	04/10/2020		
Valor \$	10178		

LIQUIDACIÓN CONSUMO PERIODO

Consumo(kwh)	Tarifa(\$/kwh)	Valor Total(\$)	Consumo(kwh)	Tarifa(\$/kwh)	Valor Total(\$)
16.5	871.911 =	14377			
18.5	897.450 =	14606			

Valor Total Energía del Periodo	\$ 29.185
Valor (Subsidio Contribución N)	\$ - 14.500
Valor Total Energía Facturado	\$ 14.685

DETALLE DE CUENTA

CONCEPTO	VALOR MES	OTRO
CONSUMO PERIODO	\$ 29.185	
AJUSTE		
IMPORTE TOTAL	\$ 14.685	
BUBB1010		

\$ 420

ELECTRODOMESTICOS**FINANCIACIONES**

CONCEPTO	C PEND	TOTAL CUV	VALOR	CONCEPTO	C PEND	TOTAL CUV	VALOR
----------	--------	-----------	-------	----------	--------	-----------	-------

PUEB: Consumo kWh

COSTO UNITARIO PRESTACION DEL SERVICIO

Gm: 376.0	Tm: 48.0	PRn,m: 77.0	D: 263.0	Rm: -2.0	Cv,m: 1
22.0 CUV,n,m: 897.4503 (\$/kwh)					

CREDITAVALORES

VALOR	CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO
-------	----------	-------	----------

ElectroHuila

SEGUIMIENTO AL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO

Grupo de edad	Fecha de consulta			Edad en meses	Valoración del crecimiento				Clasificación nutricional	Valoración del desarrollo (EAD) Valorar 1, 2 ó 3					Próximo control			Recomendaciones
	Día	Mes	Año		Peso (cm)	Talla (cm)	Perímetro del brazo (cm)	Perímetro cefálico (cm)		Motricidad gruesa	Motricidad fina	Audición	Lenguaje	Personal y social	Día	Mes	Año	
1 mes	6	1	21	1	5.1	56		37	Sano							3	21	
2 a 3 meses															15			
4 a 5 meses	14	04	21	4	6.4	60	15.5	41.5	SANO.						15	06	21	
6 a 8 meses	02	07	21	7	7.6	65	15cm	41cm	Normal	MA	M	M	M	M	07	10	21	
9 a 11 meses																		
12 a 15 meses	1	12	21	12	8.54	70	15.5	43.5	R.T. 60% P. normal	MA	MA	MA	MA	MA	25	6	22	
16 a 23 meses	25	02	21	16			16	46	SANO	N	N	N	N	N	25	12	22	
24 a 29 meses	17	03	23	11			16.5	46.5	P.T. Normal	MA	MA	MA	MA	MA	09	20	23	Ent.
30 a 35 meses	24	01	24	37 meses	12.4 kg	91 cm		49	R. Talla + Peso Adecuado	N	N	N	N	N	01	20	25	ACRL
3 años																		
4 años	30	01	25	50 meses	13.7	98.2	14.2	47.5	R. talla +	✓	✓	✓	✓	✓	15	01	26	✓
5 años																		


 E. FERNÁNDEZ
 MEDICO CONSULTIVO
 RM 450/2005
 USCO - Reg. 1612

Nombre:

Registro Civil:

Edad	Me protege de	Dosis	Fecha de Aplicación			Laboratorio	Número de lote	IPS vacunadora	Fecha próxima cita			Nombre del Vacunador
			Día	Mes	Año				Día	Mes	Año	
Recién Nacido	Lactancia materna exclusiva	Si ☐ No ☐										
	Tuberculosis B.C.G.	Única	25	11	20	Serum	03786079	ESE PAICOL				Adriana Silva
2 Meses	Hepatitis B	Recién nacido	25	11	20	Serum	0328X077	ESE PAICOL				Adriana Silva
	Lactancia materna exclusiva	Si ☐ No ☐							25	01	21	
	Polio (Oral - IM)	1ª	19	02	21	Bithoven	18X001A					
	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus Influenza Tipo B y Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	1ª	19	02	21	Serum	2459X025F					
	Rotavirus	1ª	19	02	21	GLAXO	ASPNB242AD					
	Neumococo	1ª	19	02	21	GLAXO	AROLC263B3					
4 Meses	Lactancia materna exclusiva	Si ☐ No ☐							20	04	21	
	Polio (Oral - IM)	2ª	20	04	21	SANOFI	T3D291V					
	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus, Influenza Tipo B y Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	2ª	20	04	21	Serum	2830X008C					
	Rotavirus	2ª	20	04	21	GLAXO	AROLC65AA					
	Neumococo	2ª	20	04	21	GLAXO	ASPNB288A3					
6 Meses	Continúe la lactancia materna hasta que cumpla dos años e inicie alimentación complementaria nutritiva.											
	Polio (Oral - IM)	3ª	02	07	21	SANOFI	T3D291V					
	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus, Influenza Tipo B y Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	3ª	02	07	21	Serum	2830X008C					
	Influenza	1ª	02	07	21	SANOFI	V3B87					
7 Meses	Influenza	2ª	18	08	21	SANOFI	V3B87	ESE PAICOL	03	08	21	Adriana Silva
12 Meses	Sarampión Rubéola Paperas (SRP)	1ª	06	DIC	2021	Serum	013011281	ESE SAN SEBASTIÁN				Maria Yicela Salazar
	Fiebre Amarilla	1ª	2	07	22	SANOFI	T9156	ESE SAN SEBASTIÁN	25	11	21	Melcy Ramos
	Neumococo	Refuerzo	06	DIC	2021	GLAXO	ASPNB3150A	ESE SAN SEBASTIÁN				Maria Yicela Salazar
	Influenza	Anual	2	07	22	Green Cross	U50222006	ESE SAN SEBASTIÁN				Melcy Ramos
	Hepatitis A	ÚNICA	06	DIC	2021	Merck	U004725	ESE SAN SEBASTIÁN	02	10	2022	Maria Yicela Salazar
18 Meses	Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	1º Refuerzo	2	07	22	SANOFI	2821912B	ESE SAN SEBASTIÁN				Melcy Ramos
	Polio (Oral - IM)	1º Refuerzo	2	07	22	Bithoven	2121004	ESE SAN SEBASTIÁN				Melcy Ramos
	Polio (Oral - IM)	2º Refuerzo										
5 Años	Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	2º Refuerzo										
	Sarampión Rubéola Paperas (SRP)	Refuerzo	24	01	2024	Serum	0132N072B	ESE SAN SEBASTIÁN				Maria Yicela Salazar
Niñas 9 Años o más	VPH	1ª										
	VPH	2ª										
	VPH	3ª										
Vacunas complementarias y otras dosis	Sarampión Rubéola	1ª	06	DIC	2021	Merck	U006722	ESE SAN SEBASTIÁN				Maria Yicela Salazar
	Influenza	01	9	06	24	Butant	240097	ESE SAN SEBASTIÁN				Melcy Ramos

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.



FUNDACION GRUPO LIBERTAD

Acta de compromiso y corresponsabilidad con padres de familia y/o cuidadores

NIT. 900027451-0

En mi calidad de padre o madre de familia usuarios del servicio prestado por el ICBF en la UDS Mis angelitos, vinculada a la Entidad Administradora del Servicio HCB. Manifiesto que he sido informado sobre las responsabilidades que me asisten en el marco del Código de Infancia y Adolescencia contemplado en la Ley 1098 de 2006, el cual expresa con relación al sentido de corresponsabilidad de la familia lo siguiente:

"Artículo 14. La responsabilidad parental. La responsabilidad parental es un complemento de la patria potestad establecida en la legislación civil. Es además, la obligación inherente a la orientación, cuidado, acompañamiento y crianza de los niños, las niñas y los adolescentes durante su proceso de formación. Esto incluye la responsabilidad compartida y solidaria del padre y la madre de asegurarse que los niños, las niñas y los adolescentes puedan lograr el máximo nivel de satisfacción de sus derechos. En ningún caso el ejercicio de la responsabilidad parental puede conllevar violencia física, psicológica o actos que impidan el ejercicio de sus derechos".

En atención a lo anterior, en el marco de las acciones de responsabilidad parental, es mi interés manifestar el compromiso en el proceso de atención a la primera infancia de mi hijo (a): Mia Victoria Acue Sanchez con RC No 1079510211 Para ello me comprometo a:

- 1) Garantizar la asistencia de mi hijo(a) al HCB, teniendo en cuenta que es un servicio que me presta el Estado en el marco de la garantía de los derechos de los niños y las niñas.
- 2) Participar de las actividades que sean convocadas por UDS, la Entidad Administradora del Servicio o el ICBF, con el fin de promover el ejercicio de los derechos de los niños y las niñas.
- 3) Cumplir el horario de atención establecido en la UDS
- 4) Verificar y dejar constancia en qué circunstancias ingresa y se retira a mi hijo(a) de la UDS.
- 5) Entregar los documentos establecidos por el ICBF, para la verificación del estado de derechos de mi hijo(a) Estos documentos son:
 1. Certificado de afiliación a salud.
 2. Fotocopia del registro civil del niño.
 3. Fotocopia del carné de vacunas actualizado
 4. Fotocopia del carné de crecimiento y desarrollo actualizado
 5. Certificación de SISBÉN.

NOTA: En caso de no contar con alguno de los documentos mencionados, informar en la UDS para activar la Ruta Interinstitucional que contribuya a garantizar una atención integral para mi hijo(a).



FUNDACION GRUPO LIBERTAD

Acta de compromiso y corresponsabilidad con padres de familia y/o cuidadores

NIT. 900027451-0

- 6) Realizar las gestiones orientadas a que mi hijo(a) asista al servicio médico y demás actividades de promoción y prevención para lograr el mejor estado posible de salud.
- 7) Realizar las gestiones orientadas a que mi hijo(a) transite al Sistema de Educación Escolar, una vez haya cumplido los cinco (5) años.
- 8) Informar y remitir excusa por medio escrito, sobre la inasistencia de mi hijo(a), adjuntando los soportes que justifiquen dicha ausencia (si se cuenta con ellos).
- 9) Elegir o ser elegido en el comité de control social que se convoquen con el fin de velar por una prestación del servicio conforme a los Lineamientos establecidos por el ICBF para la Modalidad Comunitaria

En constancia de lo anterior, se firma el acta de compromiso siendo el día 03 del mes febrero del año 2025, en el Municipio de puicol.

Yeni Mayerly Sanchez B.

PADRE DE FAMILIA O CUIDADOR

Prancy Perdomo

MADRE COMUNITARIA



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 Mia Victoria Acue Sánchez, identificado (a) con documento de identidad número 1039510211, 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	Audios	Videos	Otros datos personales
--------------	-------	--------	--------	------------------------

Autorización - Uso imagen del titular:

Yo, Yeni Mayerly Sánchez Bautista, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad número 1004082106, 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	Audios	Videos	Otros datos personales
--------------	-------	--------	--------	------------------------

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 Raquel Perdomo, en representación del ICBF, quien es responsable de captar, tomar y editar los productos para su posterior divulgación en el proyecto y/o programa HCB.

Suscriben:

Firma: Yeni Mayerly S.
Nombre: Yeni Mayerly Sánchez Bautista
Calidad - Titular: madre Representante legal: SI
Teléfono de contacto: 3214671004
Fecha: 03-feb-2025
Municipio: Paicol

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

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

Ciudad ParícutNombre completo de la niña o niño MIA VICTORIA AQUE SANCHEZFecha de nacimiento 25 11 2020 N° Documento de Identidad 1079510211Sexo Masculino ☐ Femenino ☒ Fecha de 1er día de atención en el año Día Mes Año Primer Registro CualitativoNombre del observador Ramiro Yamilen Perdomo CFecha de registro cualitativo 24 04 2025Rango 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

Es una niña muy cariñosa eh inteligente, aprende muy rápido. es sociable y colaboradora.

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

Segundo Registro Cualitativo

Nombre del observador

Fecha de registro cualitativo Día 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

ha desarrollado la dimensión cognitiva, siempre esta dispuesta a ayudar, tiene respeto y cordado con el medio a la vida

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

Tercer Registro Cualitativo

Nombre del observador

Fecha de registro cualitativo 27.10.25Rango 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

ah desarrollado en su totalidad todas las dimensiones del niño, es una niña muy activa y comprensiva. esta lista para iniciar la vida escolar

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

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 2 3	1 2 3	1 2 3	4 5 6	4 5 6	4 5 6	6 7 8	6 7 8	6 7 8	8 9 10	8 9 10	8 9 10	10 11 12	10 11 12	10 11 12	11 12 13	11 12 13	11 12 13	14 15 16	14 15 16	14 15 16	16 17 18	16 17 18	16 17 18	19 20 21	19 20 21	19 20 21	22 23 24	22 23 24	22 23 24	23 24 25	23 24 25	23 24 25	24 25 26	24 25 26	24 25 26	25 26 27	25 26 27	25 26 27	26 27 28	26 27 28	26 27 28	27 28 29	27 28 29	27 28 29	28 29 30	28 29 30	28 29 30	29 30 31	29 30 31	29 30 31	30 31 32	30 31 32	30 31 32	31 32 33	31 32 33	31 32 33	32 33 34	32 33 34	32 33 34	33 34 35	33 34 35	33 34 35	34 35 36	34 35 36	34 35 36	35 36 37	35 36 37	35 36 37	36 37 38	36 37 38	36 37 38	37 38 39	37 38 39	37 38 39	38 39 40	38 39 40	38 39 40	39 40 41	39 40 41	39 40 41	40 41 42	40 41 42	40 41 42	41 42 43	41 42 43	41 42 43	42 43 44	42 43 44	42 43 44	43 44 45	43 44 45	43 44 45	44 45 46	44 45 46	44 45 46	45 46 47	45 46 47	45 46 47	46 47 48	46 47 48	46 47 48	47 48 49	47 48 49	47 48 49	48 49 50	48 49 50	48 49 50	49 50 51	49 50 51	49 50 51	50 51 52	50 51 52	50 51 52	51 52 53	51 52 53	51 52 53	52 53 54	52 53 54	52 53 54	53 54 55	53 54 55	53 54 55	54 55 56	54 55 56	54 55 56	55 56 57	55 56 57	55 56 57	56 57 58	56 57 58	56 57 58	57 58 59	57 58 59	57 58 59	58 59 60	58 59 60	58 59 60	59 60 61	59 60 61	59 60 61	60 61 62	60 61 62	60 61 62	61 62 63	61 62 63	61 62 63	62 63 64	62 63 64	62 63 64	63 64 65	63 64 65	63 64 65	64 65 66	64 65 66	64 65 66	65 66 67	65 66 67	65 66 67	66 67 68	66 67 68	66 67 68	67 68 69	67 68 69	67 68 69	68 69 70	68 69 70	68 69 70	69 70 71	69 70 71	69 70 71	70 71 72	70 71 72	70 71 72	71 72 73	71 72 73	71 72 73	72 73 74	72 73 74	72 73 74	73 74 75	73 74 75	73 74 75	74 75 76	74 75 76	74 75 76	75 76 77	75 76 77	75 76 77	76 77 78	76 77 78	76 77 78	77 78 79	77 78 79	77 78 79	78 79 80	78 79 80	78 79 80	79 80 81	79 80 81	79 80 81	80 81 82	80 81 82	80 81 82	81 82 83	81 82 83	81 82 83	82 83 84	82 83 84	82 83 84	83 84 85	83 84 85	83 84 85	84 85 86	84 85 86	84 85 86	85 86 87	85 86 87	85 86 87	86 87 88	86 87 88	86 87 88	87 88 89	87 88 89	87 88 89	88 89 90	88 89 90	88 89 90	89 90 91	89 90 91	89 90 91	90 91 92	90 91 92	90 91 92	91 92 93	91 92 93	91 92 93	92 93 94	92 93 94	92 93 94	93 94 95	93 94 95	93 94 95	94 95 96	94 95 96	94 95 96	95 96 97	95 96 97	95 96 97	96 97 98	96 97 98	96 97 98	97 98 99	97 98 99	97 98 99	98 99 100	98 99 100	98 99 100	99 100 101	99 100 101	99 100 101	100 101 102	100 101 102	100 101 102	101 102 103	101 102 103	101 102 103	102 103 104	102 103 104	102 103 104	103 104 105	103 104 105	103 104 105	104 105 106	104 105 106	104 105 106	105 106 107	105 106 107	105 106 107	106 107 108	106 107 108	106 107 108	107 108 109	107 108 109	107 108 109	108 109 110	108 109 110	108 109 110	109 110 111	109 110 111	109 110 111	110 111 112	110 111 112	110 111 112	111 112 113	111 112 113	111 112 113	112 113 114	112 113 114	112 113 114	113 114 115	113 114 115	113 114 115	114 115 116	114 115 116	114 115 116	115 116 117	115 116 117	115 116 117	116 117 118	116 117 118	116 117 118	117 118 119	117 118 119	117 118 119	118 119 120	118 119 120	118 119 120	119 120 121	119 120 121	119 120 121	120 121 122	120 121 122	120 121 122	121 122 123	121 122 123	121 122 123	122 123 124	122 123 124	122 123 124	123 124 125	123 124 125	123 124 125	124 125 126	124 125 126	124 125 126	125 126 127	125 126 127	125 126 127	126 127 128	126 127 128	126 127 128	127 128 129	127 128 129	127 128 129	128 129 130	128 129 130	128 129 130	129 130 131	129 130 131	129 130 131	130 131 132	130 131 132	130 131 132	131 132 133	131 132 133	131 132 133	132 133 134	132 133 134	132 133 134	133 134 135	133 134 135	133 134 135	134 135 136	134 135 136	134 135 136	135 136 137	135 136 137	135 136 137	136 137 138	136 137 138	136 137 138	137 138 139	137 138 139	137 138 139	138 139 140	138 139 140	138 139 140	139 140 141	139 140 141	139 140 141	140 141 142	140 141 142	140 141 142	141 142 143	141 142 143	141 142 143	142 143 144	142 143 144	142 143 144	143 144 145	143 144 145	143 144 145	144 145 146	144 145 146	144 145 146	145 146 147	145 146 147	145 146 147	146 147 148	146 147 148	146 147 148	147 148 149	147 148 149	147 148 149	148 149 150	148 149 150	148 149 150	149 150 151	149 150 151	149 150 151	150 151 152	150 151 152	150 151 152	151 152 153	151 152 153	151 152 153	152 153 154	152 153 154	152 153 154	153 154 155	153 154 155	153 154 155	154 155 156	154 155 156	154 155 156	155 156 157	155 156 157	155 156 157	156 157 158	156 157 158	156 157 158	157 158 159	157 158 159	157 158 159	158 159 160	158 159 160	158 159 160	159 160 161	159 160 161	159 160 161	160 161 162	160 161 162	160 161 162	161 162 163	161 162 163	161 162 163	162 163 164	162 163 164	162 163 164	163 164 165	163 164 165	163 164 165	164 165 166	164 165 166	164 165 166	165 166 167	165 166 167	165 166 167	166 167 168	166 167 168	166 167 168	167 168 169	167 168 169	167 168 169	168 169 170	168 169 170	168 169 170	169 170 171	169 170 171	169 170 171	170 171 172	170 171 172	170 171 172	171 172 173	171 172 173	171 172 173	172 173 174	172 173 174	172 173 174	173 174 175	173 174 175	173 174 175	174 175 176	174 175 176	174 175 176	175 176 177	175 176 177	175 176 177	176 177 178	176 177 178	176 177 178	177 178 179	177 178 179	177 178 179	178 179 180	178 179 180	178 179 180	179 180 181	179 180 181	179 180 181	180 181 182	180 181 182	180 181 182	181 182 183	181 182 183	181 182 183	182 183 184	182 183 184	182 183 184	183 184 185	183 184 185	183 184 185	184 185 186	184 185 186	184 185 186	185 186 187	185 186 187	185 186 187	186 187 188	186 187 188	186 187 188	187 188 189	187 188 189	187 188 189	188 189 190	188 189 190	188 189 190	189 190 191	189 190 191	189 190 191	190 191 192	190 191 192	190 191 192	191 192 193	191 192 193	191 192 193	192 193 194	192 193 194	192 193 194	193 194 195	193 194 195	193 194 195	194 195 196	194 195 196	194 195 196	195 196 197	195 196 197	195 196 197	196 197 198	196 197 198	196 197 198	197 198 199	197 198 199	197 198 199	198 199 200	198 199 200	198 199 200	199 200 201	199 200 201	199 200 201	200 201 202	200 201 202	200 201 202	201 202 203	201 202 203	201 202 203	202 203 204	202 203 204	202 203 204	203 204 205	203 204 205	203 204 205	204 205 206	204 205 206	204 205 206	205 206 207	205 206 207	205 206 207	206 207 208	206 207 208	206 207 208	207 208 209	207 208 209	207 208 209	208 209 210	208 209 210	208 209 210	209 210 211	209 210 211	209 210 211	210 211 212	210 211 212	210 211 212	211 212 213	211 212 213	211 212 213	212 213 214	212 213 214	212 213 214	213 214 215	213 214 215	213 214 215	214 215 216	214 215 216	214 215 216	215 216 217	215 216 217	215 216 217	216 217 218	216 217 218	216 217 218	217 218 219	217 218 219	217 218 219	218 219 220	218 219 220	218 219 220	219 220 221	219 220 221	219 220 221	220 221 222	220 221 222	220 221 222	221 222 223	221 222 223	221 222 223	222 223 224	222 223 224	222 223 224	223 224 225	223 224 225	223 224 225	224 225 226	224 225 226	224 225 226	225 226 227	225 226 227	225 226 227	226 227 228	226 227 228	226 227 228	227 228 229	227 228 229	227 228 229	228 229 230	228 229 230	228 229 230	229 230 231	229 230 231	229 230 231	230 231 232	230 231 232	230 231 232	231 232 233	231 232 233	231 232 233	232 233 234	232 233 234	232 233 234	233 234 235	233 234 235	233 234 235	234 235 236	234 235 236	234 235 236	235 236 237	235 236 237	235 236 237	236 237 238	236 237 238	236 237 238	237 238 239	237 238 239	237 238 239	238 239 240	238 239 240	238 239 240	239 240 241	239 240 241	239 240 241	240 241 242	240 241 242	240 241 242	241 242 243	241 242 243	241 242 243	242 243 244	242 243 244	242 243 244	243 244 245	243 244 245	243 244 245	244 245 246	244 245 246	244 245 246	245 246 247	245 246 247	245 246 247	246 247 248	246 247 248	246 247 248	247 248 249	247 248 249	24



Accidentes personales

Protegemos
tus pasos



Línea de atención

Línea nacional:
01 8000 112 684
en caso de accidente.

Página web:

www.segurosmundial.com.co

Conoce nuestra red médica



N° Póliza:			2000506131
Tomador:			FUNDACION GRUPO LIBERTAD
Nombre de Asegurado:			MIA VICTORIA ACUE SANCHEZ
ID Asegurado:	Vigencia Desde:	Vigencia Hasta:	
1079510211	2025/02/01	2026/02/01	

Muerte
Accidental

\$10.000.000,00

Gastos
Médicos

\$9.000.000,00

En caso de accidente comuníquese a nuestra línea 018000112684.
Para más información acerca de la póliza comuníquese a nuestras líneas:

Desde Bogotá: 3274712/13

Línea nacional: 018000111935

Desde operadores Tigo, Claro o Movistar: #935

www.segurosmundial.com.co