				CUADRO DE VERIFICACIÓN Y CONTROL DE ATENCIONES- COMPONEN				
MES REPORTADO	**FEBRERO**							
DATOS BASICOS DEL BENEFICIARIO								
NO.	**TIPO DE DOCUMENTO**	**No DE DOCUMENTO**	**NOMBRES**	**APELLIDOS**	**SEXO**	**FECHA DE NACIMIENTO**	**EDAD AÑOS**	**EDAD MESES**
1	RC	1,2444,828,810	DOMINIC ADRIAN	CAÑON SALAZAR	MASCULINO	30/06/2025		1
2	RC	1,234,795,989	IAN GAEL	BERNAL HOLGUIN	MASCULINO	17/10/2024	0	10
3	CC	1,001,525,013	AMALIA	CARDONA GIRALDO	FEMENINO	13/07/1997	27	
4	CC	1,006,797,420	MAITE JULIETH	PARDO RAMIREZ	FEMENINO	7/07/2002	23	1
5	RC	1,029,971,802	GIANN MAURICIO	POLANIA GUERRA	MASCULINO	24/05/2025	0	3
6	RC	1,253,258,640	ETHAN SALVADOR	BERMUDEZ CARRASCO	MASCULINO	23/02/2025	0	6
7	RC	1,234,796,232	SARAY DANIELA	GOMEZ RODRIGUEZ	FEMENINO	1/06/2025		1
8	RC	1,123,455,018	DANNA SALOME	GUTIERREZ CHISCO	FEMENINO	18/03/2025	0	5
9	RC	1,123,824,920	ANGEL STIVEN	TOVAR REINA	MASCULINO	26/03/2025	0	5
10	CC	1,085,169,001	MARTINA	AGUILAR MUÑOZ	FEMENINO	16/06/2003	22	2
11	RC	1,234,796,284	LIAM NAEL	ROJAS PEÑALOZA	MASCULINO	11/07/2025	0	1
12	CC	1,029,971,793	URIEL JOSE	GUAITA MANRIQUE	MASCULINO	20/05/2025	0	3
13	CC	1.121.881.072	JHESSIKA STEPHANIA	FORERO MAFLA	FEMENINO	18/07/1991	34	1
14	RC	1,234,796,299	LAHIAM MATHIAS	LIÑAN RODRIGUEZ	MASCULINO	20/07/2025	0	1
15	RC	1.029.971.832	ANGEL SANTIAGO	PEREZ LOZANO	HOMBRE	14/06/2025		2

TE SALUD Y NUTRICION VIGENCIA 2025							
			REPORTES DE SALUD				
			AFILIACIÓN SGSSS				VALORA
FECHA DE HOY	FECHA DE INGRESO	NIVEL SISBEN/VICTIMA	REGIMEN	EPS (NOMBRE LA ENTIDAD)	IPS	FECHA DEL CERTIFICADO	ULTIMO CONTROL DE C Y D
23/07/2025	4/07/2025	VISITA	SUBSIDIADO	FAMISANAR	HOSPITAL		12/082025
30/08/2025	6/02/2025	A4	SUBSIDIADO	CAPITAL SALUD	SERVIMEDICOS	7/01/2025	21/08/2025
30/08/2025	6/02/2025	VISITA	SUBSIDIADO	SALUD TOTAL	SERVIMEDICOS		5/07/2025
30/08/2025	2/07/2025	A3	SUBSIDIADO	SANITAS	HOSPITAL	27/05/2025	15/08/2025
30/08/2025	3/06/2025	A5	SUBSIDIADO	CAJA COPI	PUESTO DE SALUD PORFIA	7/07/2025	1/08/2025
30/08/2025	4/03/2025	A3	SUBSIDIADO	SANITAS	PUESTO DE SALUD PORFIA	18/06/2025	4/06/2025
30/08/2025	9/06/2025	A2	SUBSIDIADO	NUEVA EPS	PUESTO DE SALUD PORFIA	22/06/2025	7/07/2025
30/08/2025	31/03/2025	B1	SUBSIDIADO	SANITAS	PUESTO DE SALUD PORFIA	9/04/2025	2/08/2025
30/08/2025	1/04/2025	A4	SUBSIDIADO	CAPITAL SALUD	PUESTO DE SALUD PORFIA	19/04/2025	24/06/2025
30/08/2025	11/03/2025	A4	SUBSIDIADO	NUEVA EPS	HOSPITAL	10/03/2025	1/08/2025
30/08/2025	17/07/2025	A4	SUBSIDIADO	NUEVA EPS	HOSPITAL	11/08/2025	
30/08/2025	23/05/2025	VISITA	SUBSIDIADO	CAPITAL SALUD	HOSPITL		18/07/2025
30/08/2025	20/05/2025	B3	SUBSIDIADO	NUEVA EPS	PUESTO DE SALUD PORFIA	19/05/2025	23/07/2025
30/08/2025	27/07/2025	VISITA	CONTRIBUTIVO	FAMI SANAR	HOSPITAL		20/07/2025
30/08/2025	6/02/2025	A3	ESPECIAL	POLICIA	SERVIMEDICOS	11/08/2025	

ACIÓN INTEGRAL EN SALUD		VACUNAS	
PROXIMO CONTROL DE CY D	REPORTE DE SUMINSTRO DE DESP/SUPLE	ULTIMA VACUNA	PROXIMA FECHA DE LA VACUNA
12/11/2025	NO	30/06/2025	1/092025
21/10/2025	NO	1/07/2025	1/08/2025
5/08/2025	SI		
15/09/2025	SI	14/07/2025	14/01/2026
1/10/2025	NO	24/07/2025	24/09/2025
4/10/2025	NO	25/082025	25/09/2025
7/10/2025	NO	4/08/2055	4/10/2025
1/10/205	NO	21/07/2025	22/09/2025
24/09/2025	NO	22/08/2025	22/10/2025
1/09/2025	SI		
		11/07/2025	11/09/2025
17/10/2025	NO	21/07/2025	21/09/2025
23/072025	NO	17/07/2025	
2009/2025	NO		
28/07/2025	NO	20/08/2025	20/10/2025

CERTIFICADOS					INFORMACIÓN DEL ACUDIENTE	
F. REPORTE MEDICO	F. CONSULTA DE SALUD ORAL	F. AGUDEZA VISUAL	F. TAMIZAJE AUDITIVO	OBSERVACIÓN	NOMBRE DEL ACUDIENTE	DIRECCION
SI	NO	NO	NO		LAURA SALAZAR CUELLAR	MZ 42 CASA 7 ETAPA 1LA MADRID
SI	SI	NO	NO	TIENE GRIPA NO LA VACUN	SANDRA PATRICIA HOLGUIN MONJE	CALLE 37SUR 43-73 PORFIA
NO	SI	NO	NO	No le ideorn cita	AMALIA CARDONA GIRALDO	SM 4 M 5 CASA 24 ETAPA 5 LA MADRID
NO	SI	NO	NO		ESTHER JULIA RAMIREZ NUÑEZ	MZ 6 CASA 4 ETAPA 2 LA MADRID
NO	NO	NO	NO		SHIRLYS MARIA GUERRA	SM 4 M 7 CASA 19 ETAPA 5 LA MADRID
NO	NO	NO	NO		ISABEL CARRASCO HERNANDEZ	MZ 15 CASA 17 LA MADRID
NO	NO	NO	NO		MICELLE DANIELA RODRIGUEZ	MZ 2 TORRE 3 APT2013 ETAPA 3
SI	SI	NO	NO		LUZ MARINA HERRERA	SM 4 M 5 CASA 7 ETAPA LA MADRID
SI	SI	NO	NO		STIVEN ALBERTO TOVAR CUEVAS	CALLE 62 *N. 46-29 PORFIA*
NO	NO	NO	NO		MARCO AURELIO REY	SM 4 M 4 CASA43ETAPA 5 LA MADRID
NO	NO	NO	NO		DIONICIO ROJAS LEAL	SM 8 M 8 CASA 22 ETAPA 5 LA MDRID
NO	NO	NO	NO		JOSE FREDDY GUAITA	ETAPA 5 LA MADRID FINCA
NO				No le ideorn cita	MANUEL ALEJANDRO DIAZ	SM 2 MZ 2 CASA 32 ETAPA 5 LA MADRID
NO	NO	NO	NO		NORMA JULISSA RODRIGUEZ	SM1 M 2 CASA 7 5 ETAPA
SI	NO				LINA MARIA LOZANO TORRES	MZ 16 CASA 7 ETAPA 1 LA MADRID

	RESPONSABLE DEL NIÑO EN LA UDS		OBSERVACIÓN DENTRO DE LA ATENCIÓN
TELEFONO	**NOMBRE DE LA MADRE FAMI**	**UDS**	
3228536614	MONICA LONDOÑO V.	MI MUNDO MAGICO	
3118889021	MONICA LONDOÑO V.	MI MUNDO MAGICO	
3165103293	MONICA LONDOÑO V.	MI MUNDO MAGICO	
3132359817	MONICA LONDOÑO V.	MI MUNDO MAGICO	
3202698108	MONICA LONDOÑO V.	MI MUNDO MAGICO	
3102321366	MONICA LONDOÑO V.	MI MUNDO MAGICO	
3162222192	MONICA LONDOÑO V.	MI MUNDO MAGICO	
3227597068	MONICA LONDOÑO V.	MI MUNDO MAGICO	
3247928222	MONICA LONDOÑO V.	MI MUNDO MAGICO	
3127106791	MONICA LONDOÑO V.	MI MUNDO MAGICO	
3235208495	MONICA LONDOÑO V.	MI MUNDO MAGICO	
3219246241	MONICA LONDOÑO V.	MI MUNDO MAGICO	
3209705457	MONICA LONDOÑO V.	MI MUNDO MAGICO	
3128394482	MONICA LONDOÑO V.	MI MUNDO MAGICO	
3223310390	MONICA LONDOÑO V.	MI MUNDO MAGICO	