				CUADRO DE VERIFICACIÓN Y CONTROL DE ATENCIONES- COMPONEN				
MES REPORTADO	**MARZO**							
				DATOS BASICOS DEL BENEFICIARIO				
NO.	**TIPO DE DOCUMENTO**	**No DE DOCUMENTO**	**NOMBRES**	**APELLIDOS**	**SEXO**	**FECHA DE NACIMIENTO**	**EDAD AÑOS**	**EDAD MESES**
1	RC	1093436907	ZARITH DARIANA	CHANAGA RINCON	MUJER	1/11/2021	3	10
2	RC	1121979795	AILYN SOFIA	OCHOA ROJAS	MUJER	6/03/2022	3	5
3	RC	1234795603	MARIANGEL	GRIMALDO ROZO	MUJER	14/10/2023	1	8
4	RC	1029970206	ADHARA CELESTE	ROMERO RODRIGUEZ	MUJER	11/08/2022	3	0
5	RC	1021402735	ANNIA CAROLINA	CALDERON VANEGAS	MUJER	29/05/2021	4	3
6	RC	1234795738	EYDEN NOAH	YONDA GARAVITO	HOMBRE	9/02/2024	1	6
7	RC	1122539774	DILAN ANDREY	AGUILERA FORERO	HOMBRE	18/07/2020	5	1
8	RC	1120392026	EIDER EMILIANO	ALVAREZ ECHEVERRY	HOMBRE	1/07/2021	4	1
9	RC	1121978415	DULCE MARIA	SARMIENTO GALVIS	MUJER	15/10/2021	3	10
10	RC	1121979684	LUIAN STIVEN	LIÑAN RODRIGUEZ	HOMBRE	13/03/2022	3	5
11	RC	1121981229	JUAN JOSE	MONTOYA IMBRETH	HOMBRE	18/09/2022	2	11
12	RC	1234794599	IAN DAVID	PERDOMO CARRILLO	HOMBRE	17/12/2021	3	8
13	RC	1234794165	KEINNER ANDRES	RENGIFO DIAZ	HOMBRE	23/04/2021	4	4
14							125	8
15							125	8

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
1/09/2025	6/02/2025	VISITA DOMICILIAR	SUBSIDIADO	COOSALUD		1/02/2025	20/11/2024
1/09/2025	6/02/2025	A4	CONTRIBUTIVO	FAMISANAR		11/03/2025	11/03/2025
21/06/2025	20/06/2025	A5	CONTRIBUTIVO	SALUD TOTAL		19/01/2025	28/01/2025
1/09/2025	1/04/2025	B1	SUBSIDIADO	FAMISANAR		7/04/2025	27/05/2025
1/09/2025	21/05/2025	B1	CONTRIBUTIVO	SANITAS		17/06/2025	17/06/2025
26/08/2025	2/06/2025	VISITA DOMICILIAR	CONTRIBUTIVO	SALUD TOTAL		25/08/2025	25/08/2025
1/09/2025	6/02/2025	A4	CONTRIBUTIVO	SANITAS		30/01/2025	30/01/2025
26/08/2025	1/08/2024	VISITA DOMICILIAR	SUBSIDIADO	CAPITAL SALUD			17/02/2025
1/09/2025	1/08/2025	B1	SUBSIDIADO	NUEVA EPS			
1/09/2025	6/02/2025	C5	CONTRIBUTIVO	FAMISANAR		27/01/2025	27/01/2025
1/09/2025	6/02/2025	C1	SUBSIDIADO	CAPITAL SALUD		11/02/2025	2/05/2025
1/09/2025	6/02/2025	A2	SUBSIDIADO	CAJACOPI		27/01/2025	18/12/2024
26/08/2025	17/03/2025	B3	SUBSIDIADO	CAJACOPI		22/01/2025	13/08/2025
1/09/2025							
1/09/2025							

ACIÓN INTEGRAL EN SALUD		VACUNAS	
PROXIMO CONTROL DE CY D	**REPORTE DE SUMINSTRO DE DESP/SUPLE**	**ULTIMA VACUNA**	**PROXIMA FECHA DE LA VACUNA**
20/11/2025	NO	16/05/2023	5 AÑOS
11/03/2026	NO	27/02/2024	5 AÑOS
28/01/2026	NO	22/04/2025	5 AÑOS
27/05/2026	NO	21/05/2024	5 AÑOS
17/06/2026	NO	3/12/2022	5 AÑOS
25/12/2025	SI	22/08/2025	5 AÑOS
30/01/2026	NO	30/07/2025	9 AÑOS
17/02/2026	SI	9/02/2023	5 AÑOS
	NO	19/05/2023	5 AÑOS
27/01/2026	SI	15/09/2023	5 AÑOS
2/05/2026	NO	19/04/2024	5 AÑOS
18/12/2025	SI	4/10/2023	5 AÑOS
13/08/2026	SI	9/04/2024	5 AÑOS

CERTIFICADOS					INFOR
F. REPORTE MEDICO	F. CONSULTA DE SALUD ORAL	F. AGUDEZA VISUAL	F. TAMIZAJE AUDITIVO	OBSERVACIÓN	NOMBRE DEL ACUDIENTE
1/02/2025	6/05/2025	1/02/2025	1/02/2025		EDDY YAIRA RINCON
11/03/2025	24/01/2025	11/03/2025	11/03/2025		KAROL DAYANA ROJAS
19/01/2025	20/06/2025	19/01/2025	19/01/2025		PAULA VALENTINA ROZO
7/04/2025	5/05/2025	7/04/2025	7/04/2025		ANGIE PAOLA RODRIGUEZ
17/06/2025	10/06/2025	20/05/2025	17/06/2025		LAURA CAROLINA VANEGAS
25/08/2025	10/06/2025	7/07/2025	25/08/2025		JHON CRISTIAN YONDA
30/01/2025	7/01/2025	30/01/2025	30/01/2025		SANDRA MILENA FORERO
					MARIA FERNANDA ECHEVERRY
					JENNIFER DANIELA GALVIS GUTIERREZ
27/01/2025	4/02/2025	27/01/2025	27/01/2025		NORMA JULISSA RODRIGUEZ
11/02/2025	4/02/2025	11/02/2025	11/02/2025		ALIDIS IMBRETH PEREZ
27/01/2025	30/01/2025	27/01/2025	27/01/2025		HELEN SURAY CARRILLO
22/01/2025	16/01/2025	22/01/2025	22/01/2025		MARTHA LILIANA DIAZ

MACIÓN DEL ACUDIENTE		RESPONSABLE DEL NIÑO EN LA UDS	
DIRECCION	TELEFONO	NOMBRE DE LA MADRE TRADICIONAL	UDS
C90BSUR 50-5 CS 7 MADRID	3102728046	HELEN GARAVITO	MIS PRIMEROS AMIGUITOS
K50 91SUR 04 MZ 2 TO 3 AP 2018 MADRID 3	3107836362	HELEN GARAVITO	MIS PRIMEROS AMIGUITOS
MZ 30 CS 22 MADRID ETAPA 2	3142253378	HELEN GARAVITO	MIS PRIMEROS AMIGUITOS
CL 69 SUR 44 68 PORFIA	3103547826	HELEN GARAVITO	MIS PRIMEROS AMIGUITOS
SM 4 MZ 12 CS 36 MADRID 5	3118222498	HELEN GARAVITO	MIS PRIMEROS AMIGUITOS
C90B SUR 50 90 MZ 55 CS 31 MADRID 2	3103155128	HELEN GARAVITO	MIS PRIMEROS AMIGUITOS
SM 4 MZ 8 CS 17 MADRID 5	3202411982	HELEN GARAVITO	MIS PRIMEROS AMIGUITOS
K 50 91 SUR 04 MZ 2 TO 3 AP 5015 MADRID 3	3222475863	HELEN GARAVITO	MIS PRIMEROS AMIGUITOS
MZ 55 CS 26 MADRID 2	3228800075	HELEN GARAVITO	MIS PRIMEROS AMIGUITOS
SM 1 MZ 2 CS 7 MADRID 5	3128394482	HELEN GARAVITO	MIS PRIMEROS AMIGUITOS
SM 4 MZ 2 CS 34 MADRID 5	3126356769	HELEN GARAVITO	MIS PRIMEROS AMIGUITOS
MZ 2 TO 1 13 AP LA MADRID	3228315021	HELEN GARAVITO	MIS PRIMEROS AMIGUITOS
K 50 91 SUR 04 MZ 2 T 19 AP 4113 MADRID 3	3223479266	HELEN GARAVITO	MIS PRIMEROS AMIGUITOS

OBSERVACIÓN DENTRO DE LA ATENCIÓN