			CUADRO DE VERIFICACIÓN Y CONTROL DE ATENCIONES- COMPONEN				
MES REPORTADO	**MAYO**						
			DATOS BASICOS DEL BENEFICIARIO				
NO.	**TIPO DE DOCUMENTO**	**No DE DOCUMENTO**	**NOMBRES**	**APELLIDOS**	**SEXO**	**FECHA DE NACIMIENTO**	**EDAD AÑOS**	**EDAD MESES**
1	RC	1123822181	ALISSON HAIDY	CAILE BUITRAGO	F	13/05/2022	2	10
2	RC	1122944556	AARON DAVID	ARIZA JARAMILLO	M	3/04/2023	2	0
3	RC	1121981266	AXEL MATEO	DAZA GONZALEZ	M	1/10/2022	2	5
4	RC	1122542225	DULCE MARIA	DIAZ CRUZ	F	16/05/2022	3	0
5	RC	1234795545	CARLOS DAVID	HERNANDEZ MAMBY	M	6/09/2023	1	6
	RC	1234794208	LIAM MATTIAS	MONTERO PARRADO	M	25/05/2021	4	3
7	RC	1121976750	EMILY ANTONELLA	BUCHELLY CORREA	F	26/03/2021	4	0
8	RC	1234794582	KEVIN ALEXANDER	SANTA AMADO	M	8/12/2021	3	3
9	RC	1029970049	LIAM DANIEL	GUZMAN CRUZ	M	2/03/2022	3	0
10	RC	1234794536	MARTIN FELIPE	GAMBOA PARRADO	M	7/11/2021	3	4
	RC	1234795750	ADHARA SOFIA	ARIZA REY	F	12/02/2024	1	6
12	RC	1121981829	NOAB JHOSUA	CARDENAS FRANCO	M	4/12/2022	2	3
13	RC	1234795139	MABEL ADHARA	GUZMAN GARZON	M	19/12/2022	2	3

14								
15								

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/CONTROL PRENATRAL
4/09/2025	6/02/2025	A5	SUBSIDIADO	NUEVA EPS	NUEVA EPS	29/01/2025	29/01/2025
4/09/2025	6/02/2025	B6	CONTRIBUTIVO	SALUD TOTAL	TORRE 33	14/05/2025	12/08/2024
4/09/2025	6/02/2025	A2	SUBSIDIADO	CAPITAL SALUD	PUESTO DE SALUD PORFIA	14/05/2025	10/02/2025
4/09/2025	1/05/2025	A3	SUBSIDIADO	CAJACOPI	PUESTO DE SALUD PORFIA	14/05/2025	31/03/2025
4/09/2025	6/02/2025	B1	CONTRIBUTIVO	NUEVA EPS	NUEVA EPS	14/05/2025	2/01/2025
4/09/2025	1/07/2025	B2	SUBSIDIADO	CAJACOPI	PUESTO DE SALUD PORFIA	20/03/2025	26/05/2025
4/09/2025	6/02/2025	A4	SUBSIDIADO	CAJACOPI	CAJACOPI	14/05/2025	23/08/2024
4/09/2025	6/02/2025	A5	CONTRIBUTIVO	FAMISANAR	FAMEDY	14/05/2025	11/12/2024
4/09/2025	6/02/2025	A2	SUBSIDIADO	CAPITAL SALUD	PUESTO DE SALUD PORFIA	31/01/2025	19/01/2024
4/09/2025	6/02/2025	C1	CONTRIBUTIVO	SANITAS	SANITAS	14/05/2025	
4/09/2025	1/07/2025	A3	CONTRIBUTIVO	SANITAS	SANITAS	7/04/2025	7/04/2025
4/09/2025	6/02/2025	TRAMITE	SUBSIDIADO	NUEVA EPS	NUEVA EPS	21/01/2025	21/01/2025
13/03/2025	1/03/2025	A4	SUBSIDIADO	CAJACOPI	CAJACOPI	14/05/2025	30/04/2024

ACIÓN INTEGRAL EN SALUD		VACUNAS	
PROXIMO CONTROL DE CY D	REPORTE DE SUMINSTRO DE DESP/SUPLE	ULTIMA VACUNA	PROXIMA FECHA DE LA VACUNA
01/20/2026	29/01/2025	7/03/2024	HASTA LOS 5 AÑOS
12/08/2025	8/05/2025	30/11/2024	HASTA LOS 5 AÑOS
10/02/2026	6/05/2025	4/05/2024	HASTA LOS 5 AÑOS
31/03/2026	15/05/2025	19/06/2024	HASTA LOS 5 AÑOS
2/01/2026	6/05/2025	26/09/2024	12/03/2025
27/12/2025	15/01/2025	29/06/2023	HASTA LOS 5 AÑOS
23/08/2025	16/05/2025	14/05/2024	HASTA LOS 5 AÑOS
11/12/2025	16/05/2025	26/06/2023	HASTA LOS 5 AÑOS
19/08/2025	31/01/2025	14/05/2024	HASTA LOS 5 AÑOS
	16/05/2025		
	7/01/2025	13/03/2025	21/08/2025
21/01/2026	21/01/2025	30/07/2024	HASTA LOS 5 AÑOS
30/04/2025	15/05/2025	22/06/2024	HASTA LOS 5 AÑOS

CERTIFICADOS					INFORMACIÓN DEL ACUDIENTE	
F. REPORTE MEDICO	F. CONSULTA DE SALUD ORAL	F. AGUDEZA VISUAL	F. TAMIZAJE AUDITIVO	OBSERVACIÓN	NOMBRE DEL ACUDIENTE	DIRECCION
29/01/2025	31/01/2025	29/01/2025	29/01/2025		FARID BUITRAGO	MZ 45 CASA 27 ETAPA 2 LA MADRID
14/05/2025	14/05/2025	14/05/2025	14/05/2025		ANGELA YULIETH JARAMILLO	MZ 53 CASA 24 ETAPA 2 LA MADRID
14/05/2025	25/01/2025	14/05/2025	14/05/2025		MARIA ANGELICA GONZALEZ	MZ 54 CASA 31 ETAPA 2 LA MADRID
14/05/2025	7/03/2025	14/05/2025	14/05/2025		NEFERID BLINETH CRUZ URREGO	CALLE 92 B SUR 51-39 MZ 32 CASA 10 P2 ETAPA 1 LA MADRID
14/05/2025	18/10/2024	14/05/2025	14/05/2025		SARA PAULINA MAMBY MESA	MZ 35 CASA 31 ETAPA 1 LA MADRID
20/03/2025	27/12/2024	20/03/2025	20/03/2025		ROSA ANGELICA PARRADO ARIAS	SMZ 6 MZ 2 CASA 2 ETAPA 5 LA MADRID
14/05/2025	24/01/2025	14/05/2025	14/05/2025		INGRID SORANLLY CORREA	MZ 54 CASA 27 ETAPA 2 LA MADRID
14/05/2025	14/05/2025	14/05/2025	14/05/2025		PAUBLA ANDREA AMADO SUAREZ	MZ 1 CASA 17ETAPA 1 BOSQUES DE LA RIVIERA
31/01/2025	5/02/2025	31/01/2025	31/01/2025		YESICA ISABEL CRUZ CALDERON	MZ 39 CASA11 BOSQUES DE LA RIVERA
14/05/2025	14/05/2025	14/05/2025	14/05/2025		ROSA ANGELICA PARRADO ARIAS	SMZ 6 MZ 2 CASA 2 ETAPA 5 LA MADRID
7/01/2025		7/01/2025	7/01/2025		PAULA ANDREA ARIZA REY	MZ 54 CS 7 LA MADRID ETAPA 2
21/01/2025	24/01/2025	21/01/2025	21/01/2025		MARYI FRANCO RAMIREZ	MZ 52 CASA 21 ETAPA 2 LA MADRID
14/05/2025	13/03/2025	14/05/2025	14/05/2025		YADIR GUZMAN SEGURA	MZ 21 LOTE 20 BOSQUES DE LA RIVIERA

	RESPONSABLE DEL NIÑO EN LA UDS		OBSERVACIÓN DENTRO DE LA ATENCIÓN
TELEFONO	**NOMBRE DE LA MADRE TRADICIONAL**	**UDS**	
3203263229	CRISTINA PEREZ	MI SEGUNDO HOGAR	
3507107162	CRISTINA PEREZ	MI SEGUNDO HOGAR	
3136210209	CRISTINA PEREZ	MI SEGUNDO HOGAR	
3209257026	CRISTINA PEREZ	MI SEGUNDO HOGAR	
3016371702	CRISTINA PEREZ	MI SEGUNDO HOGAR	
3107641666	CRISTINA PEREZ	MI SEGUNDO HOGAR	
3133778039	CRISTINA PEREZ	MI SEGUNDO HOGAR	
3138147814	CRISTINA PEREZ	MI SEGUNDO HOGAR	
3143911408	CRISTINA PEREZ	MI SEGUNDO HOGAR	
3107641666	CRISTINA PEREZ	MI SEGUNDO HOGAR	
3142273855	CRISTINA PEREZ	MI SEGUNDO HOGAR	
3224542042	CRISTINA PEREZ	MI SEGUNDO HOGAR	
