BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UA-UCA Y EAS

F25.MT1.PP	10/06/2025
Versión 1	Página 1 de 6
Clasificación de la Información: Pública	

I. DATOS GENERALES

Fecha de verificación: 12032026 Hora de Inicio: 09 05 AM [X] PM [ ]

Regional: Cundinamarca Centro Zonal: Soacha centro

Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:
Vanessa Carreño Ramos	1018512919	Enlace técnico
Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:
Katerin lorena pinto f	1121330629	Profesional Universitario

Tipo de Instrumento: EAS [ ] UDS [X] Especial [ ]

II. DATOS GENERALES DEL CONTRATO, UDS/UA/UCA Y EAS

Modalidad:

Institucional [X] | Familiar y Comunitaria [ ] | Propia e Intercultural [ ]

Servicios:

Centro de Desarrollo Infantil	[X]	HCB FAMI	[ ]	Jardines Interculturales de Educación Inicial	[ ]
Centro de Educación Inicial	[ ]	HCB FAMI BIENVENIR	[ ]	Educación Inicial Campesina	[ ]
Hogar Infantil	[ ]	Educación Inicial en el Hogar	[ ]	Educación Inicial Propia e Intercultural	[ ]
Desarrollo Infantil en Restablecimiento de Reclusión	[ ]	HCB	[ ]	Proyectos Propios y autónomos de Educación Inicial	[ ] Cuál:
		Jardines Comunitarios	[ ]		

Nombre Entidad Administradora del Servicio: Fundación Apoyar NIT: 800055599-8

No. de contrato: 25009822025 No. Usuarios contratados: 360

Nombre Unidad de Servicio: CDI Varon del sol

Código CUENTAME: 257541151693 Dirección: Carrera 8 # 16-56

Municipio: Soacha

III. COBERTURA Y ASISTENCIA EN LA UDS/UA/UCA (no diligenciar en verificación a EAS)

Registre el total de usuarios asignados a la UDS/UA/UCA	109	109
Registre el número total de usuarios presentes en la UDS/UA/UCA al momento de la verificación. (debe realizar el conteo de asistencia de los usuarios en cada espacio pedagógico)	7	9
¿Los usuarios registrados en el RAM corresponden a los usuarios presentes en la UDS/UA/UCA al momento de la verificación?	CUMPLE [X]	NO CUMPLE [ ]
¿El número de usuarios registrados en el CUENTAME corresponden a los asignados la UDS/UA/UCA?	CUMPLE [X]	NO CUMPLE [ ]

Scanned with CamScanner

IV. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan la prestación del servicio en el marco del contrato de aportes y su cumplimiento en condiciones de calidad y plazos establecidos.

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/ COMPONENTE DE ATENCIÓN	ESTANDAR O LINEAS DE ACCIÓN	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
Ambientes educativos y Protectores	38	7	Se identifica un balde con sustancia tóxica de un elemento de aseo dentro de un salón y al alcance de los niños y niñas. En el lugar se realiza la observación y es retirado
Salud y Nutricion	19	20	Se evidencia queso doble crema con fecha de vencimiento del 13/03/2026 sin rotulación, a un (1) dia de vencer el alimento; lo que significa que no se esta realizando una correcta rotación de los alimentos. Por otro lado el alimento no se enwentra aprobado por comite tecnico operativo
Salud y Nutricion	19	20	Se enwentran alimentos en estado de sobre maduración como el platano y tomate con magulladuras
Salud y Nutrición	19	21	Se observa inadecuado almacenamiento en el area de refrigeración, (tazas con contramuestras sin tapa y dentro del espacio donde se enwentran las verduras.
Salud y Nutrición	19	21	Se evidenuan alimentos en uso (destapados) como el queso y leche sin rotulación ni sellamiento
Salud y Nutrición	13 14	27	No se evidencia registro de intercambio del dia en el ciclo refiere que para el almuerzo debe entregarse melón y realizaron intercambio por naranja

Scanned with CamScanner

IV. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describe en este apartado las situaciones identificadas que afectan la prestación del servicio en el marco del contrato de aportes y su cumplimiento en condiciones de calidad y plazos establecidos.

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/ COMPONENTE DE ATENCIÓN	ESTÁNDAR O LINEAS DE ACCIÓN	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
Salud y Nutricion	13 14	27	Se realiza la toma de 3 muestras para el ciclo de menú de la semana 2 del dia jueves donde se obtuvieron los siguientes gramajes por grupo de edad: De 1 a 2 años - 11 meses: yuca cocida, pechuga asada y verdura se encuentra en el rango establecido por minuta patron. · La pasta guisada se enwentra por debajo del gramaje de minuta patron De 3 a 5 años: la fruta (naranja) se enwentra por debajo de lo establecido en minuta patron · No se identifica lista de intercambios publicadas en el servicio de alimentos.
Ambientes educativos y protegidos	3 43	48	No se observa el reporte de inasistencia de la partiapante (S.C.F.P) de creadores B.
Ambientes educativos y protectores	3 43	48	Se identifican varios registros de asistencia e inasistencia (novedades) sin firma de parte del Acudiente.
Salud y Nutricion	15	56	No cuentan con la certificacion de calibracion de los equipos antropometricos.
Salud y Nutricion	8	73	No se identifica afiliacion a salud de (M.N.T.G)-(S.C.H.D)-(B.L.B.A)-(A.M.L.V)-(A.S.A.R)
Salud y Nutricion	10	74	No se identifica certificado de crecimiento y desarrollo (M.N.T.G)-(A.S.A.D)-(K.S.M.C)-(D.C.G)-(L.K.M.R)(ESAR)-(S.B.V)-(J.A.A.R)
Salud y Nutricion	11	75	No se identifica carnet de vacunas y su actualizacion de (J.A.A.R)-(S.B.V)-(V.S.M.M).

Scanned with CamScanner

V. OBSERVACIONES GENERALES DE LA VERIFICACION

Instrucción: Describa diferentes situaciones identificadas durante el desarrollo de la verificación, en las cuales intervienen agentes/actores externos necesarios para garantizar la atención a los usuarios en condiciones de calidad y el cumplimiento de las obligaciones contractuales por parte de la EAS, así como situaciones adicionales que el profesional que realiza la verificación considere. Nota: Detalle el agente/actor involucrado en la situación.

VI. OBSERVACIONES DE QUIEN RECIBE LA VERIFICACIÓN

Instrucción: En caso que la EAS no esté de acuerdo con alguna situación descrita en el acta, por favor indique las razones que motivan su desacuerdo, especificando la obligación contractual, componente de calidad, número de verificador.

En Algunos Casos de las novedades Sin Firma No presentan Firmas porque el acudiente ni el Beneficiario Se ha presentado a lauds

VII. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
Vanessa Cameño Banos	1018512919	Enlace tecnico	
Katerin Isabel pinto Fontalvo	1122133062 9	Profesional universitario	
Luisa Cubillos Fonseca	529737 17	Enlace tecnico	
Diana Herrera Arcyo	1012337260	Coordinadora CDI	
Alisson Jineth Mejia	1031155553 7	Psicosocial	

Hora de Finalización: 02 : 00 AM ☐ PM ☒

Nota 1: La verificación de las obligaciones incluidas en esta acta, no exime a la Entidad Administradora del Servicio - EAS - del cumplimiento total de las obligaciones contenidas en el contrato para la Atención a la Primera Infancia, suscrito con el ICBF.
Nota 2: El formato acta de verificación, debe contar con las firmas originales de todos los participantes (No digitales).
Nota 3: Al finalizar la verificación se debe garantizar que la UDS/UA/UCA o EAS cuente con una copia del formato acta de verificación.

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO SEGUIMIENTO A ATENCIONES PRIORIZADAS

F26.MT1.PP	18/06/2025
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

MUESTRA DE CARPETAS USUARIOS

NOMBRE DE LA UDS/UA/UCA: CDI Varon del Sol

CÓDIGO DE LA UDS: 2575411516 93

Instrucción: Señale con una X las opciones de respuesta, de acuerdo a lo verificado en cada una de las carpetas (físico o digital) que hacen parte de la muestra documental de la UDS/UA/UCA

Nº	NOMBRE COMPLETO DE LA NIÑA, NIÑO O MUJER Y PERSONA EN ESTADO DE GESTACIÓN	NIÑA O NIÑO	MUJER Y PERSONA EN ESTADO DE GESTACIÓN	TIPO DE DOCUMENTO (RC, TI, CC, PPT, ENTRE OTROS)	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	EDAD	EXISTENCIA Y CALIDAD DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD				EXISTENCIA Y CALIDAD DE LA AFILIACIÓN AL SGSSS (ADRES, BDUA, CERTIFICACIÓN DE LA EAPB)					EXISTENCIA Y CALIDAD DEL CARNÉ O CERTIFICADO DE VACUNAS					EXISTENCIA Y CALIDAD DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO O CONTROL PRENATAL					TOMA DE MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS				ESCALA DE VALORACIÓN CUALITATIVA DEL DESARROLLO (EVCO-R)			
								CUENTA CON EL DOCUMENTO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON EL DOCUMENTO ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO ESTA DESACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON EL DOCUMENTO ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO ESTA DESACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON EL DOCUMENTO ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO ESTA DESACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON LA TOMA EN EL FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS	NO CUENTA CON LA TOMA	CUENTA CON EL CARGUE DE LA TOMA EN EL CUÉNTAME SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA GUÍA OPERATIVA DEL SERVICIO	NO CUENTA CON EL REGISTRO DE LA TOMA CARGADA EN CUÉNTAME	CUENTA CON LA EVCO-R CORRECTAMENTE APLICADA	EL FORMATO REGISTRO Y RESPUESTA DE EVCO-R ESTA DESACTUALIZADO	NO CUENTA CON LA APLICACIÓN DEL FORMATO REGISTRO Y RESPUESTA DE LA EVCO-R	CUENTA CON SOPORTES DEL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO
1	Samantha Rios	X			1131713481	5-2-22	4-1M	X				X					X					X					X			
2	Scori Herera	X			1074832383	19-2-22	4-1M	X							X		X					X					X			
3	Charllot Segura	X			1074832954	4-7-22	3-8M	X				X					X					X					X			
4	Mana Moreno	X			1025463886	12-1-22	4-2M	X				X					Y					X					X			
5	Mia Tarazona	X			2404202205	24-4-22	3-10M	X				X			X					X			X					X			
6	Jana Moreno	X			1073727171	4-11-21	4-4M	X				X					X					X					X			
7	Luciano Castillo	X			6682102	11-11-21	4-4M	X				X					X					X					X			
8	Evelyn Guzman	X			1233700623	5-8-21	4-7M	X				X					X					X					X			
9	Sara Langa	X			1023421379	12-9-21	4-6M	X				X					Y					X					X			
10	Aylin Cardenas	X			1012474143	25-8-21	4-2M	X				X					X					X					X			
11	Aylin Arroll	X			1104019472	17-1-23	3-3M	X				X								X		X					X			
12	Icendall Moguer	X			1012478786	4-5-23	2-10M	X				X								X		X					X			
13	Daniela Caldera	X			1011264354	25-12-22	3-3M	X				V								X		X					X			
14	Brithany Ruda	X			1150190470	26-12-22	3-3M	Y				X			X		X										X			
15	Lian Marique	X			1074833405	24-11-22	3-2M	X				X								X		X					X			

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO SEGUIMIENTO A ATENCIONES PRIORIZADAS

F26.MT1.PP	18/06/2025
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

MUESTRA DE CARPETAS USUARIOS

NOMBRE DE LA UDS/UA/UCA:	CDI Varon del Sol	CÓDIGO DE LA UDS:	2575411S1693

Instrucción: Señale con una **X** las opciones de respuesta, de acuerdo a lo verificado en cada una de las carpetas (físico o digital) que hacen parte de la muestra documental de la **UDS/UA/UCA**

Nº	NOMBRE COMPLETO DE LA NIÑA, NIÑO O MUJER Y PERSONA EN ESTADO DE GESTACIÓN	NIÑA O NIÑO	MUJER Y PERSONA EN ESTADO DE GESTACIÓN	TIPO DE DOCUMENTO (RC, TI, CC, PPT, ENTRE OTROS)	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	EDAD	EXISTENCIA Y CALIDAD DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD				EXISTENCIA Y CALIDAD DE LA AFILIACIÓN AL SGSSS (ADRES, BDUA, CERTIFICACIÓN DE LA EAPB)					EXISTENCIA Y CALIDAD DEL CARNÉ O CERTIFICADO DE VACUNAS					EXISTENCIA Y CALIDAD DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO O CONTROL PRENATAL					TOMA DE MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS				ESCALA DE VALORACIÓN CUALITATIVA DEL DESARROLLO (EVCD-R)			
								CUENTA CON EL DOCUMENTO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON EL DOCUMENTO ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO ESTÁ DESACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON EL DOCUMENTO ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO ESTÁ DESACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON EL DOCUMENTO ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO ESTÁ DESACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON LA TOMA EN EL FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS	NO CUENTA CON LA TOMA	CUENTA CON EL CARQUE DE LA TOMA EN EL CUENTAME SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA GUÍA OPERATIVA DEL SERVICIO	NO CUENTA CON EL REGISTRO DE LA TOMA CARGADA EN CUÉNTAME	CUENTA CON LA EVCD-R CORRECTAMENTE APLICADA	EL FORMATO REGISTRO Y RESPUESTA DE EVCD-R ESTÁ DESACTUALIZADO	NO CUENTA CON LA APLICACIÓN DEL FORMATO REGISTRO Y RESPUESTA DE LA EVCD-R	CUENTA CON SOPORTES DEL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO
1	Adrian Lerma	X			1074837250	8-11-22	3-4 M	X							X		X					X					X				X			
2	Valery Vanegas	X			1246948878	27-7-22	3-8 M	X				X					X					X					X				X			
3	Liam Moreno	X			1171713975	15-9-22	3-6 M	X				X					X					X					X				X			
4	Eilyn Acuña	X			1020011693	9-9-22	3-7 M	X				X					X				X					X				X			
5	Valery Medina	X			1084794140	23-11-22	3-11 M	X						X								X					X				X			
6	Miguel Cardozo	X			1242693975	20-5-24	1-10 M	X				X					X					X					X				X			
7	Hilary Matiz	X			1242694119	23-6-24	1-9 M	X				X					X					X					X				X			
8	Samantha Beltran	X			1074833708	25-5-23	2-10 M	X								X				X					X				X				X			
9	Joseph Alvarez	X			1242693259	4-10-23	2-5 M	X								X				X					X				X				X			
10	Alan Aspilla	X			1074533543	7-11-23	2-4 M	X							X		X					X					X				X			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO SEGUIMIENTO TALENTO HUMANO DE LAS EAS

F1.IN14.MO12.PP	1/02/2022
Version. 1	Página 1 de 1
Clasificacion de la Informacion: Publica	

MUESTRA DE CARPETAS TALENTO HUMANO

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTADORA DEL SERVICIO: Fundación Apoyar | NIT DE LA EAS: 800055599-8 | No. CASM: 25009822025

N	NOMBRE COMPLETO TALENTO HUMANO	NUMERO DE IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO (firma del contrato)	CARGO	PERFIL	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		CERTIFICADOS DE ESTUDIOS		TARJETA PROFESIONAL O DE REGISTRO PROFESIONAL O TECNOLOGICO (SI APLICA)			COPIA DEL REGISTRO UNICO NACIONAL DEL TALENTO HUMANO EN SALUD (RETHUS)			CERTIFICADOS DE EXPERIENCIA LABORAL		CONTRATO LEGAL FIRMADO Y VIGENTE		AFILIACIÓN AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (PENSIONES, SALUD Y RIESGOS PROFESIONALES)		ANTECEDENTES JUDICIALES, DISCIPLINARIOS DE RESPONSABILIDAD FISCAL ACTUALIZADOS		CERTIFICADO DEL SISTEMA REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS (RNMC) DE LA POLICÍA NACIONAL		EXAMEN PRE-OCUPACIONAL Y CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD PARA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS (aplica para las manipuladoras de alimentos y madres comunitarias)			TALENTO HUMANO REPORTADO EN EL CUENTAME	
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	NA	SI	NO
1	Carolina Santamaria	1019115350	02/02/26	AE	Lic	X		X				X			X	X		X		X		X		X		X			X	
2	Jessica Casas	1030608396	02/02/26	AE	Lic	X		X				X			X	X		X		X		X		X		X			X	
3	Laura Rojas	1007789253	02/02/26	AE	Lic	X		X				X			X	X		X		X		X		X		X			X	
4	Brigith Herrera	1024465396	02/02/26	AE	Lic	X		X				X			X	X		X		X		X		X		X			X	
5	Brenda Herrera	45534976	02/02/26	AE	Tec	X		X				X			X	X		X		X		X		X		X			X	
6	Alisson Mejia	1031155537	02/02/26	Psicosocial	Prof. univ.	X		X				X	X			X		X		X		X		X		X			X	
7	Ana Campos	39545835	02/02/26	Aux pedag	Tec	X		X				X			X	X		X		X		X		X		X			X	
8	Angie Gomez	1013683374	02/02/26	Aux pedag	Tec	X		X				X			X	X		X		X		X		X		X			X	
9	Zoraida Caicedo	69023463	02/02/26	Apoyo Salud	Tec	X		X				X	X			X		X		X		X		X		X			X	
10	Angie Morales	1073710829	02/02/26	Gestora Alim	Bachiller	X		X				X			X	X		X		X		X		X		X			X	
11	Claudia Cuenca	52695337	04/02/26	Gestora Alim	Bachiller	X		X				X			X	X		X		X		X		X		X			X	
12	Sandra Castro	52811989	02/02/26	servicios	Bachiller	X		X				X			X	X		X		X		X		X		X			X	
13	Helen Pino	1018462082	02/02/26	Nutricionista	Prof. univer	X		X		X						X		X		X		X		X		X			X	
14	Diana Herrera	1012337260	02/02/26	Coor pedag	Prof. univer.	X		X				X			X	X		X		X		X		X		X			X	
15																															

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO:
CARGO: Coordinador CD o Director del servicio hogar infantil DHI, Auxiliar administrativo AA, Agentes educativos AE, Auxiliar pedagógico AP, Profesional psicosocial PP, Profesional en Salud y Nutrición PSN, Auxiliar de servicios generales ASG, Manipulador de alimentos MA, Madre Comunitaria MC, Agente Educativo Comunitario AEC y Dinamizador Comunitario DC (el perfil AEC y DC aplica para la Modalidad Propia e Intercultural)
PERFIL: Coodinador (perfil 1 - P1, Perfil optativo - PO), Auxiliar administrativo (perfil 1 - P1, Perfil optativo - PO), Agentes educativos (perfil 1 - P1, Perfil optativo 1 - PO1, Perfil 2 - P2), Auxiliar pedagógico (perfil 1 - P1, Perfil 2 - P2, Perfil optativo 2 - PO2), Profesional psicosocial (perfil 1 - P1, Perfil 2 - P2), Profesional en Salud y Nutrición (perfil 1 - P1, Perfil optativo 1 - PO1, perfil 2 - P2, Perfil optativo 2 - PO2), Auxiliar de servicios generales ASG, Manipulador de alimentos (perfil 1 - P1, Perfil optativo - PO), Madre Comunitaria MC, Agente Educativo Comunitario AEC (perfil 1 - P1, perfil optativo -PO y Dinamizador Comunitario DC (el perfil AEC y DC aplica para la Modalidad Propia e Intercultural)
NOTA 1: Verifique que el talento humano se ajusta a los perfiles exigidos o perfiles optativos, de acuerdo con cargo y según lo solicitado en la tabla perfiles de los cargos dispuesto en el estándar 30 de los Manuales Operativos Para la Atención a la Primera Infancia.
NOTA 2: Para los casos donde se encuentre un perfil optativo, verifique la validación en acta de comite Técnico Operativo.
NOTA 3: Verifique que el número de personas contratadas, asegura la atención del total de niñas y niños de acuerdo con las tablas de proporción del talento humano establecidas.

¡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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE L ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/5/2015
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

Hoja 1 de 2

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN APOYAR
NIT: 800055599-8 NÚMERO DE CONTRATO: 25009822025
MES: MARZO AÑO:2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI CON ARRIENDO INSTITUCIONAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA
Nombre Agente Educativo (a):
Código CUENTAME UDS: 257541151693
Dirección UDS: CARRERA 8 # 16-56

Centro Zonal SOACHA CENTRO Municipio: SOACHA
CC
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CENTRO DESARROLLO INFANTIL VARON DEL SOL
Teléfono UDS: 3133247622

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
1	RC	1074833050	EMILY	DAHIAN	GIRALDO	CARVAJAL	3	7	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A																	
2	RC	1246948078	VALERY	SOFIA	VANEGAS	CRUZ	3	8	I	A	I	I	I	A	I	I	A																		
3	RC	1024613698	CLOE	VIVIANA	CIFUENTES	CAICEDO	3	6	A	A	A	I	A	I	A	A	I																		
4	RC	1242691821	EMILY	LIZETH	CIRO	BOYACA	3	7	I	I	I	I	A	A	I	A	A																		
5	RC	1242692092	ANTONELLA		ACUÑA	GUERRERO	3	4	I	A	A	A	A	I	A	A	A																		
6	RC	1030712796	ERICK	SAMUEL	CUADROS	LEGUIZAMON	3	7	A	I	I	I	I	I	I	I	I																		
7	RC	1138684614	SANTIAGO	JHOSUE	HERNANDEZ	BERMUDEZ	3	7	A	A	A	I	I	I	I	A	A																		
8	RC	1025569447	ELIZABETH	TAYLOR	AROCA	TIQUE	3	4	I	A	A	A	A	A	A	A	A																		
9	RC	1023990617	ANTHONY	FELIPE	BEJARANO	RODRIGUEZ	3	7	I	I	A	I	I	A	A	A	A																		
10	RC	1074537264	ELENA	SOFIA	MARQUEZ	RIVA	3	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A																		
11	RC	1206228598	REBECA	SALOME	LEAL	OVIEDO	3	6	A	A	A	A	A	A	A	A	I																		
12	RC	1073727701	BRAYAN	STEVEN	QUIÑONES	VASQUEZ	3	7	I	A	I	I	I	I	A	A	A																		
13	RC	1020011993	EILYM	SAHOMY	ACUÑA	RIOS	3	7	I	I	I	I	I	I	A	A	A																		
14	RC	1247368195	IAN	DAVID	GUIZA	SANCHEZ	3	8	I	A	A	A	I	A	I	I	A																		
15	RC	1171713975	LIAM	DANIEL	MORENO	MANJARRES	3	6	A	A	A	I	I	A	A	A	I																		
16	RC	1242692093	ADHARA		ACUÑA	GUERRERO	3	4	I	A	A	A	A	I	A	A	A																		
17	RC	1242692041	EILYN	GABRIELA	RIVAS	ZAMBRANO	3	5	A	A	A	I	A	A	A	I	I																		
18	RC	1084794490	VALERY	SOPHIA	MEDINA	MENDOZA	3	4	A	A	A	A	I	A	A	A	A																		
19	RC	1011263940	SAIR	ARIAN	CUESTA	POLOCHE	3	5	A	A	A	A	A	A	I	A	A																		
20	RC	1074833250	ADRIAN	MATEO	LERMA	VALERO	3	4	A	A	A	A	A	A	A	A	I																		
																														TOTAL			

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	

Diana Gisell Herrera
COORDINADOR(A) EA

Ma Camila González
RESPONSABLE DE GRUPO

Vanessa Cameno
12-03-2026

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F8.MO12.PP	29/5/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

Hoja 1 de 2

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN APOYAR
NIT: 800055599-8 NÚMERO DE CONTRATO: 25009822025
MES: MARZO AÑO:2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI CON ARRIENDO INSTITUCIONAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA CENTRO Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): **BRENDA DEL CARMEN HERRERA RODRIGUEZ** CC 45534976
Código CUENTAME UDS: 257541151693 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CENTRO DESARROLLO INFANTIL VARON DEL SOL
Dirección UDS: CARRERA 8 # 16-56 Teléfono UDS: 3133247622

No de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																			TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
1	RC	1242692665	VALERY	JULIANA	TOVAR	CASTAÑEDA	2	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A																		
2	RC	1012478786	KENDALL	SAMARA	MOSQUERA	CASTILLO	2	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A																		
3	RC	1024615137	ASHLY	MARIANA	MORA	VELASQUEZ	3	2	A	A	A	A	I	A	A	A	A																		
4	RC	1015488925	HELEN	STEPHANY	ACOSTA	MORENO	3	1	A	A	A	A	A	A	I	A	A																		
5	RC	1013700363	EMILY	SOFIA	MORENO	RAMOS	3	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A																		
6	RC	1032516506	ANTONELLA		TOBAR	GONZALEZ	2	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A																		
7	RC	1104019472	AYLIN	SOFIA	AMELL	DIAZ	3	3	A	A	A	I	I	A	I	A	A																		
8	RC	1171714386	MIA	ISABELA	CANIZALES	RAMIREZ	2	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A																		
9	RC	1242692182	FEISAL	MUSTAPHA	MUÑOZ	POVEDA	3	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A																		
10	RC	1011264354	DANIELA		CALDERON	GARCIA	3	3	A	A	A	I	A	A	A	A	A																		
11	RC	1150190470	BRITHANY	LUCIANA	BUENO	ALZATE	3	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A																		
12	RC	1242692393	JULIANA	MILAGROS	ROBAYO	GONZALEZ	3	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A																		
13	RC	1245080557	ALICE	SAMARA	POVEDA	VEGA	3	2	A	A	A	A	A	A	A	A	I																		
14	RC	1073727975	ANDRES	CAMILO	CULMA	AVENDAÑO	3	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A																		
15	RC	1010253345	AARON	SEBASTIAN	VEGA	SANCHEZ	3	1	A	A	A	I	A	A	A	I	I																		
16	RC	1074833405	LIAN	KARIM	MANRIQUE	RAMIREZ	3	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A																		
17	RC	1024615537	SHARIK	SOFIA	RODRIGUEZ	HERNANDEZ	3	2	A	A	A	A	A	A	A	A	I																		
18	RC	1171714304	JUAN	DAVID	CASTAÑEDA	GALVIS	2	11	A	A	A	A	I	I	A	A	A																		
19	RC	1074833655	MICHEL	SOFIA	GOMEZ	MAYORGA	2	11	A	A	L	A	I	A	A	A	A																		
20	SD	7E44C80576244C 31A7B24B6D2808	EMMA	YULIENIS	SANCHEZ	RIVAS	3	2	A	A	A	A	A	A	A	A	I																		
																																TOTAL		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	

Diana Cifuentes
COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

12-03-2026

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP | Versión 5 | 29/5/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

Hoja 1 de 2

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN APOYAR
NIT: 800055599-8 NÚMERO DE CONTRATO: 25009822025
MES: MARZO AÑO:2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI CON ARRIENDO INSTITUCIONAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA
Nombre Agente Educativo (a): **JESSICA LEANDRA CASAS CASTRO**
Código CUENTAME UDS: 257541151693
Dirección UDS: CARRERA 8 # 16-56

Centro Zonal SOACHA CENTRO Municipio: SOACHA
CC 1030608396
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: **CENTRO DESARROLLO INFANTIL VARON DEL SOL**
Teléfono UDS: 3133247622

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS — PRIMERA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SEGUNDA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TERCERA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	CUARTA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	QUINTA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
1	RC	1074537543	ALAN	SAMUEL	ASPRILLA	RIASCOS	2	4	A	A	A	A	A	A	A	I	A																		
2	RC	1171714329	DANNA	AINARA	CAMEJO	USEA	2	10	A	A	A	A	A	A	I	A	A																		
3	RC	1074834263	LESLIE	ZAMARA	RODRIGUEZ	MAYORGA	2	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A																		
4	RC	1145231209	JASHNAN	LUCIANA	JACANAMIJOY	MUÑOZ	2	5	A	A	A	I	I	A	A	A	A																		
5	RC	1028410901	EIMY	VICTORIA	SANCHEZ	POVEDA	2	3	I	I	A	A	A	A	A	A	A																		
6	RC	1242693259	JOSEPH	ADRIAN	ALVAREZ	RODRIGUEZ	2	5	A	A	A	A	A	A	A	A	I																		
7	RC	1242694119	HILARY	SAMANTHA	MATIZ	SOLORZANO	1	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A																		
8	RC	1247368714	EIMY	LUCIA	HERNANDEZ	HERNANDEZ	2	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A																		
9	RC	1246848492	ISAAC		MOLANO	GUIZA	2	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A																		
10	RC	1073728492	JERONIMO		TABARES	AVELLA	2	0	A	I	A	A	A	I	I	I	I																		
11	RC	1074833935	DOMINIK	SEBASTIAN	BOHORQUEZ	ALCARAZ	2	6	A	A	A	I	A	A	A	I	A																		
12	RC	1247368749	LIAM	MATEO	FAGUA	HERNANDEZ	2	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A																		
13	RC	1242693862	JAN	THOMAS	VASQUEZ	PEÑA	1	11	A	I	A	A	A	A	A	I	A																		
14	RC	1074833708	SAMANTHA		BELTRAN	VALDES	2	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A																		
15	RC	1074834394	LAUREN	SALOME	PINEDA	BRAVO	2	1	A	I	I	A	A	I	I	I	I																		
16	RC	1074834351	CHRISTOPHER		DIAZ	ROJAS	2	1	I	I	I	I	I	I	I	I	I																		
17	RC	1242693975	MIGUEL	ANGEL	CARDOZO	HERRERA	1	10	I	A	A	A	A	A	A	I	A																		
18	RC	1171714823	JHOANN	SEBASTIAN	GARZON	OSORIO	1	11	A	A	A	I	A	A	A	I	A																		
19	RC	1171714574	CHRISTOPHER	LEBRAC	NIEVES	GOMEZ	2	4	A	A	A	A	A	A	A	A	I																		
20	RC	1028846717	ERICK	SANTIAGO	YATE	CHICO	2	7						A	A	A	A																		
																																TOTAL			

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	

Diana Lisett Herrera
COORDINADOR(A) EA

Jessica Casas Castro
RESPONSABLE DE GRUPO

Vanessa Camargo
12-03-2026

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F6.MO12.PP	29/5/2018
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Versión 5	Página 1 de 1
	Clasificación de la Información: Pública	

Hoja 1 de 2

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN APOYAR
NIT: 800055599-8 NÚMERO DE CONTRATO: 25009822025
MES: MARZO AÑO:2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: CDI
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI CON ARRIENDO INSTITUCIONAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA — Centro Zonal SOACHA — Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): **JESSICA LEANDRA CASAS CASTRO** — CC 1030608396 — **Grupo: EXPLORADORES**
Código CUENTAME UDS: 257541151693 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: VARON DEL SOL
Dirección UDS: CARRERA 8 # 16-56 — Teléfono UDS: 3133247622

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS — PRIMERA: LUNES	PRIMERA: MARTES	PRIMERA: MIÉRCOLES	PRIMERA: JUEVES	PRIMERA: VIERNES	SEGUNDA: LUNES	SEGUNDA: MARTES	SEGUNDA: MIÉRCOLES	SEGUNDA: JUEVES	SEGUNDA: VIERNES	TERCERA: LUNES	TERCERA: MARTES	TERCERA: MIÉRCOLES	TERCERA: JUEVES	TERCERA: VIERNES	CUARTA: LUNES	CUARTA: MARTES	CUARTA: MIÉRCOLES	CUARTA: JUEVES	CUARTA: VIERNES	QUINTA: LUNES	QUINTA: MARTES	QUINTA: MIÉRCOLES	QUINTA: JUEVES	QUINTA: VIERNES	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
1	RC	1012481099	Ian	Samuel	Parrado	Basto									A	I	A																	
2																																		
3																																		
4																																		
5																																		
6																																		
7																																		
8																																		
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																																	TOTAL		

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	

Diana Lisett Herrera
COORDINADOR(A) EA

Jessica Casas Castro
RESPONSABLE DE GRUPO

Vanessa Carreño B
12-03-2026

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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FS.MO12.PP | 29/5/2018
Versión 5 | Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública

Hoja 1 de 2

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN APOYAR
NIT: 800055599-8 | NÚMERO DE CONTRATO: 25009822025
MES: MARZO | AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI CON ARRIENDO INSTITUCIONAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA | Centro Zonal: SOACHA CENTRO | Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): **BRIGITH ARLEIDY HERRERA URREGO** | CC 1024465396
Código CUENTAME UDS: 257541151693 | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CENTRO DESARROLLO INFANTIL VARON DEL SOL
Dirección UDS: CARRERA 8 # 16-56 | Teléfono UDS: 3133247622

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS — PRIMERA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SEGUNDA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TERCERA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	CUARTA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	QUINTA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
1	RC	1012474193	AYLIN	LUCIANA	CARDENAS	MARTINEZ	4	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A																		
2	RC	1073727208	CATTLEYA		HERNANDEZ	PINTO	4	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A																		
3	RC	1243761484	GABRIEL		ENCISO	LOPEZ	4	5	A	A	A	A	I	A	A	I	A																		
4	RC	1074831890	JUAN	JOSE	ROA	SAAVEDRA	4	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A																		
5	RC	1073726809	ZEYNEP	GABRIELLA	FONTECHA	PULIDO	4	10	A	I	A	A	A	A	A	A	I																		
6	RC	1023421379	SARA	CATALINA	LAMPREA	RAMIREZ	4	6	I	A	A	A	A	A	A	I	A																		
7	RC	1233519966	JOSHUA	DANIEL	RUBIO	UGARTE	4	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A																		
8	RC	1171713383	MARIA	LUCIA	GUZMAN	LINARES	4	5	A	A	I	A	A	A	A	A	A																		
9	RC	1243761259	DOMINIC		ALVAREZ	RODRIGUEZ	4	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A																		
10	RC	1233700623	EVELYN	DANIELA	GUZMAN	RAMIREZ	4	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A																		
11	RC	1097970797	CAMILO		MARTINEZ	DIAZ	4	5	I	I	I	I	I	I	I	I	I																		
12	RC	1013158218	DILAN	ZAID	BUENO	MARTIN	4	7	A	A	A	A	I	A	I	A	I																		
13	RC	1141377110	JOSE	MANUEL	RAMOS	SALCEDO	4	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A																		
14	RC	1242691012	IHAN	SANTIAGO	HERRERA	CULMA	4	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A																		
15	RC	1077151689	CRISTIAN	CAMILO	GARCIA	JIMENEZ	4	9	A	I	I	I	I	I	I	I	I																		
16	RC	1031188183	DAYVID	ALEJANDRO	TORREZ	RANGEL	4	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A																		
17	RC	1074832077	AILYN	HELIAN	CASTILLO	SARMIENTO	4	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A																		
18	PPT	6682102	LUCIANO	ANDRES	CASTILLO	ERAZO	4	4	A	A	A	A	A	A	A	I	A																		
19	RC	1073727171	JANNA	VALENTINA	MORENO	TIQUE	4	4	A	A	A	I	A	I	I	A	I																		
20	RC	1019161187	ARIANNA	SALOME	LOPEZ	PEÑARANDA	4	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A																		
																																TOTAL			

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	

Diana Herrera
COORDINADOR(A) EA

Brgith
RESPONSABLE DE GRUPO

Vanessa Cañeros
12-03-2026

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de esta 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

Powered by CamScanner

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP	29/05/2015
		Versión 5	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Hoja 2 de 2

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN APOYAR
NIT: 800055599-8 NÚMERO DE CONTRATO: 25009822025
MES: MARZO AÑO:2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI CON ARRIENDO INSTITUCIONAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA CENTRO Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): **BRENDA DEL CARMEN HERRERA RODRIGUEZ** CC 45534976
Código CUENTAME UDS: 257541151693 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CENTRO DESARROLLO INFANTIL VARON DEL SOL
Dirección UDS: CARRERA 8 # 16-56 Teléfono UDS: 3133247622

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA – SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
1	RC	1051288673	DILAN	ANDREY	CUEVAS	ROJAS	2	10		A	A	A	A	A	A	A	A																
2	RC	1233522349	MELANI	CELESTE	PARRA	CIFUENTES	3	2		A	A	A	I	A	A	I	I																
3																																	
4																																	
5																																	
6																																	
7																																	
8																																	
9																																	
10																																	
11																																	
12																																	
13																																	
14																																	
15																																	
16																																	
17																																	
18																																	
19																																	
20																																	
																														TOTAL			

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	

Diana Cristina Herrera Rodriguez
COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

Vanessa Carreño B
12-03-2026

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.

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP | Versión 5 | Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN APOYAR
NIT: 800058586-9 | NUMERO DE CONTRATO: 2500082202025
MES: MARZO | AÑO 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI CON ARRIENDO INSTITUCIONAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA | Centro Zonal: SOACHA CENTRO | Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): CAROLINA SANTAMARIA NAVARRO | CC: 1019115360
Código CUENTAME UDS: 257541151693 | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CENTRO DESARROLLO INFANTIL VARON DEL SOL
Dirección UDS: CARRERA 8 # 16-56 | Teléfono UDS: 3133247622

Hoja 1 de 2

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS — PRIMERA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SEGUNDA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TERCERA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	CUARTA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	QUINTA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE NO ASISTENCIA
1	RC	1171713481	SAMANTHA	VALENTINA	RIOS	RIVAS	4	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A																		
2	RC	1141378397	NICOLL	VALENTINA	QUIROGA	MORA	4	0	A	A	A	A	A	I	A	A	I																		
3	RC	1074832552	DAPHNE	NURAY	VILLABONA	RAMIREZ	4	0	A	A	A	A	A	A	A	A	I																		
4	RC	1141377642	KEYLI	SOFIA	SINISTERRA	LASSO	4	3	A	A	A	A	A	A	I	I	A																		
5	RC	1043854002	GABRIEL	JOSE	VALENCIA	RUIZ	3	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A																		
6	RC	1242691349	ANGELO		ESCOBAR	GOMEZ	4	3	A	A	A	A	A	A	I	A	A																		
7	RC	1233520514	IAN	FELIPE	MARTINEZ	RINCON	4	2	A	A	A	A	A	A	A	I	A																		
8	RC	1074832383	SAORI	CHARLOTTE	HERRERA	DUARTE	4	1	A	A	A	A	A	A	A	A	I																		
9	RC	1011262168	ALANNA	ISABELLA	OLARTE	QUITIAN	4	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A																		
10	RC	1022451698	ANGELIE	VALERIA	MEDINA	HERNANDEZ	4	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A																		
11	RC	1032946448	JULIAN	CAMILO	RIVERA	LAITON	3	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A																		
12	RC	1073727548	JUAN	SEBASTIAN	RODRIGUEZ	VARGAS	3	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A																		
13	RC	1025463806	MARIA	JOSE	MORENO	RODRIGUEZ	4	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A																		
14	RC	1034405463	THIAGO		TEJADA	GUTIERREZ	3	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A																		
15	RC	1073727618	JOSUE	LEONARDO	LOPEZ	GIL	3	10	A	I	I	A	A	A	A	A	A																		
16	RC	1074832959	CHARLLOT	ANTONELLA	SEGURA	HERNANDEZ	3	8	I	A	I	I	I	A	A	A	A																		
17	RC	1023423163	KEYLEN	VALERIA	OSPINO	MELLADO	3	9	A	A	A	A	A	I	A	A	A																		
18	RC	1171713772	LUIS	ANGEL	REINA	MELO	3	8	A	A	A	A	A	I	A	A	A																		
19	AMN	24042022015	MIA	NATHALY	TARAZONA	GARCIA	3	10	A	A	I	I	I	A	A	A	A																		
20																																			
																																TOTAL			

Verificación De Cobertura
- TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES
- TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES
- TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES

Diana Isabel Ortiz
COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

Vanessa Carreño B
12-03-2026

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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F8.MO12.PP	29/6/2016
Versión 8	Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN APOYAR
NIT: 800055599-8 NÚMERO DE CONTRATO 25009822025
MES: MARZO AÑO:2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI CON ARRIENDO INSTITUCIONAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA
Nombre Agente Educativo (a): **BRIGITH ARLEIDY HERRERA URREGO**
Código CUENTAME UDS: 257541151693
Dirección UDS: CARRERA 8 # 16-56

Hoja 2 de 2
Centro Zonal: SOACHA CENTRO Municipio: SOACHA
CC 1024465396
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CENTRO DESARROLLO INFANTIL VARON DEL SOL
Teléfono UDS: 3133247622

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA – SEMANAS – PRIMERA: LUNES	PRIMERA: MARTES	PRIMERA: MIÉRCOLES	PRIMERA: JUEVES	PRIMERA: VIERNES	SEGUNDA: LUNES	SEGUNDA: MARTES	SEGUNDA: MIÉRCOLES	SEGUNDA: JUEVES	SEGUNDA: VIERNES	TERCERA: LUNES	TERCERA: MARTES	TERCERA: MIÉRCOLES	TERCERA: JUEVES	TERCERA: VIERNES	CUARTA: LUNES	CUARTA: MARTES	CUARTA: MIÉRCOLES	CUARTA: JUEVES	CUARTA: VIERNES	QUINTA: LUNES	QUINTA: MARTES	QUINTA: MIÉRCOLES	QUINTA: JUEVES	QUINTA: VIERNES	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
1	RC	1023422306	MARIA	JOSE	BALLEN	GONZALEZ	4	0				A	A	I	A	A	A																		
2																																			
3																																			
4																																			
5																																			
6																																			
7																																			
8																																			
9																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL		

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	

Diana Herrera
COORDINADOR(A) EA

Brigith H
RESPONSABLE DE GRUPO

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

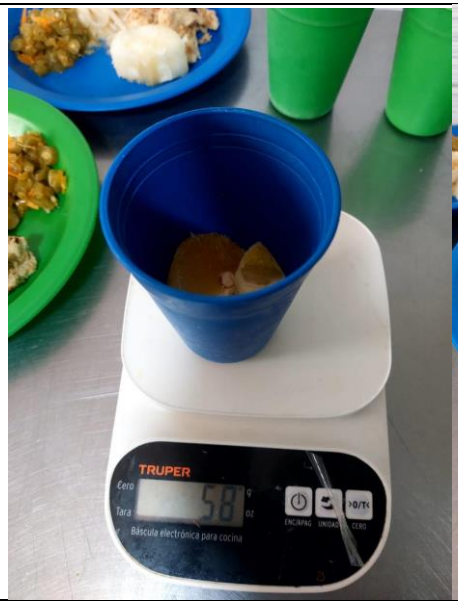
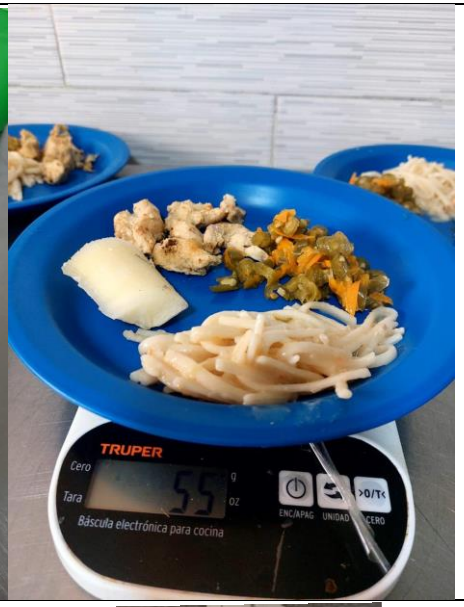
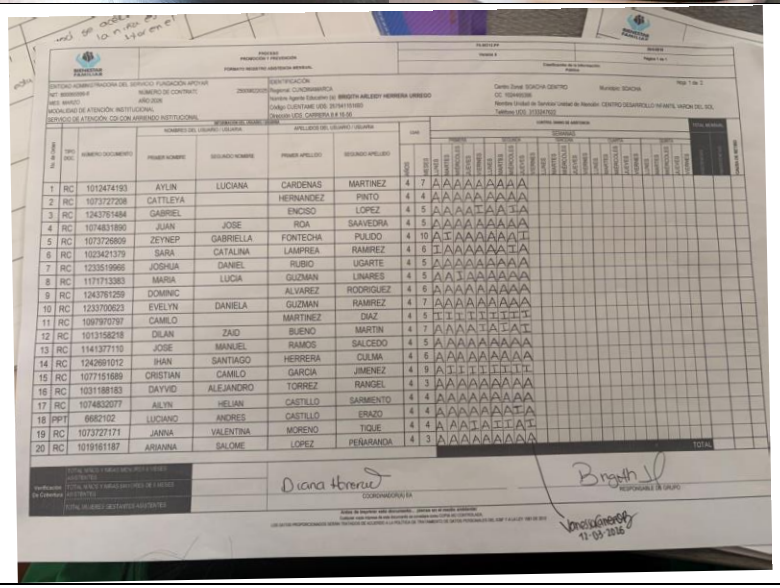
Vanessa Carenas
12-03-2026

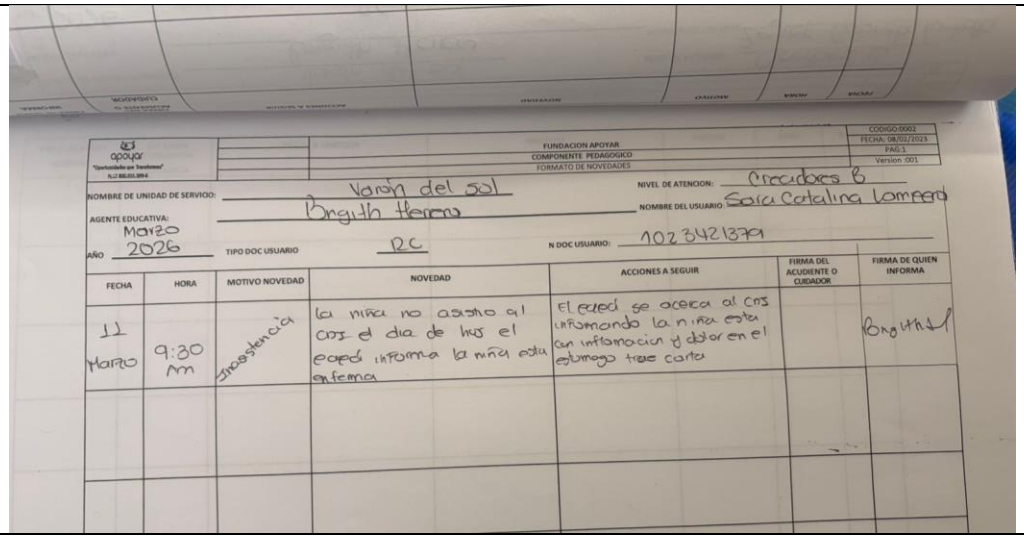
Powered by CamScanner

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	ESTANDARO LINEA	VERIFICADOR	EVIDENCIA
Ambientes educativos y protectores	38	7	
Salud y nutrición	19	20	
Salud y nutrición	19	20	

			
Salud y nutrición	19	21	
Salud y nutrición	19	21	 
Salud y nutrición	13 14	27	

Salud y nutrición	13 14	27	 
Ambientes educativos y protectores	3 43	48	

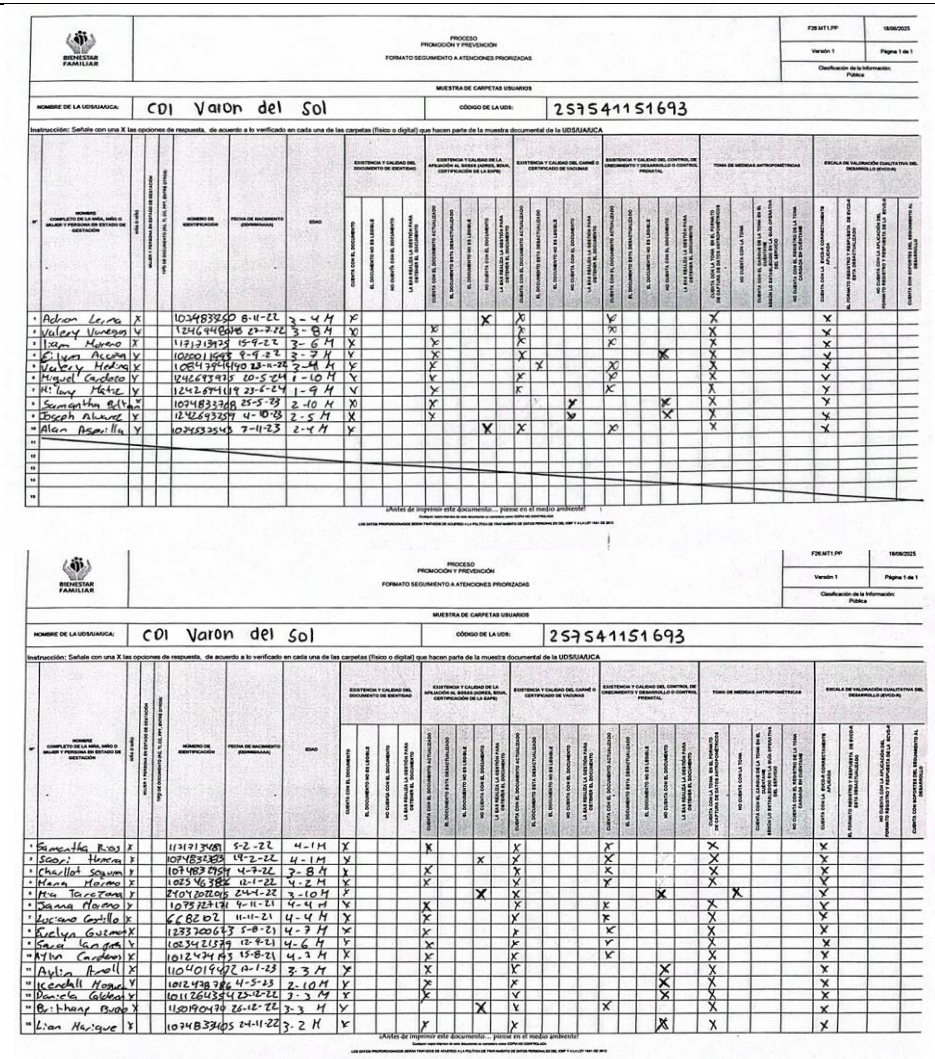
Ambientes educativos y protectores	3 43	48	
Salud y nutrición	15	56	

FUNDACION APOYAR
COMPONENTE PEDAGOGICO
FORMATO DE NOVEDADES

CODIGO 0002
FECHA: 08/01/2025
PAG:1
Version -001

NOMBRE DE UNIDAD DE SERVICIO: Varón del Sol
NIVEL DE ATENCION: Creadores B
AGENTE EDUCATIVA: Brgith Herrera
NOMBRE DEL USUARIO: Sara Catalina Lombard
AÑO: 2026
TIPO DOC USUARIO: RC
N DOC USUARIO: 1023421379

FECHA	HORA	MOTIVO NOVEDAD	NOVEDAD	ACCIONES A SEGUIR	FIRMA DEL ACUDIENTE O CUIDADOR	FIRMA DE QUIEN INFORMA
11 Marzo	9:30 Am	Inasistencia	La niña no asistio al cdi el dia de hoy el papá informa la niña esta enferma	El papá se acerca al cdi informando la niña esta con inflamacion y dolor en el estomago trae carta		Brgith

Salud y nutrición	8	73	

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO SEGUIMIENTO A ATENCIONES PRIORIZADAS

F26.MT1.PP | 18/06/2025
Versión 1 | Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública

MUESTRA DE CARPETAS USUARIOS

NOMBRE DE LA UDS/AIA/UCA: CDI Varon del Sol | CÓDIGO DE LA UDS: 2575411516 93

Instrucción: Señale con una X las opciones de respuesta, de acuerdo a lo verificado en cada una de las carpetas (físico o digital) que hacen parte de la muestra documental de la UDS/AIA/UCA

N°	NOMBRE COMPLETO DE LA NIÑA, NIÑO O MUJER Y PERSONA EN ESTADO DE GESTACIÓN	NIÑA O NIÑO	MUJER Y PERSONA EN ESTADO DE GESTACIÓN	TIPO DE DOCUMENTO (CC, TI, CE, PPT, OTRO)	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	EDAD	EXISTENCIA Y CALIDAD DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CUENTA CON EL DOCUMENTO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA RAE REGLA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	EXISTENCIA Y CALIDAD DE LA AFILIACIÓN AL SISBÉN (UNIDOS, SOUL, CERTIFICACIÓN DE LA EAPB): CUENTA CON EL DOCUMENTO ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO ESTÁ DESACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA RAE REGLA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	EXISTENCIA Y CALIDAD DEL CARNÉ O CERTIFICADO DE VACUNAS: CUENTA CON EL DOCUMENTO ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO ESTÁ DESACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA RAE REGLA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	EXISTENCIA Y CALIDAD DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO O CONTROL PRENATAL: CUENTA CON EL DOCUMENTO ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO ESTÁ DESACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA RAE REGLA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	TOMA DE MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS: CUENTA CON LA TOMA EN EL FORMATO DE ATENCIÓN CORRESPONDIENTE	NO CUENTA CON LA TOMA	CUENTA CON EL CUADRO DE LA TOMA EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN PERO LA RAE REGLA LA GESTIÓN PARA OBTENERLA	NO CUENTA CON EL REGISTRO DE LA TOMA EN NINGÚN SISTEMA	ESCALA DE VALORACIÓN CUALITATIVA DEL DESARROLLO (EVCDI-24): CUENTA CON LA ESCALA CORRESPONDIENTE	EL FORMATO DIGITADO Y RESPALDO DE ESCALA ESTÁ DESACTUALIZADO	NO CUENTA CON LA APLICACIÓN DEL FORMATO DIGITADO Y RESPALDO DE LA ESCALA	CUENTA CON SOPORTES DEL DESARROLLO AL DIAGNÓSTICO
1	Adrian Lerma	X		TI	1034833560	8-11-22	2 - 4 M	X						X				X				X				X									
2	Valery Vanegas	X		TI	1246446848	23-7-22	3 - 8 M	X				X						X				X				X				X					
3	Liam Moreno	X		TI	1127139125	15-9-22	3 - 6 M	X				X						X				X				X				X					
4	Eilyn Acosta	X		TI	1020011698	9-9-22	3 - 7 M	X						X				X						X		X				X					
5	Valery Medina	X		TI	1084794440	23-11-22	3 - 4 M	X					X					X				X				X				X					
6	Miguel Cardeno	Y		TI	1246583915	20-5-24	1 - 10 M	X						X				X				X				X				X					
7	Hilary Mateo	Y		TI	1242674119	23-6-24	1 - 9 M	X						X				X				X				X				X					
8	Samantha Ballena	Y		TI	1034833768	25-5-23	2 - 10 M	X								X						X				X				X					
9	Joseph Alvarez	Y		TI	1246493259	4-10-23	2 - 5 M	X								X						X				X				X					
10	Alan Arguello	Y		TI	1074533543	7-11-23	2 - 4 M	X				X		X				X								X				X					
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO SEGUIMIENTO A ATENCIONES PRIORIZADAS

F26.MT1.PP | 18/06/2025
Versión 1 | Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública

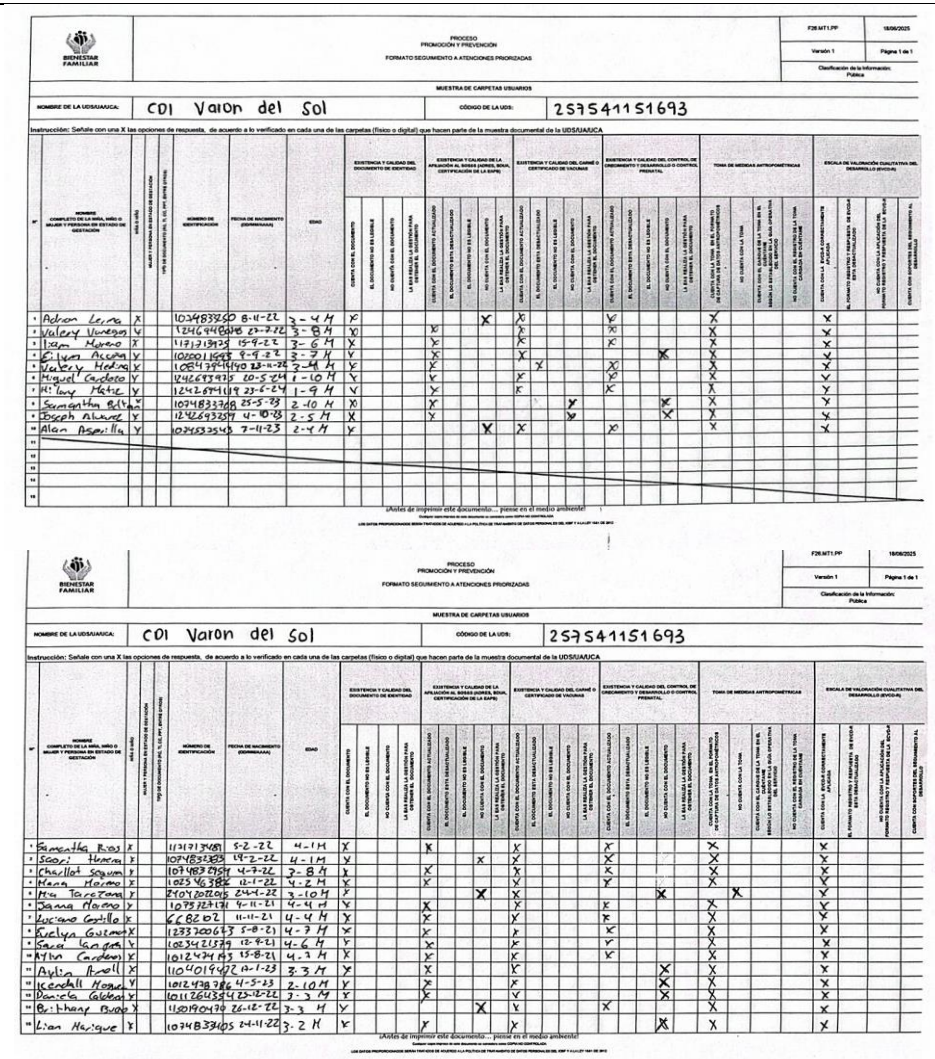
MUESTRA DE CARPETAS USUARIOS

NOMBRE DE LA UDS/AIA/UCA: CDI Varon del Sol | CÓDIGO DE LA UDS: 2575411516 93

Instrucción: Señale con una X las opciones de respuesta, de acuerdo a lo verificado en cada una de las carpetas (físico o digital) que hacen parte de la muestra documental de la UDS/AIA/UCA

N°	NOMBRE COMPLETO DE LA NIÑA, NIÑO O MUJER Y PERSONA EN ESTADO DE GESTACIÓN	NIÑA O NIÑO	MUJER Y PERSONA EN ESTADO DE GESTACIÓN	TIPO DE DOCUMENTO (CC, TI, CE, PPT, OTRO)	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	EDAD	EXISTENCIA Y CALIDAD DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CUENTA CON EL DOCUMENTO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA RAE REGLA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	EXISTENCIA Y CALIDAD DE LA AFILIACIÓN AL SISBÉN (UNIDOS, SOUL, CERTIFICACIÓN DE LA EAPB): CUENTA CON EL DOCUMENTO ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO ESTÁ DESACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA RAE REGLA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	EXISTENCIA Y CALIDAD DEL CARNÉ O CERTIFICADO DE VACUNAS: CUENTA CON EL DOCUMENTO ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO ESTÁ DESACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA RAE REGLA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	EXISTENCIA Y CALIDAD DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO O CONTROL PRENATAL: CUENTA CON EL DOCUMENTO ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO ESTÁ DESACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA RAE REGLA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	TOMA DE MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS: CUENTA CON LA TOMA EN EL FORMATO DE ATENCIÓN CORRESPONDIENTE	NO CUENTA CON LA TOMA	CUENTA CON EL CUADRO DE LA TOMA EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN PERO LA RAE REGLA LA GESTIÓN PARA OBTENERLA	NO CUENTA CON EL REGISTRO DE LA TOMA EN NINGÚN SISTEMA	ESCALA DE VALORACIÓN CUALITATIVA DEL DESARROLLO (EVCDI-24): CUENTA CON LA ESCALA CORRESPONDIENTE	EL FORMATO DIGITADO Y RESPALDO DE ESCALA ESTÁ DESACTUALIZADO	NO CUENTA CON LA APLICACIÓN DEL FORMATO DIGITADO Y RESPALDO DE LA ESCALA	CUENTA CON SOPORTES DEL DESARROLLO AL DIAGNÓSTICO
1	Samantha Rios	X		TI	1131713481	5-2-22	4-1M	X				X						X				X				X				X					
2	Soori Herrera	X		TI	1074833383	19-2-22	4-1M	X							X			X				X				X				X					
3	Charlot Segura	X		TI	1074837959	4-7-22	3- 8 M	X				X						X				X				X				X					
4	Nana Marino	X		TI	1023467882	12-1-22	4-2 M	X				X						X				X				X		X		X					
5	Mia Tarazona	X		TI	1040220045	2-6-22	3-10 M	X						X				X						X		X				X					
6	Dana Marino	X		TI	1079224141	4-11-21	4-4 M	X				X						X				X				X				X					
7	Luciano Castillo	X		CC	82107	11-11-21	4-4 M	X				X						X				X				X				X					
8	Evelyn Guzman	X		TI	1233206173	5-8-21	4-7 M	X				X						X				X				X				X					
9	Sara Lanza	X		TI	1023421379	12-9-21	4-6 M	X				X						X				X				X				X					
10	Ayla Cardenas	X		TI	1012474143	13-8-21	4-7 M	X				X						X				X				X				X					
11	Aylin Ruell	X		TI	1104019472	21-1-23	3-3 M	X				X						X				X				X				X					
12	Kendall Moreno	X		TI	1012438786	4-5-23	2-10 M	X				X						X				X				X				X					
13	Daniela Caldera	X		TI	1011264354	23-12-22	3-3 M	X				X						X				X				X				X					
14	Brithany Bueno	X		TI	1150190470	26-12-22	3-3 M	X							X			X								X				X					
15	Lian Enrique	X		TI	1074833405	24-11-22	3-2 M	X				X						X				X				X				X					

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

Salud y nutrición	10	74	

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO SEGUIMIENTO A ATENCIONES PRIORIZADAS

F26.MT1.PP | 18/06/2025 | Versión 1 | Página 1 de 1 | Clasificación de la Información: Pública

MUESTRA DE CARPETAS USUARIOS

NOMBRE DE LA UDS/AIA/UCA: CDI Varon del Sol | CÓDIGO DE LA UDS: 2575411516 93

Instrucción: Señale con una X las opciones de respuesta, de acuerdo a lo verificado en cada una de las carpetas (físico o digital) que hacen parte de la muestra documental de la UDS/AIA/UCA

N°	NOMBRE COMPLETO DE LA NIÑA, NIÑO O MUJER Y PERSONA EN ESTADO DE GESTACIÓN	NIÑA O NIÑO	MUJER Y PERSONA EN ESTADO DE GESTACIÓN	TIPO DE DOCUMENTO (CC, TI, CE, PPT, OTRO)	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	EDAD	EXISTENCIA Y CALIDAD DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CUENTA CON EL DOCUMENTO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA RAE REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	EXISTENCIA Y CALIDAD DE LA AFILIACIÓN AL SISBÉN (UNRIS, SISPA, CERTIFICACIÓN DE LA EAPB): CUENTA CON EL DOCUMENTO ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO ESTÁ DESACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA RAE REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	EXISTENCIA Y CALIDAD DEL CARNÉ O CERTIFICADO DE VACUNAS: CUENTA CON EL DOCUMENTO ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO ESTÁ DESACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA RAE REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	EXISTENCIA Y CALIDAD DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO O CONTROL PRENATAL: CUENTA CON EL DOCUMENTO ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO ESTÁ DESACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA RAE REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	TOMA DE MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS: CUENTA CON LA TOMA EN EL FORMATO DE ATENCIÓN CORRESPONDIENTE	NO CUENTA CON LA TOMA	CUENTA CON EL CAPACITOR DE LA TOMA EN EL SEGUIMIENTO PARA LA RAE OPERATIVA (NO APLICA)	NO CUENTA CON EL SEGUIMIENTO DE LA TOMA	LA RAE REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER LA TOMA	ESCALA DE VALORACIÓN CUALITATIVA DEL DESARROLLO (EVCDI-R): CUENTA CON LA ESCALA CORRESPONDIENTE	EL FORMATO DIGITADO Y RESPALDO DE EVCDI-R ESTÁ DESACTUALIZADO	NO CUENTA CON LA APLICACIÓN DEL FORMATO DIGITADO Y RESPALDO DE LA EVCDI-R	CUENTA CON SOPORTES DEL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO
1	Adrian Lerma	X		TI	1034833560	8-11-22	2 - 4 M	X				X			X				X				X				X				X				
2	Valery Vanessa	X		TI	1246644848	23-7-22	3 - 8 M	X				X			X				X				X				X				X				
3	Liam Moreno	X		TI	1137213925	15-9-22	3 - 6 M	X				X			X				X				X				X				X				
4	Eilyn Alcoba	X		TI	1020011698	9-9-22	3 - 7 M	X				X			X				X				X				X				X				
5	Valery Medina	X		TI	1084794440	23-11-22	3 - 4 M	X				X		X					X				X				X				X				
6	Miguel Cardeno	X		TI	1246583915	20-5-24	1 - 10 M	X				X			X				X				X				X				X				
7	Hilary Mateo	X		TI	1242694119	23-6-24	1 - 9 M	X				X			X				X				X				X				X				
8	Samantha Ruiz	X		TI	1074833768	25-5-23	2 - 10 M	X				X					X					X				X				X				
9	Joseph Alvarez	X		TI	1242693259	4-10-23	2 - 5 M	X				X					X					X				X				X				
10	Alan Aguilla	X		TI	1074533543	7-11-23	2 - 4 M	X				X			X				X				X				X				X				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO SEGUIMIENTO A ATENCIONES PRIORIZADAS

F26.MT1.PP | 18/06/2025 | Versión 1 | Página 1 de 1 | Clasificación de la Información: Pública

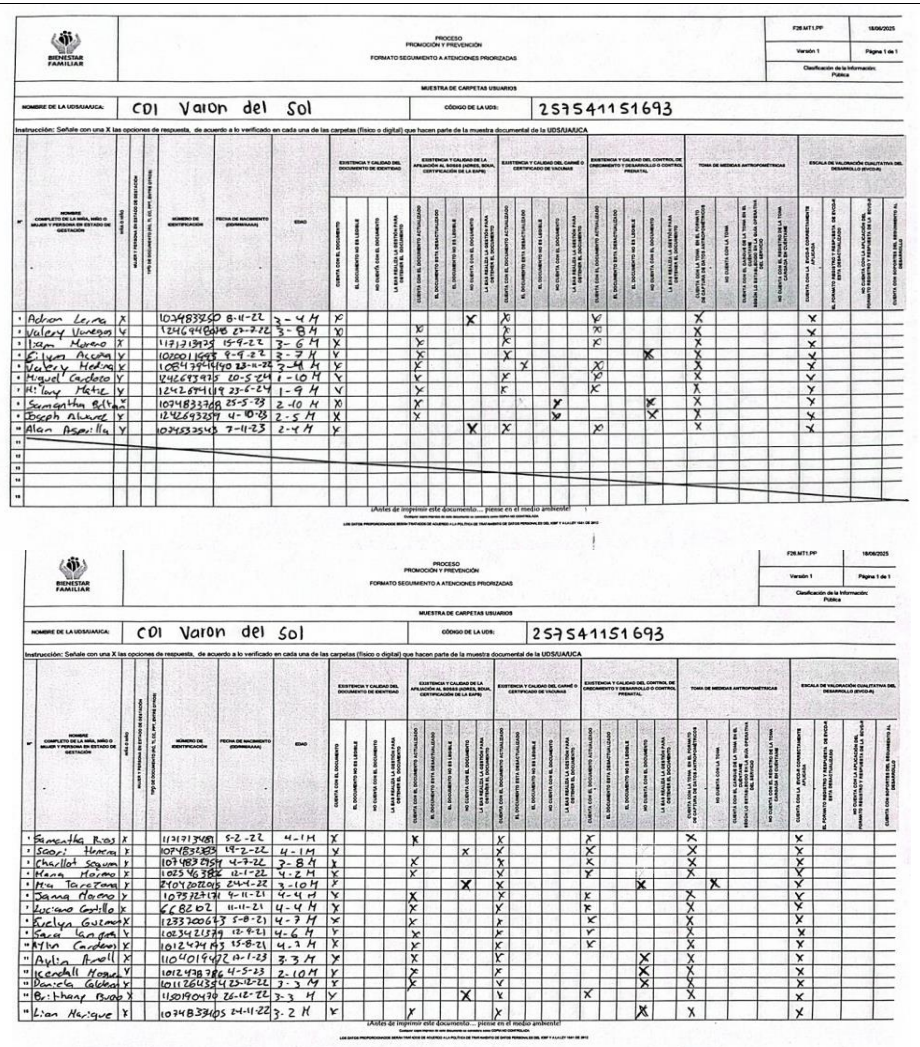
MUESTRA DE CARPETAS USUARIOS

NOMBRE DE LA UDS/AIA/UCA: CDI Varon del Sol | CÓDIGO DE LA UDS: 2575411516 93

Instrucción: Señale con una X las opciones de respuesta, de acuerdo a lo verificado en cada una de las carpetas (físico o digital) que hacen parte de la muestra documental de la UDS/AIA/UCA

N°	NOMBRE COMPLETO DE LA NIÑA, NIÑO O MUJER Y PERSONA EN ESTADO DE GESTACIÓN	NIÑA O NIÑO	MUJER Y PERSONA EN ESTADO DE GESTACIÓN	TIPO DE DOCUMENTO (CC, TI, CE, PPT, OTRO)	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	EDAD	EXISTENCIA Y CALIDAD DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CUENTA CON EL DOCUMENTO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA RAE REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	EXISTENCIA Y CALIDAD DE LA AFILIACIÓN AL SISBÉN (UNRIS, SISPA, CERTIFICACIÓN DE LA EAPB): CUENTA CON EL DOCUMENTO ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO ESTÁ DESACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA RAE REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	EXISTENCIA Y CALIDAD DEL CARNÉ O CERTIFICADO DE VACUNAS: CUENTA CON EL DOCUMENTO ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO ESTÁ DESACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA RAE REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	EXISTENCIA Y CALIDAD DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO O CONTROL PRENATAL: CUENTA CON EL DOCUMENTO ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO ESTÁ DESACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA RAE REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	TOMA DE MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS: CUENTA CON LA TOMA EN EL FORMATO DE ATENCIÓN CORRESPONDIENTE	NO CUENTA CON LA TOMA	CUENTA CON EL CAPACITOR DE LA TOMA EN EL SEGUIMIENTO PARA LA RAE OPERATIVA (NO APLICA)	NO CUENTA CON EL SEGUIMIENTO DE LA TOMA	LA RAE REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER LA TOMA	ESCALA DE VALORACIÓN CUALITATIVA DEL DESARROLLO (EVCDI-R): CUENTA CON LA ESCALA CORRESPONDIENTE	EL FORMATO DIGITADO Y RESPALDO DE EVCDI-R ESTÁ DESACTUALIZADO	NO CUENTA CON LA APLICACIÓN DEL FORMATO DIGITADO Y RESPALDO DE LA EVCDI-R	CUENTA CON SOPORTES DEL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO
1	Samantha Ruiz	X		TI	1137173481	5-2-22	4-1M	X				X					X					X				X				X				
2	Sara: Herrera	X		TI	1074853383	19-2-22	4-1M	X				X			X				X				X				X				X				
3	Charlot Segura	X		TI	1074837959	4-7-22	3- 8 M	X				X		X					X				X				X				X				
4	Nana Marino	X		TI	1025467382	12-1-22	4-2 M	X				X		X					X				X				X				X				
5	Mia Tarazona	X		TI	1104702005	2-6-22	3-10 M	X				X			X				X					X				X				X				
6	Dana Marino	X		TI	1079224181	4-11-21	4-4 M	X				X		X					X				X				X				X				
7	Luciano Castillo	X		CC	82107	11-11-21	4-4 M	X				X		X					X				X				X				X				
8	Evelyn Guzman	X		TI	1233700613	5-8-21	4-7 M	X				X		X					X				X				X				X				
9	Sara Lanza	X		TI	1023421379	12-9-21	4-6 M	X				X		X					X				X				X				X				
10	Ayla Cardenas	X		TI	1012474143	13-8-21	4-7 M	X				X		X					X				X				X				X				
11	Aylin Ruoll	X		TI	1104019472	21-1-23	3-3 M	X				X		X					X					X				X				X				
12	Kendall Moreno	X		TI	1012438786	4-5-23	2-10 M	X				X		X					X					X				X				X				
13	Daniela Caldera	X		TI	1011264354	23-12-22	3-3 M	X				X		X					X					X				X				X				
14	Brithany Ruano	X		TI	1150190470	26-12-22	3-3 M	X				X			X				X				X				X				X				
15	Lian Enrique	X		TI	1074833405	24-11-22	3-2 M	X				X			X				X					X				X				X				

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

Salud y nutrición	11	75	

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO SEGUIMIENTO A ATENCIONES PRIORIZADAS

F28.MT1.PP | 18/06/2025
Versión 1 | Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública

MUESTRA DE CARPETAS USUARIOS

NOMBRE DE LA UDS/UAIUCA: CDI Varon del Sol | CÓDIGO DE LA UDS: 2575411516 93

Instrucción: Señala con una X las opciones de respuesta, de acuerdo a lo verificado en cada una de las carpetas (físico o digital) que hacen parte de la muestra documental de la UDS/UAIUCA

Nº	NOMBRE COMPLETO DE LA NIÑA, NIÑO O MUJER Y PERSONA EN ESTADO DE GESTACIÓN	NIÑAS Y NIÑOS DE 0 A 5 AÑOS	MUJER Y PERSONA EN ESTADO DE GESTACIÓN	TIPO DE DOCUMENTO (CC, TI, CE, PPT, APOS O PEP)	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	EDAD	EXISTENCIA Y CALIDAD DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD			EXISTENCIA Y CALIDAD DE LA AFILIACIÓN AL SGSSS (ADRES, BDUA, CERTIFICACIÓN DE LA EAPB)				EXISTENCIA Y CALIDAD DEL CARNÉ O CERTIFICADO DE VACUNAS				EXISTENCIA Y CALIDAD DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO O CONTROL PRENATAL				TOMA DE MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS				ESCALA DE VALORACIÓN CUALITATIVA DEL DESARROLLO (EVCD-N)			
								CUENTA CON EL DOCUMENTO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON EL DOCUMENTO ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO ESTÁ DESACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON EL DOCUMENTO ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO ESTÁ DESACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON EL DOCUMENTO ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO ESTÁ DESACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON LA TOMA EN EL FORMATO DE FICHA ANTROPOMÉTRICA	NO CUENTA CON LA TOMA	CUENTA CON EL CONCEPTO DE LA TOMA EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN DE LA EAS OPERADORA DEL SERVICIO	NO CUENTA CON EL REGISTRO DE LA TOMA EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN	CUENTA CON LA ESCALA DILIGENCIADA CORRECTAMENTE	EL FORMATO PRESENTA FARGADOS, EN ESCALA INCORRECTA O INCOMPLETA	NO CUENTA CON LA APLICACIÓN DEL PRIMER TAMIZAJE Y SEGUIMIENTO DE LA NIÑA	CUENTA CON EXPERTOS DEL DESARROLLO
1	Adrian Lerma	X			1034833560	8-11-22	2-4 M	X				X					X					X					X				X			
2	Valery Vanegas	X			1246494848	23-7-22	3-8 M	X				X			X		X					X					X				X			
3	Liam Moreno	X			1137213925	15-9-22	3-6 M	X				X					X					X					X				X			
4	Eliam Acosta	X			1020011698	9-9-22	3-3 M	X				X					X					X					X				X			
5	Valery Medina	X			1084794440	23-11-22	3-11 M	X				X					X					X					X				X			
6	Miguel Cardozo	X			1246583915	20-5-24	1-10 M	X				X					X					X					X				X			
7	Hilary Mateo	X			1242684119	23-6-24	1-9 M	X				X					X					X					X				X			
8	Samantha Altan	X			1034833768	25-5-23	2-10 M	X				X										X					X				X			
9	Joseph Alvarez	X			1242693259	4-10-23	2-5 M	X				X										X					X				X			
10	Alan Aguilla	X			1034533543	7-11-23	2-4 M	X							X		X					X					X				X			
11																																	
12																																	
13																																	
14																																	
15																																	

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO SEGUIMIENTO A ATENCIONES PRIORIZADAS

F28.MT1.PP | 18/06/2025
Versión 1 | Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública

MUESTRA DE CARPETAS USUARIOS

NOMBRE DE LA UDS/UAIUCA: CDI Varon del Sol | CÓDIGO DE LA UDS: 2575411516 93

Instrucción: Señala con una X las opciones de respuesta, de acuerdo a lo verificado en cada una de las carpetas (físico o digital) que hacen parte de la muestra documental de la UDS/UAIUCA

Nº	NOMBRE COMPLETO DE LA NIÑA, NIÑO O MUJER Y PERSONA EN ESTADO DE GESTACIÓN	NIÑAS Y NIÑOS DE 0 A 5 AÑOS	MUJER Y PERSONA EN ESTADO DE GESTACIÓN	TIPO DE DOCUMENTO (CC, TI, CE, PPT, APOS O PEP)	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	EDAD	EXISTENCIA Y CALIDAD DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD			EXISTENCIA Y CALIDAD DE LA AFILIACIÓN AL SGSSS (ADRES, BDUA, CERTIFICACIÓN DE LA EAPB)				EXISTENCIA Y CALIDAD DEL CARNÉ O CERTIFICADO DE VACUNAS				EXISTENCIA Y CALIDAD DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO O CONTROL PRENATAL				TOMA DE MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS				ESCALA DE VALORACIÓN CUALITATIVA DEL DESARROLLO (EVCD-N)			
								CUENTA CON EL DOCUMENTO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON EL DOCUMENTO ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO ESTÁ DESACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON EL DOCUMENTO ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO ESTÁ DESACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON EL DOCUMENTO ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO ESTÁ DESACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON LA TOMA EN EL FORMATO DE FICHA ANTROPOMÉTRICA	NO CUENTA CON LA TOMA	CUENTA CON EL CONCEPTO DE LA TOMA EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN DE LA EAS OPERADORA DEL SERVICIO	NO CUENTA CON EL REGISTRO DE LA TOMA EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN	CUENTA CON LA ESCALA DILIGENCIADA CORRECTAMENTE	EL FORMATO PRESENTA FARGADOS, EN ESCALA INCORRECTA O INCOMPLETA	NO CUENTA CON LA APLICACIÓN DEL PRIMER TAMIZAJE Y SEGUIMIENTO DE LA NIÑA	CUENTA CON EXPERTOS DEL DESARROLLO
1	Samantha Rios	X			1121713481	5-2-22	4-1 M	X				X					X					X					X				X			
2	Sooi Herrera	X			1074832385	19-2-22	4-1 M	X				X			X		X					X					X				X			
3	Charlot Segura	X			1094837594	4-9-22	3-8 M	X				X					X					X					X				X			
4	Nana Moreno	X			1025962886	12-1-22	4-2 M	X				X					X					X					X				X			
5	Mia Tarazona	X			1094202205	24-1-22	3-10 M	X							X		X								X			X			X			
6	Sana Moreno	X			1075727131	4-11-21	4-4 M	X				X					X					X					X				X			
7	Luciano Cotilla	X			6682072	11-11-21	4-4 M	X				X					X					X					X				X			
8	Evelyn Gustavo	X			1233206613	5-8-21	4-7 M	X				X					X					X					X				X			
9	Sara Vanegas	X			1083421839	12-8-21	4-6 M	X				X					X					X					X				X			
10	Ayla Cardozo	X			1012424143	15-8-21	4-2 M	X				X					X					X					X				X			
11	Aylin Ariell	X			1104019427	12-1-23	3-3 M	X				X									X	X					X				X			
12	Icardall Moreno	X			1012478786	4-5-23	2-10 M	X				X									X	X					X				X			
13	Daniela Galvan	X			1011264394	23-12-22	3-3 M	X				X									X	X					X				X			
14	Bithany Bueno	X			1150190479	26-12-22	3-3 M	X				X			X		X					X					X				X			
15	Lian Enrique	X			1074833605	24-11-22	3-2 M	X				X									X	X					X				X			

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


Kennedy
Esponjas de Gasa
Kennedy
Esponjas de Gasa
Bactroderm
alcohol




MIS MANITOS









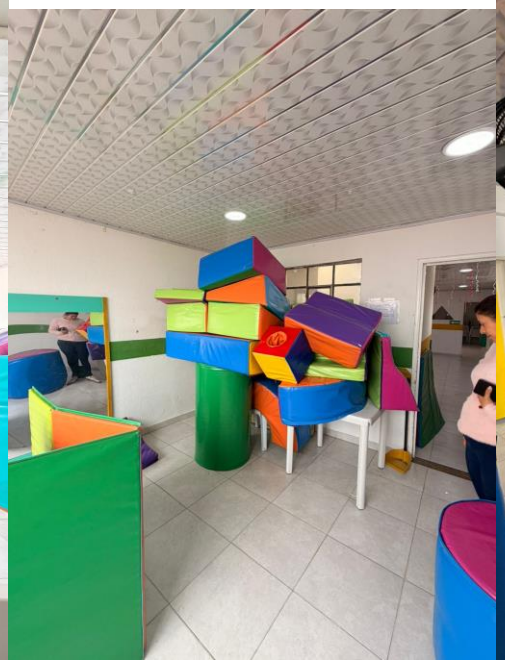


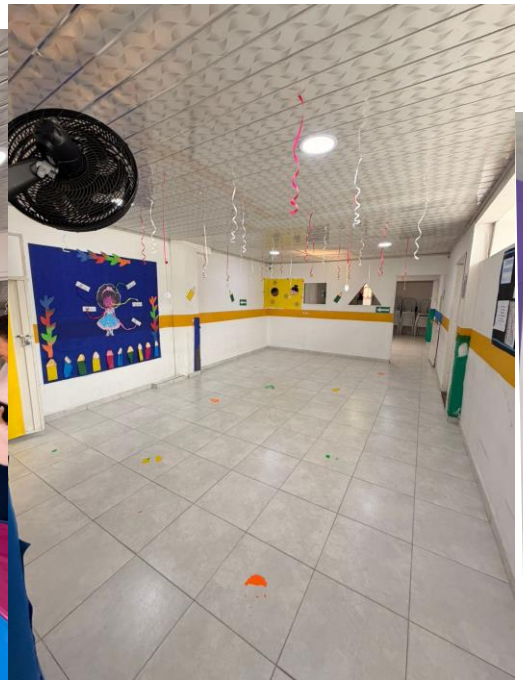


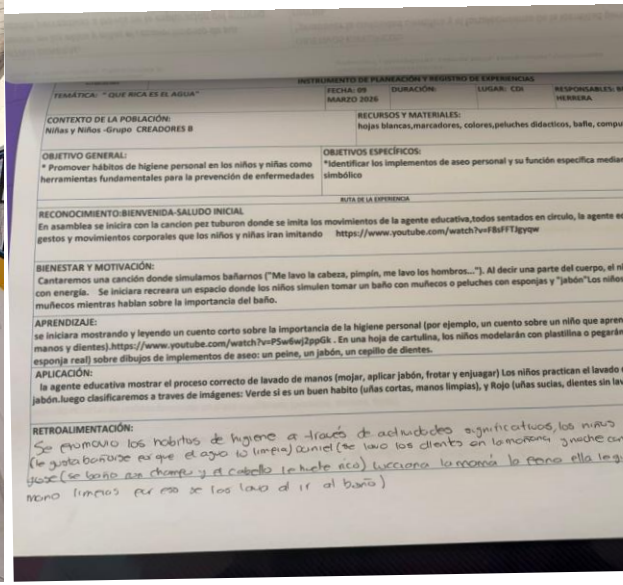










INSTRUMENTO DE PLANEACIÓN Y REGISTRO DE EXPERIENCIAS

TEMÁTICA: " QUE RICA ES EL AGUA"	FECHA: 09 MARZO 2026	DURACIÓN:	LUGAR: CDI	RESPONSABLES: HERRERA

CONTEXTO DE LA POBLACIÓN:
Niñas y Niños -Grupo CREADORES B

RECURSOS Y MATERIALES:
hojas blancas,marcadores, colores,peluches didacticos, bafle, compu

OBJETIVO GENERAL:
* Promover hábitos de higiene personal en los niños y niñas como herramientas fundamentales para la prevención de enfermedades

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:
*Identificar los implementos de aseo personal y su función especifica media simbólico

RUTA DE LA EXPERIENCIA

RECONOCIMIENTO:BIENVENIDA-SALUDO INICIAL
En asamblea se inicira con la cancion pez tuburon donde se imita los movimientos de la agente educativa,todos sentados en circulo, la agente e gestos y movimientos corporales que los niños y niñas iran imitando https://www.youtube.com/watch?v=F8sFFTjgyqw

BIENESTAR Y MOTIVACIÓN:
Cantaremos una canción donde simulamos bañarnos ("Me lavo la cabeza, pimpín, me lavo los hombros..."). Al decir una parte del cuerpo, el n con energía. Se iniciara recreara un espacio donde los niños simulen tomar un baño con muñecos o peluches con esponjas y "jabón"Los niño muñecos mientras hablan sobre la importancia del baño.

APRENDIZAJE:
se iniciara mostrando y leyendo un cuento corto sobre la importancia de la higiene personal (por ejemplo, un cuento sobre un niño que apren manos y dientes).https://www.youtube.com/watch?v=PSw6wj2ppGk . En una hoja de cartulina, los niños modelarán con plastilina o pegarán esponja real) sobre dibujos de implementos de aseo: un peine, un jabón, un cepillo de dientes.

APLICACIÓN:
la agente educativa mostrar el proceso correcto de lavado de manos (mojar, aplicar jabón, frotar y enjuagar) Los niños practican el lavado jabón.luego clasificaremos a traves de imágenes: Verde si es un buen habito (uñas cortas, manos limpias), y Rojo (uñas sucias, dientes sin la

RETROALIMENTACIÓN:
Se promovio los habitos de higiene a través de actividades significativas, los niños (le gusta bañarse porque el agua lo limpia) Daniel (se lavo los dientes en la mañana y noche co Jose (se baño con champu y el cabello le huele rico) Luciana la mamá lo peino ella lego mano limpios por eso se los lavo al ir al baño)

apoyar
"Oportunidades que Transforman"
N.I.T 800.055.599-8

"FUNDACIÓN APOYAR
MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL APOYAR "

CODIGO:0002
FECHA: 22/02/2024
PAG:1/Versión :002

INSTRUMENTO DE PLANEACIÓN Y REGISTRO DE EXPERIENCIAS

TEMÁTICA: Narices artistas descubren quién soy	**FECHA:** 11/03/2026	**DURACIÓN:** 1 día	**LUGAR:** CDI Varón del Sol
CONTEXTO DE LA POBLACIÓN: Niñas y Niños -Grupo creadores A	**RESPONSABLES:** Carolina Santamaria		
RECURSOS Y MATERIALES: Cartulina grande o papel Kraft, pintura lavable de colores, conos de cartulina para la nariz, elásticos, algodón o pompones, cinta, delantales o camisetas para pintura, pinceles, imágenes de niño y niña, parlante y música infantil.			
OBJETIVO GENERAL: Reconocer características propias y la diferencia entre niño y niña mediante experiencias de juego, exploración corporal y expresión artística.	**OBJETIVOS ESPECÍFICOS:** -Identificar características físicas propias y de sus compañeros. -Reconocer la figura del niño y la niña mediante el juego y la expresión artística. -Desarrollar la coordinación y motricidad mediante actividades de pintura y movimiento. -Fortalecer la participación y el trabajo en grupo durante la experiencia.		

Diana Y. Herrera Urrego
Licenciatura Educación Infantil
Universidad Pedagógica Nacional

RUTA DE LA EXPERIENCIA

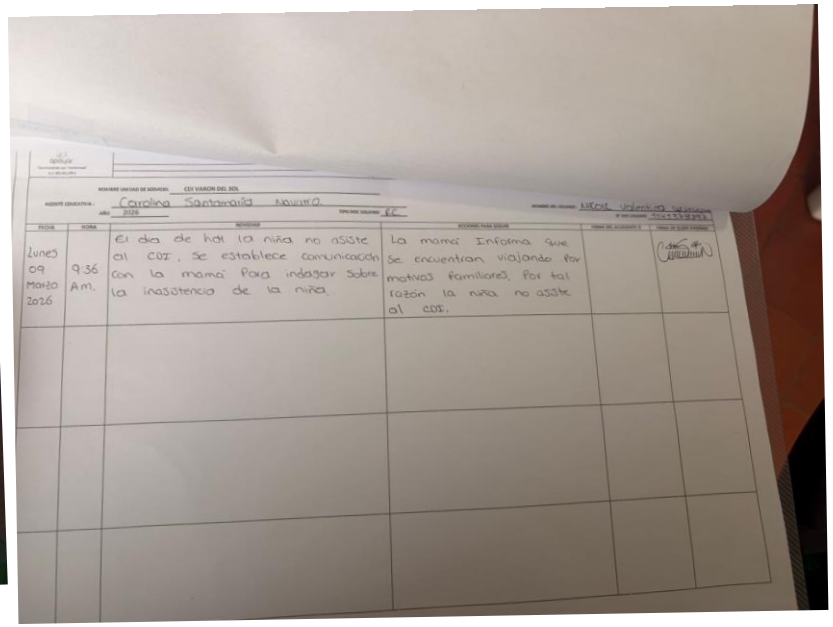
RECONOCIMIENTO: BIENVENIDA-SALUDO INICIAL: La agente educativa recibe a los niños con el juego "¿Quién soy yo?". Se colocan en el aula dos imágenes grandes: un niño y una niña. Los niños observan y la agente educativa pregunta: ¿Quién es niño? ¿Quién es niña? ¿Qué cosas tenemos todos en el cuerpo? Luego se realiza el juego "Mi cuerpo se mueve", donde los niños siguen indicaciones: mueve tu cabeza, toca tu nariz, mueve tus brazos, da un pequeño salto, Esto permite que reconozcan su cuerpo de manera divertida.

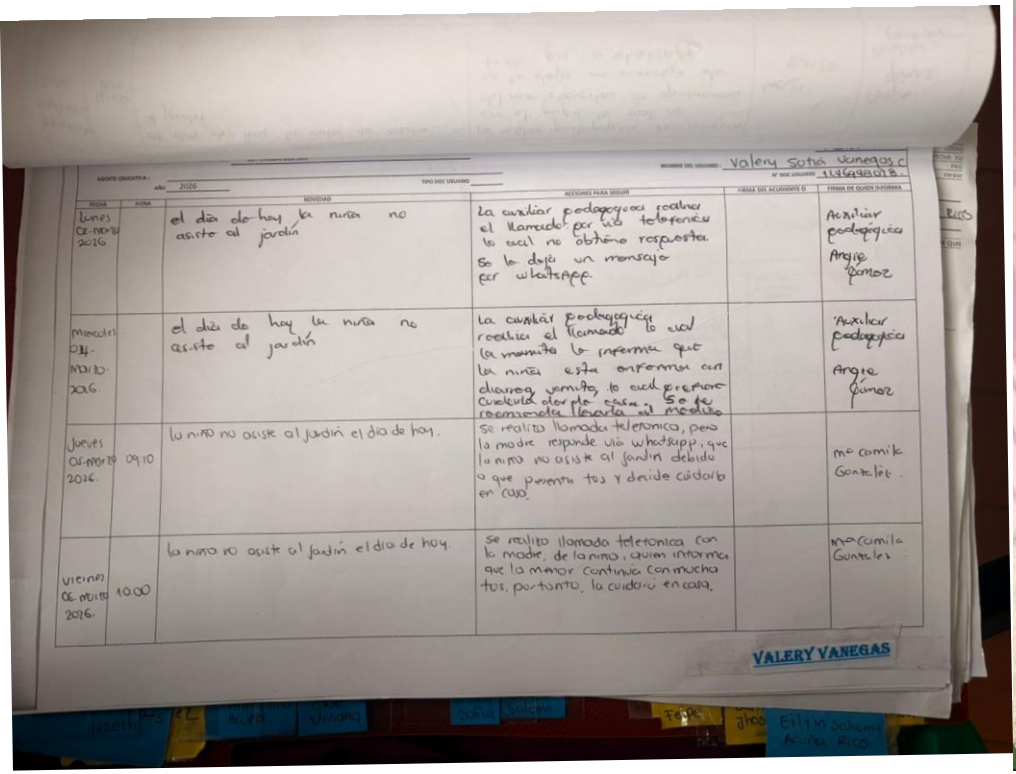
BIENESTAR Y MOTIVACIÓN: Se presenta una nariz gigante de cartulina y la agente educativa dice que es la nariz del artista. Se invita a los niños a probar las narices divertidas hechas con cartulina. Luego se hace el juego "Camina como..." camina como niño gigante, camina como niña bailarina, camina como robot, camina como un artista loco, Los niños se desplazan por el aula riendo y explorando el movimiento.

APRENDIZAJE: La agente educativa cuenta una pequeña historia llamada "Los artistas del jardín". La historia habla de unos niños que querían pintar un mural muy especial donde cada uno pudiera mostrar quién era. La agente educativa pregunta: ¿Cómo podríamos pintar sin usar las manos? ¿Podremos hacerlo con la nariz? Los niños comienzan a imaginar y proponer ideas.

APLICACIÓN: Se coloca en la pared un papel grande con la silueta de un niño y la silueta de una niña. Cada niño recibe su nariz de artista hecha con cartulina y algodón. Los niños: Mojan el algodón de la nariz en pintura. Se acercan al mural. Pintan la silueta que corresponde: los niños pintan la silueta del niño, las niñas pintan la silueta de la niña, Los niños disfrutan mucho el movimiento y la risa al pintar con la nariz. Al final observan el mural terminado y comentan lo que hicieron.

RETROALIMENTACIÓN: Durante la experiencia Pedagogica los niños y las niñas exploraron el reconocimiento de su cuerpo y la expresión artistica. La actividad favoreció la Participación, la imaginación y la coadinación motriz Durante el desarrollo de la experiencia Surgieron expresiones Significativas como la de Angelo: Quien dijo Piratas Pinacho con mi nariz grande. Felipe Jugo a no tener manos y decia. Wow mi nariz es una gran artista. A Nicoll se le dificulto un poco al principio Pero poco a poco y con ayuda de sus Amigos lo logro. Saori no Paraba de rer. Maria Jose Comparaba su nariz con la de los amigos y mostro agrado frente a la actividad.

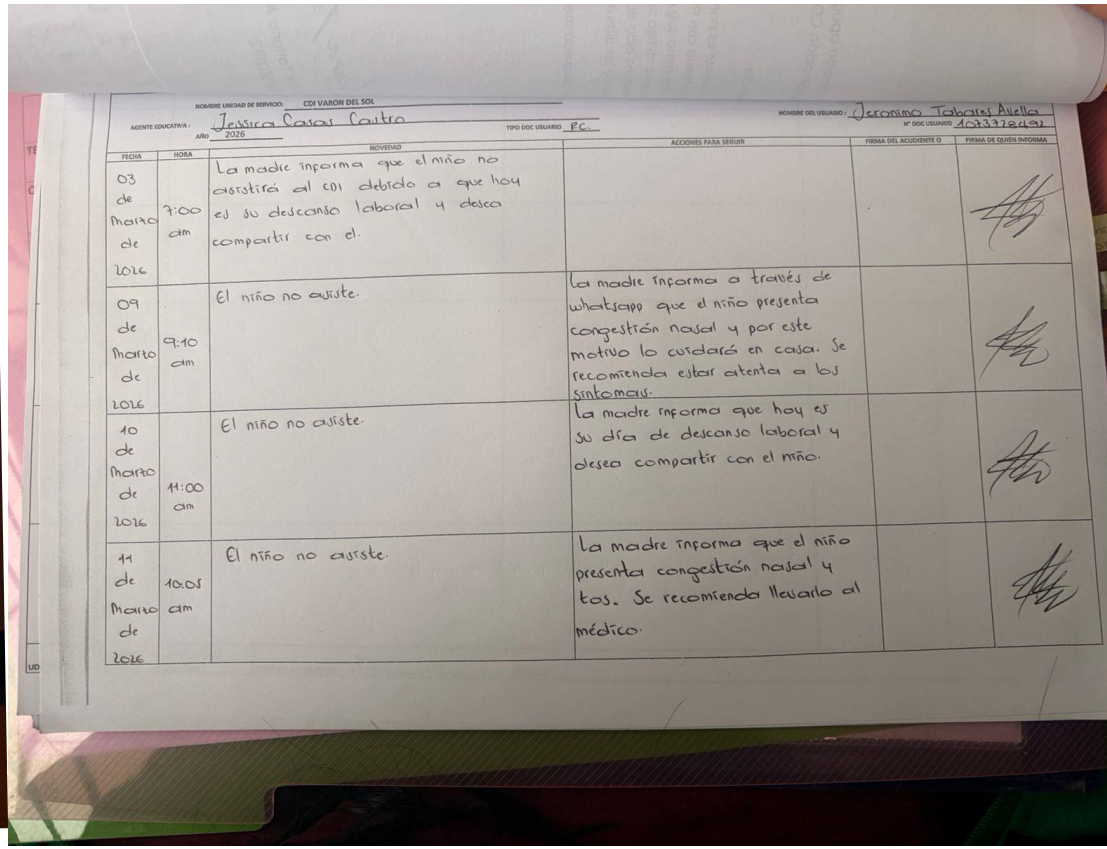




AGENTE EDUCATIVA: _____ NOMBRE DEL USUARIO: Valery Sofia Vanegas C
AÑO: 2026 TIPO DOC USUARIO: _____ Nº DOC USUARIO: 1146649078

FECHA	HORA	NOVEDAD	ACCIONES PARA SEGUIR	FIRMA DEL ACUDIENTE O	FIRMA DE QUIEN INFORMA
Lunes 02 de marzo 2026		el día de hoy la niña no asiste al jardín	La auxiliar pedagogica realizo el llamado por via telefonica y la cual no obtuvo respuesta. Se le dejo un mensaje por whatsapp.		Auxiliar pedagógica Angie Gomez
Miercoles 04 de marzo 2026		el día de hoy la niña no asiste al jardín	La auxiliar pedagogica realizo el llamado la cual la mamita la informa que la niña esta enferma con diarrea vomito, lo cual prefiere cuidarla en casa. Se le recomienda llevarla al medico		Auxiliar pedagógica Angie Gomez
Jueves 05 de marzo 2026.	09:10	la niño no asiste al jardín el día de hoy.	Se realizo llamada telefonica, pero la madre responde vía whatsapp, que la niño no asiste al jardín debido a que presenta tos y decide cuidarlo en casa.		Mª camila Gonzalez.
viernes 06 de marzo 2026.	10:00	la niño no asiste al jardín el día de hoy.	Se realizo llamada telefonica con la madre, de la niño, quien informa que la menor continua con mucha tos, por tanto, la cuidara en casa.		Mª camila Gonzalez

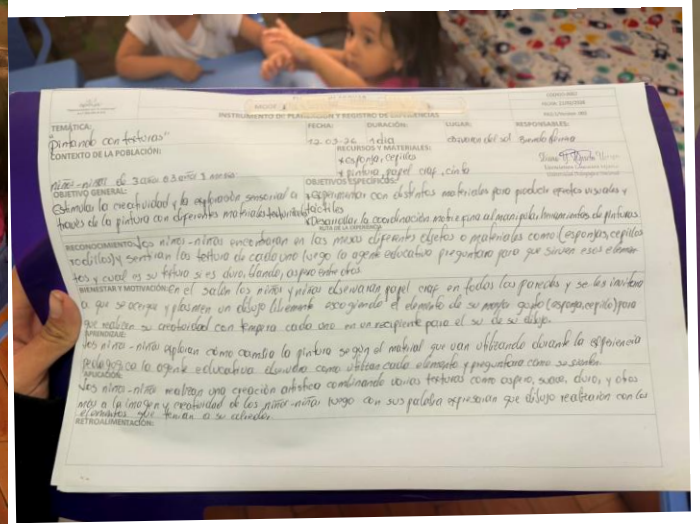
VALERY VANEGAS



NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CDI VARON DEL SOL
AGENTE EDUCATIVA: Jessica Casas Castro NOMBRE DEL USUARIO: Jeronimo Tabares Avella
AÑO: 2026 TIPO DOC USUARIO: RC Nº DOC USUARIO: 1053372696

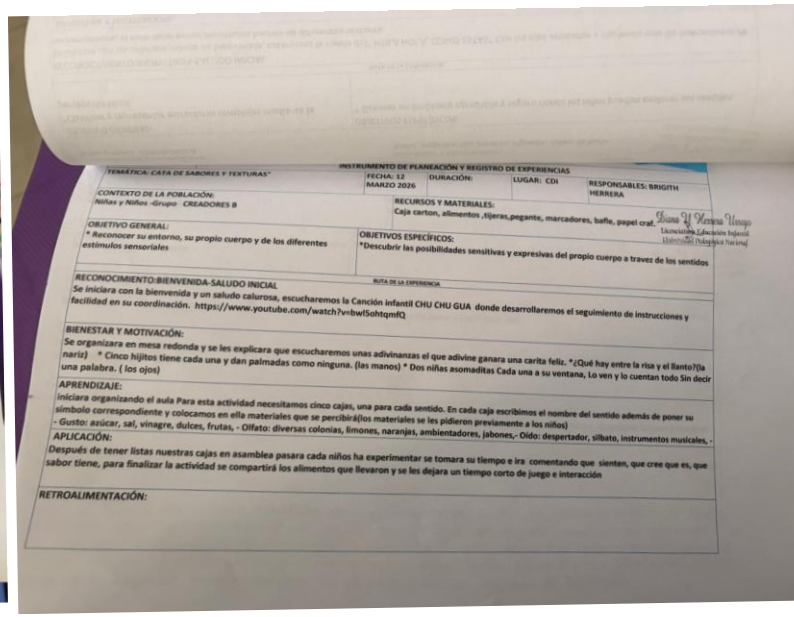
FECHA	HORA	NOVEDAD	ACCIONES PARA SEGUIR	FIRMA DEL ACUDIENTE O	FIRMA DE QUIEN INFORMA
03 de marzo de 2026	7:00 am	La madre informa que el niño no asistirá al CDI debido a que hoy es su descanso laboral y desea compartir con el.			
09 de marzo de 2026	9:10 am	El niño no asiste.	La madre informa a través de whatsapp que el niño presenta congestión nasal y por este motivo lo cuidará en casa. Se recomienda estar atenta a los síntomas.		
10 de marzo de 2026	11:00 am	El niño no asiste.	la madre informa que hoy es su día de descanso laboral y desea compartir con el niño.		
11 de marzo de 2026	10:05 am	El niño no asiste.	La madre informa que el niño presenta congestión nasal y tos. Se recomienda llevarlo al médico.		





INSTRUMENTO DE PLANEACIÓN Y REGISTRO DE EXPERIENCIAS

TEMÁTICA: "Pintando con texturas"
FECHA: 12-03-26 "día"
DURACIÓN: observancia del sol "medio término"
LUGAR:
RESPONSABLES:
CONTEXTO DE LA POBLACIÓN: niños-niñas de 3 años a 3 años 3 meses
RECURSOS Y MATERIALES: esponja, cepillo y pintura, papel craf, cinta
OBJETIVO GENERAL: Estimular la creatividad y la exploración sensorial a través de la pintura con diferentes materiales texturizados
OBJETIVOS ESPECÍFICOS: *experimentar con distintos materiales para producir efectos visuales y táctiles *Desarrollar la coordinación motriz fina al manipular herramientas de pintura.
RUTA DE LA EXPERIENCIA
RECONOCIMIENTO: los niños-niñas encontraran en las mesas diferentes efectos o pinturas como (esponjas, cepillos rodillos) y sentirán las texturas de cada uno luego la agente educativo preguntara para que sirven esos elementos y cuál es su textura si es dura, blanda, esponjosa etc.
BIENESTAR Y MOTIVACIÓN: en el salón los niños y niñas observaran papel craf en todos los pupitres y se les invitara a que se acerquen y plasmen un dibujo libremente escogiendo el elemento de su propio gusto (esponja, cepillo) para que realicen su creatividad con tempera cada uno en un recipiente para el su de su dibujo.
APRENDIZAJE: los niños-niñas aplicaran como cambio la pintura según el material que van utilizando durante la experiencia pedagógica la agente educativa observara como utilizan cada elemento y preguntara como se siente.
APLICACIÓN: los niños-niñas realizan una creación artística combinando varias texturas como esponja, sucia, dura, y otras según la imagen y creatividad de los niños-niñas luego con sus palabra expresaran que dibujo realizaron con los elementos que fueron de su utilidad.
RETROALIMENTACIÓN:



INSTRUMENTO DE PLANEACIÓN Y REGISTRO DE EXPERIENCIAS

TEMÁTICA: CATA DE SABORES Y TEXTURAS"	FECHA: 12 MARZO 2026	DURACIÓN:	LUGAR: CDI	RESPONSABLES: BRIGITH HERRERA
CONTEXTO DE LA POBLACIÓN: Niñas y Niños -Grupo CREADORES B	RECURSOS Y MATERIALES: Caja carton, alimentos ,tijeras,pegante, marcadores, bafle, papel craf.			
OBJETIVO GENERAL: * Reconocer su entorno, su propio cuerpo y de los diferentes estimulos sensoriales	OBJETIVOS ESPECÍFICOS: *Descubrir las posibilidades sensitivas y expresivas del propio cuerpo a travez de los sentidos			

RUTA DE LA EXPERIENCIA

RECONOCIMIENTO:BIENVENIDA-SALUDO INICIAL
Se iniciara con la bienvenida y un saludo calurosa, escucharemos la Canción infantil CHU CHU GUA donde desarrollaremos el seguimiento de instrucciones y facilidad en su coordinación. https://www.youtube.com/watch?v=bwI5ohtqmfQ

BIENESTAR Y MOTIVACIÓN:
Se organizara en mesa redonda y se les explicara que escucharemos unas adivinanzas el que adivine ganara una carita feliz. *¿Qué hay entre la risa y el llanto?(la nariz) * Cinco hijitos tiene cada una y dan palmadas como ninguna. (las manos) * Dos niñas asomaditas Cada una a su ventana, Lo ven y lo cuentan todo Sin decir una palabra. (los ojos)

APRENDIZAJE:
Iniciara organizando el aula Para esta actividad necesitamos cinco cajas, una para cada sentido. En cada caja escribimos el nombre del sentido además de poner su símbolo correspondiente y colocamos en ella materiales que se percibirá(los materiales se les pidieron previamente a los niños)
- Gusto: azúcar, sal, vinagre, dulces, frutas, - Olfato: diversas colonias, limones, naranjas, ambientadores, jabones,- Oído: despertador, silbato, instrumentos musicales, -

APLICACIÓN:
Después de tener listas nuestras cajas en asamblea pasara cada niños ha experimentar se tomara su tiempo e ira comentando que sienten, que cree que es, que sabor tiene, para finalizar la actividad se compartirá los alimentos que llevaron y se les dejara un tiempo corto de juego e interacción

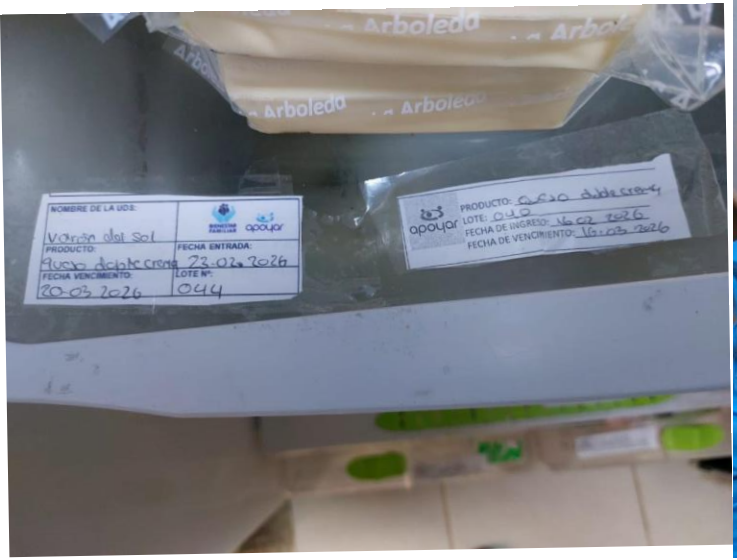
RETROALIMENTACIÓN:


TRUPER
Cero
Tara
49
g
oz
Báscula electrónica para cocina
ENC/APAG
UNIDAD
>0/T<
CERO


Cero
Tara
85
g
oz
Báscula electrónica para cocina
ENC/APAG
UNIDAD
>0/T<
CERO






Arboleda
NOMBRE DE LA UDE:
Varón del Sol
PRODUCTO:
Queso doble crema
FECHA ENTRADA:
23-03-2026
FECHA VENCIMIENTO:
30-03-2026
LOTE Nº:
044
apoyar
PRODUCTO: Queso doble crema
LOTE: 044
FECHA DE INGRESO: 16-03-2026
FECHA DE VENCIMIENTO: 16-03-2026


Producto Pasteurizado
EXCESO EN SODIO
Queso Doble Crema
QUESO FRESCO SEMIGRASO SEMIDURO DOBLE CREMA
Contenido Neto
500 g
Porciones: Aprox. 17
Arboleda



