4.

OBLIGACIONES SIGE



BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA VISITA DOMICILIARIA SELECCIÓN DE AGENTE EDUCATIVO HCB FAMILIAR, AGRUPADO, INTEGRAL Y FAMI	F5.MT2.PP	09/06/2025
		Versión 1	Pág. 1 de 4

FECHA VISITA DOMICILIARIA: 02 de marzo de 2026 CIUDAD: Ipiales BARRIO / VEREDA La Nohora

1. DATOS PERSONALES
NOMBRE DEL AGENTE EDUCATIVO ASPIRANTE: Maria Fernanda Pardo León
DIRECCION: Cra 49 #74-09 La Nohora. TELEFONO: 3209855216 ESTADO CIVIL: Casado/a ☐ Unión libre ☐ Separada/o ☐ Soltera/o ☒ otro ☐
NÚMERO DE HIJOS: 2 Edades: 0-6 ☒ 7- 12 ☐ 13- 18 ☐ Mayor de edad ☐
FECHA DE NACIMIENTO: 27/10/2001
NIVEL EDUCATIVO: Tecnico
ACTIVIDAD QUE REALIZA ACTUALMENTE: Niñera.
ACTIVIDAD DEL ESPOSO/A/ COMPAÑERO/A N/A
MOTIVACION PARA VINCULARSE A LOS SERVICIOS DEL ICBF: Generar ingresos mediante una actividad que me gusta como lo es ayudar niños y niñas, generar conocimientos nuevos
2. ASPECTO HABITACIONAL:
TIPO DE VIVIENDA: Casa ☒ Apartamento ☐ Casa lote ☐ Finca ☐
RESIDENCIA DE LA FAMILIA: Rural ☐ Urbana ☒
DESCRIPCION: Obra negra ☐ Obra gris ☐ Terminada ☒ Deteriorada ☐ Adecuada ☐
UBICACIÓN DE LA VIVIENDA: Se encuentra ubicada fuera de un área de inundación o afectación por remoción de masa u otras condiciones de riesgo Si ☒ No ☐
TENENCIA DE LA VIVIENDA: Propia ☐ Arriendo ☒ Cedida ☐ Invasión ☐ Familiar ☐
SERVICIOS: Acueducto ☒ Alcantarillado ☒ Luz ☒ Teléfono ☐ Gas ☐
ESPACIOS DE LA VIVIENDA: Sala ☒ Comedor ☒ Cocina ☒ Garaje ☐ Patio ☒. Numero de habitaciones 3 Numero de baños 2
ASEO Y ORGANIZACIÓN DE LOS ESPACIOS: Adecuado ☒ Regular ☐ Deficiente ☐
CON QUE PERSONAS COMPARTE LA VIVIENDA: Esposo/a/compañero/a ☐ Hijos ☒
Parientes ☒ Inquilinos ☐ Otros ☐
HAY PRESENCIA DE ANIMALES DOMESTICOS: SI ☐ NO ☒
CUANTAS PERSONAS EN TOTAL COMPARTEN LA VIVIENDA: 5

Scanned with CamScanner

La vivienda permite la independización del grupo familiar postulante de otros grupos familiares con los que convive?: SI [X] NO [ ]
3. CARACTERISTICAS GENERALES DEL ESPACIO DISPONIBLE PARA LOS NIÑOS Y NIÑAS
NOMBRE LOS ESPACIOS DISPONIBLES PARA LOS NIÑOS Y NIÑAS USUARIOS DEL SERVICIO: Salón, Cocina, y Baño.
EXISTENCIA DE VENTANAS QUE PERMITAN LA CIRCULACIÓN DEL AIRE. Si [X] NO [ ]
ESPACIOS ILUMINADOS CON LUZ NATURAL Si [X] NO [ ] ARTIFICIAL SI [X] NO [ ]
ESPACIOS LIBRES DE HUMEDAD: SI [X] NO [ ]
DISPONE DE BATERIA SANITARIA PARA LOS NIÑOS SI [X] NO [ ]
4. ASPECTOS FAMILIARES
SU FAMILIA ESTA DE ACUERDO CON LA VINCULACION A LOS SERVICIOS DEL ICBF? SI [X] NO [ ]
¿POR QUÉ?: Va aportar al sustento de la familia.
¿QUÉ ACTIVIDADES REALIZA SU FAMILIA EN EL TIEMPO LIBRE?: Compartir en fmila.
¿QUIÉN TOMA LAS DECISIONES EN LA CASA?: Conjunto de los Adultos
¿CUÁLES SON LOS PRINCIPALES MOTIVOS DE CONFLICTO EN LA FAMILIA COMPAÑERO/A/ESPOSO/A, HIJOS)?: Casi no tienen conflictos.
¿CÓMO DEFINE SU RELACION CON LOS VECINOS?: Buena y tranquila.
¿PERTENECE A ALGUNA RED COMUNITARIA?: SI [ ] NO [X] CUAL
EL AGENTE EDUCATIVO ASPIRANTE FACILITA EL DESARROLLO DE LA VISITA DOMICILIARIA: SI [X] NO [ ]
LA FAMILIA PARTICIPA EN LA VISITA DOMICILIARIA: SI [ ] NO [X] QUIENES
5. ASPECTOS COMPORTAMENTALES DEL AGENTE ASPIRANTE
COMO ESTABLECE LIMITES Y REGLAS CLARAS CON SUS HIJOS Y/O HIJAS: Hablando
EL CASTIGO ES UNA ALTERNATIVA PARA CONTROLAR EL COMPORTAMIENTO INADECUADO DE LOS NIÑOS?: SI [X] NO [ ] PORQUE?: Pero dependiendo el castigo, se les puede quitar lo que a ellos les gusta (Juguetes, Tv) para que ellos sepan respetar las normas de la casa y tengan un comportamiento bueno.
QUE HACE CUANDO SE DA CUENTA QUE SU HIJO O HIJA TIENE COMPORTAMIENTOS AGRESIVOS? Hablar y preguntarles que tiene, que le sucede, el porque está actuando así, como se siente, hablarle mucho.

Scanned with CamScanner

QUE REFUERZOS UTILIZA CUANDO SUS HIJOS O HIJAS PRESENTAN UN COMPORTAMIENTO ADECUADO: Los premia y recompensa llevandolos a juegos y cosas que les gusta.

6. ASPECTOS REFERIDOS A LA ATENCIÓN DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y USUARIOS:
¿QUIÉN ES UN NIÑO O NIÑA PARA USTED? Son personas frageles a quienes hay que cuidar, proteger, que necesitan amor, apoyo.
¿QUÉ IMPORTANCIA TIENE EL JUEGO Y LA EXPLORACIÓN PARA EL DESARROLLO DEL NIÑO Y LA NIÑA?: Mucha porque aprenden a conocerse por medio del juego, se autodescubren y exploran el entorno; les ayuda para su desarrollo.
¿QUÉ ACTIVIDADES LE PROPONDRÍA A LOS NIÑOS, NIÑAS U OTROS USUARIOS?
Actividades fisicas y de movimiento, pintura, manualidades.
¿QUÉ IMPORTANCIA TIENE EL ARTE Y LA LITERATURA PARA LOS NIÑOS Y LAS NIÑAS?
Mucha ya que ayuda al desarrollo de la imaginacion y la creatividad.
¿CUÁL SERÍA SU PRINCIPAL OBJETIVO FRENTE AL TRABAJO CON LOS NIÑOS, NIÑAS U OTROS USUARIOS? Brindarles tips, consejos y conocimientos los cuales puedan poner en practica, aprender y utilizar más adelante que les ayude a una Maternidad feliz y deseada.
¿CÓMO SE RELACIONARIA CON LAS FAMILIAS O CUIDADORES? Dirigiendome respetuosamente, con una comunicación asertiva.

CONCEPTO DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LA VISITA: Se realiza la visita domiciliaria a la aspirante a Madre comunitaria en donde se evidencia es aspecto habitacional adecuado y aseado, el cual se observa apto para el trabajo y desarrollo del trabajo comunitario con usuarios, tiene espacio suficiente,

Scanned with CamScanner

Ademas se evidencia. que la aspirante tiene conocimiento acerca del trabajo a realizar. y la actitud necesaria.

NOMBRE DE QUIEN RECIBE LA VISITA Maria Fernanda. Pardo León

FIRMA: María pardo

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA VISITA Dalid Yirby Benoteran Quintero

FIRMA: Dalid Quintero - Trabajadora Social.

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA ENTREVISTA A ASPIRANTE A MADRE COMUNITARIA O PADRE COMUNITARIO	F4.MO15.PP	11/05/2018
		Versión 2	Página 1 de 4

Nombre del entrevistado (a) Maria Fernanda Pardo leon

Entidad Contratista: Asociación Porfia Tres

Municipio: Villavicencio

Fecha de la Entrevista: _____

Antecedentes Familiares (historia familiar, tipo de unión, uniones anteriores, tiempo de permanencia en el sector, movilidad geográfica de la familia, características especiales de sus miembros, salud mental y física, crisis y cambios familiares vividos, antecedentes en procesos penales, etc.) Vive en el sector practicamente toda su vida, se crio y creció en el barrio, asi que lo conoce bien, su familia tambien se mueve y vive en el sector, todos gozan de una buena salud fisica y mental, no cuentan con antecedentes ni judiciales ni penales.

Dinámica familiar (Relación de pareja, estilo de autoridad, satisfacción e insatisfacción de sus miembros, toma de decisiones, límites establecidos, métodos disciplinarios, roles familiares, habilidades, valores, autoimagen familiar, cohesión entre miembros, prácticas de crianza, manejo de conflictos, empleo del tiempo libre, capacidad de dar afecto, etc.) Define la relación familiar como buena y estrecha en donde hay mucha comunicación, el dialogo es su principal herramienta frente a los conflictos que se puedan presentar, tienen las normas y limites bien establecidos y cada miembro cumple con su rol dentro de la familia.

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

Scanned with CamScanner

Situación Económica del Grupo Familiar (fuentes de ingreso, egreso, gastos mensuales)

los principales proveedores de ingresos son el Tio y la tia quienes son independientes, el egreso y gastos mensuales son asumidos en mayor parte por ellos y ella colabora con gastos mas pequeños sus egresos son principalmente dirigidos a (Servicios, arriendo, alimentacion gastos personales).

Vecindario (Facilidades de transporte, conocimiento de la familia sobre recursos de salud, educación, recreación, programas o servicios a favor de la infancia en el sector, interrelación familiar con vecinos u otros, reconocimiento de su comunidad) Hay mucha facilidad de transporte tanto publico o privado, por el tiempo de permanencia del sector reconoce los recursos que estan al Servicio de la comunidad, tiene buena relacion con los vecinos.

Motivación y Conocimiento de vincularse al Servicio (Motivos personales y familiares de vinculación, interés individual y colectivo de vincularse a los servicios de HCB, experiencia en actividades con niños y niñas, conocimiento del servicio, conocimiento del perfil de los niños beneficiarios, etc. Motivo personal principalmente, le gustaria generar ingresos mediante una actividad que le guste como lo es ayudar al cuidado y bienestar de niños y niñas.

Scanned with CamScanner

le gustaria generar mas conocimientos y tambien ayudar desde sus experiencias a que mujeres tengan una buena y bonita maternidad

Actitud hacia la niñez (concepción de niñez, interés y compromiso con los niños, comprensión y compromiso individual en la restitución y garantía de derechos de la niñez, propuestas para trabajar con los niños y niñas, objetivos frente al trabajo con los niños y niñas.)

Expresa que los niños y niñas son personas fragiles a quienes, hay que cuidar, proteger, brindar amor, apoyo y atención, delas cuales hay que velar por sus derechos ya que ellos por ser pequeños no pueden garantizar ni reconocen sus derechos.

Participación Comunitaria: (vinculación en actividades comunitarias, movimientos cívicos, religiosos u otros, conocimiento de asociaciones de la comunidad, liderazgo y reconocimiento en la comunidad)

No pertenece a ninguna red o asociación comunitaria.

Scanned with CamScanner

Concepto

Favorable X **Desfavorable** ____

JUSTIFICACIÓN DEL CONCEPTO: la aspirante a Madre Comunitaria FAMI demuestra ser una mujer apta para el trabajo y labor comunitario con usuarias, tiene conocimientos sobre la primera infancia, demuestra muchas ganas en iniciar y además aprender experiencias nuevas, en brindar desde sus conocimientos y experiencias propias, herramientas a las usuarias.

Nombre y Firma de quien adelantó la entrevista

Dalid Yirley Barrateiro — **Nombre**

Dalid Quintero — **Firma**

Cargo Trabajadora Social.

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA VISITA DOMICILIARIA - SELECCIÓN DE AGENTE EDUCATIVO HCB FAMILIAR, AGRUPADO, INTEGRAL Y FAMI	F5.MO15.PP	11/05/2018
		Versión 2	Pág. 1 de 4

FECHA VISITA DOMICILIARIA: 25/02/26 CIUDAD: Vlcio BARRIO / VEREDA La Madrid

1. DATOS PERSONALES
NOMBRE DEL AGENTE EDUCATIVO ASPIRANTE: Ingrid Soranyi Correa Rodriguez
DIRECCION: M254 Cs27 Et 2 TELEFONO: 3133778039
ESTADO CIVIL: Casado/a ☐ Unión libre ☐ Separada/o ☒ Soltera/o ☐ otro ☐
NÚMERO DE HIJOS: 2 Edades: 0-6 ☒ 7- 12 ☒ 13- 18 ☐ Mayor de edad ☐
FECHA DE NACIMIENTO: 22 de Abril de 1992
NIVEL EDUCATIVO: Tecnico
ACTIVIDAD QUE REALIZA ACTUALMENTE: Ama de Casa
ACTIVIDAD DEL ESPOSO/A/ COMPAÑERO/A N/A
MOTIVACION PARA VINCULARSE A LOS SERVICIOS DEL ICBF: El trabajo social, le gusta trabajar con los niños, tiene el carisma y amor por trabajar con la comunidad.
2. ASPECTO HABITACIONAL:
TIPO DE VIVIENDA: Casa ☒ Apartamento ☐ Casa lote ☐ Finca ☐
RESIDENCIA DE LA FAMILIA: Rural ☐ Urbana ☒
DESCRIPCION: Obra negra ☐ Obra gris ☐ Terminada ☒ Deteriorada ☐ Adecuada ☐
UBICACIÓN DE LA VIVIENDA: Se encuentra ubicada fuera de un área de inundación o afectación por remoción de masa u otras condiciones de riesgo Si ☒ No ☐
TENENCIA DE LA VIVIENDA: Propia ☐ Arriendo ☒ Cedida ☐ Invasión ☐ Familiar ☐
SERVICIOS: Acueducto ☒ Alcantarillado ☒ Luz ☒ Teléfono ☒ Gas ☒
ESPACIOS DE LA VIVIENDA: Sala ☒ Comedor ☐ Cocina ☒ Garaje ☐ Patio ☒ Numero de habitaciones 3 Numero de baños 2
ASEO Y ORGANIZACIÓN DE LOS ESPACIOS: Adecuado ☒ Regular ☐ Deficiente ☐
CON QUE PERSONAS COMPARTE LA VIVIENDA: Esposo/a/compañero/a ☐ Hijos ☒
Parientes ☐ Inquilinos ☐ Otros ☐
HAY PRESENCIA DE ANIMALES DOMESTICOS: SI ☐ NO ☒
CUANTAS PERSONAS EN TOTAL COMPARTEN LA VIVIENDA: 3

Scanned with CamScanner

La vivienda permite la independización del grupo familiar postulante de otros grupos familiares con los que convive?: SI ☒ NO ☐
3. CARACTERISTICAS GENERALES DEL ESPACIO DISPONIBLE PARA LOS NIÑOS Y NIÑAS
NOMBRE LOS ESPACIOS DISPONIBLES PARA LOS NIÑOS Y NIÑAS USUARIOS DEL SERVICIO : Salón, cocina, Baño
EXISTENCIA DE VENTANAS QUE PERMITAN LA CIRCULACIÓN DEL AIRE. Si ☒ NO ☐
ESPACIOS ILUMINADOS CON LUZ NATURAL Si ☒ NO ☐ ARTIFICIAL SI ☒ NO ☐
ESPACIOS LIBRES DE HUMEDAD: SI ☒ NO ☐
DISPONE DE BATERIA SANITARIA PARA LOS NIÑOS SI ☒ NO ☐
4. ASPECTOS FAMILIARES
SU FAMILIA ESTA DE ACUERDO CON LA VINCULACION A LOS SERVICIOS DEL ICBF? SI ☒ NO ☐
¿POR QUÉ?: Voy a tener un ingreso extra.
¿QUÉ ACTIVIDADES REALIZA SU FAMILIA EN EL TIEMPO LIBRE?: Esparcimiento.
¿QUIÉN TOMA LAS DECISIONES EN LA CASA?: Ella.
¿CUÁLES SON LOS PRINCIPALES MOTIVOS DE CONFLICTO EN LA FAMILIA COMPAÑERO/A/ESPOSO/A, HIJOS)?: Algunas diferencias con los niños.
¿CÓMO DEFINE SU RELACION CON LOS VECINOS?: Buena y estable.
¿PERTENECE A ALGUNA RED COMUNITARIA?: SI ☐ NO ☒ CUAL
EL AGENTE EDUCATIVO ASPIRANTE FACILITA EL DESARROLLO DE LA VISITA DOMICILIARIA: SI ☒ NO ☐
LA FAMILIA PARTICIPA EN LA VISITA DOMICILIARIA: SI ☐ NO ☒ QUIENES
5. ASPECTOS COMPORTAMENTALES DEL AGENTE ASPIRANTE
COMO ESTABLECE LIMITES Y REGLAS CLARAS CON SUS HIJOS Y/O HIJAS: Hablando
EL CASTIGO ES UNA ALTERNATIVA PARA CONTROLAR EL COMPORTAMIENTO INADECUADO DE LOS NIÑOS?: SI ☒ NO ☐ PORQUE?: Si no hay un comportamiento correcto o adecuado hay que castigarlos no pegando pero si quitando Cosas que le gusten o demás.
QUE HACE CUANDO SE DA CUENTA QUE SU HIJO O HIJA TIENE COMPORTAMIENTOS AGRESIVOS? Dialogo con ellos, les pregunto que pasó o el porque de su comportamiento.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Scanned with CamScanner

QUE REFUERZOS UTILIZA CUANDO SUS HIJOS O HIJAS PRESENTAN UN COMPORTAMIENTO ADECUADO: Los premio llevando a paseo, una salida al parque, un helado o algo que les gusta.

6. ASPECTOS REFERIDOS A LA ATENCIÓN DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y USUARIOS:
¿QUIÉN ES UN NIÑO O NIÑA PARA USTED? Un niño es Alegria, me da Motivación y esperanza de que puede salir adelante.
¿QUÉ IMPORTANCIA TIENE EL JUEGO Y LA EXPLORACIÓN PARA EL DESARROLLO DEL NIÑO Y LA NIÑA?: Toda porque jugar y explorar es fundamental les ayuda a la creatividad.
¿QUÉ ACTIVIDADES LE PROPONDRÍA A LOS NIÑOS, NIÑAS U OTROS USUARIOS? Manualidades, talleres de pintura, juegos y dinamicas.
¿QUÉ IMPORTANCIA TIENE EL ARTE Y LA LITERATURA PARA LOS NIÑOS Y LAS NIÑAS? Mucha porque por medio del arte pueden crear e imaginar y la literatura les enseña, exploran y aprenden.
¿CUÁL SERÍA SU PRINCIPAL OBJETIVO FRENTE AL TRABAJO CON LOS NIÑOS, NIÑAS U OTROS USUARIOS? Dar confianza y Motivación, que se logren sentir seguros tanto con uno como con ellos mismos.
¿CÓMO SE RELACIONARIA CON LAS FAMILIAS O CUIDADORES? Mediante el dialogo, el respeto, una comunicación asertiva y el uso de buenas palabras.

CONCEPTO DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LA VISITA:
Se realiza visita domiciliaria a la aspirante a Madre comunitaria FAMI en donde el aspecto habitacional se observa apta para el desarrollo del trabajo con usuarios en el hogar, se evidencia dispuesta y motivada a iniciar

Scanned with CamScanner

a trabajar con la comunidad, cuenta con experiencia y reconoce el quehacer desde su rol. ya que trabajó anteriormente con el programa.

NOMBRE DE QUIEN RECIBE LA VISITA Ingrid Sorangly Correa Rodriguez

FIRMA: Sorangly Correa R.

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA VISITA Dalid Yirley Berroteran Q.

FIRMA: Dalid Quintero - Psicosocial.

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

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA ENTREVISTA A ASPIRANTE A MADRE COMUNITARIA O PADRE COMUNITARIO	F4.MO15.PP	11/05/2018
		Versión 2	Página 1 de 4

Nombre del entrevistado (a) Ingrid Soranlly Correa Rodriguez.

Entidad Contratista: Asociación Porfia Tres

Municipio: Villavicencio

Fecha de la Entrevista: 25/02/2026

Antecedentes Familiares (historia familiar, tipo de unión, uniones anteriores, tiempo de permanencia en el sector, movilidad geográfica de la familia, características especiales de sus miembros, salud mental y física, crisis y cambios familiares vividos, antecedentes en procesos penales, etc.)

Expresa llevar aproximadamente 5 años en el sector, se relaciona bien con sus vecinos, tiene familiares cerca al sector, logra identificarlo bien, se mueve geograficamente y reconoce los recursos, goza de buena salud fisica y mental al igual que sus familiares, no cuentan con antecedentes ni penales ni judiciales.

Dinámica familiar (Relación de pareja, estilo de autoridad, satisfacción e insatisfacción de sus miembros, toma de decisiones, límites establecidos, métodos disciplinarios, roles familiares, habilidades, valores, autoimagen familiar, cohesión entre miembros, prácticas de crianza, manejo de conflictos, empleo del tiempo libre, capacidad de dar afecto, etc.)

En el momento no tiene pareja sentimental, su relación es unicamente con sus hijos, mantiene una relacion buena y estrecha, casi no tienen conflictos porque utiliza mucho el dialogo, es la figura autoritaria y establece limites claros con sus hijos, comparten de tiempo de calidad y esparcimiento.

Scanned with CamScanner

Situación Económica del Grupo Familiar (fuentes de ingreso, egreso, gastos mensuales)
Actualmente su fuente de ingresos es la mensualidad del padre de sus hijos, es quien se encargu de los gastos mientras ella está desempleada.

Vecindario (Facilidades de transporte, conocimiento de la familia sobre recursos de salud, educación, recreación, programas o servicios a favor de la infancia en el sector, interrelación familiar con vecinos u otros, reconocimiento de su comunidad)
Reconoce perfectamente los recursos con los que cuenta el sector e incluso los del Sector aledaño, identifica progiamas de atención de la infancia y programas del ICBF.

Motivación y Conocimiento de vincularse al Servicio (Motivos personales y familiares de vinculación, interés individual y colectivo de vincularse a los servicios de HCB, experiencia en actividades con niños y niñas, conocimiento del servicio, conocimiento del perfil de los niños beneficiarios, etc.
Motivación personal primeramente, el trabajo social, le gusta trabajar con niños tiene el carisma y amor por trabajar con la comunidad, tiene experiencia en

Scanned with CamScanner

trabajó con atención a la primera infancia, tambien trabajó un tiempo como madre FAMI, tiene el conocimiento de todo lo que requiere la labor.

Actitud hacia la niñez (concepción de niñez, interés y compromiso con los niños, comprensión y compromiso individual en la restitución y garantía de derechos de la niñez, propuestas para trabajar con los niños y niñas, objetivos frente al trabajo con los niños y niñas.)

Un niño es Alegria, es una persona que requiere de velar por sus derechos, de cuidar y proteger, le gustaria ser una persona garante de derechos y que luche por esos derechos tanto de mujeres como de niños, es una motivación y esperanza de ser alguien de bien a futuro.

Participación Comunitaria: (vinculación en actividades comunitarias, movimientos cívicos, religiosos u otros, conocimiento de asociaciones de la comunidad, liderazgo y reconocimiento en la comunidad)

Directamente no pertenece a ninguna red comunitaria formada pero si le gusta apoyar la gestion social y el trabajo social, cuando hacen actividades así en el sector.

Scanned with CamScanner

Concepto

Favorable X **Desfavorable** ____

JUSTIFICACIÓN DEL CONCEPTO: la aspirante a Madre comunitaria FAMI es favorable para el puesto a ocupar, Cuenta con el conocimiento y experiencia en el programa, demuestra ser un buen elemento debido a su trabajo comunitario y con la atención a la primera infancia, además demuestra amor compromiso y entrega frente a la garantización de los Derechos Humanos

Nombre y Firma de quien adelantó la entrevista

Dalid Yirley Berrocal Dalid Quintero

Nombre **Firma**

Cargo Trabajadora Social.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Scanned with CamScanner



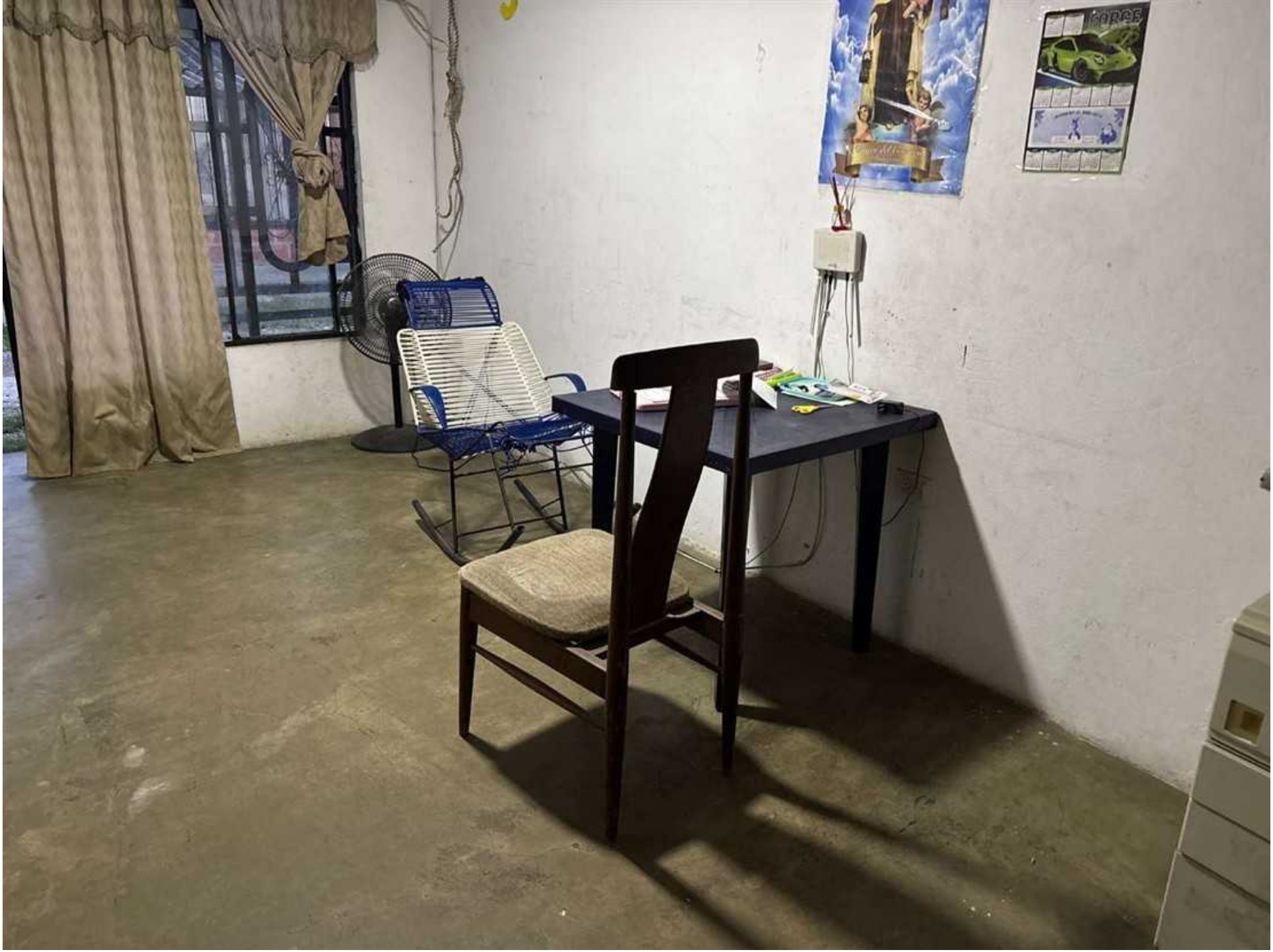
Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Pardo	León	Maria Fernanda.

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1007477450

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: _____

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 27 MES 10 AÑO 2001

PAÍS Colombia

DEPTO Santander

MUNICIPIO Velez

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Cra 49 # 74-07 La Nohora

PAÍS Colombia DEPTO Meta

MUNICIPIO Villavicencio

TELÉFONO 3209855216 EMAIL F3rpardo@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Academico
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 12 AÑO 2019
									X	

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),

ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
TC	2	X		Atencion a primera Infancia	12	2019	

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

Powered by CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Jardin Centro de estimulacion house baby		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Meta	Villavicencio	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3122784247	DÍA 21 MES 08 AÑO 2024	DÍA 04 MES 04 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Auxiliar de primera infancia		La Cochela.

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
LAMAR SWIMWEAR		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Meta	Villavicencio	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3004509184	DÍA 01 MES 11 AÑO 2023	DÍA 30 MES 04 AÑO 2024

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Asesora Comercial		El Buque.

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

Powered by CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		8
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ NO ⊗ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Villavicencio, 03/Febrero/2026

María Pardo.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Powered by CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO 27-OCT-2001
VELEZ
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63 ESTATURA
B+ G.S. RH
F SEXO
27-DIC-2019 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
INDICE DERECHO
P-5200150-01123585-F-1007477450-20191230 0069540531A 1 8500166492



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.007.477.450
PARDO LEON
APELLIDOS
MARIA FERNANDA
NOMBRES
María Pardo
FIRMA

Powered by CamScanner

La República de Colombia
y en su nombre la

Corporación Educativa Técnica y Empresarial

Kaizen

Lic. de Funcionamiento: No. 0020 de marzo 2011
Secretaría de Educación Municipal de Villavicencio

Confiere a:

María Fernanda Pardo León

T.I. 1.007.477.450 DE VILLAVICENCIO (META)

El Título de

TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN

ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

Res. Del Programa No. 4177 del 10 de Diciembre de 2014

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes según los planes y programas vigentes

Anotado folio No. 10 del Libro de Registro No. 42,
Dado en Villavicencio (Meta) a los ocho (8) días del mes de Diciembre de 2019

G I
KAIZEN

Rector (a)
Zulay T. Suza T.
C.C. 40.342.302 de Villavicencio

Secretario (a)
Anderson Salcedo Valle
C. C. No. 1.083.466.653 de Ciénaga

No se requiere registro según Decreto No. 0921 del 6 de Mayo de 1994.
Expedido por el Ministerio de Educación Nacional y 2150 del 3 de Diciembre de 1995
de la Presidencia de la República

Powered by CamScanner

La República de Colombia
El Ministerio de Educación Nacional
Y en su nombre el

Gimnasio Interactivo Kaizen

Bajo Resolución No. 991 de Abril 01 del 2019
de la Secretaria de Educación de Villavicencio

Confiere a:

María Fernanda Pardo Leon

T.I. NO. 1.007.477.450 DE VILLAVICENCIO (META)

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes
según los planes y programas vigentes

Anotado folio No. 30 del Libro de Registro No. 41.
Dado en Villavicencio (Meta), a los doce (12) días del mes de Julio de 2019.

Gimnasio Interactivo
KAIZEN

Rector (a)
Jaloy I. Anza I.
C.C. 40.312.302 de Villavicencio

Secretario (a)
Anderson Salcedo Valle
C. C. No. 1.083.406.653 de Ciénaga

No se requiere registro según Decreto No. 0921 del 6 de Mayo de 1994
Expedido por el Ministerio de Educación Nacional y 2150 del 3 de Diciembre de 1995
de la Presidencia de la Republica

Powered by CamScanner

Certificado laboral*

Jardín Centro de estimulación

House baby

En virtud a que **María Fernanda Pardo León** identificado(a) con la cédula de ciudadanía, **1007477450,** laboró en esta compañía desde **21 de agosto 2024** hasta **04 de abril 2025,** se procede a certificar que:

María Fernanda Pardo León, desempeñó el cargo de **Auxiliar de primera infancia ,** con funciones de, asistir, cuidar y estimular el desarrollo integral (físico, cognitivo, emocional y social) de niños y niñas, generalmente de 6 meses a 6 años.

Que, por lo anterior, recibió como salario fijo la suma de 600.000 pagados.

La presente certificación se firma el 04 del 04 del 2025

Yuliana Diaz

Jeimy Yuliana Diaz Sierra

Cc 1123161326

CEl: 312 2784247

Administración

Powered by CamScanner

LAMAR
SWIMWEAR

CERTIFICACIÓN

A Quien Corresponda

La empresa **LAMAR SWIMWEAR** certifica quela joven MARIA FERNANDA PARDO LEON Identificado con Cédula de Cuidadania N.1.007.477.450 de Villavicencio, prestó sus servicios como Asesora Comercial en el periodo del mes de Noviembre del 2023 al mes de Abril del 2024.

En el tiempo que la joven trabajo para nuestra empresa demostró honradez, responsabilidad, destreza y muchos deseos de superación, por lo que no dudo en recomendarlo para cualquier trabajo al que el aspire.

La presente se expide a los 14 días de mes de Junio del 2024 en el municipio de Villavicencio, Meta.

De antemano muchas gracias por la atención brindada.

Atentamente:

Camila H.

CAMILA HERNÁNDEZ RAMOS
C.c 1.007.741.711 de Villavicencio
Celular 3004509184

Powered by CamScanner

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:45:37 PM horas del 02/02/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1007477450**

Apellidos y Nombres: **PARDO LEON MARIA FERNANDA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección. Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia. Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Powered by CamScanner

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 290567189

PIB
16:49:05

Bogotá DC, 02 de febrero del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) MARIA FERNANDA PARDO LEON identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1007477450:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

Powered by CamScanner

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPUBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 02 de febrero de 2026, a las 16:50:17, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1007477450
Código de Verificación	1007477450260202165017

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

Powered by CamScanner

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 02/02/2026 04:52:01 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1007477450** y Nombre: **MARIA FERNANDA PARDO LEON.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **134050938** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO GESTION DEL TALENTO HUMANO	F7.P17.GTH	02/01/2020
	FORMATO AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS	Versión 1	Página 1 de 1

El(la) suscrito(a) **MARIA FERNANDA PARDO LEON** identificado con C.C. No. 1.007477450 con fecha de expedición Día 27 Mes 12 Año 2019, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras – ICBF con NIT. 899.999.239-2, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral o como servidor actualmente de la planta de personal, cada cuatro (4) meses mientras exista mi vinculación con el ICBF.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.icbf.gov.co, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Villavicencio a los 02 días del mes de FEBRERO de 2026

Firma: Maria Pardo.
Nombre: **MARIA FERNANDA PARDO LEON**
C.C. No. 1.007477450

Powered by CamScanner

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:59:19 horas del 05/02/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1007477450,** Apellidos y Nombres **PARDO LEON MARIA FERNANDA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ASOCIACION PORFIA 3**, con NIT **800143122-6** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

› Portal web DIJIN

› Consulta Antecedentes Judiciales

› Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

Powered by CamScanner

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM** el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1007477450 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 05/02/2026 12:04 PM

Código Verificación: **7STB82VKC4**

Válida hasta: **06/05/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Powered by CamScanner

CERTIFICA

Que la usuaria MARIA FERNANDA PARDO LEON con tipo de documento Cédula de Ciudadanía No.1007477450 se encuentra activo(a) en nuestra base de datos del Régimen subsidiado en el municipio de Villavicencio, ficha sisben 0, desde 1 de julio de 2024, sin ninguna discapacidad.

Se expide el día 2 de febrero de 2026a solicitud del interesado.

Información sujeta a verificación por parte de CAPITAL SALUUD EPS-S cualquier informacion adicional será atendida con gusto en nuestra línea de atención al usuario 01 8000 122219.

Cordialmente,
CAPITAL SALUD EPS-S
Proyectó: COORDINACION DE OPERACIONES

Powered by CamScanner

Yo, **MARIA FERNANDA PARDO LEON** , de nacionalidad Colombiana identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 1.007477450 expedida en la ciudad de Villavicencio, suscribo el presente **COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD Y NO DIVULGACIÓN DE LA INFORMACIÓN,** en relación con la información clasificada o reservada que sea puesta a mi disposición por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF, en el marco de la vinculación mediante contrato de Aportes No. 50005032025, manteniendo su confidencialidad, disponibilidad e integridad.

Como consecuencia a lo anterior, manifiesto que me comprometo a:

1. Dar aplicación a la Ley 1581 de 2012, la Ley 1712 de 2014, el capítulo 25 del título 2 de la parte 2 del libro 2 del Decreto 1074 de 2015, así como los procedimientos y formatos asociados a la Política de Tratamiento de Datos Personales y la Política de Seguridad y privacidad de la Información, Seguridad Digital y Continuidad de la Operación que se encuentran publicadas en la página web www.icbf.gov.co.Utilizar los repositorios de almacenamiento de la información dispuestos por el ICBF.

2. Utilizar la información únicamente en los términos autorizados y establecidos en las políticas de la Entidad y entregar toda información de inmediato a la persona designada por el ICBF, una vez se produzca una situación administrativa de separación temporal, permanentemente del cargo, o cambio de funciones; absteniéndome de mantener copia parcial o total de la información obtenida o generada con ocasión del desarrollo de las funciones del cargo desempeñado.

3. Garantizar la seguridad de la información que se pone en mi conocimiento y custodia, se está ejerciendo sobre ella la debida diligencia y haciendo uso de las medidas y medios técnicos de cuidado que ponga a disposición el Instituto, todo ello de acuerdo con lo dispuesto en la Política de Seguridad y Privacidad, Seguridad Digital y Continuidad de la Operación del ICBF.

4. No usar la información suministrada para fines distintos al cumplimiento de mis funciones, ni utilizarla de forma alguna que pudiere causar perjuicio directo o indirecto a los titulares o terceros de la información.

5. No revelar, divulgar, exhibir, mostrar, hacer circular, compilar, sustraer, ofrecer, vender, intercambiar, captar, interceptar, modificar, recolectar, almacenar, o replicar la información dada a conocer por el ICBF, inclusive después de finalizada su vinculación o culminado el tratamiento de información realizado en ejercicio de las labores encomendadas, de conformidad con el **Principio de Confidencialidad** contenido en el Literal H artículo 4 de la Ley 1581 de 2012.

6. No publicar ni disponer de la información puesta en mi conocimiento en la web u otros medios de divulgación o comunicación masiva, conservando la información a la que tenga acceso bajo la Política de Tratamiento de Datos Personales y la Política de Seguridad y privacidad de la Información entre otras políticas adoptadas en el ICBF y las condiciones de seguridad requeridas, disponiendo de las medidas técnicas, humanas y administrativas necesarias para otorgar seguridad e impedir su adulteración, pérdida, consulta, uso o acceso no autorizado o fraudulento.

Powered by CamScanner

Tengo conocimiento que el incumplimiento de las anteriores disposiciones y compromisos facultará al superior jerárquico para compulsar y dar traslado a las autoridades competentes con el fin de que sean adelantadas las actuaciones administrativas, civiles, disciplinarias y penales a las que haya lugar.

Se suscribe en la ciudad de VILLAVICENCIO, el día DOS (2) de FEBRERO de 2026.

Firma María Pardo.
Nombre **MARIA FERNANDA PARDO LEON**
Cédula No. 1.007477450

Powered by CamScanner

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor"

VERSION 6 – 2025

INFORMACIÓN HOJA DE VIDA
MADRE COMUNTARIA

FECHA 02-02-2026

NOMBRES Y APELLIDOS Nalia Fernanda pardo León

CEDULA No. 1007477450 DE Villavicencio

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO 27-10-2001 Velez - Santander

ESTADO CIVIL soltera. TELEFONO 3209855216

DIRECCIÓN Cra 49 - 74 - 04 BARRIO La Nohora.

FECHA DE VINCULACIÓN AL PROGRAMA _____

ESTUDIOS REALIZADOS

1. TECNICO X 2. TECNOLOGICOS _____ 3. FORMACIÓN SUPERIOR _____

OTROS CUALES _____

ESTUDIA EN LA ACTUALIDAD _____

AÑOS DE EXPERIENCIA LABORAL COMO MC _____

SEGURIDAD SOCIAL

SALUD Capital Salud FECHA DE VINCULACIÓN 01-07-2024

PENSION _____ FECHA DE VINCULACION _____

ARL _____ FECHA DE VINCULACIÓN _____

INFORMACIÓN FAMILIAR

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	SEXO	EDAD	PARENTESCO	OCUPACIÓN
Dylan Gomez	1123451295	M	6	Hijo	estudiante
Ines rojas.	1246128729	F	2	Hija	estudiante.

FIRMA maria parda

CC 1007477450.

Mz 42 casa 11 etapa 2 la Madrid Cel-3123641307
Correo: asopadresporfiatres@gmail.com

Powered by CamScanner

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 – 2025

Villavicencio, 02-02-2026

CERTIFICACIÓN VIVIENDA:

Yo María Fernanda Pardo León identificada con número de CC 1007977450 de Villavicencio como madre comunitaria manifiesto que permito que en mi vivienda se brinde la atención a niños y niñas, que tendré a cargo en la UDS: mis primeros pasos 1 ubicada en la dirección _____ barrio _____

Como también mi conyugue, mis hijos y demás miembros mayores de edad que habitan en mi hogar están de acuerdo a la atención que se presentara a la comunidad; durante el año en curso.

Firma integrante de la vivienda familiar:

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
Eddy Jazmin Leon	63437604	
Farney Perez	86080587	

Mz 42 casa 11 Etapa 2 la Madrid Cel-3123641307
Correo: asopadresporfiatres@gmail.com

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 63.437.604

LEON MARIN

APELLIDOS

EDDY JAZMIN

NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-DIC-1981

BARBOSA
(SANTANDER)

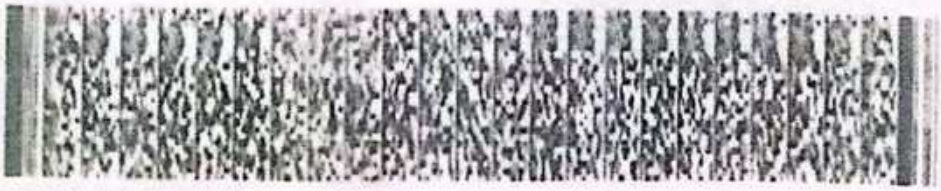
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57	A+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

07-FEB-2000 VELEZ

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-5300500-00298228-F-0063437604-20110504 0025854924A 1 3581263P

Powered by CamScanner

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:06:51 AM horas del 05/02/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **63437604**

Apellidos y Nombres: **LEON MARIN EDDY JAZMIN**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Powered by CamScanner

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 290761044

PIB
10:08:31

Bogotá DC, 05 de febrero del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) EDDY JAZMIN LEON MARIN identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 63437604:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

Powered by CamScanner

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 03 de febrero de 2026, a las 12:09:14, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	63437604
Código de Verificación	63437604260203120914

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

Powered by CamScanner

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 03/02/2026 12:14:25 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **63437604** y Nombre: **EDDY JAZMIN LEON MARIN.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **134104792** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **GESTION DEL TALENTO HUMANO**	F7.P17.GTH	02/01/2020
	FORMATO AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS	Versión 1	Página 1 de 1

El(la) suscrito(a) **EDDY JAZMIN LEON MARIN** identificado con C.C. No. 63437604 con fecha de expedición Día 07 Mes 02 Año 2000, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras – ICBF con NIT. 899.999.239-2, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral o como servidor actualmente de la planta de personal, cada cuatro (4) meses mientras exista mi vinculación con el ICBF.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.icbf.gov.co, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Villavicencio a los 05 dias del mes de FEBRERO de 2026

Firma: _____

Nombre: **EDDY JAZMIN LEON MARIN**

C.C. No. 63437604

Powered by CamScanner

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:54:55 horas del 05/02/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **63437604,** Apellidos y Nombres **LEON MARIN EDDY JAZMIN**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ASOCIACION PORFIA 3**, con NIT **800143122-6** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

- Portal web DIJIN
- Consulta Antecedentes Judiciales
- Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **86.080.587**

PEREZ BETANCURTH

APELLIDOS

FERNEY

NOMBRES

FERNEY PEREZ

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-ABR-1983**

SAN JOSE DEL GUAVIARE
(GUAVIARE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **M** SEXO

05-ABR-2002 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-5200500-00298228-M-0086080587-20110504 0026854441A 1 35462833

Powered by CamScanner

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:01:17 PM horas del 03/02/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **86080587**

Apellidos y Nombres: **PEREZ BETANCURTH FERNEY**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Powered by CamScanner

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 290761215

PIB
10:10:18

Bogotá DC, 05 de febrero del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) FERNEY PEREZ BETANCURTH identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 86080587:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

Powered by CamScanner

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 03 de febrero de 2026, a las 12:09:45, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	86080587
Código de Verificación	86080587260203120944

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

Powered by CamScanner

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 03/02/2026 12:16:10 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **86080587** y Nombre: **FERNEY PEREZ BETANCURTH.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **134104962** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **GESTION DEL TALENTO HUMANO**	F7.P17.GTH	02/01/2020
	FORMATO AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS	Versión 1	Página 1 de 1

El(la) suscrito(a) **FERNEY PEREZ BETANCURTH** identificado con C.C. No. 86080587 con fecha de expedición Día 05 Mes 04 Año 2002, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras – ICBF con NIT. 899.999.239-2, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral o como servidor actualmente de la planta de personal, cada cuatro (4) meses mientras exista mi vinculación con el ICBF.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.icbf.gov.co, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Villavicencio a los 05 dias del mes de FEBRERO de 2026

Firma: Ferney Perez

Nombre: **FERNEY PEREZ BETANCURTH**

C.C. No. 86080587

Powered by CamScanner

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:52:13 horas del 05/02/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **86080587,** Apellidos y Nombres **PEREZ BETANCURTH FERNEY**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ASOCIACION PORFIA 3**, con NIT **800143122-6** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

> Portal web DIJIN

> Consulta Antecedentes Judiciales

> Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

Powered by CamScanner

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
CORREA	RODRIGUEZ	INGRID SORANLLY

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.121.888.969

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: _____

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA PAÍS DÍA 22 MES 04 AÑO 1992

DEPTO META

MUNICIPIO VILLAVICENCIO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

MZ 54 CASA 27 LA MADRID

PAÍS COLOMBIA DEPTO META

MUNICIPIO VILLAVICENCIO

TELÉFONO 3133778039 EMAIL isjmtqm@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADÉMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 07 AÑO 2010
										X	

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
TC	4	X		ATECNCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA	12	2016	

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACION CAMINO ESPERANZA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
META	VILLAVICENCIO	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
663094520	DÍA 02 MES 02 AÑO	DÍA 30 MES 11 AÑO 2014

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR PEDAGOGICO	PARVULOS	PORFIA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOGAR INFANTIL RAFAEL		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
META	VILLAVICENCIO	asopadresporfiatres@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3114874101	06 12 2015	DÍA 30 MES 11 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR PEDAGOGICO	JARDIN	LA AMERICAS

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ASOC. HCB PORFIA TRES		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
META	VILLAVICENCIO	asopadresporfiatres@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3123641307		

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
MADRE COMUNITARIA	FAMI	MZ 54 CS 27 LA MADRID

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

DIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
MADRE COMUNITARIA FAMI	1	

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ NO ⓧ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES. (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Soranlly Correa R.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.121.888.969**

CORREA RODRIGUEZ

APELLIDOS

INGRID SORANLLY

NOMBRES

Soranlly Correa C.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-ABR-1992**

VILLAVICENCIO
(META)

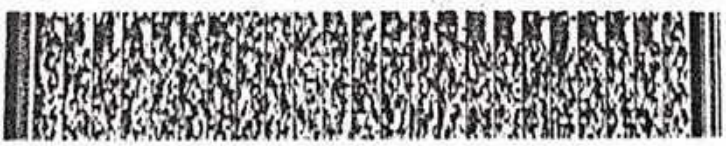
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

08-JUN-2010 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-5203100-00245087 F 1121888969 20100717 0022819970A 2 34332433

LA REPUBLICA DE COLOMBIA
SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL
Y EN SU NOMBRE

EL INSTITUTO IMMANUEL KANT

Institución de educación para el Trabajo y Desarrollo del Talento Humano, creada mediante Resoluciones No. 0828 del 29 de Noviembre del 2004 de [illegible]
y 0000 del 18 de Febrero de 2008 para el Desarrollo de Competencias Laborales

CONFIERE EL TITULO DE:

TÉCNICO LABORAL EN

PEDAGOGÍA Y PSICOLOGÍA INFANTIL

A

Correa Rodríguez Ingrid Soranlly

Identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.121.888.969 *de* Villavicencio

Quien ha cursado satisfactoriamente todas las asignaturas con una intensidad de 1480 horas, realizando Proyecto de Grado y Prácticas Laborales contenidas en el plan Académico del programa. En testimonio de ello se otorga el presente CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL. Se firma y se sella en Villavicencio (Meta) a los (01) días del mes de Diciembre de 2016

INSTITUTO IMMANUEL KANT
CARRERAS TECNICAS

Gladys Peñaranda Rincon
RECTORA

Flor Angela Peñaranda Rincon
SECRETARIA

Olga Peñaranda Rincón
COORDINADORA ACADÉMICA

INSTITUTO IMMANUEL KANT

Institución de Educación para el Trabajo y Desarrollo del Talento Humano

Acta de grado No. **34**

En Villavicencio a los Un (01) días del mes de Diciembre del año 2016 siendo las 18:00 horas, en ceremonia precedida por la Rectora de los Programas Técnicos Laborales del **INSTITUTO IMMANUEL KANT** y considerando que:

CORREA RODRÍGUEZ INGRID SORANLLY

Cédula de Ciudadanía No**1.121.888.969** Expedida en**VILLAVICENCIO-META**

Cumplió satisfactoriamente con: Aprobación de las asignaturas correspondientes con una intensidad total de 1480 horas, proyecto de grado, trabajo social y prácticas empresariales: todos los requisitos exigidos por la **INSTITUCIÓN Y EL CONSEJO DE DIRECCIÓN** para la entrega del Certificado de Aptitud Ocupacional. Resuelve otorgar el Certificado de: **TÉCNICO LABORAL EN:**

PEDAGOGÍA Y PSICOLOGÍA INFANTIL

Programa con aprobación oficial por la Secretaria de Educación Municipal de Villavicencio (Meta) mediante resolución No. 0828 del 26 de Noviembre de 2004, y resolución No. 080 del 18 de Febrero de 2009 Registro de Programas de Capacitación para el Desarrollo de Competencias Laborales.

Previa Ceremonia de rigor se hizo entrega del **(C.A.O.)** correspondiente al No. **34** de un registro total de **19** Alumnos, establecidos en el Libro de Diplomas **(C.A.O.)** No. 001 Folio No. **22** En testimonio de la anterior se firma la presente Acta de Grado en la Ciudad de Villavicencio a los (01) días del mes de Diciembre del año 2016.

Gladys Peñaranda Rincón

Elsa Angela Peñaranda Rincón

Institución Educativa

Antonio Ricaurte CASD

Plantel oficial de educación
según resolución de Fusión No. 0074 del 23 de Enero de 2007
NIT 800107309 DANE: 150001005814 Código ICFES 092247

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

En la ciudad de Villavicencio - Meta, a los (03) días del mes de Diciembre de 2010, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del grado undécimo (11°), los suscritos Rector Lic. EDGAR ORLANDO VILLABÓN TRUJILLO Y Secretaria Académica NANCY PRECELIA ESPITIA LOPEZ, de la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA ANTONIO RICAURTE CASD;** Institución aprobada hasta nueva visita en el nivel de Educación Media Académica y Media Técnica por la Secretaría de Educación Municipal de Villavicencio, para otorgar los Títulos de Bachiller Académico con Profundización en Ciencias Naturales y Bachiller Técnico con Especialidades en Comercio, Desarrollo Turístico, Administración de Recursos Naturales, Agroindustria, Administración de Sistemas y Procesamiento y Conservación de Alimentos. Según Resolución No. 0074 del 23 de enero de 2007; en articulación con el Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica y Técnica, se procedió a otorgar el

TÍTULO DE:

BACHILLER TÉCNICO
CON ESPECIALIDAD EN ADMINISTRACIÓN DE SISTEMAS

Al graduando, cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

Ingrid Soranlly Correa Rodríguez

Identificado(a) con C.C. No. 1.121.888.969 de Villavicencio – Meta

Es fiel copia tomada del Acta General de Graduación No.**014**, de fecha 03 de Diciembre de 2010; que consta de (128) estudiantes graduados; comienza con el nombre de ACOSTA BUITRAGO FABIO ANDREY y cierra con el nombre de ZAPATA SALINAS TANIA ANGELICA

Dada en la ciudad de Villavicencio - Meta a los 03 días del mes de Diciembre de 2010.

Lic. EDGAR ORLANDO VILLABÓN TRUJILLO
C.C. No. 79.100.661 de Bogotá
Rector

NANCY PRECELIA ESPITIA LOPEZ
C.C. No. 21.236.864 de Villavicencio
Secretaria Académica

FUNDACION
CAMINO DE LA ESPERANZA

"Un compromiso de Ciudadanos, unidos en un solo mundo, para la formación y promoción de los más pobres y desprotegidos".

NIT 800.200.341-7

LA FUNDACION CAMINO DE LA ESPERANZA

HACE CONSTAR QUE:

La señorita **INGRID SORANLLY CORREA RODRIGUEZ,** identificada con cédula de ciudadanía No. **1.121.888.969 de Villavicencio (Meta)**, laboró en esta institución con contrato por obra o labor determinada del 8 de enero al 30 de noviembre de 2014, en el cargo de Auxiliar de preescolar del Jardín Infantil Sagrada Familia Demostrando su honorabilidad, responsabilidad y cumplimiento en las labores asignadas.

Esta constancia se expide a solicitud del interesado como referencia laboral, en la ciudad dd Villavicencio, hoy 15 de enero de 2016.

CONSTE.

P. CARLOS A. RICARDO P.
Presidente

Villavicencio calle 12 No 47B – 09 Barrio Esperanza Teléfono (098) 667 44 35- 666 33 39 Celular 3119643819
Email: [illegible]

ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL RAFAEL POMBO
NIT. 892.099374-1
P.J. No. 0092 del 05 de Nov. 1980 otorgada por la Gob. Meta

LA DIRECTORA

HACE CONSTAR:

Que, la señorita **INGRID SORANLLY CORREA RODRIGUEZ**, identificada con cédula de ciudadanía número **1.121.888.969** de Villavicencio, laboró en este Hogar Infantil desde el 2 de FEBRERO de 2015 al 31 de OCTUBRE de 2015, realizando reemplazos como AUXILIAR PEDAGOGICO.

Demostró ser una persona responsable, respetuosa, cumplidora de sus deberes, cariñosa en su oficio, honesta y muy servicial.

Se expide la presente por solicitud de la interesada, para Hoja de Vida.

Villavicencio, Enero 28 de 2016

Lic. SANDRA MARGARITA DIAZ GIRON

Calle 3 A sur No 60 A-19 Barrio Las Américas 311 6 69 81 50
e-mail hogarinfantilrafaelpombo@gmail.com

¡Y PENSAR QUE UN DIA FUISTE NIÑO!

16:25

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:25:43 PM horas del 13/02/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1121888969**

Apellidos y Nombres: **CORREA RODRIGUEZ INGRID SORANLLY**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

n cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable orte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS UTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran ntecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la ondena o la prescripción de la pena.

sta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan on el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo lo establecido en el ordenamiento constitucional.

i tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las stalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 291288305

PIB
16:21:23
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 13 de febrero del 2026

LA PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades
En el(la) señor(a) INGRID SORANLLY CORREA RODRIGUEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1121888969:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que reposen en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ADICIÓN :
EL CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 29 de enero de 2026, a las 15:32:19, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1121888969
Código de Verificación	1121888969260129153219

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

que a la fecha, 25/02/2026 06:30:08 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1121888969** y Nombre: **INGRID SORANLLY CORREA RODRIGUEZ.**

TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **135474921** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

	PROCESO GESTION DEL TALENTO HUMANO	F7.P17.GTH	02/01/2020
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS	Versión 1	Página 1 de 1

El(la) suscrito(a) **INGRID SORANLLY CORREA** , identificado con C.C. No. 1.121.888.969 con fecha de expedición Día 08 Mes 06 Año 2010, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras – ICBF con NIT. 899.999.239-2, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral o como servidor actualmente de la planta de personal, cada cuatro (4) meses mientras exista mi vinculación con el ICBF.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.icbf.gov.co, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Villavicencio a los 25 días del mes de febrero 2026

Firma: Soranlly Correa R.
Nombre: **INGRID SORANLLY CORREA R**
C.C. No. 1.121.888.969

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 15

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 16:20:43 horas del 13/02/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1121888969,** Apellidos y Nombres **CORREA RODRIGUEZ INGRID SORANLLY**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **asociación porfia tres** , con NIT **800143122-6** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

AXA COLPATRIA

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 - 9

CERTIFICA QUE

INGRID SORANLLY CORREA RODRIGUEZ identificado(a) con Cédula de Ciudadanía 1.121.888.969, ha estado vinculado con las siguientes empresas:

Numero Afiliacion	Empresa	Estado	Fecha de Inicio de cobertura	Fecha de Retiro
9024664	ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BI	RETIRADO	01/09/2024	10/04/2025

Las fechas de ingreso y retiro corresponden a las últimas novedades registradas por el empleador.

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el 25 dias del mes de febrero de 2026

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-5126 en Bogotá 4235757.

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **CORREA RODRIGUEZ INGRID SORANLLY** identificado(a) con **CC** número **1.121.888.969** se encuentra afiliado (a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 07 de diciembre de 2011 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 25 de febrero de 2026.

Cordialmente,

Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
O llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customers.wolkvox.com/clicktocall/proteccion**

Salud Total EPS

CERTIFICAQue el (la) señor(a) CORREA RODRIGUEZ INGRID SORANLLY con documento de identidad C 1121888969, a la fecha de expedición de la presente comunicación, consta en nuestra base de datos del Régimen Subsidiado en estado Activo(a) en la ciudad de Villavicencio, desde Junio 12 de 2025.

Recuerde que cuando adquiera nuevamente un vinculo laboral su cobertura en salud le será dada nuevamente por nosotros bajo el Régimen Contributivo.

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Se expide el día 25 de Febrero del 2026 atendiendo la solicitud del interesado.

CARTA NO VÁLIDA PARA TRASLADO

Cordialmente,

Gerencia de Operaciones Comercial
SALUD TOTAL EPS S.A.

F371-RVA V 1.0 - 2015

Cofrem
Caja de Compensación Familiar

Villavicencio, enero 29 de 2026

EL JEFE DE LA DIVISIÓN DE SUBSIDIOS

HACE CONSTAR:

Que revisado el archivo físico y base de datos, el (la) señor (a) Ingrid soranlly correa identificado (a) con documento número 1121888969 no se encuentra afiliado (a) a la Caja de Compensación Familiar Cofrem.

Se expide la presente a solicitud del interesado.

Esta certificación es válida por (30) treinta días.

JORGE SEBASTIAN QUEVEDO MOTTA
Jefe División de Subsidios (E)

Elaboró:
29/01/2026 04:58:44p. m.

Vigilado Supersubsidio



Este certificado está amparado por la resolución 3674 de 2013 capítulo III artículo 11 y 12.

CONCEPTO MÉDICO

Certifica que el paciente se encuentra apto para manipular alimentos, no tiene ninguna patología infectó contagiosa, se encuentra sano sin ninguna restricción.

Dr Hernán E. Medina C.
REGISTRO MEDICO
486 Mar 07
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
MD 1 100 7312

FECHA EXPEDICIÓN

13/02/2026

Validez de un (1) año

Firma Médico Especialista
Dr. Hernán Medina C.
Especialista Salud Ocupacional

Este certificado está amparado por la resolución 3674 de 2013 capítulo III artículo 11 y 12.

JAIBER PRADA

Microbiólogo de alimentos
Magister en Inocuidad agroalimentaria

301 319 2047 - 314 807 9348
jaiberpradaalimentos@gmail.com
jaiberpradaalimentos

No. 132036 -26

En cumplimiento de la resolución 2674 de 2013 artículo 36 parágrafos 1 y 2.

Hace constar que:

INGRID SORANILLY CORREA RODRIGUEZ identificado con cédula de identidad Nº

El portador de este carnet asistió a la capacitación
HIGIENE Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

Firma Capacitador
Jaiber Y. Prada Ruiz
Microbiólogo de alimentos
Magister en Inocuidad agroalimentaria

Este certificado está amparado por la resolución 3674 de 2013 capítulo III artículo 11 y 12.

CERTIFICADO MÉDICO MANIPULADOR DE ALIMENTOS

No. 132036- 26

EMPRESA: PARTICULAR

FECHA: 13/02/2026

CIUDAD: VILLAVICENCIO

DPTO: META

INFORMACIÓN PERSONAL

NOMBRES Y APELLIDOS: INGRID SORANLLY CORREA RODRIGUEZ

CC TI CE 1.121.888.969

CARGO: MANIPULADOR DE ALIMENTOS

EDAD: null

TELÉFONO: NO REGISTRA

DIRECCIÓN:

LABORATORIOS

COPROLOGICO	Negativo	CULTIVO NASOGARINFEO	Negativo
COPROCULTIVO	Negativo	KOH DE UÑAS	Negativo

DIAGNOSTICO MÉDICO

El paciente no presenta afecciones en la piel que represente un riesgo para la salud pública.

CONCEPTO

Apto Para Manipulación De Alimentos

En cumplimiento de la resolución 2674 de 2013 articulo 36 parág

*Documento personal e intransferible, cualquier modific
u falsificación acarreara problemas legales.

CONSULTA LA VALIDEZ DE ESTE CERTIFICADO

Dr Fernán E Medina G.
MEDICO GENERAL
RM 806707
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
RES 1152/2012

Firma del Médico

JAIBER PRADA
Microbiólogo de alimentos
Magister en inocuidad agroalimentaria
301 319 2047
314 807 9348
jaiberpradaalimentos@gmail.com
jaiberpradaalimentos

No. 132036 - 26

JAIBER YOBANY PRADA RUIZ
CC No. 1.121.819.180 de Villavicencio
Magister en Inocuidad Agroalimentaria
Capacitador en Manipulación de Alimentos

CERTIFICA

Que INGRID SORANLLY CORREA RODRIGUEZ, identificado(a) con CC No. 1.121.888.969.
Realizó la capacitación en:
Manipulación DE ALIMENTOS Y BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA,
el día 13 de febrero de 2026, con una intensidad de 5 horas.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado(a), el día 13 de febrero de 2026

JAIBER YOBANY PRADA RUIZ
CC No. 1.121.819.180 de Villavicencio
Magister en Inocuidad Agroalimentaria
Capacitador en Manipulación de Alimentos

CONSULTA LA VALID
DE ESTE CERTIFICA

*Documento personal e intransferible, cualquier modificación

Verifique el sello sec

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Asunto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14976283844

(415)7707212489984(8020) 000001497628384 4

Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 1 2 1 8 8 8 9 6 9	2	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	2 2	

IDENTIFICACIÓN

Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 2 1 8 8 8 9 6 9	

27. País de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
AREA	RODRIGUEZ	INGRID	SORANLLY

Razón social

Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

Dirección principal: 4 CA 27 BRR LA MADRID ET 2

Correo electrónico: isjmtqm@hotmail.com

Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 3 7 7 8 0 3 9	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
5 1 1 1	2 0 1 1 0 5 2 3	8 2 9 9	2 0 1 1 0 5 2 3				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
Código 4 9																									

49. No responsable de IVA

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión o cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 de 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: ROMERO OVIEDO YULIED

985. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 25-02-2026 06:37:15PM

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor"

VERSION 6 - 2025

Villavicencio, 25-02-2026

CERTIFICACIÓN VIVIENDA:

Yo Sorangly Correa R identificada con número de CC 1121888969 de Vlco. como madre comunitaria manifiesto que permito que en mi vivienda se brinde la atención a niños y niñas, que tendré a cargo en la UDS: Madre Comunitaria ubicada en la dirección Mz 54 cs 27 barrio La Madrid

Como también mi conyugue, mis hijos y demás miembros mayores de edad que habitan en mi hogar están de acuerdo a la atención que se presentara a la comunidad; durante el año en curso.

Firma integrante de la vivienda familiar:

NOMBRE	CEDULA	FIRMA

Mz 42 casa 11 Etapa 2 la Madrid Cel-3123641307
Correo: asopadresporfiatres@gmail.com

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor"

VERSION 6 - 2025

INFORMACIÓN HOJA DE VIDA
MADRE COMUNTARIA

FECHA 25-02-2026
NOMBRES Y APELLIDOS Ingrid Soranlly Correa Rodriguez
CEDULA No. 1121888969 DE Villavicencio - Meta
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO 22-04-1992 - Villavicencio.
ESTADO CIVIL Separada TELEFONO 3133778039
DIRECCIÓN Mz 54 cs 27 BARRIO La Madrid
FECHA DE VINCULACIÓN AL PROGRAMA

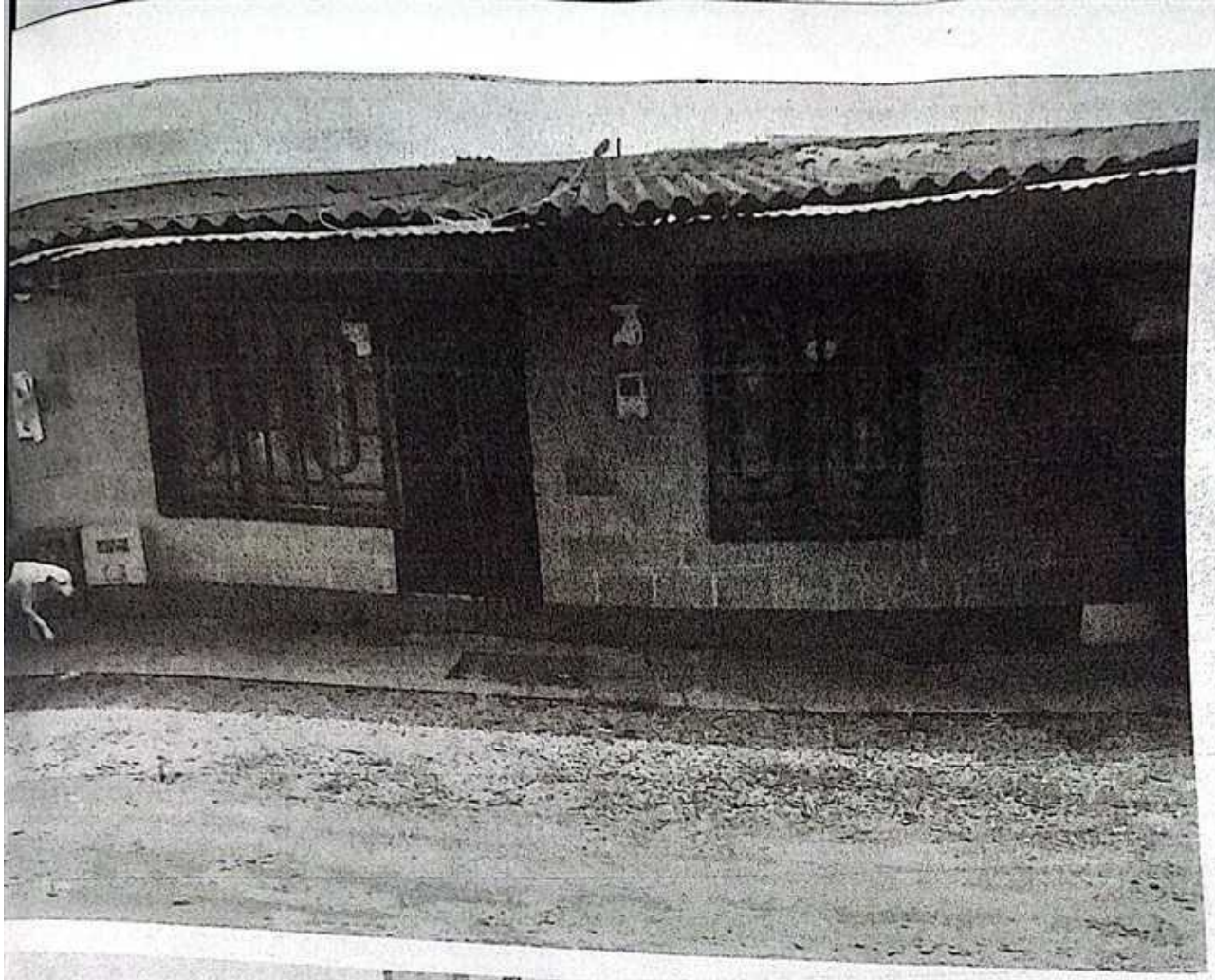
ESTUDIOS REALIZADOS
1. TECNICO X 2. TECNOLOGICOS ____ 3. FORMACIÓN SUPERIOR ____
OTROS CUALES
ESTUDIA EN LA ACTUALIDAD Si
AÑOS DE EXPERIENCIA LABORAL COMO MC

SEGURIDAD SOCIAL
SALUD Salud Total FECHA DE VINCULACIÓN
PENSION Proteccion FECHA DE VINCULACION
ARL Axa Colpatria FECHA DE VINCULACIÓN

INFORMACIÓN FAMILIAR

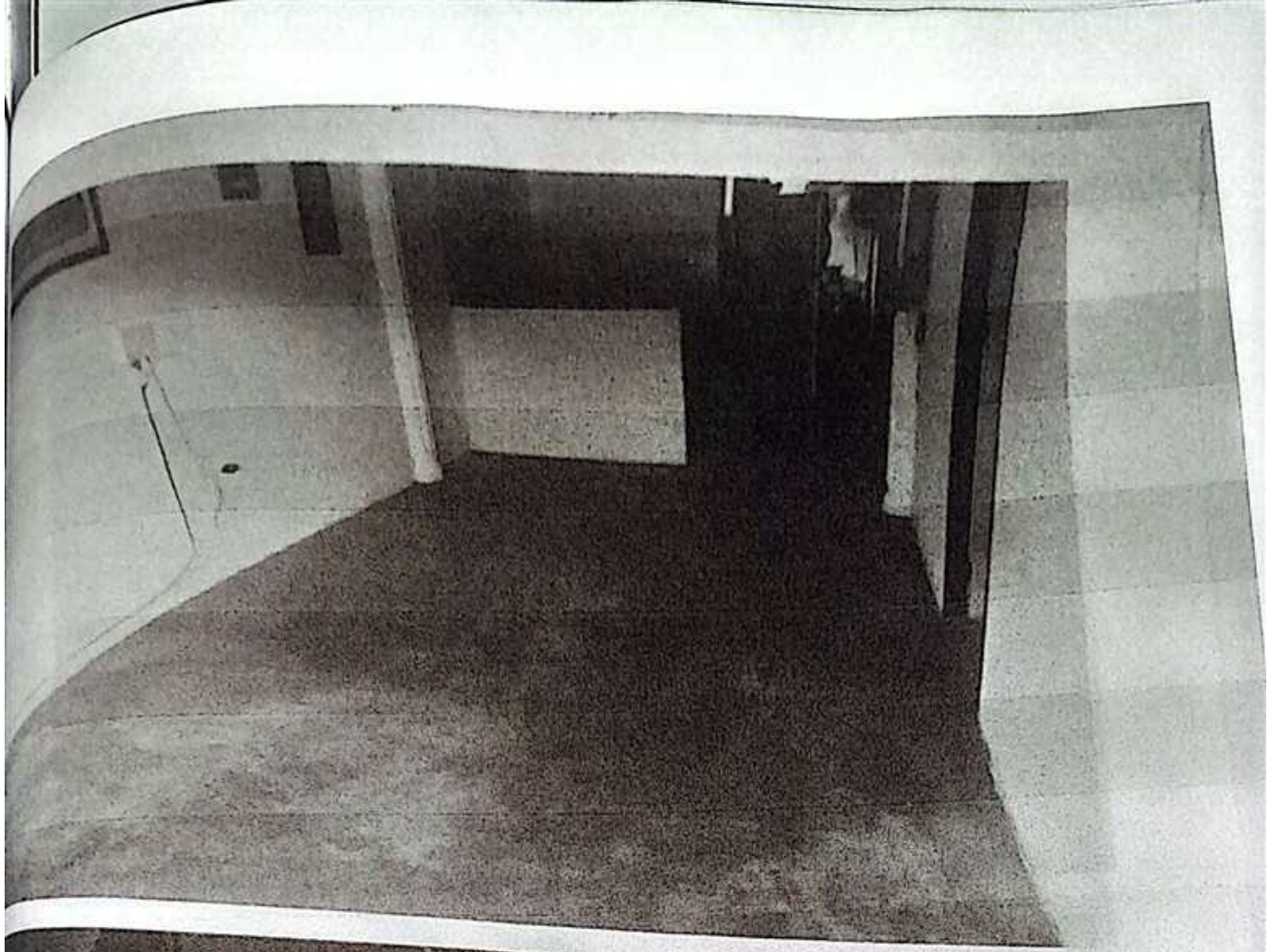
NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	SEXO	EDAD	PARENTESCO	OCUPACIÓN
Thiago Alejandro Buchely Correa	1230745032	M	7	hijo	Estudiante
Emily Antonella Buchely Correa	1121976750	f	4	hija	Estudiante.

FIRMA Soranlly Correa R
CC 1121xxx969





Scanned by TapSca





Scanned by TapScanner





ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" **VERSION 6 – 2025**

ACTA APERTURA DE BUZON

MESAGOSTO **UDS NALEJANDRO** **MODALIDAD** **FAMILIA**

FECHA: 18-03-2026 HORA:4PM 4 PM		Cantidades				
		P	Q	R	S	
MADRE COMUNITARIA	VEEDOR:	X				
OBSERVACIONES:						

FORMATO DE PQR

UDS Alejandro MADRE COMUNITARIA Rocio

SELECCIONE CON UNA X EL TIPO DE PETICION

QUEJA____ RECLAMO____ PETICION X SUGERENCIA____ FELICITACIONES____

DATOS DEL PETICIONARIO

FECHA: DIA 18 MES 3 AÑO 2026

NOMBRE DEL USUARIO: _____ IDENTIFICACIÓN 1122665

DIRECCION: Xilena TELEFONO: 3229429433

DESCRIPCION DE LA SITUACIÓN

Que permitan la atencion en el fami ha

Que los niños complen los 2 and

Xilena Fuentes

FIRMA DEL USUARIO

Powered by CamScanner

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personeria Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" ***VERSION 6 – 2025***

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS APERTURA DE BUZON	
FECHA:	
	
	

AGENTE EDUCATIVO: ROCIO ALMANZA UDS: ALEJANDRO

SE ANEXN FIRMAS

Mz 42 Casa 11 Etapa 2 La Madrid Telefono: 3123641307

Email. asopadresporfiatres@gmail.com

Powered by CamScanner

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UDS ALEJANDRO FECHA: 18-03-2026
ACTIVIDAD: Socialización TEMA Ruta
LUGAR DE REUNION CALLE 8 NUMEO 2873 COMUNEROS

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	NANCY DIAZ AGUDELO	1121856663	NANCY DIAZ AGUDELO	1121856663	3144214569	Nancy Diaz A.
2	YENNY CAROLINA PARRA VALENZUELA	1122141944	YENNY CAROLINA PARRA VALENZUELA	1122141944	3212254770	Yenny Parra
3	MARIA CRISTINA LEON	1121816425	MARIA CRISTINA LEON	1121816425	3227352106	Cristina León
4	DENERIE ALEXANDRA NIETO TRIVIÑO	1193509014	DENERIE ALEXANDRA NIETO TRIVIÑO	1193509014	3136779634	Denerí A Nieto
5	MAIRA ALEJANRA HERNANDEZ MELO	1123801731	MAIRA ALEJANRA HERNANDEZ MELO	1123801731	3202307683	
6	LIAM MATHEO RIOS GIL	253259056	MARIA PAULA GIL SARMIENTO	100324567	3133016461	Maria Paula Gil Sarmiento
7	VALERY AVILA TORRES	1234796391	VALERIA LEJANDRA TORRES MEDINA	SD	3202210786	Valeria Torres
8	MAITE ISABELLA MORENO FUENTES	1122945721	ANGUIE XILENA FUENTES OLMOS	1122653653	3212419933	Xilena Fuentes
9	MELISSA REINA RIOS	1120353476	MELISSA REINA RIOS	1120353476	3156195165	Melisa Reina
10	DARWIN ESTIVEN MARTINEZ BERROTERAN	1121930115	NAYIBE BERROTERAN ESTIVEZ	1121893988	3155375297	
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

de convivio y No cedula

Powered by CamScanner

ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

Personería Jurídica 0001038 de 30 de Agosto de 1988

NIT: 800.143.122-6

"Contribuyendo con amor a un futuro mejor" Versión 5-2022

ACTA APERTURA DE BUZON

MES: septiembre **UDS:** aventuras en pañales **MODALIDAD:** HCB fami

FECHA: 26 Marzo 126 HORA: 4pm		Cantidades				
		P	Q	R	S	F
MADRE COMUNITARIA: Luz stella ballen	VEEDOR: Ana Gutierrez.					

SEMANA No. ____

OBSERVAVIONES:

Se realiza la apertura buzón de sugerencia' pero no se encontro ninguna sugerencia' en el buzon

Compromisos:

Seguir dando uso al buzon sugerencia'

FIRMA AGENTE EDUCATIVO Luz stella Ballen **FIRMA VEEDOR:** Ana Yadima

FECHA: HORA:		Cantidades				
		P	Q	R	S	F
MADRE COMUNITARIA _____	VEEDOR: _____					

SEMANA No. _____

OBSERVAVIONES:

COMPROMISOS:

FIRMA AGENTE EDUCATIVO _____ **FIRMA VEEDOR:** _____

Mz 42 Casa 11 Etapa 2 La Madrid Villavicencio – Meta
Email. asopadresporfiatres@gmail.com

Powered by CamScanner

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS APERTURA DE BUZON







AGENTE EDUCATIVO: luz stella ballen

UDS: aventuras enpañales

Powered by CamScanner

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

ACTA APERTURA DE BUZON

MES: Marzo **UDS:** Carita Feliz **MODALIDAD:** Familiar

FECHA:	HORA:	Cantidades				
		P	Q	R	S	F
18/03/2025	11 Am					
MADRE COMUNITARIA: Luz Betty Velásquez	VEEDOR: María Rodríguez					

OBSERVACIONES:

Siendo las 11 am del dia de hoy 18 de Marzo la Señora Maria Rodriguez llevo a cabo la apertura del buzón de Sugerencias, pero no se encontró ninguna PQRSF; se les hizo nuevamente la observación de la importancia del uso del buzón de Sugerencias.

COMPROMISOS:

Las usuarias presentes adquirieron el compromiso de hacer buen uso del buzón.

FIRMA AGENTE EDUCATIVO _____ **FIRMA VEEDOR:** María Rodríguez.

Mz 42 Casa 11 Etapa 2 La Madrid Telefono: 3123641307
Email. asopadresporfiatres@gmail.com

Powered by CamScanner

ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
Personería Jurídica 0001038 de 30 de Agosto de 1988
NIT: 800.143.122-6

"Contribuyendo con amor a un futuro mejor" Versión 6-2025

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS APERTURA DE BUZON



AGENTE EDUCATIVO: Luz Betty Velásquez Morales

UDS: CARITA FELIZ

Mz 42 Casa 11 Etapa 2 La Madrid Villavicencio – Meta
Email. asopadresporfiatres@gmail.com

Powered by CamScanner

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor"

VERSION 6 - 2025

ACTA APERTURA DE BUZON

MES: Marzo **UDS:** Casita Feliz **MODALIDAD:** Familiar

FECHA:	HORA:	Cantidades				
		P	Q	R	S	F
18-03-2026	8:00 a.m.					
MADRE COMUNITARIA	VEEDOR: Paula Mojica	0	0	0	0	8

OBSERVACIONES: Se les brindara a las familias participantes una breve información clara y consisa acerca del buen manejo e importancia del buzon de sugerencias donde alli tambien podran colocar las inquietudes o alguna otra peticion que quieren que sean aclaradas.

COMPROMISOS: Me comprometo al usar de una manera muy adecuada y responsable nuestro buzon de inquietudes, sugerencias, queja, reclamos o felicitaciones

FIRMA AGENTE EDUCATIVO _____ **FIRMA VEEDOR:** Paula Mojica

ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

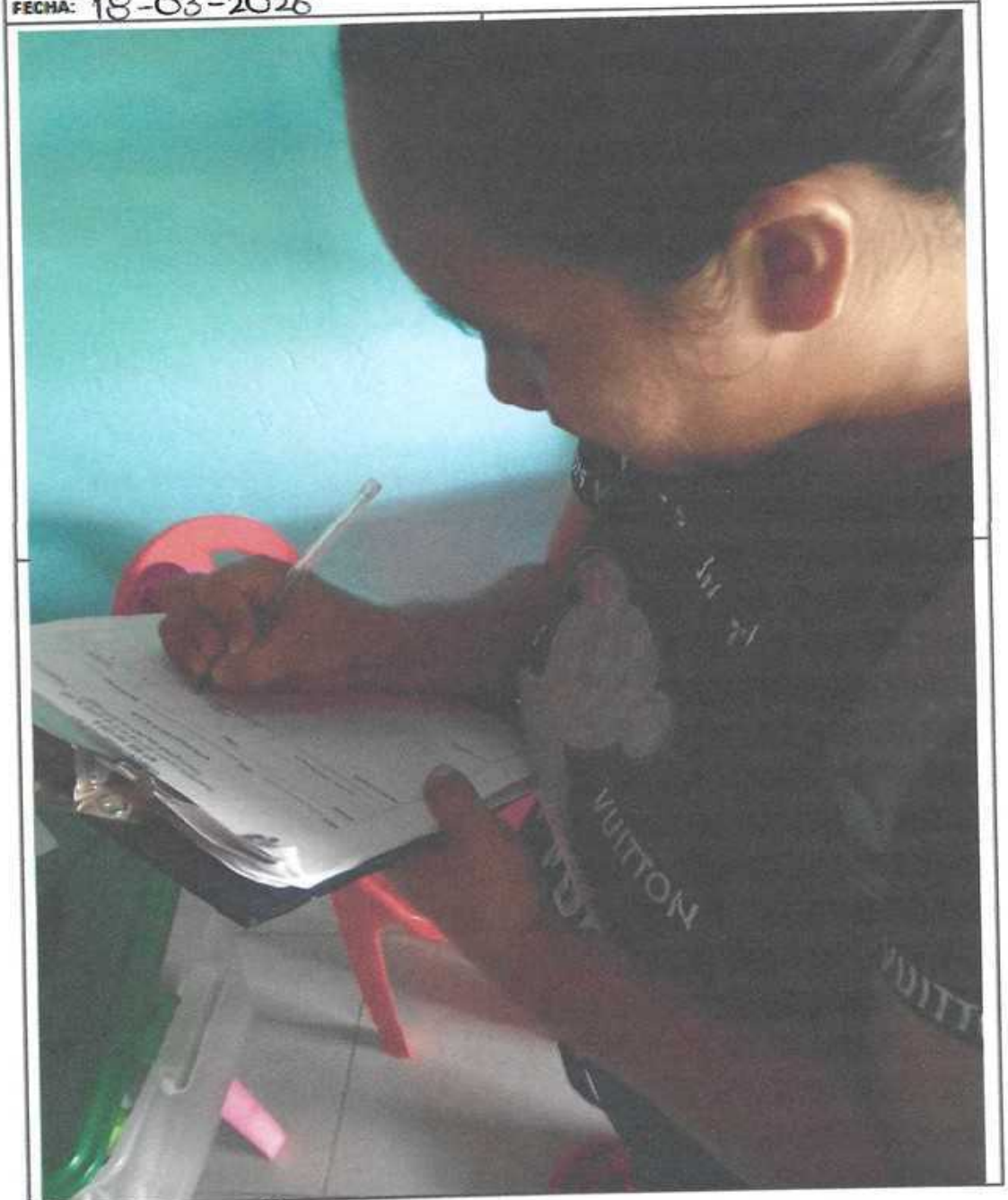
Personería Jurídica 0001038 de 30 de Agosto de 1988

NIT: 800.143.122-6

"Contribuyendo con amor a un futuro mejor" Versión 5-2022

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS APERTURA DE BUZON

FECHA: 18-03-2026



AGENTE EDUCATIVO: Dayana Pedraza.

UDS: Casita Feliz

Mz 42 Casa 11 Etapa 2 La Madrid Villavicencio – Meta

Email. asopadresporfiatres@gmail.com

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 – 2025

FORMATO DE PQR

UDS Casita Feliz MADRE COMUNITARIA dayana Petrasa

SELECCIONE CON UNA X EL TIPO DE PETICION

QUEJA____ RECLAMO ____ PETICION ____ SUGERENCIA _____ FELICITACIONES Si

DATOS DEL PETICIONARIO

FECHA: DIA 18 MES 03 AÑO 26

NOMBRE DEL USUARIO: Thiago stiven Cubides Arias IDENTIFICACIÓN 1122825754

DIRECCION: Calle 42 Casa 10 Mz 70 TELEFONO: 3113227305

DESCRIPCION DE LA SITUACIÓN

la Profe es un buena Persona le gusta conPanti con la dema Persona

Mary tatiana A A.

FIRMA DEL USUARIO

FORMATO DE PQR

UDS casita feliz MADRE COMUNITARIA Dayana Pedraza

SELECCIONE CON UNA X EL TIPO DE PETICION

QUEJA____ RECLAMO ____ PETICION ____ SUGERENCIA _____ FELICITACIONES X

DATOS DEL PETICIONARIO

FECHA: DIA 18 MES 03 AÑO 2026

NOMBRE DEL USUARIO: Paula Andrea Mojica B. *IDENTIFICACIÓN* 1123437130

DIRECCION: _____ TELEFONO: 3224392471

DESCRIPCION DE LA SITUACIÓN

Buena comunicación, buen trato, buena atención.

Paula Mojica

FIRMA DEL USUARIO

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

FORMATO DE PQR

UDS casita feliz MADRE COMUNITARIA Dayana Pedraza

SELECCIONE CON UNA X EL TIPO DE PETICION

QUEJA____ RECLAMO ____ PETICION ____ SUGERENCIA _____ FELICITACIONES X

DATOS DEL PETICIONARIO

FECHA: DIA___ MES___ AÑO 27

NOMBRE DEL USUARIO: Dana victoria torres IDENTIFICACIÓN 1121958859

DIRECCION:_____ TELEFONO:_____

DESCRIPCION DE LA SITUACIÓN

Dar le gracias por la atenciones prestadas

Carolina Bayonero

FIRMA DEL USUARIO

FORMATO DE PQR

UDS Casita Feliz MADRE COMUNITARIA Dayana Pedraza

SELECCIONE CON UNA X EL TIPO DE PETICION

QUEJA____ RECLAMO ____ PETICION ____ SUGERENCIA _____ FELICITACIONES X

DATOS DEL PETICIONARIO

FECHA: DIA 18 MES 03 AÑO 2026

NOMBRE DEL USUARIO: Santiago Rojas P. IDENTIFICACIÓN 1123825 526

DIRECCION: Cra 76 #41a 02 TELEFONO: 3123593824

DESCRIPCION DE LA SITUACIÓN Clases didacticas y buena disposicion

Alejandra Pedraza

FIRMA DEL USUARIO

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

FORMATO DE PQR

UDS luisa zamora MADRE COMUNITARIA Dayana pedraza

SELECCIONE CON UNA X EL TIPO DE PETICION

QUEJA____ RECLAMO ____ PETICION ____ SUGERENCIA _____ FELICITACIONES X

DATOS DEL PETICIONARIO

FECHA: DIA 18 MES 03 AÑO 2026

NOMBRE DEL USUARIO: luisa zamora arango IDENTIFICACIÓN 1033690866

DIRECCION: MZ U CS 10 villaemanue TELEFONO: 3103440077

DESCRIPCION DE LA SITUACIÓN

la profe es muy chebere con nosotras

Luisa zamora

FIRMA DEL USUARIO

FORMATO DE PQR

UDS Paola Camelo MADRE COMUNITARIA Dayana pedraza

SELECCIONE CON UNA X EL TIPO DE PETICION

QUEJA____ RECLAMO ____ PETICION ____ SUGERENCIA _____ FELICITACIONES X

DATOS DEL PETICIONARIO

FECHA: DIA 18 MES 03 AÑO 2026

NOMBRE DEL USUARIO: Paola A Camelo barzon IDENTIFICACIÓN 1121902901

DIRECCION: topacio TELEFONO: 3136340517

DESCRIPCION DE LA SITUACIÓN

la profe es muy especial x nos trata con amor

Paola Camelo

FIRMA DEL USUARIO

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

FORMATO DE PQR

UDS casita feliz MADRE COMUNITARIA Jovana Petrasa

SELECCIONE CON UNA X EL TIPO DE PETICION

QUEJA____ RECLAMO ____ PETICION ____ SUGERENCIA _____ FELICITACIONES X

DATOS DEL PETICIONARIO

FECHA: DIA___MES___AÑO 25

NOMBRE DEL USUARIO: Ingrid Jhovanna Playonera IDENTIFICACIÓN 1007882185

DIRECCION:_____ TELEFONO: 3208312186

DESCRIPCION DE LA SITUACIÓN

Felicitar a la docente por su trabajo

Ingrid playonero.

FIRMA DEL USUARIO

FORMATO DE PQR

UDS _____ MADRE COMUNITARIA _____

SELECCIONE CON UNA X EL TIPO DE PETICION

QUEJA____ RECLAMO ____ PETICION ____ SUGERENCIA _____ FELICITACIONES_____

DATOS DEL PETICIONARIO

FECHA: DIA___MES___AÑO_____

NOMBRE DEL USUARIO:_____ IDENTIFICACIÓN_____

DIRECCION:_____ TELEFONO:_____

DESCRIPCION DE LA SITUACIÓN

_____

FIRMA DEL USUARIO

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

FORMATO DE PQR

UDS Costa Feliz MADRE COMUNITARIA Dayana Pedraza

SELECCIONE CON UNA X EL TIPO DE PETICION

QUEJA____ RECLAMO ____ PETICION ____ SUGERENCIA _____ FELICITACIONES X

DATOS DEL PETICIONARIO

FECHA: DIA 18 MES 03 AÑO 2026

NOMBRE DEL USUARIO: Jeison Emilianc Acosta Diaz IDENTIFICACIÓN 1129989965

DIRECCION:_____ TELEFONO: 3508393290

DESCRIPCION DE LA SITUACIÓN

Buena Referencia y buen trato tanto como a los adultos como a los bebes.

Yeraldin Diaz

FIRMA DEL USUARIO

FORMATO DE PQR

UDS _____ MADRE COMUNITARIA _____

SELECCIONE CON UNA X EL TIPO DE PETICION

QUEJA____ RECLAMO ____ PETICION ____ SUGERENCIA _____ FELICITACIONES_____

DATOS DEL PETICIONARIO

FECHA: DIA___MES___AÑO_____

*NOMBRE DEL USUARIO:*_____ *IDENTIFICACIÓN*_____

DIRECCION:_____ TELEFONO:_____

DESCRIPCION DE LA SITUACIÓN

_____

FIRMA DEL USUARIO

ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

Personería Jurídica 0001038 de 30 de Agosto de 1988

NIT: 800.143.122-6

"Contribuyendo con amor a un futuro mejor" Versión 5-2022

ACTA APERTURA DE BUZON

MES: Marzo 18 /2026 **UDS:** _CRECIENDO FELIZ__ **MODALIDAD:** ___FAMI_____

FECHA: 18/3/2026	HORA: 3 PM	Cantidades				
		P	Q	R	S	F
MADRE COMUNITARIA: Luz Maria Mateus	VEEDOR: Marolyn Correa					X

SEMANA No. 3

OBSERVAVIONES: Durante el encuentro 4 de se realiza la apertura del Buzón de Sugerencias con la Veedora y algunas Usuarias, Verificando si hay Quejas o Reclamos por parte de las Usuarias Sobre alguna Inquietud del programa Fami.

COMPROMISOS: Se le ha Indicado a las Usuarias, cualquier Inquietud la pueden hacer por Dentro del Buzón, y se le dará Respuesta.

FIRMA AGENTE EDUCATIVO _____ **FIRMA VEEDOR:** _____

FECHA:	HORA:	Cantidades				
		P	Q	R	S	F
MADRE COMUNITARIA: _____	VEEDOR: _____					

SEMANA No. _____

OBSERVAVIONES:

COMPROMISOS:

FIRMA AGENTE EDUCATIVO _____ **FIRMA VEEDOR:** _____

Powered by CamScanner

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS APERTURA DE BUZON CRECIENDO FELIZ

3 SEMANA
FECHA: MARZO 18 2026



AGENTE EDUCATIVO: LUZ MARINA MATEUS ROLDAN

Powered by CamScanner

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor"

VERSION 6 - 2025

ACTA APERTURA DE BUZON

MES: Marzo **UDS:** Descubriendo Talentos **MODALIDAD:** familiar

FECHA:	HORA:	Cantidades				
		P	Q	R	S	F
25-03-2026	3:45pm.					
MADRE COMUNITARIA: Sandra Ayala Tovar.	VEEDOR: Yiseth Perez Sanchez	0	0	0	0	0

OBSERVACIONES:

El dia 25 de marzo a las 3:45pm se procede para apertura del buzon correspondiente al mes de marzo, el procedimiento se realiza en presencia de las usuarias se constata la integrida del buzón el cual se encuentra cerrado y se procede a su apertura, se extraen cero (0) comunicados, se Verifico que el procedimiento se realizo con transparencia

COMPROMISOS:

Se invita a las mamitas, usuarias hacer uso frecuente de este recurso.

FIRMA AGENTE EDUCATIVO _____ **FIRMA VEEDOR:** Yiseth paola perez s

Mz 42 Casa 11 Etapa 2 La Madrid Telefono: 3123641307
Email. asopadresporfiatres@gmail.com

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

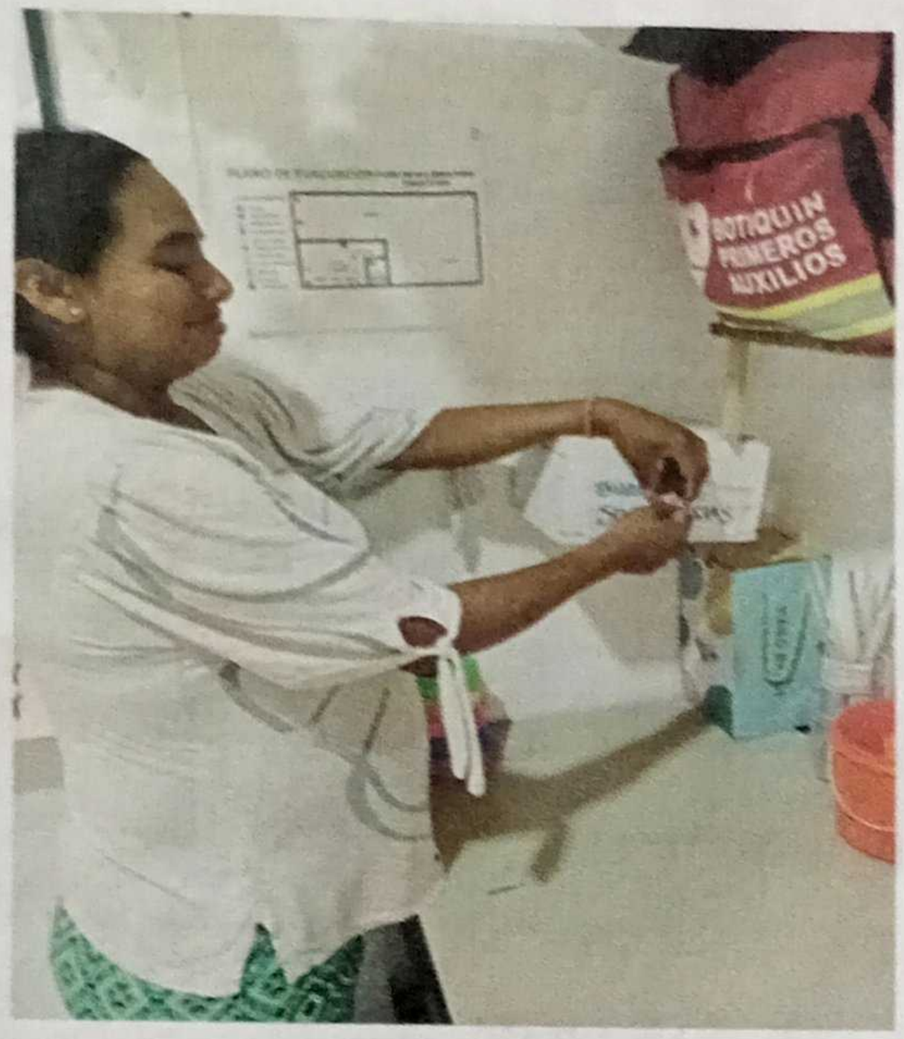
Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

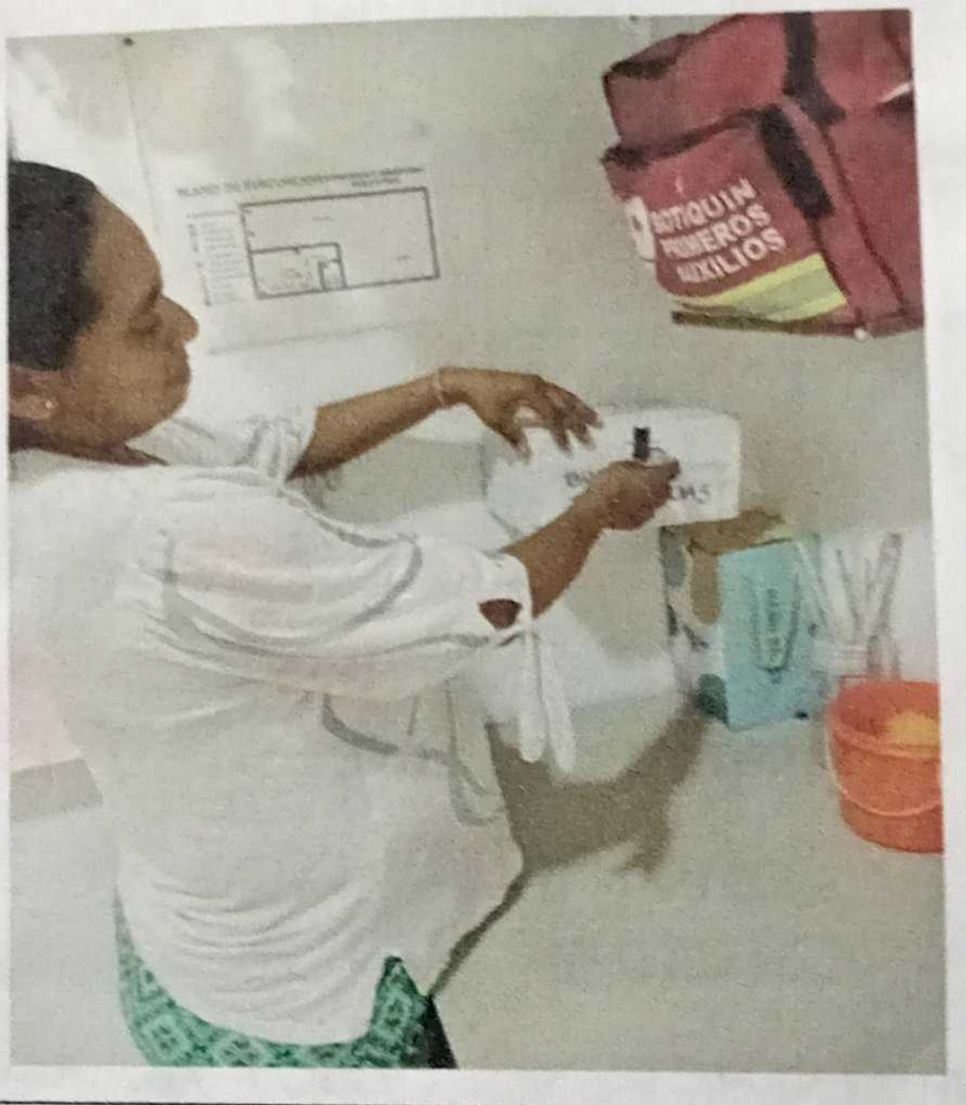
"Construyendo con amor un futuro mejor"

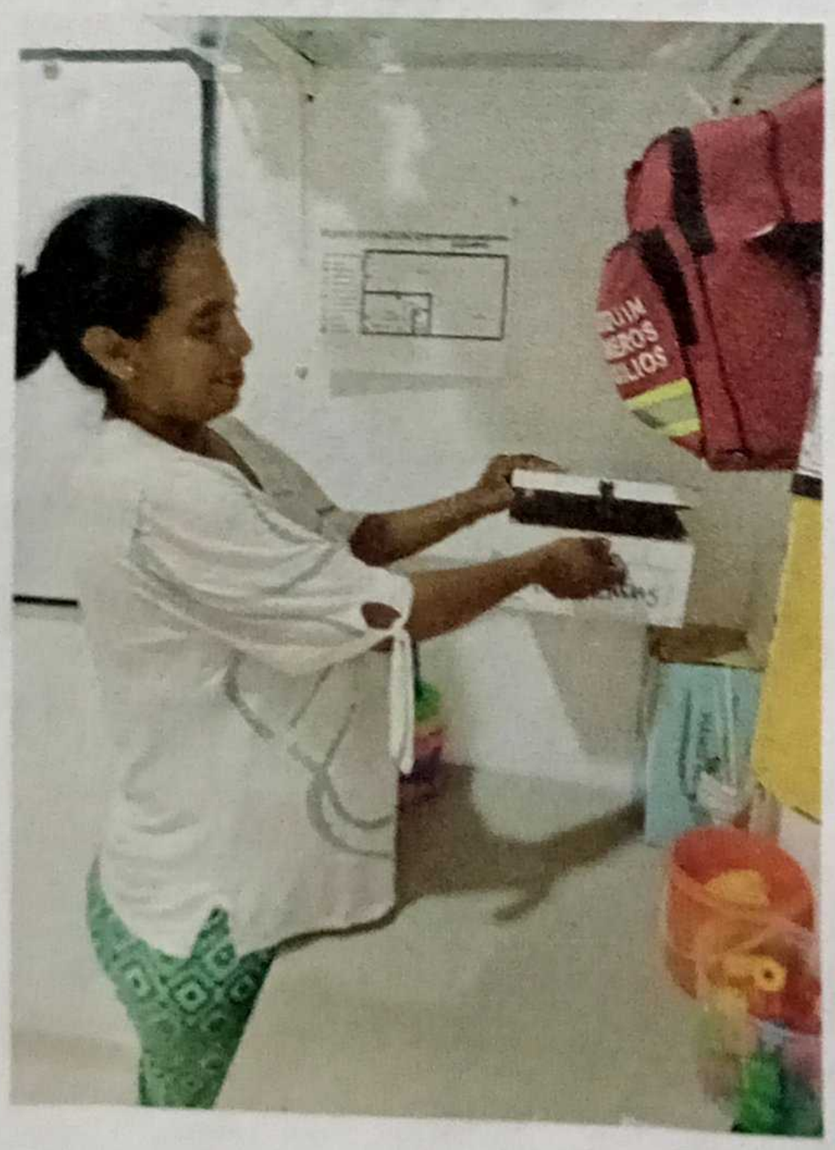
VERSION 6 - 2025

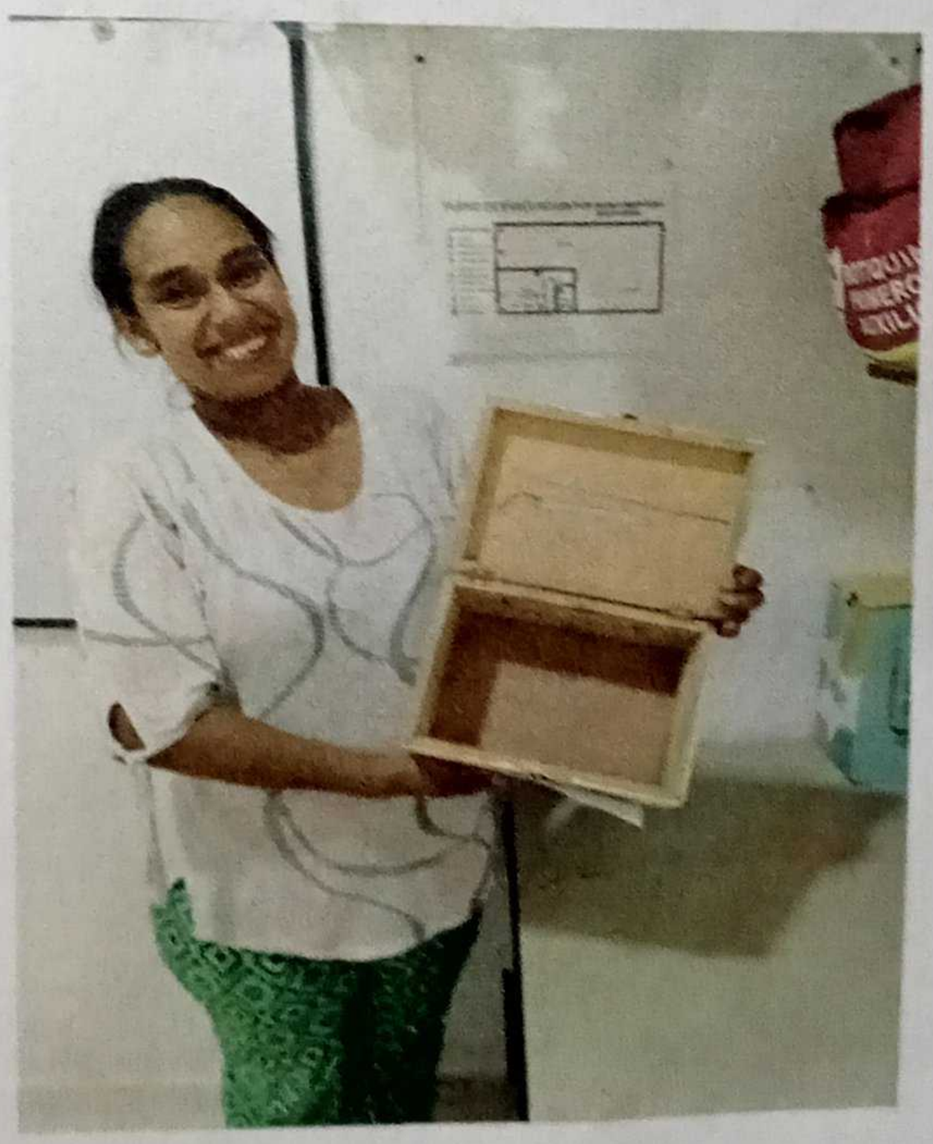
EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS APERTURA DE BUZON

FECHA: 25-03-2026









AGENTE EDUCATIVO: Sandra liliana Ayala Tovar.

UDS: Descubriendo Talentos

Mz 42 Casa 11 Etapa 2 La Madrid Telefono: 3123641307

Fmail. asopadresporfiatres@gmail.com

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" ***VERSION 6 – 2025***

ACTA APERTURA DE BUZON

MES: MARZO **UDS: DULCES SUEÑOS** **MODALIDAD: FAMI**

FECHA:25/03/2026	**HORA: 9:00 AM**	**Cantidades**				
		P	**Q**	**R**	**S**	**F**
MADRE COMUNITARIA LILIANA CUESTA	VEEDOR: ANGELICA GARCIA	0	0	0	0	0

OBSERVACIONES:

NO HUBO NINGUNA OBSERVACION

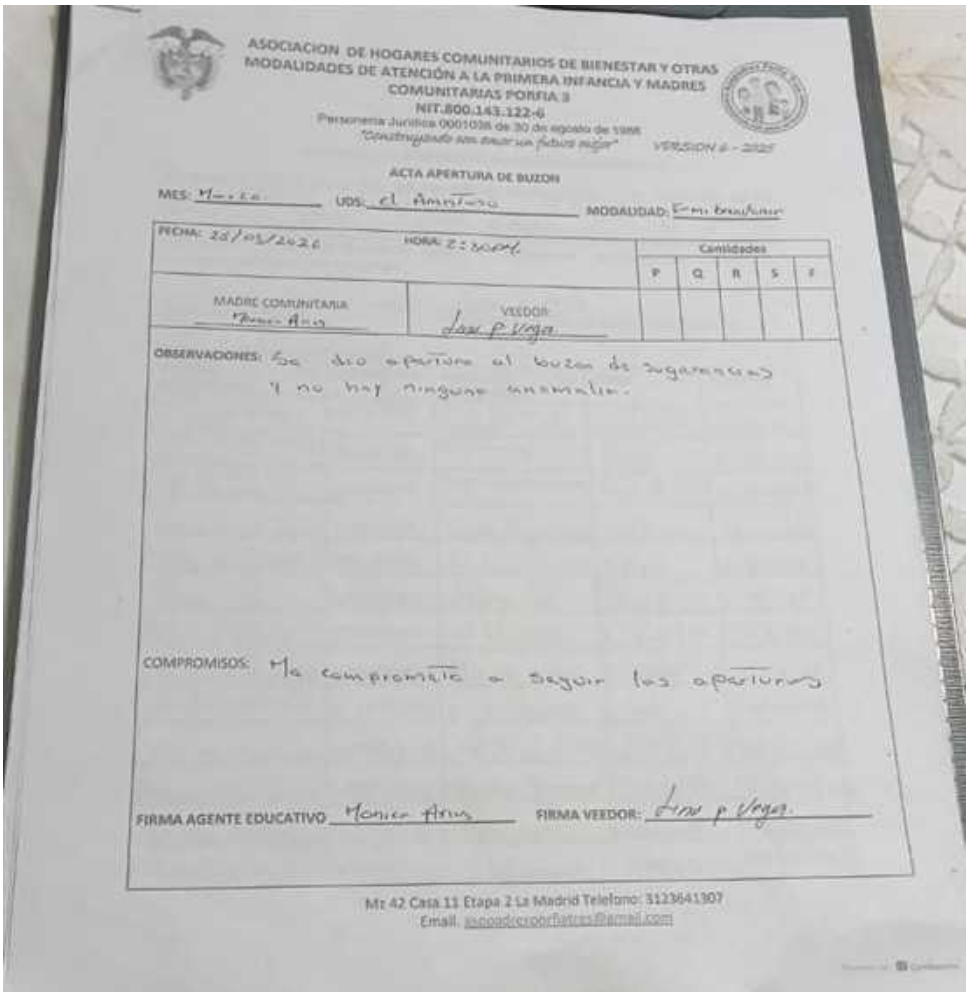
COMPROMISOS:

FIRMA AGENTE EDUCATIVO: LILIANA CUESTA **FIRMA VEEDOR: ANGELICA GARCIA**

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS APERTURA DE BUZON	
FECHA: 25/03/2026	
	

AGENTE EDUCATIVO: LILIANA CUESTA

U D S : DULCES SUEÑOS



ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA II

NIT.800.143.122-6

Personeria Jurídica 0001036 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo sin dejar un futuro mejor"

VERSION 2 - 2025

ACTA APERTURA DE BUZON

MES: Marzo UDS: el Amparo MODALIDAD: Familiar

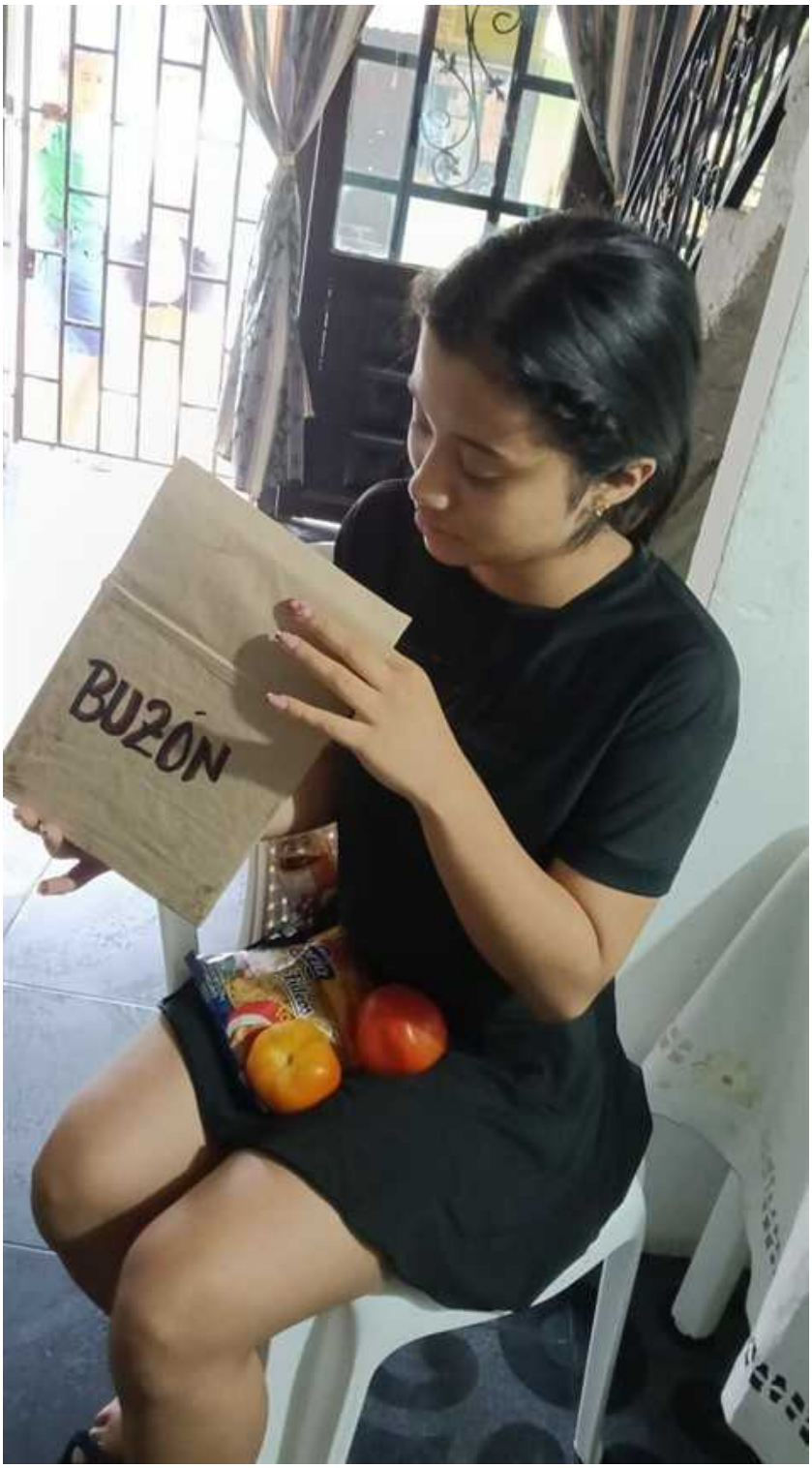
FECHA: 22/03/2026	HORA: 2:30pm	Cantidades				
		P	Q	R	S	F
MADRE COMUNITARIA: Monica Arias	VEEDOR: Jose P Vega					

OBSERVACIONES: Se dio apertura al buzon de sugerencias y no hay ninguna anomalia.

COMPROMISOS: Me comprometo a seguir las aperturas

FIRMA AGENTE EDUCATIVO: Monica Arias FIRMA VEEDOR: Jose P Vega.

Mz 42 Casa 11 Etapa 2 La Madrid Telefono: 3123641307
Email: asocdelcoorfuturo@gmail.com


BUZÓN

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

FORMATO DE PQR

UDS El Carrizo MADRE COMUNITARIA Camila Barón

SELECCIONE CON UNA X EL TIPO DE PETICION

QUEJA____ RECLAMO ____ PETICION ____ SUGERENCIA ____ FELICITACIONES X

DATOS DEL PETICIONARIO

FECHA: DIA 25 MES 03 AÑO 2025

NOMBRE DEL USUARIO: Aitana y tamara Pardo IDENTIFICACIÓN 1121989816

DIRECCION: libertadores TELEFONO: 3241966599

DESCRIPCION DE LA SITUACIÓN

agradecimiento por permitirme ser parte del programa el carrizo gracias por los alimentos que nos dan todos los días

tatiana Pardo

FIRMA DEL USUARIO 1092775307

Powered by CamScanner

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT 800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo sin parar un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

ACTA APERTURA DE BUZON

MES: Marzo UDS: El cariñoso MODALIDAD: Familiar

FECHA:	HORA:	Cantidades				
		P	Q	R	S	F
25/03/2026	4:30 PM					
MADRE COMUNITARIA	VEEDOR:					X

OBSERVACIONES:

Se encontro en el Buzón un Telecito
Por el Programa y un agradecimiento por
Parte de la madre de la usuaria Aylana tomas
Por brindele esta ayuda mensualmente

COMPROMISOS:

Cumplir con el Programa

FIRMA AGENTE EDUCATIVO Camila Bonilla FIRMA VEEDOR: _____

Mz 42 Casa 11 Etapa 2 La Madrid Telefono: 3123641307
Email. asopadresporfiatres@gmail.com

Powered by CamScanner

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personeria Juridica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor"

VERSION 4 - 2025

EVIDENCIAS APERTURA DE BUZON	
FE 	

AGENTE EDUCATIVO: Tamara Marin

UDS: El Cairo

Mz 42 Casa 11 Etapa 2 La Madrid Telefono: 3123641307

Email. asopadresporfiatres@gmail.com

Powered by CamScanner

ACTA APERTURA DE BUZON

MES: MARZO UDS: El Principito MODALIDAD: Familiar

FECHA: 25/03/2026	HORA: 10 Am.	Cantidades				
		P	Q	R	S	
MADRE COMUNITARIA: Lucia Moreno Cm	VEEDOR: Daniela Lemus					

OBSERVACIONES:

El Dia de Hoy 25 de marzo en el encuentro Grupal. Se realizo la apertura del buzon de sugerencias encontrando 2 PQR por parte de la vedora Daniela lemus donde se evidencia una felicitaciones por parte de la madre participante y por otra parte el cambio de material de consumo ya que especifico no tanto material repetido

Se agradece por su disposicion y cumplimiento

COMPROMISOS: Se les indica que este PQR debe realizarse mensualmente ya que es importante saber como se encuentra la vos y sus funciones

FIRMA AGENTE EDUCATIVO Lucia Moreno Cm FIRMA VEEDOR: Daniela Lemus

Powered by CamScanner

ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

Personería Jurídica 0001038 de 30 de Agosto de 1988

NIT: 800.143.122-6

"Contribuyendo con amor a un futuro mejor" Versión 5-2022

FORMATO DE PQR

UDS Principito MADRE COMUNITARIA Lucia Moreno

SELECCIONE CON UNA X EL TIPO DE PETICION

QUEJA ___ RECLAMO ___ PETICION ___ SUGERENCIA ___ FELICITACIONES V

DATOS DEL PETICIONARIO

FECHA: DIA 25 MES 03 AÑO 2026

NOMBRE DEL USUARIO: Alejandra Mogollón IDENTIFICACIÓN 1234792790

DIRECCION: ___ TELEFONO: ___

DESCRIPCION DE LA SITUACIÓN

Felicito Al Fami De la Profe Luciaya Que Cada Actividad Nos Entregamos Mas Los Mamitas, Aprendemos Mas con Temas De Maternidad, El trato Es Super Bien & Chevere

___

FIRMA DEL USUARIO

Powered by CamScanner

FORMATO DE PQR

UDS El principito MADRE COMUNITARIA Lucia Moreno cruz

SELECCIONE CON UNA X EL TIPO DE PETICION

QUEJA ___ RECLAMO ___ PETICION ___ SUGERENCIA X FELICITACIONES ___

DATOS DEL PETICIONARIO

FECHA: DIA 15 MES 05 AÑO 2026

NOMBRE DEL USUARIO Luisa Fernanda Acevedo IDENTIFICACIÓN 1006610862

DIRECCION: TELEFONO: 310 2566457

DESCRIPCION DE LA SITUACIÓN

Cambio de Materiales, Nuevos Juguetes, Nuevas Tempera

Luisa Acevedo

FIRMA DEL USUARIO

Mz 42 Casa 11 Etapa 2 La Madrid Villavicencio – Meta

Email. asopadresporfiaites@gmail.com

Powered by CamScanner

A

1

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS APERTURA DE BUZON

2

FECHA:25/03/2026

3






4




UDS:ELPRINCIPITO

Powered by CamScanner

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS APERTURA DE BUZON

1 SEMANA **FECHA: MARZO / 05 / 2025**







2 SEMANA **FECHA: 18 / MARZO / 2025**





AGENTE EDUCATIVO: SANDRA PATRICIA BELTRAN
UDS: FAMI DEJANDO HUELLAS

Powered by CamScanner

ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

Personeria Jurídica 0001038 de 30 de Agosto de 1988

NIT: 800.143.122-6

"Contribuyendo con amor a un futuro mejor" Versión 5-2022

ACTA APERTURA DE BUZON

MES: Marzo **UDS:** Fami Orlando Huelbs **MODALIDAD:** _____

FECHA: Marzo 5-2026	HORA:	Cantidades P	Q	R	S	F
MADRE COMUNITARIA: SANDRA BELTRAN	VEEDOR: Thoma chetra V					

OBSERVACIONES:

La madre manifiesta estar agradada por el Programa y Poder Participar de este.

COMPROMISOS:

FIRMA AGENTE EDUCATIVO _____ **FIRMA VEEDOR:** _____

Powered by CamScanner

ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

Personería Jurídica 0001038 de 30 de Agosto de 1988

NIT: 800.143.122-6

"Contribuyendo con amor a un futuro mejor" Versión 5-2022

ACTA APERTURA DE BUZON

MES: MARZO **UDS:** PANDEJUDO HUELLAS **MODALIDAD:** _____

FECHA:	HORA:	Cantidades				
		P	Q	R	S	F
Marzo 18-026						
MADRE COMUNITARIA	VEEDOR:					

OBSERVACIONES:

La abuelita del niño le gusta estar en el progreso con el niño Agradece por su participación le gusto las actividades.

COMPROMISOS:

FIRMA AGENTE EDUCATIVO _____ **FIRMA VEEDOR:** _____

Powered by CamScanner

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

ACTA APERTURA DE BUZON

MES: Marzo **UDS:** FRESITAS **MODALIDAD:** FAMILIAR

FECHA:	HORA:	Cantidades				
Marzo 25/2026		P	Q	R	S	F
MADRE COMUNITARIA: Deisy Andrea Herrera	VEEDOR: Monica villa					x

OBSERVACIONES:

Se encontró 2 formatos en el buzón, ambos con felicitaciones.

COMPROMISOS: Se pide a las participantes hacer más uso seguido del buzón.

FIRMA AGENTE EDUCATIVO Deisy **FIRMA VEEDOR:** monica villa

Mz 42 Casa 11 Etapa 2 La Madrid Telefono: 3123641307
Email. asopadresporfiatres@gmail.com

Powered by CamScanner

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS APERTURA DE BUZON
FECHA: MARZO 25 2026







AGENTE EDUCATIVO: Dacly J. Herrera.
UDS: **FRESITAS**

Powered by CamScanner

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1968

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UDS: FRESITAS

ACTIVIDAD: Apertura Bienestar

LUGAR DE REUNION: UDS FRESITAS "Comunes"

FECHA: Marzo 25/2026.

TEMA: Apertura Bienestar

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	YALY MARCELA TENORIO RUIZ	1121902535	YALY MARCELA TENORIO RUIZ	1121902535	3102962687	Yaly Tenorio.
2	VIVIANA ALEJANDRA FLOREZ CHAVES	1121953162	VIVIANA ALEJANDRA FLOREZ CHAVES	1121953162	3208332734	Viviana Florez
3	AELIN YACELI ESCAMILLA USURIAGA	1006772098	AELIN YACELI ESCAMILLA USURIAGA	1006772098	3209614782	
4	JENNY CAROLINA MEDINA LOPEZ	1121915938	JENNY CAROLINA MEDINA LOPEZ	1121915938	3012384022	Jennycarolina
5	PAULA ANDREA MELO HERNANDEZ	1006875175	PAULA ANDREA MELO HERNANDEZ	1006875175	3124190142	
6	INGRID DAYANA SUAREZ CRUZ	1121946663	INGRID DAYANA SUAREZ CRUZ	1121946663	3132883037	Ingrid Suarez
7	RONNIE REYES RODRIGUEZ	1193092658	RONNIE REYES RODRIGUEZ	1193092658	3228305010	
8	KAREN MELIZA GONZALEZ M	1121904687	KAREN MELIZA GONZALEZ	1121904687	3229106876	KAREN Gonzalez
9	VALERY LUCIANA PAZ PAZ	1121989957	LUZ KARIME PAZ	1121901832	3212889175	
10	ANTHONELLA ACUÑA OREJUELA	1121989403	NASLY MISHELL OREJUELA	1123436455	3212111017	Mishell Tuana
11	THYAGO SALVADOR ALBARRACIN V	1123825492	MONICA YUELI VILLALBA	1121900409	3228305010	Monica villalba
12	ELANITH SAMARA AVILA BERMUDEZ	1123825397	JENNY PAOLA BERMUDEZ	1121891077	3186797560	Paola Bermudez
13	MARIA JOSE ROJAS ECHAVARRIA	1122544234	CAMILA ANDREA ECHAVARRIA	1006820417	3102801798	Camila E.
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Duque 1039840X.

Responsable de la unidad de servicio y No.cedula

Powered by CamScanner

ACTA DE REUNION

EAS: ASOCIACIÓN DE HCB PORFÍA 3 **CONTRATO**: 50006532024	**UDS:** GOTICAS DE AMOR
HORA: 4:00PM A 6:00PM	**FECHA:** 04-05 DE MARZO DEL 2026
LUGAR: CALLE 30 No. 26-09	**TEMA:** BUZÓN
POBLACIÓN OBJETO: GESTANTES Y LACTANTES UDS GOTICAS DE AMOR	
OBJETIVO:	Apertura de Buzón

AGENDA:

1. Saludo
2. Socialización de la temática
3. Cierre y firma de asistencia

DESARROLLO:

Se da inico a la jornada saludando a todos los miembros del HCB FAMI Góticas de Amor, se les explica que se realizara la apertura del Buzón para observar si existe alguna comunicación para efectos de mejorar o alguna felicitación frente al servicio. Al abrir el buzón se observo que no se encuentra ninguna notificación de los usuarios para el operador y/o madre fami Goticas de Amor. Para lo cual se ponse al comité de control social como veedor del ejercicio.

Eviendecias Fotograficas:



Compromisos / tareas	Responsables	Fechas
N/A Alix Andrea Sánchez García	N/A Alix Andrea Sánchez García	Vigencia 2026
MADRE COMUNITARIA	**CARGO**	**FIRMA**
Alix Andrea Sánchez García	Madre Fami Bienvenir	Alix Andrea Sánchez García

Se Anexan Firmas



ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988
"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 – 2025

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	YUDITH MERCEDES ROMERO MEZA	21161855	YUDITH MERCEDES ROMERO MEZA	21161855	3202656689	
2	KAREN LICETH LOPEZ BOTO	1006703371	KAREN LICETH LOPEZ BOTO	1006703371	312 5388612	
3	ANYELA DAYANA ALVAREZ SALAZAR	1121930589	ANYELA DAYANA ALVAREZ SALAZAR	1121930589	313 2321860	
4	LUZ ADRIANA SOLANO RAMIREZ	1121907040	LUZ ADRIANA SOLANO RAMIREZ	1121907040	3122668237	
5	MARTHA LILIANA RUIZ GARZON	1121937734	MARTHA LILIANA RUIZ GARZON	1121937734	320 2573078	
6	AURA CRISTINA PERDOMO MERCHAN	1121969887	AURA CRISTINA PERDOMO MERCHAN	1121969887	313 2286698	
7	BRIGITH NATALIA PAEZ HERNANDEZ	1006779708	BRIGITH NATALIA PAEZ HERNANDEZ	1006779708	311 2279936	
8	YOMARA ALEJANDRA JARA SALAZAR	1121896665	YOMARA ALEJANDRA JARA SALAZAR	1121896665	311 5170461	
9	GABEL MARTIN JIMENEZ OYOLA	1122355826	LESLY YURANY OYALA OYALLE	1035639975	304 4966575	
10	GISSELLA ESTHER BURGOS CASTRO	1068660338	GISSELLA ESTHER BURGOS CASTRO	1068660338	300 4348179	
11	JULIETH TATIANA RIAÑO DURAN	1121918616	JULIETH TATIANA RIAÑO DURAN	1121918616	310 2321887	
12	UMAY ARIAN LOPEZ GOMEZ	1122946770	CLAUDIA SOFIA VARGAS ZAMORA	1069243690	318 0897222	
13	ALANA ALEJANDRA BAQUERO BELTRAN	1122345892	JESSICA ALEJANDRA BELTRAN NOY	1121892596	320 2273079	
14	KAREN MARIANA MONTILLA BAQUERO	1014899660	KAREN MARIANA MONTILLA BAQUERO	1014899660	315 7771927	
15	JUAN JOSE BARCOAL ROJAS	1122955897	BLANCA ROSSIO ROJAS YATE	1121853392	3140124530	
16						
17						
18						
19						
20						

Ana Andrea Sánchez García - C.C. No. 49.343.144

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" **VERSION 6 – 2025**

ACTA APERTURA DE BUZON

MES: Marzo **UDS:** HCB FAMI MANITAS CREATIVAS **MODALIDAD:** FAMILIAR

FECHA:	HORA:	Cantidades				
4:30 PM	25/marzo/2026.	P	Q	R	S	F
MADRE COMUNITARIA: Deliangth Moreno	VEEDOR: Angela Penagos					

OBSERVACIONES:

El día de hoy 25 de marzo 2026 se realiza la Apertura del Buzón. y no se encuentra ningun PQR. Para lo cuál se invita a las participantes a utilizar este medio para dar a conocer sus inquietudes sobre el programa

COMPROMISOS:

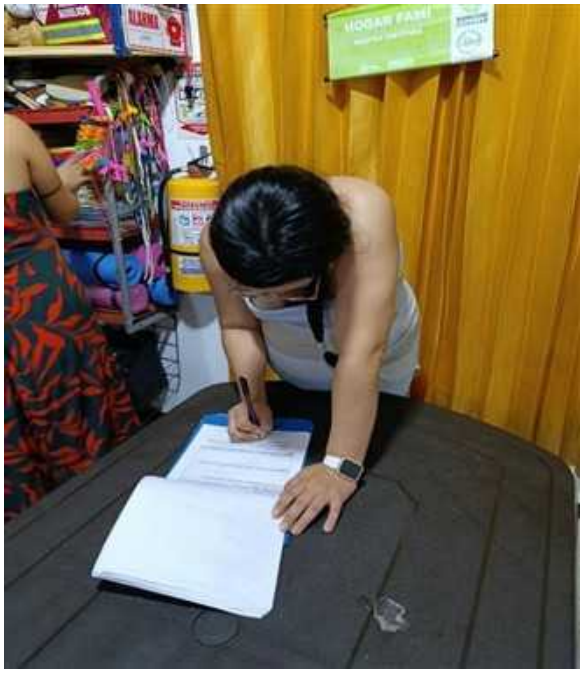
Sensibilizar a las participantes a intervenir y dar a conocer sus puntos de vistas sobre lo que piensan del programa.

FIRMA AGENTE EDUCATIVO _____ **FIRMA VEEDOR:** Angela Penagos

Mz 42 Casa 11 Etapa 2 La Madrid Telefono: 3123641307
Email. asopadresporfiatres@gmail.com

Powered by CamScanner

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS APERTURA DE BUZON
FECHA: 25 DE MARZO DE 2026



AGENTE EDUCATIVO: DELLANETH MORERA
UDS: HCB FAMI MANITAS CREATIVAS

ACTA APERTURA DE BUZON

MES: MARZO UDS: HOGAR RAYITOS DE LUNA MODALIDAD: FAMI

FECHA: 30 DE AGOSTO 2025	**HORA: 4:00 PM**	**Cantidades**				
		P	**Q**	**R**	**S**	**F**
MADRE COMUNITARIA DIANA XIMENA MARTINEZ MORALES	VEEDOR: YURD MANTILLA					

OBSERVACIONES:

SE OBSERVA BUENA PARTICIPACION EN LOS PARTICIPANTE Y ATENTOS A TODAS LAS DIRECTICES QUE SE LES DA RESPECTO AL PROGRAMA, APORTAN FELICITACIONES ATODAS LOS PROFESIONALES QUE HACEN POSIBLE ESTE PROGRAMA, ESTAN CONTENTOS Y ENTUSIASTAS Y SIEMPRE ATENTOS EN TODO LO PROPUESTO EN EL PROGRAMA.

COMPROMISOS:

SEGUIR EN BUENA ACTITUD PARA QUE EL PROGRAMA ESTE EN BUEN FUNCIONAMIENTO.

FIRMA AGENTE EDUCATIVO 

FIRMA VEEDOR: TANIA MARCELA LONDOÑO_____

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS APERTURA DE BUZON
AGOSTO 2025



FECHA: 30 DE AGOSTO 2025

AGENTE EDUCATIVO: DIANA XIMENA MARTINEZ MORALES

UDS: RAYITO DE LUNA

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

ACTA APERTURA DE BUZON

MES: Marzo **UDS:** la alegria de vivir **MODALIDAD:** fami

FECHA:	HORA:	Cantidades				
25-03-2026	08:00 am	P	Q	R	S	F
MADRE COMUNITARIA	VEEDOR:					

OBSERVACIONES:

Se realiza la revisión del buzon de sugerencias en presencia de la veedora Erika gonzalez, para saber si hay quejas, sugerencias, peticiones o felicitaciones sobre el programa.

COMPROMISOS:

Sensibilizar a las mamás a realizar el uso del buzon todos los meses.

FIRMA AGENTE EDUCATIVO _____ **FIRMA VEEDOR:** ERIKA G.

Mz 42 Casa 11 Etapa 2 La Madrid Telefono: 3123641307
Email. asopadresporfiatres@gmail.com

Powered by CamScanner

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

ACTA DE INSTALACIÓN DEL BUZÓN QUEJAS Y SUGERENCIAS

Siendo las 08:00am del día 25 del mes de 03 del año 2026, con la presencia del (la) Madre Comunitaria Sully Gutierrez y representante del comité de Vigilancia y control ERIKA GONZALEZ, de la UDS la alegria de vivir, hacen constar que ha quedado INSTALADO en lugar visible y accesible el "BUZON DE QUEJAS Y SUGERENCIAS", cumpliendo con los requisitos marcados en el instructivo que lo rige.

Sully Gutierrez — AGENTE EDUCATIVO (a)

ERIKA GONZALEZ. — REPRESENTANTE COMITÉ VIGILANCIA Y CONTROL

Nombre y firma de los participantes

NOMBRE DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO	ACUDIENTE Y/O RESPONSABLE	FIRMA	TELEFONO
Maria Venegas.	1121 989044.	Carolina B.		305-254 1593.
Mia Isabella. Galvis.	1121989 986.	Lina Beltran.	Lina B.	313 630 3662.
Sarah Corrado	1.123827 382.	Laura Sabala.		312533 8020.
Edwar Carranza	1121 989062	Natalia Jimenez	Natalia	311427 3516.
Hernando Daza.	1121 989038	Liliana Daza	Liliana	317807 4973.
Karol Ullauri	1121964. 553.	Karol Ullauri	Karol	313473. 2627.
ERIKA GONZALEZ	1013630 108	ERIKA GONZALEZ.	ERIKA.	322876 6723
Jazmin Esquerra	1122 655781	Jazmin E.		310 802 4209.

Powered by CamScanner

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS APERTURA DE BUZON

FECHA: 25-02-2026.









AGENTE EDUCATIVO: Sully G.

UDS: la alegria de vivir.

Mz 42 Casa 11 Etapa 2 La Madrid Telefono: 3123641307

Email. asopadresporfiatres@gmail.com

Powered by CamScanner

ACTA APERTURA DE BUZON

MES: MARZO UDS: LA CASITA DE MICKEY MOUSE MODALIDAD: FAMI

FECHA: 25/03/2025	HORA: 2:30 PM.	Cantidades				
		P	Q	R	S	F
MADRE COMUNITARIA: VILLANA SANCHEZ	VEEDOR: JERILUZ.					

OBSERVAVIONES:
NO SE ENCONTRO NINGUNA SUGUERENCIA PARA REPORTAR.

COMPROMISOS:

FIRMA AGENTE EDUCATIVO _____ FIRMA VEEDOR: _____

EVIDENCIA FOTOGRAFICA APERTURA DE BUZON	
	

ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

Personería Jurídica 0001038 de 30 de Agosto de 1988

NIT: 800.143.122-6

"Contribuyendo con amor un futuro mejor" Versión 6-2025

ACTA APERTURA DE BUZON

MES: MARZO **UDS:** LA SAGRADA FAMILIA **MODALIDAD:** FAMILIAR – FAMI

FECHA: 3/MARZO /2026	HORA: 2:30 p.m.	Cantidades				
		P	Q	R	S	F
MADRE COMUNITARIA LUZ DARY PABON LEAL	**VEEDOR:** ANGIE TATIANA ORTIZ SUTA	0	0	0	0	0

OBSERVACIONES:

Observó que los participantes y acudientes adscritos a la UDS, no han hecho uso del buzón de sugerencias.

COMPROMISOS:

Realizar uso del buzón de sugerencias cuando ellos como participantes lo requieran.

FIRMA AGENTE EDUCATIVO Liz Dary Pabon Leal **FIRMA VEEDOR:** xTatiana Ortiz

Mz 42 Casa 11 Etapa 2 La Madrid Villavicencio – Meta
Email. asopadresporfiatres@gmail.com

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS APERTURA DE BUZON		
FECHA: MARZO / 2026		
APERTURA	**CONTEO**	**FIRMA**
		

AGENTE EDUCATIVO: *LUZ DARY PABON LEAL*
UDS: *LA SAGRADA FAMILIA*

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

ACTA APERTURA DE BUZON

MES: Marzo **UDS:** LAS BELLAS **MODALIDAD:** Familiar

FECHA:	HORA:	Cantidades				
18-03-2026	9:30 AM	P	Q	R	S	F
MADRE COMUNITARIA: Yersy Marcela Gomez	VEEDOR: HEIDY BECERRA					

OBSERVACIONES:

Se realiza la verificación del buzón no se encuentran sugerencias Para Reportar

COMPROMISOS: Me comprometo a seguir con la Revisión del Buzón.

FIRMA AGENTE EDUCATIVO Yersy Gomez **FIRMA VEEDOR:** Heidy Becerra.

Mz 42 Casa 11 Etapa 2 La Madrid Telefono: 3123641307
Email. asopadresporfiatres@gmail.com

Powered by CamScanner

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS APERTURA DE BUZON









Powered by CamScanner

ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

Personería Jurídica 0001038 de 30 de Agosto de 1988

NIT: 800.143.122-6

"Contribuyendo con amor a un futuro mejor" Versión 5-2022

ACTA APERTURA DE BUZON

MES: Marzo **UDS:** los Arquitos **MODALIDAD:** Fami

FECHA: 18 Marzo /2026	**HORA:** 2p.m	**Cantidades**				
		P	**Q**	**R**	**S**	**F**
MADRE COMUNITARIA Adriana Nieto	**VEEDOR:** Dina silva					

SEMANA No. 3

OBSERVAVIONES:

Se observo y no hay pqrs.
en el buzon de sugerencias.
sin mas novedad

COMPROMISOS:

Mirarlo.

FIRMA AGENTE EDUCATIVO Adriana Nieto C **FIRMA VEEDOR:** Dina silva 1120954923

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

ACTA APERTURA DE BUZON

MES: MARZO **UDS:** LOS GIRASOLES **MODALIDAD:** FAMILIAR.

FECHA: 25 MARZO 2026. HORA: 10:00 AM.		Cantidades				
		P	Q	R	S	~~V~~
MADRE COMUNITARIA: LEIDY TORRES.	VEEDOR: YEIMY QUIROGA.					6.

OBSERVACIONES: SIENDO LAS 10:00AM DEL DIA 25 MARZO 2026. ME ENCUENTRO REALIZANDO CONTROL SOCIAL AL BUZÓN DE SUGERENCIAS. PUEDO EVIDENCIAR QUE HAY 6 FELICITACIONES Y QUE SE ESTA HACIENDO UN BUEN USO CONSTANTE AL BUZON DE SUGERENCIA.

COMPROMISOS: INVITO A MIS COMPAÑERAS PARTICIPANTES A CONTINUAR HACER UN BUEN USO DEL BUZON DE SUGERENCIA.

FIRMA AGENTE EDUCATIVO LEIDY TORRES A **FIRMA VEEDOR:** YEIMY QUIROGA.

Mz 42 Casa 11 Etapa 2 La Madrid Telefono: 3123641307
Email. asopadresporfiatres@gmail.com

Powered by CamScanner

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS APERTURA DE BUZON

FECHA: 25 DE MARZO/2026







Powered by CamScanner

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

FORMATO DE PQR

UDS Los girasoles MADRE COMUNITARIA Leidi Torres

SELECCIONE CON UNA X EL TIPO DE PETICION

QUEJA ____ RECLAMO ____ PETICION ____ SUGERENCIA ____ FELICITACIONES X

DATOS DEL PETICIONARIO

FECHA: DIA 03 MES 3 AÑO 2026

NOMBRE DEL USUARIO: Ruth Dayana Parada H. IDENTIFICACIÓN 1116917773

DIRECCION: Colombia 1 TELEFONO: 3128030580

DESCRIPCION DE LA SITUACIÓN

Por que es un buen Programa nos Ayudan con respeto y amor y sobre todo Leidi es Super recatona.

Dayana Parada.

FIRMA DEL USUARIO

FORMATO DE PQR

UDS LOS GIRASOLES MADRE COMUNITARIA LEIDY TORRES

SELECCIONE CON UNA X EL TIPO DE PETICION

QUEJA ____ RECLAMO ____ PETICION ____ SUGERENCIA ____ FELICITACIONES X

DATOS DEL PETICIONARIO

FECHA: DIA 03 MES 3 AÑO 2026

NOMBRE DEL USUARIO: Martina Ruiz IDENTIFICACIÓN 1005791835

DIRECCION: Cra 87 39 124. TELEFONO: 322 615 2055

DESCRIPCION DE LA SITUACIÓN

Agradecer por la oportunidad de pertenecer al Programa

Martina Ruiz

FIRMA DEL USUARIO

Mz 42 Casa 11 Etapa 2 La Madrid Telefono: 3123641307
Email. asopadresporfiatres@gmail.com

FORMATO DE PQR

UDS Los Girasoles MADRE COMUNITARIA Leidy Torres

SELECCIONE CON UNA X EL TIPO DE PETICION

QUEJA ____ RECLAMO ____ PETICION ____ SUGERENCIA ____ FELICITACIONES X

DATOS DEL PETICIONARIO

FECHA: DIA 03 MES 03 AÑO 2026

NOMBRE DEL USUARIO: Carolina Velasquez IDENTIFICACIÓN 1120870667

DIRECCION: Manantial TELEFONO: 3171186773

DESCRIPCION DE LA SITUACIÓN

Para felicitar al fami por darme la oportunidad de permanecer.

Carolina Velasquez

FIRMA DEL USUARIO

Mz 42 Casa 11 Etapa 2 La Madrid Telefono: 3123641307
Email. asopadresporfiatres@gmail.com

Powered by CamScanner

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988
"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

FORMATO DE PQR

UDS Los Guardianes MADRE COMUNITARIA Leidy Torres
SELECCIONE CON UNA X EL TIPO DE PETICION
QUEJA ___ RECLAMO ___ PETICION ___ SUGERENCIA ___ FELICITACIONES X
DATOS DEL PETICIONARIO
FECHA: DIA 04 MES 03 AÑO 2026
NOMBRE DEL USUARIO: Benjamin Ardoya Pinto IDENTIFICACIÓN 1111111111
DIRECCION: El Arenal TELEFONO 3103153721

DESCRIPCION DE LA SITUACIÓN
Muy buen desayuno, muy bien preparado para todos los niños gracias, felicitaciones

FIRMA DEL USUARIO

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988
"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

FORMATO DE PQR

UDS Los Guardianes MADRE COMUNITARIA Leidy Torres
SELECCIONE CON UNA X EL TIPO DE PETICION
QUEJA ___ RECLAMO ___ PETICION ___ SUGERENCIA ___ FELICITACIONES X
DATOS DEL PETICIONARIO
FECHA: DIA 5 MES 3 AÑO 2026
NOMBRE DEL USUARIO: Juan Sebastian Rincon Pacheco IDENTIFICACIÓN ___
DIRECCION: Mi casa 26 Jardin TELEFONO: 3136691559

DESCRIPCION DE LA SITUACIÓN

Alexandra Pacheco 2°2
FIRMA DEL USUARIO

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988
"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

FORMATO DE PQR

UDS Los Guardianes MADRE COMUNITARIA Leidy Torres
SELECCIONE CON UNA X EL TIPO DE PETICION
QUEJA ___ RECLAMO ___ PETICION ___ SUGERENCIA ___ FELICITACIONES X
DATOS DEL PETICIONARIO
FECHA: DIA 6 MES 3 AÑO 2026
NOMBRE DEL USUARIO: Gil Thiago Coronado Diaz IDENTIFICACIÓN 1029977205
DIRECCION: Uvero Alto TELEFONO 3209102419

DESCRIPCION DE LA SITUACIÓN Me siento Muy Contenta y acompañada me gusta asistir felicidades

Paola Vera
FIRMA DEL USUARIO

Powered by CamScanner

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" **VERSION 6 – 2025**

ACTA APERTURA DE BUZON

MES: Marzo **UDS:** Manitos Encantadas **MODALIDAD:** HCB Fami

FECHA: 25 de Marzo **HORA:** 10:00 am.		**Cantidades**				
		P	**Q**	**R**	**S**	**F**
MADRE COMUNITARIA Lyula Guerrero	**VEEDOR:** Kelly Diaz Marin				1	3

OBSERVACIONES:

Con el Comte de control Social se realizo la apertura del buzón de sugerencias, quejas, reclamos correspondientes al mes de marzo encontran 3 felicitaciones por la dedicación y Prestacion al Servicio de Programa fami y los Partiapantes piden q llegue nuevamente el equipo interdiciplinar. Para bajar la carga laboral a la Profe.

COMPROMISOS:

Tenemos como compromiso volver a Particpar en la apertura del buzón para el mes de Abril. comite Control Social y la profe.

FIRMA AGENTE EDUCATIVO _____ **FIRMA VEEDOR:** KELLY DIAZ MARIN

Mz 42 Casa 11 Etapa 2 La Madrid Telefono: 3123641307
Email. asopadresporfiatres@gmail.com

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS APERTURA DE BUZON

FECHA: MARZO 2026









AGENTE EDUCATIVO: LUCILA GUERRERO FUENTES
UDS: MANITOS ENCANTADAS

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" ***VERSION 6 – 2025***

FORMATO DE PQR

UDS Manos encantadas MADRE COMUNITARIA Lulia Guerrero

SELECCIONE CON UNA X EL TIPO DE PETICION

QUEJA____RECLAMO____PETICION____SUGERENCIA____FELICITACIONES X

DATOS DEL PETICIONARIO

FECHA: DIA 2 MES 04 AÑO 26

NOMBRE DEL USUARIO: Dayana Taborda IDENTIFICACIÓN 1121955738

DIRECCION: Cra 16 ESE 42a 23 TELEFONO: 3228000062

DESCRIPCION DE LA SITUACIÓN

Es una prof muy buena persona se le nota la vocación con lo que hace

Dayana Taborda

FIRMA DEL USUARIO

FORMATO DE PQR

UDS Manos encanta MADRE COMUNITARIA lucila guerrero

SELECCIONE CON UNA X EL TIPO DE PETICION

QUEJA____RECLAMO____PETICION____SUGERENCIA____FELICITACIONES X

DATOS DEL PETICIONARIO

FECHA: DIA 26 MES 03 AÑO 2026

NOMBRE DEL USUARIO: laura Valentina Ordoñez IDENTIFICACIÓN 1120829598

DIRECCION: MIC 34 portal de casa TELEFONO: 3243919350

DESCRIPCION DE LA SITUACIÓN

Agradezco la atención De la profe, muy Formal Respetuosa Buena actetud en la encuentro, entorno agradable Limpio.

FIRMA DEL USUARIO

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" **VERSION 6 – 2025**

FORMATO DE PQR

UDS Manitas encantadas MADRE COMUNITARIA Lucia Guerrero

SELECCIONE CON UNA X EL TIPO DE PETICION

QUEJA____RECLAMO ____PETICION ____SUGERENCIA _____FELICITACIONES X

DATOS DEL PETICIONARIO

FECHA: DIA 26 MES 03 AÑO 2026

NOMBRE DEL USUARIO: Gisell Ximena Delgado Deva IDENTIFICACIÓN 1049701490

DIRECCION:_____TELEFONO: 3024662236

DESCRIPCION DE LA SITUACIÓN

Feliz por la buena atencion y responsabilidad de la prote, excelente chica

Ximena Delgado

FIRMA DEL USUARIO

FORMATO DE PQR

UDS Manitos Encantadas MADRE COMUNITARIA Lucia Guerrero.

SELECCIONE CON UNA X EL TIPO DE PETICION

QUEJA____RECLAMO ____PETICION X SUGERENCIA _____FELICITACIONES____

DATOS DEL PETICIONARIO

FECHA: DIA 26 MES 03 AÑO 2026

NOMBRE DEL USUARIO: Maryory Vanegas G IDENTIFICACIÓN 1006774432

DIRECCION: Fami TELEFONO: 3132620199

DESCRIPCION DE LA SITUACIÓN

Mas acompañamiento de parte de los especialistas para no dejar sola a la profesora.

FIRMA DEL USUARIO

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" **VERSION 6 – 2025**

ACTA APERTURA DE BUZON

MES: MARZO **UDS:** MI HUELLITA **MODALIDAD:** Familiar

FECHA: 18 - Marzo 2026 **HORA:** 5 pm		**Cantidades**				
		P	**Q**	**R**	**S**	**F**
MADRE COMUNITARIA SANDRA VIVIANA VERGARA	VEEDOR: Katherine León					

OBSERVACIONES:

El día de hoy 18 marzo 2026, se realiza apertura del buzon con todo el grupo. / donde las veedoras realizan las respectivas anotaciones del buzon, se abre el candado y no se evidencia nada, se hace las respectivas anotaciones y se cierra.

COMPROMISOS: participar activamente del buzon de sugerencias

FIRMA AGENTE EDUCATIVO Sandra Vergara **FIRMA VEEDOR:** Katherine León

Mz 42 Casa 11 Etapa 2 La Madrid Telefono: 3123641307
Email. asopadresporfiatres@gmail.com

Powered by CamScanner

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" *VERSION 6 – 2025*

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DE APERTURA DE BUZON

FECHA: 18 MARZO 2026









AGENTE EDUCATIVO: SANDRA VIVIANA VERGARA ROBLEDO

UDS: MI HUELLITA

Mz 42 Casa 11 Etapa 2 La Madrid Telefono: 3123641307
Email. asopadresporfiatres@gmail.com

Powered by CamScanner

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personeria Juridica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" *VERSION 6 – 2025*

ACTA APERTURA DE BUZON

MES: MARZO UDS: MI PEQUEÑA LULU **MODALIDAD:FAMI**

FECHA: 11 DE MARZO 2026 HORA:9:00 AM		Cantidades				
		P	Q	R	S	F
MADRE COMUNITARIA MARGARITA GARCIA B	VEEDOR: MILAGRO VANESA AGUILAR					X

OBSERVACIONES

LA SEÑORA: MAIRA ALEJANDRA HENAO ARIAS CON CEDULA NUMERO 1121822991 AGRADECE HABER PERTENECIDO AL PROGRAMA YA QUE FUE DE MUCHA AYUDA PARA ELLA Y SU HIJO

COMPROMISOS:

FIRMA AGENTE EDUCATIVO Margarita García **FIRMA VEEDOR:** milagro vanesa Aguilar

Mz 42 Casa 11 Etapa 2 La Madrid Telefono: 3123641307
Email. asopadresporfiatres@gmail.com

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor"

VERSION 6 – 2025

ACTA APERTURA DE BUZON

MES: MARZO UDS: MI PEQUEÑA LULU **MODALIDAD:FAMI**

FECHA: 25 DE MARZO 2026 **HORA:9:00 AM**		**Cantidades**				
		P	**Q**	**R**	**S**	F
MADRE COMUNITARIA MARGARITA GARCIA B	VEEDOR: MILAGRO VANESA AGUILAR					X

OBSERVACIONES:

LA SEÑORA: STEFFANY KATHERIN CARRANZA MORENO CON CEDULA NUMERO: 1121872724 ESTA MUY AGRADEC POR PERTENECER AL PROGRAMA Y DICE QUE LA BIENESTARINA LE SERA DE GRAN AYUDA PARA LAS COLADAS.

COMPROMISOS:

FIRMA AGENTE EDUCATIVO Margarita Garcia **FIRMA VEEDOR:** milagro vanesa Aguilar

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" *VERSION 6 – 2025*

RESPUESTA DE PQR UDS

FECHA: DIA 11 MES 03 AÑO 2026

RESPUESTA A:

QUEJA ____ RECLAMO ____ PETICION ____ SUGERENCIA ____ FELICITACIONES X

DATOS DEL PETICIONARIO

NOMBRE DEL USUARIO Juan Felipe T. IDENTIFICACIÓN 1121822981

DIRECCION Cra 76b N 69-56 TELEFONO 3204883489

EN RESPUESTA

Estoy muy agradecida por haber pertenecido al progiono El complemento fue de mucho ayuda

Maira Alejandra Heran

FIRMA DEL USUARIO

RESPUESTA DE PQR UDS

FECHA: DIA 25 MES 03 AÑO 2026

RESPUESTA A:

QUEJA ____ RECLAMO ____ PETICION ____ SUGERENCIA ____ FELICITACIONES X

DATOS DEL PETICIONARIO

NOMBRE DEL USUARIO: Steffany Carranza IDENTIFICACIÓN 1121877724

DIRECCION: Centauros TELEFONO: 3107845998

EN RESPUESTA

El complemento es de mucha ayuda f
la bienestarina es la que nos nutre y
llena de vitaminas

steffany Carranza

FIRMA DEL USUARIO

Mz 42 Casa 11 Etapa 2 La Madrid Telefono: 3123641307
Email. asopadresporfiatres@gmail.com

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" **VERSION 6 – 2025**

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS APERTURA DE BUZON

FECHA: 11-03-2026	**25-03-2026**
	

AGENTE EDUCATIVO: Margarita Garcia

UDS: Mi pequeña Lulu

Mz 42 Casa 11 Etapa 2 La Madrid Telefono: 3123641307

Email. asopadresporfiatres@gmail.com

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personeria Juridica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

ACTA DE INSTALACIÓN DEL BUZÓN QUEJAS Y SUGERENCIAS

Siendo las 9:00 am del día 20 del mes de 03 del año 2026, con la presencia del (la) Madre Comunitaria CARMEN JULIA BIVERA y representante del comité de Vigilancia y control KAREN FERNANDA MECHE de la UDS EL PEQUEÑO MUNDO, hacen constar que ha quedado INSTALADO en lugar visible y accesible el "BUZON DE QUEJAS Y SUGERENCIAS", cumpliendo con los requisitos marcados en el instructivo que lo rige.

CARMEN JULIA BIVERA
AGENTE EDUCATIVO (a)

KAREN FERNANDA MECHE
REPRESENTANTE COMITÉ VIGILANCIA Y CONTROL

Nombre y firma de los participantes

NOMBRE DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO	ACUDIENTE Y/O RESPONSABLE	FIRMA	TELEFONO
Angela Alexandra Torres	1121937955	Angela Torres	Angela Torres	3207805245
Laura KATHerine Torres B	1007723979	Laura Torres	Laura Torres	3204963346
Catalina Cespedes Heriz	1234796428	Dora Herizalde	Dora Herizalde	3022871008
Miriam alaia Roldan Lopez	1121989597	Maria Isabel Lopez	Maria Isabel Lopez	3138547979
Karent Fernanda Meche Marquez	1010133652	Karent M.	Karent M	3185780562
Ana Ailanay Hernandez	1121989261	Mary Meche	Mary Meche	3123721434
ALANA GUTIERREZ M	1121989080	KAREN MURCIA	KAREN MURCIA	3149757678
Paola Tatiana Lopez Noguera	1123160110	Tatiana Lopez	Tatiana Lopez	3042646760
ALLAN ISABELLA QUIROGA COCA	1121989405	Brenda coca	Brenda coca	3163015611
Thiago Hernandez	1121984946	Marcela Olano	Marcela	3222659277
Liam Darell Reinoso	1029971973	Laura Villadiego	Laura Villadiego	3027110060
Dan Gabriel Reinoso	1029971972	Laura Villadiego	Laura Villadiego	3027110060

Powered by CamScanner

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS APERTURA DE BUZON

FECHA: 25/03/2025.









AGENTE EDUCATIVO: _____

Powered by CamScanner

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 – 2025

ACTA APERTURA DE BUZON

MES: MARZO **UDS:** HI REALIDAD MUNDO **MODALIDAD:** Familiar

FECHA: 9:-11.00 am **HORA:** 25/03/2026		**Cantidades**				
		P	**Q**	**R**	**S**	**F**
MADRE COMUNITARIA: Carmen Rivera	VEEDOR: Karent Recht.					

OBSERVACIONES:

Se hace apertura del buzón el día de hoy Junto con el agente educativo y la Veedora. Sin encontrar ninguna observación

COMPROMISOS:

Hacer uso del buzón mes a mes

FIRMA AGENTE EDUCATIVO _____ **FIRMA VEEDOR:** Karent Recht.

Mz 42 Casa 11 Etapa 2 La Madrid Telefono: 3123641307
Email. asopadresporfiatres@gmail.com

Powered by CamScanner

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personeria Juridica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" **VERSION 6 – 2025**

ACTA APERTURA DE BUZON

MES: MARZO **UDS: MI PRIMERA INFANCIA MODALIDAD: HCB FAMI BIENVENIR**

FECHA: 25/03/2026	**HORA: 10:00 A.M**	**Cantidades**				
		P	Q	R	S	F
MADRE COMUNITARIA LUCELLY CORTES CUENCA	VEEDOR: JANIA G. VALENZUELA CASTELLANOS					

OBSERVACIONES: El dia 25 de Marzo. se hace presente en la unidad de Servicio Mi primera Infancia el Comite de Control Social Con el fin de dar apertura al buzon de sugerencias Donde se deja evidencia que en el Mes de Marzo no se hizo uso de este.
Se le Manifiesta a los usuarios la importancia que tiene el buzon de sugerencias para hacer algun quejo Reclamo ect.

COMPROMISOS: Se comprometen a diligenciar y dar uso del buzon de sugerencias si se cree necesario.

FIRMA AGENTE EDUCATIVO _____ **FIRMA VEEDOR:** Jania V.C.

Powered by CamScanner

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS APERTURA DE BUZON

FECHA: 25 /03/2026



AGENTE EDUCATIVO: LUCELLY CORTES CUENCA UDS: MI PRIMERA INFANCIA

Powered by CamScanner

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" ***VERSION 6 – 2025***

ACTA APERTURA DE BUZON

MES: Marzo **UDS:** Mis Angelitos 1 **MODALIDAD:** Hch Fami

FECHA: 18-03-2026	**HORA:** 4 Pm	**Cantidades**				
		P	**Q**	**R**	**S**	**F**
MADRE COMUNITARIA: Dais Santiago	VEEDOR: Elizabeth Yate					

OBSERVACIONES: Se dio apertura al buzon de sugerencias no se encontro ninguna anomalia ni nada al respecto, ni quejas, ningun reclamo ninguna Relicidencia

COMPROMISOS: me comprometo a estar pendiente de las aperturas del buzon todos los meses

FIRMA AGENTE EDUCATIVO Dais Santiago **FIRMA VEEDOR:** Elizabeth Yate

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" **VERSION 6 – 2025**

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS APERTURA DE BUZON	
FECHA:18/3/2026	
	

AGENTE EDUCATIVO: Dani's Santiago Cano

UDS: Mis Aventuras 1

Mz 42 Casa 11 Etapa 2 La Madrid Telefono: 3123641307

Email. asopadresporfiatres@gmail.com

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSIÓN 6 - 2025

ACTA APERTURA DE BUZON

MES: MARZO **UDS:** MIS ANGELITOS **MODALIDAD:** _____

FECHA: 04-03-2026 HORA:		Cantidades				
		P	Q	R	S	F
MADRE COMUNITARIA DIANA RODRIGUEZ	VEEDOR: ESTEFANI RODRIGUEZ					X

OBSERVACIONES:

SE HACE APERTURA DE BUZON DONDE SE EVIDENCIAN 2 POK.

COMPROMISOS:

HACER USO DEL BUZON

FIRMA AGENTE EDUCATIVO _____ **FIRMA VEEDOR:** ESTEFANI RODRIGUEZ

Mz 42 Casa 11 Etapa 2 La Madrid Telefono: 3123641307
Email. asopadresporfiatres@gmail.com

Powered by CamScanner

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"construyendo con amor un futuro mejor" VERSIÓN 6 - 2025

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS APERTURA DE BUZON

FECHA: MARZO





AGENTE EDUCATIVO: _____

UDS: MIS ANGELITOS

Mz 42 Casa 11 Etapa 2 La Madrid Telefono: 3123641307

Email. asopadresporfiatres@gmail.com

Powered by CamScanner

FORMATO DE PQR

UDS _____ MADRE COMUNITARIA _____
SELECCIONE CON UNA X EL TIPO DE PETICION
QUEJA____ RECLAMO ____ PETICION ____ SUGERENCIA ____ FELICITACIONES____
DATOS DEL PETICIONARIO
FECHA: DIA 25 MES 03 AÑO 2026
NOMBRE DEL USUARIO: Yenifer Marcela IDENTIFICACIÓN 1128584464
DIRECCION: Calle 82 # 37-30 TELEFONO: 3103332474

DESCRIPCION DE LA SITUACIÓN
Necesitamos un ventilador pequeño para la

FIRMA DEL USUARIO

Mz 42 Casa 11 Etapa 2 La Madrid Telefono: 3123641307
Email. asopadresporfiatres@gmail.com

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6
Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988
"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSIÓN 6 - 2025

FORMATO DE PQR

UDS _____ MADRE COMUNITARIA _____
SELECCIONE CON UNA X EL TIPO DE PETICION
QUEJA____ RECLAMO ____ PETICION ____ SUGERENCIA X FELICITACIONES____
DATOS DEL PETICIONARIO
FECHA: DIA 25 MES 03 AÑO 2026
NOMBRE DEL USUARIO: Heidy Garcia IDENTIFICACIÓN_____
DIRECCION:_____ TELEFONO:_____

DESCRIPCION DE LA SITUACIÓN Un Ventilador para la
encuenzo

FIRMA DEL USUARIO

Powered by CamScanner

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UDS MIS ANGELITOS

ACTIVIDAD:

LUGAR DE REUNION

FECHA: MARZO - 2026

TEMA BUZON

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	JHON ESTEBAN HURTADO CUEVAS	1122945712	MIRIAM CUEVAS PEREZ	1120332521		Miriam Cuevas
2	THIAGO ALEXANDER RAMIREZ PABON	1121898210	KAROL SHARIT PABON TORRES	1123803531		Karol Pabon
3	ELIANA SALOME VARGAS CARDONA	1123455227	LEIDY GABRIELA CARDONA PEÑA	1121936971		Leidy Cardona
4	YANETH PATRICIA TELLEZ RAMIREZ	1121834704	YANETH PATRICIA TELLEZ RAMIREZ	1121834704		Yaneth Tellez
5	ALEJANDRA MARCELA YATE CUPITRA	1121884418	ALEJANDRA MARCELA YATE CUPITRA	1121884418	3142935201	alejandra yate
6	HEIDY JULIETH CUENCA SERNA	1192773272	HEIDY JULIETH CUENCA SERNA	1192773272	3208901654	Heidy Cuenca
7	NICOL ESTEFANI RODRIGUEZ PARDO	1025530853	NICOL ESTEFANI RODRIGUEZ PARDO	1025530853		Estefani Rodriguez
8	YENIFER DANIELA GAVILAN VARGAS	1234791320	YENIFER DANIELA GAVILAN VARGAS	1234791320	3102205851	Daniela Gavilan
9	LIAMN ALEXANDER GARZON	1122945789	ANYI LORENA ESCANDON ALVAREZ	1121922516		angi escandon
10	BRAILEIDYS YONIANGELA CEDEÑO	91803	BRAILEIDYS YONIANGELA CEDEÑO	91803		braileidys
11	LUISA FERNANDA MONTOYA LOPEZ	1121829258	LUISA FERNANDA MONTOYA LOPEZ	1121829258		Luisa Montoya
12	FABIAN MATIAS CRUZ CARRILLO	1123825277	ANGI NATALIA CARRILLO AGUIRRE	1121915405		Natalia Carrillo
13	JUAN JOSE OSPINA RICO	1123455335	YENIFER MARCELA RICO JIMENEZ	1121858444	3102372474	Yenifer M
14	ANDREA XIOMARA MONTEALEGRE	1121921992	ANDREA XIOMARA MONTEALEGRE	1121921992	3133955229	Andrea Montealegre
15	DERLY ZIMENA SANCHEZ BETANCUR	1006797637	DERLY ZIMENA SANCHEZ BETANCUR	1006797637		Zimena Sanchez
16						
17						
18						
19						
20						

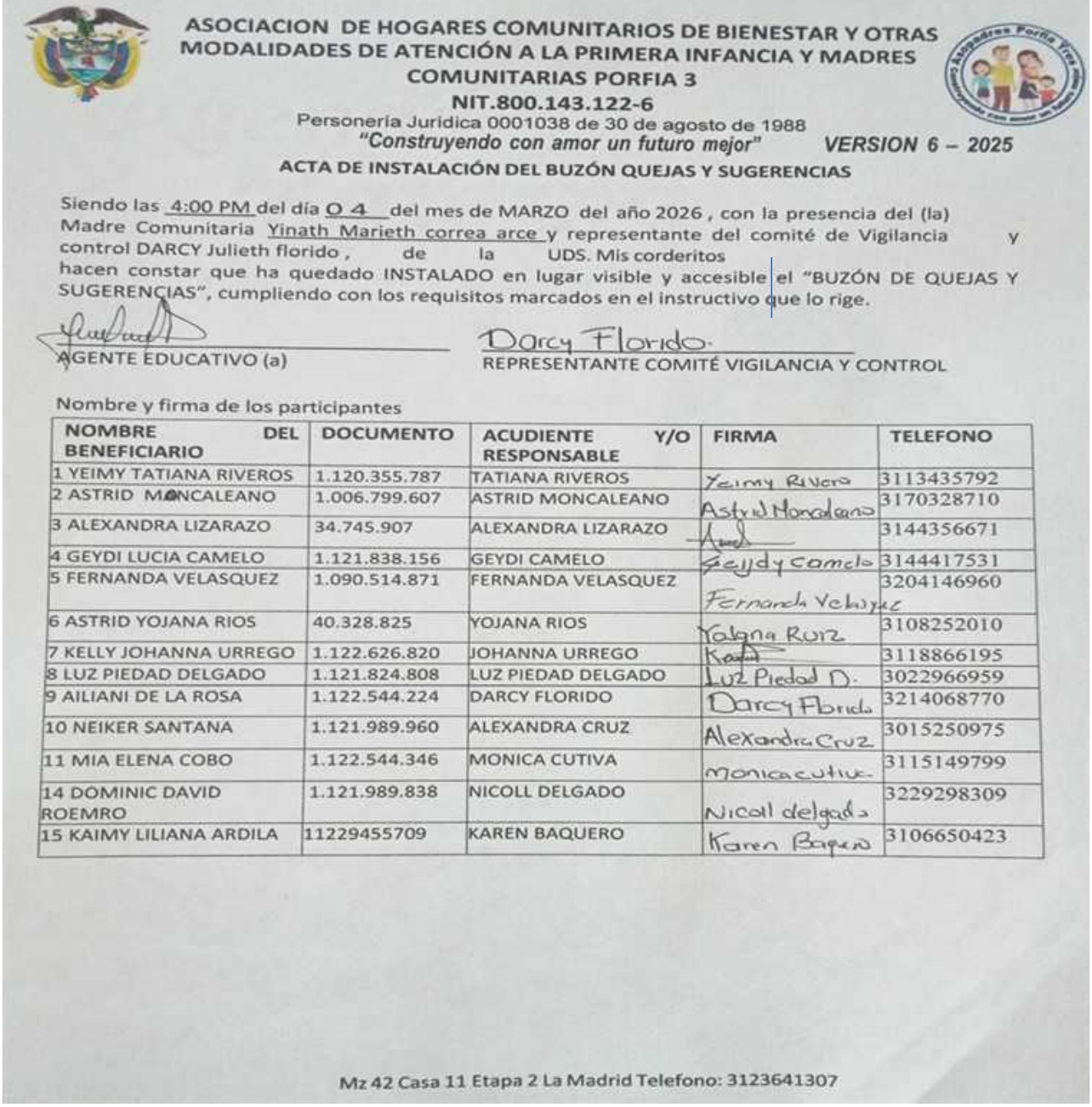
Responsable de la unidad de servicio y No.cedula DIANA RODRIGUEZ

ACTA DE REUNION	
EAS: ASOCIACIÓN PORFÍA TRES **CONTRATO: 50006532024**	**UDS:** MIS CORDERITOS
HORA: 4: 00 PM	**FECHA:** 04/03/2026
LUGAR: CL42#16B 02 MADRIGAL	**TEMA:** SOCIALIZACIÓN DE BUZÓN
POBLACIÓN OBJETO: 13 PARTICIPANTES DE LA UDS MIS CORDERITOS	
OBJETIVO:	QUE PARTICIPEN Y SE APROPIEN DEL BENEFICIO QUE SE LES BRINDA EN LA UDS.

AGENDA:

1. SALUDO
2. BIENVENIDA
3. SOIZACION DEL TEMA
4. ABIERTA DEL BUZON
5. FOTOS

DESARROLLO: SE LES HABLA A LAS PARTICIPANTES DEL SERVICIO LOS QUE ES Y PARA QUE SE USA DEL BUZON EN LA UNIAD DE SERVICIO Y POR QUE CADA SUGERENCIA SE DEBE ABRIR CADA MES.



ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988
"Construyendo con amor un futuro mejor" **VERSION 6 – 2025**

ACTA DE INSTALACIÓN DEL BUZÓN QUEJAS Y SUGERENCIAS

Siendo las 4:00 PM del día 04 del mes de MARZO del año 2026, con la presencia del (la) Madre Comunitaria Yinath Marieth correa arce y representante del comité de Vigilancia y control DARCY Julieth florido, de la UDS. Mis corderitos hacen constar que ha quedado INSTALADO en lugar visible y accesible el "BUZÓN DE QUEJAS Y SUGERENCIAS", cumpliendo con los requisitos marcados en el instructivo que lo rige.

AGENTE EDUCATIVO (a)

Darcy Florido.
REPRESENTANTE COMITÉ VIGILANCIA Y CONTROL

Nombre y firma de los participantes

NOMBRE DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO	ACUDIENTE Y/O RESPONSABLE	FIRMA	TELEFONO
1 YEIMY TATIANA RIVEROS	1.120.355.787	TATIANA RIVEROS	Yeimy Rivero	3113435792
2 ASTRID MONCALEANO	1.006.799.607	ASTRID MONCALEANO	Astrid Moncaleano	3170328710
3 ALEXANDRA LIZARAZO	34.745.907	ALEXANDRA LIZARAZO		3144356671
4 GEYDI LUCIA CAMELO	1.121.838.156	GEYDI CAMELO	Geydy camelo	3144417531
5 FERNANDA VELASQUEZ	1.090.514.871	FERNANDA VELASQUEZ	Fernanda Velasquez	3204146960
6 ASTRID YOJANA RIOS	40.328.825	YOJANA RIOS	Yojana Ruiz	3108252010
7 KELLY JOHANNA URREGO	1.122.626.820	JOHANNA URREGO		3118866195
8 LUZ PIEDAD DELGADO	1.121.824.808	LUZ PIEDAD DELGADO	Luz Piedad D.	3022966959
9 AILIANI DE LA ROSA	1.122.544.224	DARCY FLORIDO	Darcy Florido	3214068770
10 NEIKER SANTANA	1.121.989.960	ALEXANDRA CRUZ	Alexandra Cruz	3015250975
11 MIA ELENA COBO	1.122.544.346	MONICA CUTIVA	monica cutiva	3115149799
14 DOMINIC DAVID ROEMRO	1.121.989.838	NICOLL DELGADO	Nicol delgado	3229298309
15 KAIMY LILIANA ARDILA	11229455709	KAREN BAQUERO	Karen Baquero	3106650423

Mz 42 Casa 11 Etapa 2 La Madrid Telefono: 3123641307

Eviendecias Fotograficas:





Compromisos / tareas	Responsables	Fechas
ESTAR PENDIENTE DE QUE EL BUZON ESTE DEBIDAMENTE CERRRADO A LA HORA DE ABRIRCE.	DARCY FLORIDO	04/03/2025
RESPONSABLES	**CARGO**	
CRIS VELASQUEZ	REPRESENTANTE DE COMITÉ DE CONTRO Y VILGILANCIA	04/03/2025

FIRMA DE ASISTENCIA



ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988
"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UDS _____ MIS CORDERITOS
ACTIVIDAD Apertura de Buzon
LUGAR DE REUNION _____ UDS MIS CORDERITOS

FECHA 7/02/2026
TEMA Apertura de Buzon y Asistencia del Buzon

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	YEIMY TATIANA RIVEROS	1.120.355.787	TATIANA RIVEROS	1.120.355.787		Tatiana Rivero
2	JHOSBENT CANO	1.121.952.045	JHOSBENT CANO	1.120.355.787		Monica Cano
3	ALEXANDRA LIZARAZO	34.745.907	ALEXANDRA LIZARAZO	1.120.355.787		Luz Piedad
4	GEYDI LUCIA CAMELO	1.121.838.156	GEYDI CAMELO	1.120.355.787		Geidy Camelo
5	LUISA FERNANDA VELASQUEZ	1.090.514.871	FERNANDA VELASQUEZ	1.120.355.787		Fernanda V
6	ASTRID YOJANA RIOS	40.328.825	YOJANA RIOS	1.120.355.787		Yojana Rios
7	KELLY JOHANNA URREGO	1.122.626.820	JOHANNA URREGO	1.120.355.787		
8	AILIANI DE LA ROSA	1.122.544.224	DARCY FLORIDO	1.120.355.787		Darcy Florido
9	HELLEN SOFIA OSORI	1.244.828.857	YOLANDA WALTEROS	1.120.355.787		Alexandra Cruz
10	ISABELA GARCIA	1.121.988.481	LUISA ROMERO	1.120.355.787		Nicoll Delgado
11	MATHIAS MALDONADO	1.121.988.317	ANGUIE DIAZ	1.120.355.787		ANGIE Diaz
12	CRISTIAN ARDILA	1.253.258.812	JASSURY CASTILLO	1.120.355.787		Jassury
13	CRISTIAN DAVID JUEZ	1.121.988.783	LUIS AMAYA	1.120.355.787		
14	ADRIA LUCIA PERDOMO	1.121.988.531	LEYNY ANGARITA	1.120.355.787		Adria Perdomo
15	KAIMY LILIANA ARDILA	1122945570 9	KAREN BAQUERO	1.120.355.787		Karen Baquero
16						
17						
18						
19						
20						

Responsable de la unidad de servicio y No cedula

ACTA APERTURA DE BUZON

MES: MARZO UDS: MIS HUELLAS MODALIDAD: FAMILIAR

FECHA: 25-03-2026	HORA: 2:45PM	Cantidades				
		P	Q	R	S	F
NIDIA CATALINA PUENTES PEÑA	SARAY CAROLINA GARZON MARTINEZ					X

OBSERVACIONES:

EL BUZÓN SE ENCUENTRA SIN NINGUNA SUGERENCIA, NI OTRAS, LO CUAL ESTA VACIO.

COMPROMISOS:
QUE CADA PARTICIPANTE LE DE EL MEJOR USO AL BUZÓN, EL CUAL SE ENCUENTRA A LA DISPOSICIÓN DE CADA UNA DE LAS MISMAS.

FIRMA AGENTE EDUCATIVO Catalina Puentes P FIRMA VEEDOR: Saray Garzón

Powered by CamScanner

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS APERTURA DE BUZON

FECHA: 25-02-2026 FECHA: - 25-02-2026











AGENTE EDUCATIVO: Catalina Puentes Peña

UDS: Mis Huellas.

Powered by CamScanner

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3 NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

FORMATO DE PQR

UDS Mis Huellas MADRE COMUNITARIA catalina fuentes

SELECCIONE CON UNA X EL TIPO DE PETICION

QUEJA ___ RECLAMO ___ PETICION ___ SUGERENCIA ___ FELICITACIONES X

DATOS DEL PETICIONARIO

FECHA: DIA 25 MES 03 AÑO 2026

NOMBRE DEL USUARIO: ANTHONY SMITH Parrado Fonseca IDENTIFICACIÓN 1122844411

DIRECCION: San Jose TELEFONO: 3222692810

DESCRIPCION DE LA SITUACIÓN

Felicito ala profe por sus buenas actitudes y por su compromiso tambien por En senarnos cosas que no sabiamos..

Natalia

FIRMA DEL USUARIO

Powered by CamScanner

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3 NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

FORMATO DE PQR

UDS Mis Huellas MADRE COMUNITARIA Katalina Puentes.

SELECCIONE CON UNA X EL TIPO DE PETICION

QUEJA ___ RECLAMO ___ PETICION ___ SUGERENCIA ___ FELICITACIONES X

DATOS DEL PETICIONARIO

FECHA: DIA 25 MES 03 AÑO 2026

NOMBRE DEL USUARIO: Mabel Torres. IDENTIFICACIÓN 1006857466

DIRECCION ___ TELEFONO: mabel 3214725995

DESCRIPCION DE LA SITUACIÓN

Quiero Felicitar a la madre comunitaria por toda la paciencia "a si" a nosotros los usuarios y gracias por todos lo que nos enseña

Mabel Torres.

FIRMA DEL USUARIO

Powered by CamScanner

ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
Personería Jurídica 0001038 de 30 de Agosto de 1988
NIT: 800.143.122-6

"Contribuyendo con amor a un futuro mejor" Versión 5-2022

ACTA APERTURA DE BUZON

MES: MARZO **UDS:** MIS PRIMERAS HUELLITAS **MODALIDAD:** FAMI

FECHA: 05/03/2026	HORA: 10:15 am	Cantidades				
		P	Q	R	S	F
MADRE COMUNITARIA: YULY GODOY	VEEDOR: Nacipe Herrera	0	0	0	0	0

SEMANA No. 1

OBSERVACIONES:
la mamita nacipe Herrera realiza la apertura del buzón de sugerencia donde no encuentra ninguna novedad dentro del buzón.

COMPROMISOS:
Seguir implementandole la importancia del uso del buzón de sugerencia

FIRMA AGENTE EDUCATIVO _____ **FIRMA VEEDOR:** Nacipe Herrera H.

FECHA: 12/03/2026.	HORA:	Cantidades				
		P	Q	R	S	F
MADRE COMUNITARIA: YULY GODOY	VEEDOR: Solangela meza.	0	0	0	0	0

SEMANA No. 2

OBSERVACIONES:
la mamita sol de control social realiza la apertura del buzón de sugerencia donde no encuentra ninguna novedad dentro del buzón.

COMPROMISOS:
Se recomienda a todas las mamitas dar les uso al buzón. de manera oportuna

FIRMA AGENTE EDUCATIVO _____ **FIRMA VEEDOR:** Solangela Meza Rojas

ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
Personería Jurídica 0001038 de 30 de Agosto de 1988
NIT: 800.143.122-6

"Contribuyendo con amor a un futuro mejor" Versión 5-2022

ACTA APERTURA DE BUZON

MES: MARZO **UDS:** MIS PRIMERAS HUELLITAS **MODALIDAD:** FAMI

FECHA: 18/03/2026.	HORA: 10:56 AM	Cantidades				
		P	Q	R	S	F
MADRE COMUNITARIA: YULY GODOY	VEEDOR: Nayibe Herera	0	0	0	0	0

SEMANA No. 3.

OBSERVACIONES: la veedora de control social realiza la abertura del buzón de sugerencia donde no encentra ninguna novedad.

COMPROMISOS:
se recomienda a las mamitas daran bueso del buzón.

FIRMA AGENTE EDUCATIVO _____ **FIRMA VEEDOR:** Nayibe H

FECHA: 25/03/25.	HORA:	Cantidades				
		P	Q	R	S	F
MADRE COMUNITARIA: YULY GODOY	VEEDOR: Leidy Herrera	0	0	0	0	0

SEMANA No. 4.

OBSERVACIONES:
la veedora realiza apertura del buzón de sugerencia donde no encentra ingeretides dentro del buzón

COMPROMISOS:
Se sigue reasrrendando a las mamitas dar uso del buzon cuando lo requieran.

FIRMA AGENTE EDUCATIVO _____ **FIRMA VEEDOR:** Leidy H.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS APERTURA DE BUZON

1 SEMANA
FECHA: 05/03/2026




2 SEMANA
FECHA: 12/03/2026




3 SEMANA
FECHA: 18/03/2026




4 SEMANA
FECHA: 25/03/2026





AGENTE EDUCATIVO: YULY GODOY

UDS: MIS PRIMERAS HUELLITAS