



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
ENTREGA DE BFP, AAYN Y ALIMENTO LÍQUIDO PARA EL CONSUMO ALIC

Calificación de la

Región: GUAYAMA

Municipio: INIRIDA

Mes de entrega: FEBRERO

Centro Zonal: INIRIDA

Nombre del responsable de la UDS: LEIDY GUIROGA

Código del punto de entrega: 94000010806

Nombre del punto de entrega: MIL DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO UDS INIRIDA

Nº ORDEN												
Día del mes en que se entregó												
NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO												
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN BFP, T, Tarjetas de identidad, CC, Cédula de ciudadanía, CE, Cédula de extraneidad												
No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN												
TIPO DE USUARIO (previsto o no)												
ENTREGA DE BFP (SI/NO)												
ENTREGA DE BENTAYAMA												
ENTREGA DEL ALIMENTO PARA LA LACTANCIA Y MADRE EN PERÍODO DE LACTANCIA												
Nº LOTE												
CANTIDAD UNIDADES												
Nº LOTE												
CANTIDAD UNIDADES												
ENTREGA (SI/NO)												
PRESENTACIÓN												
No. BOBES ENTREGADOS												
NOMBRE Y APELLIDO RESPONSABLE DEL USUARIO												
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN BFP, T, Tarjetas de identidad, CC, Cédula de ciudadanía, CE, Cédula de extraneidad												
No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN												
Firma o Sello de Quien Recibe el Alimento para el Consumo												
1	ANA CECILIA AMAYA MUÑOZ	CC	1121085204	GESTANTE	SI	1735443	2	N/A	N/A	N/A	N/A	ANA CECILIA
2	INGRI AMAYA AMAYA	CC	112171223	GESTANTE	SI	1735443	2	N/A	N/A	N/A	N/A	INGRI AMAYA
3	JAZMIN AMAYA CHIPALE	CC	1121708415	GESTANTE	SI	1735443	2	N/A	N/A	N/A	N/A	JAZMIN AMAYA
4	KALIA ALMONTE SALCEDO	TI	1121711408	GESTANTE	SI	1735443	2	N/A	N/A	N/A	N/A	KALIA A.S.
5	ELIAN DAVID MENDEZ GOMEZ	CC	1121709047	LACTANTE	SI	1735443	2	N/A	N/A	N/A	N/A	LUZ MARY G.
6	LUZ MERY GONZALEZ	CC	1121710221	LACTANTE	SI	1735443	2	N/A	N/A	N/A	N/A	LUZ MERY G.
7	HILIA MARIA ANGELICA GONZALEZ	CC	1121713999	LACTANTE	SI	1735443	2	N/A	N/A	N/A	N/A	MARIA ANGELICA GONZALEZ
8	EVELIN HERNANDEZ MENDEZ	CC	1121710127	LACTANTE	SI	1735443	2	N/A	N/A	N/A	N/A	KELLY MENDEZ
9	OLGA YAYIMA	CC	1121710127	LACTANTE	SI	1735443	2	N/A	N/A	N/A	N/A	OLGA YAYIMA
10	BLANCA SALCEDO MACHADO	CC	1121708694	LACTANTE	SI	1735443	2	N/A	N/A	N/A	N/A	SARA SALCEDO
11	MAVERLINA AMAYA CHIPALE	CC	1121717457	LACTANTE	SI	1735443	2	N/A	N/A	N/A	N/A	MARIA CHIPALE
12	HILIO DE ASTRID CARIYAN MENDOZA	SD		LACTANTE	SI	1735443	2	N/A	N/A	N/A	N/A	ASTRID CARIYAN
13	ANA DELIA GATTAN	CC	1124994202	GESTANTE	SI	1735443	2	N/A	N/A	N/A	N/A	ANA DELIA GATTAN
14	ELFE YORMMARY RODRIGUEZ MARCHENA	SD		LACTANTE	SI	1735443	2	N/A	N/A	N/A	N/A	ELFE YORMMARY
15	ELIZA LUCERA AMAYA GONZALEZ	CC	1121722823	LACTANTE	SI	1735443	2	N/A	N/A	N/A	N/A	GLADYS AMAYA
16	HILIO DE LUZ ANGELA YAYIMA	SD		LACTANTE	SI	1735443	2	N/A	N/A	N/A	N/A	LUZ ANGELA YAYIMA
17	JULIAN DAVID GUTIERREZ GONZALEZ	CC	1121722039	LACTANTE	SI	1735443	2	N/A	N/A	N/A	N/A	LUZ ANGELA YAYIMA
18	VICTOR JASRAILLO GONZALEZ	CC	1121722864	LACTANTE	SI	1735443	2	N/A	N/A	N/A	N/A	LUZ ANGELA YAYIMA
19	YAMIL ALFONSO FLORES GONZALEZ	CC	1121722128	LACTANTE	SI	1735443	2	N/A	N/A	N/A	N/A	MARIA ANGELICA GONZALEZ
20	LYARIANA ALVARES FLORES GONZALEZ	CC	1121722094	LACTANTE	SI	1735443	2	N/A	N/A	N/A	N/A	ELIANA GONZALEZ

Nombre completo del responsable de la entrega: OLGA LUCIA BARRERA CHIPALE

C.C. 1121711782

Firma: Olga Lucia Barrera

Admite de imprimir este documento... pienes en el medio ambiente!

Este documento es propiedad de la Oficina de Estadística y Censos del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social de la República de Cuba. No se permite su reproducción total o parcial sin el consentimiento escrito de la Oficina de Estadística y Censos.



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
ENTREGA DE REP. LACT. Y ALIMENTO LÍQUIDO PARA EL COMSUMO ALC

Calificación de la
19

Región: QUINUA	Municipio: IIRUA	Mes de entrega: FEBRERO
Código Zonal: IIRUA	Dirección: Calle 369 # 4. 28	Nombre del responsable de la UDE: LEIDY QUIROGA
Código del punto de entrega: 9400001006	CC: 37943748	Nombre del punto de entrega: MIL DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO UDS IIRUA

N° ORDEN									
Día del mes en que se entregó									
NOMBRE Y APELLIDO DEL USUARIO									
TPO DE DOCUMENTO O DE IDENTIFICACIÓN No. Documento o de Identificación CC, Cédula de extrajero									
TPO DE USUARIO (Indicador de perfil)									
ENTREGA DE REP. (SI/NO)									
ENTREGA DE ENTREGA DE									

Nombre completo del responsable de la entrega: OLGA LUCIA BARRERA CHIPALE CC: 1121717182

Firma: Olga Lucia Barrera

19



Regional: Cuicania	Municipio: Imirida	Más de entrega:
Centro Zonal: Imirida	Dirección: Calle 36 d # 4 - 28	
Nombre del responsable de la UOB: Leidy Carroge		
Código del punto de entrega: 94000010006		
Nombre del punto de entrega: H. L. Diaz para cambiar el mundo		

Nº ORDEN	Día del mes en que se entrega	NOMBRE Y APELLIDO DEL USUARIO	TPO DE DOCUMENTO O DE REGISTRO	Nº DOCUMENTO DE REGISTRO	TPO DE USUARIO (persona o empresa)	ENTREGA DE SEMEN (SI/NO)	ENTREGA DE ALIMENTO PARA LA VACA DESTINADA Y ALABOR EN LÍQUIDO			ALIMENTO PARA EL COMPLEMENTO			NOMBRE Y APELLIDO RESPONSABLE DEL USUARIO	TPO DE DOCUMENTO O DE REGISTRO	Nº DOCUMENTO DE REGISTRO	FOLIO O FOLIOS DE LA RACIÓN PARA PREPARAR
							Nº LOTE	CANTIDAD UNIDADES	Nº LOTE	CANTIDAD UNIDADES	ENTREGA (SI/NO)	PRESENTACIÓN (L)				
41	13	ALCIDES RAFAEL RIVERA PINO	RC	1121723142	NIÑO	SI	1135443	2 NA	NA	NA	NO	NA	NO	CC	1121723142	NA
42	13	NEVIS ALEJANDRA ROA	RC	1121720266	NIÑA	SI	1135443	2 NA	NA	NA	NO	NA	Olga Roca	CC	1121708452	1013 d R. 6.
43	13	BELSI PEREZ GATIAN		SD	NIÑA	SI	1135443	2 NA	NA	NA	NO	NA	Leidy Perez	CC	SD	562010
44	13	AGUILINO VELASQUEZ GANTAN	RC	1121720682	NIÑA	SI	1135443	2 NA	NA	NA	NO	NA	Leidy Velazquez	CC	1121711443	1013 d R. 6.
45	14	MORA C. RAFAEL A.	CC	1148110465	NIÑO	SI	1135443	2 NA	NA	NA	SI	7	Agustina Amador	TA	1121708452	1013 d R. 6.
46	14	Bertha Garcia	CC	1106786804	Señal	SI	1135443	2 NA	NA	NA	NO	NA	Bertha Garcia	CC	1106786804	1013 d R. 6.
47	15	Aura E. RIVERA J.	SD	SD	NIÑO	SI	1135443	2 NA	NA	NA	NO	NA	Agustina Hernandez	CC	1106786804	1013 d R. 6.
48	15	Jaillon J. Roca R.	CC	1121717445	NIÑO	SI	1135443	2 NA	NA	NA	NO	NA	Leidy RIVERA	CC	1121710446	1013 d R. 6.
49	15	Willem Lopez	CC	115505152	NIÑA	SI	1135443	2 NA	NA	NA	SI	10	Bertha Lopez	CC	1121710446	1013 d R. 6.
50	15	Honica Lucia GARCIA	CC	SD	NIÑA	SI	1135443	2 NA	NA	NA	SI	10	Honica E. GARCIA	CC	1121710446	1013 d R. 6.
51	15	Lucia Bertha CASTILLO	CC	1121724130	NIÑO	SI	1135443	2 NA	NA	NA	SI	7	Lucia Carretero	CC	SD	1013 d R. 6.
52																
53																
54																
55																
56																
57																
58																
59																
60																

Nombre completo del responsable de la entrega: **Olga Lucia BARRERA** CC: **1121711797**

Firma: **Olga Lucia BARRERA**

Antes de imprimir este documento... Píenle en el medio ambiente!

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO UDS
 REGIONAL: Cuenca
 ZONAL: Cuenca
 MUNICIPIO: Invidia
 MODALIDAD: Invidia

CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA O UDS: 94000010006
 NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Tenny Nino Chaves
 RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Tenny Nino Chaves
 DIRECCION PUNTO DE ENTREGA O UDS: Cll 36 A #4-28
 CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: MLDias Invidia

MES DE CONSUMO: Febrero AÑO: 2021
 SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: Ledy Quintero
 BARRIO: Galan
 NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: Rodolfo Galan
 TELEFONO: 3213353352

DATOS BENEFICIARIO										QUIEN RECIBE				
Nº	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC IDENT.	FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarías M15* Nº LOTE UNO	Bienestarías* Nº LOTE UNO	Alimento MG y ML Nº LOTE UNO	Otro AAVN Nº LOTE UNO	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	ANA	CECILIA	AMAYA	MUNOZ	CC	1121086204	14-02-21	1735443	2 N/A	N/A	N/A	ANA CECILIA	6es1	ANA CECILIA
2	INGRI	MARYLIN	AMAYA	AMAYA	CC	1121123233	14-02-21	1735443	2 N/A	N/A	N/A	INGRI MARYLIN	6es1	INGRI MARYLIN
3	ISABEL	ISABEL	AMAYA	AMAYA	CC	1121123233	14-02-21	1735443	2 N/A	N/A	N/A	ISABEL ISABEL	6es1	ISABEL ISABEL
4	KAILA	ALMONTE	SALCEDO	SALCEDO	CC	1121123233	14-02-21	1735443	2 N/A	N/A	N/A	KAILA ALMONTE	6es1	KAILA ALMONTE
5	ELIAN	DAVID	MENDEZ	GOMEZ	CC	1121123233	14-02-21	1735443	2 N/A	N/A	N/A	ELIAN DAVID	6es1	ELIAN DAVID
6	LUZ	MERY	GONZALEZ	FLORES	CC	1121123233	14-02-21	1735443	2 N/A	N/A	N/A	LUZ MERY	6es1	LUZ MERY
7	MARIA	ANGELICA	BRYGONZALEZ	BRYGONZALEZ	CC	1121123233	14-02-21	1735443	2 N/A	N/A	N/A	MARIA ANGELICA	6es1	MARIA ANGELICA
8	EVELIN	HERNANDEZ	MENDEZ	MENDEZ	CC	1121123233	14-02-21	1735443	2 N/A	N/A	N/A	EVELIN HERNANDEZ	6es1	EVELIN HERNANDEZ
9	OLGA	YAVIMA	AMAYA	AMAYA	CC	1121123233	14-02-21	1735443	2 N/A	N/A	N/A	OLGA YAVIMA	6es1	OLGA YAVIMA
10	BLANCA	SALCEDO	MACHADO	MACHADO	CC	1121123233	14-02-21	1735443	2 N/A	N/A	N/A	BLANCA SALCEDO	6es1	BLANCA SALCEDO
11	MAYERLINA	AMAYA	CHIPIALE	CHIPIALE	CC	1121123233	14-02-21	1735443	2 N/A	N/A	N/A	MAYERLINA AMAYA	6es1	MAYERLINA AMAYA
12	HUO DE ASTRID	CARIVAN	MENDOZA	MENDOZA	CC	1121123233	14-02-21	1735443	2 N/A	N/A	N/A	HUO DE ASTRID	6es1	HUO DE ASTRID
13	ANA	DILIA	GAITAN	GAITAN	CC	1121123233	14-02-21	1735443	2 N/A	N/A	N/A	ANA DILIA	6es1	ANA DILIA
14	ELIF	YORMARY	RODRIGUEZ	MARCHENA	CC	1121123233	14-02-21	1735443	2 N/A	N/A	N/A	ELIF YORMARY	6es1	ELIF YORMARY
15	ELIZA	LUCERA	AMAYA	GONZALEZ	CC	1121123233	14-02-21	1735443	2 N/A	N/A	N/A	ELIZA LUCERA	6es1	ELIZA LUCERA
16	HUO DE LUZ	ANGELA	YAVIMA	CHIPIALE	CC	1121123233	14-02-21	1735443	2 N/A	N/A	N/A	HUO DE LUZ	6es1	HUO DE LUZ
17	JUAN	DAVID	GUTIERREZ	GONZALEZ	CC	1121123233	14-02-21	1735443	2 N/A	N/A	N/A	JUAN DAVID	6es1	JUAN DAVID
18	VICTOR	JARAMILLO	GONZALEZ	GONZALEZ	CC	1121123233	14-02-21	1735443	2 N/A	N/A	N/A	VICTOR JARAMILLO	6es1	VICTOR JARAMILLO
19	YAMIL	ALFONSO	FLOREZ	GONZALES	CC	1121123233	14-02-21	1735443	2 N/A	N/A	N/A	YAMIL ALFONSO	6es1	YAMIL ALFONSO
20	YARIALA	ALVAREZ	FLOREZ	GONZALEZ	CC	1121123233	14-02-21	1735443	2 N/A	N/A	N/A	YARIALA ALVAREZ	6es1	YARIALA ALVAREZ

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
 Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
 Yenny Nino Chaves
 9408447507

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO UDS: CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA O UDS: 44000010006 MES DE CONSUMO: Febrero AÑO: 2021
REGIONAL: Galania NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Jenny Niro Chaves
CENTRO ZONAL: Inirida RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: YENNY NIRO CHAVES SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: Leidy Quiroga
MUNICIPIO: Inirida DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: CL 36 A # 4-28 BARRIO: Galan TELEFONO: 321335322
MODALIDAD: Mil días para construir el futuro NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: Bodega Galan

Nº	DATOS BENEFICIARIO						Bienestarina Más*		Bienestarina*		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DDC	Nº DOC. IDENT.	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
21	YESER	EMANUEL	MARTINEZ	CHIAIAJE		SD	1735443	2	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	MARTIN CHIAIAJE	mamá	+ HAIRIZA
22	SIMON	PEDRO	AMAYA	BOTERO	RC	1146710666	1735443	2	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	JOSE PEDRO 1151452165	mamá	+ JOH+H ROB
23	MATEO		GONZALES	GARCIA	RC	1121722795	1735443	2	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	JOSE MATEO GARCIA 1121316352	mamá	+ LUZ MARINA
24	JHON	DAIVER	GARCIA	CARRANZA	RC	1121724078	1735443	2	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	MARTIN CARRANZA	mamá	+ MARTHA
25	YOLIMA		GARCIA	CHIAIAJE	RC	1121722973	1735443	2	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	MARTIN CHIAIAJE	mamá	
26	ALCIDES	KALETH	RIVERA	PINTO	RC	1121723742	1735443	2	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	MARTIN PINTO 1121323332	mamá	+ NURY
27	NEVIS	ALEJANDRA	ROA	GARRIDO	RC	1121720266	1735443	2	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	JOSE ROA 1121308652	mamá	+ OLGA R. G.
28	BELSI		PEREZ	GAITAN		SD	1735443	2	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SEBASTIAN PEREZ	papá	+ SERGIO
29	FREISMAR	LEONIDAS	FLORES	SALCEDO	RC	1121721375	1735443	2	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	CARMELITA S.	mamá	+ CARMELITA S.
30	HECTOR	LUIZ	RIVEROS	AMAYA	RC	1121720856	1735443	2	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	LUIS AMAYA 1121309872	Abuelo	+ LILIO AWEYO
31	YEHIDY	ELIZABETH	MARTINEZ	FLOREZ	RC	1121723848	1735443	2	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	JOSE E. FLORE 1121308550	mamá	+ RAQUEL A. FLORE
32	JUAN	ESTIVEN	ALDANA	MUÑOZ	RC	1121722983	1735443	2	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	MARTIN MUÑOZ 1121308466	mamá	+ MARTHA
33	JOSE	ARLEY	HERNANDEZ	CHIAIAJE	RC	1121723502	1735443	2	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	MARTIN CHIAIAJE	mamá	+ NURY
34	ANGIE	LORENA	RIVEROS	GONZALEZ	RC	1121719226	1735443	2	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	MARTIN FLORE	mamá	+ JOSE MARIA FLORE
35	RADAMEL	MOISES	RIVEROS	AMAYA	RC	1127723105	1735443	2	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	MARTIN AMAYA	mamá	+ JOSE MARIA AMAYA
36	ASTRID		FLOREZ	AMAYA		SD	1735443	2	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	JOSE AMAYA	mamá	+ RAQUEL A. AMAYA
37	LESLY	DANIELA	CHIAIAJE	HERNANDEZ	RC	1121722406	1735443	2	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	JOSE CHIAIAJE 1121308652	mamá	+ LUZ MELBA
38	DARLY	ANDREA	GAITAN	SUAREZ	RC	1121722353	1735443	2	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	JOSE SUAREZ 1121308466	mamá	+ JOHANA
39	MONICA	JOHANA	RODRIGUEZ	GAITAN		SD	1735443	2	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	JOSE RODRIGUEZ 1121308466	mamá	+ ANA JULIA
40	SILVINO		LOPEZ	RODRIGUEZ		SD	1735443	2	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	JOSE LOPEZ 1121308466	papá	+ SERGIO

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

1048447 SD

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO UDS: 9400001006 MES DE CONSUMO: Febrero AÑO: 2021
 REGIONAL: Guaymas CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA O UDS: Jenny Nino Chavez
 CENTRO: Guaymas NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Jenny Nino Chavez
 ZONAL: Invada RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Jenny Nino Chavez SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: Ledy Gaitan
 MUNICIPIO: Invada DIRECCION PUNTO DE ENTREGA O UDS: Cl 35 A # 4-28 BARRIO: Galvan TELEFONO: 3135352
 MODALIDAD: Mil dias para combatir el hambre CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: Mil dias Invada NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: Bodega Galvan

Nº	DATOS BENEFICIARIO					FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina®		Alimento MG y ML		Otro AAVN		NOMBRE COMPLETO Y DEUDA	PARENTESCO	FIRMA
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC		Nº DOC IDENT.	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE			
41	JUAN	ELIAS	LOPEZ	PEREZ		SD	13-02-21	1735443	2 N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	Deuda 13-02-21	mamá	Dialla
42	AQUILINO		VELASQUEZ	GATTAN	RC	1121720682	13-02-21	1735443	2 N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	Deuda 13-02-21	mamá	Deidi m/b
43	JUANCHO		SALCEDO	MACHADO	RC	1121721429		1735443	2 N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			
44	JEHNSON	FABIAN	HERNANDEZ	SALCEDO	RC	1121721880	16/02/21	1735443	2 N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	Segunda semana	mamá	Rejina S.
45	MARIA	CELIA	RUIRO	ANTOJA	RC	1121721880	14-02-21	1735443	2 N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	Segunda semana	mamá	Bellavista
46	PERLA		GUERRA	CHINAPAY	RC	106368551	14-02-21	1735443	2 N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	Segunda semana	mamá	Bellavista
47	AURICA	ESTRELLA	RODRIGUEZ	JORDAN	SD	SD	15-02-21	1735443	2 N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	Segunda semana	mamá	Virginia H.
48	Jehan	Jans	Roa	RUIRO	RC	1121721945	15-02-21	1735443	2 N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	Segunda semana	mamá	Deidi m/b
49	Luz	Bely	Costillo	CONTOMIA	RC	1121721945	15-02-21	1735443	2 N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	Segunda semana	mamá	Clydia Garcia
50	Yuleny		LOPEZ	VELASQUEZ	RC	1121721945	15-02-21	1735443	2 N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	Segunda semana	mamá	Deidi m/b
51	MARIA	LUCIA	CASTRO	CONTOMIA	RC	SD	15-02-21	1735443	2 N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	Segunda semana	mamá	Deidi m/b
52																	
53																	
54																	
55																	
56																	
57																	
58																	
59																	
60																	

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Jenny Nino Chavez
 Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 10451449507