HOGAR JUVENIL CAMPESINO
SUCRE – CAUCA
Personería Jurídica No. 053 Julio 31 de 1.978.
NIT No. 891501542-3
Celular 3212020979
Email - hogarjuvenil.sucre@hotmail.com

1000 Días para cambiar el mundo

INFORME TÉCNICO

CONTRATO N°: 19006142020

ABRIL DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

ENTREGA DE RFPP, AAVN Y ALIMENTO LISTO PARA EL CONSUMO-ALC

Clasificación de

Regional: CAUCA	**Municipio: ARGELIA**	**Mes de entrega: MARZO DE 2021**
	Dirección: Institucion Educativa Gabriel Garcia Marquez	
Centro Zonal: SUR	**Nombre del responsable de la UDS: KELCY YOBANNA HOYOS HOYOS**	
	CC: 1,061,687,000 de Popayán	
Código del punto de entrega:	**Nombre del punto de entrega: HOGAR JUVENIL CAMPESINO DE SUCRE CAUCA**	

Nº ORDEN	Día del mes en que se entrega	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD RC: Registro civil TI: Tarjeta de identidad CC: Cédula de ciudadanía CE: Cédula de extranjería	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO DE USUARIO (niña-niño o mujer gestante)	ENTREGA DE RFPP (SI / NO)	ENTREGA DE BIENESTARINA		ENTREGA DEL ALIMENTO PARA LA MUJER GESTANTE Y MADRE EN PERIODO DE LACTANCIA		ALIMENTO LISTO PARA EL CONSUMO			NOMBRE Y APELLIDO RESPONSABLE DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD TI: Tarjeta de identidad CC: Cédula de ciudadanía CE: Cédula de extranjería	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
							Nº LOTE	CANTIDAD UNIDADES	Nº LOTE	CANTIDAD UNIDADES	ENTREGA (SI / NO)	PRESENTACION (g)	No. SOBRES ENTREGADOS				
1	25	YULIANA ZUÑIGA BERMUDEZ	Tarjeta de Identidad	1059901762	MUJER GESTANTE	SI	—	—	1745423	1	—	—	—	Yuliana Zuñiga	TI	1059907762	Yuliana Zuñiga
2	25	CAROL DAYANA CHIMUJA RUIZ	Tarjeta de Identidad	1002792970	MUJER GESTANTE	SI	—	—	1745423	1	—	—	—	Carol Dayana ch.R	CC	1002792970	Carol Dayana Chimunja R
3	25	DIANA GISELA MONTES MEJIA	Cedula de Ciudadania	1005233253	MUJER GESTANTE	SI	—	—	1745423	1				Diana Gisela M.	CC	1005233253	Diana Gisela Monte
4	25	IAN EMMANUEL HOYOS HOYOS	Registro Civil	1058677349	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	—	—	—	—	—	—	—	Yuri Jimena H	cc	1002792639	Yuri Hoyos
5	25	DULCE MARIA IMBACHI GUACA	Registro Civil	1058678099	NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	—	—	1745423	1	—	—	—	Angi P. Guaca	CE		Angi P. Guaca
6	25	LIZETH DANIELA RIVARA	Cedula de Ciudadania	1005707153	MUJER GESTANTE	SI	—	—	1745423	1	—	—	—	Lizeth daniela Rivera	C.C.	1005707153	Lizeth daniela Rivera
7	25	MADELY SAMANTA ORTEGA QUINAYAS	Registro Civil	1058678004	NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	—	—	1745423	1	—	—	—	Sandra Yeritza Quinayas	CC	1058675222	Sandra Yeritza Quinayas
8	25	DILAN RODRIGUEZ CHICANGANA	Registro Civil	1144111759	NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	—	—	1745423	1	—	—	—	Blanca lorena Morales	CC	1061086076	Lorena Morales
9	25	YENIFER YULIET GUTIERREZ CAISARA	Registro Civil	1118379966	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	—	—	—	—	—	—	—	Yenni Caisara C.	CC	1,121.202.408	Yenni caisara collazos
10	25	JELANY ALEJANDRA HOYOS ORTEGA	Tarjeta de Identidad	1058666479	MUJER GESTANTE	SI	—	—	1745423	1	—	—	—	Alejandra Hoyos	CC	1058666479	Jelany Alejandra Hoyos
11	25	ANGELICA TATIANA ROMERO GARCIA	Tarjeta de Identidad	1003852157	MUJER GESTANTE	SI	—	—	1745423	1	—	—	—	Tatiana Romero	TI	1003852157	Tatiana Romero Garcia
12	25	KATHERIN NATALIA OTERO NAVIA	Tarjeta de Identidad	1058666130	MUJER GESTANTE	SI	—	—	1745423	1	—	—	—	Jimena Bermeo	TI	1058666775	Jimena Bermeo
13	25	HIJO DE LUISA JIMENA BERMEO CERON	SIN DOCUMENTO	B726A9977D3B459FB 130FE40C6240E4C23 790	NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	—	—	1745423	1	—	—	—	Luis Carlos O.	CC	10 [illegible]	
14	25	MARIA JOSE PINO MEDINA	Registro Civil	1058678041	NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	—	—	1745423	1	—	—	—	Jennifer Medina	TI	1058669240	Jennifer medina
15	25	LILIANA NOGUERA JIMENEZ	Cedula de Ciudadania	1058672034	MUJER GESTANTE	SI	—	—	1745423	1	—	—	—	Elizabet Noguera	CC.	1061713359	Elizabet Noguera.
16	25	EYLIN AINHONA CASTELLANOS PUERTA	Registro Civil	1029606920	NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	—	—	1745423	1	—	—	—	Deisy Yesselin	CV	30.144.598	Deisy
17	25	JUSTIN ESTIVEN LOPEZ NARVAEZ	Registro Civil	1058678027	NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	—	—	1745423	1	—	—	—	Yorm Alexandra	CC.	1058676360	Yorm A.
18	25	JOAN ALEXIS ZUÑIGA VALENCIA	Registro Civil	1061828357	NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	—	—	1745423	1	—	—	—	Angi N. valencia	CC.	1061924660	Angi N. valencia
19	25	JUAN ESTEBAN GAVIRIA HOYOS	Registro Civil	1058678155	NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	—	—	1745423	1	—	—	—	Ingrid Gaviria	CC.	1007779585	Fernanda G.
20	25	YONIER DAYANI ORTEGA HOYOS	Cedula de Ciudadania	1058672025	MUJER GESTANTE	SI	—	—	1745423	1	—	—	—	Dayani ortega	C.C	1058672025	Dayani ortega

Nombre completo del responsable de la entrega: Delly Ximena Yeaman **c.c.:** 1061750130

Firma:

¡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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

ENTREGA DE RFPP, AAVN Y ALIMENTO LISTO PARA EL CONSUMO-ALC

Clasificación de

Regional: CAUCA	**Municipio:** ARGELIA **Dirección:** Institucion Educativa Gabriel Garcia Marquez	**Mes de entrega:** MARZO DE 2021
Centro Zonal: SUR	**Nombre del responsable de la UDS:** KELLY YOBANNA HOYOS HOYOS **CC:** 1,061,687,000 de Popayán	
Código del punto de entrega:	**Nombre del punto de entrega:** HOGAR JUVENIL CAMPESINO DE SUCRE CAUCA	

Nº ORDEN	Día del mes en que se entrega	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD RC: Registro civil TI: Tarjeta de identidad CC: Cédula de ciudadanía CE: Cédula de extranjería	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO DE USUARIO (niña-niño o mujer gestante)	ENTREGA DE RFPP (SI / NO)	ENTREGA DE BIENESTARINA		ENTREGA DEL ALIMENTO PARA LA MUJER GESTANTE Y MADRE EN PERIODO DE LACTANCIA		ALIMENTO LISTO PARA EL CONSUMO			NOMBRE Y APELLIDO RESPONSABLE DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD TI: Tarjeta de identidad CC: Cédula de ciudadanía CE: Cédula de extranjería	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
							Nº LOTE	CANTIDAD UNIDADES	Nº LOTE	CANTIDAD UNIDADES	ENTREGA (SI / NO)	PREPARTACION (g)	No. SOBRES ENTREGADOS				
1	25	JHAN PABLO RODRIGUEZ CHILITO	Registro Civil	1059251271	NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	—	—	1745423	1	—	—	—	Yulieth Chilito B.	CC	1058676847	Yulieth Chilito B.
2	25	YENNI FERNANDA BUITRON CORDOBA	Tarjeta de Identidad	1007143005	MUJER GESTANTE	SI	—	—	1745423	1	—	—	—	•Yenni cordoba	TI	1007143005	Yenni cordoba
3	25	CLAUDIA PATRICIA CHICANGANA IMBACHI	Cedula de Ciudadania	1002791822	MUJER GESTANTE	SI	—	—	1745423	1	—	—	—	Elmer Cordoba	CC	1058667440	Elmer Cordoba
4	25	ANA GISELA GUZMAN NARVAEZ	Cedula de Ciudadania	1061796408	MUJER GESTANTE	SI	—	—	1745423	1	—	—	—	Ana Gisela Guzmán	CC	1061796408	Gisela Guzmán
5	25	HIJA DE JACQUELINE CAMPOS MONTERO	SIN DOCUMENTO	1F252D7332D74B1 B89D66054C771E 49174817	NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	—	—	1745423	1	—	—	—	claudia Patricia chi	CC	1007918022	claudia Patricia chicanga
6	25	JOSEILIS ISABELLA POLANCO RODRIGUEZ	SIN DOCUMENTO	A1FD6F18D16D414E	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	—	—	—	—	—	—	—	•Eraimar Rodriguez	CC	27003.372	Eraimar Rodriguez
7	25	JHAEL SANTIAGO DAZA DAZA	Registro Civil	1058942023	NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	—	—	1745423	1	—	—	—	Anyela Tatiana Daza	CC	1006835507	Anyela T. Daza Jimenez
8	25	IAN ALEJANDRO RUIZ LEDEZMA	Registro Civil	1058678022	NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	—	—	1745423	1	—	—	—	*MAYELI ledesma.	*	1058673771	MAYELI ledesma.
9	25	SHAROL STEISI SANTACRUZ SOTELO	Registro Civil	1029623854	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	—	—	—	—	—	—	—	yuleidy sotelo c	CC	1002860198	yuleidy sotelo C.
10	25	JOSEPH DAVID DAZA RODRIGUEZ	Registro Civil	1058678124	NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	—	—	1745423	1	—	—	—	• Sandra samboni	CC	1059356204	Sandra samboni
11	25	HELIAM JAEL HOYOS CEBALLOS	Registro Civil	1112067776	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	—	—	—	—	—	—	—	Hellan ceballos	TI	1111660896	Hellen ceballos
12	25	ERICK SANTIAGO MUÑOZ GOMEZ	Registro Civil	1029605978	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	—	—	—	—	—	—	—	•Angie Gomez	TI	1059911492	Angie Gomez
13	25	BRIYIT LORENA BERMEO IMBACHI	Registro Civil	1058676183	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	—	—	—	—	—	—	—	Alexandra	CC	1058674778	Alexandra I.
14	25	CAMILA ANDREA GOMEZ GUTIERREZ	Registro Civil	1058676693	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	—	—	—	—	—	—	—	Andrea Gomez	CC	1007447269	Andrea Gómez
15	25	DANNA JIREH IDROBO BOLAÑOS	Registro Civil	1166467814	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	—	—	—	—	—	—	—	Karen Tatiana Bolaños	CC	1002835597	Karen Tatiana B.
16	25	HEYBRIL DALITH HOYOS MENESES	Registro Civil	1058677337	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	—	—	—	—	—	—	—	Adriana Lucia M	CC	1214213446	Adriana Lucia M
17	25	KENYI SALOME IMBACHI FAJARDO	Registro Civil	1058676459	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	—	—	—	—	—	—	—	Rubira fajardo	cc	47778084	Rubira Fajardo
18	25	ARLEN YESID GUACA QUIROZ	Registro Civil	1058677490	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	—	—	—	—	—	—	—	Sandra Milena quiro	CC	34574428	Sandra Quiroz
19	25	SHAIRA MICHEL RIVERA RAMIREZ	Registro Civil	1058876630	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	—	—	—	—	—	—	—	Marta Rivera	CC	34574432	Marta Rivera
20	25	HELENA LASSO TORRES	Registro Civil	1059249310	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	—	—	—	—	—	—	—	Cazelle Torres	CC	1002793574	

Nombre completo del responsable de la entrega: Deily Ximena Hamian **C.C.:** 1061750130

Firma:

¡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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

ENTREGA DE RPPP, AAVN Y ALIMENTO LISTO PARA EL CONSUMO-ALC

Clasificación d

Regional: CAUCA	**Municipio: ARGELIA** **Dirección: Institucion Educativa Gabriel Garcia Marquez**	**Mes de entrega: MARZO DE 2021**
Centro Zonal: SUR	**Nombre del responsable de la UDS: KELLY YOSANNA HOYOS HOYOS** **CC: 1,061,687,000 de Popayán**	
Código del punto de entrega:	**Nombre del punto de entrega:**	

Nº ORDEN	Día del mes en que se entrega	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD RC: Registro civil TI: Tarjeta de identidad CC: Cédula de ciudadanía CE: Cédula de extranjería	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO DE USUARIO (niño-niña o mujer gestante)	ENTREGA DE RPPP (SI / NO)	ENTREGA DE BIENESTARINA		ENTREGA DEL ALIMENTO PARA LA MUJER GESTANTE Y MADRE EN PERIODO DE LACTANCIA		ALIMENTO LISTO PARA EL CONSUMO			NOMBRE Y APELLIDO RESPONSABLE DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD TI: Tarjeta de identidad CC: Cédula de ciudadanía CE: Cédula de extranjería	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
							Nº LOTE	CANTIDAD UNIDADES	Nº LOTE	CANTIDAD UNIDADES	ENTREGA (SI / NO)	PRESENTACION (gr)	No. SOBRES ENTREGADOS				
1	25	ALICCE MAHIALEM MELENJE JIMENEZ	Registro Civil	1059250393	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 M	SI	—	—	—	—	—	—	—	Alicce Mahialem	CC	1058676346	Lu Dancy Jimenez
2	25	ANDRES CAMILO MUÑOZ LOPEZ	Registro Civil	1058677307	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 M	SI	—	—	—	—	—	—	—	*Marleny E Lopez I		34573967	Marleni E Lopez I
3	25	DANIER ANDRES RUIZ GUALGUAN	Registro Civil	1058676430	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 M	SI	—	—	—	—	—	—	—	Yabile Gualguan	CC	67030638	Yabile Gualguan
4	25	OSCAR JOSUE HOYOS TRUJILLO	Registro Civil	1058677854	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 M	SI	—	—	—	—	—	—	—	Francisco Javier Hoyos	C.C.	7.058670626	Francisco J Hoyos
5	25	SARIT LUCIANA GAVIRIA CERON	Registro Civil	1141367660	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 M	SI	—	—	—	—	—	—	—	Wilter Gaviria	CC	10662841	[illegible]
6	25	ARIANA CAMILA CERON GAVIRIA	Registro Civil	1012453911	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 M	SI	—	—	—	—	—	—	—	Wilter Gaviria	CC	10662841	[illegible]
7	25	ANTHONY GERHAD HOYOS DAZA	Registro Civil	1058677374	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 M	SI	—	—	—	—	—	—	—	Yisel Andrea Padilla	CC	1002791525	Yisel
8	25	HELLEN MARIANA SANCHEZ HOYOS	Registro Civil	1058677988	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 M	SI	—	—	—	—	—	—	—	Marleny Hoyos B	CC.	1058677263	Marleny Hoyos B.
9	25	VALERIN LUCIANA GONZALES GARCIA	Registro Civil	1058678018	NIÑO/A MENOR DE 6 M	SI	—	—	1745423	1	—	—	—	*Marley Gonzalez	CC	1107065482	Marley Gonzalez
10	25	MAUREN ALEJANDRA RENGIFO RUIZ	Registro Civil	1061989913	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 M	SI	—	—	—	—	—	—	—	*Karen ortiz	*CC	*1058477965	*Karen ortiz
11	25	JHONNIER LARGO MUÑOZ	Registro Civil	1059714444	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 M	SI	—	—	—	—	—	—	—	Yeyani Muñoz	EC	1086549578	Yeyani Muñoz
12	25	SHARIK MICHELE AGREDO SOLARTE	Registro Civil	1126143513	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 M	SI	—	—	—	—	—	—	—	Dilley Agreda		41709 14	Dilley Agreda
13	25	IAN NICOLAS GARZON CHILITO	Registro Civil	1061602100	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 M	SI	—	—	—	—	Si	50g	21	-Yoisy viviana	CC	1058677823	Yoisy garzon
14	25	ROSNEIBER ANTONIO GONZALES COLM	SIN DOCUMENTO	C899BA9DBE004 4D6A96BAF804A [illegible]	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 M	SI	—	—	—	—	Si	50g	17	*Jabier Gonsale	3170576	9	Jabier G
15	25	NILMAR JOSEPH ORTEGA MATITUY	Registro Civil	1080704184	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 M	SI	—	—	—	—	—	—	—	Erica Matituy	CC	1004572496	erica Matituy
16	25	IAN SEBASTIAN ORTEGA ORDOÑEZ	Registro Civil	1059917192	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 M	SI	—	—	—	—	—	—	—	Yuri Jimena Hoyos	CC	1002792639	Yuri Jimena H.
17	25	LIAM STIVEN JARAMILLO BERNAL	Registro Civil	1059918165	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 M	SI	—	—	—	—	—	—	—	Andreina Bernal	CC	20.838.580	Andreina
18	25	LUCIANA ABIGAIL MATITUY LAGOS	Registro Civil	1081066497	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 M	SI	—	—	—	—	—	—	—	Erica Matituy	CC	1004572496	Erica Matituy
19	25	MIA SAIDETH POPAYAN CHAVEZ	Registro Civil	1059364843	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 M	SI	—	—	—	—	—	—	—	*Blanca Muñoz	CC	25279297	Blanca Muñoz
20	25	MIGUEL ANGEL OTERO DAZA	Registro Civil	1232802440	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 M	SI	—	—	—	—	—	—	—	Miller Yandy Ramirez	CC	31642576	Miller Yandy Ramirez

Nombre completo del responsable de la entrega: Derly Ximena Roman **C.C.:** 1061750130

Firma:

¡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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

ENTREGA DE RFPP, AAVN Y ALIMENTO LISTO PARA EL CONSUMO-ALC

Clasificación d

Regional: CAUCA	**Municipio: BALBOA**	**Mes de entrega: MARZO DE 2021**
	Dirección: Institucion Educativa Santa Teresita	
Centro Zonal: SUR	**Nombre del responsable de la UDS: KELLY YOBANNA HOYOS HOYOS**	
	CC: 1,061,687,000 de Popayán	
Código del punto de entrega:	**Nombre del punto de entrega: HOGAR JUVENIL CAMPESINO DE SUCRE CAUCA**	

Nº ORDEN	Día del mes en que se entrega	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD RC: Registro civil TI: Tarjeta de identidad CC: Cédula de ciudadanía CE: Cédula de extranjería	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO DE USUARIO (niño-niña o mujer gestante)	ENTREGA DE RFPP (SI / NO)	ENTREGA DE BIENESTARINA		ENTREGA DEL ALIMENTO PARA LA MUJER GESTANTE Y MADRE EN PERIODO DE LACTANCIA		ALIMENTO LISTO PARA EL CONSUMO			NOMBRE Y APELLIDO RESPONSABLE DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD TI: Tarjeta de identidad CC: Cédula de ciudadanía CE: Cédula de extranjería	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
							Nº LOTE	CANTIDAD UNIDADES	Nº LOTE	CANTIDAD UNIDADES	ENTREGA (SI / NO)	PRESENTACIÓN (g)	No. RACIONES ENTREGADAS				
1	24	HIJA DE DENIS ESPERANZA CALBACHE ACC	SIN DOCUMENTO	DA52C680AD3444E7B47F54E	NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	—	—	1745423	1				•Denis calvache	CC	1007448031	Denis calvache
2	24	ANGELIQUE LUCIANA LOPEZ NIETO	REGISTRO CIVIL	1059365139	NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	—	—	1745423	1				-Paola nieto	CC	.1059361000	-Paola nieto
3	24	HIJO DE PAOLA ANDREA SARRIA BOLAÑOZ	SIN DOCUMENTO	16005F5DB74C4FCCB655705	NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	—	—	1745423	1				•Paola andrea	CC	1059361000	Paola Sarria
3	24	PAOLA ALEJANDRA BUITRON PORTILLA	CEDULA DE CIUDADANIA	1059360911	MUJER GESTANTE	SI	—	—	1745423	1				-Yuis Quisaboni	CC	-1059357420	-Yuis Quisaboni
5	24	HIJO DE BLANCA MILENA ALVEAR MARTINE	SIN DOCUMENTO	663A671108D445408AA9ED0	NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	—	—	1767580	1				Yoslani ALVEAR	CC	-1059359802	Yoslani ALVEAR
6	24	LINA LIZETH QUINTANA CORDOBA	CEDULA DE CIUDADANIA	1059359595	MUJER GESTANTE	SI	—	—	1767580	1				Lina cordoba	CC	1059359543	Lina cordoba
7	24	ANDERSON FARID ORDOÑEZ ZEMANATE	REGISTRO CIVIL	1059364335	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	—	—			SI	50	23	Luceni E Zemanate	CC	1059356411	Luceni E Zemanate
8	24	SONEYI ALEJANDRA BENAVIDES CALVACHE	CEDULA DE CIUDADANIA	1002835885	MUJER GESTANTE	SI	—	—	1767580	1				•Soneyi Alejandra	CC	1002835885	Soneyi Alejandra
9	24	ASTRID GUADALUPE QUISABONI CORDOBA	REGISTRO CIVIL	1058365122	NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	—	—	1767580	1				eFanier Q . . .	CC	.1059359063	-Fanier Quisaboni
10	24	MARIA DANIELA LOPEZ GONZALES	REGISTRO CIVIL	1059365142	NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	—	—	1767580	1				•Maria Gonzales	CC	.1002834734	-Maria Gonzales
11	24	HIJA DE YENY FERNANDA URBANO TORO	SIN DOCUMENTO	858296AD68EC4A98B276DAC	NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	—	—	1767580	1				-Yeny urbano	TI	1081592537	-Yeny urbano
12	24	VALERY YULIANA ARGOTE URBANO	REGISTRO CIVIL	1059365144	NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	—	—	1767580	1				-Mayerly Urbano	CC	-1004755389	-Mayerly urbano
13	24	HELLEN ARIANNA LUGO DORADO	REGISTRO CIVIL	1059364832	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	—	—			SI	50	21	•Kelly johanna D	CC	1007258834	Kelly johanna D
14	24	MAIA ITZAYANA MUÑOZ TUQUERRES	REGISTRO CIVIL	1059365123	NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	—	—	1767580	1				• paola Lopez	CC	1039354136	paola Lopez
15	24	HIJO DE NEYI MAGALI NARVAEZ DOMINGUEZ	SIN DOCUMENTO	1E27884A1118BA7834F24 05ECBFD7925327	NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	—	—	1767580	1				•Luceno D	CC	34.671987	Luceno D.
16	24	HIJA DE YULIETH ORTEGA PAJAJOY	SIN DOCUMENTO	EF9752495F144CD19395097 29269DC4251760	NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	—	—	1767580	1				yulieth ortega	CC	1059356978	yulieth ortega
17	24	HIJA DE LUZ AMPARO GOMEZ AÑARCON	SIN DOCUMENTO	963D8CB111E844B0853368 9DDA2744C0580	NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	—	—	1767580	1				•Luz Ampozo	CC	486.533	
18	24	DAILLIN SALOME ZANDOBAL ERAZO	Registro Civil	1059364279	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	—	—						Jose Luis Eraso	CC	1090196662	
19	24	SEBASTIAN PAREJA ALBAN	Registro Civil	1059364676	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	—	—						Jhonatan Dorado	CC	1007377505	Jhonatan Dorado
20	24	JOSELO YARECI MARTINEZ PEREZ	Registro Civil	91847191	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	—	—						•Yetsi Perez	CC	27348996	•Yetsi Perez

Nombre completo del responsable de la entrega: Kelly Yobanna Hoyos C.C. 1.061.687.000

Firma:

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

Cualquier copia impresa de este documento no constituye copia 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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

ENTREGA DE RFPP, AAVN Y ALIMENTO LISTO PARA EL CONSUMO-ALC

Clasificación de

Regional: CAUCA	**Municipio:** BALBOA **Dirección:** Institucion Educativa Santa Teresita	**Mes de entrega:** MARZO DE 2021
Centro Zonal: SUR	**Nombre del responsable de la UDS:** KELLY YOBANNA HOYOS HOYOS **CC:** 1,061,687,000 de Popayán	
Código del punto de entrega:	**Nombre del punto de entrega:** HOGAR JUVENIL CAMPESINO DE SUCRE CAUCA	

Nº ORDEN	Día del mes en que se entrega	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD RC: Registro civil TI: Tarjeta de identidad CC: Cédula de ciudadanía CE: Cédula de extranjería	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO DE USUARIO (niña-niño o mujer gestante)	ENTREGA DE RFPP (SI / NO)	ENTREGA DE BIENESTARINA		ENTREGA DEL ALIMENTO PARA LA MUJER GESTANTE Y MADRE EN PERIODO DE LACTANCIA		ALIMENTO LISTO PARA EL CONSUMO			NOMBRE Y APELLIDO RESPONSABLE DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD TI: Tarjeta de identidad CC: Cédula de ciudadanía CE: Cédula de extranjería	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
							Nº LOTE	CANTIDAD UNIDADES	Nº LOTE	CANTIDAD UNIDADES	ENTREGA (SI / NO)	PRESENTACIÓN (g)	No. SOBRES ENTREGADOS				
1	24	SHEYLA ALEJANDRA GAVIRIA LARA	Registro Civil	1121509456	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	—	—	—	—	—	—	—	• Daniela lara	CC	27365826	Dana
2	24	JUAN SEBASTIAN SILVA LIMA	SIN DOCUMENTO	84E1C8E0AEC F682BDFB1A5	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	—	—	—	—	—	—	—	• Josmary Lima	CC	1307086a.	Josmary Lima
3	24	EYLYN ISABELLA PAPAMIJA BENAVID	Registro Civil	1059364283	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	—	—	—	—	—	—	—	•Yolbani B.	CC	1059367275	Yolbani Benavidez
4	24	YERSON DAVID RAMIREZ PINO	Registro Civil	1080267778	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	—	—	—	—	—	—	—	Anvi Ramirez	1004953595	1004153705	anvi tatiana
5	24	VALENTINA TREJO ANTE	Registro Civil	1115578661	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	—	—	—	—	—	—	—	xYeimi Vanesa	CC	x1.113.314.313^	Laiml.
6	24	AILEEN SAIRETH RIASCOS	Registro Civil	1059364947	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	—	—	—	—	—	—	—	•Sofia Bolaños	C.C	1002836204	Sofia.
7	24	PAULO KALETH CHANCHI ESPINOZA	Registro Civil	1059364896	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	—	—	—	—	—	—	—	Leidy Espinoza	CC	1003395572	Leidy Espinoza
8	24	DANNA GISEL ZEMANATE CARVAJAL	Registro Civil	1059364992	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	—	—	—	—	—	—	—	Sandra Carvajal	CC	1002861388	Sandra Liliana Carvajal
9	24	ALLAN FERNANDO DORADO VALENC	Registro Civil	1029606047	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	—	—	—	—	—	—	—	• Angie Alban	CC	•1007405547	• Angie Alban
10	24	SALOME MOLANO	Registro Civil	1059364387	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	—	—	—	—	—	—	—	• Dayana Ga.		1004177368	Dayana Galindez

Nombre completo del responsable de la entrega: Kelly Yobanna Hoyos **c.c.:** 1061687000 **Firma:**

¡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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

ENTREGA DE RFPP, AAVN Y ALIMENTO LISTO PARA EL CONSUMO-ALC

Clasificación de

Regional: CAUCA	**Municipio: MERCADERES**	**Mes de entrega: MARZO DE 2021**
	Dirección: Casa de la Cultura Municipal	
Centro Zonal: SUR	**Nombre del responsable de la UDS: KELLY YOBANNA HOYOS HOYOS**	
	CC: 1,061,687,000 de Popayán	
Código del punto de entrega:	**Nombre del punto de entrega: HOGAR JUVENIL CAMPESINO DE SUCRE CAUCA**	

Nº ORDEN	Día del mes en que se entrega	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD RC: Registro civil TI: Tarjeta de identidad CC: Cédula de ciudadanía CE: Cédula de extranjería	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	-TIPO DE USUARIO (niña-niño o mujer gestante)	ENTREGA DE RFPP (SI / NO)	ENTREGA DE BIENESTARINA		ENTREGA DEL ALIMENTO PARA LA MUJER GESTANTE Y MADRE EN PERIODO DE LACTANCIA		ALIMENTO LISTO PARA EL CONSUMO			NOMBRE Y APELLIDO RESPONSABLE DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD TI: Tarjeta de identidad CC: Cédula de ciudadanía CE: Cédula de extranjería	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
							Nº LOTE	CANTIDAD UNIDADES	Nº LOTE	CANTIDAD UNIDADES	ENTREGA (SI / NO)	PRESENTACIÓN (g)	No. SOBRES ENTREGADOS				
1	23	HIJA DE ANA DEICY BENAVIDES PEREZ	SIN DOCUMENTO	8F45F4D27BFA427B79CB87E7607E50F54147	NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	—	—	1767580	1	—	—	—	Ana Deyci Benavides	C.C.	1061020304	Ana Deyci
2	23	NIDIA MABEL FUENTES DAVID	CEDULA DE CIUDADANIA	1061020567	MUJER GESTANTE	SI	—	—	1767580	1	—	—	—	Nidia Mabel Fuentes	C.C.	1061020567	Nidia Mabel
3	23	HIJA DE MONICA PATRICIA RUIZ RENDON	SIN DOCUMENTO	8E2C7D2C5DED440688388D465DF6766C5400	NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	—	—	1767580	1	—	—	—	Monica Ruiz	CC.	1058976556	Monica Ruiz
4	23	KEINER YAIR BURBANO LASSO	REGISTRO CIVIL	1061022563	NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	—	—	1767580	1	—	—	—	Mary Isabel Lasso S.	CC	1002927848.	Mary Isabel Lasso
5	23	DIANNY FABIANA RENGIFO GOMEZ	CEDULA DE CIUDADANIA	1002927172	MUJER GESTANTE	SI	—	—	1767580	1	—	—	—	Duvar Fuentes	C.C.	1.061.769.194	Duvar
6	23	HIJO DE MAYERLY DIAS CASTILLO	SIN DOCUMENTO	786D9FFF97714897B27672F8FA55AD4949423	NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	—	—	1767580	1	—	—	—	Mayerli Diaz	CC.	1061022066	Mayerli Diaz
7	23	HIJO DE PAOLA ESTEFANIA GOMEZ PAPAMIJA	SIN DOCUMENTO	33F8DE0273634017A8DCA3C929484D412757	NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	—	—	1767580	1	—	—	—	Jose Walter Ramos	CC	10591687	
8	24	SERGIO ANDRES ALVAREZ MONTERO	REGISTRO CIVIL	1089908346	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	—	—	—	—	SI	50	24	Jackeline montero	CC	1089907065	Jackeline montero
9	23	DANIELA ALEJANDRA FERNADEZ MUÑOZ	REGISTRO CIVIL	1061022570	NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	—	—	1767580	1	—	—	—	Dayanna Muñoz B	CC	34445397	Dayanna Muñoz
10	24	MARIA FERNANDA LOPEZ NUPAN	CEDULA DE CIUDADANIA	1061021877	MUJER GESTANTE	SI	—	—	1767580	1	—	—	—	María Fernanda Lopez N	CC	1061021877	Mafe Lopez N.
11	24	MIGUEL ANGEL NAVIA MENESES	REGISTRO CIVIL	1061022109	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	—	—	—	—	—	—	—	Carolina Meneses	CC	1061020842	Carolina Meneses
12	23	HIJA DE ANGELA YICEL DIAS	SIN DOCUMENTO	217DABC8ACB14FD3A3F8D140BA8BD84857660	NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	—	—	1767580	1	—	—	—	Estilio Diaz	CC.	1126211466	Estilio Diaz
13	23	SAHARA LEYN NARVAEZ HOYOS	REGISTRO CIVIL	1061022555	NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	—	—	1767580	1	—	—	—	Carina Hoyos	CC	1002927580	Carina Hoyos
14	24	NATALIA JARAMILLO OJEDA	REGISTRO CIVIL	1061022486	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	—	—	—	—	—	—	—	Catalina Ojeda	CC	1061021942	Catalina Ojeda
15	24	MAXIMILIANO QUINTERO CASANOBA	REGISTRO CIVIL	1070991698	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	—	—	—	—	—	—	—	Luz Dary Quintero	CC	34446003	Luz Dary Q
16	24	JAZMIN CELESTE SOTELO ARRIETA	REGISTRO CIVIL	1061022445	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	—	—	—	—	—	—	—	Elisabet Arrieta	C.C.	1061031278	Elisabet Arrieta
17	24	DAVID ANTONIO PEREZ GOMEZ	REGISTRO CIVIL	1058941586	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	—	—	—	—	—	—	—	Elisabet Gomez	CC	1061[illegible]482.	Elisabet Gomez
18	24	ELIAN FARIT RUIZ URRUTIA	REGISTRO CIVIL	1029626025	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	—	—	—	—	—	—	—	Jenniffer Urrutia	CC	1133466005	Jenniffer Urrutia
19	24	MARTIN ALEJANDRO HERMOSA DAZA	REGISTRO CIVIL	1089350046	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	—	—	—	—	—	—	—	Ingrit Daza	CC	1061718375	Ingrit Daza
20	24	JOAN JHUSEP VALENCIA LUBO	REGISTRO CIVIL	1058940635	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	—	—	—	—	SI	50	21	Liceth Lubo	CC	1061752250	Liceth Lubo

Nombre completo del responsable de la entrega: Kelly Yobanna Hoyos **C.C.:** 1061687000

Firma:

¡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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

ENTREGA DE RFPP, AAVN Y ALIMENTO LISTO PARA EL CONSUMO-ALC

Clasificación d

Regional: CAUCA	**Municipio: PATIA** **Dirección:**	**Mes de entrega: MARZO DE 2021**
Centro Zonal: SUR	**Nombre del responsable de la UDS: KELLY YOBANNA HOYOS HOYOS** **CC: 1,061,687,000 de Popayán**	
Código del punto de entrega:	**Nombre del punto de entrega: HOGAR JUVENIL CAMPESINO DE SUCRE CAUCA**	

Nº ORDEN	Día del mes en que se entrega	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD RC: Registro civil TI: Tarjeta de identidad CC: Cédula de ciudadanía CE: Cédula de extranjería	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO DE USUARIO (niña-niño o mujer gestante)	ENTREGA DE RFPP (SI / NO)	ENTREGA DE BIENESTARINA		ENTREGA DEL ALIMENTO PARA LA MUJER GESTANTE Y MADRE EN PERIODO DE LACTANCIA		ALIMENTO LISTO PARA EL CONSUMO			NOMBRE Y APELLIDO RESPONSABLE DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD TI: Tarjeta de identidad CC: Cédula de ciudadanía CE: Cédula de extranjería	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
							Nº LOTE	CANTIDAD UNIDADES	Nº LOTE	CANTIDAD UNIDADES	ENTREGA (SI / NO)	PRESENTACIÓN (g)	No. SOBRES ENTREGADOS				
1	22	MAXIMILANO JOSE PATIÑO VELASQUEZ	SIN DOCUMENTO	8AD111C780C8D88C753173	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	—	—	—	—				Marioshy Patiño	CC	18904296	Marioshy
2	22	IAN ALEXANDER MERA ORTEGA	Registro Civil	1059918254	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	—	—	—	—				•Katerine ortega	CC	1007772697	Katerine ortega
3	22	HASLY MOCERRAD OBANDO BERMUDE	Registro Civil	1059918427	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	—	—	—	—				•Luz Helend.	CC	25599457	Luz Helena Obando
4	22	EYLIN FERNANDA DORADO GONZALES	Registro Civil	1059917863	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	—	—	—	—				Deimi Gonzales Torres	C.C	1004777610	Deimi Gonzales T
5	21	MARIE CELESTE CABRERA PIANDA	Registro Civil	1059918409	NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	—	—	1767580	1				•María Angela pianda	CC	.1086135984	Angela Pianda
6	22	JOHANMI RAFAELA CHAUZ MARTINEZ	Registro Civil	1058941906	NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	—	—	1767580	1				Mimi Johanna chauz	CC	3415463688	Mimi Johanna Ch.
7	22	FARID EMANUEL MONTENEGRO MOSQU	Registro Civil	1059918436	NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	—	—	1767580	1				•Ilsa fdam A	CC	1059.908433	Ilsa fdam A
8	22	MATIAS ESEQUIEL MILLAN REYES	SIN DOCUMENTO	AB2F5D7950A2E07C33580	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	—	—	—	—				Katerin Reyes	CC	24.876.485	Katerin Reyes
9	22	JUAN MARTIN CASTRO CUMBALAZA	Registro Civil	1062134433	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	—	—	—	—				•Oliveiro Castro	CC	10.316988	J.M.C.
10	22	EMMANUEL MOSQUERA NAVIA	Registro Civil	1059918114	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	—	—	—	—				•Camila Montero	CC	1007861276	Camila Montero
11	22	LICETH VALERIA PLAZA TALAGA	Registro Civil	1059917509	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	—	—	—	—				Luxestela Talaga	CC	25606670	Luxestela Talaga
12	22	LAUREN KARLAY MELENDEZ BERMUDE	Registro Civil	1059917200	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	—	—	—	—	SI	50	26	Floralba Bayo D.	CC	34675733	Floralba Bayo
13	22	DERECK MATIAS CRUZ ORDOÑEZ	Registro Civil	1062134492	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	—	—	—	—				Johanna Arboleda	CC	10496118	Arboleda
14	22	LUIS ANGEL PEÑA CHAVEZ	Registro Civil	1059918168	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	—	—	—	—				Florselda Chavez	CC	34671781	Florselda Chavez
15	21	SALOME SEGURA OJEDA	Registro Civil	1059918220	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	—	—	—	—				•Xinthia Ojeda	CC	1059916929	Xinthia Ojeda
16	22	BRACH GUADALUPE GUTIERREZ MOSQ	Registro Civil	1058790580	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	—	—	—	—				Luz marc	CC	34674314	Luz
17	22	GISET MARIANA CORTEZ GOMEZ	Registro Civil	1059917413	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	—	—	—	—				Luz Cortez	CC	1059916647	Luz Cortez
18	22	DIANA CASIERRA YESQUEN	Registro Civil	1111784647	MUJER GESTANTE	SI	—	—	1767580	1				Diana casierra Y.	C.C	1.111.784.647	Diana casierra Y.
19	22	AURA MARCELA LOPEZ URBANO	TARJETA DE IDENTIDAD	1062134041	MUJER GESTANTE	SI	—	—	1767580	1				•Aura Marcela Lopez	TI	1.062134041	Aura Marcela Lopez
20	22	MANUELA NAZARETH GARCIA SOLORZA	SIN DOCUMENTO	B368675CEF18CF2D10980	MUJER GESTANTE	SI	—	—	1767580	1				•Manuela García	CC	28 442512	Manuela García

Nombre completo del responsable de la entrega: Kelly Yobanna Hoyos C.C.: 1061687000

Firma:

¡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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

ENTREGA DE RFPP, AAVN Y ALIMENTO LISTO PARA EL CONSUMO-ALC

Clasificación de

Regional: CAUCA	**Municipio:** PATIA **Dirección:**	**Mes de entrega:** MARZO DE 2021
Centro Zonal: SUR	**Nombre del responsable de la UDS:** KELLY YOBANNA HOYOS HOYOS **CC:** 1,061,687,000 de Popayán	
Código del punto de entrega:	**Nombre del punto de entrega:** HOGAR JUVENIL CAMPESINO DE SUCRE CAUCA	

Nº ORDEN	Día del mes en que se entrega	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD RC: Registro civil TI: Tarjeta de identidad CC: Cédula de ciudadanía CE: Cédula de extranjería	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO DE USUARIO (niña-niño o mujer gestante)	ENTREGA DE RFPP (SI / NO)	ENTREGA DE BIENESTARINA		ENTREGA DEL ALIMENTO PARA LA MUJER GESTANTE Y MADRE EN PERIODO DE LACTANCIA		ALIMENTO LISTO PARA EL CONSUMO			NOMBRE Y APELLIDO RESPONSABLE DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD TI: Tarjeta de identidad CC: Cédula de ciudadanía CE: Cédula de extranjería	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
							Nº LOTE	CANTIDAD UNIDADES	Nº LOTE	CANTIDAD UNIDADES	ENTREGA (SI / NO)	PRESENTACION (g)	No. SOBRES ENTREGADOS				
1	22	KAREN VANESSA JARAMILLO ALMEDIA	CEDULA DE CIUDADANIA	1002861106	MUJER GESTANTE	SI	—	—	1767580	1	—			Karen Vanessa Jaramillo	CC	1002861706	Karen V Jaramillo
2	22	LIAM JADIEL ZUÑIGA PEÑA	REGISTRO CIVIL	1059918161	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	—	—	—	—	—			Karen Yulieth	CC	1059908378	Karen Peña
3	22	HEIDY JULIANA DIAZ MOSQUERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1061599928	MUJER GESTANTE	SI	—	—	1767580	1	—			Heidy Juliana Diaz	CC	1061599928	Heidy Juliana Diaz
4	22	EVERLY RENGIFO	CEDULA DE CIUDADANIA	1059906635	MUJER GESTANTE	SI	—	—	1767580	1	—			Everli Amaranto	CC	1059906635	Everli Amaranto
5	22	ASHLY ISABEL RUANO CADENA	REGISTRO CIVIL	1059917494	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	—	—	—	—	—			Sandra V. Cadena	CC.	1059.902.855	Sandra V. Cadena

Nombre completo del responsable de la entrega: Kelly Yobanna Hoyos **C.C.:** 1061687000

Firma:

¡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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

ENTREGA DE RPPP, AAVN Y ALIMENTO LISTO PARA EL CONSUMO-ALC

Clasificación de

Regional: CAUCA	**Municipio: SUCRE**	**Mes de entrega: MARZO DE 2021**
	Dirección: Hogar Juvenil Campesino de Sucre Cauca	
Centro Zonal: SUR	**Nombre del responsable de la UDS: KELLY YOBANNA HOYOS HOYOS**	
	CC: 1,061,687,000 de Popayán	
Código del punto de entrega:	**Nombre del punto de entrega: HOGAR JUVENIL CAMPESINO DE SUCRE CAUCA**	

Nº ORDEN	Día del mes en que se entrega	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD RC: Registro civil TI: Tarjeta de identidad CC: Cédula de ciudadanía CE: Cédula de extranjería	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO DE USUARIO (niña-niño o mujer gestante)	ENTREGA DE RPPP (SI / NO)	ENTREGA DE MENESTARINA		ENTREGA DEL ALIMENTO PARA LA MUJER GESTANTE Y MADRE EN PERIODO DE LACTANCIA		ALIMENTO LISTO PARA EL CONSUMO			NOMBRE Y APELLIDO RESPONSABLE DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD TI: Tarjeta de identidad CC: Cédula de ciudadanía CE: Cédula de extranjería	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR
							Nº LOTE	CANTIDAD UNIDADES	Nº LOTE	CANTIDAD UNIDADES	ENTREGA (SI / NO)	PRESENTACIÓN (g)	No. SOBRES ENTREGADOS				
1	23	ANTONELA IMBACHI LUNA	REGISTRO CIVIL	1144526013	NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	—	—	1767580	1	—			SIRLEY LUNA	CC	10.599.04.015	SIRLEY LUNA.
2	23	ERICK SANTIAGO RUIZ PRIETO	REGISTRO CIVIL	1144526006	NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	—	—	1767580	1	—			Adriana Mileth P	cedula	1144525499	Adriana prieto H.
3	23	FRANK DOMYNI NARVAEZ GOMEZ	REGISTRO CIVIL	1080069975	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	—	—			—			HUGO IZCH	cedula	10697298	HUGO IZCH
4	23	TIFANNY CATALEYA NARVAEZ GOMEZ	REGISTRO CIVIL	1061812159	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	—	—	—	—	21	50	22	Mariana Cuellar Ospina	CC	40.670119	Mariana Cuellar
5	23	YEIM ALEJANDRO SALZAR MUÑOZ	REGISTRO CIVIL	1144525963	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	—	—	—	—	—	—	—	Alexandra Salazar	C.C.	1061800329	Alexandra S
6	23	EMANUEL SANCHEZ GARCEZ	REGISTRO CIVIL	1149943383	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	—	—	—	—	—	—	—	Blanca Tuingo	CC	25324850	Blanca Tuingo
7	23	JUAN MANUEL MAJIN MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1029624628	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	—	—	—	—	—	—	—	Dionisio Bolaños	CC	7069249?	Dionisio B
8	23	DIANA LICETH DIAZ SALAZAR	CEDULA DE CIUDADANIA	1144525681	MUJER GESTANTE	SI	—	—	1767580	1	—			Maricela Salazar	cedula	34673713	Maricela Salazar
9	23	JUAN SEBASTIAN GOMEZ RUBIANO	REGISTRO CIVIL	1061826671	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	—	—	—	—	—	—	—	Yesica Rubiano Q.	C.C.	1060988747	Yesica Rubiano
10	23	LIAN KALETH SAMBONI MAJIN	REGISTRO CIVIL	59561426	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	—	—	—	—	—	—	—	Odilia muñoz cantes		25324836	odili muñoz cant
11	23	DILAN SANTIAGO HOYOS PIPICANO	REGISTRO CIVIL	1144526035	NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	—	—	1767580	1	—			Karen Yineth Pipicano	Tarjeta	1131024376	Karen Yineth P.
12	23	HARRINSON GOMEZ GIRONZA	REGISTRO CIVIL	1144526037	NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	—	—	1767580	1	—			yenifer gironza	cedula	1081731627	yenifer gironza
13	23	SARA HURTADO MAMIAN	REGISTRO CIVIL	1144526002	NIÑO/A MENOR DE 6 MESES	SI	—	—	1767580	1	—			Anyi Paola Hurtado	CC.	1144525478	Anyi P. Hurtado
14	23	YEINNY YOJANA MAMIAN LUNA	CEDULA DE CIUDADANIA	1061739717	MUJER GESTANTE	SI	—	—	1767580	1	—			mireya luna	CC	25588514	Mireya Luna
15	23	• JHORMAN MATIAS BOLAÑOS RUIZ	REGISTRO CIVIL	1166468082	NIÑO/A ENTRE 6 Y 59 MESES	SI	—	—	—	—	—	—	—	omar Bolaños	cedula	1084251765	Omar

Nombre completo del responsable de la entrega: Kelly Yobanna Hoyos **C.C.:** 1061.687.000

Firma:

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

Cualquier copia impresa de este documento no controlado usarla SOLO COMO REFERENCIA

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

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

UDS: Centro zonal Zur

Contrato: 19006142020

MES: MARZO DE 2021

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
1	2	3	4	5	6	7
Elaboracion estudios de casos Febrero	Elaboracion estudios de casos Febrero	Elaboracion de informe tecnico del mes de febrero de 2021	Elaboracion de informe tecnico del mes de febrero de 2021	Elaboracion de informe tecnico del mes de febrero de 2021		
8	9	10	11	12	13	14
Comite tecnico Febrero	Seguimiento telefinico benficiarios	Seguimiento telefinico benficiarios	Reunion de equipo	Seguimiento telefinico benficiarios		
15	16	17	18	19	20	21
Capacitacion talento humano La familia, practicas de cuidado y crianza herramientas para lograr un estado de nutricion optimo Verificación de equipos	Asitencia en la mesa de primera infancia MIIAF Municipio de Mercaderes Organizacion documentos beneficiarios	Asitencia en la mesa de primera infancia MIIAF Municipio de sucre Visitas de de seguimiento PATIA	Asistencia COMPOS MERCADERES Visitas de de seguimiento PATIA	Visitas de de seguimiento PATIA	Visitas de de seguimiento SUCRE	Visitas de de seguimiento SUCRE
22	23	24	25	26	27	28
Etrerga de RFPP Patia	Etrerga de RFPP Sucre Visitas de seguimiento Mercaderes	Etrerga de RFPP Mercaderes Visitas de seguimiento Mercaderes	Etrerga de RFPP Balboa Visitas de seguimiento Balboa	Etrerga de RFPP Argelia-Plateado	Visitas de de seguimiento ARGELIA Visitas de seguimiento Balboa	Visitas de de seguimiento ARGELIA
29	30	31				
Seguimiento a estudios de casos	Seguimiento a estudios de casos	Informe Tecnico Marzo				

Firma del responbable: KELL YOBANNA HOYOS

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES
UDS: Centro zonal Zur
Contrato: 19006142020

NOMBRE: KELLY YOBANNA HOYOS			CARGO: COORDINADORA		MES: MARZO DE 2021	
Lunes	**Martes**	**Miércoles**	**Jueves**	**Viernes**	**Sábado**	**Domingo**
1	2	3	4	5	6	7
Elaboracion estudios de casos Febrero	Elaboracion estudios de casos Febrero	Elaboracion de informe tecnico del mes de febrero de 2021	Elaboracion de informe tecnico del mes de febrero de 2021	Elaboracion de informe tecnico del mes de febrero de 2021		
8	9	10	11	12	13	14
Comite tecnico Febrero	Seguimiento telefinico benficiarios	Seguimiento telefinico benficiarios	Reunion de equipo	Seguimiento telefinico benficiarios		
15	16	17	18	19	20	21
Capacitacion talento humano La familia, practicas de cuidado y crianza herramientas para lograr un estado de nutricion optimo	Asitencia en la mesa de primera infancia MIIAF Municipio de Mercaderes Organizacion documentos beneficiarios	Asitencia en la mesa de primera infancia MIIAF Municipio de sucre Visitas de de seguimiento PATIA	Visitas de de seguimiento PATIA	Visitas de de seguimiento PATIA	Visitas de de seguimiento SUORE	Visitas de de seguimiento SUCRE
22	23	24	25	26	27	28
Etrerga de RFPP Patia	Etrerga de RFPP Sucre Visitas de seguimiento Mercaderes	Etrerga de RFPP Mercaderes Visitas de seguimiento Mercaderes	Etrerga de RFPP Balboa Visitas de seguimiento Balboa	Etrerga de RFPP Argelia-Plateado	Visitas de seguimiento Balboa	Visitas de seguimiento Balboa
29	30	31				
Seguimiento a estudios de casos	Seguimiento a estudios de casos	Informe Tecnico Marzo				

Irma del responbable: KELL YOBANNA HOYOS

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES
UDS: Centro zonal Zur
Contrato: 19006142020

NOMBRE: MARIA JOSE CALDERON S			CARGO: Nutricionista		MES: MARZO DE 2021	
Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
1	2	3	4	5	6	7
Elaboracion estudios de casos Febrero	Elaboracion estudios de casos Febrero	Elaboracion de informe tecnico del mes de febrero de 2021	Elaboracion de informe tecnico del mes de febrero de 2021	Elaboracion de informe tecnico del mes de febrero de 2021		
8	9	10	11	12	13	14
Comite tecnico Febrero	Realizacion de ajuste a RFPP para el mes de Marzo	Seguimiento telefonico benficiarios - Entrega de propuesta de RFPP	Reunion de equipo	Seguimiento telefinico benficiarios		
15	16	17	18	19	20	21
Capacitacion talento humano La familia, practicas de cuidado y crianza herramientas para lograr un estado de nutricion optimo	Asitencia en la mesa de primera infancia MIIAF Municipio de Mercaderes Organizacion documentos beneficiarios	Asitencia en la mesa de primera infancia MIIAF Municipio de sucre Visitas de de seguimiento PATIAVisitas de de seguimiento PATIA	Asistencia COMPOS MERCADERES Visitas de de seguimiento PATIA	Visitas de de seguimiento PATIA	Visitas de de seguimiento SUCRE	Visitas de de seguimiento SUCRE
22	23	24	25	26	27	28
Etrerga de RFPP Patia	Etrerga de RFPP Sucre Visitas de seguimiento Mercaderes	Etrerga de RFPP Mercaderes Visitas de seguimiento Mercaderes	Etrerga de RFPP Balboa Visitas de seguimiento Balboa	Etrerga de RFPP Argelia-Plateado	Visitas de de seguimiento ARGELIA	Visitas de de seguimiento ARGELIA
29	30	31				
Seguimiento a estudios de casos	Seguimiento a estudios de casos	Informe Tecnico Marzo				

Maria Jose Calderon S.

Firma del responbable: MARIA JOSE CALDERON S

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

UDS: Centro zonal Zur

Contrato: 19006142020

NOMBRE: ROXY OSPINA MAMIAN			CARGO: APOYO PSICOSOCIAL		MES: MARZO DE 2021	
Lunes	**Martes**	**Miércoles**	**Jueves**	**Viernes**	**Sábado**	**Domingo**
1	2	3	4	5	6	7
Elaboracion estudios de casos Febrero	Elaboracion estudios de casos Febrero	Elaboracion de informe tecnico del mes de febrero de 2021	Elaboracion de informe tecnico del mes de febrero de 2021	Elaboracion de informe tecnico del mes de febrero de 2021		
8	9	10	11	12	13	14
Comite tecnico Febrero	Seguimiento telefinico benficiarios	Seguimiento telefinico benficiarios	Reunion de equipo	Seguimiento telefinico benficiarios		
15	16	17	18	19	20	21
Capacitacion talento humano La familia, practicas de cuidado y crianza herramientas para lograr un estado de nutricion optimo	Asitencia en la mesa de primera infancia MIIAF Municipio de Mercaderes Organizacion documentos beneficiarios	Asitencia en la mesa de primera infancia MIIAF Municipio de sucre Visitas de de seguimiento PATIA	Asistencia COMPOS MERCADERES Visitas de de seguimiento PATIA	Visitas de de seguimiento PATIA	Visitas de de seguimiento SUCRE	Visitas de de seguimiento SUCRE
22	23	24	25	26	27	28
Etrerga de RFPP Patia	Etrerga de RFPP Sucre Visitas de seguimiento Mercaderes	Etrerga de RFPP Mercaderes Visitas de seguimiento Mercaderes	Etrerga de RFPP Balboa Visitas de seguimiento Balboa	Etrerga de RFPP Argelia-Plateado	Visitas de de seguimiento ARGELIA	Visitas de de seguimiento ARGELIA
29	30	31				
Seguimiento a estudios de casos	Seguimiento a estudios de casos	Informe Tecnico Marzo				

Firma del responbable: ROXY YULADI OSPINA MAMIAN

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES
UDS: Centro zonal Zur
Contrato: 19006142020

NOMBRE: XIMENA MAMIAN			CARGO: AUXLIAR DE ENFERMERIA		MES: MARZO DE 2021	
Lunes	**Martes**	**Miércoles**	**Jueves**	**Viernes**	**Sábado**	**Domingo**
1	2	3	4	5	6	7
Elaboracion estudios de casos Febrero	Elaboracion estudios de casos Febrero	Elaboracion de informe tecnico del mes de febrero de 2021	Elaboracion de informe tecnico del mes de febrero de 2021	Elaboracion de informe tecnico del mes de febrero de 2021		
8	9	10	11	12	13	14
Comite tecnico Febrero	Seguimiento telefónico benficiarios	Seguimiento telefónico benficiarios	Reunion de equipo	Seguimiento telefónico benficiarios		
15	16	17	18	19	20	21
Capacitacion talento humano La familia, practicas de cuidado y crianza herramientas para lograr un estado de nutricion optimo	Asitencia en la mesa de primera infancia MIIAF Municipio de Mercaderes Organizacion documentos beneficiarios	Asitencia en la mesa de primera infancia MIIAF Municipio de sucre Visitas de de seguimiento PATIA	Visitas de de seguimiento PATIA	Visitas de de seguimiento PATIA	Visitas de de seguimiento SUCRE	Visitas de de seguimiento SUCRE
22	23	24	25	26	27	28
Etrerga de RFPP Patia	Etrerga de RFPP Sucre Visitas de seguimiento Mercaderes	Etrerga de RFPP Mercaderes Visitas de seguimiento Mercaderes	Etrerga de RFPP Balboa Visitas de seguimiento Balboa	Etrerga de RFPP Argelia-Plateado	Visitas de seguimiento Balboa	Visitas de seguimiento Balboa
29	30	31				
Seguimiento a estudios de casos	Seguimiento a estudios de casos	Informe Tecnico Marzo				

Firma del responbable: Deily Ximena Mamian Majin

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES
UDS: Centro zonal Zur
Contrato: 19006142020

NOMBRE: RUBER HOYOS			CARGO: GESTOR ARGELIA		MES: MARZO DE 2021	
Lunes	**Martes**	**Miércoles**	**Jueves**	**Viernes**	**Sábado**	**Domingo**
1	2	3	4	5	6	7
Elaboracion estudios de casos Febrero	Elaboracion estudios de casos Febrero	Focalizacion de niños, niñas y mujeres gestantes para el tamizaje.	Focalizacion de niños, niñas y mujeres gestantes para el tamizaje.	Focalizacion de niños, niñas y mujeres gestantes para el tamizaje.		
8	9	10	11	12	13	14
Visitas de de seguimiento en el municipio de Argelia Cauca.	Realizacion de carpetas para nuevos usuarios.	Realizacion de carpetas para nuevos veneficiarios del Municio de Balboa	Reunion de equipo	Revision de carpetas de los Beneficiarios.		
15	16	17	18	19	20	21
Revision de carpetas de beneficiarios	Focalizacion de niños, niñas y mujeres gestantes para el tamizaje.	Entrega del ALC a losdos niños que ingresaron este mes alamodalidad.	Focalizacion de niños, niñas y mujeres gestantes para el tamizaje.	Focalizacion de niños, niñas y mujeres gestantes para el tamizaje.		
22	23	24	25	26	27	28
Visitas de de seguimiento en el municipio de Argelia Cauca.	Visitas de de seguimiento en el municipio de Argelia Cauca.	Informar a todos los usuarios fecha, hora y lugar de entregade las RFPP.	Focalizacion de niños, niñas y mujeres gestantes para el tamizaje.	Etrerga de RFPP Argelia-Plateado	Visitas de de seguimiento ARGELIA	Visitas de de seguimiento ARGELIA
29	30	31				
Seguimiento a estudios de casos del mes de marzo.	Seguimiento a estudios de casos del mes de marzo.	Informe del mes de Marzo				

Ruber Hoyos H.

irma del responbable: Ruber Hoyos

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES
UDS: Centro zonal Zur
Contrato: 19006142020

NOMBRE: ANGELA REALPE			CARGO: GESTORA BALBOA - MERCADERES		MES: MARZO DE 2021	
Lunes	**Martes**	**Miércoles**	**Jueves**	**Viernes**	**Sábado**	**Domingo**
1	2	3	4	5	6	7
Elaboracion estudios de casos Febrero	Elaboracion estudios de casos Febrero	Elaboracion de informe tecnico del mes de febrero de 2021	Elaboracion de informe tecnico del mes de febrero de 2021	Elaboracion de informe tecnico del mes de febrero de 2021		
8	9	10	11	12	13	14
Comite tecnico Febrero	Realizacion de carpetas para nuevos veneficiarios del Municio de Mercaderes	Realizacion de carpetas para nuevos veneficiarios del Municio de Balboa	Reunion de equipo	Revision de carpetas de Beneficiarios		
15	16	17	18	19	20	21
Revision de carpetas de Beneficiarios	Focalizacion de niños, niñas y mugeres gestantes para el tamizaje de posibles beneficiarios en el Municipio de Balboa y sus alrrededores	Focalizacion de niños, niñas y mugeres gestantes para el tamizaje de posibles beneficiarios en el Municipio de Balboa y sus alrrededores	Focalizacion de niños, niñas y mugeres gestantes para el tamizaje de posibles beneficiarios en el Municipio de Mercaderes y sus alrrededores	Focalizacion de niños, niñas y mugeres gestantes para el tamizaje de posibles beneficiarios en el Municipio de Mercaderes y sus alrrededores		
22	23	24	25	26	27	28
Seguimiento telefonico MERCADERES y citacion encuentro	Seguimiento telefonico Balboa y citacion encuentro	Etrerga de RFPP Mercaderes Visitas de seguimiento Mercaderes	Etrerga de RFPP Balboa Visitas de seguimiento Balboa	Revision de carpetas de Beneficiarios	Visitas de seguimiento Balboa	
29	30	31				
Seguimiento a estudios de casos	Seguimiento a estudios de casos	Informe Tecnico Marzo				

Angela Patricia Realpe Muñoz.

Firma del responbable: Angela Patricia Realpe MUÑOZ

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

UDS: Centro zonal Zur

Contrato: 19006142020

NOMBRE: DARWIN SALSEDO			CARGO: GESTOR SUCRE PATIA		MES: MARZO DE 2021	
Lunes	**Martes**	**Miércoles**	**Jueves**	**Viernes**	**Sábado**	**Domingo**
1	2	3	4	5	6	7
Elaboracion estudios de casos Febrero	Elaboracion estudios de casos Febrero	Focalizacion de niños, niñas y mujeres gestantes para el tamizaje	Focalizacion de niños, niñas y mujeres gestantes para el tamizaje	Focalizacion de niños, niñas y mujeres gestantes para el tamizaje.		
8	9	10	11	12	13	14
Comite tecnico Febrero	Focalizacion de niños, niñas y mujeres gestantes para el tamizaje de posibles beneficiarios en el Municipio deSucre.	Focalizacion de niños, niñas y mujeres gestantes para el tamizaje de posibles beneficiarios en el Municipio de Sucre.	Reunion de equipo	Revision de carpetas de Beneficiarios		
15	16	17	18	19	20	21
Revision de carpetas de Beneficiarios	Focalizacion de niños, niñas y mujeres gestantes para el tamizaje de posibles beneficiarios en el Municipio Patia	Focalizacion de niños, niñas y mujeres gestantes para el tamizaje de posibles beneficiarios en el Municipio Patia	Visitas de de seguimiento a beneficiarios del programa 1000 dias en el municipio de Patia.	Visitas de de seguimiento a beneficiarios del programa 1000 dias en el municipio de Patia.	Visitas de de seguimiento a beneficiarios del programa 1000 dias en el municipio de Sucre	Visitas de de seguimiento a beneficiarios del programa 1000 dias en el municipio de Sucre
22	23	24	25	26	27	28
Etrerga de RFPP Patia Focalizacion de niños, niñas y mujeres gestantes para el	Etrerga de RFPP Sucre Focalizacion de niños, niñas y mujeres gestantes para el tamizaje de posibles	Etrerga de RFPP Mercaderes Sucre Patia	de estudio de casdel mes	de estudio de casdel mes de marzo.		
29	30	31				
nto de estudio de casdel mes	Seguimiento a estudios de casos del mes de marzo.	Informe Tecnico Marzo				

Firma del responbable: DARWIN FABIANY SALCEDO SOSCUE

HOGAR JUVENIL CAMPESINO
SUCRE – CAUCA
Personería Jurídica No. 053 Julio 31 de 1.978.
NIT No. 891501542-3 Celular 3212020979
Email - hogarjuvenil.sucre@hotmail.com

1000 Días para cambiar el mundo

Modalidad 1.000 Dias Para Cambiar el Mundo

ACTA DE REUNIÓN N °	
Hora: 7:00 am	**Fecha: 11 de marzo 2021**
Lugar:	**VIRTUAL: https://meet.google.com/nac-zgpt-zko**
Dependencia que Convoca:	**Coordinadora modalidad mil días para cambiar el mundo UDS SUR**
Objetivo:	**TEMA: Reunión de Equipo**

1. **CONFIRMACIÓN DE LOS ASISTENTES**

Registro de asistencia a la videoconferencia.

2. **DIRIGIDO A:**

Personal Administrativo y Talento Humano encargado de la ejecución de la modalidad Mil días para cambiar en Mundo de la UDS Hogar Juvenil Campesino de Sucre Cauca.

3. **Objetivo**:

Informar al equipo de talento humano de la modalidad 1000 días para cambiar el mundo del C.Z. SUR sobre el trabajo que se realizara en el mes de marzo, teniendo en cuenta el proceso de focalización, de cambio de usuarios, el seguimiento y visitas programadas de cada municipio

Agenda:

1. Saludo inicial
2. Focalización
3. Cronograma de actividades
4. Seguimiento de los estudios de casos
5. Seguimiento a gestantes próximas al parto
6. Seguimiento a los NN sin documento
7. Proposiciones y varios
8. Fin de la reunión

DESAROLLO DE LA REUNIÓN

Se da inicio la reunión a las 7:00 am, primero se aborda el tema de focalización en cada municipio resaltando la importancia de este proceso porque se debe tener revisada la información o lista de espera para los cambios del mes de mayo, momento en que rota gran parte de los usuarios activos actualmente, también es importante tener en cuenta los cambios que realicen de las gestantes con los hijos recién nacidos.

Seguidamente, se trata el tema del cronograma de actividades del mes de marzo en el momento se estipulan las fechas en las que se van a realizar seguimiento telefónico a los usuarios, así como visitas y entrega de RFPP en cada municipio.

La coordinadora brinda la información sobre el seguimiento los estudios de caso y se habla de los casos específicos a los que se debe hacer seguimiento permanente al consumo del ALC, consumo de los alimentos de alto valor nutricional.

HOGAR JUVENIL CAMPESINO

SUCRE – CAUCA

Personería Jurídica No. 053 Julio 31 de 1.978.
NIT No. 891501542-3 Celular 3212020979
Email - hogarjuvenil.sucre@hotmail.com

1000 Días para cambiar el mundo

Modalidad 1.000 Dias Para Cambiar el Mundo

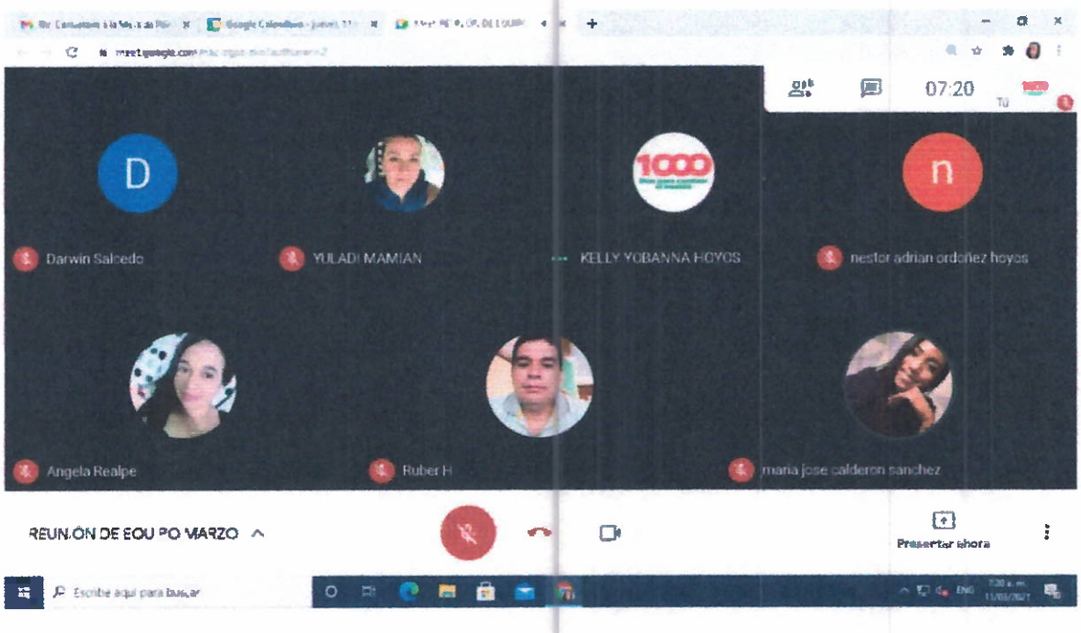
Por otra parte, la coordinadora reitera la importancia de hacer seguimiento a las gestantes que se encuentran próximas al parto a fin de realizar de manera oportuna el cambio de Recién nacido por su madre, en este sentido también se insta a los gestores a hacer seguimiento a los niños, hijos de las gestantes atendidas en la modalidad que aún no entregan el documento de identidad, lo anterior a fin de cargar la información actualizada al aplicativo cuéntame.

Se da por finalizada la reunión a las 8:10 am

FIRMA ASISTENTES

Nombre	Cargo / Dependencia	Entidad	Firma
KELLY YOBANNA HOYOS	Coordinadora	HJCS	
MARIA JOSE CALDERON SANCHEZ	Nutricionista	HJCS	
ROXY YULADI OSPINA MAMIAN	Psicóloga	HJCS	
DEILY XIMENA MAMIAN MAJIN	Auxiliar de enfermería	HJCS	
DARWIN FABIANY SALCEDO SOSCUE	Gestor Sucre y Patía	HJCS	
ANGELA REALPE MUÑOZ	Gestora Mercaderes y Balboa	HJCS	
RUBER HOYOS HOYOS	Gestor Argelia	HJCS	
NESTOR ADRIAN ORDOÑEZ HOYOS	Apoyo administrativo	HJCS	

Se procede a adjuntar el registro fotográfico

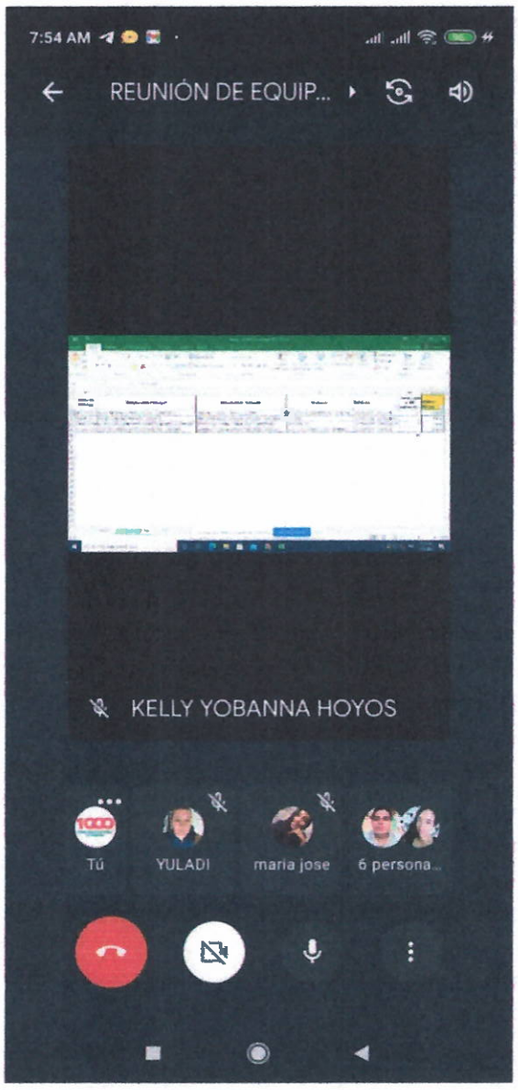


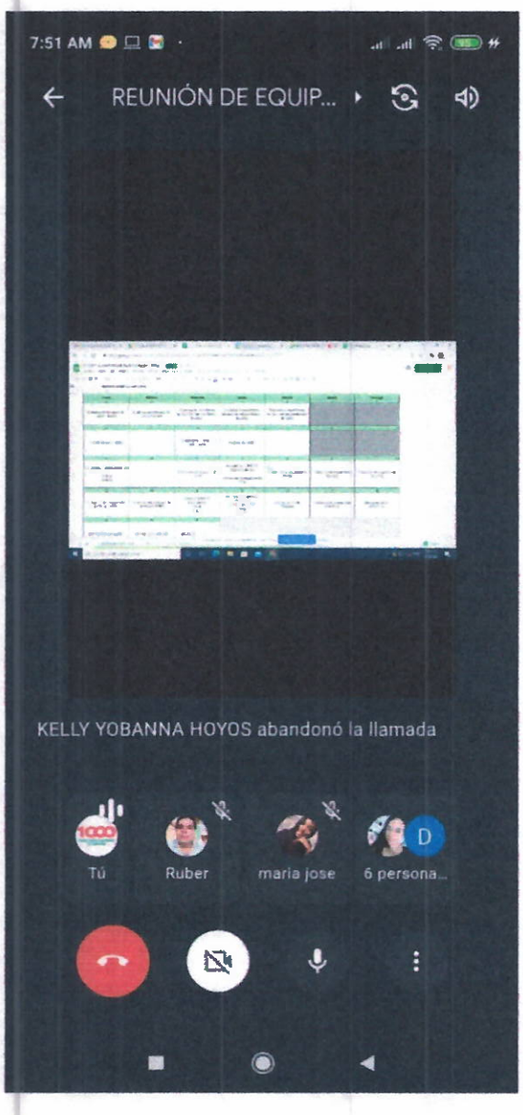
HOGAR JUVENIL CAMPESINO

SUCRE – CAUCA

Personería Jurídica No. 053 Julio 31 de 1.978.
NIT No. 891501542-3 Celular 3212020979
Email - hogarjuvenil.sucre@hotmail.com

Modalidad 1.000 Dias Para Cambiar el Mundo





HOGAR JUVENIL CAMPESINO

SUCRE – CAUCA

Personería Jurídica No. 053 Julio 31 de 1.978.
NIT No. 891501542-3 Celular 3212020979
Email - hogarjuvenil.sucre@hotmail.com

Modalidad 1.000 Dias Para Cambiar el Mundo

ACTA DE REUNIÓN		
Hora: 8:00 Am		**Fecha: 15-03-2021**
Lugar:	**VIRTUAL: https://meet.google.com/unp-vitv-ief**	
Dependencia que Convoca:	**Apoyo psicosocial modalidad mil días para cambiar el mundo UDS SUR**	
Objetivo:	**Inducción / Capacitación de equipo** **TEMA:** La familia las prácticas de Cuidado y crianza herramientas para lograr un estado de nutrición óptimo.	

1. **CONFIRMACIÓN DE LOS ASISTENTES**

Registro de asistencia a la videoconferencia.

2. **DIRIGIDO A:**

Personal de Talento Humano encargado de la ejecución de la modalidad Mil días para cambiar en Mundo de la UDS Hogar Juvenil Campesino de Sucre Cauca.

3. **Objetivo.** Capacitar al equipo de talento humano de la modalidad 1000 días para cambiar el mundo del C.Z. SUR, identificando cual es el objetivo de la intervención por parte del componente de fortalecimiento familiar y de igual manera orientar temas que vayan enfocados al mejoramiento nutricional de los beneficiarios de programa; propiciando conocimiento y empoderamiento en los gestores para que puedan realizar un trabajo en campo que contribuya a la detección de hábitos inadecuados en el momento de la crianza y cuidado de los niños y niñas.

4. **Agenda:**

5. Saludo inicial
6. Explicación del objetivo
7. Presentación y desarrollo de la temática, con dinámica participativa
8. Espacio de preguntas
9. Fin de la capacitación

DESAROLLO DE LA REUNIÓN

Saludo Bienvenida por parte del Apoyo Psicosocial Saludo Bienvenida:
El apoyo psicosocial Roxy Ospina Mamian, empieza saludando y agradeciendo al equipo de trabajo por su asistencia a la capacitación programada para este día.

Capacitación La familia las prácticas de Cuidado y crianza herramientas para lograr un estado de nutrición óptimo.

HOGAR JUVENIL CAMPESINO
SUCRE – CAUCA
Personería Jurídica No. 053 Julio 31 de 1.978.
NIT No. 891501542-3 Celular 3212020979
Email - hogarjuvenil.sucre@hotmail.com

Modalidad 1.000 Dias Para Cambiar el Mundo

Se da inicio a la capacitación socializando los componentes del proceso de atención con el objetivo identificar las acciones que se realizan por parte del componente de fortalecimiento familiar el cual se entiende como factor protector en el marco de la seguridad alimentaria y nutricional, buscando

- Reconocer a las familias como sujetos colectivos de derechos, no integradas únicamente por vínculos de consanguinidad, sino por aquellos vínculos afectivos que la configuran como sistemas vivos, escenarios de cuidado, reconocimiento y desarrollo, comprendidas desde la pluralidad y la diversidad.

- Identificación en las familias, de factores protectores o de riesgo asociados a la desnutrición, y a partir de lo evidenciado, se espera que las mismas establezcan compromisos en el marco de la corresponsabilidad, con el fin de generar acciones que permitan transformar los factores de riesgo en factores protectores, y a su vez, potenciar y fortalecer los factores protectores asociados con la salud, la nutrición y el fortalecimiento familiar.

Luego se orientan temas que complementan el trabajo que se realiza en campo y así poder realizar una intervención de calidad con las familias.

Estilos de Crianza: Los estilos de crianza son aquellas estrategias que utilizan los padres y las madres a diario para educar a sus hijos e hijas. Van de los más autoritarios a los más permisivos, teniendo impactos muy dispares en el desarrollo de la personalidad de los niños y niñas.

El estilo autoritario: Bajo el principio del poder absoluto de los adultos:

- El estilo autoritario se encuentra relacionado con la manera tradicional en la que se desarrollan las dinámicas de crianza, basada en una noción de autoridad ligada al ejercicio del poder de los adultos sobre los niños, niñas y adolescentes.

- Los padres, madres y cuidadores con este estilo de crianza cargan el peso de mantener siempre la autoridad y control en sus hogares todo el tiempo, conservan las pautas de crianza con las que fueron formados, tienen la tendencia a ser altamente exigentes con sus hijos e hijas y a postergar la satisfacción de sus necesidades en pro de aprendizajes que les sirvan, en el futuro, a estar preparados para enfrentar un mundo que es difícil, estos tipos de padres son poco cálidos y afectivos.

Estilo permisivo: El que todo lo permite:

- En el estilo permisivo, los padres y madres son reacios a establecer límites y se caracterizan por una baja o nula exigencia hacia los niños, niñas y adolescentes, quienes terminan haciendo lo que les place.
- Con este estilo se han relacionado algunos fenómenos que se identifican con el denominado 'síndrome del emperador', en el que los niños y niñas tienen la autoridad en el hogar, pues en sus casas se hacen las cosas que ellos desean para evitar sus pataletas o tristezas.

Generalmente, este estilo responde a padres que vivieron su crianza bajo estilos autoritarios, que les fueron difíciles o dolorosos de aceptar; en este sentido, buscan evitarle a sus hijos e hijas las cosas que ellos mismos padecieron, aun a expensas de su propia salud.

Estilo democrático o colaborativo, basado en el buen trato y aprendizaje constante:

- Finalmente, encontramos el estilo democrático o colaborativo. Este estilo se caracteriza por padres y madres que balancean sus prácticas de crianza entre la respuesta a las necesidades de los niños, niñas y adolescentes y la definición consecuada de normas.

- Los padres y madres tienden a usar métodos correctivos basados en el buen trato y en el aprendizaje constante, en los que la comunicación se convierte en la herramienta fundamental y la pauta es la escucha constante de las necesidades de sus hijos e hijas, sin que esto signifique que se ceda a todos sus requerimientos, lo que a la vez permite que los niños, niñas y adolescentes desarrollen su autonomía y confianza.

TIPOLOGIAS FAMILIARES EN LA ACTUALIDAD.

- **Extensa:** Este es el tipo de familia que predominaba hasta hace unas décadas. Estaba compuesta por el padre, la madre y los hijos, pero también por los abuelos, los tíos, los primos, etc.
- **Nuclear:** Es la conformada por el padre, la madre y los hijos. No incluye a otros parientes, pero mantiene la estructura básica tradicional.
- **Compuesta:** Corresponde al tipo de familia en el que dos personas separadas y con hijos conforman un nuevo núcleo familiar.
- **Monoparental:** Es otro de esos tipos de familia que han venido incrementándose. En ellas encontramos la falta absoluta de uno de los padres. Por lo general es el padre quien no está
- **Adoptiva:** Tiene que ver con las familias que adoptan hijos, bien sea por imposibilidad de concebir o por convicción.
- **Monoparental:** Este es uno de los más novedosos. Corresponde a parejas del mismo sexo que adoptan un hijo y conforman un núcleo familiar estable.

10. **Fin da la capacitación;** no siendo más se da por terminada la capacitación por parte del apoyo psicosocial a las 9: 30 de la mañana.

Se procede a adjuntar el registro fotográfico

HOGAR JUVENIL CAMPESINO

SUCRE – CAUCA

Personería Jurídica No. 053 Julio 31 de 1.978.
NIT No. 891501542-3 Celular 3212020979
Email - hogarjuvenil.sucre@hotmail.com

Modalidad 1.000 Dias Para Cambiar el Mundo

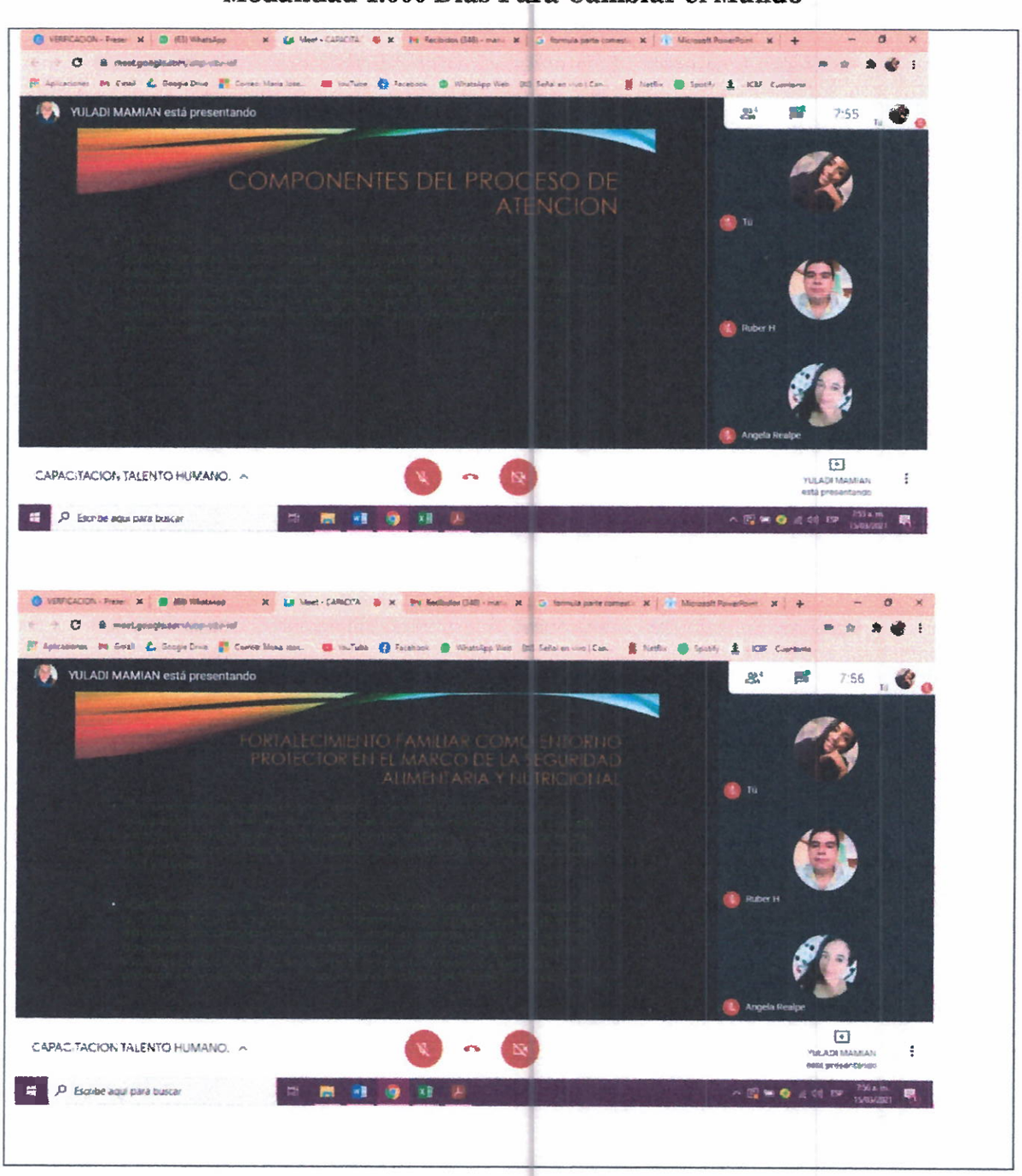


HOGAR JUVENIL CAMPESINO

SUCRE – CAUCA

Personería Jurídica No. 053 Julio 31 de 1.978.
NIT No. 891501542-3 Celular 3212020979
Email - hogarjuvenil.sucre@hotmail.com

Modalidad 1.000 Dias Para Cambiar el Mundo



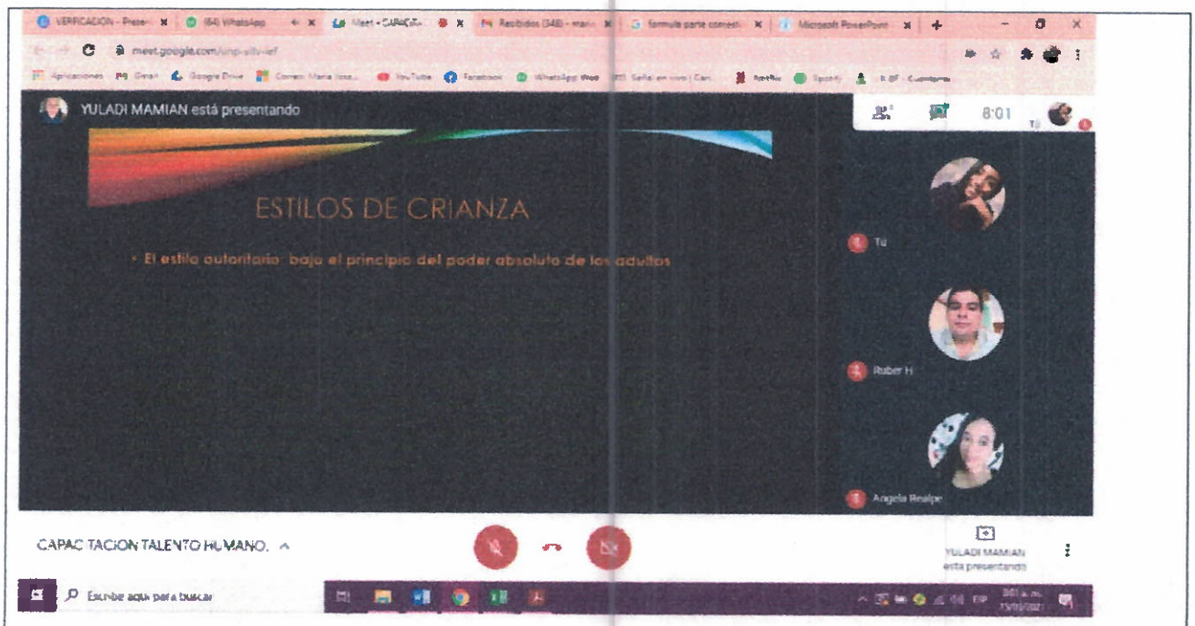
HOGAR JUVENIL CAMPESINO

SUCRE – CAUCA

Personería Jurídica No. 053 Julio 31 de 1.978.
NIT No. 891501542-3 Celular 3212020979
Email - hogarjuvenil.sucre@hotmail.com

1000 Días para cambiar el mundo

Modalidad 1.000 Dias Para Cambiar el Mundo



FIRMA ASISTENTES			
Nombre	**Cargo / Dependencia**	**Entidad**	**Firma**
KELLY YOBANNA HOYOS	Coordinadora	HJCS	
MARIA JOSE CALDERON SANCHEZ	Nutricionista	HJCS	
ROXY YULADI OSPINA MAMIAN	Psicóloga	HJCS	
DEILY XIMENA MAMIAN MAJIN	Auxiliar de enfermería	HJCS	
DARWIN FABIANY SALCEDO SOSCUE	Gestor Sucre y Patía	HJCS	
ANGELA REALPE MUÑOZ	Gestora Mercaderes y Balboa	HJCS	
RUBER HOYOS HOYOS	Gestor Argelia	HJCS	
NESTOR ADRIAN ORDOÑEZ HOYOS	Apoyo administrativo	HJCS	

HOGAR JUVENIL CAMPESINO
SUCRE – CAUCA
Personería Jurídica No. 053 Julio 31 de 1.978.
NIT No. 891501542-3 Celular 3212020979
Email - hogarjuvenil.sucre@hotmail.com

Modalidad 1.000 Dias Para Cambiar el Mundo

ACTA DE REUNIÓN		
Hora: 7:30 am		**Fecha: 15 de marzo 2021**
Lugar:	**VIRTUAL: https://meet.google.com/unp-vitv-ief**	
Dependencia que Convoca:	**Nutricionista modalidad mil días para cambiar el mundo UDS SUR**	
Objetivo:	**Inducción / Capacitación de equipo** **TEMA:** VERIFICACION DE EQUIPOS ANTROPOMETRICOS	

1. **CONFIRMACIÓN DE LOS ASISTENTES**

Registro de asistencia a la videoconferencia.

2. **DIRIGIDO A:**

Personal Administrativo y Talento Humano encargado de la ejecución de la modalidad Mil días para cambiar en Mundo de la UDS Hogar Juvenil Campesino de Sucre Cauca.

3. **Objetivo**:

Capacitar al equipo de talento humano de la modalidad 1000 días para cambiar el mundo del C.Z. SUR sobre el tema de verificación de equipos antropométricos

Agenda:

4. Saludo inicial
5. Explicación del objetivo
6. Presentación y desarrollo de la temática
7. Espacio de preguntas
8. Fin de la capacitación

DESAROLLO DE LA REUNIÓN

1.OBJETIVO

Establecer las actividades para el control y fortalecimiento metrológico, con el fin de asegurar la confiabilidad de las mediciones realizadas en los programas y proyectos misionales del ICBF, en lo relacionado con los servicios de alimentación y la toma de datos antropométricos de los beneficiarios.

2. ALCANCE

Esta guía aplica para las modalidades de atención de los diferentes procesos misionales relacionados en el Anexo 4 - Modalidades de atención de los diferentes procesos Misionales; incluye el inventario de los equipos metrológicos para el control de medidas estandarizadas de porciones, temperaturas y medidas antropométricas, así como, el seguimiento del programa de verificación y calibración de dichos equipos.

3. DEFINICIONES

- **Calibración**: Operación que bajo condiciones especificadas establece, en una primera etapa, una relación entre los valores y sus incertidumbres de medida asociadas obtenidas a partir de los patrones de medida y las correspondientes indicaciones con sus

incertidumbres asociadas y, en una segunda etapa, utiliza esta información para establecer una relación que permita obtener un resultado de medida a partir de una indicación.

- **Instrumento de medida**: Dispositivo usado para realizar mediciones, solo o asociado a uno o varios dispositivos asociados.

- **Medición:** Proceso que consiste en obtener experimentalmente uno o varios valores que pueden atribuirse razonablemente a una magnitud.

- **Procedimiento de medida:** Descripción detallada de una medición conforme a uno o más principios de medida y a un método de medida, basado en un modelo de medida y que incluye los cálculos necesarios para obtener un resultado de medida.

- **Verificación:** Aportación de evidencia objetiva de que un elemento dado satisface los requisitos especificados.

Nota 1: Cuando sea necesario, es conveniente tener en cuenta la incertidumbre de medida.
Nota 2: El elemento puede ser, por ejemplo, un proceso, un procedimiento de medida, un material, un compuesto o un sistema de medida.
Nota 3: Los requisitos especificados pueden ser, por ejemplo, las especificaciones del fabricante.
Nota 4: En metrología legal, la verificación, tal como lo define el Vocabulario Internacional de términos de Metrología Legal (VIML), y en general en la evaluación de la conformidad, puede conllevar el examen, marcado o emisión de un certificado de verificación de un sistema de medida.
Nota 5: No debe confundirse la verificación con la calibración. No toda verificación es una validación.

- **Verificación intermedia**: Corresponde a comprobaciones intermedias que se realizan a los equipos /instrumentos, usando patrones de trabajo internos disponibles, con el fin de mantener la confianza en el estado metrológico y confirmar que cumple los criterios de aceptación establecidos para el uso.

4. DESARROLLO

El desarrollo de la Guía Técnica para la Metrología Aplicable a los programas de los procesos misionales del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar se construye como complemento a los lineamientos técnicos administrativos, por medio de la cual se amplían aspectos relacionados con metrología aplicada a los temas de nutrición y alimentación.
El contenido de la guía incluye los aspectos relacionados con las mediciones involucradas, el control y fortalecimiento metrológico, para asegurar la confiabilidad de las mediciones realizadas, a través de los instrumentos que permiten su realización:

- Programa de verificación y calibración de instrumentos y equipos.
- Metrología aplicada al componente alimentario (peso y temperatura).
- Metrología aplicada a la antropometría (peso y talla)

I. PROGRAMA DE VERIFICACIÓN Y CALIBRACIÓN DE INSTRUMENTOS Y EQUIPOS

1. OBJETIVO DEL PROGRAMA

Facilitar que los equipos e instrumentos de medición estén en óptimas condiciones de funcionamiento, se utilicen adecuadamente y proporcionen medidas confiables que permitan tomar decisiones satisfactorias.

2. ALCANCE DEL PROGRAMA

Esta guía aplica para las modalidades de atención de los diferentes procesos misionales relacionados en el Anexo 4 - Modalidades de atención de los diferentes procesos Misionales; incluye el inventario de los equipos metrológicos para el control de medidas estandarizadas de

porciones, temperaturas (balanza pesa alimentos o grameras y termómetros) y medidas antropométricas (pesa bebés, balanza pesa personas, cintas métricas, tallímetros e infantómetros), así como, el seguimiento del programa de verificación y calibración de los equipos de medición mencionados.

3. RESPONSABLE

El responsable del programa es la persona que tenga a su cargo el manejo y cuidado de los instrumentos de medición.

4. CODIFICACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS Y EQUIPOS DE MEDICIÓN

A los instrumentos de medición se les debe asignar una codificación, para su identificación, inventario, calibración y control.

4.1. EQUIPOS ICBF

Para los equipos pertenecientes al ICBF, el Almacén de la respectiva Regional, deberá ingresar los equipos a la base de datos de inventarios regionales, asignarles un responsable, generar los códigos de identificación y marcarlos de forma tal que no se afecte la escala de medición y/o la propiedad física del mismo (por ejemplo, el peso total de las pesas patrón – caso en el cual el código debe ser ubicado en el estuche y no en la masa).

Los profesionales asignados al Sistema de Gestión de la Calidad en Regionales y Centros Zonales, deberán ingresar la hoja de vida del equipo al sistema ISOLUCION, de acuerdo con las instrucciones definidas para ello por la Sede de la Dirección General.

4.2. EQUIPOS NO PERTENECIENTES AL ICBF

Cuando los equipos de medición no pertenecen al ICBF, la EAS (Entidad Administradora de servicio) debe garantizar su identificación única con el fin de permitir la trazabilidad de las verificaciones intermedias, con certificados de calibración, mantenimiento y hoja de vida, las cuales están a cargo de la EAS.

Es importante tener en cuenta que un equipo es considerado nuevo hasta los seis meses de uso, a partir de los cuales se debe iniciar las verificaciones intermedias.

5. DOCUMENTACIÓN

Todos los instrumentos y/o equipos de medición pertenecientes al ICBF, deben ser ingresados en el aplicativo ISOLUCION (inventario de hojas de vida) y mantener en el Centro Zonal una carpeta con los documentos físicos. Esta se debe mantener archivada en el sitio de ubicación del equipo y el Centro Zonal, toda la información relacionada en medio físico o magnético, para fácil acceso y conocimiento de todas las personas involucradas en la prestación del servicio.

La información debe incluir:

- Hoja de vida.
- Catálogos (Son folletos que presentan de manera ordenada descripciones y datos generales de los equipos de medición)
- Instrucciones de uso y almacenamiento del fabricante (Cuando las instrucciones de uso y almacenamiento se encuentren en los catálogos o manuales se puede prescindir de este documento).
- Certificados de calibración.
- Verificaciones intermedias para masa y temperatura
- Informes de anomalías y posteriores acciones correctivas o reportes de mantenimiento si aplica.

Cuando los equipos no pertenecen al ICBF, es decir son de la EAS; la información documental se mantendrá archivada de acuerdo con sus propios sistemas, en la Unidad de Servicio o Sede administrativa de la EAS y estará disponible para consulta de la supervisión ICBF.

CALIBRACIÓN

Las Entidades Administradoras del Servicio - EAS o el ICBF según sea el caso, encargados de adquirir los equipos de medición, serán los que seleccionarán al proveedor de servicios de calibración o recalibración (ver Anexo 2 - Determinación Intervalos de Calibración) de conformidad con sus propios sistemas o mecanismos de contratación, el cual debe basarse en los siguientes parámetros técnicos y administrativos

- Cumplimiento de las políticas internas del ICBF para la contratación (Hace referencia a la contratación que adelante el ICBF de los servicios de Calibración).
- Asegurar que el proveedor tenga su propia trazabilidad con patrones de medida Nacionales, que se encuentren calibrados por laboratorios acreditados por el Organismo Nacional de Acreditación – ONAC (El proveedor de servicios de calibración o recalibración debe garantizar esta exigencia).
- Relación Costo-Beneficio (Anexo 2 - Determinación Intervalos de Calibración).
- Procedimientos aplicables a cada instrumento o equipo.
- Cumplimiento de los requisitos en los certificados de calibración.
- Competencia técnica científica para realizar las calibraciones de los equipos de medición.

Nota: Para los equipos nuevos será válido el certificado inicial de fabricante o de calibración del fabricante (Es el que permite establecer la conformidad de una empresa, producto o servicio con los requisitos definidos en normas o especificaciones técnicas)

6.1. REGISTROS DE CALIBRACIÓN

Hace referencia al certificado que emite el proveedor del servicio de calibración o laboratorio, luego de realizar los procesos para establecer la calibración; el documento debe cumplir con los siguientes requisitos:5 6

• La descripción e identificación única del fabricante del equipo, tipo, número de serie.
• La fecha en la cual se completó la calibración.
• El resultado de la calibración.
• La identificación del proceso de calibración.
• El error máximo permitido del instrumento.
• Las condiciones ambientales pertinentes y una declaración sobre cualquier corrección necesaria.
• Las incertidumbres implicadas en la calibración del equipo.
• Los detalles del mantenimiento, tales como ajustes, reparaciones y modificaciones en caso de que se requieran durante el servicio de calibración.
• Cualquier limitación de uso.
• La identificación de la persona o personas que realizaron la calibración.
• La identificación de la o las personas responsables de la veracidad de la información registrada.
• La identificación única de cualquiera de los certificados e informes de calibración y de otros documentos pertinentes.
• La evidencia de la trazabilidad de los resultados de calibración.
• Los requisitos metrológicos para el uso previsto.

6.2. DETERMINACIÓN DE INTERVALOS DE LA CALIBRACIÓN
Determina la frecuencia de calibración a la que debe someterse el instrumento o equipo de medición.

Para el análisis y determinación de los intervalos de calibración para la balanza de alimentos, balanza de pie, balanza pesa bebe, termómetro, Infantómetro, tallímetro y pesa patrón, se procederá de acuerdo con las interpretaciones, aplicaciones y recomendaciones de la Norma Técnica Colombiana NTC 4057 y los análisis realizados por la entidad.

VERIFICACIÓN INTERMEDIA DE TERMÓMETROS Y BALANZAS
La verificación de un instrumento es la aportación de evidencia objetiva de que un instrumento satisface los requisitos especificados. Las verificaciones intermedias se harán dependiendo del instrumento a verificar, teniendo en cuenta la frecuencia de uso del instrumento y teniendo en cuenta los errores máximos permitidos indicados en el catálogo del fabricante o en el certificado de calibración del instrumento.
Las verificaciones se realizarán con los patrones definidos y en los formatos establecidos para ello (Numeral 7 – Relación de Formatos), frente a la utilización de los formatos por parte de las EAS es importante tener en cuenta lo siguiente:

- • Los formatos a utilizar en desarrollo del control metrológico por las unidades de servicios – UDS que hagan parte de EAS que no estén certificadas en sistemas de gestión, serán los establecidos en esta guía técnica y no podrán ser modificados en su estructura ni en la imagen corporativa.

- • Para aquellas unidades de servicio - UDS pertenecientes a Entidades Administradoras de servicio-EAS certificadas o que se encuentren en procesos de certificación, los formatos a utilizar pueden ser los propios y diseñados por las EAS, garantizando que dichos formatos cumplan con todos los ítems definidos en los formatos del ICBF; de lo contrario será de estricto cumplimiento utilizar los definidos en la presente guía.

Los datos de las verificaciones intermedias se registran en el formato de cada equipo, posterior a este proceso el responsable debe generar una alerta cuando los resultados están por fuera de lo esperado, lo cual será fuente de información para la toma de decisiones frente a la necesidad de una calibración, mantenimiento preventivo, correctivo y/o cambio de equipo.

Nota: Las verificaciones intermedias se realizan a las Balanzas de alimentos, Balanza pesa bebe, Balanza de pie y Termómetros de alimentos, en virtud de que este tipo de equipos de medición requieren evidenciar la conformidad del producto con unos requisitos determinados, teniendo en cuenta que pueden presentar alteración en su escala de medida.

6.4. DETERMINACIÓN DE INTERVALOS DE VERIFICACIONES INTERMEDIAS
Determina la frecuencia de las verificaciones intermedias a las que debe someterse el instrumento o equipo de medición.
Se debe iniciar las verificaciones intermedias a partir de los seis meses de uso, cuando el instrumento de medición es nuevo y con una periodicidad de tres meses; sin embargo, esto no exime que se puedan realizar verificaciones antes de este periodo de conformidad con los resultados obtenidos.

Nota: Cuando el equipo de medición es calibrado, igualmente la periodicidad es de tres meses.

6.5. INSPECCIÓN DE OPERACIÓN DE LOS EQUIPOS

El ICBF y las EAS, deberán realizar inspección de las condiciones físicas y/o de funcionamiento de los instrumentos de medición y los equipos del servicio, que se tengan en uso y a su cargo.

La inspección deberá realizarse cada dos meses, excepto la nevera cuya inspección debe ser mensual, sin embargo, esto no exime que se puedan realizar inspecciones antes de estos periodos de acuerdo con la percepción del responsable de los equipos, con el fin de identificar de forma oportuna cualquier situación que pueda ser corregida con mantenimiento preventivo.

6.6. EQUIPOS O INSTRUMENTOS NO CONFORMES

Cuando se compruebe que un equipo o instrumento de medición no cumple con los requisitos de ajuste, de acuerdo con el resultado de la calibración o comprobación realizada por un laboratorio, debe reemplazarse por otro equipo o instrumento calibrado. En los casos en los que el laboratorio de Metrología considere que mediante mantenimiento y ajuste el equipo cumple, se realizará el procedimiento a cargo de la entidad dueña del equipo.

Cuando se compruebe que un equipo de medición de masa o temperatura no cumple con los requisitos de ajuste, de acuerdo con el resultado de la verificación realizada por el ICBF, deberá reemplazarse por otro equipo o instrumento. Los costos deberá asumirlos la entidad propietaria del equipo.

Nota: Con respecto a la calibración de los instrumentos de medición debe evaluarse si hay necesidad de comprar nuevos equipos calibrados o si se hace calibración a los existentes en las frecuencias establecidas en el Anexo 2 - Determinación Intervalos de Calibración; esta determinación se hace de acuerdo con los costos derivados del valor del equipo, del servicio de calibración y del resultado de las verificaciones intermedias.

7. RESPONSABILIDADES DE LOS ADMINISTRADORES DE LOS PROGRAMAS DE CALIBRACIÓN

- Revisar los certificados de calibración emitidos por organismos externos, con el fin de verificar si estos cumplen con los requisitos especificados y con base en los resultados de la calibración, tomar la decisión de continuar usando el equipo o de realizar su reposición.
- Mantener los equipos en adecuadas condiciones de protección y almacenamiento.
- Orientar en el adecuado uso, cuidado y conservación de los equipos.
- Archivar y controlar toda la documentación generada del programa de calibración.
- Coordinar el desarrollo de verificaciones y capacitaciones tendientes a minimizar los errores en la medición.

Biblografia:

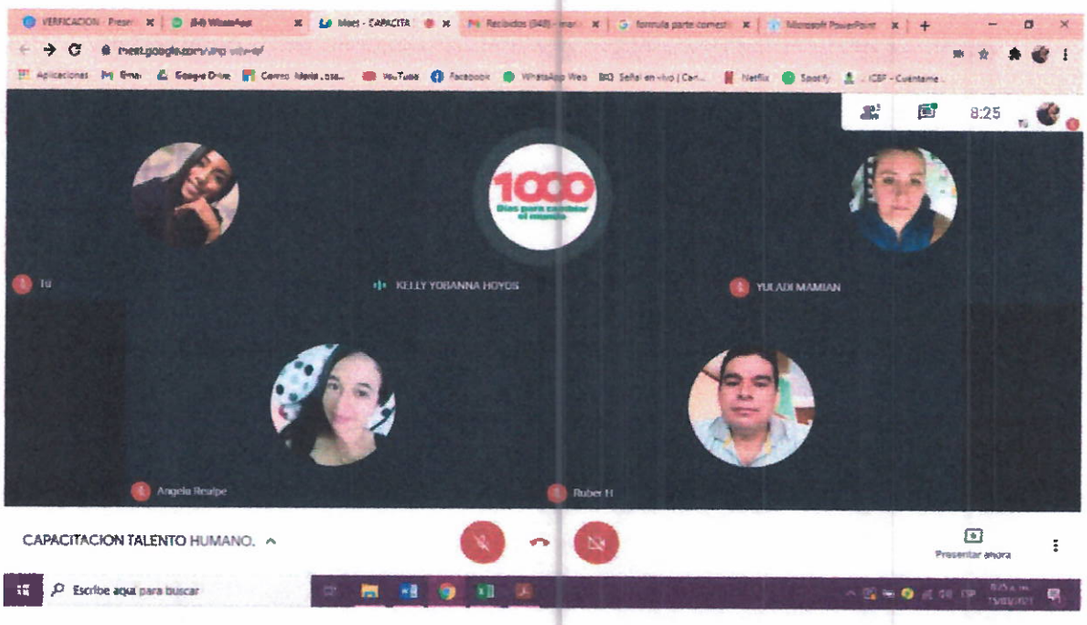
- INSTITUTO COLOMBIANO BIENESTAR FAMILIAR (ICBF). GUIA TECNICA PARA LA METROLOGIA APLICABLE A LOS PROGRAMAS DE LOS PROCESOS MISIONALES DEL ICBF. VERSION 5. 26 DE MARZO DE 2020. PAG 1-19. DISPONIBLE EN: https://www.icbf.gov.co/guia-tecnica-para-la-metrologia-los-procesos-misionales-v5

HOGAR JUVENIL CAMPESINO
SUCRE – CAUCA
Personería Jurídica No. 053 Julio 31 de 1.978.
NIT No. 891501542-3 Celular 3212020979
Email - hogarjuvenil.sucre@hotmail.com

Modalidad 1.000 Dias Para Cambiar el Mundo

FIRMA ASISTENTES			
Nombre	**Cargo / Dependencia**	**Entidad**	**Firma**
KELLY YOBANNA HOYOS	Coordinadora	HJCS	
MARIA JOSE CALDERON SANCHEZ	Nutricionista	HJCS	
ROXY YULADI OSPINA MAMIAN	Psicóloga	HJCS	
DEILY XIMENA MAMIAN MAJIN	Auxiliar de enfermería	HJCS	
DARWIN FABIANY SALCEDO SOSCUE	Gestor Sucre y Patía	HJCS	
ANGELA REALPE MUÑOZ	Gestora Mercaderes y Balboa	HJCS	
RUBER HOYOS HOYOS	Gestor Argelia	HJCS	
NESTOR ADRIAN ORDOÑEZ HOYOS	Apoyo administrativo	HJCS	

Se procede a adjuntar el registro fotográfico



INFORME PARTICIPACION MESAS DE PRIMERA INFANCIA (MIIAF) Y COMPOS, DE LOS MUNCIPIOS DE PATIA, SUCRE, BALBOA Y MERCADERES

OBJETIVO: Elaborar un informe sobre la participación en las mesas de primera infancia (MIIAF) Y Comité de Política social (COMPOS) en lo municipio de Balboa, Mercaderes y Sucre, con el fin de identificar las actividades, programas y ofertas institucionales existentes dentro de los territorios donde se encuentra operando el programa Mil días para Cambiar el Mundo, además con el objetivo de articularse con las distintos actores, instituciones que velan por los derechos de los niños, niñas y sus familias.

FECHA DE REALIZACIÓN: 29-03-2021

DESARROLLO Y METODOLOGIA DE LA ACTIVIDAD:

Teniendo en cuenta la Emergencia Sanitaria que ha producido el Covid19, se realizó una solicitud por medio de correo electrónico para hacer parte de las diferentes mesas de primera infancia (MIIAF) y los comités de política social (COMPOS), así poder realizar acciones en conjunto que contribuyan al desarrollo de la estrategia Mil días para cambiar el Mundo, que tiene como objetivo principal, Contribuir a la prevención de la desnutrición aguda en niñas y niños menores de 5 años con riesgo de desnutrición y la atención del bajo peso en mujeres gestantes, el bajo peso al nacer y el retraso en talla, mediante la promoción de condiciones adecuadas de nutrición y salud, y el fortalecimiento de las capacidades familiares para la generación de entornos protectores en seguridad alimentaria y nutricional.

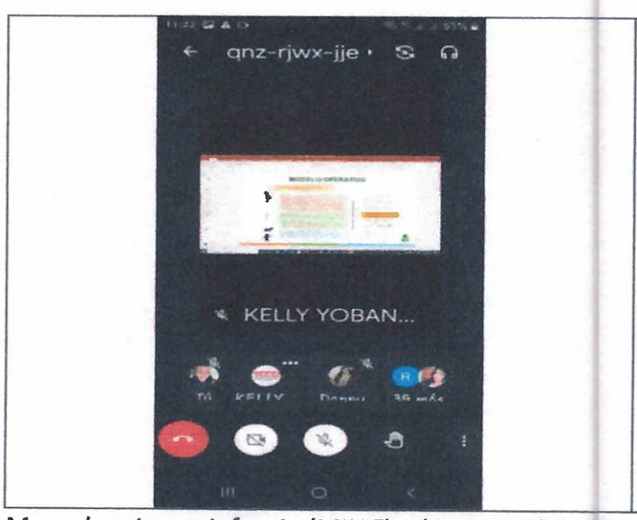
De la misma manera crear espacios donde se pueda dar a conocer el impacto que ha tenido el programa en este corto tiempo de tres meses, teniendo como operador el Hogar Juvenil Campesino de Sucre Cauca, además realizar informes sobre el estado nutricional de los beneficiarios, realizar remisiones a los diferentes actores que existen dentro del os Municipios dado el caso.

Se participó en la *Mesa de primera infancia (MIIAF)* en el Municipio de Mercaderes, en el COMPOS del mismo municipio donde se realizó la socialización de la modalidad por parte de la coordinadora de la modalidad, También se participó en las *MIIAF* de los municipios de Patía y sucre.

Liceo Técnico Superior Adscrito a la Corporación Universitaria Autónoma del Cauca
Carrera 3 N° 0-100 La Pamba
liceotécnicosuperior@gmail.com
Teléfonos: 8309010- 3127760136

Registro de asistencia

COMPOS Mercaderes



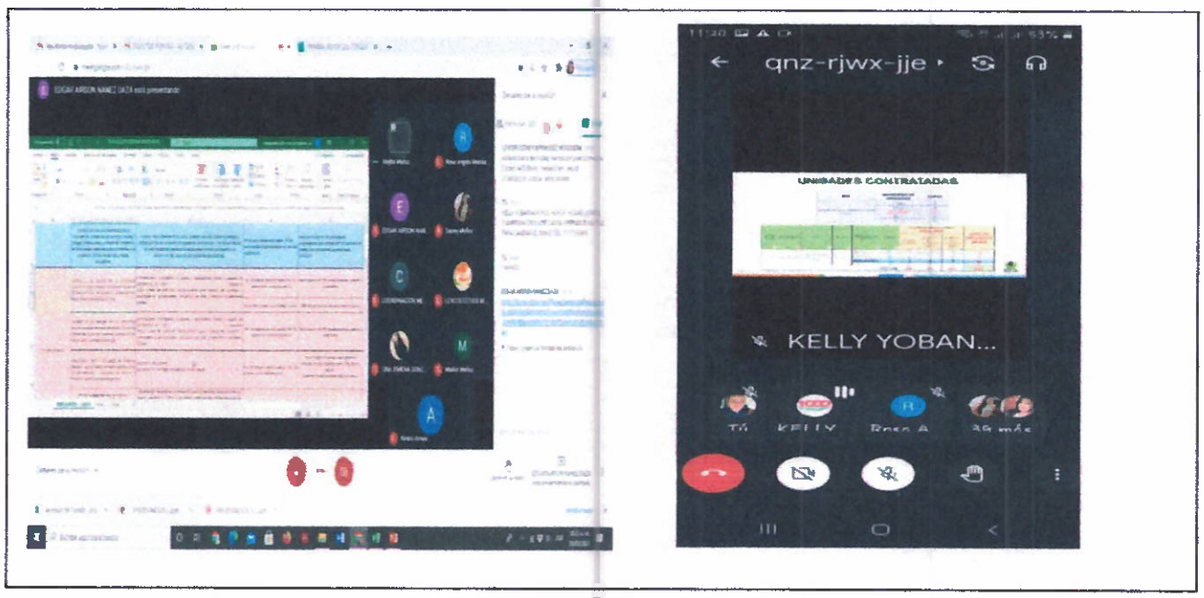


Mesa de primera infancia (MIIAF) y (COMPOS) Patia





Liceo Técnico Superior Adscrito a la Corporación Universitaria Autónoma del Cauca
Carrera 3 N° 0-100 La Pamba
liceotécnicosuperior@gmail.com
Teléfonos: 8309010- 3127760136



Roxy Ospina Mamian
Apoyo Psicosocial Mil Días zona Sur
C.C 48607013

Liceo Técnico Superior Adscrito a la Corporación Universitaria Autónoma del Cauca
Carrera 3 N° 0-100 La Pamba
liceotécnicosuperior@gmail.com
Teléfonos: 8309010- 3127760136

Popayán Cauca, 31 de Marzo de 2021

Señora
DANIELA FERNANDA SINSAJOA B.
Supervisora del contrato N°. **19006142020**
Modalidad 1.000 días para Cambiar el Mundo

ASUNTO: Informe mensual saldos de Bienestarina,

Cordial saludo

Por medio del presente me permito dar a conocer el movimiento de AAVN (Bienestarina y Alimento Mujer Gestante) destinados para el suministro de los beneficiarios de la Modalidad 1.000 días para cambiar el mundo correspondiente a la ejecución del contrato N° **19006142020** suscrito entre el ICBF y el Hogar Juvenil Campesino de Sucre Cauca, en los municipios donde se ejecuta la modalidad (Argelia, Balboa, Mercaderes, Patía y Sucre), durante el mes de Marzo de 2021.

MUNICIPIO	AAVN	Fecha Recepción en el Punto	Cantidad en Bolsas Recibidas	Cantidad de Bolsas Entregadas	Saldo en Bolsas
ARGELIA	Bienestarina	22/03/2020	0	0	0
	Alimento Mujer Gestante	22/03/2020	27	27	0
BALBOA	Bienestarina	22/03/2020	0	0	0
	Alimento Mujer Gestante	22/03/2020	15	15	0
MERCADERES	Bienestarina	22/03/2020	0	0	0
	Alimento Mujer Gestante	22/03/2020	11	11	0
SUCRE	Bienestarina	22/03/2020	7	7	0
	Alimento Mujer Gestante	22/03/2020	0	0	0
PATIA	Bienestarina	22/03/2020	9	9	0
	Alimento Mujer Gestante	22/03/2020	0	0	0

Agradezco la atención prestada.

Atentamente,

Kelly Yobanna Hoyos
Coordinadora - Modalidad 1.000 días para Cambiar el Mundo

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Clasifica

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARI ☐ UDS ■ — CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: — MES DE CONSUMO: ENERO — AÑO: 2021
REGIONAL: CAUCA — NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
CENTRO ZONAL: SUR — KELLY YOBANNA HOYOS — SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:
MUNICIPIO: ARGELIA — DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: — BARRIO: — TELÉFONO:
MODALIDAD: 1,000 DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO — CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: — NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Màs®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	YULIANA	ZUÑIGA	BERMUDEZ		Tarjeta de	1059901762	25-03-21	—	—	—	—	1745423	1	—	—	Yuliana Zuñiga	Beneficiaria	Yuliana Zuñiga.
2	CAROL	DAYANA	CHIMUJA	RUIZ	Tarjeta de	1002792970	25-03-21	—	—	—	—	1745423	1	—	—	Carol Dayana Chimunja	Beneficiaria	Carol Dayana Ch R.
3	DIANA	GISELA	MONTES	MEJIA	Cedula de	1005233253	25-03-21	—	—	—	—	1745423	1	—	—	Diana Gisela Montes.	Beneficiaria	Diana Gisela Montes
4	IAN	EMMANUEL	HOYOS	HOYOS	Registro Ci	1058677349	25-03-21	—	—	—	—	—	—	—	—	Yuri Jimena H.	Madre	YURI HOYOS
5	DULCE	MARIA	IMBACHI	GUACA	Registro Ci	1058678099	25-03-21	—	—	—	—	1745423	1	—	—	Angi Paola Guaca	Madre	Angi Paola Guaca
6	LIZETH	DANIELA	RIVARA		Cedula de	1005707153	25-03-21	—	—	—	—	1745423	1	—	—	Lizeth daniela Rivera	Beneficiaria	Lizeth daniela Rivera
7	MADELY	SAMANTA	ORTEGA	QUINAYAS	Registro Ci	1058678004	25-03-21	—	—	—	—	1745423	1	—	—	Sandra Yeritza Quinayas 1058625222	Madre	Sandra Yeritza Quinayas
8	DILAN	RODRIGUEZ	CHICANGANA		Registro Ci	1144111759	25-03-21	—	—	—	—	1745423	1	—	—	Blanca Lorena Morales	abuela	Lorena Morales
9	YENIFER	YULIET	GUTIERREZ	CAISARA	Registro Ci	1118379966	25-03-21	—	—	—	—	—	—	—	—	Yeimi Caisara	Madre	Yeimi Caisara
10	JELANY	ALEJANDRA	HOYOS	ORTEGA	Tarjeta de	1058666479	25-03-21	—	—	—	—	1745423	1			Alejandra Hoyos O.	Beneficiaria	Alejandra Hoyos

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Clasi

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
11	ANGELICA	TATIANA	ROMERO	GARCIA	Tarjeta de	1003852157	25-03-21	—	—	—	—	1745423	1	—	—	Tatiana Romero	madre	Tatiana Romero
12	KATHERIN	NATALIA	OTERO	NAVIA	Tarjeta de	1058666130	25-03-21	—	—	—	—	1745423	1	—	—	Luis Carlos Otero	padre	
13	HIJODELUISA	JIMENA	BERMEO	CERON	SIN DOCUN	B726A9977D3845 9FB130FE40C6240 E4C23790	25-03-21	—	—	—	—	1745423	1	—	—	Jimena Bermeo 1058667753	madre	Jimena
14	MARIA	JOSE	PINO	MEDINA	Registro Ci	1058678041	25-03-21	—	—	—	—	1745423	1	—	—	Jennifer medina	madre	Jennifer medina
15	LILIANA	NOGUERA	JIMENEZ		Cedula de	1058672034	25-03-21	—	—	—	—	1745423	1	—	—	Elizabet noguera 1060713359	hermana	elizabet noguera
16	EYLIN	AINHONA	CASTELLANOS	PUERTA	Registro Ci	1029606920	25-03-21	—	—	—	—	1745423	1	—	—	Dany yosalin Puerta	madre	Dany
17	JUSTIN	ESTIVEN	LOPEZ	NARVAEZ	Registro Ci	1058678027	25-03-21	—	—	—	—	1745423	1	—	—	Yorm. Al	Madre-	Yorm;
18	JOAN	ALEXIS	ZUÑIGA	VALENCIA	Registro Ci	1061828357	25-03-21	—	—	—	—	1745423	1	—	—	Anyi N valencia	madre	Anyi N Valencia
19	JUAN	ESTEBAN	GAVIRIA	HOYOS	Registro Ci	1058678155	25-03-21	—	—	—	—	1745423	1	—	—	Lugrid Gaviria	Madre	Fernanda G.
20	YONIER	DAYANI	ORTEGA	HOYOS	Cedula de	1058672025	25-03-21	—	—	—	—	1745423	1	—	—	Dayani ortega	Beneficiaria	Dayani ortega

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Clasi

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
21	JHAN	PABLO	RODRIGUEZ	CHILITO	Registro Ci	1059251271	25-03-21	—	—	—	—	1745423	1	—	—	Yulieth Chilito B.	mamá	Yulieth Chilito
22	YENNI	FERNANDA	BUITRON	CORDOBA	Tarjeta de	1007143005	25-03-21	—	—	—	—	1745423	1	—	—	yenni cordoba	Beni.Fisiaria	yenni cordoba
23	CLAUDIA	PATRICIA	CHICANGANA	IMBACHI	Cedula de	1002791822	25-03-21	—	—	—	—	1745423	1	—	—	claudia Patricia ch.	Beneficiaria	claudia Patricia Ch
24	ANA	GISELA	GUZMAN	NARVAEZ	Cedula de	1061796408	25-03-21	—	—	—	—	1745423	1	—	—	Ana Gisela Guzman	Beneficiaria	Gisela Guzmán
25	HIJA DE JACQUELINE		CAMPOS	MONTERO	SIN DOCUM	1F252D7332D74B1 B89D66054C771E4 9524917	25-03-21	—	—	—	—	1745423	1	—	—	Elmer Cordoba	padre	Elmer Cordoba
26	JOSEILIS	ISABELLA	POLANCO	RODRIGUEZ	SIN DOCUM	A1FD6F18D16D41 4E89AA6B9FC6DE9 4E010433	25-03-21	—	—	—	—	—	—	—	—	Eccima Rodriguez	Madre	Eccima Rodriguez
27	JHAEL	SANTIAGO	DAZA	DAZA	Registro Ci	1058942023	25-03-21	—	—	—	—	1745423	1	—	—	Anyela Daza 1002835507	Madre	Anyela Daza
28	IAN	ALEJANDRO	RUIZ	LEDEZMA	Registro Ci	1058678022	2503-21	—	—	—	—	1745423	1	—	—	· MAYEL. ledesma · 1058677772	· MADRE	· MAYELI
29	SHAROL	STEISI	SANTACRUZ	SOTELO	Registro Ci	1029623854	25-03-21	—	—	—	—	—	—	—		Yuleidy Sotelo C	Madre.	Yuleidy Sotelo
30	JOSEPH	DAVID	DAZA	RODRIGUEZ	Registro Ci	1058678124	25-03-21	—	—	—	—	1745423	1	—	—	Sandra samboni	abuela	Sandra Sambon

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Clas

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
31	HELIAM	JAEL	HOYOS	CEBALLOS	Registro Ci	1112067776	25-03-21	—	—	—	—	—	—	—	—	Hellen ceballos	madre	Hellen ceballos
32	ERICK	SANTIAGO	MUÑOZ	GOMEZ	Registro Ci	1029605978	25-03-21	—	—	—	—	—	—	—	—	Angie Gomez	madre	Angie Gomez
33	BRIYIT	LORENA	BERMEO	IMBACHI	Registro Ci	1058676183	25-03-21	—	—	—	—	—	—	—	—	Alexandra 1058676776	Madre	Alexandra
34	CAMILA	ANDREA	GOMEZ	GUTIERREZ	Registro Ci	1058676693	25-03-21	—	—	—	—	—	—	—	—	Andrea Gomez 1007472064	Madre	Andrea G.
35	DANNA	JIREH	IDROBO	BOLAÑOS	Registro Ci	1166467814	25-03-21	—	—	—	—	—	—	—	—	Karen tatiana B 1001835597	Mamá	Karen tatiana B.
36	HEYBRIL	DALITH	HOYOS	MENESES	Registro Ci	1058677337	25-03-21	—	—	—	—	—	—	—	—	Adriana Lucia M 1214213446	Madre	Adriana Lucia
37	KENYI	SALOME	IMBACHI	FAJARDO	Registro Ci	1058676459	25-03-21	—	—	—	—	—	—	—	—	Rubira Fajardo M	M	Rubira F.
38	ARLEN	YESID	GUACA	QUIROZ	Registro Ci	1058677490	25-03-21	—	—	—	—	—	—	—	—	Sandra Guiroz	Madre	Sandra Guiroz
39	SHAIRA	MICHEL	RIVERA	RAMIREZ	Registro Ci	1058876630	25-03-21	—	—	—	—	—	—	—	—	Marta rivera	tia	Marta Rivera
40	HELENA	LASSO	TORRES		Registro Ci	1059249310	25-03-21	—	—	—	—	—	—	—	—	Giselle Torres	Madre	

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Clasi

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
41	ALICCE	MAHIALEM	MELENJE	JIMENEZ	Registro Ci	1059250393	25-03-21	—	—	—	—	—	—	—	—	Luz Daney Jimenez -1058676346	Tia	Luz Daney Jimenez
42	ANDRES	CAMILO	MUÑOZ	LOPEZ	Registro Ci	1058677307	25-03-21	—	—	—	—	—	—	—	—	Marleny E lopez	Madre	Marleny E lopez
43	DANIER	ANDRES	RUIZ	GUALGUAN	Registro Ci	1058676430	25-03-21	—	—	—	—	—	—	—	—	Yabile Gualguan	madre	Yabile Gualguan
44	OSCAR	JOSUE	HOYOS	TRUJILLO	Registro Ci	1058677854	25-03-21	—	—	—	—	—	—	—	—	-1058670636	Madre	
45	SARIT	LUCIANA	GAVIRIA	CERON	Registro Ci	1141367660	25-03-21	—	—	—	—	—	—	—	—	-Wilter Gaviria - 10662841	-tio	
46	ARIANA	CAMILA	CERON	GAVIRIA	Registro Ci	1012453911	25-03-21	—	—	—	—	—	—	—	—	-Wilter Gaviria - 10662841	- tio	
47	ANTHONY	GERHAD	HOYOS	DAZA	Registro Ci	1058677374	25-03-21	—	—	—	—	—	—	—	—	Yisel Andrea Patilla	Prima	Yisel
48	HELLEN	MARIANA	SANCHEZ	HOYOS	Registro Ci	1058677988	25-03-21	—	—	—	—	—	—	—	—	MARLENY HOYO 1058677263	Madre	MARLENN HOYOS
49	VALERIN	LUCIANA	GONZALES	GARCIA	Registro Ci	1058678018	25-03-21	—	—	—	—	1745423	1			Marley Gonzalez	Madre	Marley Gonzalez
50	MAUREN	ALEJANDRA	RENGIFO	RUIZ	Registro Ci	1061989913	25-03-21	—	—	—	—	—	—	—	—	Karen ortiz -1058999943	tia	Karen ortiz

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Clasi

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
51	JHONNIER	LARGO	MUÑOZ		Registro Ci	1059714444	25-03-21	—	—	—	—	—	—	—	—	Vitani Muñoz 1086549577	Madre	Vitani Muñoz
52	SHARIK	MICHELE	AGREDO	SOLARTE	Registro Ci	1126143513	25-03-21	—	—	—	—	—	—	—	—	Jinley Agreda	madre	Jinley Agreda
53	IAN	NICOLAS	GARZON	CHILITO	Registro Ci	1061602100	25-03-21	—	—	—	—	—	—	—	—	-Viviana -1058671823	madre	Yoisy Garzón
54	ROSNEIBER	ANTONIO	GONZALES	COLMENARES	SIN DOCUM	D6A96BAF604ACD C06333513	25-03-21	—	—	—	—	—	—	—	—	Jadier G	Papa	Jadier G
55	NILMAR	JOSEPH	ORTEGA	MATITUY	Registro Ci	1080704184	25-03-21	—	—	—	—	—	—	—	—	Erica Matituy 1004572496	Madre	Erica Matituy
56	IAN	SEBASTIAN	ORTEGA	ORDOÑEZ	Registro Ci	1059917192	25-03-21	—	—	—	—	—	—	—	—	Yuri Jimena H.	Madre	Yuri Jimena H.
57	LIAM	STIVEN	JARAMILLO	BERNAL	Registro Ci	1059918165	25-03-21	—	—	—	—	—	—	—	—	Andreina Bernal 20.838.580	madre	Andreina B.
58	LUCIANA	ABIGAIL	MATITUY	LAGOS	Registro Ci	1081066497	25-03-21	—	—	—	—	—	—	—	—	Erica Matituy 1004572496	Tia	Erica Matituy
59	MIA	SAIDETH	POPAYAN	CHAVEZ	Registro Ci	1059364843	25-03-21	—	—	—	—	—	—	—	—	Blanca Muñoz	tía	Blanca Muñoz
60	MIGUEL	ANGEL	OTERO	DAZA	Registro Ci	1232802440	25-03-21	—	—	—	—	—	—	—	—	Miller Sandy.	Prima	Miller Sandy

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Clasific

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [ ] CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:
REGIONAL: CAUCA NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: MES DE CONSUMO: ENERO AÑO: 2021
CENTRO ZONAL: SUR
MUNICIPIO: ARGELIA DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: KELLY YOBANNA HOYOS SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:
MODALIDAD: 1,000 DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO BARRIO: TELÉFONO:
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro FAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	YULIANA	ZUÑIGA	BERMUDEZ		Tarjeta de	1059901762	25-03-21	—	—	—	—	1745423	1	—	—	Yuliana Zuñiga	Beneficiara	Yuliana Zuñiga.
2	CAROL	DAYANA	CHIMUJA	RUIZ	Tarjeta de	1002792970	25-03-21	—	—	—	—	1745423	1	—	—	Carol Dayana Chimuja	Beneficiaria	Carol Dayana Ch R.
3	DIANA	GISELA	MONTES	MEJIA	Cedula de	1005233253	25-03-21	—	—	—	—	1745423	1	—	—	Diana Gisela Montes.	Beneficiaria	Diana Gisela Montes
4	IAN	EMMANUEL	HOYOS	HOYOS	Registro Ci	1058677349	25-03-21	—	—	—	—	—	—	—	—	Yuri Jimena H.	Madre	Yuri HOYOS
5	DULCE	MARIA	IMBACHI	GUACA	Registro Ci	1058678099	25-03-21	—	—	—	—	1745423	1	—	—	Angi Paola Guaca	Madre	Angi Paola Guaca
6	LIZETH	DANIELA	RIVARA		Cedula de	1005707153	25-03-21	—	—	—	—	1745423	1	—	—	Lizeth daniela Rivera	Beneficiario	Lizeth daniela Rivera
7	MADELY	SAMANTA	ORTEGA	QUINAYAS	Registro Ci	1058678004	25-03-21	—	—	—	—	1745423	1	—	—	Sandra Yeritza Quinayas 1058625222	Madre	Sandra Yeritza Quinayas
8	DILAN	RODRIGUEZ	CHICANGANA		Registro Ci	1144111759	25-03-21	—	—	—	—	1745423	1	—	—	Blanca Lorena Morales	abuela	Lorena Morales
9	YENIFER	YULIET	GUTIERREZ	CAISARA	Registro Ci	1118379966	25-03-21	—	—	—	—	—	—	—	—	Yeimi Caisara	Madre	Yeimi Caisara
10	JELANY	ALEJANDRA	HOYOS	ORTEGA	Tarjeta de	1058666479	25-03-21	—	—	—	—	1745423	1			Alejandra Hoyos O.	Beneficiaria	Alejandra Hoyos

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

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

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Clasi

No	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UNID.	Nº LOTE	UNID.	Nº LOTE	UNID.	Nº LOTE	UNID.	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
11	ANGELICA	TATIANA	ROMERO	GARCIA	Tarjeta de	1003852157	25-03-21	—	—	—	—	1745423	1	—	—	Tatiana Romero	madre	Tatiana Romero
12	KATHERIN	NATALIA	OTERO	NAVIA	Tarjeta de	1058666130	25-03-21	—	—	—	—	1745423	1	—	—	Luis Carlos Otero	padre	
13	NUODELUISA	JIMENA	BERMEO	CERON	SIN DOCUM	8726A9977D3845 9FB130FE40C6749 E4C23790	25-03-21	—	—	—	—	1745423	1	—	—	Jimena Bermeo 1058667752	madre	Jimena
14	MARIA	JOSE	PINO	MEDINA	Registro Ci	1058678041	25-03-21	—	—	—	—	1745423	1	—	—	Jennifer medina	madre	Jennifer medina
15	LILIANA	NOGUERA	JIMENEZ		Cedula de	1058672034	25-03-21	—	—	—	—	1745423	1	—	—	Elizabet noguera 1061713359	hermana	elizabet noguera
16	EYLIN	AINHOHA	CASTELLANOS	PUERTA	Registro Ci	1029606920	25-03-21	—	—	—	—	1745423	1	—	—	Dinyrosalba Puerta	madre	Dinyr
17	JUSTIN	ESTIVEN	LOPEZ	NARVAEZ	Registro Ci	1058678027	25-03-21	—	—	—	—	1745423	1	—	—	Yuim. Al	Madre	Yorni
18	JOAN	ALEXIS	ZUÑIGA	VALENCIA	Registro Ci	1061826357	25-03-21	—	—	—	—	— 1745423	1	—	—	Angi N valencia	madre	Angi N Valencia
19	JUAN	ESTEBAN	GAVIRIA	HOYOS	Registro Ci	1058678155	25-03-21	—	—	—	—	1745423	1	—	—	Ingrid Gaviria	Madre	Fernanda G.
20	YONIER	DAYANI	ORTEGA	HOYOS	Cedula de	1058672025	25-03-21	—	—	—	—	1745423	1	—	—	Dayani ortega	beneficiaria	Dayani ortega

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

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

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

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Clav

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CEDULA	PARENTESCO	FIRMA
21	JHAN	PABLO	RODRIGUEZ	CHILITO	Registro Ci	1059251271	25-03-21	—	—	—	—	1745423	1	—	—	Yulieth Chilito B.	mamá	Yulieth Chilito
22	YENNI	FERNANDA	BUITRON	CORDOBA	Tarjeta de	1007143005	25-03-21	—	—	—	—	1745423	1	—	—	yenni cordoba	Benifisiaria	yenni cordoba
23	CLAUDIA	PATRICIA	CHICANGANA	IMBACHI	Cedula de	1002791822	25-03-21	—	—	—	—	1745423	1	—	—	claudia Patricia ch.	Beneficiario	claudia Patricia Ch
24	ANA	GISELA	GUZMAN	NARVAEZ	Cedula de	1061796408	25-03-21	—	—	—	—	1745423	1	—	—	Ana Gisela Guzman	Beneficiaria	Gisela Guzmán
25	HIJA DE JACQUELINE		CAMPOS	MONTERO	SIN DOCUM	1F252D7332D74B1 0B9D66054C771E4 9524917	25-03-21	—	—	—	—	1745423	1	—	—	Elmer Cordoba	padre	Elmer Cordoba
26	JOSELIS	ISABELLA	POLANCO	RODRIGUEZ	SIN DOCUM	A1FD6F18D16D41 4E89AA689FC6DE9 4E010433	25-03-21	—	—	—	—	—	—	—	—	Escimca Rodriguez	Madre	Escimca Rodriguez
27	JHAEL	SANTIAGO	DAZA	DAZA	Registro Ci	1058942023	25-03-21	—	—	—	—	1745423	1	—	—	Angela Daza 1002835507	Madre	Angela Daza
28	IAN	ALEJANDRO	RUIZ	LEDEZMA	Registro Ci	1058678022	25-03-21	—	—	—	—	1745423	1	—	—	· MAYEL ledesma · 1058678772	· Madre	· MAYEL
29	SHAROL	STEISI	SANTACRUZ	SOTELO	Registro Ci	1029623854	25-03-21	—	—	—	—	—	—	—	—	Yuleidy sotelo c	madre.	yuleidy sotelo
30	JOSEPH	DAVID	DAZA	RODRIGUEZ	Registro Ci	1058678124	25-03-21	—	—	—	—	1745423	1	—	—	Sandra santana	abuela	sandra santana

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

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

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

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Clas

No	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVH		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
31	HELIAM	JAEL	HOYOS	CEBALLOS	Registro Ci	1112067776	25-03-21	—	—	—	—	—	—	—	—	Hellen ceballos	madre	Hellen ceballos
32	ERICK	SANTIAGO	MUÑOZ	GOMEZ	Registro Ci	1029605978	25-03-21	—	—	—	—	—	—	—	—	Angie Gomez -Alexandra 1026 -1035676776	madre	Angie Gomez
33	BRIYIT	LORENA	BERMEO	IMBACHI	Registro Ci	1058676183	25-03-21	—	—	—	—	—	—	—	—	Andrea Gomez 1007477206 4	Madre	Alexandra
34	CAMILA	ANDREA	GOMEZ	GUTIERREZ	Registro Ci	1058676693	25-03-21	—	—	—	—	—	—	—	—	Karen Tatiana B 1001835597	Madre	Andrea G.
35	DANNA	JIREH	IDROBO	BOLAÑOS	Registro Ci	1166467814	25-03-21	—	—	—	—	—	—	—	—	Adriana Lucia M 1114213446	Mamá	Karen Tatiana B.
36	HEYBRIL	DALITH	HOYOS	MENESES	Registro Ci	1058677337	25-03-21	—	—	—	—	—	—	—	—	Rubira Fajardo M M	Madre	Adriana Lucia
37	KEANY	SALOME	IMBACHI	FAJARDO	Registro Ci	1058676459	25-03-21	—	—	—	—	—	—	—	—	Sandra Quiroz	Madre	• Rubira F.
38	ARLEN	YESID	GUACA	QUIROZ	Registro Ci	1058677490	25-03-21	—	—	—	—	—	—	—	—	• Marta Rivera	tia	Sandra Quiroz
39	SHAIRA	MICHEL	RIVERA	RAMIREZ	Registro Ci	1058876630	25-03-21	—	—	—	—	—	—	—	—	Gisell Torres	Madre	Marta Rivera
40	HELENA	LASSO	TORRES		Registro Ci	1059249310	25-03-21	—	—	—	—	—	—	—	—			

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

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

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

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Clav

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MR y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
41	ALICCE	MAHIALEM	MELENIE	JIMENEZ	Registro Ci	1059250393	25-03-21	—	—	—	—	—	—	—	—	Luz Daney Jimenez -1058676346	-Tia	Luz Daney Jimenez
42	ANDRES	CAMILO	MUÑOZ	LOPEZ	Registro Ci	1058677307	25-03-21	—	—	—	—	—	—	—	—	Marleny E Lopez	Madre	Marleny E lopez
43	DANIER	ANDRES	RUIZ	GUALGUAN	Registro Ci	1058676430	25-03-21	—	—	—	—	—	—	—	—	Yabile Gualguan	madre	Yabile Gualguan
44	OSCAR	JOSUE	HOYOS	TRUJILLO	Registro Ci	1058677854	25-03-21	—	—	—	—	—	—	—	—	Francisco J Hoyo -1058676626	Padre	Francisco J Hoyo
45	SARIT	LUCIANA	GAVIRIA	CERON	Registro Ci	1141367660	25-03-21	—	—	—	—	—	—	—	—	-Wilber Govino - 1066284 1	-tio	
46	ARIANA	CAMILA	CERON	GAVIRIA	Registro Ci	1012453911	25-03-21	—	—	—	—	—	—	—	—	-Wilber Govino - 1066284 1	-tio	
47	ANTHONY	GERHAD	HOYOS	DAZA	Registro Ci	1058677374	25-03-21	—	—	—	—	—	—	—	—	Yisel andrea Patilla	Prima	Yisel
48	HELLEN	MARIANA	SANCHEZ	HOYOS	Registro Ci	1058677988	25-03-21	—	—	—	—	—	—	—	—	MARLENY HOYO 1058677263	Madre	MARLENY HOYO
49	VALERIN	LUCIANA	GONZALES	GARCIA	Registro Ci	1058678018	25-03-21	—	—	—	—	1745423	3			Marley Gonzalez	Madre	Marley Gonzalez
50	MAUREN	ALEJANDRA	RENGIFO	RUIZ	Registro Ci	1061989913	25-03-21	—	—	—	—	—	—	—	—	Karen ortiz -1059999413	tia	Karen ortiz

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

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

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

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Clasi

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UNID	Nº LOTE	UNID	Nº LOTE	UNID	Nº LOTE	UNID	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
51	JHONNIER	LARGO	MUÑOZ		Registro Ci	1059714444	25-03-21	—	—	—	—	—	—	—	—	Yhon. Muñoz 1086549577	Madre	Yhon. Muñoz
52	SHARIK	MICHELE	AGREDO	SOLARTE	Registro Ci	1126143513	25-03-21	—	—	—	—	—	—	—	—	Jidey Agredo -Olvidera	Madre	Jidey Agredo
53	IAN	NICOLAS	GARZON	CHILITO	Registro Ci	1061602100	25-03-21	—	—	—	—	—	—	—	—	-1058671823	Madre	Yoisy Garzón
54	ROSNEIBER	ANTONIO	GONZALES	COLMENARES	SIN DOCUM	D6AB6BAF604ACD C06333513	25-03-21	—	—	—	—	—	—	—	—	Jadier G	Papa	Jadier G
55	NILMAR	JOSEPH	ORTEGA	MATITUY	Registro Ci	1080704184	25-03-21	—	—	—	—	—	—	—	—	Erica Mahtuy 1004572496	Madre	Erica Mahtuy
56	IAN	SEBASTIAN	ORTEGA	ORDOÑEZ	Registro Ci	1059917192	25-03-21	—	—	—	—	—	—	—	—	Yuri Jimena H.	Madre	Yuri Jimena H.
57	LIAM	STIVEN	JARAMILLO	BERNAL	Registro Ci	1059918165	25-03-21	—	—	—	—	—	—	—	—	Andrina Bernal 28.838.580	Madre	Andrina B.
58	LUCIANA	ABIGAIL	MATITUY	LAGOS	Registro Ci	1081066492	25-03-21	—	—	—	—	—	—	—	—	Erica Mahtuy 1004572496	Tia	Erica Mahtuy
59	MIA	SAIDETH	POPAYAN	CHAVEZ	Registro Ci	1059364843	25-03-21	—	—	—	—	—	—	—	—	Blanca Muñoz	tía	Blanca Muñoz
60	MIGUEL	ANGEL	OTERO	OAZA	Registro Ci	1232802440	25-03-21	—	—	—	—	—	—	—	—	Miller Sandy.	Prima	Miller Sandy.

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

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

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

Escaneado con CamScanner

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Clas

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARI ☐ UDS ■ CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:
REGIONAL: CAUCA NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
CENTRO ZONAL: SUR MES DE CONSUMO: FEBRERO AÑO: 2021
MUNICIPIO: ARGELIA DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: KELLY YOHANNA HOYOS SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:
MODALIDAD: 1,000 DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: BARRIO: TELEFONO:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina M3s®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro RAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UNID	Nº LOTE	UNID	Nº LOTE	UNID	Nº LOTE	UNID	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	YULIANA		ZUÑIGA	BERMUDEZ	Tarjeta de Identida	1059901762	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Yuliana Zuñiga	Beneficiario	Yuliana Zuñiga.
2	CAROL	DAYANA	CHIMUJA	RUIZ	Tarjeta de Identida	1002792970	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Carol Dayana chimuja	Beneficiario	Carol Dayana ch. R
3	DIANA	GISELA	MONTES	MEJIA	Cedula de Ciudada	1005233253	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Diana Gisela Montes	Beneficiaria	Diana Gisela Montes
4	IAN	EMMANUEL	HOYOS	HOYOS	Registro Civil	1058677349	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	5ag/14	—	Yuri Jimena Hoyos	Yuri Hoys	Yuri Jimena Hoyos
5	DULCE	MARIA	IMBACHI	GUACA	Registro Civil	1058678099	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Angi Paola Guaca	Mama	Ang. Paola Guaca
6	LIZETH	DANIELA	RIVARA		Cedula de Ciudada	1005707153	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Lizeth daniela Rivera	Beneficiaria	Lizeth daniela H.R.
7	MADELY	SAMANTA	ORTEGA	QUINAYAS	Registro Civil	1058678004	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Sandra Yeritza Quinayas	Mama	Sandra Yeritza Quinayas
8	DILAN		RODRIGUEZ	CHICANGANA	Registro Civil	1144111759	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Yohana Chicangana	Tia	yohana chicangana
9	YENIFER	YULIET	GUTIERREZ	CAISARA	Registro Civil	1118379966	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Keimi caisara c.	Mama	Keimi caisara diaz
10	JELANY	ALEJANDRA	HOYOS	ORTEGA	T.I	1058666479	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Jelany Hoyos	Beneficiara	Jelany Hoyos

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

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

Escaneado con CamScanner

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Ciesal

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
11	ANGELICA	TATIANA	ROMERO	GARCIA	Tarjeta de Identida	1003852157	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Tatiana Romero	Beneficiada	Tatiana Romero
12	KATHERIN	NATALIA	OTERO	NAVIA	Tarjeta de Identida	1058668130	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Carmenza Mendez	Madre	Carmenza Mendez
13	LUISA	JIMENA	BERMEO	CERON	Tarjeta de Identida	1058667753	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Jeyerson Adrada	Esposo	Jeyerson Adrada
14	MARIA	JOSE	PINO	MEDINA	Registro Civil	1058678041	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Jennifer medina	mamá	Jennifer medina
15	LILIANA		NOGUERA	JIMENEZ	Cedula de Ciudada	1058672034	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	wilman Arley Daza	esposo	wilman arley daza
16	EYLIN	AINHONA	CASTELLANOS	PUERTA	R.C	1029606920	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Dany Paola Puerta	madre	Dany
17	JUSTIN	ESTIVEN	LOPEZ	NARVAEZ	Registro Civil	1058678027	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Yormi A.	Madre	Yormi.
18	JOAN	ALEXIS	ZUÑIGA	VALENCIA	Registro Civil	1061828357	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Angi V. valencia	Madre	Angi V. valencia
19	JUAN	ESTEBAN	GAVIRIA	HOYOS	R.C	1058678155	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Ingrid Gaviria H.	Madre	Fernanda Guevara
20	YONIER	DAYANI	ORTEGA	HOYOS	C.C	1058672025	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	DAYANI ORTEGA H	PADRE	JOSE EIDER JUGA.

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

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

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

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Clas

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
21	JHAN	PABLO	RODRIGUEZ	CHILITO	R.C	1059251271	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Yulieth Chilito B.	mamá	Yulieth Chilito B.
22	YENNI	FERNANDA	BUITRON	CORDOBA	T.I	1007143005	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Yenni Buitron	beneficiaria	Yenni Buitron
23	CLAUDIA	PATRICIA	CHICANGANA	IMBACHI	C.C	1002791822	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Claudia Patric	beneficiario	Claudia
24	ANA	GISELA	GUZMAN	NARVAEZ	C.C	1061796408	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	-	Ana Gisela Guzman	Beneficiaria	Gisela Narvaez
25	JACQUELINE		CAMPOS	MONTERO	C.C	1058671296	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Blanca Campos	Hermana	
26	JOSEILIS	ISABELLA	POLANCO	RODRIGUEZ	ACTA	ACTA N 78	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	2	14	Esaimar Rodrigu	Mamá	Esaimar
27	JHAEL	SANTIAGO	DAZA	DAZA	Registro Civil	1058942023	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Angela Tatiana Daz	Mama	Angela Tatiana Daz
28	IAN	ALEJANDRO	RUIZ	LEDEZMA	Registro Civil	1058678022	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Jhan Dario Ruiz	Papá Jhan	Jhan Dario
29	SHAROL	STEISI	SANTACRUZ	SOTELO	Registro Civil	1029623854	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Yuleidy Sotelo	Mamá	Yuleidy Sotelo C
30	JOSEPH	DAVID	DAZA	RODRIGUEZ	R.C	1058678124	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Leidi Rodriguez	Beneficiario	

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

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

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

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
31	HELIAM	JAEL	HOYOS	CEBALLOS	R.C	1112067776	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	5oy	14	Hellen Ceballos	Mama	Hellen ceballos
32	ERICK	SANTIAGO	MUÑOZ	GOMEZ	Registro Civil	1029605978	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Angie Gomez	Mamá	Angie Gomez
33	BRYIT	LORENA	BERMEO	IMBACHI	Registro Civil	1058676183	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Alexandra I.E	Madre	Alexandra I.E
34	CAMILA	ANDREA	GOMEZ	GUTIERREZ	Registro Civil	1058676693	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Andrea Gómez	Mamá	Andrea Gómez
35	DANNA	JIREH	IDROBO	BOLAÑOS	Registro Civil	1186487814	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Karen Tatiana	Mama	Karen Bolaños
36	HEYBRIL	DALITH	HOYOS	MENESES	Registro Civil	1058677337	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Florentina Hoyos	abuela	Florentina Hoyos
37	KENYI	SALOME	IMBACHI	FAJARDO	Registro Civil	1058676459	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Rubira fajardo	madre	Rubira fajardo
38	ARLEN	YESID	GUACA	QUIROZ	Registro Civil	1058677490	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	segundo Quiroz	TIO	S. Q. S.
39	SHAIRA	MICHEL	RIVERA	RAMIREZ	Registro Civil	1058876630	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Marta Rivera	ce	Marta Rivera
40	HELENA		LASSO	TORRES	Registro Civil	1059249310	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Estelle Torres	madre	

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

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

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

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Clasi

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
41	ALICCE	MAHIALEM	MELENIE	JIMENEZ	Registro Civil	1059250393	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Sandra Jimenez	mamá	Sandra Jimenez
42	ANDRES	CAMILO	MUÑOZ	LOPEZ	Registro Civil	1058677307	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Liceth lopez	Tia	Liceth lopez
43	DANIER	ANDRES	RUIZ	GUALGUAN	Registro Civil	1058676430	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Yabile Gualguan	mamá	Yabile Gualguan
44	OSCAR	JOSUE	HOYOS	TRUJILLO	Registro Civil	1058677854	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Francisco Javier Hoyos	Papa	Francisco J Hoyos
45	SARIT	LUCIANA	GAVIRIA	CERON	Registro Civil	1141367660	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Bettina Cerón	mamá	Bettina Cerón
46	ARIANA	CAMILA	CERON	GAVIRIA	Registro Civil	1012453911	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Bettina Cerón	mamá	Bettina Cerón
47	ANTHONY	GERHAD	HOYOS	DAZA	Registro Civil	1058677374	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Elibeth Daza	mamá	Elibeth Daza
48	HELLEN	MARIANA	SANCHEZ	HOYOS	Registro Civil	1058677988	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	MARLENY HOYOS B	MAMA	MARLENY HOYOS B.
49	VALERIN	LUCIANA	GONZALES	GARCIA	Registro Civil	1058678018	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Marley Gonzalez	Madre	Marley Gonzalez
50	MAUREN	ALEJANDRA	RENGIFO	RUIZ	Registro Civil	1061989913	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Disney Ruiz	mama	Disney Ruiz

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

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

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

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Clave

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento RIQ y M1		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
51	JHONNIER		LARGO	MUÑOZ	Registro Civil	1059714444	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	-	Vryani Muñoz	Mamá	Vryani Muñoz
52	SHARIK	MICHELE	AGREDO	SOLARTE	Registro Civil	1126143513	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Dalay Agreda. S	mamá	Dalay Agredas
53	ZOE	NAHIARA	CASTRILLON	REYES	Registro Civil	1029605567	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	-	Luis Feo Reyes	padre	Luis Feo Reyes
54	DYLAN	ANDRES	MUÑOZ	NARVAEZ	Registro Civil	1061088907	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Keidy Narvaez	Mama	Keidy
55	NILMAR	JOSEPH	ORTEGA	MATITUY	Registro Civil	1080704184	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Erica Matituy	Mamá	Erica Matituy
56	IAN	SEBASTIAN	ORTEGA	ORDOÑEZ	Registro Civil	1059317192	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	angelica montealegre	prima	angelica montealegre
57	LIAM	STIVEN	JARAMILLO	BERNAL	Registro Civil	1059918165	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Andreina Bernal	Mama	Andreina Bernal
58	LUCIANA	ABIGAIL	MATITUY	LAGOS	Registro Civil	1081066497	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	—	—	Erica Matituy	Tia	Erica
59	MIA	SAIDETH	POPAYAN	CHAVEZ	Registro Civil	1059364843	27/02/2021	1751615	2	—	-	—	—	—	—	Blanca Muñoz	tia	Blanca Muñoz
60	MIGUEL	ANGEL	OTERO	DAZA	Registro Civil	1232802440	27/02/2021	1751615	2	—	—	—	—	20gr	19	Yany Daza Navia	madre	Yany Daza Navia

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

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

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

Escaneado con CamScanner

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESOPROMOCIÓN Y PREVENCIÓNFORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

F2.P5.PPVersión 41 de 317/09/2018Clasificación de la InformaciónClasificada

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO UDS
REGIONAL: CAUCA
CENTRO ZONAL: SUR
MUNICIPIO: BALBOA
MODALIDAD: 1,000 DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA O UDS:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:
MES DE CONSUMO: ENERO AÑO: 2021
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: KELLY YOSANNA HOYOS
BARRIO:
TELÉFONO:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Llenita		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	HUADEDENIS	ESPERANZA	CALBACHE	ACOSTA	SIN DOCUN	DA52C680AD3444E7847F54EDD629	24-03-21	—	—	—	—	1745423	1			Denis Calvache 1007448031	Madre	Denis Calvache
2	ANGELIQUE	LUCIANA	LOPEZ	NIETO	REGISTRO	1059365139	24-03-21	—	—	—	—	1745423	1			Paola nieto 1059361000	Madre	Paola nieto
3	HUODEPAOLA	ANDREA	SARRIA	BOLAÑOZ	SIN DOCUN	1600SF5DB74C4FCC8655705920288	24-03-21	—	—	—	—	1745423	1			Paola Sarria 1059361000	Madre	Paola Sarria.
4	PAOLA	ALEJANDRA	BUITRON	PORTILLA	CEDULA DE	1059360911	24-03-21	—	—	—	—	1745423	1			Luis Quisaboni 1054357420	Mama	Luis Quisaboni
5	HUODEBLANCA	MILENA	ALVEAR	MARTINEZ	SIN DOCUN	663A671108D4454OBAA9ED07200E5	24-03-21	—	—	—	—	1767580	1			Yoisani Alvear 1054359802	Hermana	Yoisani Alvear
6	LINA	LIZETH	QUINTANA	CORDOBA	CEDULA DE	1059359595	24-03-21	—	—	—	—	1767580	1			Lina Cordoba 1054354595	Gestante	Lina Cordoba
7	ANDERSON	FARID	ORDOÑEZ	ZEMANATE	REGISTRO	1059364335	24-03-21	—	—	—	—					Lucenit Zemanate 1054356011	Madre	Lucenit Z
8	SONEYI	ALEJANDRA	BENAVIDES	CALVACHE	CEDULA DE	1002835885	24-03-21	—	—	—	—	1767580	1			Soneyi Alejandra 1002835885	Gestante	Soneyi Alejandra
9	ASTRID	GUADALUPE	QUISABONI	CORDOBA	REGISTRO	1058365122	24-03-21	—	—	—	—	1767580	1			Famer Quisaboni 1059359093	Padre	Famer Q.
10	MARIA	DANIELA	LOPEZ	GONZALES	REGISTRO	1059365142	24-03-21	—	—	—	—	1767580	1			Maria Gonzales 1002834734	Madre	Maria Gonzales

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

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

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
11	HIJA DE YENY	FERNANDA	URBANO	TORO	SIN DOCUM	858296A08EC4A9 8B276DAC85A88A E3C5577	24-03-21	—	—	—	—	1745423	1			Yeny Urbano 1081502537	Madre	Yeny Urbano
12	VALERY	YULIANA	ARGOTE	URBANO	REGISTRO	1059365144	24-03-21	—	—	—	—	1745423	1			Maylerly Urbano 1004255324	Madre	x Maylerly Urbano
13	HELLEN	ARIANNA	LUGO	DORADO	REGISTRO	1059364832	24-03-21	—	—	—	—					- Kelly Johanna M - 1007258834	Madre	x Kelly Johanna D
14	MAIA	ITZAYANA	MUÑOZ	TUQUERRES	REGISTRO	1059365123	24-03-21	—	—	—	—	1745423	1			- Paola Lopez - 1093954136	Madre.	paola Lopez
15	HIJO DE NEYI	MAGALI	NARVAEZ	DOMINGUEZ	SIN DOCUM	1E27884A111848A 7834F2405ECD8FD 7925327	24-03-21	—	—	—	—	1745423	1			*34671887 *Luccio D	Abuela	Luccio D
16	HIJADEYULIETH	ORTEGA	PAJAJOY		SIN DOCUM	EF9752495F144CD 1939509729269DC 4251760	24-03-21	—	—	—	—	1745423	1			Yulieth Ortega 1093569778	Madre	Yulieth Ortega
17	HIJADELUZ	AMPARO	GOMEZ	AÑARCON	SIN DOCUM	963D8CB111E844B 08533689DDA274 4C0580	24-03-21	—	—	—	—	1745423	1			*Luz Ampar 1860537	Madre	*Luz Amparo
18	DAILLIN	SALOME	ZANDOBAL	ERAZO	Registro Ci	1059364279	24-03-21	—	—	—	—					Jose Luis Eraso 1080186162	Tio	
19	SEBASTIAN	PAREJA	ALBAN		Registro Ci	1059364676	24-03-21	—	—	—	—					• Angie Alban 1007462547	Madre	Angie Alban
20	JOSELO	YARECI	MARTINEZ	PEREZ	Registro Ci	91847191	24-03-21	—	—	—	—					- Yetsi Perez - 27348996	Madre	x Yetsi Perez

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

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

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

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Ciaal

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
21	SHEYLA	ALEJANDRA	GAVIRIA	LARA	Registro Ci	1121509456	24-03-21	—	—	—	—					Daniela Lara 2736 7886	Madre.	Daniela
22	JUAN	SEBASTIAN	SILVA	LIMA	SIN DOCUM	CBE0AECF682BDFB 1A5590	24-03-21	—	—	—	—					1502 0869. Jesmary Lima	Madre	Jesmary Lima
23	EYLYN	ISABELLA	PAPAMIJA	BENAVIDES	Registro Ci	1059364283	24-03-21	—	—	—	—					Yolbani Benavides 1065936275.	Madre.	Yolbani B.
24	YERSON	DAVID	RAMIREZ	PINO	Registro Ci	1060267778	24-03-21	—	—	—	—					700A753705 ANI. RAMIREZ	madre	Yeison Ramirez
25	VALENTINA	TREJO	ANTE		Registro Ci	1115578661	24-03-21	—	—	—	—					Yeison Valencia 1113314.313	Madre	Valentina
26	AILEEN	SAIRETH	RIASCOS		Registro Ci	1059364947	24-03-21	—	—	—	—					Sofia Bolaños 1007836209	Madre	Sofia
27	PAULO	KALETH	CHANCHI	ESPINOZA	Registro Ci	1059364896	24-03-21	—	—	—	—					Lidis Espinoza 1003895522	Madre	Lidis Espinoza
28	DANNA	GISEL	ZEMANATE	CARVAJAL	Registro Ci	1059364992	24-03-21	—	—	—	—					Sandra Carvajal 1062861338	Madre	Sandra Carvajal
29	ALLAN	FERNANDO	DORADO	VALENCIA	Registro Ci	1029606047	24-03-21	—	—	—	—					Jhoncion Dorado 1007777505	TIO	Jhoncion Dorado
30	SALOME	MOLANO			Registro Ci	1059364387	24-03-21	—	—	—	—					Dayana Galindez 1004773681	madre	Dayana G.

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

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

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

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIVADO [ ] UDS [ ] CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:
REGIONAL: CAUCA NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
CENTRO ZONAL: SUR
MUNICIPIO: BALBOA DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:
MODALIDAD: 1,000 DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

MES DE CONSUMO: FEBRERO AÑO: 2021
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: KELLY YOBANNA HOYOS
BARRIO: TELÉFONO:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

No.	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVH		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CEDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	HUADEDENIS	ESPERANZA	CALBACHE	ACOSTA	SIN DOCUM	0A52C0B0B03444E7B47F54EDD629438930347		—	—	—	—	1745423	1			Denis calbache 1067 4482631	madre	Denis calbache
2	ANGELIQUE	LUCIANA	LOPEZ	NIETO	REGISTRO	1059365139		—	—	—	—	1745423	1			*Paola nieto *1059361000	Madre	Paola nieto
3	HIJODEPAOLA	ANDREA	SARRIA	BOLAÑOZ	SIN DOCUM	1B0D3F5DB74C9FCC865570591028BBDBC14653		—	—	—	—	1745423	1			*Paola sarria *1059361000	Madre.	paola Sarria
4	PAOLA	ALEJANDRA	BUITRON	PORTILLA	CEDULA DE	1059360911		—	—	—	—	1745423	1			*Yuis Quisaboni *1059357420	Padrido	Yuis Quisaboni
5	HIJODEBLANCA	MILENA	ALVEAR	MARTINEZ	SIN DOCUM	0BAA9ED07200E303D12827		—	—	—	—	1745423	1			-Yoslani ALVEAR 1059359602	Hermana	Yoslani ALVEAR
6	LINA	LIZETH	QUINTANA	CORDOBA	CEDULA DE	1059359595		—	—	—	—	1745423	1			Lina cordoba 1059359595	Costante	Lina Cordoba
7	ANDERSON	FARID	ORDOÑEZ	ZEMANATE	REGISTRO	1059364335		—	—	—	—					Luceni E Zemanate 1059364411	Madre	Luceni E Z
8	SONEYI	ALEJANDRA	BENAVIDES	CALVACHE	CEDULA DE	1002835885		—	—	—	—	1745423	1			Soneyi Alejandra 1002835885	gestante.	soneyi Alejandra
9	ASTRID	GUADALUPE	QUISABONI	CORDOBA	REGISTRO	1058365122		—	—	—	—	1745423	1			*Faniel Quisaboni *1059359053	Padre	Faniel Q.
10	MARIA	DANIELA	LOPEZ	GONZALES	REGISTRO	1059365142		—	—	—	—	1745423	1			*Maria Gonzales *1002834734	Madre	Maria Gonzales

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

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

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
11	HIJA DE YENY	FERNANDA	URBANO	TORO	SIN DOCUM	858296A068EC4A988276DAC85A8	24-03-21	—	—	—	—	1767580	1			Yeny Urbano 1081 502 533	Madre	Yeny Urbano
12	VALERY	YULIANA	ARGOTE	URBANO	REGISTRO	1059365144	24-03-21	—	—	—	—	1767580	1			Yeny Urbano 1004 255 529	Madre	Yeny Urbano.
13	HELLEN	ARIANNA	LUGO	DORADO	REGISTRO	1059364832	24-03-21	—	—	—	—					- Kelly Johana D - 1007258834	Madre.	X Kelly Johana D
14	MAIA	ITZAYANA	MUÑOZ	TUQUERRES	REGISTRO	1059365123	24-03-21	—	—	—	—	1767580	1			Paola López 1059334436	Madre	X Paola López
15	HIJO DE NEYI	MAGALI	NARVAEZ	DOMINGUEZ	SIN DOCUM	1E27884A11184BA7834F2405EC0B	24-03-21	—	—	—	—	1767580	1			34671887 Lucero D	Abuela	Lucero Dominguez
16	HUADEYULIETH	ORTEGA	PAJAJOY		SIN DOCUM	EF9752495F144CD1939509729269	24-03-21	—	—	—	—	1767580	1			Yoliet Ortega 1059356978	Madre.	Yoliet Ortega
17	HUADELUZ	AMPARO	GOMEZ	AÑARCON	SIN DOCUM	963D8C8111E844B085336890DA27	24-03-21	—	—	—	—	1767580	1			Deiz Amparo 48Cr5307	Madre	deiz Amparo
18	DAELIN	SALOME	ZANDOBAL	ERAZO	Registro Ci	1059364279	24-03-21	—	—	—	—					Jose Luis Eraso 1085156662	Tio	
19	SEBASTIAN	PAREJA	ALBAN		Registro Ci	1059364676	24-03-21	—	—	—	—					Angie Alban 1009462547	Madre	Angie Alban
20	JOSELO	YARELI	MARTINEZ	PEREZ	Registro Ci	91847191	24-03-21	—	—	—	—					- Yetsi Perez - 23348996	Madre.	X Yetsi Perez

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

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

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

Clas

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y Mt		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
21	SHEYLA	ALEJANDRA	GAVIRIA	LARA	Registro Ci	1121509456	24-03-21	—	—	—	—					-Pamela Lara -27365826	Madre.	
22	JUAN	SEBASTIAN	SILVA	LIMA	SIN DOCUM	4BED0B6C78684E1 C3E0AECF6828DF8	24-03-21	—	—	—	—					-Josmary Lima -15070869.	Madre	Josmary Lima
23	EYLYN	ISABELLA	PAPAMIJA	BENAVIDES	Registro Ci	1059364283	24-03-21	—	—	—	—					Yolbani Benavides 1059367275.	Madre	Yolbani Benavides
24	YERSON	DAVID	RAMIREZ	PINO	Registro Ci	1080267778	24-03-21	—	—	—	—					Anyi Ramirez Pino 1004753705	madre	anyi Ramirez
25	VALENTINA	TREJO	ANTE		Registro Ci	1115578661	24-03-21	—	—	—	—					Yerli Vanessa 1.113.314.313	Madre	a Zeneb
26	AILEEN	SAIRETH	RIASCOS		Registro Ci	1059364947	24-03-21	—	—	—	—					Sofia Bocanos 1002536106	Madre	Sofia.
27	PAULO	KALETH	CHANCHI	ESPINOZA	Registro Ci	1059364896	24-03-21	—	—	—	—					Leidi Espinoza 1003395522.	Madre	Leidi Espinoza
28	DANNA	GISEL	ZEMANATE	CARVAJAL	Registro Ci	1059364992	24-03-21	—	—	—	—					Sandra Carvajal 1007861338	Madre	Sandra Carvajal
29	ALLAN	FERNANDO	DORADO	VALENCIA	Registro Ci	1029606047	21-03-21	—	—	—	—					Yhonatan Dorado -1007377505	Tio	Yhonatan Dorado.
30	SALOME	MOLANO			Registro Ci	1059364387	24-03-21	—	—	—	—					Dayana 1004773681	madre	Dayana Galindez

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

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

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

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARI[redacted] UDS [redacted] CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:
REGIONAL: CAUCA NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: MES DE CONSUMO: ENERO AÑO: 2021
CENTRO ZONAL: SUR
MUNICIPIO: MERCADERES DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: KELLY YOHANNA HOYOS SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:
MODALIDAD: 2,000 DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO BARRIO: TELÉFONO:
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	HUADEANA	DEICY	BENAVIDES	PEREZ	SIN DOCUMENTO	7879CBB7E760765F54147	23-03-21	—	—	—	—	1767580	1			Ana Deicy 1061020864	Madre	Ana Deicy
2	NIDIA	MABEL	FUENTES	DAVID	CEDULA DE CIUDA	1061020567	23-03-21	—	—	—	—	1767580	1			Nidia Mabel 1061020564	Gestante	Nidia Mabel
3	HUADEMONICA	PATRICIA	RUIZ	RENDON	SIN DOCUMENTO	68B36BD465DF676C5400	23-03-21	—	—	—	—	1767580	1			Monicel Ruiz 1058976556	Madre	x Monica Ruiz
4	KEINER	YAIR	BURBANO	LASSO	REGISTRO CIVIL	1061022563	23-03-21	—	—	—	—	1767580	1			MaryIsabel Lasso 1002424818	Madre	x Mary Isabel Lasso
5	DIANNY	FABIANA	RENGIFO	GOMEZ	CEDULA DE CIUDA	1002927172	23-03-21	—	—	—	—	1767580	1			Dianny Fuentes 1061764144	ESPOSO	Dianny Fuentes
6	HUODEMAYERLY	DIAS	CASTILLO		SIN DOCUMENTO	827672F8FA55AD4949423	23-03-21	—	—	—	—	1767580	1			Mayerli Diaz 1061020616	Madre	Mayerli Diaz
7	HUODEPAOLA	ESTEFANIA	GOMEZ	PAPAMIJA	SIN DOCUMENTO	7ABDCA3C9294B4D412757	23-03-21	—	—	—	—	1767580	1			Jose Walter Romero 1105916897	Padre	Walter Romero
8	SERGIO	ANDRES	ALVAREZ	MONTERO	REGISTRO CIVIL	1089908346	24-03-21	—	—	—	—					Jackeline Montero 1089907055	Madre	Jackeline Montero
9	DANIELA	ALEJANDRA	FERNADEZ	MUÑOZ	REGISTRO CIVIL	1061022570	23-03-21	—	—	—	—	1767580	1			Deyanira Muñoz 34445543	Madre	Deyanira Muñoz
10	MARIA	FERNANDA	LOPEZ	NUPAN	CEDULA DE CIUDA	1061021877	24-03-21	—	—	—	—	1767580	1			Mariafernanda Lopez 1061021877	Gestante	Maria Lopez

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

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

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
11	MIGUEL	ANGEL	NAVIA	MENESES	REGISTRO	1061022109	24-03-21	—	—	—	—					Carolina Meneses 1061020822	madre	Carolina Meneses
12	HUADEANGELA	YICEL	DIAS		SIN DOCUM	217DAHC8AC814F D3A3FBD14D8A8B D84857660	23-03-21	—	—	—	—	1745423	1			1122468363 Evelio Diaz	TIO	Evelio Diaz
13	SAHARA	LEYN	NARVAEZ	HOYOS	REGISTRO	1061022555	23-03-21	—	—	—	—	1745423	1			1002927580 Carina Hoyos	Madre	Carina Hoyos
14	NATALIA	JARAMILLO	OJEDA		REGISTRO	1061022486	24-03-21	—	—	—	—					1061021972 Catalina Ojeda	madre	catalina ojeda
15	MAXIMILIANO	QUINTERO	CASANOBA		REGISTRO	1070991698	24-03-21	—	—	—	—					Luz Dary Q 1144146613	Abuela	Luz Dary Q
16	JAZMIN	CELESTE	SOTELO	ARRIETA	REGISTRO	1061022445	24-03-21	—	—	—	—					1040 512722 Elizabeth Arrieta	madre	Elizabet Arrieta H.
17	DAVID	ANTONIO	PEREZ	GOMEZ	REGISTRO	1058941586	24-03-21	—	—	—	—					25287482 Elizabeth Gomez	madre	elizabeth Gomez
18	ELIAN	FARIT	RUIZ	URRUTIA	REGISTRO	1029626025	24-03-21	—	—	—	—					Jennifer Urrutia 1133464005	madre	Jennifer Urrutia
19	MARTIN	ALEJANDRO	HERMOSA	DAZA	REGISTRO	1089350046	24-03-21	—	—	—	—					1061718375 Ingrit Daza	Madre	Ingrit Daza
20	JOAN	JHUSEP	VALENCIA	LUBO	REGISTRO	1068940635	24-03-21	—	—	—	—					Liceth Lubo 1061752250	madre	Liceth Lubo

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

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

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

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Clasi
Escaneado con CamScanner

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO UDS [redacted] — CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA # UDS:
REGIONAL: CAUCA — NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
CENTRO ZONAL: SUR — MES DE CONSUMO: MARZO — AÑO: 2021
MUNICIPIO: MERCADERES — DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: KELLY YOBANNA HOYOS — SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:
MODALIDAD: 1,000 DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO — BARRIO: — TELEFONO:
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: — NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MS y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	HUADEANA	DEICY	BENAVIDES	PEREZ	SIN DOCUMENTO	7B79CBB7E7607E50FS4147	23-03-21	—	—	—	—	1767580	1			Ana Deicy 1061020804	Madre	Ana Deicy
2	NIDIA	MABEL	FUENTES	DAVID	CEDULA DE CIUDA	1061020567	23-03-21	—	—	—	—	1767580	1			Nidia Mabel 1061025567	Gestante	Nidia Mabel
3	HUADEMONICA	PATRICIA	RUIZ	RENDON	SIN DOCUMENTO	0688388D465DF6766CS400	23-03-21	—	—	—	—	1767580	1			xMonica Ruiz 1059976556	madre	xMonica Ruiz
4	KEINER	YAIR	BURBANO	LASSO	REGISTRO CIVIL	1061022563	23-03-21	—	—	—	—	1767580	1			Mary Isabel Lasso 1002924878	Madre	Mary Isabel lasso
5	DIANNY	FABIANA	RENGIFO	GOMEZ	CEDULA DE CIUDA	1002927172	23-03-21	—	—	—	—	1767580	1			Dunar fuentes 1.061.764.144	EGRESO	[redacted]
6	HUODEMAYERLI	DIAS	CASTILLO		SIN DOCUMENTO	7B27672F8FA55AD4849423	23-03-21	—	—	—	—	1767580	1			1061022676 Maryyi D'az	madre	xMaryyi D'az
7	HUODEPAOLA	ESTEFANIA	GOMEZ	PAPAMIJA	SIN DOCUMENTO	7ABDCA3C929484D412757	23-03-21	—	—	—	—	1767580	1			Jose Walter Roma cc.10391651	Padre.	[redacted]
8	SERGIO	ANDRES	ALVAREZ	MONTERO	REGISTRO CIVIL	1089908346	24-03-21	—	—	—	—					x Jackeline Montero 1089907056	Madre	x Jackeline montero
9	DANIELA	ALEJANDRA	FERNADEZ	MUÑOZ	REGISTRO CIVIL	1061022570	23-03-21	—	—	—	—	1767580	1			x cc.30495367 x Dayanna Muñoz	madre	x Dayanna Muñoz
10	MARIA	FERNANDA	LOPEZ	NUPAN	CEDULA DE CIUDA	1061021877	24-03-21	—	—	—	—	1767580	1			[redacted] 1061021877	Usuario	x Maria Lopez N.

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Clasi

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
11	MIGUEL	ANGEL	NAVIA	MENESES	REGISTRO CIVIL	1061022109	24-03-21	—	—	—	—					Carolina Meneses 1061020822	madre	Carolina Meneses
12	HUADEANGELA	YICEL	DIAS		SIN DOCUMENTO	217DA8CRAC814F D3A3F8D1408A8B D84B57660	23-03-21	—	—	—	—	1767580	1			1125645563 ANGELO DIAS	TIO	ANGELO DIAS
13	SAHARA	LEYN	NARVAEZ	HOYOS	REGISTRO CIVIL	1061022555	23-03-21	—	—	—	—	1767580	1			1002927560 Sahara Hoyos	Madre	Sahara Hoyos
14	NATALIA	JARAMILLO	OJEDA		REGISTRO CIVIL	1061022486	24-03-21	—	—	—	—					1061021972 catalina ojeda	madre	catalina ojeda
15	MAXIMILIANO	QUINTERO	CASANOBA		REGISTRO CIVIL	1070991698	24-03-21	—	—	—	—					Luz Dari Q 1134466003	Abuela	Luz Dari Q
16	JAZMIN	CELESTE	SOTELO	ARRIETA	REGISTRO CIVIL	1061022445	24-03-21	—	—	—	—					1010512722 Elisabet Arrieta	madre	Elisabet Arrieta
17	DAVID	ANTONIO	PEREZ	GOMEZ	REGISTRO CIVIL	1058941586	24-03-21	—	—	—	—					25284482 elsabel gomez	madre	Elizabet Gomez
18	ELIAN	FARIT	RUIZ	URRUTIA	REGISTRO CIVIL	1029626025	24-03-21	—	—	—	—					Jennifer Urrutia 1113469005	Madre	Jennifer Urrutia
19	MARTIN	ALEJANDRO	HERMOSA	DAZA	REGISTRO CIVIL	1089350046	24-03-21	—	—	—	—					1061760375 Ingrit Daza	madre	Ingrit Daza
20	JOAN	JHUSEP	VALENCIA	LUBO	REGISTRO CIVIL	1058940635	24-03-21	—	—	—	—					Lizeth Lubo 1061752250	Madre	Lizeth Lubo

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

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

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

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Clasific

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO UDS [redacted] CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:
REGIONAL: CALICA NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: MES DE CONSUMO: ENERO AÑO: 2021
CENTRO ZONAL: SUR
MUNICIPIO: PATIA DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: KELLY YOBANNA HOYOS SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: BARRIO: TELÉFONO:
MODALIDAD: 1,000 DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	MAXIMILANO	JOSE	PATIÑO	VELASQUEZ	SIN DOCUMEN	036DA7BE89D7471D BAD111C780C6DB8 C753173	22/3/21	—	—	—	—					Mariosky	madre	Mariosky
2	IAN	ALEXANDER	MERA	ORTEGA	Registro Civil	1059918254	22/3/21	—	—	—	—					Katerine	madre	Katerine ortega
3	HASLY	MOCERRAD	OBANDO	BERMUDEZ	Registro Civil	1059918427	22/3/21	—	—	—	—					Luz Helena	madre	Luz Helena
4	EYLIN	FERNANDA	DORADO	GONZALES	Registro Civil	1059917863	22/3/21	—	—	—	—					Deimi Gonzalez Tovar	madre	Deimi Gonzales
5	MARIE	CELESTE	CABRERA	PIANDA	Registro Civil	1059918409	22/3/21	—	—	—	—	1767580	1			Maria Angela prada	Madre	Angela prada
6	JOHANMI	RAFAELA	CHAUZ	MARTINEZ	Registro Civil	1058941906	22/3/21	—	—	—	—	1767580	1			Mimi johanna ch	Mamá	Mimi johanna ch
7	FARID	EMANUEL	MONTENEGRO	MOSQUERA	Registro Civil	1059918436	22/3/21	—	—	—	—	1767580	1			Ilsa fdu. M.	mamá	Ilsa fdu. M.
8	MATIAS	ESEQUIEL	MILLAN	REYES	SIN DOCUMEN	C7533473C9E4DFB A82F5D7950A2E07 C33580	22/3/21	—	—	—	—					Katerin Reyes	mama	Katerin Reyes
9	JUAN	MARTIN	CASTRO	CUMBALAZA	Registro Civil	1062134433	22/3/21	—	—	—	—					Alveiro Castro	Tio	A. C
10	EMMANUEL	MOSQUERA	NAVIA		Registro Civil	1059918114	22/3/21	—	—	—	—					Camila Montes	Tia	Camila Montes

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

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

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC.	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
11	LICETH	Valentina - VALERIA	PLAZA	TALAGA	Registro Civil	1059917509	22/3/21	—	—	—	—					Luxestela Talaga	Madre	Luxestela T
12	LAUREN	KARLAY	MELENDEZ	BERMUDEZ	Registro Civil	1059917200	22/3/21	—	—	—	—					Rosalba Bermu	Madre.	Rosalba Ber
13	DERECK	MATIAS	CRUZ	ORDOÑEZ	Registro Civil	1062134492	22/3/21	—	—	—	—					Johann Arboled		
14	LUIS	ANGEL	PEÑA	CHAVEZ	Registro Civil	1059918168	22/3/21	—	—	—	—					Maribel Chavez		Maribel Chavez
15	SALOME	SEGURA	OJEDA		Registro Civil	1059918220	22/3/21	—	—	—	—					Yinthia Ojeda	Madre	Yinthia Ojeda
16	BRACH	GUADALUPE	GUTIERREZ	MOSQUERA	Registro Civil	1058790580	22/3/21	—	—	—	—					Leymari	Abuela	
17	GISET	MARIANA	CORTEZ	GOMEZ	Registro Civil	1059917413	22/3/21	—	—	—	—					Jesa Cortes Ga	madre	Jesa Cortes
18	DIANA	CASIERRA	YESQUEN		Registro Civil	1111784647	22/3/21	—	—	—	—	1767580	1			Diana casierra y	Beneficio	Diana CY
19	AURA	MARCELA	LOPEZ	URBANO	TARJETA DE ID	1062134041	22/3/21	—	—	—	—	1767580	1			Aura marcela	Beneficiaria	Aura Marcela
20	MANUELA	NAZARETH	GARCIA	SOLORZANO	SIN DOCUMEN	379F472850A540DE	22/3/21	—	—	—	—	1767580	1			Manuela Garcia	Gestante	Manuela Garcia
21	KAREN	VANESSA	JARAMILLO	ALMEDIA	CEDULA DE CI	1002861106	22/3/21	—	—	—	—	1767580	1			Karen V Jaramillo	Beneficiaria	Karen V Jaramillo
22	LIAM	JADIEL	ZUÑIGA	PEÑA	REGISTRO CIVI	1059918161	22/3/21	—	—	—	—					KAREN PEÑA		Karen Peña
23	HEIDY	JULIANA	DIAZ	MOSQUERA	TARJETA DE ID	1061599928	22/3/21	—	—	—	—	1767580	1			Heidy Juliana Díaz	Gestante	Heidy Juliana Diaz
24	EVERLY	RENGIFO			CEDULA DE CI	1059906635	22/3/21	—	—	—	—	1767580	1			Everly Arrahond	Gestante	Everli Arrahond
25	ASHLY	ISABEL	RUANO	CADENA	REGISTRO CIVI	1059917494	22/3/21	—	—	—	—					Sandra V. Cadena	Madre	Sandra V. Cadena

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

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

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

Clas
Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [■] **CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:** **MES DE CONSUMO:** FEBRERO **AÑO:** 2021
REGIONAL: CAUCA **NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:**
CENTRO ZONAL: SUR
MUNICIPIO: PATIA **DIRECCION PUNTO DE ENTREGA O UDS:** KELLY YOBANNA HOYOS **SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:**
MODALIDAD: 1,000 DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO **CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:** **NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:** **BARRIO:** **TELÉFONO:**

No	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	MAXIMILIANO	JOSE	PATIÑO	VELASQUEZ	SIN DOCUM	0DAD111C780C8D 8BC753173	22/3/21	—	—	—	—					Maroshy	madre	Maroshy
2	IAN	ALEXANDER	MERA	ORTEGA	Registro C	1059918254	22/3/21	—	—	—	—					Katerine	madre	katerineortega
3	HASLY	MOCERRAD	OBANDO	BERMUDEZ	Registro C	1059918427	22/3/21	—	—	—	—					Luz Helena	madre	Luz Helena
4	EYLIN	FERNANDA	DORADO	GONZALES	Registro C	1059917863	22/3/21	—	—	—	—					*Dimi Gonzales Torres	madre	DimiGonzales
5	MARIE	CELESTE	CABRERA	PIANDA	Registro C	1059918409	22/3/21	—	—	—	—	1745423	1			Maria Angelo pard	madre	Angelo pard
6	JOHANMI	RAFAELA	CHAUZ	MARTINEZ	Registro C	1058941906	22/3/21	—	—	—	—	1745423	1			Hiam johanna ch	Mamá	Hiam johanna ch.
7	FARID	EMANUEL	MONTENEGRO	MOSQUERA	Registro C	1059918436	22/3/21	—	—	—	—	1745423	1			Ilsa fdam	mamá	Ilsa fdam
8	MATIAS	ESEQUIEL	MILLAN	REYES	SIN DOCUM	C7F358173C9E4DF 8AB2F5D7950A2E 07C33580	22/3/21	—	—	—	—					Yoteyn Reyes	mama	YoteRyn Reyes
9	JUAN	MARTIN	CASTRO	CUMBALAZA	Registro C	1062134433	22/3/21	—	—	—	—					Alvaro Castro	TIO	A. C.
10	EMMANUEL	MOSQUERA	NAVIA		Registro C	1059918114	22/3/21	—	—	—	—					Camila Ortiz	Tia	Camila Ortiz

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

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
11	LICETH	VALERIA	PLAZA	TALAGA	Registro Ci	1059917509	22/3/21	—	—	—	—					Luxestela Talaga	madre	Luxestela
12	LAUREN	KARLAY	MELENDEZ	BERMUDEZ	Registro Ci	1059917200	22/3/21	—	—	—	—					Piragua Bermudez	Madre	
13	DERECK	MATIAS	CRUZ	ORDOÑEZ	Registro Ci	1062134492	22/3/21	—	—	—	—					Johann Hinojosa		
14	LUIS	ANGEL	PEÑA	CHAVEZ	Registro Ci	1059918168	22/3/21	—	—	—	—					Yhenid chavez		Yhenid chavez
15	SALOME	SEGURA	OJEDA		Registro Ci	1059918220	22/3/21	—	—	—	—					Xiathira Ojeda	Madre	Xiathira Ojeda
16	GRACH	GUADALUPE	GUTIERREZ	MOSQUERA	Registro Ci	1058790580	22/3/21	—	—	—	—					Lurmani	abuela	
17	GISET	MARIANA	CORTEZ	GOMEZ	Registro Ci	1059917413	22/3/21	—	—	—	—					Jenn Cortez	madre	Jenn Cor
18	DIANA	CASIERRA	YESQUEN		Registro Ci	1111784647	22/3/21	—	—	—	—	1745423	1			Diana casierra	Beneficiaria	Diana C.Y
19	AURA	MARCELA	LOPEZ	URBANO	TARJETA D	1062134041	22/3/21	—	—	—	—	1745423	1			Aura marcela Lopez	Beneficiaria	Aura marcela
20	MANUELA	NAZARETH	GARCIA	SOLORZANO	SIN DOCUM	EB368675CEF18CF 2D10980	22/3/21	—	—	—	—	1745423	1			Manuela García	Beatante	Manuela García
21	KAREN	VANESSA	JARAMILLO	ALMEDIA	CEDULA DE	1002861106	22/3/21	—	—	—	—	1745423	1			Karen Jaramillo	Beneficiaria	Karen V Jaramillo
22	LIAM	JADIEL	ZUÑIGA	PEÑA	REGISTRO	1059918161	22/3/21	—	—	—	—					KAREN Peña		KAREN PEÑA
23	HEIDY	JULIANA	DIAZ	MOSQUERA	TARJETA D	1061599928	22/3/21	—	—	—	—	1745423	1			Heidy Juliana Diaz	Beatante	Heidy Juliana
24	EVERLY	RENGIFO			CEDULA DE	1059906635	22/3/21	—	—	—	—	1745423	1			Everli Andrade	Beatante	Everli Andrade
25	ASHLY	ISABEL	RUANO	CADENA	REGISTRO	1059917494	22/3/21	—	—	—	—					Sandra D. Cadena	Madre	Sandra D. Cadena

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

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

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

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Clas

Escaneado con CamScanner

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARI ☐ UDS ■ **CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:** **MES DE CONSUMO:** ENERO **AÑO:** 2021
REGIONAL: CAUCA **NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:**
CENTRO ZONAL: SUR KELLY YOBANNA HOYOS **SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:**
MUNICIPIO: SUCRE **DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:** **BARRIO:** **TELÉFONO:**
MODALIDAD: 1,000 DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO **CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:** **NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:**

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVH		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	ANTONELA	IMBACHI	LUNA		REGISTRO	1144526013	23/3/21	—	—	—	—	1767580	1			SIRLEY LUNA	MAMA	SIRLEY LUNA
2	ERICK	SANTIAGO	RUIZ	PRIETO	REGISTRO	1144526006	23/3/21	—	—	—	—	1767580	1			Adriana M. prieto	Mamá	Adriana P.
3	FRANK	DOMYNI	NARVAEZ	GOMEZ	REGISTRO	1080069975	23/3/21	—	—	—	—					Hugo HJCHF 10697228	Tio	Hugo J+C
4	TIFANNY	CATALEYA	NARVAEZ	GOMEZ	REGISTRO	1061812159	23/3/21	—	—	—	—					Mariana Cuellar 40.670 119	Tia	Mariana. Cuellar
5	YEIM	ALEJANDRO	SALZAR	MUÑOZ	REGISTRO	1144525963	23/3/21	—	—	—	—					Alexandra Salazar 1061200329	Madre	Alexandra S.
6	EMANUEL	SANCHEZ	GARCEZ		REGISTRO	1149943383	23/3/21	—	—	—	—					Blanca Zuñiga 93340450	abuela	Blanca Zuñiga
7	JUAN	MANUEL	MAJIN	MARTINEZ	REGISTRO	1029624628	23/3/21	—	—	—	—					Dionisio Bolaño 10692411	Primo	Dionisio
8	DIANA	LICETH	DIAZ	SALAZAR	CEDULA DE	1144525681	23/3/21	—	—	—	—	1767580	1			Maricela Salazar 34643712	Mama	Maricela salazar
9	JUAN	SEBASTIAN	GOMEZ	RUBIANO	REGISTRO	1061826671	23/3/21	—	—	—	—					Yesicca Rubiano 1.060.333.627	Madre	Yesica Rubiano O.
10	LIAN	KALETH	SAMBONI	MAJIN	REGISTRO	59561426	23/3/21	—	—	—	—					Odilia Muñoz 25324836	abuela	odilia muñoz

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
11	DILAN	SANTIAGO	HOYOS	PIPICANO	REGISTRO	1144526035	23/3/21	—	—	—	—	1767580	1			Karen Yineth Pipicano 1731014372	Mamá	Karen Yineth P.C.
12	HARRINSON	GOMEZ	GIRONZA		REGISTRO	1144526037	23/3/21	—	—	—	—	1767580	1			yenifer gironza 1021731627	Mamá	yenifer gironza
13	SARA	HURTADO	MAMIAN		REGISTRO	1144526002	23/3/21	—	—	—	—	1767580	1			Anuli Hurtado 1144525478	Prima	Anuli Hurtado.
14	YEINNY	YOJANA	MAMIAN	LUNA	CEDULA DE	1061739717	23/3/21	—	—	—	—	1767580	1			Mireya Luna 25458754	mama	Mireya Luna
15	JHORMAN	MATIAS	BOLAÑOS	RUIZ	REGISTRO	1166468082	23/3/21	—	—	—	—					Omar Bolaños 1085257765	papa	Omar

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

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

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

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Escaneado con CamScanner

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [ ] CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: MES DE CONSUMO: FEBRERO AÑO: 2021
REGIONAL: CAUCA NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
CENTRO ZONAL: SUR
MUNICIPIO: SUCRE DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: KELLY YOBANNA HOYOS SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: BARRIO: TELÉFONO:
MODALIDAD: 1,000 DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

NR	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	ANTONELA	IMBACH	LUNA		REGISTRO	1144526013	23/3/21	—	—	—	—	1745423	1			SILLEY LUNA 1.059.904.016	MAMÁ	SILLEY LUNA
2	ERICK	SANTIAGO	RUIZ	PRIETO	REGISTRO	1144526006	23/3/21	—	—	—	—	1745423	1			Adriana M. prieto 1144525499	Mamá	Adriana P.
3	FRANK	DOMYNI	NARVAEZ	GOMEZ	REGISTRO	1080069975	23/3/21	—	—	—	—					HUGO HERNANDEZ 10697988	TIO	HUGO HERNANDEZ
4	TIFANNY	CATALEYA	NARVAEZ	GOMEZ	REGISTRO	1061812159	23/3/21	—	—	—	—					Mariana Cuellar 40.690 119	Tia	Mariana Cuellar
5	YEIM	ALEJANDRO	SALZAR	MUÑOZ	REGISTRO	1144525963	23/3/21	—	—	—	—					Alexandra Salazar 1061800320	Madre	AlexandraS
6	EMANUEL	SANCHEZ	GARCEZ		REGISTRO	1149943383	23/3/21	—	—	—	—					Blanco Fuego 96324 Bco	a Cuello	Blanco Fuego
7	JUAN	MANUEL	MAJIN	MARTINEZ	REGISTRO	1029624628	23/3/21	—	—	—	—					1070926113	PRIMO	Diego
8	DIANA	LICETH	DIAZ	SALAZAR	CEDULA DI	1144525681	23/3/21	—	—	—	—	1745423	1			Mariceli Salazar 3416737713	Mama	Mariceli Salazar
9	JUAN	SEBASTIAN	GOMEZ	RUBIANO	REGISTRO	1061826671	23/3/21	—	—	—	—					Yesica Rubiano 1061826671	Madre	Yesica Rubiano
10	LIAN	KALETH	SAMBONI	MAJIN	REGISTRO	59561426	23/3/21	—	—	—	—					25324836		adila muñoz

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

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Clasi

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
11	DILAN	SANTIAGO	HOYOS	PIPICANO	REGISTRO	1144526035	23/3/21	—	—	—	—	1745423	1			Karen Yineth Pipicano 1121624372	Mamá	Karen Yineth P.
12	HARRINSON	GOMEZ	GIRONZA		REGISTRO	1144526037	23/3/21	—	—	—	—	1745423	1			Yenifer gironza 1081731627	Mamá	yenifer gironza
13	SARA	HURTADO	MAMIAN		REGISTRO	1144526002	23/3/21	—	—	—	—	1745423	1			Anai P. Hurtado 1144525478	Prima	Anai Hurtado
14	YEINNY	YOJANA	MAMIAN	LUNA	CEDULA DE	1061739717	23/3/21	—	—	—	—	1745423	1			Mayra Luna 25457514	Mama	Mayra Luna
15	JHORMAN	MATIAS	BOLAÑOS	RUIZ	REGISTRO	1166469082	23/3/21	—	—	—	—					Omar Bolaño 1084257765	papá	Omar

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

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

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
...ATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner

	HOGAR JUVENIL CAMPESINO SUCRE – CAUCA **NIT-891501542-3** **NUMERO DE CONTRATO 19006142020** **INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES** **MODALIDAD 1000 DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO**	

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES

Nombre del Contratista:	Kelly Yobanna Hoyos Hoyos
Mes de Informe Reportado:	Marzo de 2021
Área de Desempeño:	Coordinadora
Fecha de Inicio Contrato:	7/01/2021
Fecha Final Contrato:	30/09/2021
Valor Mensual Honorarios:	$3.094.000

ACTIVIDADES		
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	**CUMPLE SI/NO**	**PRODUCTO**
Realizar la socialización, gestión y articulación intersectorial con las entidades territoriales durante todo el desarrollo de la modalidad.	SI	En el mes de Enero Se realiza la articulación intersectorial con las entidades territoriales Alcalde y secretarios de salud, las comisarías de familia, Personerías, Registradoras, Hospitales, oficinas de Sisben de los cinco municipios donde se ejecuta la modalidad mediante correo electrónico por el cual se envía un oficio de lo cual se adjunta soportes en de la carpeta de articulación intersectorial.
Realizar la coordinación intersectorial, especialmente con el sector salud, para la focalización de usuarios.	SI	Se realiza articulación con los hospitales de la E.S.E Suroccidente y la E.S.E Hospital el Bordo en pro de la consecución de las bases de datos de control de CYD y de control Prenatal para la búsqueda de posibles beneficiarios, teniendo en cuenta que los beneficiarios rotan para el mes de mayo por ende se requiere la lista de espera
Coordinar las acciones a desarrollar por el equipo interdisciplinario para la atención de los usuarios en la unidad de servicio en los componentes señalados por la modalidad	SI	Se realizan reuniones virtuales por la plataforma meet con frecuencia semanal con el equipo interdisciplinario, en las reuniones se revisan los avances de las intervenciones realizadas por parte de los integrantes del equipo. De igual forma se está en constante comunicación telefónica y grupo de WhatsApp para brindar orientación, solicitar información y/o documentos y resolver inquietudes, además de que se hace retroalimentación de los acontecimientos ocurridos según la necesidad y acciones a seguir.
Realizar seguimiento al desarrollo de las actividades por parte del equipo interdisciplinario	SI	De manera permanente se verifica el cumplimiento de las actividades o metas planteadas por parte del talento humano; quienes informan los logros o eventualidades para dar solución de forma oportuna.
Elaborar informes técnicos mensuales que den cuenta del desarrollo de las acciones, avances y lecciones aprendidas en cada uno de los componentes	SI	Se elabora el informe técnico del mes de Marzo el cual da cuenta de todas las actividades desarrolladas y se organizan los documentos de acuerdo a lista de chequeo emitida por parte del ICBF
Ser el enlace permanente con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.	SI	Se está en constante comunicación con la supervisora del contrato Dra. Daniela Sinsajoa de la misma manera con la profesional Kelly Sotelo del ICBF regional Cauca , a fin de proporcionar o solicitar información pertinente para lograr un resultado adecuado en la ejecución
Asistir a las reuniones, capacitaciones, espacios de trabajo convocados por parte del Instituto	SI	Se realiza el comité Técnico el día Lunes 8 de Marzo de 2021.

Colombiano de Bienestar Familiar u otras instituciones cuando sea requerido y con conocimiento del supervisor del contrato		
Remitir los Estudios de Caso al supervisor de contrato que requieran de la coordinación interinstitucional o intervención de otras áreas del ICBF	SI	Para el mes de marzo se realiza seguimiento o cierre a los 29 estudios de casos aperturados en el mes de febrero 12 Estudios de casos corresponden a NN que no mejoran su estado nutricional 17 Estudios corresponden a MG que no mejoran su estado nutricional para el mes de marzo se abren 4 nuevos estudios de caso.
Activar la respectiva ruta de remisión de casos a protección en caso de identificar violencia intrafamiliar o negligencia que vulnere los derechos del usuario y hacer el reporte inmediatamente al Coordinador del Centro Zonal1	NO	Para el periodo de Enero no hubo la necesidad de activar la ruta.
Coordinar con el sector salud el desarrollo de brigadas de atención extramural, para la atención de los usuarios, incluyendo desparasitación, suplementación con micronutrientes y administración de antibióticos en las niñas y los niños con desnutrición que lo requieran de acuerdo con lo definido por la Organización Mundial de la Salud – OMS2	NO	Para el periodo de Marzo no se ha coordinado ninguna brigada con el sector salud por la situación de salud actual secundaria a la pandemia por covid-19
Elaborar, socializar y cumplir con lo establecido en el Anexo ruta de remisión a salud, para la atención a la desnutrición aguda de niñas y niños menores de cinco años, atendidos en los servicios del ICBF y el Formato Único de Remisión a salud, cuando sea requerido, previa articulación con el sector salud.	NO	Para el periodo de Marzo no hubo la necesidad de remitir a salud a ningún niño, para la atención a la desnutrición aguda.
Gestionar para la activación de la ruta de atención a la desnutrición aguda en niñas y niños menores de 5 años, del Ministerio de Salud y Protección Social	NO	Para el periodo de Marzo no hubo la necesidad de activar la ruta.
Participar en las mesas, reuniones y talleres cuando sea requerido	SI	Se participa en las jornadas según cronograma

El presente informe se entrega el día 28 del mes de Marzo del 2021

ELABORO (Contratista)	REVISO (Coordinador UDS)
Kelly Yobanna Hoyos **C.C 1.061.687.000 de Popayán**	

Anexos.

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES

Nombre del Contratista:	MARIA JOSE CALDERON SANCHEZ
Mes de Informe Reportado:	Marzo 2021
Área de Desempeño:	Nutricionista Dietista
Fecha de Inicio Contrato:	7/01/2021
Fecha Final Contrato:	30/09/2021
Valor Mensual Honorarios:	$2.939.361

ACTIVIDADES		
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	**CUMPLE SI/NO**	**PRODUCTO**
Realizar la valoración del estado nutricional inicial para determinar el ingreso de las mujeres gestantes, niñas y niños.	SI	Para realizar la valoración nutricional se tomaron medidas antropométricas como peso, talla y circunferencia del brazo a los posibles nuevo ingresos.
Establecer un Plan de Intervención Individual en conjunto con el equipo interdisciplinario para la atención de cada usuario	SI	Se da a conocer por medio de una base de datos la clasificación nutricional de cada beneficiario y se expone el manejo a seguir para cada uno.
Realizar el seguimiento nutricional a los usuarios con la periodicidad requerida por cada esquema de atención y teniendo en cuenta el Plan del Intervención Individualizado.	SI	se realiza el seguimiento nutricional via telefónica, en donde se pregunta sobre el consumo de RFPP tanto para niños y niñas como para mujeres gestantes y de ALC para los nuevos ingresos de niños y niñas. Se interroga sobre la sintomatología presentada en gestantes durante sus semanas de gestación y se realiza seguimiento a las gestantes por el consumo de
Brindar orientaciones y realizar acompañamiento a las mujeres gestantes usuarios en: Alimentación durante la gestación y Promoción de la Lactancia Materna	SI	Se brindan las orientaciones respectivas y el acompañamiento a las mujeres gestantes usuarios en: Alimentación durante la gestación y Promoción de la Lactancia Materna por vía telefónica y en los lugares

		donde se obtuvo acceso a visitas presenciales. se dio la información de una forma clara para despejar dudas
Brindar orientaciones y realizar acompañamiento a las familias de las niñas y niños usuarios en: promoción de la Lactancia Materna, adecuada introducción de la alimentación complementaria, alimentación saludable, detección de signos clínicos de desnutrición	SI	Se brindaron las orientaciones y el acompañamiento a las familias de las niñas y niños usuarios en: promoción de la Lactancia Materna, adecuada introducción de la alimentación complementaria, alimentación saludable, detección de signos clínicos de desnutrición por vía telefónica y se dio la información de una forma clara para despejar dudas
Establecer la cantidad de Alimento Listo para el Consumo necesario para las niñas y niños usuarios en la fase de mejoramiento, de acuerdo con sus requerimientos nutricionales individuales y con la ingesta calórica y de nutrientes de la alimentación familiar.	SI	El cálculo de la cantidad de ALC necesario para las niñas y niños usuarios en la fase de mejoramiento fue realizado desde el 19 de enero del presente año teniendo en cuenta que se entregaran 14 unidades a cada niño y niña beneficiaria en el mes de enero, y en el mes de febrero y marzo se entregó ALC a nuevos usuarios
Brindar orientaciones individualizadas a las familias de las niñas y niños usuarios que reciben Alimento Listo para el Consumo, encaminadas a Inicio del suministro, tolerancia, porciones, horarios de suministro, almacenamiento, conservación y manipulación	SI	Se brindó información acerca del lavado de manos antes de consumo, la distribución del ALC antes de cada comida principal, las 24 horas de vida útil de ALC, se explicó que no es necesario realizar mezclas con otros alimentos y que, dado el caso de algún efecto adverso, informar a la nutricionista y suspender su consumo, todo esto se realizó en base a la capacitación recibida de VITALAC Alimento Listo para Consumir.
Definir el momento para iniciar el suministro de la Ración Familiar para Preparar a las familias de las niñas y niños usuarios.	SI	La Ración Familiar para Preparar a las familias de las niñas y niños usuarios, fue entregada en los días 24,25 y 26 de Marzo 2021. La duración de RFPP es aproximadamente de 3 a 4 semanas.
Brindar orientaciones y realizar seguimiento a las familias para el consumo adecuado del Alimento Listo para el	SI	El seguimiento a las familias para el consumo adecuado del ALC y La Ración Familiar para Preparar a las familias de las

Consumo y la Ración Familiar para Preparar -RFPP.		niñas y niños usuarios se realizó desde el 10 de Marzo del 2021
Realizar acompañamiento a los usuarios en el hogar de acuerdo con el Plan de Intervención Individualizada y a lo evidenciado en los seguimientos realizados por los gestores comunitarios.	SI	Se realiza seguimiento desde la primera entrega de ALC y por el momento los gestores están realizando visitas para obtener mejores resultados en seguimiento de cada uno de los usuarios
Apoyar el diseño e implementación de estrategias para llevar a cabo el componente de Hábitos de Estilos de Vida Saludables, en conjunto con el equipo que atenderá la EAS.	SI	Las estrategias para abarcar los hábitos de estilo de vida saludable se realizan por medio de recomendaciones brindadas a cada uno de los responsables (madre, padre o acudiente) de cada niño y niña beneficiarios y de la misma forma con cada mujer gestante y su esposo o acudiente acompañante.
Apoyar la búsqueda activa de usuarios para el ingreso a la modalidad, analizando la situación nutricional de la población y priorizando las áreas geográficas de intervención.	SI	se realizó la focalización de posibles beneficiarios, teniendo en cuenta las áreas geográficas en donde haya más posibilidad de que la población presente afecciones en el ámbito nutricional.
Definir, realizar y participar en los estudios de caso para los usuarios que lo requieran	SI	Se realiza participación activa en 12 estudios de caso de niños y niñas de los diferentes municipios y 17 estudios de caso de mujeres gestantes para el mes de febrero. Y para el mes de marzo se realiza seguimiento y cierre de los anteriores estudios de caso y se abren 4 nuevos estudios de caso.
Capacitar a los gestores y profesionales de la modalidad en el seguimiento al consumo de la ración, consumo y tolerancia del Alimento Listo para el Consumo, en la técnica estandarizada para toma del perímetro braquial, y en la importancia de	SI	El 15 de marzo de 2021 se dio inicio a las capacitaciones dirigidas a los gestores y profesionales de la modalidad. El tema fue verificación de equipos antropométricos se abarco el tema y se dio una explicación breve y resumida, al final de la capacitación

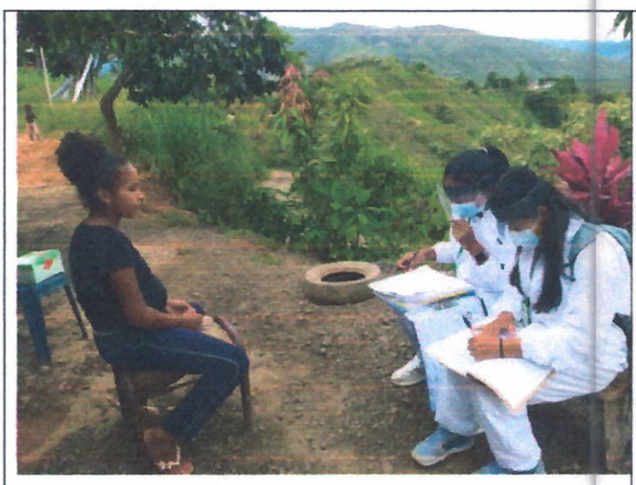
la calidad de la información como un elemento indispensable para el seguimiento nutricional; así mismo, en seguridad alimentaria y nutricional, detección de signos físicos de la desnutrición, alimentación balanceada según el curso de vida, actividad física, alimentación versus costos, Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna y el Decreto 1397 de 1992, entre otros, que se consideren pertinentes de acuerdo a la situación encontrada		se dio paso a dudas y preguntas, las cuales fueron resultas satisfactoriamente. La reunión para la capacitación fue virtual
Dar cumplimiento a la Guía de Metrología respecto a la selección de los equipos y a las actividades que garanticen que los instrumentos de medición se encuentren en óptimas condiciones de funcionamiento, se utilicen adecuadamente y proporcionen medidas confiables que permitan tomar decisiones satisfactorias.	SI	Los equipos fueron recibidos el Por lo tanto se aplicó lo estipulado en la Guía de Metrología para garantizar el uso y el funcionamiento adecuado de los equipos.
Diligenciar el Formato Egreso y Remisión a Modalidades de Educación Inicial y seguir el procedimiento definido en la Ruta de Remisión de niñas y niños menores de 5 años egresados de la Estrategia de Atención y Prevención de la Desnutrición a las Modalidades de Educación Inicial.	Si	El formato se egresó y remisión a modalidades de educación inicial fue diligenciado para 17 usuarios quienes egresaron del programa en el mes de febrero
En caso que el usuario cambie el lugar de residencia y la Entidad Administradora de Servicio cuente con información sobre el	SI	Se dará la información permitente a ICBF cuando exista un caso de cambio de residencia de cualquier usuario.

lugar de destino, deberá informar al ICBF para procurar su vinculación, a otro programa ICBF en el nuevo lugar de residencia		
Remitir al sector salud los casos de los usuarios que, por su situación requieren de intervenciones médicas, con patologías asociadas a la desnutrición, o con complicaciones médicas como edema, pobre apetito, signos clínicos de desnutrición severa, etc. teniendo en cuenta la Resolución No. 5406 de 2016.	NO	No, puesto que no se han presentado ese tipo de casos
Participar en las mesas, reuniones y talleres cuando sea requerido.	SI	Se asiste con puntualidad a reuniones de comités técnicos y reuniones de equipo

El presente informe se entrega el día 31 del mes de Marzo del 2021

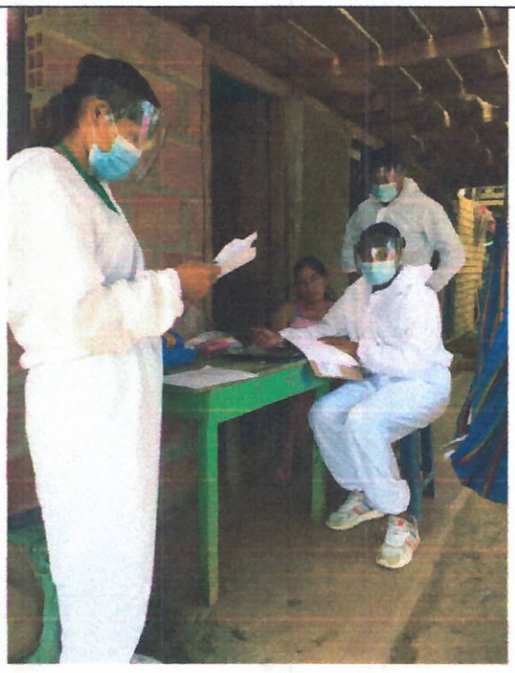
ELABORO (Contratista)	REVISO (Coordinador UDS)
Maria Jose Calderon S. **MARIA JOSE CALDERON SANCHEZ** **CC 1233191053**	**Kelly Yobanna Hoyos** **C.C 1.061.687.000 de Popayán**

Anexos:





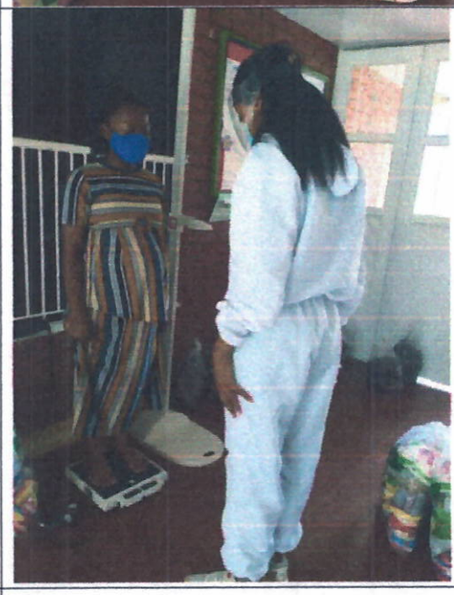




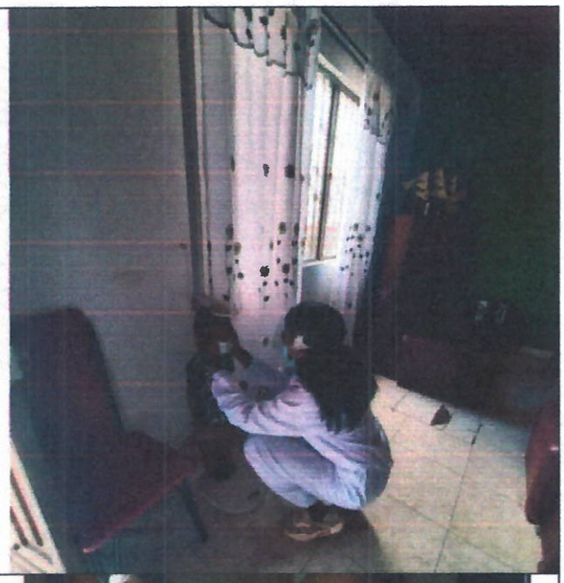
















	HOGAR JUVENIL CAMPESINO SUCRE – CAUCA **NIT-891501542-3** **NUMERO DE CONTRATO 19006142020** **INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES** **MODALIDAD 1000 DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO**	

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES

Nombre del Contratista:	ROXY YULADI OSPINA MAMIAN
Mes de Informe Reportado:	Marzo 2021
Área de Desempeño:	Psicóloga
Fecha de Inicio Contrato:	7/01/2021
Fecha Final Contrato:	30/09/2021
Valor Mensual Honorarios:	$2939361

ACTIVIDADES		
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	**CUMPLE SI/NO**	**PRODUCTO**
Liderar proceso de identificación geográfica del territorio en donde se va a ejecutar la modalidad.	SI	La identificación geográfica se realizó en la etapa de alistamiento, utilizando herramientas como los planes de desarrollo y basándose en los procesos que se han llevado a cabo en los Municipios donde venía operando el programa.
Elaborar informe sobre la cultura, tradiciones, rituales de la comunidad en donde se va a atender a niñas y niños con riesgo de desnutrición y mujeres gestantes con bajo peso, especialmente, las relacionadas con alimentación y nutrición, maternidad, lactancia y alimentación complementaria.	SI	El informe sobre la cultura y las tradiciones de los municipios a intervenir se realizó utilizando varias herramientas, primero se tuvo en cuenta el plan de desarrollo de cada uno de los Municipios, informes del proceso que se han llevado a cabo en cada una de las zonas donde ha estado presente el programa mil días para cambiar el mundo.
Elaborar directorio de actores claves y servicios sociales presentes en el territorio.	SI	Con la colaboración del equipo de talento humano se elaboró el Directorio de actores en un archivo de Excel, para poder identificar las instituciones con las cuales se pueden articular acciones que conlleven a un óptimo desarrollo del programa, y a una atención integral de la población a atender en los diferentes municipios como lo son Argelia, Mercaderes, Balboa, Patìa y Sucre.

		Se apoyó a la coordinadora en el momento de realizar la socialización del programa con las instituciones presentes en cada uno de los municipios por medio de correo electrónico
En articulación con el coordinador realizar la respectiva articulación con autoridades tradicionales y actores claves del territorio en los territorios étnicos.	SI	Durante el mes de Marzo, se realizó la articulación con los diferentes municipios participando de las Mesas de primera infancia (MIIAF) Y los comités de política social en los municipio de Sucre, Patìa y Mercaderes.
Solicitar la documentación básica para el ingreso de las niñas, niños y mujeres gestantes, realizando la respectiva apertura de las historias de atención, en caso de que la familia no cuente con estos realizar las gestiones pertinentes para su consecución.	SI	Durante el mes de Marzo se articuló con la Dra. Daniela Sinsajoa profesional del ICBF, haciendo la remisión de dos niños por no contar con carnet de salud, vacunas y control de crecimiento y desarrollo, teniendo en cuenta uno d ellos está en estudio de caso por su estado Nutricional, donde la dificultad es la falta de la visita por parte del enlace del sisben del Municipio de Sucre.
Participar de la búsqueda activa de usuarios.	SI	Se realizó la búsqueda o focalización de los usuarios en municipio de Patìa y Sucre, teniendo en cuenta los protocolos de bioseguridad.
Elaborar y mantener actualizado base de información de datos de ubicación de los usuarios.	SI	Por medio de las visitas domiciliarias se realizó la georreferenciación de todos los usuarios que hacen parte del programa.
Realizar visita domiciliaria al 100% de los usuarios atendidos en la modalidad, acorde con la frecuencia establecida	SI	En el mes de Marzo se realizaron las visitas en los municipios de: Patìa, Sucre, Argelia, Balboa y Mercaderes.
Realizar caracterización de las familias de las niñas, niños y mujeres gestantes atendidos en la modalidad.	SI	Se realizó la caracterización de los usuarios nuevos y los hijos de que nacieron en el mes de Marzo
Identificar factores protectores y de riesgo de las familias de las niñas, niños y mujeres gestantes atendidos en la modalidad.	SI	Por medio de las visitas domiciliarias se identificaron factores protectores y de riesgo, realizando la observación en el instrumento para la caracterización familiar.
Acordar compromisos con las familias, con miras a reducir los factores de riesgo, realizando el	SI	Se realizó el seguimiento de compromisos establecidos en el mes anterior.

respectivo seguimiento al cumplimiento de los mismos.		
Liderar la elaboración del Plan de Acompañamiento Familiar.	SI	Se realizó por medio del plan de trabajo donde quedaron plasmadas las actividades y temáticas a abordar en los encuentros grupales y familiares, teniendo en cuanta los lineamientos conceptuales y metodológicos brindados por el ICBF
Liderar la articulación con el SNBF para contribuir en la garantía de los derechos de las niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias, realizando las respectivas remisiones y seguimiento a las mismas.	NO	Se realizó la articulación con la Dra. Daniela Sinsajoa, remitiendo dos casos del Municipio de Sucre, en los cuales no contaban con carnet de salud y por ende de los controles y vacunas.
Junto con el coordinador del equipo, activar la ruta de remisión a protección cuando se identifiquen casos que lo ameriten.	NO	Se realizó la remisión de dos casos niño, niña del municipio de sucre, con el ICBF, puesto que el enlace del sisben del municipio de Sucre no realizó de manera oportuna la visita a la familia y así poder obtener su carnet de salud, además teniendo en cuanta que la niña se encuentra en estudio de caso por su estado Nutricional.
Participar en la definición y ejecución de las acciones de estimulación sensorial y emocional a desarrollar con las niñas y niños usuarios de la modalidad.	NO	Durante las visitas a las mujeres gestantes y lactantes se orientó sobre la importancia de la estimulación temprana durante y después del embarazo.
Brindar orientación al equipo de trabajo de la modalidad en competencias y herramientas metodológicas para la realización de orientación y seguimiento domiciliario.	Si	Durante el mes de febrero se realizó capacitación sobre: La familia, prácticas de cuidado y crianza herramientas para lograr un estado de nutrición óptimo.
Participar en el estudio de caso con el equipo interdisciplinario, para los usuarios identificados que requieren especial atención.	SI	Para el mes de Marzo se realizó el seguimiento a los niños, niñas y mujeres gestantes que están en estudio de caso realizando el cierre de los beneficiarios que mejoraron su estado nutricional. Se realizó además estudios de casos nuevos que se reportaron en el mes de Marzo.

Elaborar, coordinar y hacer seguimiento al plan de trabajo de los gestores comunitarios, con el apoyo de los demás profesionales del equipo.	SI	Se brinda apoyo en el momento de la visita de los gestores en el municipio Patìa, sucre, Argelia, Balboa y Mercaderes, realizando seguimiento a los compromisos y el consumo de VITALAC.
Articular con el apoyo administrativo reporte de la información de la modalidad en el Formato Operativo de Reporte Social y Gestión Familiar que incluye caracterización familiar, identificación de factores protectores y de riesgo y gestiones realizadas.	SI	Durante la visita para la caracterización familiar se realizó la identificación de factores protectores y de riesgo, las cuales se plasmaron en el formato operativo plan de acompañamiento familiar de los Municipios de Patìa, Sucre, Argelia, Balboa y Mercaderes.
Dar a conocer a las familias la oferta institucional dirigida a la primera infancia, mujeres gestantes o madres en periodo de lactancia que se encuentra en el territorio.	SI	En el momento de la visita para la caracterización familiar se dieron a conocer las ofertas institucionales a los cuidadores principales de los niños y niñas y de la misma manera a mujeres gestantes y Madres Lactantes.
Brindar información y acompañamiento a familias en espacios y actividades ofrecidas por otras entidades en el territorio con el fin de fortalecer los procesos con niñas, niños y sus familias.	NO	Por el momento no se ha realizado la actividad
Realizar procesos de articulación que permitan a niñas, niños y sus familias participare diferentes programas o servicios dirigidos a la primera infancia, mujeres gestantes o madres en periodo de lactancia.	NO	De acuerdo a la asistencia a los COMPOS de Sucre, Patìa y mercaderes, se está en espera para identificar las actividades en las cuales se puedan vincular a las familias del programa Mil días para cambiar el Mundo.
Participar y apoyar el desarrollo de estrategias para llevar a cabo el componente de Hábitos de Estilos de Vida Saludables.	NO	Por el momento no se han realizado actividades que promuevan hábitos y estilos de vida Saludable
Realizar seguimiento a las acciones de atención y gestión familiar, Formato Operativo de Reporte Social y Gestión Familiar	NO	Todavía no se ha realizado seguimiento a las acciones de atención y gestión familiar.
Socializar con el equipo de trabajo los resultados del trabajo con familias, niñas y niños.	NO	Aun no se ha realizado los resultados del trabajo con las familias, puesto que en el mes de enero se está empezando con la focalización y caracterización familiar.

Participar en las mesas, reuniones y talleres cuando sea requerido.	SI	En el mes de Marzo se participó en las Mesas de primera infancia (MIIAF) y COMPOS de los Municipios de Patìa, Sucre y Mercaderes.

El presente informe se entrega el día 31 del mes de Enero del 2021

ELABORO (Contratista)	REVISO (Coordinador UDS)
Roxy Ospina Mamian **C.C 48607013**	**Kelly Yobanna Hoyos** **C.C 1.061.687.000 de Popayán**

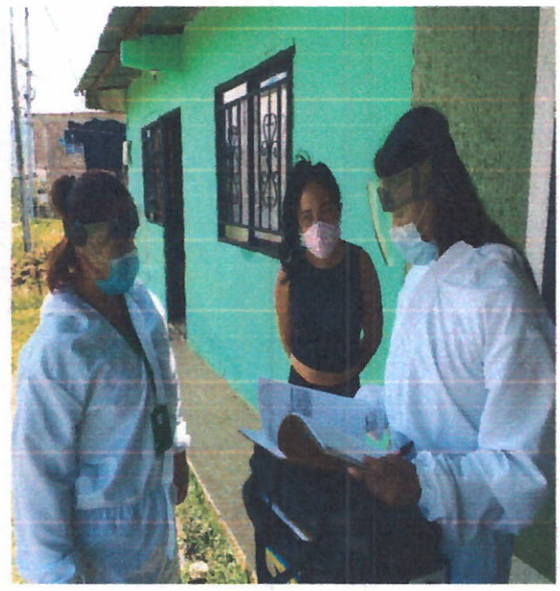
Anexos:

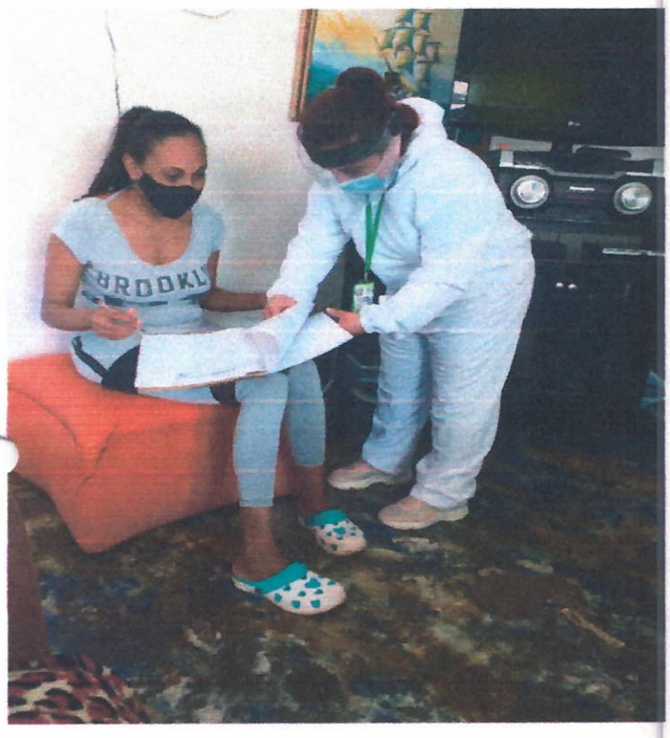
Visitas a las familias Municipios de Patìa, Sucre, Argelia, Balboa y Mercaderes.













ENTREGA DE COMPLEMENTO NUTRICIONAL





	HOGAR JUVENIL CAMPESINO SUCRE – CAUCA **NIT-891501542-3** **NUMERO DE CONTRATO 19006142020** **INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES** **MODALIDAD 1000 DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO**	

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES

Nombre del Contratista:	Deily Ximena Mamian Majin
Mes de Informe Reportado:	Marzo 2021
Área de Desempeño:	Auxiliar de enfermería
Fecha de Inicio Contrato:	7/01/2021
Fecha Final Contrato:	30/09/2021
Valor Mensual Honorarios:	$1.701.735

ACTIVIDADES		
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	**CUMPLE SI/NO**	**PRODUCTO**
Identificación de los signos que presenten los usuarios, frente al desarrollo de enfermedades, peligro de muerte, desnutrición en niñas o niños y bajo peso en mujeres gestantes y madres en periodo de lactancia, al ingreso a la modalidad y durante el seguimiento mensual y con mayor frecuencia en los casos que lo requieran.	Si	Durante las visitas se verifico sobre las posibles enfermedades o patologías que los beneficiarios llegasen a presentar. en el mes de febrero ningún beneficiario presento signos de peligro.
Realizar seguimiento para garantizar el cumplimiento al esquema de vacunación y la asistencia a la consulta de valoración integral, de acuerdo con la edad y curso de vida[3].	SI	A cada uno de los beneficiarios visitados en el mes de febrero se verificó la asistencia a control de crecimiento y desarrollo, vacunación, salud oral en el caso de las gestantes y niños mayores de 2 años, exámenes médicos para gestante.
Promover con las familias usuarias y la comunidad en general, la aplicación de la estrategia de Atención Integral de Enfermedades Prevalentes en la Infancia (AIEPI), así como los contenidos educativos de los programas de crecimiento y desarrollo, salud de la mujer (control prenatal, planificación familiar), lactancia materna, enfermedades tropicales y de interés en Salud Pública.	SI	En las visitas de caracterización se orientó a las familias que no tenían conocimiento sobre las enfermedades prevalentes en la primera infancia, signos de peligro en el embarazo para que se tengan en cuenta si se llega a presentar algún caso.
Apoyar acciones relacionadas con el fortalecimiento de capacidades que promuevan la autogestión y autonomía familiar.	SI	Durante las visitas realizadas en el mes de febrero se identificó y se apoyó a las familias a realizar las debidas diligencias como las ordenes de apoyo que se requieren para asistir

		a un especialista, hasta el momento no se evidencio ninguna dificultad.
Apoyar al profesional social con información que permita la elaboración de un informe sobre la cultura, tradiciones, rituales de la comunidad en donde se va a atender a niñas y niños con riesgo de desnutrición y mujeres gestantes con bajo peso, especialmente, las relacionadas con alimentación y nutrición, maternidad, lactancia y alimentación complementaria.	SI	Durante las visitas de caracterización se apoyó e identifico en conjunto con el gestor las diferentes culturas tradiciones de cada comunidad a la que se realizó la visita.
Participar en la definición y ejecución de las acciones de estimulación sensorial y emocional a desarrollar con las niñas y niños usuarios de la modalidad.	SI	En las visitas se apoyó al profesional psicosocial en las estimulaciones que se requieren tanto para los niños como para las embarazadas, las cuales se requieren para que el niño o niña tengan un buen desarrollo a nivel general.
Participar y apoyar el desarrollo de estrategias para llevar a cabo el componente de Hábitos de Estilos de Vida Saludables.	S	Se realizaron en el mes de febrero pautas para mejorar el estilo de vida en las cuales se evidenciaron durante las visitas.
Gestionar y acompañar a las familias usuarias, en la obtención de documentos pendientes (afiliación al SGSSS, carné de vacunas, carné de control prenatal, etc.), citas y remisiones requeridas con el sector salud.	SI	Se le informo a las familias la importancia de asistir a las actividades de promoción y prevención en pro del mejoramiento y salud de los niños, niñas y gestantes. Hasta el momento ningún beneficiario presentó problema sobre la afiliación a excepción de los venezolanos los cuales no cuentan con un carnet de salud para poder asistir en este caso a control de Crecimiento y Desarrollo y Salud Oral.
Realizar seguimiento al estado de salud de las niñas, niños y mujeres gestantes usuarios de la modalidad.	SI	Se realizó seguimiento al estado de salud de los y las beneficiarias durante las visitas, verificando también la puntual asistencia a los programas de promoción y prevención.
Realizar visitas al hogar acorde al plan de acompañamiento familiar elaborado mensualmente, registrando la atención realizada.	SI	Se realizó visita domiciliaria para el seguimiento a los compromisos establecidos que se dieron en el mes anterior.
Apoyar la remisión y seguimiento a las rutas de atención en salud.	SI	No se evidenciaron problemas con las acciones del sector salud en cuestión de remisiones o citas programadas por profesionales. Para los

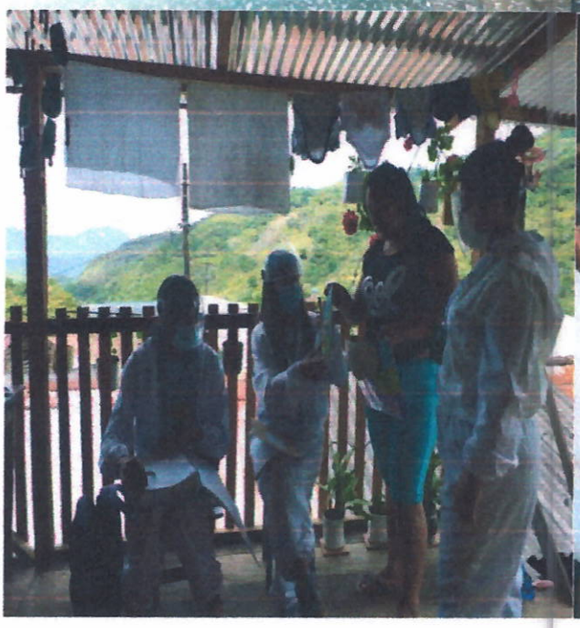
		beneficiarios de nacionalidad venezolana no hay garantías en las atenciones de promoción y prevención con excepción de vacunación.
Participar en las mesas, reuniones y talleres cuando sea requerido.	SI	Se realizaron las respectivas reuniones de retroalimentación y capacitación por parte del equipo interdisciplinario, Asistencia en la mesa de primera infancia MIIAF Municipio de sucre.

El presente informe se entrega el día 31 del mes de marzo del 2021

ELABORO (Contratista)	REVISO (Coordinador UDS)
Delly Ximena Mamian Majin **C.C 1.061.750.130 de Popayán**	**Kelly Yobanna Hoyos** **C.C 1.061.687.000 de Popayán**

Anexos:










INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES

Nombre del Contratista:	Ruber Hoyos Hoyos
Mes de Informe Reportado:	Marzo 2021
Área de Desempeño:	Gestor social
Fecha de Inicio Contrato:	7/01/2021
Fecha Final Contrato:	30/09/2021
Valor Mensual Honorarios:	$1670794

ACTIVIDADES		
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	**CUMPLE SI/NO**	**PRODUCTO**
Realizar búsqueda activa junto con los profesionales del equipo interdisciplinario, de lIniñas, niños menores de 5 años y mujeres gestantes, y tamizaje nutricional por medición de la circunferencia media de brazo (Formato de Focalización).	Si	Se realizó focalización, búsqueda para el tamizaje de gestantes, niños y niñas en las diferentes veredas y corregimientos del municipio de Argelia encontrando población que cumplen con los criterios para posible ingreso a la modalidad, ver anexo formato operativo F1.
Identificar signos clínicos de desnutrición en los usuarios del área de influencia de la Unidad de Servicio, y reportar la situación al profesional de nutrición.	Si	Se realizó tamizaje, midiendo el PB con la cintilla a mujeres gestantes, niñas y niños: para la identificación de signos clínicos de la desnutrición, los cuales se le reportaron a la nutricionista del equipo.
Participar en la elaboración y ejecución del Plan de Acompañamiento Familiar junto con el equipo interdisciplinario	Si	Participe en la elaboración y ejecución del Plan de acompañamiento familiar junto con el equipo interdisciplinario el cual se desarrollara durante el contrato en el municipio de Argelia.
Elaborar en articulación con el profesional del área social un plan de atención domiciliaria teniendo en cuenta el seguimiento con la periodicidad establecida en el manual operativo.	Si	Se elaboró con el profesional del área social un plan de atención donde se visitara a todos los usuarios en su domicilio.
Realizar seguimiento domiciliario para hacer acompañamiento constante al proceso de atención e identificar tempranamente aquellos signos que están mostrando que las acciones	Si	En las diferentes visitas que se les han realizado a los beneficiarios no he notado

no están surtiendo el efecto esperado, reportándoselos al profesional del área social o al profesional en nutrición, según corresponda.		acciones negativas en los hogares que ameriten ser reportadas a los profesionales.
Realizar seguimiento con periodicidad mínima quincenal (preferiblemente semanal) sobre la tolerancia y consumo del Alimento Listo para el Consumo en las niñas y niños quienes lo reciben, para informar al profesional en nutrición del equipo las novedades encontradas.	SI	Se está realizando seguimiento periódicamente a todos los niños y niñas que se les entrego el ALC, en el mes de marzo, hasta el momento no hay novedades para reportar.
Verificar y realizar seguimiento a la cantidad de Alimento Listo para el Consumo ALC ingerido, solicitando a la madre, padre o cuidador almacenar los sobres (de acuerdo con las orientaciones previamente brindadas a la familia sobre uso y manejo del ALC).	SI	Con las visitas realizadas he verificado que las madres están suministrando el ALC a sus hijos como se les recomendó.
Indagar y reportar al profesional en nutrición si los usuarios y su familia consumen los alimentos de la ración entregada. Realizar seguimiento al consumo de los alimentos de esta ración.	Si	Las familias están contentas con los alimentos entregados en la RFPP, y se verifico que le están dando buen uso a todo lo entregado.
Participar en la definición y ejecución de las acciones de estimulación sensorial y emocional a desarrollar con las niñas y niños usuarios de la modalidad.	Si	Se apoyó en el desarrollo de programas educativos los cuales se ajustan al manual operativo.
Indagar e informar al profesional en nutrición, sobre la tolerancia de los usuarios a la alimentación (si hay o no presencia de episodios de vómito, episodios de diarrea o distensión abdominal), así como de la aparición de signos de alarma o deterioro del estado nutricional o de salud.	Si	Se le informo a la nutricionista de la modalidad que en las diferentes visitas domiciliarias las familias no reportan signos de deterioro en su salud.
Diligenciar la información de la búsqueda activa realizada (Formato de Focalización) y entregarlo mensualmente al equipo interdisciplinario.	Si	Se diligencio el formato F1, donde se plasmó la información de los niños, niñas y mujeres gestantes tamizadas durante el mes de marzo y se entrega a la coordinadora de la modalidad.
Diligenciar la información de seguimiento a los usuarios en cada uno de los aspectos contemplados en el Formato seguimiento Gestores Comunitarios modalidad 1.000 días para cambiar el mundo.	Si	En cada visita se diligencia el formato f9, donde se programan nuevos compromisos cada visita.

Apoyar y facilitar al equipo interdisciplinario en la articulación de las acciones que se realicen, de acuerdo con los usos y costumbres territoriales	Si	Se brindó la información pertinente al equipo interdisciplinario de la modalidad de las problemáticas sociales que se están presentando en el municipio, costumbres de la región y se direccionan hacía la forma pertinente sobre la ejecución en el territorio.
Participar y apoyar el desarrollo de estrategias para llevar a cabo el componente de Hábitos de Estilos de Vida Saludables	Si	Se participo y apoyó en el desarrollo de programas educativos en Hábitos de Estilo de Vida Saludable los cuales se ajustan al manual operativo.
Cumplir con la asistencia y participación de los eventos de capacitación programados y desarrollados por los profesionales del equipo, la Entidad Administradora de Servicio o el ICBF.	Si	Asistí cumplidamente a las reuniones y capacitaciones virtuales programadas por el equipo interdisciplinario y desarrollado por los profesionales del equipo, la entidad administradora de servicio y/o el ICBF.

El presente informe se entrega el día 31 del mes de marzo del 2021

ELABORO (Contratista)	REVISO (Coordinador UDS)
Ruber Hoyos H. **Ruber Hoyos Hoyos** **10296565**	**Keilly Yobanna Hoyos** **C.C 1.061.687.000 de Popayán**

Anexos:






	HOGAR JUVENIL CAMPESINO SUCRE – CAUCA **NIT-891501542-3** **NUMERO DE CONTRATO 19006142020** **INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES** **MODALIDAD 1000 DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO**	

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES

Nombre del Contratista:	Angela Patricia Realpe Muñoz
Mes de Informe Reportado:	Marzo 2021
Área de Desempeño:	Gestor
Fecha de Inicio Contrato:	7/01/2021
Fecha Final Contrato:	30/09/2021
Valor Mensual Honorarios:	$1392

ACTIVIDADES		
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	**CUMPLE SI/NO**	**PRODUCTO**
Realizar búsqueda activa junto con los profesionales del equipo interdisciplinario, de niñas y niños menores de 5 años y mujeres gestantes y tamizaje nutricional por medición de la circunferencia media de brazo (formato de focalización	SI	En el municipio de balboa y mercaderes se encuentran muchas familias interesadas de ingresar al programa, se hace focalización con los profesionales en los diferentes corregimientos y veredas, se encuentran muchos niños y niñas, mujeres gestantes a quienes se les pide todos los datos correspondientes, se les toma la talla el peso y la medición del perímetro braquial, después se envía la información para ver si cumplen con los criterios para ingresar al programa.
Identificar signos clínicos de desnutrición en los usuarios del área de influencia de la unidad de servicio, y reportar la situación al profesional de nutrición	SI	Después de recibir las diferentes capacitaciones de parte de la profesional en nutrición sobre peso talla. Se realizó la medición del PB con la cintilla a mujeres gestantes, niñas y niños, que son beneficiarios de la modalidad en la visita de entrega de la RFPP, para la identificación de signos clínicos de la desnutrición, los cuales fueron informados a la nutricionista del equipo.
Participar en la elaboración y ejecución del plan de acompañamiento familiar junto con el equipo interdisciplinario.	SI	Participe en la elaboración y ejecución del Plan de Acompañamiento familiar junto con el equipo interdisciplinario y visitamos en sus lugar de residencia a todos beneficiarios de la

		modalidad del municipio de Balboa Cauca y Mercaderes para entregar la RFPP.
Elaborar en articulación con el profesional del área social un plan de atención domiciliaria teniendo en cuenta que el seguimiento debe realizarse mínimo con la siguiente frecuencia.	SI	Se elaboró con el profesional del área social un plan de atención para este mes, teniendo en cuenta las medidas adoptadas por la cuarentena los seguimientos se realizaran mediante visitas domiciliaria cada 15 días a cada familia con las medidas de bioseguridad correspondientes como tapa bocas, guantes, gafas de protección,
Realizar seguimiento domiciliario para hacer acompañamiento constante al proceso de atención e identificar tempranamente aquellos signos que están mostrando que las acciones no están surtiendo el efecto esperado, reportándoselos al profesional del área social o al profesional en nutrición, según corresponda.	SI	Se realizó visita domiciliaria a todos los beneficiarios del programa a quienes encontramos muy bien, durante las visitas no se detectaron situaciones que ameriten hacer reporte al trabajador social
Realizar seguimiento con periodicidad mínima quincenal (preferiblemente semanal) sobre la tolerancia y consumo del alimento listo para el consumo en las niñas y niños quienes lo reciben, para informar al profesional en nutrición del equipo las novedades encontradas.	SI	Se realizó entrega de ALC al niño que le correspondía dando las diferentes recomendaciones para el consumo ya conocidas por el gestor, capacitado previamente por la nutricionista. Se iniciara haciendo la visita cada semana.
Verificar y realizar seguimiento a la cantidad de alimento listo para el consumo ALC ingerido, solicitando a la madre, padre o cuidador almacenar los sobres (de acuerdo con las orientaciones previamente brindadas a la familia sobre uso adecuado del ALC).	SI	Se realiza visita domiciliaria, donde la madre nos manifiesta que le está brindando el ALC de manera constante, se le recomienda seguir las instrucciones de uso sin alterarlas y guardar los sobres para verificar el consumo.
Indagar y reportar al profesional nutricionista si los usuarios y su familia consumen los alimentos de la ración entregada. Realizar seguimiento al consumo de los alimentos de esta ración.	Si	se realizó entrega de RFPP a los usuarios correspondientes .

Participar en la definición y ejecución de las acciones de estimulación sensorial y emocional a desarrollar con las niñas y niños usuarios de la modalidad.	SI	Se apoyó en el desarrollo de programas educativos los cuales se ajustan al manual operativo.
Indagar e informar al profesional en nutrición, sobre la tolerancia de los usuarios a la alimentación (si hay o no presencia de episodios de vómito, episodios de diarrea o distensión abdominal), así como de la aparición de signos de alarma o deterioro del estado nutricional o de salud.	SI	Se manifestó a la nutricionista que en la visita domiciliaria la madre ha manifestado que el menor si ha tolerado el ALC. Por lo cual se le se dio a conocer a ella, la cual hizo su respectiva intervención por teléfono orientándola desde su profesionalismo y conocimiento a la madre, la cual ha puesto en práctica las recomendaciones dadas.
Diligenciar la información de la búsqueda activa realizada (formato de focalización) y entregarlo mensualmente al equipo interdisciplinario.	SI	Se realiza focalización a nuevos beneficiarios de los diferentes corregimientos y veredas donde se encuentran varios niños niñas mujeres gestantes, donde se realizan las respectivas preguntas y procedemos a pesar tallar y la CB, se envía la información para saber si pueden ingresar al programa
Diligenciar la información de seguimiento a los usuarios en cada uno de los aspectos contemplados en el Formato seguimiento Gestores Comunitarios modalidad 1.000 días para cambiar el mundo.	SI	En las diferentes visitas en los hogares de los usuarios se realizó el diligenciamiento del formato operativo F9.MO7.PP.
Apoyar y facilitar al equipo interdisciplinario en la articulación de las acciones que se realicen, de acuerdo con los usos y costumbres territoriales.	SI	Se brindó la información pertinente al equipo interdisciplinario de la modalidad de las problemáticas sociales que se estás presentando en el municipio, costumbres de la región y se direccionan hacía la forma pertinente sobre la ejecución en el territorio
Participar y apoyar el desarrollo de estrategias para llevar a cabo el componente de Hábitos de Estilos de Vida Saludables.	SI	Se apoyó en el desarrollo de programas educativos en Hábitos y Estilo de Vida Saludable los cuales se ajustan al manual operativo.

El presente informe se entrega el día 31 del mes de Marzo del 2021

ELABORO (Contratista)	REVISO (Coordinador UDS)
Angela Patricia Realpe Muñoz. ngela Paricia Realpe Muñoz C.C 1.059.361.522 de Balboa- Mercaderes	Kelly Yobanna Hoyos C.C 1.061.687.000 de Popayán

Anexos:













	HOGAR JUVENIL CAMPESINO SUCRE – CAUCA **NIT-891501542-3** **NUMERO DE CONTRATO 19006142020** **INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES** **MODALIDAD 1000 DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO**	BIENESTAR FAMILIAR

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES

Nombre del Contratista:	Darwin Fabiany Salcedo Soscue
Mes de Informe Reportado:	Marzo 2021
Área de Desempeño:	Gestor Comunitario
Fecha de Inicio Contrato:	7/01/2021
Fecha Final Contrato:	30/09/2021
Valor Mensual Honorarios:	$1067452

ACTIVIDADES		
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	**CUMPLE SI/NO**	**PRODUCTO**
• Realizar búsqueda activa junto con los profesionales del equipo interdisciplinario, de niñas, niños menores de 5 años y mujeres gestantes, y tamizaje nutricional por medición de la circunferencia media de brazo (Formato de Focalización).	si	En relación a esta Actividad se ha desarrollado de manera eficaz, debido a que se realizó el respectivo acompañamiento con los profesionales del equipo interdisciplinario, en los municipios de Sucre y Patía – Cauca, con sus corregimientos y veredas pertenecientes a estos municipios. Dentro de las familias ya ingresadas al sistema del programa mil días para cambiar el mundo, se encuentran madres gestantes, niñas y niños de 0 hasta los 5 años de edad. Se utilizó el procedimiento de talla, peso y medición perímetro braquial en el mes de Marzo. Se diligencio el formato de focalización y se remitió a la nutricionista para su respectiva valoración de cumplimiento para el ingreso del programa.
Identificar signos clínicos de desnutrición en los usuarios del área de influencia de la Unidad de Servicio, y reportar la situación al profesional de nutrición.	si	Respecto a esta actividad; Se ha desarrollado mediante la medición perímetro braquial, medido en el punto medio de la parte próxima del brazo, como indicador del estado nutricional en situaciones de desnutrición. La información recopilada fue procesada en forma magnética dando así el respectivo reporte a la nutricionista del equipo de 1000 días para cambiar el mundo.

Participar en la elaboración y ejecución del Plan de Acompañamiento Familiar junto con el equipo interdisciplinario	si	En relación a las obligaciones del contrato se dio cumplimiento frente a esta obligación dado que se dio el debido acompañamiento familiar, consideramos el consentimiento de los padres y/o tutores de los niños en el programa, para cual se explicó a cada círculo infantil y madres gestantes de los municipios de sucre y Patía-cauca(cada familia en su respectivo domicilio) los objetivos y características del programa *1000 días para cambiar el mundo* y el carácter voluntario para participar e ingresar en la misma. Por tal motivo y aprobación se da entrega la RFPP.
Elaborar en articulación con el profesional del área social un plan de atención domiciliaria teniendo en cuenta el seguimiento con la periodicidad establecida en el manual operativo	si	Se ha desarrollado labores para dar cumplimiento puesto que se continua con la elaboración en conjunto con el profesional del área social se formuló un plan de atención mensual, tomando las medidas preventivas frente al brote de COVID-19 en el que es vital mantener el distanciamiento físico, llevar mascarilla, ventilar bien las habitaciones, evitar las aglomeraciones, lavarse las manos y, al toser, cubrirse la boca y la nariz con el codo flexionado o con un pañuelo entre otras precauciones, debido a las precauciones se realizaran visitas domiciliarias cada semana.
Realizar seguimiento domiciliario para hacer acompañamiento constante al proceso de atención e identificar tempranamente aquellos signos que están mostrando que las acciones no están surtiendo el efecto esperado, reportándoselos al profesional del área social o al profesional en nutrición, según corresponda.	si	Se realiza el respectivo seguimiento y control a todas las familias beneficiarias del programa en sus respectivos domicilios, brindando una mejor calidad en cuanto al servicio, ya que con ellos podemos dar una evaluación respecto a los signos o situaciones que ameriten el reporte a los profesionales del área social o nutrición para el mes de marzo.
Realizar seguimiento con periodicidad mínima quincenal (preferiblemente semanal) sobre la tolerancia y consumo del Alimento Listo para el Consumo en las niñas y niños quienes lo reciben, para informar al profesional en nutrición del equipo las novedades encontradas	si	Se realizó el debido control y vigilancia frente a este ítem, toda vez que se realizó seguimiento semanal en el cual se capacito al padre de familia y madres gestantes en fin de concientizar a la tolerancia y consumo del alimento entregando, ALC a cada beneficiario

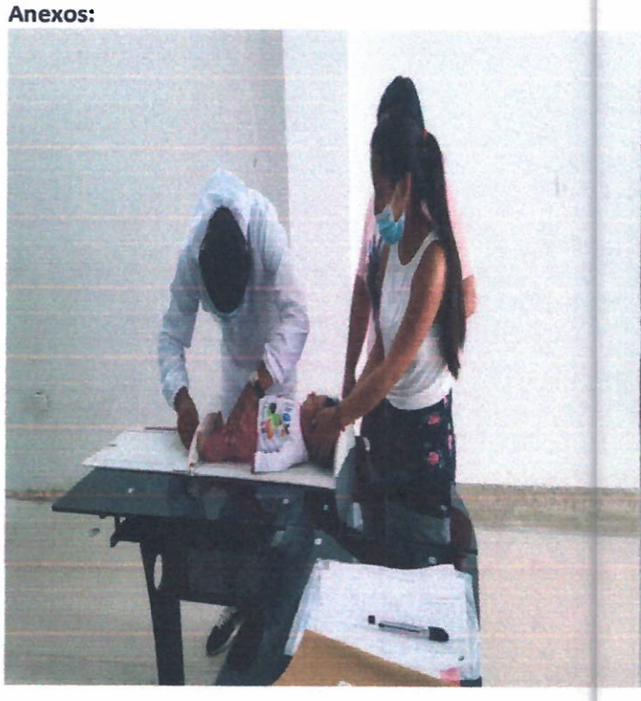
Verificar y realizar seguimiento a la cantidad de Alimento Listo para el Consumo ALC ingerido, solicitando a la madre, padre o cuidador almacenar los sobres (de acuerdo con las orientaciones previamente brindadas a la familia sobre uso y manejo del ALC).	si	Para dar cumplimiento a esta actividad Se realizó y se presentó de forma oportuna y eficaz la cantidad de alimentos listos para el consumo ALC ingeridos, por ello, los padres de familia manifiestan que en cuanto a ALC se esta brindando de manera constante y siguen las instrucciones al no alterar y guardar los sobres para la verificación del consumo
Indagar y reportar al profesional en nutrición si los usuarios y su familia consumen los alimentos de la ración entregada. Realizar seguimiento al consumo de los alimentos de esta ración	si	Durante el mes de Marzo se realizó la entrega de RFPP el día 22/03/2021 .
Participar en la definición y ejecución de las acciones de estimulación sensorial y emocional a desarrollar con las niñas y niños usuarios de la modalidad	si	Actividad que se ha desarrollado de forma continua y oportuna para dar cumplimiento de programas educativos los cuales se ajustan al manual operativo.
Indagar e informar al profesional en nutrición, sobre la tolerancia de los usuarios a la alimentación (si hay o no presencia de episodios de vómito, episodios de diarrea o distensión abdominal), así como de la aparición de signos de alarma o deterioro del estado nutricional o de salud	si	Conforme a este objeto se indago y se presentó debidamente al profesional nutricional especificaciones de la tolerancia a los alimentos ALC de los beneficiarios. la nutricionista realizo seguimiento a las familia, vía llamada telefónica, en cuanto al manejo de los alimentos.
Diligenciar la información de la búsqueda activa realizada (Formato de Focalización) y entregarlo mensualmente al equipo interdisciplinario	si	Se realizó de manera efectiva y eficaz frente a este acápite En cuanto se identificaron posibles beneficiarios en los diferentes corregimientos y veredas de los municipios de Sucre y Patia del departamento del cauca, previamente se envía información de la búsqueda activa realizada.
Diligenciar la información de seguimiento a los usuarios en cada uno de los aspectos contemplados en el Formato seguimiento Gestores Comunitarios modalidad 1.000 días para cambiar el mundo.	si	Diligenciar activamente el formato F9.MO7.PP de seguimiento a los usuarios contemplado en el formato de seguimiento de gestores comunitarios.
Apoyar y facilitar al equipo interdisciplinario en la articulación de las acciones que se realicen, de acuerdo con los usos y costumbres territoriales	si	En cuanto a este ítem se brindó la información pertinente para la efectividad del equipo interdisciplinario, sobre la ejecución en el territorio y demás actuaciones que permitan su buen funcionamiento.
Participar y apoyar el desarrollo de estrategias para llevar a cabo el componente de Hábitos de Estilos de Vida Saludables	si	Actividad que se desarrolló acorde a las necesidades de la actividad contractual dado que Se apoyó en el desarrollo de programas educativos

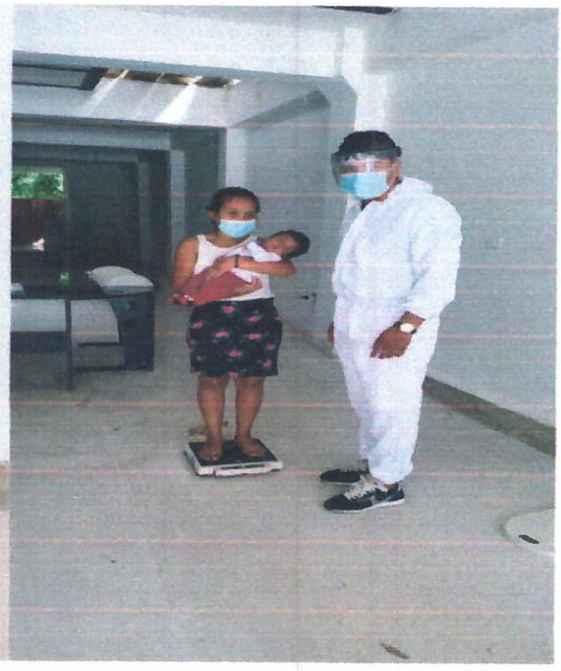
		en Hábitos y Estilo de Vida Saludable los cuales se ajustan al manual operativo.
Cumplir con la asistencia y participación de los eventos de capacitación programados y desarrollados por los profesionales del equipo, la Entidad Administradora de Servicio o el ICBF.	si	En cumplimiento de esta actividad se ha participado activamente en todos los eventos de capacitación programados y desarrollados por los profesionales del equipo, la Entidad Administradora de Servicio o el ICBF.

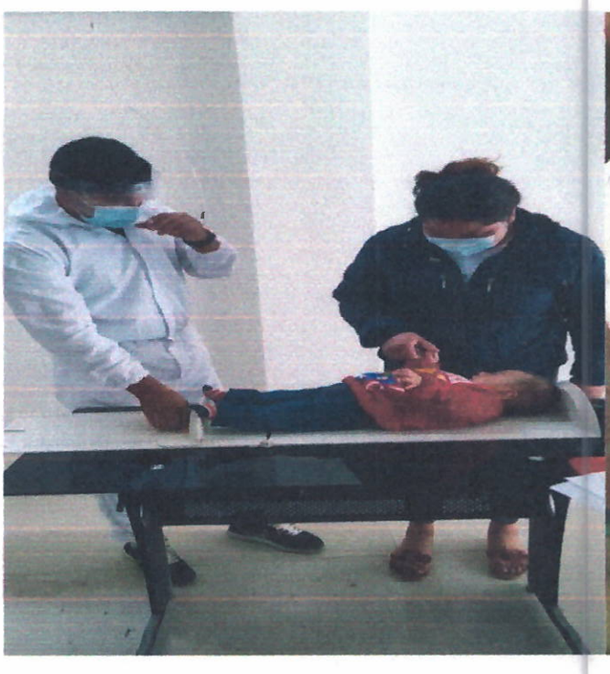
El presente informe se entrega el día 31 del mes de Marzo del 2021

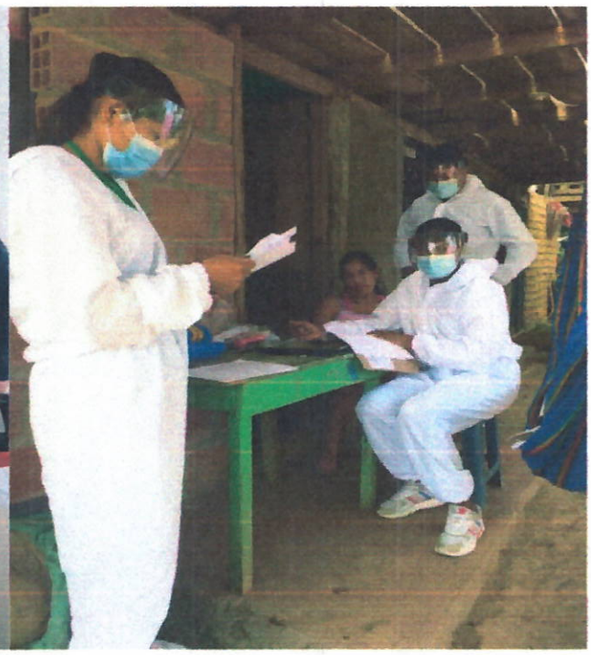
ELABORO (Contratista)	REVISO (Coordinador UDS)
DARWIN FABIANY GALCEDO SOSCUE C.C 1144524858 de SUCRE	Kelly Yobanna Hoyos C.C 1.061.687.000 de Popayán

Anexos:

















INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES

Nombre del Contratista:	Néstor Adrián Ordoñez Hoyos
Mes de Informe Reportado:	Marzo 2021
Área de Desempeño:	Apoyo administrativo
Fecha de Inicio Contrato:	7/01/2021
Fecha Final Contrato:	30/09/2021
Valor Mensual Honorarios:	$618813

ACTIVIDADES		
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	**CUMPLE SI/NO**	**PRODUCTO**
1. Cargar la información de los usuarios al Sistema de Información Misional Cuéntame con oportunidad, calidad y completa.	SI	Se realizó el cargue de 17 usuarios de este mes al Sistema de Información Misional Cuéntame con oportunidad, calidad y completa con el fin de obtener el 100% de cobertura.
2. Cargar con responsabilidad y compromiso la información de los beneficiarios y sus correspondientes valoraciones nutricionales.	SI	Se realizó el cargue de los 150 beneficiarios activos en el mes de marzo, con sus correspondientes valoraciones nutricionales.
3. Suministrar a través del registro en el sistema Cuéntame todos los datos que se posea del beneficiario permitiendo establecer sus condiciones especiales.	SI	Se registró todos los datos que posee de cada beneficiario al sistema de información nacional cuéntame con los nuevos ingresos de este mes.
4. Remitir la documentación pertinente totalmente legible para dar trámite a solicitudes correspondientes a ediciones en el sistema de información Cuéntame.	SI	Se envió documentación pertinente para dar trámite a edición de 105 fechas de ingreso y eliminación de doble toma nutricional.
5. Cuando se requiera, reportar de forma oportuna (y teniendo toda la documentación requerida) las solicitudes de desvinculación, en los casos en que el usuario se encuentra registrado en servicios que no son complementarios.	SI	Se realizaron 17 desvinculaciones debido a que 10 cambian de tipo de beneficiarios en el mismo programa. Pasaron de mujer Gestante (desvinculación) a niño o niña menor de 6 meses lactante (vinculación) y 7 cambios retiro voluntario del programa
6. Adquirir e interesarse por conocimientos básicos, Manual Operativo y generalidades	SI	Se ha participo en capacitación talento humano

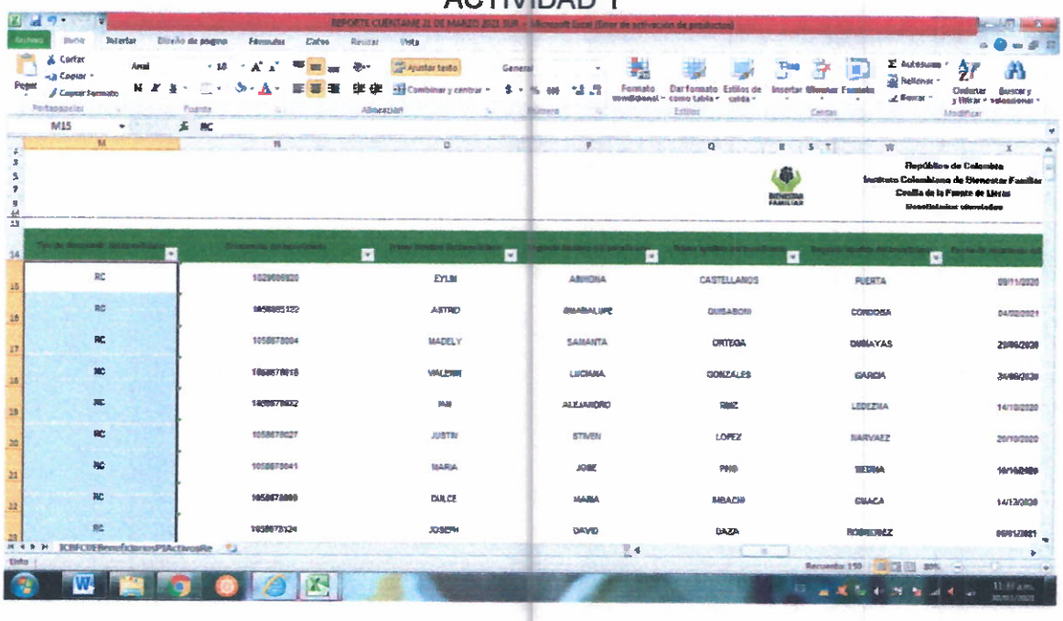
referentes a los temas de nutrición, para la modalidad.		
7. Apoyar en la organización de las carpetas (y los documentos que esas contienen) de los usuarios atendidos, de acuerdo con las orientaciones del equipo.	SI	Se apoyó en el alistamiento y organización de formatos f4 y bienestarina para entrega de raciones a usuarios.
8. Apoyar en los procesos administrativos al equipo de la modalidad.	SI	Se apoyó al equipo en el cruce de información de usuarios focalizados.
9. Participar en las mesas, reuniones y talleres cuando sea requerido.	SI	Se participó en reunión con equipo para mirar el cumplimiento de las metas

El presente informe se entrega el día 31 del mes de marzo del 2021

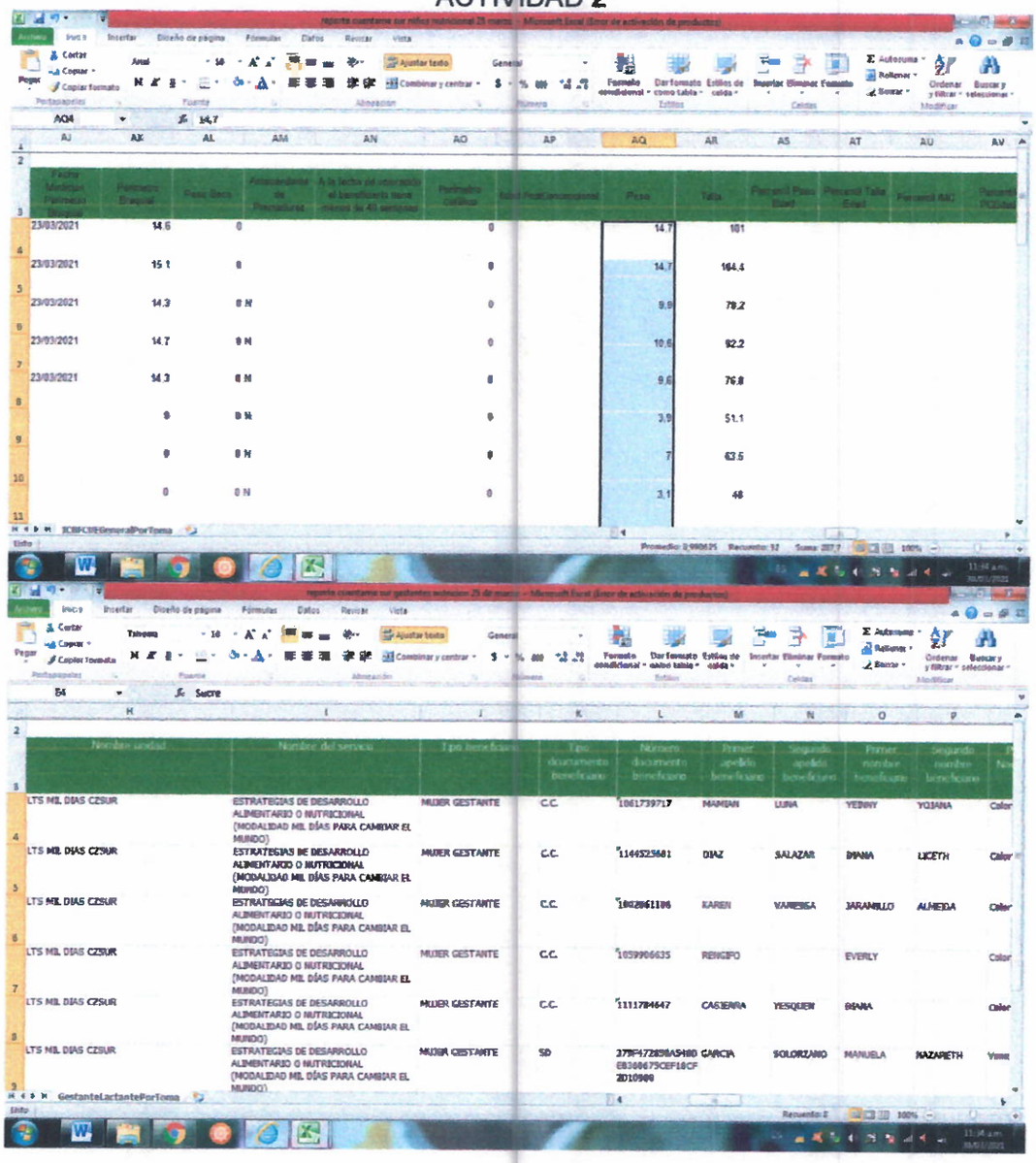
ELABORO (Contratista)	REVISO (Coordinador UDS)
Néstor Adrián Ordoñez Hoyos C.C 1.061.732.138 de Popayán	Kelly Yobanna Hoyos C.C 1.061.687.000 de Popayán

Anexos:

ACTIVIDAD 1


República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras
EYLIN
ABIGNA
CASTELLANOS
PUERTA
ASTRID
GUASABONI
CORDOBA
MADELY
SAMANTA
ORTEGA
GARCIA
LUCIANA
GONZALES
LEDEZMA
ALEJANDRO
RUIZ
JUSTIN
STIVEN
LOPEZ
NARVAEZ
MARIA
JOSE
PINO
DULCE
MARIA
MIRANDA
OSACA
JOSEPH
DAVID
DAZA
ROBLEDEZ

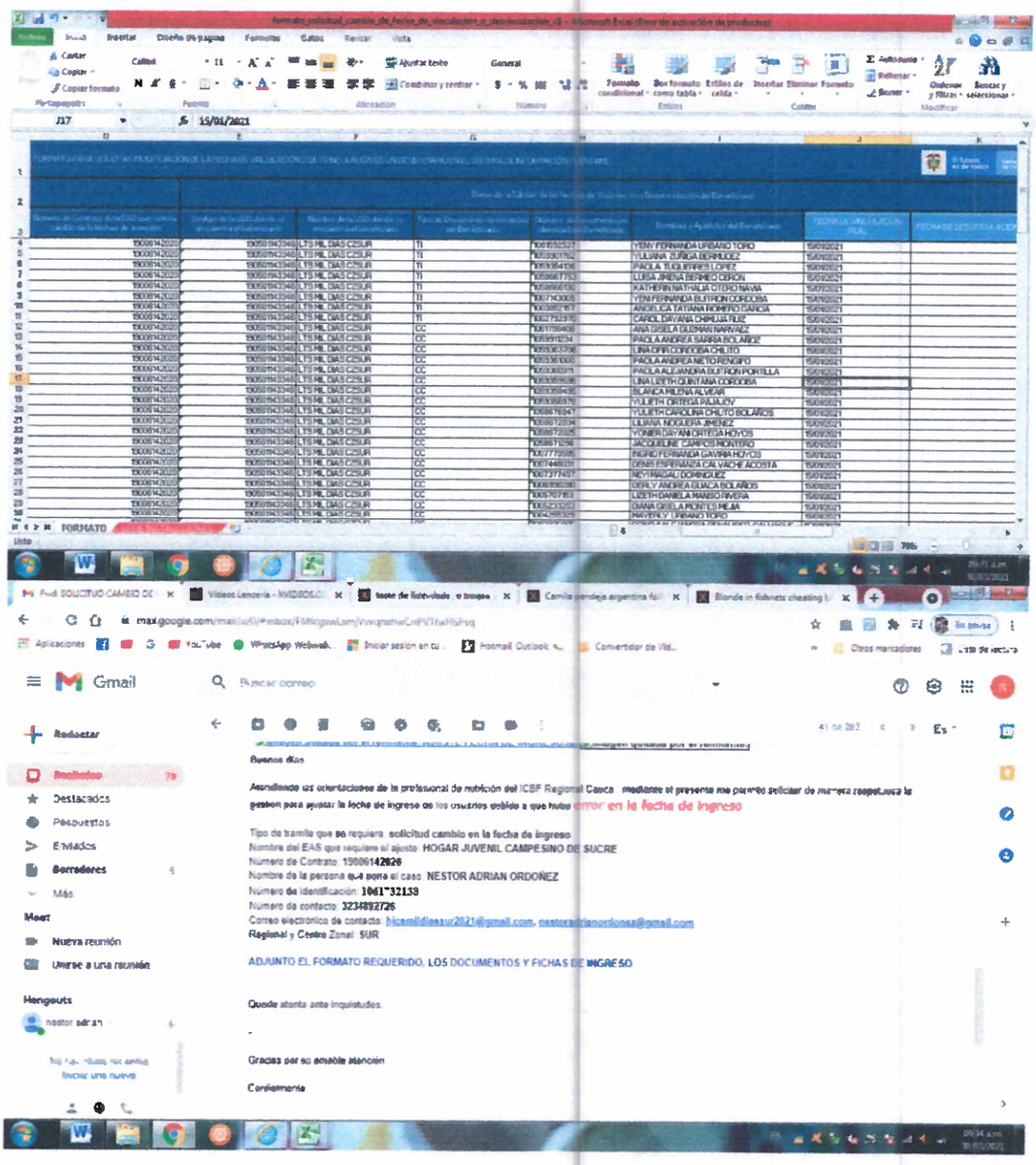
ACTIVIDAD 2



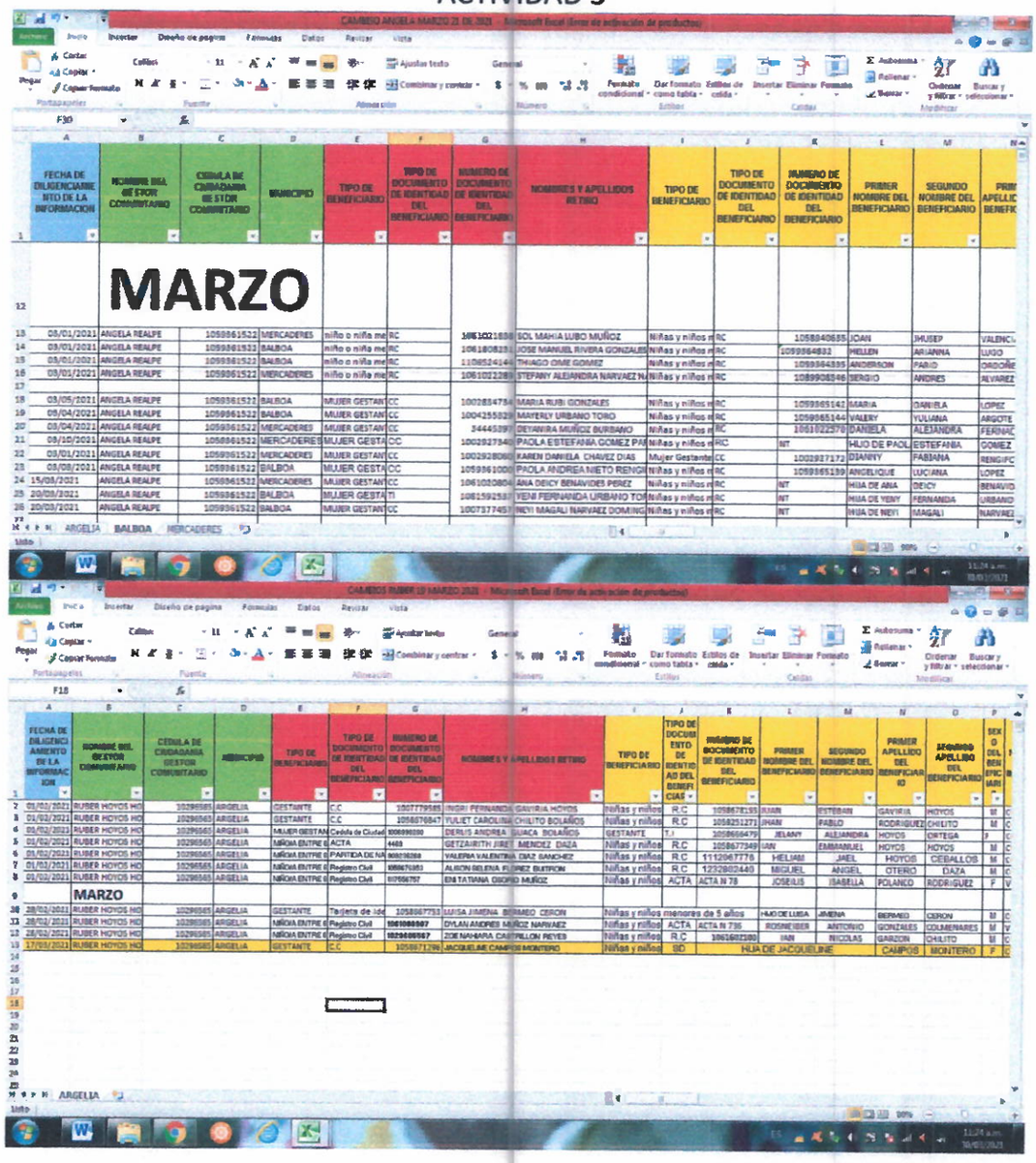
Fecha Medicion Peimera Brigada	Peimera Brigada	Peso Seco	Antecedente de Prematurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 48 semanas	Peimera calidad	Edad Post Concepcional	Peso	Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad
23/03/2021	14.6	0			0		14.7	101				
23/03/2021	15.1	0			0		14.7	164.4				
23/03/2021	14.3	0 N			0		9.9	79.2				
23/03/2021	14.7	0 N			0		10.6	92.2				
23/03/2021	14.3	0 N			0		9.6	76.8				
	0	0 N			0		3.9	51.1				
	0	0 N			0		7	63.5				
	0	0 N			0		3.1	48				

Nombre unidad	Nombre del servicio	Tipo beneficiario	Tipo documento beneficiario	Numero documento beneficiario	Primer apellido beneficiario	Segundo apellido beneficiario	Primer nombre beneficiario	Segundo nombre beneficiario	N
LTS MIL DIAS CZSUR	ESTRATEGIAS DE DESARROLLO ALIMENTARIO O NUTRICIONAL (MODALIDAD MIL DÍAS PARA CAMBIAR EL MUNDO)	MUJER GESTANTE	C.C.	1061739717	MAMIAN	LUNA	YEINNY	YOJANA	Color
LTS MIL DIAS CZSUR	ESTRATEGIAS DE DESARROLLO ALIMENTARIO O NUTRICIONAL (MODALIDAD MIL DÍAS PARA CAMBIAR EL MUNDO)	MUJER GESTANTE	C.C.	1144525681	DIAZ	SALAZAR	DIANA	LICETH	Color
LTS MIL DIAS CZSUR	ESTRATEGIAS DE DESARROLLO ALIMENTARIO O NUTRICIONAL (MODALIDAD MIL DÍAS PARA CAMBIAR EL MUNDO)	MUJER GESTANTE	C.C.	1062861186	KAREN	VANESSA	JARAMILLO	ALMEIDA	Color
LTS MIL DIAS CZSUR	ESTRATEGIAS DE DESARROLLO ALIMENTARIO O NUTRICIONAL (MODALIDAD MIL DÍAS PARA CAMBIAR EL MUNDO)	MUJER GESTANTE	C.C.	1059906635	RENGIFO		EVERLY		Color
LTS MIL DIAS CZSUR	ESTRATEGIAS DE DESARROLLO ALIMENTARIO O NUTRICIONAL (MODALIDAD MIL DÍAS PARA CAMBIAR EL MUNDO)	MUJER GESTANTE	C.C.	1111784647	CASTERRA	YESQUEN	DIANA		Color
LTS MIL DIAS CZSUR	ESTRATEGIAS DE DESARROLLO ALIMENTARIO O NUTRICIONAL (MODALIDAD MIL DÍAS PARA CAMBIAR EL MUNDO)	MUJER GESTANTE	SD	378F472B9BA5H80E8360675CEF10CF2D10900	GARCIA	SOLORZANO	MANUELA	NAZARETH	Yenn

ACTIVIDAD 4


Gmail
Redactar
Buenos días
Asumiendo las orientaciones de la profesional de nutrición del ICBF Regional Cauca mediante el presente me permito solicitar de manera respetuosa la gestion para ajustar la fecha de ingreso de los usuarios debido a que hubo error en la fecha de ingreso
Tipo de tramite que se requiere: solicitud cambio en la fecha de ingreso
Nombre del EAS que requiere el ajuste: HOGAR JUVENIL CAMPESINO DE SUCRE
Numero de Contrato: 19006142020
Nombre de la persona a para el caso: NESTOR ADRIAN ORDOÑEZ
Numero de identificación: 1061732133
Numero de contacto: 3234892726
Correo electrónico de contacto: hcamilldiasur2021@gmail.com, nestoradrianordonez@gmail.com
Regional y Centro Zonal: SUR
ADJUNTO EL FORMATO REQUERIDO, LOS DOCUMENTOS Y FICHAS DE INGRESO
Quede atenta ante inquietudes.
Gracias por su amable atención
Cordialmente

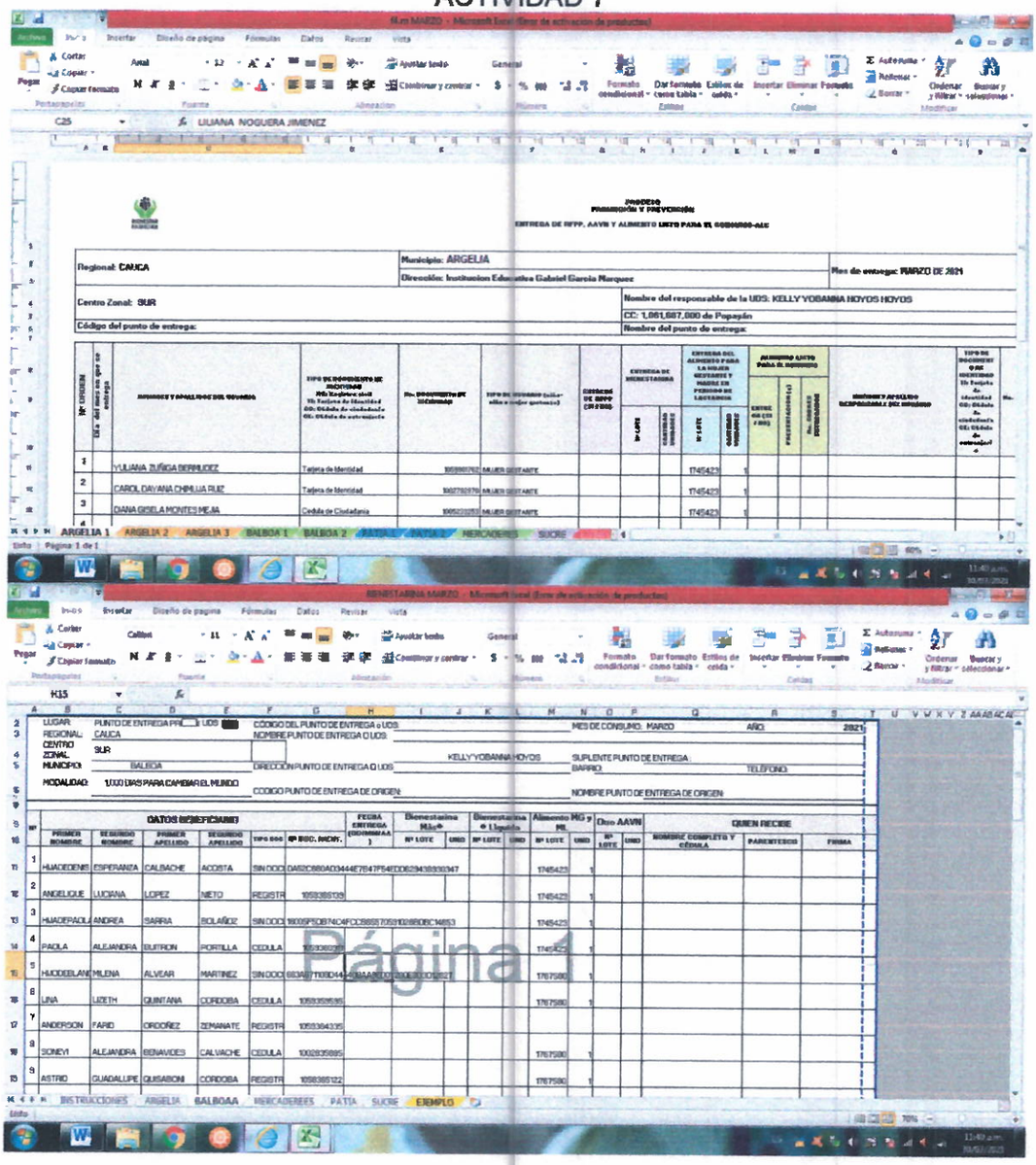
ACTIVIDAD 5



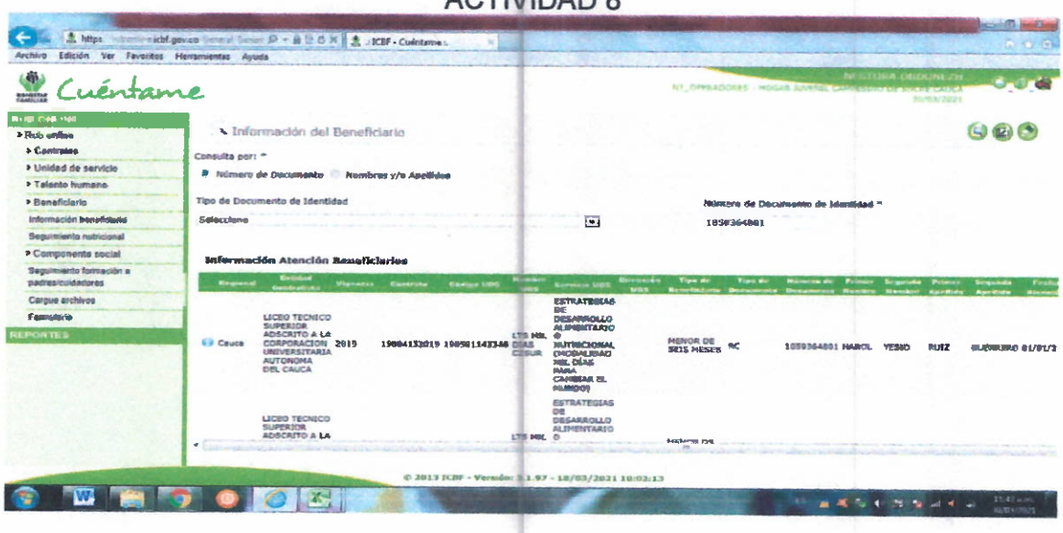
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DE LA INFORMACION	NOMBRE DEL GESTOR COMUNITARIO	CEDULA DE CIUDADANIA GESTOR COMUNITARIO	MUNICIPIO	TIPO DE BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL BENEFICIARIO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL BENEFICIARIO	NOMBRES Y APELLIDOS RETIRO	TIPO DE BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL BENEFICIARIO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL BENEFICIARIO	PRIMER NOMBRE DEL BENEFICIARIO	SEGUNDO NOMBRE DEL BENEFICIARIO	PRIMER APELLIDO DEL BENEFICIARIO
MARZO													
03/01/2021	ANGELA REALPE	1059861522	MERCADERES	niño o niña me	RC	1085102188	SOL MARIA LUBO MUÑOZ	Niñas y niños r	RC	1058840835	JOAN	JHUSEP	VALENCI
03/01/2021	ANGELA REALPE	1059861522	BALBOA	niño o niña me	RC	1061808231	JOSE MANUEL RIVERA GONZALES	Niñas y niños r	RC	1059864832	HELLEN	ARIANNA	LUGO
03/01/2021	ANGELA REALPE	1059861522	BALBOA	niño o niña me	RC	1106524144	THIAGO DIME GOMEZ	Niñas y niños r	RC	1059864895	ANDERSON	PARIS	ORDOÑE
03/01/2021	ANGELA REALPE	1059861522	MERCADERES	niño o niña me	RC	1061022281	STEFANY ALEJANDRA NARVAEZ N	Niñas y niños r	RC	1089908546	SERGIO	ANDRES	ALVAREZ
03/05/2021	ANGELA REALPE	1059861522	BALBOA	MUJER GESTANT	CC	1002884754	MARIA RUBI GONZALES	Niñas y niños r	RC	1059865142	MARIA	DANIELA	LOPEZ
03/04/2021	ANGELA REALPE	1059861522	BALBOA	MUJER GESTANT	CC	1004255529	MAYERLY URBANO TORO	Niñas y niños r	RC	1059865144	VALERY	YULIANA	ARGOTE
03/04/2021	ANGELA REALPE	1059861522	MERCADERES	MUJER GESTANT	CC	3444539	DEYANIRA MUÑOZ BURBANO	Niñas y niños r	RC	1061022378	DANIELA	ALEJANDRA	FERNAN
03/10/2021	ANGELA REALPE	1059861522	MERCADERES	MUJER GESTA	CC	1002927845	PAOLA ESTEFANIA GOMEZ PA	Niñas y niños r	RC	NT	HIJO DE PAOL	ESTEFANIA	GOMEZ
03/01/2021	ANGELA REALPE	1059861522	MERCADERES	MUJER GESTANT	CC	1002928066	KAREN DANIELA CHAVEZ DIAS	Mujer Gestante	CC	1002927172	DIANNY	FABIANA	RENGIFO
03/08/2021	ANGELA REALPE	1059861522	BALBOA	MUJER GESTA	CC	1059361000	PAOLA ANDREA NIETO RENGI	Niñas y niños r	RC	1059865139	ANGELIQUE	LUCIANA	LOPEZ
15/08/2021	ANGELA REALPE	1059861522	MERCADERES	MUJER GESTANT	CC	1061032806	ANA DEICY BENAVIDES PEREZ	Niñas y niños r	RC	NT	HIJA DE ANA	DEICY	BENAVID
20/08/2021	ANGELA REALPE	1059861522	BALBOA	MUJER GESTA	TI	1061592538	YENI FERNANDA URBANO TOR	Niñas y niños r	RC	NT	HIJA DE YENY	FERNANDA	URBANO
20/08/2021	ANGELA REALPE	1059861522	BALBOA	MUJER GESTANT	CC	1007377457	NEYI MAGALI NARVAEZ DOMING	Niñas y niños r	RC	NT	HIJA DE NEYI	MAGALI	NARVAEZ

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DE LA INFORMACION	NOMBRE DEL GESTOR COMUNITARIO	CEDULA DE CIUDADANIA GESTOR COMUNITARIO	MUNICIPIO	TIPO DE BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL BENEFICIARIO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL BENEFICIARIO	NOMBRES Y APELLIDOS RETIRO	TIPO DE BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL BENEFICIARIO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL BENEFICIARIO	PRIMER NOMBRE DEL BENEFICIARIO	SEGUNDO NOMBRE DEL BENEFICIARIO	PRIMER APELLIDO DEL BENEFICIARIO	SEGUNDO APELLIDO DEL BENEFICIARIO	SEXO DEL BENEFICIARI
01/02/2021	RUBER HOYOS HO	10296565	ARGELIA	GESTANTE	CC	1007779585	INGRI FERNANDA GAVIRIA HOYOS	Niñas y niños	RC	1058678195	JUAN	ESTEBAN	GAVIRIA	HOYOS	M
01/02/2021	RUBER HOYOS HO	10296565	ARGELIA	GESTANTE	CC	1058676847	YULIET CAROLINA CHILITO BOLAÑOS	Niñas y niños	RC	1058251271	JHAN	PABLO	RODRIGUEZ	CHILITO	M
01/02/2021	RUBER HOYOS HO	10296565	ARGELIA	MUJER GESTAN	Cedula de Ciudad	1006990080	DERLIS ANDREA LUACA BOLAÑOS	GESTANTE	TI	1058666479	JELANY	ALEJANDRA	HOYOS	ORTEGA	F
01/02/2021	RUBER HOYOS HO	10296565	ARGELIA	NIÑOA ENTRE 0	ACTA	4468	GETZAIRTH JIRE MENDEZ DIAZA	Niñas y niños	RC	1058677349	IAN	EMMANUEL	HOYOS	HOYOS	M
01/02/2021	RUBER HOYOS HO	10296565	ARGELIA	NIÑOA ENTRE 0	PARTIDA DE NA	9093192088	VALERIA VALENTINA DIAZ SANCHEZ	Niñas y niños	RC	1112067776	HELIMB	JAEL	HOYOS	CEBALLOS	M
01/02/2021	RUBER HOYOS HO	10296565	ARGELIA	NIÑOA ENTRE 0	Registro Civil	1058676951	ALISON BELENA PEREZ BUITRON	Niñas y niños	RC	1252803449	MIGUEL	ANGEL	OTERO	DAZA	M
01/02/2021	RUBER HOYOS HO	10296565	ARGELIA	NIÑOA ENTRE 0	Registro Civil	1070556757	ENTATIANA OSORIO MUÑOZ	Niñas y niños	ACTA	ACTA N 78	JOSELIS	ISABELLA	POLANCO	RODRIGUEZ	F
	MARZO														
28/02/2021	RUBER HOYOS HO	10296565	ARGELIA	GESTANTE	Tarjeta de Ide	1058667753	MAISA JIMENA BERMEO CERON	Niñas y niños menores de 5 años			HIJO DE LUISA	JIMENA	BERMEO	CERON	M
28/02/2021	RUBER HOYOS HO	10296565	ARGELIA	NIÑOA ENTRE 0	Registro Civil	1061008607	DYLAN ANDRES MUÑOZ NARVAEZ	Niñas y niños	ACTA	ACTA N 736	ROSMEIBER	ANTONIO	GONZALES	COMERIARES	M
28/02/2021	RUBER HOYOS HO	10296565	ARGELIA	NIÑOA ENTRE 0	Registro Civil	1029608967	ZOE NAHARA CASTRILLON PEYES	Niñas y niños	RC	1061032280	IAN	NICOLAS	GARZON	CHILITO	M
17/09/2021	RUBER HOYOS HO	10296565	ARGELIA	GESTANTE	C.C	1058671296	JACQUELINE CAMPOS MONTERO	Niñas y niños	SD		HIJA DE JACQUELINE		CAMPOS	MONTERO	F

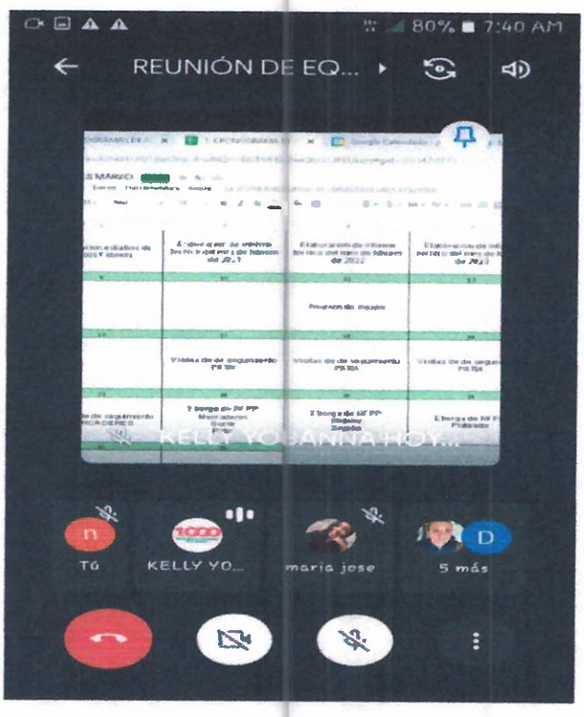
ACTIVIDAD 7



ACTIVIDAD 8



ACTIVIDAD 9



ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 71	
Hora: 09:10 am	**Fecha: 06 de abril de 2021**
Lugar:	**Encuentro virtual - Plataforma Teams**
Dependencia que Convoca:	**Centro Zonal Sur**
Proceso:	**Promoción y prevención – Nutrición**
Objetivo:	**Realizar comité técnico operativo contrato 19006142019, modalidad Mil días para cambiar el Mundo.**

Agenda:

1. Saludo
2. Seguimiento compromisos
3. Presentación informe técnico
4. Varios
5. Decisiones
6. Compromisos

Desarrollo:

1. Siendo las 09:10 am se da inicio al comité técnico operativo a quien participa la representante legal de la EAS Marivia Mamian, la coordinadora general de la EAS Yenny Imbachi, coordinadora de la modalidad Kelly Hoyos, nutricionista María José Cárdenas, Roxy Ospina psicóloga de la UDS, auxiliar de enfermería Ximena Mamian, apoyo administrativo Nestor Ordoñez y Angela Realpe gestora comunitaria; por ICBF Daniela Sinsajoa supervisora de contrato.

2. Seguimiento a compromisos:

Compromiso No 1. Elaborar estudios de caso de los niños del municipio de Argelia que egresaron de la modalidad antes de cumplir del tiempo de atención: se cumple, los estudios de caso se entregan en el presente informe técnico

Compromiso No 2. Remitir soportes de cumplimiento de compras locales correspondiente al mes de enero y febrero. Se cumple.

Compromiso No 3. Remitir ajuste de la RFPP. Se cumple, mediante correo electrónico del día la EAS remite propuesta de RFPP ajustada. Se cumple, mediante correo electrónico del día o aplica

3. A continuación, se procede a realizar la presentación del informe técnico correspondiente al mes de marzo conforme la lista de chequeo:

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.

Asimismo, se entrega reporte de información de seguimiento nutricional de los 150 beneficiarios.

En cuando a los ingresos en el mes de marzo, se cuenta con 17 ingresos, 10 corresponden a hijos de gestantes nacidos en la modalidad y 7 nuevos ingresos: 1 gestante del municipio de Mercaderes y 6 NN mayores de 6 meses.

INGRESOS MARZO				
TIPO/ MUNICIPIO	MG	NN MENORES DE 6 MESES	NN MAYORES DE 6 MESES	TOTAL
ARGELIA	0	2	2	4
BALBOA	0	5	2	7
MERCADERES	1	3	2	6
TOTAL	1	10	6	17

Se realizó proceso de focalización en todos los municipios, excepto en Argelia, ya que por la situación de orden público por presencia de conflicto armado no permitió realizar el proceso de manera adecuada. Se focalizaron 42 personas, 6 gestantes y 36 niños y niñas. De ellos, 30 cumplen criterio de ingreso (4 gestantes y 26 NN) lo cuales se tienen en cuenta para el mes de mayo, donde se hace rotación de los beneficiarios que cumplen su tiempo de atención.

Fichas de ingreso: para el municipio de Argelia se presentan 7 fichas de ingreso, para Balboa 6, todos hijos de gestantes; y para el municipio de Mercaderes se presentan 4 fichas de ingreso.

Se presenta formato F4, formato de entrega de RFPP, ALC y AAVN, donde se evidencia el 100% de las raciones entregadas.
Formato f7, beneficiarios que egresan de la modalidad y formato f16 formato de proveedores.

Se entregan informes de actividades por cada uno de los integrantes del equipo.

Se entrega en formato PDF cronograma general y desagregado por perfil

Actas de capacitación a talento humano, se realizaron 2, una dirigida por la nutricionista en el tema de verificaciones intermedia de equipos antropométricos y la segunda sesión dirigida por la psicóloga en pautas de cuidado y crianza.

Acta de reunión de equipo, donde se evalúan las actividades realizadas durante el mes, se hace seguimiento a estudios de caso a 2 niños que no han logrado mejorar su estado nutricional.

A continuación, se presentan 33 estudios de caso: 3 estudios de casos nuevos, 14 estudios de caso de cierre y 16 estudios de caso se seguimiento. Se presentan de manera general por municipio e intervienen la persona por área de atención:

Municipio de Argelia:

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

Social familiar: se presentan 6 casos, 2 gestantes y 4 niños y niñas. Los beneficiarios presentan condiciones adecuadas de vivienda, sin embargo, presentan condiciones económicas bajas lo que hace que el acceso a los alimentos no se haga de la mejor manera.

Salud: se cierran 3 estudios de caso de niños y niñas y 1estudio de caso de gestante, los beneficiarios se encontraron con buen estado de salud, asisten a control de crecimiento y desarrollo y vacunas. Se presenta un estudio de caso de seguimiento de beneficiaria con buen estado de salud, asiste a control prenatal, continúa tomando los micronutrientes. Se presenta un nuevo caso de una menor de 2 meses quien estuvo en observación médica por nacer pretermino, está bien de salud, asiste a control de salud y tiene vacunas al día.

Patía

Nutrición: 6 estudios de casos de seguimiento, 5 corresponde a gestantes y 1 corresponde a niña. Para las gestantes quienes por sintomatología del embarazo en el proceso de gestación y la baja disponibilidad o bajo acceso a los alimentos, lo que incide a que los beneficiarios no han logrado mejorar su estado nutricional. Para el caso de la niña, se evidencia que presenta hábitos alimentarios inadecuados, se brinda consejería alimentaria a la madre de la menor. Se cierra un estudio de caso de niña por adecuar su estado nutricional, de acuerdo con el indicador P/T

Social Familiar: se tiene 6 estudios de caso de seguimiento, 5 de ellos corresponden a gestantes, quienes dos son menores de edad.

Salud: las beneficiarias gestantes durante el primer trimestre presentaron síntomas propios del embarazo, como vomito, nauseas o dolor bajo, lo que no permite que consumas todos los alimentos. Están tomando todos los micronutrientes, asisten a control prenatal, vacunas y exámenes médicos. Para el caso de la niña, se encuentra en seguimiento con pediatra quien le prescribe vitaminas, pendiente control con pediatra.

Sucre:

Nutrición: el municipio de sucre presenta 3 estudios de caso, 1 de cierre y dos de seguimiento. De los casos de seguimiento, uno corresponde a gestante quien por varios factores como sintomatología del proceso de gestación y baja disponibilidad y acceso a los alimentos no ha logrado mejorar su estado nutricional. Para el mes de marzo se hizo entrega del alimento para la mujer gestante y madre en periodo de lactancia. El otro seguimiento corresponde a beneficiaria mayor de 6 meses, quien no ha mejorado su estado nutricional, mediante las visitas y seguimiento se evidencia que la menor tiene hábitos alimentaros inadecuados, los cuales se han tratado de mejorar mediante consejería nutricional. Se brinda recomendaciones alimentarias y educación nutricional mediante el seguimiento telefónico

Salud: para el caso de la niña, no ha podido acceder a los servicios de salud como control de crecimiento y desarrollo ya que ha tenido dificultad en el proceso de sisbenización. Para la gestante se encuentra bien de salud, se encuentra tomando lo micronutrientes, asiste a control prenatal y nutrición por presentar anemia, ya no presenta nauseas o vomito lo que le ha permitido consumir más alimentos.

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

Verificar y ajustar los soportes de la estrategia de compras locales de acuerdo con los valores certificados en cada mes.

Para el mes de marzo la certificación de pago se tendrá en cuenta el cumplimiento del100% de cobertura, soportado en los reportes del aplicativo cuéntame.

Compromisos / tareas	Responsables	Fechas
Remitir los soportes de cumplimiento de las cláusulas del Sistema integrado de gestión	EAS Hogar Juvenil Campesino de Sucre	30/04/2021
Realizar y entregar estudio de caso de beneficiaria del municipio de Balboa que egresa de la modalidad antes de cumplir su tiempo de atención.	Kelly Hoyos Coordinadora Modalidad Mil días para cambiar el mundo – EAS Hogar Juvenil	07/04/2021
Realizar y entregar informe de análisis de los beneficiarios que rotan en el mes de abril, en el componente de nutrición, social y de salud.	Nutricionista Modalidad Mil días para cambiar el mundo EAS Hogar Juvenil	30/04/2021
Enviar propuesta para dar cumplimiento a la adquisición de dotación inicial mediante la compra de maletas para kits antropométricos	EAS Hogar Juvenil Campesino de Sucre	30/04/2021
Enviar propuesta de dotación inicial a la referente regional para aprobación.	Daniela Sinsajoa supervisora de contrato ICBF	09/04/2021
Remitir listado de NN y gestantes que serán verificadas en el marco de la aplicación del instrumento de supervisión	Daniela Sinsajoa supervisora de contrato ICBF	15/04/2021

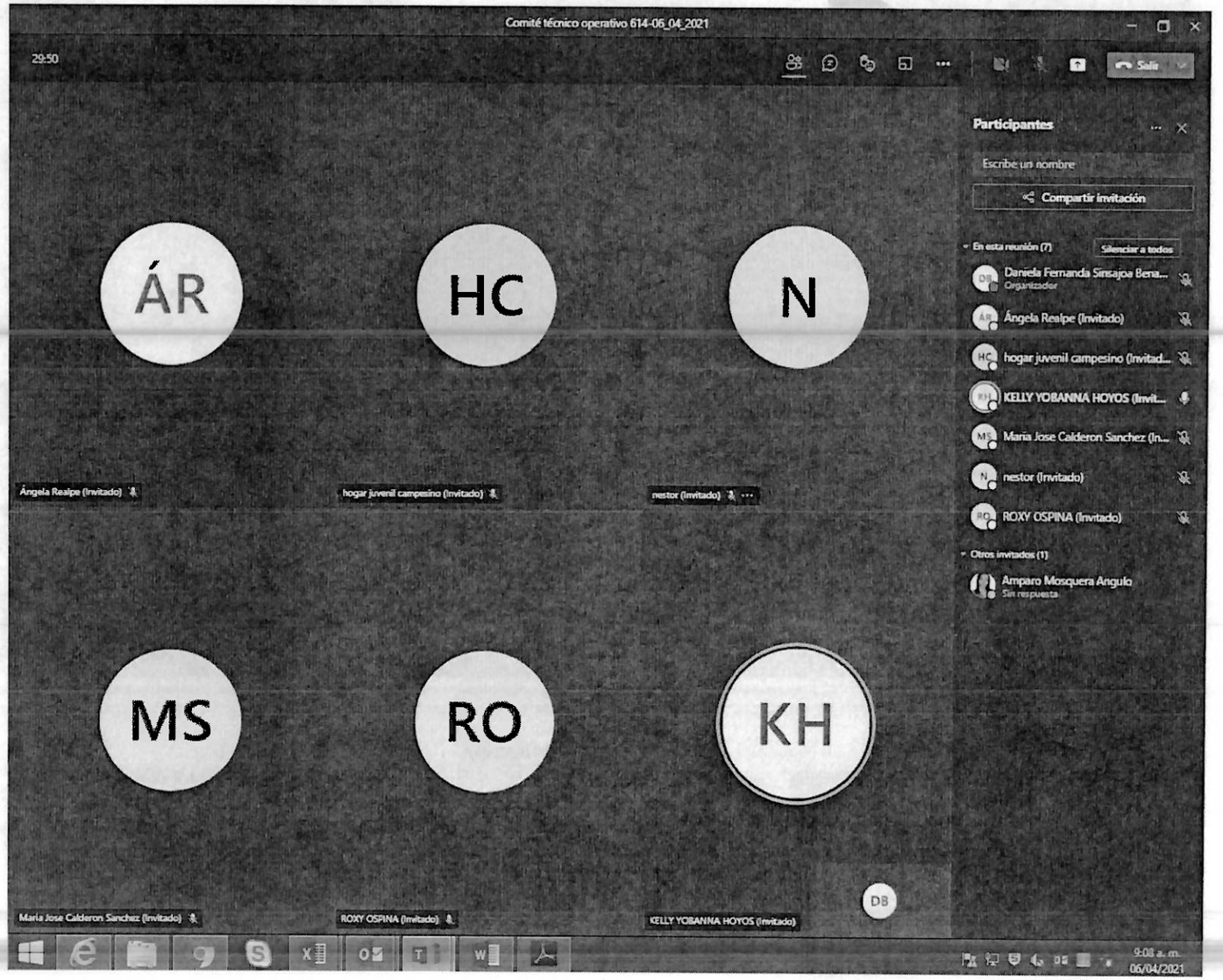
FIRMA ASISTENTES

Nombre	Cargo / Dependencia	Entidad	Firma
Se anexa pantallazo de participantes			
Próxima reunión	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**

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.


Comité técnico operativo 614-06_04_2021
29:50
Salir
Participantes
Escribe un nombre
Compartir invitación
En esta reunión (7)
Silenciar a todos
Daniela Fernanda Sinsajoa Bena...
Organizador
Ángela Realpe (Invitado)
hogar juvenil campesino (Invitad...
KELLY YOBANNA HOYOS (Invit...
María Jose Calderon Sanchez (In...
nestor (Invitado)
ROXY OSPINA (Invitado)
Otros invitados (1)
Amparo Mosquera Angulo
Sin respuesta
ÁR
HC
N
MS
RO
KH
Ángela Realpe (Invitado)
hogar juvenil campesino (Invitado)
nestor (Invitado)
María Jose Calderon Sanchez (Invitado)
ROXY OSPINA (Invitado)
KELLY YOBANNA HOYOS (Invitado)
DB
9:08 a. m.
06/04/2021

FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO No. 19006142020 DE 2020

INFORME PERIODICO 3

1. Datos generales

Período del informe	01/03/2021 a 31/03/2021	Número de contrato/convenio:	19006142020
Tipo de contrato/convenio	Contrato de aportes	Fecha suscripción contrato/convenio:	28/12/2020
Valor Inicial del contrato/convenio	$ 451 529 876	Plazo de Ejecución Inicial (hasta cuándo):	30/09/2020

Objeto: CONTRIBUIR A LA PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN AGUDA EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS Y LA ATENCIÓN DEL BAJO PESO EN MUJERES GESTANTES, EL BAJO PESO AL NACER Y EL RETRASO EN TALLA, MEDIANTE LA PROMOCIÓN DE CONDICIONES ADECUADAS DE NUTRICIÓN Y SALUD, Y EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES FAMILIARES PARA LA GENERACIÓN DE ENTORNOS PROTECTORES EN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.

Alcance del objeto (si aplica)

2. Datos supervisor

Nombre y cargo Supervisor ICBF (según cláusula de supervisión del contrato/convenio)	Daniela Fernanda Sinsajoa Benavides - Profesional universitario	Nombre y cargo Supervisor ICBF (que conoció de la ejecución del contrato/convenio)	Daniela Fernanda Sinsajoa Benavides - Profesional universitario
Nombre y cargo Supervisor ICBF (según memorando de designación, si aplica)	Daniela Fernanda Sinsajoa Benavides - Profesional universitario	Fecha memorando de designación de supervisión (si aplica)	28/12/2020
Nombre Supervisor ICBF (para efectos de liquidación)	Daniela Fernanda Sinsajoa Benavides	Supervisores otras entidades (cooperantes) - (Si aplica)	
Otros supervisores (*)		Cargos de otros supervisores	

(*) Si se trata de varios supervisores, deberán relacionarse todos.

3. Datos contratista

Nombre Contratista	Hogar Juvenil Campesino de Sucre	Cédula o NIT	891501542
Dirección	Calle 73 N 12-39 Barrio Bello Horizonte Popayán	Correo electrónico	hogarjuvenil.sucre@hotmail.com
Representante Legal que suscribió el contrato/convenio:	Marivia Mamiam	Representante Legal que suscribirá el acta de Liquidación (I):	Marivia Mamiam
Fecha Certificado Actualizado de Existencia y Representación Legal (I):	14/12/2020		

(I). Estos datos sólo deberán diligenciarse en el Informe Final para liquidación.

4. Plazo de duración del contrato/convenio

Desde cuándo	28/12/2020	Hasta cuándo	30/09/2020
Fecha aprobación pólizas	28/12/2020	Fecha expedición R.P.:	28/12/2020
Fecha acta de inicio	29/12/2020	Fecha inicio del contrato/convenio	28/12/2020
Fecha documento de Prórroga (si aplica)		Prorrogado hasta cuándo (si aplica)	
Fecha aprobación póliza de la prorroga.		Fecha de terminación	30/09/2021

Si se presentan más prórrogas, incluir más filas para éstas.

5. Información presupuestal

Valor Inicial del contrato/convenio	$	**451.529.867**
Aporte ICBF	$	438 378 512
Aporte Contratista (si aplica)	$	13 151 355

No. de CDP:	80020	Fecha CDP:	22/12/2020	Valor de CDP:	$ 9 270 789
No. de RP:	258020	Fecha RP:	28/12/2020	Valor de RP:	$ 9 270 789
No. de CDP:	80020	Fecha CDP:	22/12/2020	Valor de CDP:	$ 429 107 723
No. de RP:	258020	Fecha RP:	28/12/2020	Valor de RP:	$ 429 107 723

(+) ADICIONES

Fecha Documento Adición: _____ Valor Adición: _____

Descripción del concepto de adición realizada en el periodo:

No CDP Adición:		Fecha CDP Adición:	Valor CDP Adición:
No. de RP Adición:		Fecha RP Adición:	Valor RP Adición:

Valor adición aporte contratista:

Fecha aprobación póliza de la adición:

Si se presentan más adiciones, incluir filas para éstas.

(-) DISMINUCIONES

Fecha Documento Disminución: _____ Valor disminución: _____

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

11. Resumen ejecución presupuestal acumulado (aplica también para informe final)

Concepto		Valor
Valor inicial del convenio o contrato	Aporte inicial en dinero por EL ICBF	$ 438.378.512
	Aporte inicial en especie por EL ICBF	$ -
	Aporte inicial en dinero por CONTRATISTA	$ 13.151.355
	Aporte inicial en especie por CONTRATISTA	$ -
	Total	$ 451.529.867
Valor adiciones	Adición aporte ICBF	
	Adición aporte CONTRATISTA	
	Total	$ -
Valor disminuciones	Disminuciones aporte ICBF	
	Disminuciones aporte CONTRATISTA	
	Total	$ -
Valor total del convenio o contrato	Aporte dinero por EL ICBF	
	Aporte en especie por EL ICBF	
	Aporte en dinero por CONTRATISTA	
	Aporte en especie por CONTRATISTA	
	Total	
Valor total pagado por el ICBF		$ 152.424.478,00
Valor total ejecutado recursos del ICBF		$ 152.424.478,00
Recursos reintegrados al ICBF		
Valor consignaciones - rendimientos financieros (si aplica)*		
Valor total ejecutado recursos del CONTRATISTA		
Saldo pendiente por reintegrar al ICBF		
Saldo Pendiente por Pagar		$ 285.954.034,00
Saldo pendiente por liberar **		

** Para el informe final debe adjuntarse a este documento extractos de cuenta bancaria que soporten el valor reportado de rendimientos financieros, copias de consignaciones de rendimientos y certificación de la Dirección Financiera que avale dichas consignaciones.*

*** El saldo pendiente por liberar corresponde a (En caso de existir saldos pendientes por liberar se deberán justificar las razones por la cuales dicho valor no fue ejecutado por el contratista)*

Fecha estado de cuenta

12. Garantías

Amparos	Compañía aseguradora	No. de póliza	Vigencia	
			Desde	Hasta
Cumplimiento del contrato	**Seguros del Estado S.A**	**40-44101054126**	**28/12/2020**	**31/03/2022**
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales			**28/12/2020**	**30/09/2024**
Calidad del servicio			**28/12/2020**	**31/03/2022**
Predios laborales y operaciones		**40-44101013297**	**28/12/2020**	**30/09/2021**

***Nota:** Es necesario ingresar las garantías de las modificaciones realizadas al contrato. Así mismo, la garantía de estabilidad de obra, debe estar previamente aprobada por la Dirección de Contratación o las Coordinaciones Jurídicas en las Regionales del ICBF, según sea el caso*

13. Sanciones

Marque con una "X" el tipo de sanción impuesta al contratista.

Tipo de Sanción (seleccionar con una x)			Número y fecha del acto administrativo que resuelve el proceso administrativo sancionatorio contractual.	Número y fecha del acto administrativo que resolvió el recurso (si aplica)	Fecha de ejecutoria del proceso administrativo sancionatorio contractual.	Valor de la sanción impuesta
Multa. (art. 17 Ley 1150 de 2007)						
Declaratoria de incumplimiento con cobro de perjuicios. (art. 17 Ley 1150 de 2007)	Total					
	Parcial					
Caducidad (art. 14. 18. Ley 1150 de 2007)						

14. Cumplimiento de Obligaciones

Cumplimiento de Obligaciones del Sistema Integrado de Gestión (i)	Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)	Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (iii)	Observaciones (iv)
I.SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO			
1 Presentar la identificación de peligros, valoración de riesgos y determinación de controles, documentados, en el marco de la Seguridad y Salud en el Trabajo durante la ejecución del contrato o convenio.	**SI**	**Matriz de riesgo**	
2 Realizar la inducción al equipo de trabajo que se empleará durante la ejecución del contrato o convenio en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo	**SI**	**Acta de reunión**	
3 Suministrar a los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato o convenio los elementos de protección personal requerido para la realización de sus actividades.	**SI**	**Informe etapa de alistamiento**	
4 Presentar el concepto médico ocupacional favorable de los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato o convenio	**SI**	**Concepto médico**	**Reposa en la hoja de vida de cada integrante**
5 Formular e implementar el plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias.	**SI**	**Plan de emergencias**	
II.GESTIÓN DE CALIDAD			
1 Asegurar que el personal requerido para la prestación del servicio cuente con el perfil de: Educación (formal: primaria, secundaria, pregrado, posgrado), formación (cursos específicos de la actividad a desarrollar como diplomados, seminarios, talleres entre otros) o experiencia para garantizar la óptima prestación del servicio	**SI**	**Hojas de vida del TH**	

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

2 Disponer de un espacio físico para la ubicación del equipo de trabajo, de conformidad con lo establecido en el manual operativo; en caso de no contar con este, gestionarlo ante la Entidad Territorial con el apoyo de la Dirección Regional o Centro Zonal de ICBF del área de influencia.		SI	Oficio disponibilidad espacio físico	
3 Realizar la identificación de actores claves del territorio con el fin de articular acciones en el proceso de atención de los beneficiarios		SI	Directorio actores del SNBF	
4 Presentar a la Regional durante los cinco (5) días hábiles siguientes al cumplimiento de los requisitos de ejecución y perfeccionamiento del contrato, las fichas técnicas de los alimentos con los respectivos registros sanitarios, para la revisión y aprobación por parte del supervisor. Así mismo, deberá presentar la información de los proveedores de alimentos en el formato establecido por el ICBF en el que se evidencie su respectivo registro sanitario		SI	Fichas técnicas de alimentos	
5 Garantizar el cumplimiento de la Resolución No. 333 de 2011 expedida por el Ministerio de Salud y de Protección Social y aquellas que la modifiquen, adicionen o sustituyan, referida a requisitos de rotulado o etiquetado nutricional que deben cumplir los alimentos envasados para consumo humano		SI	Fichas técnicas de alimentos	
6 Brindar atención a la población objeto de la modalidad, de conformidad con las orientaciones emitidas desde la Dirección de Nutrición y que EL CONTRATISTA declara conocer, durante el plazo del presente contrato, así: UDS SUR 1 MUNICIPIOS CUPOS USUARIOS ARGELIA 60 125 BALBOA 30 62 PATÍA 25 52 MERCADERES 20 42 SUCRE 15 31 TOTAL 150 312		SI	Reporte cuentame - formato etrega de RFPP, AAVN y ALC	
7 Garantizar el cumplimiento de todas las actividades relacionadas con la ETAPA DE ALISTAMIENTO, de conformidad con lo establecido en el Manual Operativo, sus anexos técnicos, formatos operativos y sus actualizaciones		SI	Informe etapa de alistamiento	
8 Realizar todas las actividades contenidas en la ETAPA DE DESARROLLO, con estricto cumplimiento del Manual Operativo, sus anexos técnicos, formatos operativos y sus actualizaciones, que incluyen las acciones desde los componentes de Fortalecimiento Familiar como Entorno Protector en el marco de la Seguridad Alimentaria y Nutricional, Hábitos de Estilo de Vida Saludable, y Complementación alimanta, como ejes de la atención para garantizar un adecuado estado de salud y nutrición de la población beneficiaria.		si	Informe técnico mensual	
9 Dejar registro documental y fotográfico que evidencie el proceso de mejoramiento del estado nutricional de los beneficiarios de acuerdo con lo establecido en el Manual Operativo, cumpliendo con la normatividad vigente relacionada con la reserva de la identidad, el procedimiento de registro y actualización de bases de datos personales del ICBF.		NA		
10 Garantizar el cumplimento de todas las actividades relacionadas con la ETAPA DE EGRESO, de conformidad con lo establecido en el Manual Operativo, sus anexos técnicos, formatos operativos y sus actualizaciones		NA		No se presentan egresos
11 Coordinar con las instituciones de salud local y administración municipal, acciones en detección, evaluación y tratamiento clínico y ambulatorio de los niños y niñas con desnutrición aguda y riesgo de desnutrición aguda, mujeres gestantes con bajo peso, efectuando remisión y contra remisión en los casos que se requieran.		SI	Soportes de articulación	
12 En caso de presentarse casos de muerte de usuarios por desnutrición o asociada a ella, durante la ejecución de la modalidad, se deberá comunicar al supervisor del contrato de manera inmediata y presentar un informe detallado en el término máximo de 48 horas después de ocurrido el evento. Los informes deben ser presentados de manera individual por cada caso presentado y de acuerdo con el formato establecido por el ICBF.		NA		No se presentaron casos de NN con muerte por o asociada a desnutrición
13 Coordinar con los agentes del Sistema Nacional de Bienestar Familiar en el nivel territorial, la prestación del servicio, en el caso de presentarse problemas de orden público, desplazamientos masivos y emergencias por desastres naturales y de carácter excepcional.		SI	Soporte de articulación	
14 Generar e implementar durante la ejecución del contrato las acciones preventivas y correctivas a partir de los resultados del seguimiento y supervisión, efectuado al Contratista.		NA		
15 SEGUIMIENTO, REGISTRO Y PRESENTACIÓN DE INFORMACIÓN. Realizar valoración, seguimiento y vigilancia del estado nutricional de los beneficiarios atendidos en la modalidad, efectuando el registro de peso y talla, emitiendo el diagnóstico nutricional de cada beneficiario, según la periodicidad y metodología establecida por el ICBF y de acuerdo con lo estipulado en el Manual Operativo. En aquellos casos en los que se detecte desnutrición aguda deberá proceder de conformidad con la Resolución 5406 de 2015 del Ministerio de Salud y Protección Social. PARÁGRAFO 1. Cuando por razones ajenas al Contratista no sea posible realizar la toma de seguimiento nutricional a alguno de los beneficiarios atendidos durante el periodo de la toma, deberá aportarse para cada caso la justificación y soporte de dicha situación, previa verificación del supervisor del contrato.		SI	Reporte seguimiento nutricional - aplicativo cuéntame	Medio digital - CD
15.1 Realizar el registro con oportunidad y calidad del 100% de la información de beneficiarios atendidos, tomas de seguimiento nutricional y registro de novedades en el sistema de información definido por el ICBF, que incluya las variables de las categorías de análisis del Modelo de Enfoque Diferencial de Derechos (MEDD) del ICBF, en las condiciones y periodicidad que este defina para el servicio y de acuerdo con lo establecido en el manual operativo. PARÁGRAFO 2. En caso de identificar que el beneficiario está siendo atendido en más de un servicio del ICBF, El Contratista deberá reportar con los soportes requeridos la atención del beneficiario al administrador regional del Sistema de Información, con el fin de realizar el debido seguimiento y evitar concurrencias en la atención, dentro de los términos establecidos por el ICBF.		SI	Reporte aplicativo cuentame	Medio digital - CD
15.2 Registrar con calidad y realizar las actualizaciones y modificaciones a que haya lugar, relacionadas con los datos geográficos en el sistema de información, correspondientes al 100% de las ubicaciones de las UDS y beneficiarios, asociando el punto georreferenciado expresado en Latitud N (Norte) S (Sur) y Longitud W (Oeste), y de acuerdo con los documentos y las orientaciones impartidas por el ICBF.		SI	Reporte aplicativo cuentame	
15.3 Realizar el registro y actualización de los beneficiarios en el sistema de información, vinculación, desvinculación, unidades de servicio y talento humano durante la ejecución del contrato. Esta información debe ser veraz, completa, exacta, actualizada, oportuna, real y comprobable.		SI	Reporte aplicativo cuentame	Medio digital - CD
16 SEGUIMIENTO Y SUPERVISIÓN. Permitir y colaborar en el ejercicio de las labores de seguimiento y supervisión del ICBF, facilitando el acceso a toda la información y documentación técnica, administrativa y financiera relacionada con la prestación del servicio en virtud del presente contrato, entregando los informes que le sean solicitados y adoptando las recomendaciones y acciones que le sean requeridas para una correcta ejecución y cumplimiento de sus obligaciones. Responder al ICBF, ante las siguientes situaciones:		SI	Instrumento de supervision técnica administrativa	

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

19.2 Responder por cualquier deterioro de los bienes muebles devolutivos, que no provenga del desgaste natural o que provenga del uso no autorizado por el ICBF, es decir, velar por la conservación de los bienes entregados y adquiridos durante la ejecución del contrato y Restituir los bienes muebles que sean adquiridos con recursos del ICBF para la ejecución del contrato.	NA		No se ha presentado deterioro
19.3 Vigilar y custodiar los bienes muebles entregados y adquiridos durante la ejecución del contrato, evitando que sean perturbados por terceros. En caso de ocurrir cualquier perturbación a la tenencia, dar aviso al ICBF en un plazo mínimo de cinco (5) días hábiles siguientes a la ocurrencia del hecho.	SI		
19.4 Elaborar, en coordinación con el delegado del ICBF el inventario de los elementos de dotación disponibles. Estos bienes serán adquiridos por alguna de las siguientes dos maneras: i) bienes adquiridos con recursos del ICBF, y ii) bienes recibidos provenientes del uso en otra modalidad del ICBF (para ambos casos, serán recibidos en comodato por El Contratista). En todo caso el supervisor del contrato deberá realizar el respectivo procedimiento de ingreso y egreso de bienes que establezca el ICBF, de conformidad con lo establecido en el manual operativo	SI	Acta de entrega de dotación a la EAS	
20 RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, SUMINISTRO, INVENTARIO Y CUSTODIA DE LOS ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL -AAVN Y DEL ALIMENTO LISTO PARA EL CONSUMO - ALC. Suministrar a la regional del ICBF los datos del punto de entrega o puntos primarios donde el contratista recibirá los Alimentos de Alto Valor Nutricional (municipio de ubicación del punto, nombre del responsable y suplente número de identificación, teléfonos, horario de atención, número de cupos a atender en este punto). Así mismo, informar oportunamente los cambios de los datos del punto de entrega primario a la Regional o Centro Zonal en los primeros 15 días calendario del mes.	SI	Oficio notificación espacio de almacenamiento del AAVN	
20.1 Utilizar los Alimentos de Alto Valor Nutricional únicamente para cumplir a cabalidad el objeto del presente contrato, y suministro de la alimentación a las niñas, niños y adolescentes beneficiarios para la Modalidad de atención, de conformidad con las directrices, lineamientos, normas y procedimientos establecidos por el ICBF. En ningún caso, se podrá donar, vender, intercambiar, usar indebidamente, destinar o en general disponer de los Alimentos de Alto Valor Nutricional en forma diferente a la autorizada por el ICBF.	SI	Informe de AAVN	
20.2 Recibir el Alimento de Alto Valor Nutricional y almacenarlo cumpliendo con lo establecido en la normatividad legal vigente, y de acuerdo con las instrucciones que imparta el ICBF, con el fin de garantizar su conservación.	SI	Copia acta de recibo de AAVN, evidencia fotográfica punto de entrega	
20.3 Informar al ICBF oportunamente (como máximo el día 15 de cada mes) sobre las dificultades presentadas en el desarrollo del servicio y las que afecten la cantidad y calidad de los Alimentos de Alto Valor Nutricional recibidos, así como los saldos de los AAVN en los puntos de entrega, para que el ICBF pueda ajustar las cantidades a entregar en el siguiente mes y realizar las acciones correspondientes	NA		No se ha presentado saldos de bienestarina
20.4 Entregar oportunamente los Alimentos de Alto Valor Nutricional a las unidades ejecutoras o de servicio o usuarios que harán uso de los mismos, para evitar su deterioro.	SI	Copia formato de entrega de AAVN a beneficiarios	
20.5 Llevar control por escrito en los formatos definidos por el ICBF mediante el Instrumento Anexo 57 de la rotación de inventarios y la entrega de los Alimentos de Alto Valor Nutricional a las unidades ejecutoras o de servicio o usuarios, donde se registre el movimiento de los alimentos, los saldos y las personas responsables de su recibo y distribución, el cual debe corresponder a la cantidad de usuarios programados. Estos soportes deben presentarse en medio magnético o en documento físico de acuerdo con las particularidades de los territorios donde se ejecutan las modalidades, mensualmente durante los diez primeros días hábiles siguientes al mes vencido, al Centro Zonal ICBF de influencia en el municipio donde está ubicado el punto de entrega.	SI	Copia Formato control de inventario de AAVN	
20.6 Transportar los Alimentos de Alto Valor Nutricional a las unidades ejecutoras o de servicio en condiciones adecuadas que garanticen la inocuidad del AAVN	SI		
20.7 Solicitar y aceptar el apoyo y la asesoría técnica del ICBF en lo concerniente al manejo, recepción, custodia y distribución de los Alimentos de Alto Valor Nutricional	NA		No se ha solicitado
20.8 Realizar actividades que promuevan el control social para el adecuado uso de los Alimentos de Alto Valor Nutricional de acuerdo con las indicaciones dadas por el ICBF, así como asistir a las capacitaciones, mesas públicas, rendición de cuentas o audiencias de veeduría ciudadana a las cuales se le convoque por parte	SI	Informe técnico	
20.9 Atender oportunamente los requerimientos que el ICBF realice, especialmente para dar respuesta a los organismos de control del Estado y novedades presentadas en las visitas realizadas por la Interventoría y/o el ICBF.	NA		No se ha requerido
20.10 Cancelar al ICBF el valor de los Alimentos de Alto Valor Nutricional cuando se presenten vencimientos o generen averías por mal almacenamiento, redistribución de producto, hurto o pérdida, teniendo en cuenta el precio del mes de entrega o el precio definido por el ICBF en caso de entregarse otro tipo de Alimento de Alto Valor Nutricional.	NA		
20.11 Atender con oportunidad las visitas que se efectúen por parte del ICBF o la interventoría del contrato de producción y distribución de Alimentos de Alto Valor Nutricional y leer y firmar el acta de visita anotando las observaciones a que haya lugar. Así mismo, dar trámite oportuno, a las acciones preventivas y correctivas necesarias para la solución de las novedades generadas producto de las visitas del ICBF o de la interventoría.	SI	Copia acta de visista de interventoría	
20.12 Al finalizar el contrato, el contratista deberá redistribuir por su cuenta (transportar de un lugar a otro) los saldos de los Alimentos de Alto Valor Nutricional que queden en sus puntos de entrega de acuerdo con las indicaciones que imparta el ICBF	NA		
21 COMPRAS LOCALES: Realizar mensualmente compras locales de alimentos, bienes o servicios producidos localmente, como mínimo del 10% del valor ejecutado del contrato en el mes respectivo, de acuerdo con lo definido y especificado en la Guía orientadora para el Desarrollo de la Estrategia de Compras Locales". Se debe registrar la información en el Formato de Seguimiento de Compras Locales establecido dentro del Sistema Integrado de Gestión del ICBF, tanto en forma digital (Excel) como impresa. El diligenciamiento debe ser realizado por mes, adjuntando a cada archivo los soportes de las compras realizadas, en formato digital	SI	Formato de seguimeinto de compras locales	Medio digital - CD
22 Cumplir con las demás obligaciones que se deriven de la ley, reglamento o los lineamientos vigentes	SI		

(i) El Supervisor deberá registrar todas las obligaciones contenidas en la cláusula correspondiente del contrato/convenio. Para aquellas obligaciones cuyo cumplimiento no obedezca a un producto tangible deberá señalar en la columna del "Documento que evidencia el cumplimiento", su concepto sobre el mismo.

(ii) Si el Supervisor establece que "no" se ha dado el cumplimiento a una obligación, dentro de uno de los informes periódicos, deberá indicar las razones por las cuales es así y qué acciones se han tomado sobre dicho incumplimiento. Si el reporte de "no cumplimiento" se presenta en el Informe Final de Supervisión, el supervisor deberá allegar copia y presentar reporte de las acciones adelantadas frente al mismo. Si el supervisor señala que una obligación "N/A" sólo podrá ser relacionada con algunos periodos en los que esa obligación específica no sea requerida.

(iii) El supervisor deberá relacionar todos los documentos que evidencien el cumplimiento de la obligación correspondiente, relacionados con actas de entrega a satisfacción o de reuniones, informes, certificaciones, comunicaciones oficios, memorandos y en general cualquier documento que pruebe que la obligación fue efectivamente cumplida. Deberá igualmente indicar el folio del documento y su ubicación.