BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

FS.MO13.PP	11/05/2015
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 1
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: Bolivar
CENTRO ZONAL: Virgen y Turistica
MUNICIPIO: Cartagena
SERVICIO: DIMF ( ) HCB - FAMI (X)
MES DE ENTREGA: AGOSTO
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Amor a los niños
NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN:

	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	1 año a 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO No 1 Fecha: 2-08-22 Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 2 Fecha: 3-08-22 Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	Deicol Polo	RC	1243258666		X				SI		Deicol P.	1243725666	J Polo	SI		Deicol Polo	1243258666	J Polo
2	Josibert Salmiento	RC	1044019557			X			SI		Josibert S.	1044019557	Marvis Angulo	SI		Josibert S.	1044019557	Marvis Angulo
3	Dilenis Hurtado	RC	1301278963		X				SI		Dilenis H.	1301278963	Alexandra A.	SI		Dilenis H.	1301278963	x Alexandra A.
4	Fernanda Torres	RC	1047532102		X				SI		Fernanda	1047532102	Luisa Estrada	SI		Fernanda. T.	1047532102	Luisa Estrada
5	Andreina Canales	RC	1235030856				X		SI		Andreina	1235030856	Wendy M	SI		Andreina C.	1235030856	Wendy M
6	Celianys Polo	RC	1235030941				X		SI		Celianys P.	1235030941	Leonelis	SI		Celianys P.	1235030941	Leonelis
7	Kailani Lirado	RC	1044016586				X		SI		Kailani J.	1044016586	Jenifer	SI		Kailani. J.	1044016586	Jenifer
8	Johadis Martinez	RC	1003120348	X					NO		Johadis M.	1003120348	Johadis	NO		Johadis M.	1003120348	Johadis
9	Bryan Martinez	RC	1238346066				X		SI		Bryan M.	1238346066	Bryan L.L.	SI		Bryan M/nez	1238346066	Bryan LL.
10	Naivany Conco	RC	1238346454				X		SI		Naivany C.	1238346454	NAIVANI	SI		Naivani. C.	1238346454	NAIVANI
11	Genoveva Acevedo	CC	1143351096	X					NO		Genoveva R.	1143351096	Genoveva	NO		Genoveva. R.	1143351096	Genoveva
12	Luis Gonzalez	RC	1238346423				X		SI		Luis Gon.	1238346423	Luis Gonzalez	SI		Luis Gonza.	1238346423	Luis Gonzalez.
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1 ENCUENTRO No 2

Nombre de quien entrega por parte de la EAS: Marta Garcés M. Marta Garcés M.

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Marta Garcés M. Marta Garcés M.

OBSERVACIONES:

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 1
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: Bolivar
SERVICIO: *
DIMF ( ) HCB - FAMI (X)
CENTRO ZONAL: Virgen y turistica
MES DE ENTREGA: Agosto
MUNICIPIO: Cartagena
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Amor a los niños
NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN:

	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL HOGAR: Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	1 año a 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO No 1 Fecha: 10-08-22 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Fruta fresca entera o picada	Preparación de cereales, tubérculos, plátanos o derivados	Alimento de origen animal	Leche entera de vaca	Yogurt entero	Bebida de soya fortificada	Otro (Cuál?)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 2 Fecha: 17-24-22 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Fruta fresca entera o picada	Preparación de cereales, tubérculos, plátanos o derivados	Alimento de origen animal	Leche entera de vaca	Yogurt entero	Bebida de soya fortificada	Otro (Cuál?)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	Deicol Polo	RC	1243258660		X				SI			+	+	+			Jeronimo	1002[illegible]		SI							Jeronimo	1002[illegible]	
2	Jos. Sarmiento	RC	1044019357		X				SI			+	+	+			Marvin Angulo	1007318285	Marvin Angulo	SI								[illegible]	Marvin Angulo
3	Jalen Marrugo	RC	1201289632		X				SI			+	+	+			Alexandra A. Loisa Estrada	1047437679 1047491619	Alexandra A. Loisa E.	SI							Alexandra A. Loisa Estrada	Alexandra A. [illegible]	Alexandra A. Loisa E.
4	Perla Torres	RC	1047521027		X				SI			+	+	+															
5	Andrei Canole	RC	1235050856				X		SI					+			Wendy M	1007344322	Wendy M	SI			+	+	+		Wendy M	1007344322	Wendy M
6	Celeal Polo	RC	1235020941				X		SI								Yeonelis	1048320377	Yeonelis	SI			+	+	+		Yeonelis	1048320377	Yeonelis
7	Kail Jirado	RC	1044016586				X		SI								Jenifer valdeza	1143320091	Jenifer valdeza	SI			+	+	+		Jenifer valdeza	1143320091	Jenifer valdeza
8	Joha Martínez	CC	1007130341	X					NO			+	+	+			Johadis	1007130341	Johadis	NO			+	+	+		Johadis M.	1007130341	Johadis M
9	Bry Martínez	RC	1238346066				X		SI								Lowy Llamas	1043973626	Lowy	SI			+	+	+		Lowy L.L.L	1043973626	Lowy L.L.L
10	Maiva Coneo	RC	1143352096				X		SI								Maiva Pacheco		Maiva Pacheco	SI			+	+	+		Maiva Pacheco		Maiva Pacheco
11	Genesis Acevedo	CC	1143357036	X					NO			X	+	+			Genesis Acevedo	1143357036	Genesis	NO							Genesis Acevedo	1143357036	Genesis
12	Luis Gonzalez	RC	1238346432				X		SI								Ingris G	1143595[illegible]	Ingris G	SI			+	+	+		Ingris Gon	1143595[illegible]	Ingris Gonz
13																														
14																														
15																														
16																														
17																														
18																														
19																														
20																														

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1 ____ ENCUENTRO No 2 ____

Firma de quien entrega por parte de la EAS: ____ ____

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: ____ ____

OBSERVACIONES:

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 1
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOLIVAR
SERVICIO: DIMF ( ) HCB - FAMI (X)
CENTRO ZONAL: DE LA VIRGEN Y TURISTICO
MES DE ENTREGA: AGOSTO
MUNICIPIO: CARTAGENA
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION SALUD Y NUTRICIÓN
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: GRANITO DE AMOR
NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 11 MESES

#	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	1 año a 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO No 1 Fecha: 10-08-22 — Usuario asiste con Acompañante (S / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las cantidades entregadas)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 2 Fecha: 17-08-22 — Usuario asiste con Acompañante (S / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las cantidades entregadas)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	Alm GALLARDO	RC	1202887934			X			Si	1 - -	Arcelys Salas	1002194293	Arcelys	Si	1 - -	Arcelys Salas	1002194293	Arcelys
2	GABI DE JESUS BELEÑO PEREZ	RC	1142954817			X			Si	1 - -	Rosa Torres	106950	Rosa T	Si	1 - -	Rosa Torres	106950	Rosa T
3	Kiren SANTAMARIA	RC	1040017393			X			Si	1 1 1	Leny Julio	1143	Leny Julio	Si	1 1 1	Leny Julio	1143	Leny Julio
4	Yoen Esteban Arellez Silgado	RC	1201286619			X			Si	1 1 1	Leidis Silgado	1004142 1954	Leidis silgado	Si	1 1 1	Leidis Silgado	1004142 1954	Leidis silgado

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 4 — ENCUENTRO No 2: 4

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Leila Ponco Salas — Leila Ponco Salas

OBSERVACIONES:

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MD13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 1
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: Bolivar
SERVICIO: DIMF ( ) HCB - FAMI (X)
CENTRO ZONAL: Virgen y Turistico
MES DE ENTREGA: Agosto
MUNICIPIO: Cartagena
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION SALUD Y NUTRICION
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Granito de Amor
NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: Niños y niñas de 6 a 11 meses

	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	1 año a 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO No. 3 Fecha: 24-08-22 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No. 4 Fecha: 31-08-22 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	Alm Gabriel Arrieta	RC	1201281934			X			Si	1 - -	Arcely salas	1002694297	Arcely S.	Si	1 - -	Arcely salas	1002694297	Arcely S
2	Gabriel Jesus	RC	1142954577			X			Si	1 - -	Rosa Torres	1064950	Rosa Torres	Si	1 - -	Rosa Torres	1064950	Rosa Torres
3	Ricuarte torres																	
4	Keren sanara Fergusillo	RC	1044017393			X			Si	1 1 1	Leny Julio	1143868669	Leny Julio	Si	1 1 1	Leny Julio	1143868669	Leny J
5	Joel Esteban Trellez Silgado	RC	1201286669			X			Si	1 1 1	Leidis Silgado	1064977954	Leidis Silgado	Si	1 1 1	Leidis Silgado	1064977954	Leidis Silgado
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No. 3: 4 — ENCUENTRO No. 4: 4

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Leidis
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Zeila Roncosalas (ENCUENTRO No. 3) — Zeila Roncosalas (ENCUENTRO No. 4)

OBSERVACIONES:

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2016
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 1
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: Bolivar
SERVICIO: DIMF [ ] HCB - FAMI [X]
CENTRO ZONAL: Virgen y turistica
MES DE ENTREGA: Agosto
MUNICIPIO: Cartagena
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Fundacion Salud y Nutricion
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Granito de Amor
NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: Niños y niñas de 1 a 5 años

#	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	1 año a 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO No 1 Fecha: 11-08-22 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 2 Fecha: 18-08-22 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	Juliana Sofia Gomez Paez	RC	1236346939				X		Si	1 1 1	Lina Paez	1002244	Lina Paez	si	1 1 1	Lina Paez	1002244	Lina Paez
2	Jasabet Lucia Figueroa Valiente	RC					X		Si	1 1 1	Ana M. Valiente	1002332	Ana M. V.	si	1 1 1	Ana M. Valiente	1002332	Ana Valiente
3	Ashley Adriana Estrada Lubert	RC	1201288				X		Si	1 1 1	Rosa Ladeuth	1002249	Rosa Ladeuth	si	1 1 1	Rosa Ladeuth	1002249	Rosa Ladeuth
4	Nyeli Adriana Fernandez Rojas	RC	1201285803				X		Si	1 1 1	Viviana F.	32405	Viviana F.	si	1 1 1	Viviana F.	32405	Viviana F.
5	Jeremy Adrian Bolaño Quintero	RC	1044941882				X		Si	1 1 1	Maria D. C.	103164	Maria D. C.	si	1 1 1	Maria D. C.	103164	Maria D. C.
6	Ruben Jose Ramos Mena	RC	1287285847				X		Si	1 1 1	Shirley J.	100224	Shirley J.	si	1 1 1	Shirley J.	100224	Shirley J.
7	Ainara Fk Fontal Pereporte	RC	1043339125				X		Si	1 1 1	Yuris Macea	1002244	Yuris M.	si	1 1 1	Yuris Macea	1002244	Yuris M.
8	Ruth Esther Hernandez Martinez	RC	1142953880				X		Si	1 1 1	Julia M.V.	100249	Julia M.V.	si	1 1 1	Julia M.V.	100249	Julia M.V.
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 8 — ENCUENTRO No 2: 8

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Leila Roncosalas — Leila Roncosalas

OBSERVACIONES:

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 1
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: Bolivar
SERVICIO: DIMF ☐ HCB - FAMI ☒
CENTRO ZONAL: Virgen y Turistica
MES DE ENTREGA: Agosto
MUNICIPIO: Cartagena
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Fundación Salud y Nutrición
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: 6 Ranito de Amor
NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: Niños y Niñas de 1 a 2 años

	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL HOGAR: Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	1 año a 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO No 3 Fecha: 25-08-22 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 4 Fecha: 01-09-22 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	Viviana Sofia Gomez Paez	RC	1238348939				X		SI	1	Lina Paez	100224 7809	Lina Paez	SI	1	Lina Paez	100224 7809	Lina Paez
2	Ana Valiente	RC					X		SI	1	Ana M. Valiente	1003396	Ana Valiente	SI	1	Ana M. Valiente	1003396	Ana Valiente
3	Ashley Ariana	RC	1007288610				X		SI	1	Rosa Ladeuth	1003396	rosa ladeuth	SI	1	Rosa Ladeuth	1003396	Rosa Ladeuth
4	Rosa Ladeuth	RC	1007288610				X		SI	1	Viviana F.R.	32 9039	Viviana	SI	1	Viviana F.R.	32 9039	Viviana
5	Guillermo Antonio	RC	1007288603				X		SI	1	Maria D.Q.R.	1003396	Maria Daniela	SI	1	Maria D.Q.R.	1003396	Maria Daniela
6	Daniela Quintero	RC	1044774082				X		SI	1	Shirley J.	1003396	Shirley J.	SI	1	Shirley J.	1003396	Shirley J.
7	Juan Jose Rafaela Jimenez	RC	1007288847				X		SI	1	Yuris Maceo	1003396	Yuris M.	SI	1	Yuris Maceo	1003396	Yuris M.
8	Angela Maria Fernanda	RC	1045335175				X		SI	1	Julia M.V.	1003396	Julia M.V.	SI	1	Julia M.V.	1003396	Julia M.V.
9	Ruth Esther Hernandez	RC	1142953680				X		SI	1								
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 8 — ENCUENTRO No 4: 8

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Leila Roncosaths

OBSERVACIONES:

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/06/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 1
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: Bolivar
SERVICIO: DIMF ( ) HCB ( ) FAMI ( )
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Fundación Salud Carita feliz
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:
CENTRO ZONAL: La Virgen y Turistica
MES DE ENTREGA: 08-2022
MUNICIPIO: Cartagena
NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	1 año a 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO No. 1 Fecha: 2-08 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No. 2 Fecha: 9-08 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	Enderson V.	RC	1044f2387		✓						Julianis	1044872387	Julianis			Enderson	1044872387	Julianis
2	Jurianis F	RC	1044072278		✓						Carmen R	45348	Carmen			Jurianis	1044872	Carmen.
3	Gael Olave	RC	1044872146		✓						Yorladis	1044872408	dorlady j.			Gael.	1044872146	Yorlady J.
4	Jacob Palmo	RC	1044020785		✓						Kimberlis	1044872403	Kimberly			Jacob.	1044872010	Kimberly
5	Juris M.	CC	1044941339	✓							Yoris nigimis	1044872941	Yoris			Juris M.	1044872941	Yoris
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No. 1: 5 ENCUENTRO No. 2: 5

Firma de quien entrega por parte de la EAS:
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Luz Marina Naruaz.

OBSERVACIONES:

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 1
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: Bolivar
SERVICIO: DIMF (___) RCB - FAMI (X)
CENTRO ZONAL: La Virgen y Turistica
MES DE ENTREGA: 08- 2022
MUNICIPIO: Cartagena
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:
NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN:

	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niños de 6 a 11 meses	1 año a 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO No 3 Fecha: 16-08 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 4 Fecha: 23-08 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	Enderson	RC	1048447[illegible]		✓						julianis	1235[illegible]	JULIANIS			Enderson	1048[illegible]	JULIANIS
2	juriana	RC	1048[illegible]		✓						Carmen R.	457[illegible]				juriana	1048[illegible]	Carmen
3	Gael olave	RC	1048[illegible]		✓						yoladis	1003[illegible]	Yoslady J.			Gael	1048[illegible]	Yoslady J.
4	Jacob M.	RC	1[illegible]		✓						Kimberly	1002[illegible]	Kimberly			Jacob	1[illegible]	Kimberly
5	Juris eN	CC	1048[illegible]	✓							Yurisnayuris	1048[illegible]	Yuris			Juris	1048[illegible]	Yuris
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: 5

ENCUENTRO No 3 — Firma de quien entrega por parte de la EAS: Luz Marina
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:

ENCUENTRO No 4: Luz Marina

OBSERVACIONES:

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 1
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: CENTRO ZONAL: MUNICIPIO:
SERVICIO: OIMF (___) HCB - FAMI (___) MES DE ENTREGA:
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN:

	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	1 año a 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO No 1 Fecha: 3-08 ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Usuario asiste con Acompañante (S / NO)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 2 Fecha: 10-08 ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Usuario asiste con Acompañante (S / NO)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	Ian Haya	RC	1084847[illegible]			✓				Orianis [illegible]	1[illegible]	[illegible]		Ian Haya	1084847[illegible]	[illegible]
2	Iramara	RC	1047[illegible]77			✓				Maria G.	1[illegible]	Maria castillo		Iramara	1[illegible]	Maria castillo
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 2 ENCUENTRO No 2: 2

Nombre Completo y logística de quien entrega EAS: Luz Marina N. Luz Marina N.

OBSERVACIONES:

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 1
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: *
SERVICIO: DIMF (___) HCB - FAMI (___)
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:
CENTRO ZONAL:
MES DE ENTREGA:
MUNICIPIO:
NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN:

#	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	1 año a 2 años y 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO No 3 Fecha: 17-08 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 4 Fecha: 24-08 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	Ian Maya	RC	1084[illegible]12			✓					Oriana Maria G.	1[illegible]750 30[illegible]285	[signature]			Ian Maya	1[illegible]41	[signature]
2	Iramaia	RC	1[illegible]12			✓					Maria G.	17[illegible]86	Maria castillo			Iramaia	[illegible]017	Maria castillo
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 2 — ENCUENTRO No 4: 2

Firma de quien entrega por parte de la EAS: [signature]

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Luz Marina cv. — Luz Marina

OBSERVACIONES:

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 1
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: x — CENTRO ZONAL: — MUNICIPIO:
SERVICIO: — DIMF (___) — HCB - FAMI (___) — MES DE ENTREGA:
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: — NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN:

	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	1 año a 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO No. 1 Fecha: 4-08 — ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No. 2 Fecha: 11-08 — ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	Joinner	AC	1201[illegible]955				✓									Carmen A.	1137[illegible]948	Carmen									Joinner	1201[illegible]955	Carmen
2	Eliseo C.	AC	1201[illegible]284				✓									Julio O.	339096	Julio O.									Eliseo	1[illegible]428	Julio O.
3	THaliana	AC	1[illegible]39				✓									Yisney N.	1048[illegible]435	Yisney									THaliana	1[illegible]016	Yisney
4	Isabella	AC	1049[illegible]014				✓									Andrea C.	1[illegible]92	Andrea									Isabella	1049[illegible]14	Andrea
5	DICKSON	AC	1049[illegible]169				✓									Mileidis	249[illegible]364	Mileidis									DICKSON	1[illegible]016	Mileidis
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No. 1: 5 — ENCUENTRO No. 2: 5

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Luz Marina V. — Luz Marina V.

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:

OBSERVACIONES:

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 1
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: CENTRO ZONAL: MUNICIPIO:
SERVICIO: DIMF (___) HCB - FAMI (___) MES DE ENTREGA:
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN:

	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL HOGAR: Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	1 año a 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO No. 3 Fecha: 18-08 ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No. 4 Fecha: 25-08. ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	¿Hainner	RC	120128554				✓			Carmen	1137 019 048	Carmen		¿Hainner	120128 554	Carmen
2	Seluso	RC	1204384				✓			Nillis	3238946	Nillis O.		Seluso	1204384	Nillis O.
3	Thaliana	RC	1044016161				✓			Jisney	1098435	Jisney		Thaliana	1044016	Jisney
4	Isabella	RC	1044014 372				✓			Andrea P.	1035192 384	Andrea		Isabella	1044014 372	Andrea
5	Dickson.	RC	1044016 834				✓			Mileidis	24364	Mileidis		Dickson	1044016 834	
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 5 ENCUENTRO No 4: 4

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Luz Marina C. Luz Marina C.

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:

OBSERVACIONES:

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 1
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: Bolivar
SERVICIO: DIMF ( ) HCB - FAMI (✓)
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Fundasalud
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: MIS PINITOS
CENTRO ZONAL: Virgen y Turistico
MES DE ENTREGA: Agosto
MUNICIPIO: Cartagena
NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: MIS PINITOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	1 año a 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO No 4 Fecha: 25/08/22 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): PROTEINA ANIMAL EN CUARTOS O MAS	CEREALES A BASE DE CEREALES, LECHE PARA EL CONSUMO	HUMEDALES DE SOJA	JUGO DE FRUTA	PRODUCTOS DE PANADERIA	OTROS (ESPECIFICACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 5 Fecha: 1º sept. — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): PROTEINA ANIMAL EN CUARTOS O MAS	CEREALES A BASE DE CEREALES, LECHE PARA EL CONSUMO	HUMEDALES DE SOJA	JUGO DE FRUTA	PRODUCTOS DE PANADERIA	OTROS (ESPECIFICACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	HEILEEN ARIANYS BARRIOS	RC	1201285089				X		Si ✓	✓		✓		✓		ARLY MARCELA POLO	1148706848	Arly Polo	Si	✓		✓		✓		ARLY MARCELA POLO	1148706848	Arly Polo
2	DAMIAN ANDRES POLO	RC	1201285092				X		Si ✓	✓		✓		✓		CARMEN PEÑARANDA	1001191171	[illegible]	Si	✓		✓		✓		CARMEN PEÑARANDA	1001191171	[illegible]
3	YULIAN DAVID RAMIREZ	RC	1201285093				X		Si ✓	✓		✓		✓		YULIANIS THORRENS	1001803892	[illegible]	Si	✓		✓		✓		YULIANIS THORRENS	1001803892	[illegible]
4	SAID RAMIREZ AREVALO	RC	1048968131				X		Si ✓	✓		✓		✓		KELLY AREVALO	1043360969	[illegible]	Si	✓		✓		✓		KELLY AREVALO	1043360969	[illegible]
5	NARSHELYS MORENO	RC	1235050936				X		Si ✓	✓		✓		✓		MARIA CAMILA MORENO	1048443524	Maria CM	Si	✓		✓		✓		MARIA CAMILA MORENO	1048443524	Maria CM.
6	SARAY MICHEL TOVAR	RC	1201285094				X		Si ✓	✓		✓		✓		YUSLEYDIS RAMIREZ	1143404509	Yusleidis	Si	✓		✓		✓		YUSLEYDIS RAMIREZ	1143404509	Yusleidis
7	EVANGELIN SUAREZ	RC	1201284931				X		Si ✓	✓		✓		✓		ANGELICA BARRIOS	1002230461	Angelica	Si	✓		✓		✓		ANGELICA BARRIOS	1002230461	Angelica
8	ADRIANNYS URDANETA	RC	1201285220				X		Si ✓	✓		✓		✓		ADRIANA MEDINA	CV 25350485	Adriana M.	Si	✓		✓		✓		ADRIANA MEDINA	CV 25350485	Adriana M
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 4: 8 — ENCUENTRO No 5: 8

Firma de quien entrega por parte de la DAI: Irma Polo — Irma Polo A

Nombre Completo y legible de quien entrega DAI:

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/08/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 1
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: Bolivar
SERVICIO: (DIMF ☐ HCB - FAMI ☑)
CENTRO ZONAL: Virgen y Turistico
MES DE ENTREGA: AGOSTO
MUNICIPIO: Cartagena
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDASALUD
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: MIS PININOS
NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: MIS PININOS

	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Niños y niñas menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	1 año a 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO No 2 Fecha: 11-08-22 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): PREPARADA A BASE DE CEREALES, DESCRIPCIÓN DE CONTENIDO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	OTRO (ESPECIFIQUE CUÁL)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 3 Fecha: 18-08-22 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): PREPARADA A BASE DE CEREALES, DESCRIPCIÓN DE CONTENIDO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	OTRO (ESPECIFIQUE CUÁL)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	HERLEEN ARIANYS BARRIOS	RC	1201289089				X		Si	✓	✓	✓			ARLY MARCELA POLO	1148704848	Arly Polo		✓	✓	✓		ARLY MARCELA POLO	1148704848	Arly Polo
2	DAMIAN ANDRES POLO	RC	1201289089				X		Si	✓	✓	✓			CARMEN PEÑARANDA	1001393177	Carmen Peñaranda		✓	✓	✓		CARMEN PEÑARANDA	1001393177	Carmen Peñaranda
3	YULIAN DAVID RAMIREZ	RC	1201289053				X		Si	✓	✓	✓			YULIANIS THORRENS	1001903895	Yulianis		✓	✓	✓		YULIANIS THORRENS	1001903895	Yulianis
4	SAID RAMIREZ AREVALO	RC	1068408171				X		Si	✓	✓	✓			KELLY AREVALO	1043900899	Kelly Arevalo		✓	✓	✓		KELLY AREVALO	1043900899	Kelly Arevalo
5	NARSHELYS MORENO	RC	1233890884				X		Si	✓	✓	✓			MARIA CAMILA MORENO	1068403524	Maria C.M.		✓	✓	✓		MARIA CAMILA MORENO	1068403524	Maria C.M.
6	SARAY MICHEL TOVAR	RC	1201289084				X		Si	✓	✓	✓			YUSLEYDIS RAMIREZ	1143404805	Yusleydis		✓	✓	✓		YUSLEYDIS RAMIREZ	1143404805	Yusleydis R.
7	EVANGELIN SUAREZ	RC	1201284581				X		Si	✓	✓	✓			ANGELICA BARRIOS	1002250451	Angel. C.V.		✓	✓	✓		ANGELICA BARRIOS	1002250451	Angel. C.V.
8	ADRIANNYS URDANETA	RC	1201289290				X		Si	✓	✓	✓			ADRIANA MEDINA	CV 1050485	Adriana M.		✓	✓	✓		ADRIANA MEDINA	CV 1050485	Adriana M.
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 2: 8 — ENCUENTRO No 3: 8

Firma de quien entrega por parte de la SAS: Firma Polo A — Firma Polo A

Nombre Completo y legible de quien entrega SAS:

OBSERVACIONES:

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 1
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: Bolivar — CENTRO ZONAL: Virgen y Turistico — MUNICIPIO: Cartagena
SERVICIO: DIMF [ ] HCB - FAMI [X] — MES DE ENTREGA: Agosto
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Fundasalud
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Mis PINITOS — NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: Mis PINITOS

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	1 año a 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO No 2 Fecha: 10-08-22 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): PREPARADO PARA CONSUMO EN CASA	PREPARADO PARA CONSUMO EN CASA, LISTO PARA SU CONSUMO	ALIMENTOS CALIENTES	JUGO DE FRUTA	PRODUCTOS DE PANADERÍA	OTROS (ESPECIFICAR CUÁLES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 3 Fecha: 17-08-22 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): PREPARADO PARA CONSUMO EN CASA	PREPARADO PARA CONSUMO EN CASA, LISTO PARA SU CONSUMO	ALIMENTOS CALIENTES	JUGO DE FRUTA	PRODUCTOS DE PANADERÍA	OTROS (ESPECIFICAR CUÁLES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	AURORA ISABEL BECERRA	RC	1044020523	X					Si	✓		✓		✓		LUISA SIMANCAS OROZCO	1007983830	Luisa Simancas	Si						LUISA SIMANCAS OROZCO	1007983830	LuisaSimancas
2	MIGUEL DAVID SANCHEZ	RC	1238547871			X			Si	✓						LIZETH RAMIREZ	1003203536	Lizeth R	Si						LIZETH RAMIREZ	1003203536	Lizeth R
3	SHABOLL SOFIA JULIO	RC	1047920076			X			Si	✓						SARA CRUZ MARMOL	1047920076	Sara Marmol	Si						SARA CRUZ MARMOL	1047920076	Sara Marmol
4	THAYRA SOFIA SIMANCAS	RC	1044018090			X			Si	✓						KATHERIN BRAVO	1043856230	Katherin B	Si						KATHERIN BRAVO	1043856230	Katherin B
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

	ENCUENTRO No 2	ENCUENTRO No 3
TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS:	4	4
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Firma Polo	Firma Polo
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:		

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 1
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: Bolivar
SERVICIO: DIMF [ ] HCB - FAMI [✓]
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: fundasalud
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: MIS PININOS
CENTRO ZONAL: Virgen y turistico
MES DE ENTREGA: Agosto
MUNICIPIO: Cartagena
NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: MIS PININOS

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Niños y niñas menores de 6 meses (lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	1 año a 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO No 4 Fecha: 24-08-22 Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): FRUTA FRESCA DE TEMPORADA, FUENTE PARA EL DESAYUNO	PORCIÓN DE PROTEÍNA	ALIMENTO LÁCTEO	PORCIÓN DE HARINA	PREPARACIÓN DE PROTEÍNA	OTRO (ESPECIFIQUE)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 5 Fecha: 31-08-22 Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): FRUTA FRESCA DE TEMPORADA, FUENTE PARA EL DESAYUNO	PORCIÓN DE PROTEÍNA	ALIMENTO LÁCTEO	PORCIÓN DE HARINA	PREPARACIÓN DE PROTEÍNA	OTRO (ESPECIFIQUE)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	AURORA ISABEL BECERRA	RC	1044120523		X				Si	✓	✓	✓				LUISA SIMANCAS OROZCO	1007983830	Luisa Simancas	Si	✓	✓			✓	LUISA SIMANCAS OROZCO	1007983830	Luisa Simancas
2	MIGUEL DAVID SANGUEZ	RC	1138347871			X			Si	✓						LIZETH RAMIREZ	1002203594	Lizeth R	Si	✓					LIZETH RAMIREZ	1002203594	Lizeth R
3	SHARELL SOFIA AJUO	RC	1047520076			X			Si	✓						SARA CRUZ MARMOL	1047490380	Sara Marmol	Si	✓					SARA CRUZ MARMOL	1047490380	Sara Marmol
4	THIANA SOFIA SIMANCAS	RC	1044013080			X			Si	✓						KATHERIN BRAVO	1048838201	Excusa. Katherin	Si	✓					KATHERIN BRAVO	1048838201	Katherin
5																											
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 4: 4 | ENCUENTRO No 5: 4

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Lima Pita A. | Lima Pita A.

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:

OBSERVACIONES: la usuaria Thayra tuvo excusa por no asistir por Novedad familiar pero se le hizo entrega de refrigerio.

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 1
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOLIVAR. CENTRO ZONAL: DE LA VIRGEN Y TURISTICA. MUNICIPIO: CARTAGENA
SERVICIO: DIM: [ ] HEB - FAMI: [X] MES DE ENTREGA: AGOSTO
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDER SALUD
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: MIS PEQUEÑOS ANGELITOS

#	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL HOGAR: Mujer Gestante	Niños y niñas menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	1 año a 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO No 1 Fecha: 4-8-2022 Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 2 Fecha: 9-8-2022 Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	Luz C. Gomez G.	CC	1143364589	X					NO	+ + +	Luz C. Gomez	1143364589	Luz celys G.	NO	+ + +	Luz C. Gomez	1143364589	Luz celys G.
2	Gilma Iviajte	CC	1043994456	X					NO	+ + +	Gilma Iviajte	1043994456	Gilma Iviajte	NO	+ + +	Gilma Iviajte	1043994456	Gilma Iviajte
3	Eliana Pater.	CC	1063295670	X					NO	+ + +	Eliana Pater.	1063295670	Eliana P.	NO	+ + +	Eliana Pater.	1063295670	Eliana P.
4																		
5																		
6																		
7									Encuentro nº 3					Encuentro nº 4				
8									Fecha: 16-8-2022					Fecha: 23-8-2022				
9																		
10	Luz C. Gomez G.	CC	1143364589	X					NO	+ + +	Luz C. Gomez	1143364589	Luz celys G.	NO	+ + +	Luz C. Gomez	1143364589	Luz celys G.
11	Gilma Iviajte	CC	1043994456	X					NO	+ + +	Gilma Iviajte	1043994456	Gilma Iviajte	NO	+ + +	Gilma Iviajte	1043994456	Gilma Iviajte
12	Eliana Pater.	CC	1063295670	X					NO	+ + +	Eliana Pater.	1063295670	Eliana P.	NO	+ + +	Eliana Pater.	1063295670	Eliana P.
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 11 ENCUENTRO No 2: 11

Firma de quien entrega por parte de la EAS: María Luna M. María Luna M.

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: María Luna Mercado María Luna Mercado

OBSERVACIONES:

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MD13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PAGINA 1 DE 1
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOLIVAR. CENTRO ZONAL: DE LA VIRGEN Y TURISTICA MUNICIPIO: CARTAGENA.
SERVICIO: DIMF ( ) HCB - FAMI (X) MES DE ENTREGA: AGOSTO.
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDERSOCIAL.
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: KIPS PEQUEÑOS ANGELITOS

	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	USUARIO PERTENECIENTE AL GRUPO (Marque con una X)					ENCUENTRO No 1 Fecha: 3-8-2022								DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10-8-2022								DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	1 año a 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique los productos entregados)							NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique los productos entregados)							NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	Gael Polo M.	RC	1137543045			X			Si	X							Gael Polo M	1137543045		Si	X							Gael Polo M	1137543045	
2	MATHIAS J. G. C.	RC	1047520449			X			Si	X							MATHIAS J. G. C	1047520449		Si	X							MATHIAS J. G. C.	1047520449	
3	Hellen L. Blanco P.	RC	1044079433			X			Si	X							HELLEN L. B. P.	1044079433		Si	X							Hellen L. Blanco P.	1044079433	
4	MAIGAIL P. M.	RC	1043347857	X					Si	X							MAIGAIL P. M.	1043347857		Si	X							MAIGAIL Polo M.	1043347857	
5																														
6																														
7																														
8																														
9									Encuentro: Nº 3											Encuentro: Nº 4										
10																														
11									Fecha: 17-8-2022											Fecha: 24-8-2022										
12	Gael Polo M	RC	1137543045			X			Si	X							Gael Polo M	1137543045		Si	X							Gael Polo M.	1137543045	
13	MATHIAS J. G. C	RC	1047520449			X			Si	X							MATHIAS J. G. C	1047520449		Si	X							MATHIAS J. G. C.	1047520449	
14	Hellen L. Blanco P.	RC	1044079433			X			Si	X							HELLEN L. B. P.	1044079433		Si	X							Hellen L. B. P.	1044079433	
15	MAIGAIL P. M.	RC	1043347857	X					Si	X							MAIGAIL P. M.	1043347857		Si	X							MAIGAIL Polo M.	1043347857	
16																														
17																														
18																														
19																														
20																														

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: "4" ENCUENTRO No 2: "4"

Firma de quien entrega por parte de la EAS: María Luna Mueses María Luna Mueses
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: MARIA LUNA MUESES MARIA LUNA

OBSERVACIONES:

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MD13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PAGINA 1 DE 1
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOLIVAR. CENTRO ZONAL: DE LA VIRGEN Y TURISTICA MUNICIPIO: CARTAGENA.
SERVICIO: DIMF ( ) HCB - FAMI (X) MES DE ENTREGA: AGOSTO.
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDERSOCIAL.
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: NIÑOS PEQUEÑOS ANGELITOS

Nº ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	USUARIOS PRIORITARIOS DEL PROGRAMA					ENCUENTRO No 7 Fecha: 3-8-2022							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10-8-2022						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	1 año a 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique los unidades entregadas)							NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique los unidades entregadas)						NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	Gael Polo M.	RC	1137543045			X			Si	X							Gael Polo M	1137543045		Si	X						Gael Polo M	1137543045	
2	MATHIAS J. G. C.	RC	1047520449			X			Si	X							MATHIAS J. G. C	1047520449		Si	X						MATHIAS J. G. C.	1047520449	
3	Hellen L. Blanco P.	RC	1044079433			X			Si	X							Hellen L. B. P.	1044079433		Si	X						Hellen L. Blanco P.	1044079433	
4	MAIGAIL P. M.	RC	1043347857		X				Si	X							MAIGAIL P. M.	1043347857		Si	X						Maigail Polo M.	1043347857	
5																													
6																													
7																													
8																													
9										ENCUENTRO: Nº 3										ENCUENTRO: Nº 4								
10																													
11										Fecha: 17-8-2022										Fecha: 24-8-2022.								
12	Gael Polo M	RC	1137543045			X			Si	X							Gael Polo M	1137543045		Si	X						Gael Polo M.	1137543045	
13	MATHIAS J. G. C	RC	1047520449			X			Si	X							MATHIAS J. G. C	1047520449		Si	X						MATHIAS J. G. C.	1047520449	
14	Hellen L. Blanco P.	RC	1044079433			X			Si	X							Hellen L. B. P.	1044079433		Si	X						Hellen L. B. P.	1044079433	
15	MAIGAIL P. M.	RC	1043347857		X				Si	X							MAIGAIL P. M.	1043347857		Si	X						Maigail Polo M.	1043347857	
16																													
17																													
18																													
19																													
20																													

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No: "4" ENCUENTRO No: "4"

Firma de quien entrega por parte de la EAS: María Luna Mueses María Luna Mueses

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: MARIA LUNA MUESES MARIA LUNA

OBSERVACIONES:

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