BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F29.MO12.PP	26/08/2021
Versión 1	Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: Bolivar
SERVICIO: DIMF (___) HCB - FAMI (X) M. PROPIA (___)
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Fundacion Raiz Social
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Brasitas de Amor
CENTRO ZONAL: 1030
MES DE ENTREGA: Abril - 2023
MUNICIPIO: Cartagena
CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 13001000054515
NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No ___ Fecha:						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 11-04-23						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)						NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) Frutas						NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	Luz Pola Ayola	CC	1052736125	✓															Si						Luz pola Ayola	1052736125	Luz pola Ayola
2	Wendy Benitez	CC	1143368982	✓															Si						Wendy Benitez	1143368982	Wendy
3	Abigail Colonia	RC	1249068108		✓														Si						Ma Angelica S C	1043901056	Ma Angelica
4	Ambar Avila C.	RC	1043342952			✓													Si						Diosbelis Cotes	4953940	Diosbelis
5	Diego Gonzalez	RC	1249068078			✓													Si						Yeismer R R	11489484 1	Yeismer R
6	Alejandro Sierra	RC	1043342420			✓													Si						Kelly De Oro	1143374688	Kelly D' Oro
7	Yael Feria	RC	1047520754			✓													Si						Cindy Contreras	1049483542	Cindy
8	Santiago Montero	RC	1201289067			✓													Si						Jenny Fermen	1043654754	Jenyfer
9	Arleth Quiroz	RC	1049520434				✓												Si						Maria Aparte	1405714	
10	Roy Correa Q	RC	1043471200				✓																				
11	Alfredo Blanco	RC	1201788988				✓																				
12	Mairen Turizo	RC	1242384165				✓																				
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											

ENCUENTRO No 1 ENCUENTRO No 2

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Maria del Pilar Zuñiga

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:

OBSERVACIONES:

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F29.MO12.PP	26/08/2021
Versión 1	Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: Bolivar
SERVICIO: DIMF ( ) UCO - FAMI (X) M. PROPIA ( )
CENTRO ZONAL: 1030
MES DE ENTREGA: Abril - 2023
MUNICIPIO: Cartagena
CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 13001000
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Fundacion Paiz Social
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Pasitos de Amor
NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha:						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha:						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) Frutas	Lacteos	Frutas	Porcion			NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) Fermadelia	Lacteos	Frutas				NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	Luz Dalo Ayola	CC	1052736125	✓															NO						Luz Dalo Ayola	1052736125	Luz Dalo Ayola
2	Wendy Benitez	C.C	1143368982	✓																							
3	Abigail Cabarcas	RC	1249068108		✓				Sí						Mª Angelica S.C	1047401.056	Mª angelica										
4	Ambar Avila C.	RC	1013342956			✓													Sí						Dasbelis Cetes	1953540	Dasbelis
5	Diego Gonzalez	RC	1249068078			✓																					
6	Alejandro Sierra	RC	1043342420			✓													Si						Cindy Contreras	1049483542	Cindy
7	Yael Feria C.	RC	1047520754			✓													Si						Kelly De Oro	1143374688	Kelly D' Oro
8	Santiago Reyes	RC	1201289067			✓													Si						Jennyfer mendoza	1043541754	Jennyfer
9	Arleth Quiroz	RC	1047520434				✓		Si						Maria Aponte	1405714	M.A		si						Maria Aponte	1405714	
10	Roy Correa	RC	1043411200				✓												Si						Yesica Quevedo	1052920343	Yuelf
11	Alfredo Blanco	RC	1201289088				✓		Si						Yesica Quevedo	1052920343	Yuelf		si						Ana ortiz	1001962549	Ana
12	Mauren Turizo	RC	1247389623				✓												Si						Hilary Correa	1126857192	
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											

ENCUENTRO No 3 ENCUENTRO No 4

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Mariel del pilar Zenteno

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:

OBSERVACIONES:

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012