BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F20.MO12.PP	26/08/2021
Versión 1	Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

REGIONAL:
SERVICIO: DIMF (___) HCD - FAMI (X) M. PROPIA (___) CENTRO ZONAL: 1030
MES DE ENTREGA: Mayo
MUNICIPIO: Cartagena
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Pasitos de Amor
CODIGO QUENTAME DE LA UDS/UCA: 13001000534515
NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

Nº ORDEN	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	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	ENCUENTRO No ___ Fecha: 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 ___ Fecha: 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	Britany Acosta	RC	1201289899			✓			SI	Yogurth	Gabriela Rosas	552 4830	gabriela R	SI	Leche	Maria A	1405714	Maria A
2	Diego Gonzalez	RC	1249068078			✓			SI	Jugos Frutas	Yesenia Romero	1118441845	Yesenia R.	NO	Yogurth Jugos Frutas	Luz Yenith	1052736125	Luz Yenith
3	Ariath Quiroz	RC	1047520131				✓		SI	Leche	Maria A.	1405714	Maria A					
4	Luz Polo Ayola	RC	1052736125	✓					NO		Luz Yenith	1052736125	Luz Yenith	SI		Maria Angelica	1047401056	Maria Angelica
5	Lauren Turizo	RC	1242389623				✓		SI		Hilary Correa	1126257195	Hilary	SI		Hilary	1126257195	Hilary
6	Wendy Benitez	RC	1143368982	✓					NO		Gabriela Rosas	552 4830	gabriela	SI		Jennifer		Jennifer
7	Santiago Reyes	RC	1201289067			✓	✓		SI		Jennifer A		Jennifer	SI		Ana Aura Ortiz	1001467549	Aura
8	Alejandro Sierra	RC	1048342420						SI		Kelly Dora		Kelly Dora					
9	Alfredo Blanco	RC	1201289988				✓		SI		Ana Aura ortiz	1001467549	Aura ortiz					
10	Rey Correa Q.	RC	1043341200				✓		SI		Leida Amador	23 007 631	Leida Amador	SI		Leida Amador	23 007 631	Leida Amador
11	Ambar Avila C.	RC	1043312958			✓			SI									
12	Abigail Cabarcas	RC	1249068108			✓			SI									
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... piensa 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

Refrigerios - Mayo - 2023 - Semana 1, 2

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:
SERVICIO:
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Fundacion Raiz Social
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Pasitos de Amor
DIMF (___) HOD - FAMI (X) M. PROPIA (___)
CENTRO ZONAL: 1030
MES DE ENTREGA: Mayo
MUNICIPIO: Cartagena
CODIGO CUENTAME DE LA UBICACIÓN: 13001000251515
NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

Nº CRED	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)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	ENCUENTRO No ___ Fecha: 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 ___ Fecha: 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	Abigail Cabarcas	RC				✓				Yogurth	Mª Angelica SC	1.047401.086	Mª Angelica SC			Jilary Correa	1126854197	
2	Britany Acosta	RC				✓				Pares	Gabriela Rosa	552483O	Gabriela R			Maria Aponte	1405714	Maria Aponte
3	Santiago Reyes	RC					✓			Frutos	Jenni Fer A		Jenni Fer A			Luz Yenith	1052736125	Luz Yenith
4	Alejandro Sierra	RC				✓				Leche	Yuli D'oro							
5	Alfredo Blanco	RC					✓				Ana Aurora Hz	1001967549	Aura Ortiz					
6	Roy Correa Quarto	RC					✓				Leidis Maria	1BB00753I	Leidis Maria					
7	Luis Polo Apola	CC		✓							Luz Yenith	1052736125	Luz Yenith					
8	Wendy Benitez	CC																
9	Diego Gonzalez	RC																
10	Arloth Quiroz	RC																
11	Ambar Avila	RC																
12	Haiven Turizo	RC																
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		

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

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
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

Refrigerios - Mayo - 2023 - Semana 3, 4