	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F20.M012.PP	26/08/2021
	FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: Bolivar — CENTRO ZONAL: Industrial de la bahía — MUNICIPIO: Cartagena

SERVICIO: DIMF (__) HOG - FAMI (X) M. PROPIA (__) — MES DE ENTREGA: Julio — CODIGO CUENTAME DE LA UOSUCA: 13001000054495

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Fundación Raiz Social — NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: Fami

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Alegria

Nº CUPO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1									ENCUENTRO No __								
				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	Fecha:		ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)					DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			Fecha:		ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)					DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)						NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)						NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	Maria Montes	CC	46591202	✓					NO						Maria A Montes	46591202		NO						Maria A Montes	46591202	
2	Sara Rojano	RC	1209129547						SI						Maryeli Silva	1149496164		SI						Maryeli Silva	1149496164	
3	Jemma Calvo	RC	1049473801		✓				SI						Maria Lizcano	1001901180										
4	Yeiker Miranda	RC	1012907211		✓				SI						Diana Reyes	1143.351.148		SI						Diana Reyes	1143351148	
5	Kylian Alvarado	RC	1201289565			✓			SI						Estrella Ortiz	1047.441.769		SI						Estrella Ortiz	1047441769	
6	Yaisa Anaya	RC	1241968929			✓												SI						Yaneli Casseres	1043934045	
7	Noah Perez	RC	1201887703			✓																				
8	Maxim Herrera	RC	1201297905			✓												SI						Milagro Hoyos	1143380449	
9	Samara Carrillo	RC	1044018948			✓												SI						Yuri Carrillo	1012973246	
10	Benjamin Sierra	RC	1043410855			✓			SI						Sandra Gilbr	1235041446		SI						Sandra G.	1235041446	
11	Sarah Martinez	RC	1193420715			✓																		Monica Torres	1.143.333.446	
12	Mathius Bolivar	RC	1201286920			✓			SI						Nataly Sywlelo	1128										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										

ENCUENTRO No 1 — ENCUENTRO No 2

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS:

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 es considerada 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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F29.M012.PP	8/20/2021
Versión 1	Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: Bolivar
SERVICIO: DNP ( ) HCB. FAMI (X) M. PROPIA ( )
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Fundacion Raiz Social
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Alegria
CENTRO ZONAL: Industrial de la Bahia
MES DE ENTREGA:
MUNICIPIO: Cartagena
CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 13001000549 95
NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: Fami

Nº ORDEN	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	Maira Montes	PT	4659202	✓					NO		Maira A Montes J	4659202		NO		Maira A Montes J	4659202	
2	Sara Rajano	RC	1201297947		✓													
3	Jemma Calvo	RC	1048473807			✓			Si		Maria Licona	1006761180	Maria Licona	Si		Maria Licona	1006761180	Maria Licona
4	Yoiker Yoriel	RC	1201290724			✓			Si		Diana Reyes	1143351148	Diana Reyes	Si		Diana Reyes	1143.351148	Diana Reyes
5	Kyliash Ahumada	RC	1201289565				✓							Si		Greydis Cristina	1044944961	Cristina
6	Veiser Pinaya	RC	1251796808				✓							Si		Yaritis Cassiani	1047934045	Yaritis
7	Noah Perez	RC	1201287705				✓							Si				
8	Mayrin Herrera	RC	1201287805				✓							Si		Milagro Herrera	1143388041	Milagro H.
9	Samara Carrillo	RC	1047018978				✓							Si		Yuraly Gomez	1052936462	Yuraly
10	Benjamin Sierra	RC	1047340865				✓											
11	Sofia Martinez	RC	1154107215				✓							Si		Monica TC	1.143.33346	Monica TC
12	Mathius Balvas	RC	1201286820				✓											
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		

ENCUENTRO No 3

ENCUENTRO No 4

TOTAL DE REGRIGERIOS ENYREGADOS:

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 POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012