	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29 Versión 1	28/08/2021 Página 1 de 1
BIENESTAR FAMILIAR		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: BOLIVAR
SERVICIO: DMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) CENTRO ZONAL: VIRGEN Y TURISTICO MUNICIPIO: SANTA CATALINA
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: MES DE ENTREGA: JUNIO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 136731143174
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
DMF HOBO NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: NIÑOS, NIÑAS Y MUJERES GESTANTES

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No — Fecha: 7/06/23									DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No — Fecha: 14/06/23									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) LACTEO	PRODUCTO DE PANADERIA	FRUTA	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la Minuta	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la Minuta	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LACTEO	PRODUCTO DE PANADERIA	FRUTA	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la Minuta	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la Minuta	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ALANNA SOFIA RUIZ MUÑOZ	RC	1051896491				X		SI	2	2	2				Ana Muñoz	1935396	Ana M	SI	2	2	2				Ana muñoz	1935396	Ana M.
2	ALIANNA MARIA RUIZ MUÑOZ	RC	1051896490				X		SI	2	2	2				Ana Muñoz	1935396	Ana M	SI	2	2	2				Ana muñoz	1935396	Ana M.
3	ANGELY DE JESUS CORONADO SOLANO	RC	1051896919		X				SI	1	1	1							SI	1	1	1						
4	DAVID DE JESUS GONZALEZ VILORIA	RC	1051896453				X		SI	2	2	2				Keily	1051884881	Keily	SI	2	2	2				Keily	1051884881	Keily
5	DILAN SOLANO FONTALVO	RC	1051896326				X		SI	2	2	2				Dilan Fontalvo	1051884881	Dilan Fontalvo	SI	2	2	2				Dilan Fontalvo	1051884881	Dilan Fontalvo
6	JHOAN TORRES CHIRINO	RC	1051896559				X		SI	2	2	2				Yorgelis	3141439	Yorgelis	SI	2	2	2				Yorgelis	3141439	Yorgelis
7	JERONIMO FONTALVO SOLANO	RC	1051896725			X			SI	1	1	2				Alicia S.	1051887373	Alicia S.	SI	1	1	2				Alicia S.	1051887373	Alicia S.
8	JOEL DAVID FONTALVO MUÑOZ	RC	1051896585				X		SI	2	2	2				Yuli Muñoz	1193268	Yuli M	SI	2	2	2				Yuli Muñoz	1193268	Yuli M.
9	LIANIS SOFIA MARTINEZ FONTALVO	RC	1046819631				X		SI	2	2	2							SI	2	2	2						
10	RUTH MERYS FONTALVO CORREA	CC	1002433255	X					NO	1	1	1							NO	1	1	1						
11	VICTORIA MARIA MUÑOZ GALINA	RC	1051896653			X			SI	1	1	2				Sandra S	1051884570	Sandra S.	SI	1	1	2				Sandra Sana	1051884570	Sandra S.
12	DIANA DE ESUS VERGARA MARTINEZ	RC	1051895244				X		SI	2	2	2				Diana M	1051884570	Diana M	SI	2	2	2				Diana M	1002430904	Diana M
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 2: Magola Diaz M. ENCUENTRO No 3: Magola Diaz M

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Magola Diaz M. Magola Diaz M

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F29.4012.FP | Versión 1 | 26/08/2021 | Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

REGIONAL:
SERVICIO: BOLIVAR
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) CENTRO ZONAL: VIRGEN Y TURISTICO
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: MES DE ENTREGA JUNIO
DIMF HOBO FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
MUNICIPIO: SANTA CATALINA
CODIGO CUENTAME DE LA UDS/JCA: 138731143174
NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: NIÑOS, NIÑAS Y MUJERES GESTANTES

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	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)	ENCUENTRO No. 1 Fecha: 21/06/23 ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): LACTEO	PRODUCTO DE PANADERIA *	FRUTA	Especifique el Nombre del Alimento a entregar según la Especificación Técnica del alimento a entregar según la	OTRO (CONCENTRACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No. 2 Fecha: 28/06/23 ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Acompañante (SI / NO)	LACTEO	PRODUCTO DE PANADERIA	FRUTA	Especifique el Nombre del Alimento a entregar según la Especificación Técnica del alimento a entregar según la	OTRO (CONCENTRACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ALANNA SOFIA RUIZ MUÑOZ	RC	1051895491				X		SI	2	2	2			ANA MUÑOZ	1193532963	ANA M	SI	2	2	2			ANA M	1193532963	ANA M
2	ALIANNA MARIA RUIZ MUÑOZ	RC	1051896490				X		SI	2	2	2			ANA MUÑOZ	1193532963	ANA M	SI	2	2	2			ANA M	1193532963	ANA M
3	ANGELY DE JESUS CORONADO SOLANO	RC	1051895919		X				SI	1	1	1						SI	1	1	1					
4	DAVID DE JESUS GONZALEZ VILORIA	RC	1051895453				X		SI	2	2	2			KELLYS VM	1051884245	KELLYS VILORIA M	SI	2	2	2			KELLYS VM	1051884245	KELLYS V.
5	JULIAN SOLANO FONTALVO	RC	1051895326				X		SI	2	2	2			Anny F.	1051884881	Anny F.	SI	2	2	2			Anny F.	1051884881	Anny F.
6	JUAN TORRES CHIRINO	RC	1051895559				X		SI	2	2	2			Yorgelis	3141938600	Yorgelis	SI	2	2	2			Yorgelis	3141938600	Yorgelis
7	JERONIMO FONTALVO SOLANO	RC	1051895725			X			SI	1	1	2			Alicia S.	1051888731	Alicia S.	SI	1	1	2			Alicia S	1051888731	Alicia S
8	JOEL DAVID FONTALVO MUÑOZ	RC	1051895585				X		SI	2	2	2			Yulis M.	1193772092	Yulis M.	SI	2	2	2			Yulis M.	1193772092	Yulis M.
9	JANIS SOFIA MARTINEZ FONTALVO	RC	1046819631				X		SI	2	2	2						SI	2	2	2					
10	RUTH MERIS FONTALVO CORREA	CC	1002431255	X					NO	1	1	1						NO	1	1	1					
11	VICTORIA MARIA MUÑOZ SAUNA	RC	1051895653			X			SI	1	1	2			Sandra S.	1051884570	Sandra S.	SI	1	1	2			Sandra S	1051884570	Sandra S.
12	DIANA DE JESUS VERGARA MARTINEZ	RC	1051895244				X		SI	2	2	2			Diana M	1002430424	Diana M	SI	2	2	2			Diana M	1002430424	Diana M
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 4 Magola Díaz M | ENCUENTRO No 5 Magola Díaz M

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Magola Díaz M

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F29 [illegible] PP	26/08/2021
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: BOLIVAR

SERVICIO: DIMF (__X__) HCB - FAMI (____) M. PROPIA (___) CENTRO ZONAL: VIRGEN Y TURISTICO

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: MEA DE ENTREGA: MAYO MUNICIPIO: SANTA CATALINA

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DMF HOBO FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 136731163174

NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: NIÑOS, NIÑAS Y MUJERES GESTANTES

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 31/05/23						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ 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)						NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)						NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ALANNA SOFIA RUIZ MUÑOZ	RC	1051895491				X		SI	2	2	2				Ana Muñoz	1193532962	Ana M	SI	2	2	2					
2	ALIANNA MARIA RUIZ MUÑOZ	RC	1051896490				X		SI	2	2	2				Ana Muñoz	1193532962	Ana M	SI	2	2	2					
3	ANYI PAOLA SOLANO MUÑOZ	CC	1051893241	X					NO	1	1	1							NO	1	1	1					
4	DARELL MIGUEL LARA ESPINOSA	RC	1051895858		X				SI	1	1	1							SI	1	1	1					
5	DAVID DE JESUS GONZALEZ VILORIA	RC	1051895458				X		SI	2	2	2				Kellis viloria	1051895458	Kellis viloria	SI	2	2	2					
6	DILAN SOLANO FONTALVO	RC	1051895326				X		SI	2	2	2				Any F.	1002[illegible]331	Any F.	SI	2	2	2					
7	JHOAN TORRES CHIRINO	RC	1051895559				X		SI	2	2	2				Yorgelis	1143[illegible]30	Yorgelis	SI	2	2	2					
8	JERONIMO FONTALVO SOLANO	RC	1051895725		X				SI	1	1	1				Alicia S.	1051[illegible]	Alicia S.	SI	1	1	1					
9	JOEL DAVID FONTALVO MUÑOZ	RC	1051895585			X			SI	1	1	2				Yulis muñoz	91936[illegible]	Yulis M S	SI	1	1	2					
10	LIANIS SOFIA MARTINEZ FONTALVO	RC	1046819631				X		SI	2	2	2				Liliana f	1002[illegible]	Liliana f	SI	2	2	2					
11	RUTH MERYS FONTALVO CORREA	CC	1002431255	X					NO	1	1	1				RUSMCR	1002431255	RUSMCR	NO	1	1	1					
12	VICTORIA MARIA MUÑOZ SALINA	RC	1051895653			X			SI	1	1	2				Sandra S	1051[illegible]	Sandra S.	SI	1	1	2					
13	Oriana Vergara															Diana M	1002[illegible]	Diana M									
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1 Magola Diaz M. ENCUENTRO No ___

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Magola Diaz M.

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