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 (__X__) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___)
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DIMF HOBO

CENTRO ZONAL: VIRGEN Y TURISTICO
MES DE ENTREGA: JULIO
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN

MUNICIPIO: SANTA CATALINA
CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 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						ENCUENTRO No 1 Fecha: 5-06/23							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 1 Fecha: 12/07/23							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 Esp.	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la Esp.	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	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ALANNA SOFIA RUIZ MUÑOZ	RC	1051895491				x		SI	1	1	1				ANA MUÑOZ	1193532963	ANAM	SI	1	1	1				ANAM	1193532963	ANAM
2	ALIANNA MARIA RUIZ MUÑOZ	RC	1051896490				x		SI	1	1	1				ANA MUÑOZ	1193532963	ANAM	SI	1	1	1				ANAM	1193532963	ANAM
3	ANGELY DE JEUS CORONADO SOLANO	RC	1051895919		X				SI	1	1	1				Angely S.C.	1058884941	Angely S.C.	SI	1	1	1						
4	DAVID DE JESUS GONZALEZ VILORIA	RC	1051895453				X		SI	1	1	1				Kellys Viloria	1051882285	Kellys V.	SI	1	1	1						
5	DILAN SOLANO FONTALVO	RC	1051895326				X		SI	1	1	1				Any Fontalvo	1051884381	Any F.	SI	1	1	1				Any Fontalvo	1051884381	Any F.
6	JERONIMO FONTALVO SOLANO	RC	1051895725			X			SI	0	0	1				Alicia S.	1051887377	Alicia S.	SI	0	0	1				Alicia S.	1051887377	Alicia S.
7	JHOAN TORRES CHIRINO	RC	1051895559				X		SI	1	1	1				Yorgelis	31944380	Yorgelis	SI	1	1	1				Yorgelis	31944380	Yorgelis
8	JOEL DAVID FONTALVO MUÑOZ	RC	1051895585				X		SI	1	1	1				Julis muñoz	1193532963	Julis M.	SI	1	1	1						
9	ORIANA DE JESUS VERGARA MARTINEZ	RC	1051895244				X		SI	1	1	1				Oriana VM	1002430424	Oriana VM	SI	1	1	1				Oriana VM	1002430424	Oriana
10	RUTH MERYS FONTALVO CORREA	CC	1002431255	X					NO	1	1	1				Any Fontalvo	1051884381	Any F.	NO	1	1	1				Ruth Fontalvo	1002431255	Ruth
11	SARAY MARGARITA FONTALVO FONTA	CC	1051884882	X			x		NO	1	1	1				Saray F.	1051884882	Saray F.	NO	1	1	1				Saray	1051884882	Saray F.
12	VICTORIA MARIA MUÑOZ SAUNA	RC	1051895653			X			SI	0	0	1				Sandra S.	1051884580	Sandra S.	SI	0	0	1				Sandra S	1051884580	Sandra S.
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: Magola Diaz M. | ENCUENTRO No ___: 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.MO12.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
MES DE ENTREGA: JULIO
MUNICIPIO: SANTA CATALINA
CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 136731143174
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DIMF 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: 5-07-23							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha: 12/07/23							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 y/o 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 y/o Especifique el Nombre del alimento a entregar según la Minuta	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ANA MARIA MUÑOZ SOLANO	CC	1193532963					X		NA	0	0	1			Ana Muñoz	1193532963	Ana M	NA	0	0	1			ANA M	1193532963	ANAM
2	KELLYS JOHANA VILORIA MUÑOZ	CC	1051884295					X		NA	0	0	1			Kelly M	1051884295	Kelly M	NA	0	0	1					
3	ANY JIMENA FONTALVO HERNANDEZ	CC	1051884881					X		NA	0	0	1			Any F.	1051884881	Any F.	NA	0	0	1			Any F	1051884881	Any
4	ALICIA PATRICIA SOLANO MUÑOZ	CC	1051887374				X			NA	0	0	1			Alicia S.	1051887374	Alicia S.	NA	0	0	1			Alicia S.	1051887374	Alicia S.
5	YORGELIS ANTONIA CHIRINOS RISCOS	CC	V31414380					X		NA	0	0	1			Yorgelis	31414380	Yorgelis	NA	0	0	1			Yorgelis	31414380	Yorgelis
6	YULIS PAOLA MUÑOZ SOLANO	CC	1195320096					X		NA	0	0	1			Yulis mzo	1195320096	Yulis Muñoz	NA	0	0	1					
7	DIANA LUZ MARTINEZ HERRERA	CC	1002430924					X		NA	0	0	1			Diana M	1002430924	Diana M	NA	0	0	1			Diana M	1002430924	Diana
8	SANDRA PATRICIA SALINA LOPEZ	CC	1051884570				X			NA	0	0	1			Sandra S.	1051884570	Sandra S.	NA	0	0	1			Sandra S.	1051884570	Sandra
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												

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

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

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:

OBSERVACIONES:

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29 MO12.PP Versión 1 Clasificación de la información: Pública	26/08/2021 Página 1 de 1

REGIONAL: BOLIVAR CENTRO ZONAL: VIRGEN Y TURISTICO MUNICIPIO: SANTA CATALINA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) MES DE ENTREGA: JUNIO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 136731143174

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO ARTINEZ CAFFYN NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: NIÑOS, NIÑAS Y MUJERES GESTANTES

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DIME HOBO

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 19/07/23 Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)					DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)					DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				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		LACTEO	PRODUCTO DE PANADERIA	FRUTA	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la Edad	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la Edad	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Se recibe producto en el momento (SI / NO)	LACTEO	PRODUCTO DE PANADERIA	FRUTA	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la Edad	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la Edad	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	LANNA SOFIA RUIZ MUÑOZ	RC	1051895491				X		SI	2	2	2				Ana Muñoz	1193532863	Ana M	S	2	2	2						
2	LIANNA MARIA RUIZ MUÑOZ	RC	1051896490				X		SI	2	2	2				ANA MUÑOZ	1193532863	ANA M	S	2	2	2						
3	NGELY DE JEUS CORONADO SOLANO	RC	1051895919		X				SI	1	1	1				Angely S.M	1051893221	Angely S.M	S	1	1	1						
4	AVID DE JESUS GONZALEZ VILORIA	RC	1051895453				X		SI	2	2	2				Kellys U	1051884882	KELLYS U	S	2	2	2						
5	LAN SOLANO FONTALVO	RC	1051895326				X		SI	2	2	2				Ana F.	1051884882	Ana Fontalvo	S	2	2	2						
6	JOAN TORRES CHIRINO	RC	1051895559				X		SI	2	2	2				Yorgelis	1194938	Yorgelis	S	2	2	2						
7	JERONIMO FONTALVO SOLANO	RC	1051895725		X				SI	1	1	2				Alicia S.	1051887341	Alicia S.	S	1	1	2						
8	JOEL DAVID FONTALVO MUÑOZ	RC	1051895585				X		SI	2	2	2				Yulis MS	1193720	Yulis M	S	2	2	2						
9	LIANIS SOFIA MARTINEZ FONTALVO	RC	1046819631				X		SI	2	2	2							S	2	2	2						
10	RUTH MERIS FONTALVO CORREA	CC	1002431255	X					NO	1	1	1				Ruth Fontalvo	1002434295	Ruth	NO	1	1	1						
11	VICTORIA MARIA MUÑOZ SAUNA	RC	1051895653			X			SI	1	1	2				Sandra S	1051884310	Sandras.	S	1	1	2						
12	CRIANA DE JESUS VERGARA MARTINEZ	RC	1051895244				X		SI	2	2	2				Dreina M	1002434295	Dreina M	S	2	2	2						
13	Saray Fontalvo	cc	1051884882													Saray F	1051884882	Saray F.									
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No ___ Magola Diaz H. ENCUENTRO No ___

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

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 COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS FAMILIAR INFANTIL

FOR-MOD-009
Versión 1
Clasifica según la información
Pública

28/09/2021
Página 1 de 1

REGIONAL: BOLIVAR
SERVICIO: CENTRO ZONAL VIRGEN Y TURISTICO
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ICBF (_X_) MCB - PAIB (___) M. PROPIA (___)
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: SEDE DE ENTREGA: JULIO
MUNICIPIO: SANTA CATALINA
NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA SANTAVICARIA PEREZ CAPECHI
MODALIDAD: MADRES, NIÑAS, GESTANTES CDIT INTRA

DÍAS DE MES: ENERO
ENCUENTRO No: 1
Fecha: 26/07/23

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 0 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	Niños y niños 1 año a 2 años	Niños y niñas 3 años a 5 años	Usuarios acorde con estándares (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especificar los unidades entregadas):				DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Asistencia en el día (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especificar las unidades entregadas):				DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ALANNA SOFIA RUIZ MUÑOZ	RC	1051894913				X		SI	1	1	1		Ana Maria 1051935788 Anam			SI	1	1	1				
2	ALIANNA MARIA RUIZ MUÑOZ	RC	1051894960				X		SI	1	1	1		Ana Maria 1051935788 ANAM.			SI	1	1	1				
3	ANGEL Y DE JESUS CORONADO SOLANO	RC	1051809809		X				SI	1	1	1		Kenys M 1002 430 Kenys M			SI	1	1	1				
4	DAVID DE JESUS GONZALEZ VILORIA	RC	1051894853				X		SI	1	1	1		Anyton Julio 1001864881 Anyt.			SI	1	1	1				
5	DILAN SOLANO FONTALVO	RC	1051895826				X		SI	1	1	1					SI	0	0	1				
6	JERONIMO FONTALVO SOLANO	RC	1051895715			X			SI	0	0	1		Yorgelis 1051947330 Yorgelis			SI	1	1	1				
7	JHOAN TORRES CHIRINO	RC	1051895859				X		SI	1	1	1		Yoli MS 0119 Yoli MS - Yoli			SI	1	1	1				
8	JOEL DAVID FONTALVO MUÑOZ	RC	1051809825				X		SI	1	1	1		Dayana M 1002 430 Dayana M			SI	1	1	1				
9	DRIANA DE JESUS VERGARA MARTINEZ	RC	1051809464				X		SI	1	1	1		Ruth fontalvo 1002431 - Ruth			NO	1	1	1				
10	RUTH MERYS FONTALVO CORREA	CC	1002432755	X					NO	1	1	1					NO	1	1	1				
11	SIRRAY MARGARITA FONTALVO FONTALVO	CC	1051864802	X			X		NO	1	1	1												
12	VICTORIA MARIA MUÑOZ SALPA	RC	1051809453			X			SI	0	0	1		Sandra S. 1051882 Sandra S.			SI	0	0	1				
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								

TOTAL DE REGISTROS ENTREGADOS: 1

DILIGENCIADO No: Margela Diaz H.

ENCUENTRO No: ___

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Margela Diaz H.

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:

OBSERVACIONES:

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN UTILIZADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF (Ley 1581 de 2012)