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 — CENTRO ZONAL: VIRGEN Y TURISTICO — MUNICIPIO: SANTA CATALINA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) — MES DE ENTREGA: JULIO — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 136731143178

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DIMF SANTA CATALINA — NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: NIÑOS DE 6 A 11 MESES

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 6 años	ENCUENTRO No ___ Fecha: 04-07-23 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): LÁCTEO	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)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ABBY ELIETTE DIAGO MATOS	RC	1051895599				X		SI	1	1	1				Melisa Matos	1193319929	Melisa Matos
2	ALIFF SOFIA BLANCO CERVANTES	RC	1051895640			X			SI	0	0	1						
3	ALIX DAVID VENTURA BATISTA	RC	1051895695			X			SI	0	0	1				Ana Batista	1051885963	Ana Maria B
4	ANDRES DAVID ALVAREZ FONTALVO	RC	1051895693			X			SI	0	0	1				Shirley F	33025404	shirley
5	ELIENAI MUÑOZ VASQUEZ	RC	1051895623			X			SI	0	0	1				Diana Vasquez	1051895623	Diana Vasquez
6	GREILIS SOFIA PEREZ VILORIA	RC	1051895720			X			SI	0	0	1						
7	ILAI JOSE BELTRAN SANCHEZ	RC	1051895635			X			SI	0	0	1				Brainis Sanchez	1002430449	Brainis
8	JADIEL ANDRES IMBRECH PEREZ	RC	1051895579				X		SI	1	1	1				Yuberlis P.	1051892737	Yuberlis
9	KYLIAN DAVID CASTRO NAVARRO	RC	1051895667			X			SI	0	0	1						
10	LOREDANA TABORDA TORRES	RC	1051895654			X			SI	0	0	1						
11	LUIS JOSE GONZALEZ PEREZ	RC	1051895600				X		SI	1	1	1				Wendy Perez	1051886686	Wendy Perez
12	MADELEY PAOLA ALVAREZ MURILLO	RC	1048612982				X		SI	1	1	1						
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		

ENCUENTRO No ___ Fecha: 11-07-23 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: LÁCTEO	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)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
SI	1	1	1				Rosa Yaneth Matos	1051895599	Rosa M.
SI	0	0	1				Flor Cervantes	1192776510	Flor Cervantes
SI	0	0	1				Ana Maria B	1051885963	Ana Maria B
SI	0	0	1				shirley	33025404	shirley
SI	0	0	1						
SI	0	0	1				yolieth viviana	1002093483	Viviana
SI	0	0	1				Brainis Sanchez	1002430449	Brainis
SI	1	1	1				Yuberlis	1051892737	Yuberlis
SI	0	0	1						
SI	0	0	1				Wendy P	1051886686	Wendy
SI	1	1	1				-	-	-
SI	1	1	1				Yoisy Murillo	1131494148	Yoisy

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1 ____ ENCUENTRO No 2 ____

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Nasly Perez Ramirez — Nasly Perez Ramirez

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Nasly Perez Ramirez — Nasly Perez Ramirez

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 POLÍTICA 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 **CENTRO ZONAL:** VIRGEN Y TURISTICO **MUNICIPIO:** SANTA CATALINA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) **MES DE ENTREGA:** JULIO **CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA:** 138731143178

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DIMF SANTA CATALINA **NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:** NIÑOS DE 6 A 11 MESES

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No ___ Fecha: 05-07-23							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha: 19-07-23							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		ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)										ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)									
									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	LACTEO	PRODUCTO DE PANADERIA	FRUTA	Especifique el Nombre del alimento entregado	Especifique el Nombre del alimento entregado	OTRO (CONCENTRACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	LACTEO	PRODUCTO DE PANADERIA	FRUTA	Especifique el Nombre del alimento entregado	Especifique el Nombre del alimento entregado	OTRO (CONCENTRACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ROSA YCELA MATOS JIMENEZ	CC	1051893357				X		NA	0	0	1				Melisa Matos	1193319429	Melisa Matos	NA	0	0	1						
2	FLOR MARIA CERVANTES BLANCO	CC	1192776570			X			NA	0	0	1							NA	0	0	1				Flor Cervantes	1192776570	Flor Cer
3	ANA MARIA BATISTA TOVAR	CC	1051885963			X			NA	0	0	1				Ana Maria B	1051885963	Ana Maria	NA	0	0	1				Ana Maria	1051885963	Ana Maria
4	MIRLEY FONTALVO GONZALEZ	CC	33025404			X			NA	0	0	1				Mirley F	33025404	Mirley	NA	0	0	1						
5	DIANA MARGARITA VASQUEZ TORO	CC	1143411515			X			NA	0	0	1				Diana Vasquez	1143411515	Diana Vasquez	NA	0	0	1				diana	1143411515	diana
6	YULIETH PAOLA VILORIA PACHECO	CC	1002073482			X			NA	0	0	1							NA	0	0	1						
7	BIANIS SANCHEZ REYES	CC	1002430449			X			NA	0	0	1				Bianis Sanchez	1002430449	Bianis	NA	0	0	1						
8	YUBERLIS PEREZ MARTINEZ	CC	1051892737				X		NA	0	0	1				Yuberlis	1051892737	Yuberlis	NA	0	0	1				yuberlis	1051892737	yuberlis
9	EVA JOHANA NAVARRO CARDONA	TI	1050945726			X			NA	0	0	1							NA	0	0	1						
10	BRENDA VANESSA TORRES GOMEZ	CC	1051886979			X			NA	0	0	1							NA	0	0	1						
11	WENDY PATRICIA PEREZ MENDOZA	CC	1051886686				X		NA	0	0	1				wendy Perez	1051886686	wendy perez	NA	0	0	1				wendyP	1051886686	wendyP
12	YOISY PAOLA MURILLO VELASQUEZ	CC	1131494148				X		NA	0	0	1							NA	0	0	1						
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: **ENCUENTRO No** 1 **ENCUENTRO No** 3

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Yusly Perez R. Yusly Perez R.

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Yusly Perez R. Yusly Perez R.

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE RACIONES O SERVICIO PRIMERA INFANCIA	F39.N012.PP	25/08/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: BOLIVAR
SERVICIO: DNF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___)
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ENTIDAD ZONAL VIRGEN Y TURISTICO
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DNF SANTA CATALINA
MES DE ENT: JULIO
MUNICIPIO: SANTA CATALINA
CODIGO CUENTA DE LA UDS/UCA: 13573114317
FUNDACIÓN DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CARVIN
NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: NIÑOS DE 6 A 23 MESES

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)	6Meses y 1Años (6 a 11 meses)	1Años y 2Años 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	ENCUENTRO No ___ Fecha: 25-07-23 ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique Las): Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	LACTEO	PRODUCTO DE PANADERIA	FRUTA	Especifique el Nombre del Alimento	Especifique el Nombre del Alimento	OTRO (CONCERTAR CON EL	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ABBY ELIETTE DIAGO MATOS	RC	1052855373				X		SI	2	2	2				Rosa Yaneth Mateo	1051893 2357	Rosa M
2	ALIFF SOFIA BLANCO CERVANTES	RC	1052895849			X			SI	0	0	2				Ana Maria	1051188846	Ana Maria
3	ALIX DAVID VENTURA BATISTA	RC	1052895828			X			SI	0	0	2				Elderly F.	3302514	elderly f.
4	ANDRES DAVID ALVAREZ FONTALVO	RC	1052855697			X			SI	0	0	2				Diana Fontalvo	1143411315	Diana
5	ELIENAI MUÑOZ VASQUEZ	RC	1052895823			X			SI	0	0	2				yolieth	1002073182	yolieth
6	GREILIS SOFIA PEREZ VILORIA	RC	1052895470			X			SI	0	0	2				Brianis S.	1002430449	Brianis S.
7	ELAI JOSE BELTRAN SANCHEZ	RC	1052895553			X			SI	0	0	2				Yuberlis P.	1051899831	Yuberlis
8	JADIEL ANDRES IMBRECH PEREZ	RC	1052895578				X		SI	2	2	2						
9	KYLIAN DAVID CASTRO NAVARRO	RC	1052895867			X			SI	0	0	2				Brenda Lorena	1051886978	Brenda L.
10	LOREDANA TABORDA TORRES	RC	1052895454			X			SI	0	0	2				Wendy	1051886626	Wendy P.
11	LUIS JOSE GONZALEZ PEREZ	RC	1052895809				X		SI	2	2	2				Lois M.	1051444148	Lois M.
12	MADELEY PAOLA ALVAREZ MURILLO	RC	1046612982				X		SI	2	2	2						
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		

ENCUENTRO No ___ Fecha: ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las): Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | LACTEO | PRODUCTO DE PANADERIA | FRUTA | Especifique el Nombre del Alimento | Especifique el Nombre del Alimento | OTRO (CONCERTAR CON EL | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA

1									SI	2	2	2							
2									SI	0	0	2							
3									SI	0	0	2							
4									SI	0	0	2							
5									SI	0	0	2							
6									SI	0	0	2							
7									SI	0	0	2							
8									SI	2	2	2							
9									SI	0	0	2							
10									SI	0	0	2							
11									SI	2	2	2							
12									SI	2	2	2							
13																			
14																			
15																			
16																			
17																			

ENCUENTRO No 4

TOTAL DE RACIONES ENTREGADOS:

ENCUENTRO No ___

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Yasly Perez R.
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Yasly Perez R.

OBSERVACIONES:

Antes de copiar este documento, observe 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 DE LOS TERCEROS 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
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 136731143176
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DIMF SANTA CATALINA
NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: NIÑOS 1 A 2 AÑOS

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No ___ Fecha: 05-07-23							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) LÁCTEO	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) LÁCTEO	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 HU
1	ADHARA SOFIA CESPEDES MENDOZA	RC	1051895423				X		SI	1	1	1				Cindy P Mendoza	1082478078	Cindy P M	SI	1	1	1				Cindy P M.	1082478078	
2	ADRIENIS ANETH JIMENEZ CARRILLO	RC	1051894655					X	SI	1	1	1							SI	1	1	1				Adriana Carrillo	1051886645	
3	DAFNE CABARCAS BLANCO	RC	1051895504				X		SI	1	1	1				Yobana Blanco	1051881720	Yobana Blanco	SI	1	1	1						
4	DANIEL JOSE PEREZ RODRIGUEZ	RC	1051895114				X		SI	1	1	1				Lilibeth R	1051887326	Lilibeth R	SI	1	1	1				Lilibeth	1051887326	Lilibeth
5	EMMA LUZ ARRIETA PATERNINA	RC	1051895033				X		SI	1	1	1				Karen H PB	1143391142	Karen H PB	SI	1	1	1						
6	GUSTAVO ANDRES COTA BANGUERA	RC	1051895227				X		SI	1	1	1							SI	1	1	1				Enny B.	1087209201	Enny B.
7	HIBER ANDRES BABILONIA ARIZA	RC	1051894904				X		SI	1	1	1				Angelica	1051842040	Angelica	SI	1	1	1				Angelica	1051842040	Angelica
8	JALITH SALAS CONEO	RC	1051895034				X		SI	1	1	1				Maria Coneo	1002430883	Maria Coneo	SI	1	1	1				Maria Coneo	1002430883	Maria C
9	KEYMAR JOSE CABALLERO GONZALEZ	RC	1051895245				X		SI	1	1	1				Cristina C	Bastidas	Cristina C	SI	1	1	1						
10	LIA SARAI SUARES URQUIOLA	RC	10433541137				X		SI	1	1	1							SI	1	1	1				Daviana	1225688	Daviana
11	ORLYN JOSUE ORTEGA TORRES	RC	1201283593					X	SI	1	1	1				Yaineidy	1127877665	Yaineidy	SI	1	1	1				Yaineidy	1127877665	Yaineidy
12	SAMARA ISABEL PETRO BARON	RC	1051895419				X		SI	1	1	1							SI	1	1	1				Ema Petro	1064318771	EMAP
13	SAMARA SOFIA PEREZ PEÑA	RC	1051895364				X		SI	1	1	1							SI	1	1	1				Delvis Barón	1123587	Delvis B
14	SIMON ANDRES ROMERO DE LA VEGA	RC	1051895334				X		SI	1	1	1				Andrea E	1143799611	Andrea E	SI	1	1	1				Simon	1193199611	Andrea
15	ZOE DANIK SANTOS PACHECO	RC	1051895171				X		SI	1	1	1				Sandy P.	1051889757	Sandy P.	SI	1	1	1				Sandy	1051889757	Sandy
16																												
17																												
18																												

ENCUENTRO No 1 ENCUENTRO No 2

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Nusly Paola Ramirez Nusly Paola Ramirez

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Nusly Paola Ramirez Nusly Paola Ramirez

OBSERVACIONES:

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

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

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) — MES DE ENTREGA: JULIO — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 136731143176

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DIMF SANTA CATALINA — NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: NIÑOS 1 A 2 AÑOS

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No ___ Fecha: 05-07-23							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 marque la	Especifique el Nombre del alimento a entregar marque la	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 marque la	Especifique el Nombre del alimento a entregar marque la	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HU
1	CINDY PAOLA MENDOZA MENDOZA	RC	1082478078				X		NA	0	0	1				Cindy p mendoza	1082478078. Cindy P M.		NA	0	0	1				Cindy P M	1082478078	Cindy
2	ADRIANA PATRICIA CARRILLO IMITOLA	RC	1051886645					X	NA	0	0	1							NA	0	0	1				Adriana Carrillo	1051886645.	
3	YOBANNA DEL CARMEN BLANCO VILO	RC	1051884579				X		NA	0	0	1				Yobana B	1051884579 Yobanna B		NA	0	0	1						
4	LILIBETH RODRIGUEZ PALACIO	RC	1051887326				X		NA	0	0	1				Lilibeth R	1051887326 Lilibeth		NA	0	0	1				L. Lilibeth R	1051887326	Lilibeth
5	KAREN MARGARITA PATERNINA BOSSIO	RC	1143359142				X		NA	0	0	1				Karen M P B.	1143359142 Karen M P B		NA	0	0	1						
6	ENNY PAOLA BANGUERA PRECIADO	RC	1087209207				X		NA	0	0	1							NA	0	0	1				Enny Banguera	1087209207	Enny B
7	ANGELICA PATRICIA BABILONIA ARIZA	RC	1051892090				X		NA	0	0	1				Angelica	1051892090 Angelica		NA	0	0	1				Angelica	1051892090	Angelica
8	MARIA DEL CARMEN CONEO	RC	1002430883				X		NA	0	0	1				Maria C	1002430883 Maria C		NA	0	0	1				Maria Coneo	1002430883	Maria
9	CRISTINA PAOLA CABALLERO GONZALI	RC	V. 30319491				X		NA	0	0	1				Cristina C	30319491 Cristina		NA	0	0	1						
10	DAVIANNY VALENTINA URQUIOLA ZARA	RC	1235046841				X		NA	0	0	1							NA	0	0	1				Davianny V	1235046841	Davianny
11	YASNEIDYS DEL PILAR TORRES FONSE	RC	1127577665					X	NA	0	0	1				Yasneidys	1127577665 Yasneidis.		NA	0	0	1				Yasneidys	1127577665	Yasneidys
12	DEIRIS DEL CARMEN BARON BAQUER	RC	1235039347				X		NA	0	0	1							NA	0	0	1				Deiris Baron	1235039347	Deiris
13	ENA DEL CARMEN PEÑA	RC	1064318771				X		NA	0	0	1							NA	0	0	1				Ena Peña	1064318771	Ena P
14	ANDREA CAROLINA DE LA VEGA DIAZ	RC	1193319961				X		NA	0	0	1				Andrea C	1193319961. Andrea C.		NA	0	0	1				Sandy P.	1051889752	Sandy
15	SANDI PAOLA PACHECO CASTILLO	RC	1051889757				X		NA	0	0	1				Sandy P	1051889752. Sandy P		NA	0	0	1				Andrea C	1193319961	Andrea
16																													
17																													
18																													

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1 ___ ENCUENTRO No 2 ___

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Nusly Perez Ramirez — Nusly Perez Ramirez

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Nusly Perez Ramirez. — Nusly Perez Ramirez.

OBSERVACIONES:

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F29.MOT2.PP	28/09/2021
	FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: BOLIVAR
SERVICIO: DNF (_X_) HCB - FAMI (___) EL PROPIA (___) CENTRO ZONAL: DIRECCIÓN ENTREGA: VIRGEN Y TURISTICO AJILO
MUNICIPIO: SANTA CATALINA
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFI
CODIGO CUENTAME DE LA UDSAICA: 13673143179
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DNF SANTA CATALINA
NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: NIÑOS 1 A 2 AÑOS

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 lactantes de 6 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	Niños y niños 1 año a 2 años	Niños y niños 3 años a 5 años	ENCUENTRO No. __ Fecha: 19-07-23 ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique los): Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	LACTEO	PRODUCTO DE PANADERIA	FRUTA	Especifique el Nombre del Complemento Alimentario Entregado	OTRO (CONCENTRACION)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No. __ Fecha: 26-06-23 ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique los): Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	LACTEO	PRODUCTO DE PANADERIA	FRUTA	Especifique el Nombre del Complemento Alimentario Entregado	OTRO (CONCENTRACION)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ADHARA SOFIA CESPEDES MENDOZA	RC	1051895423				X		SI	2	2	2						SI	2	2	2				
2	ADRIENIS ANETH JIMENEZ CARRILLO	RC	1051894655					X	SI	2	2	2						SI	2	2	2			Adriana Lenis	1051886645	
3	DAFNE CABARCAS BLANCO	RC	1051895508				X		SI	2	2	2						SI	2	2	2			Dafne B.	1051884579	
4	DANIEL JOSE PEREZ RODRIGUEZ	RC	1051895114				X		SI	2	2	2						SI	2	2	2			Li.Beth	1051887326	
5	EMMA LUZ ARRIETA PATERNINA	RC	1051895038				X		SI	2	2	2						SI	2	2	2					
6	GUSTAVO ANDRES COTA BANGUERA	RC	1051895227				X		SI	2	2	2						SI	2	2	2			Enny B	1087209421	
7	HIBER ANDRES BABILONIA ARIZA	RC	1051894904				X		SI	2	2	2						SI	2	2	2			Angelica	105189581	
8	JALITH SALAS CONEO	RC	1051895034				X		SI	2	2	2						SI	2	2	2			Mona C	1002430883	
9	KEYMAR JOSE CABALLERO GONZALEZ	RC	1051895245				X		SI	2	2	2						SI	2	2	2			Cristina C.	30319491	
10	LIA SARAI SUARES URQUIOLA	RC	1043541137				X		SI	2	2	2						SI	2	2	2			Yasneidis	1127837765	
11	ORLYN JOSUE ORTEGA TORRES	RC	1201283593					X	SI	2	2	2						SI	2	2	2					
12	SAMARA ISABEL PETRO BARON	RC	1051895419				X		SI	2	2	2						SI	2	2	2					
13	SAMARA SOFIA PEREZ PEÑA	RC	1051895364				X		SI	2	2	2						SI	2	2	2					
14	SIMON ANDRES ROMERO DE LA VEGA	RC	1051895334				X		SI	2	2	2						SI	2	2	2			Andrea C	1143319961	
15	ZOE DANIK SANTOS PACHECO	RC	1051895171				X		SI	2	2	2						SI	2	2	2			Sandy P	1051887452	
16																									
17																									
18																									

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

Firma de quien entrega por parte de la UAS: Nasly Pearl Ramirez Nasly Pearl R.
Nombre Completo y legible de quien entrega UAS: Nasly Pearl Ramirez Nasly Pearl R.

OBSERVACIONES:

Para la impresión de este documento, piense en el medio ambiente
Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP	28/08/2021
		Versión 1	Página 1 de 3
		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: 136731142178
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION DE LA COMUNIDA UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DIMF SANTA CATALINA
NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: MADRES GESTANTES Y LACTANTES

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No __ Fecha: 06-07-23							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No __ Fecha: 13-07-23							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)							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
											LACTEO	PRODUCTO DE PANADERIA	FRUTA	Especifique el Nombre del alimento a entregar segun la Resolucion vigente del alimento a entregar segun la	Especifique el Nombre del alimento a entregar segun la	OTRO (CONCERTACIONES)					LACTEO	PRODUCTO DE PANADERIA	FRUTA	Especifique el Nombre del alimento a entregar segun la Resolucion vigente del alimento a entregar segun la	OTRO (CONCERTACIONES)			
1	AARON JOSUE HURTADO PEREZ	RC	1051895751			X			SI	1	1	2							SI	1	1	2						
2	ANTONIO LUIS RIVALDO RIVALDO	RC	1043717142		X				SI	1	1	1							SI	1	1	1						
3	ARAM JOSUE CONEO RAMIREZ	RC	1051895894		X				SI	1	1	1							SI	1	1	1						
4	DANIS DANIELA VENERA RIOS	RC	1051895710			X			SI	1	1	2							SI	1	1	2						
5	ELEYNIS MARSIGLIA GONZALEZ	CC	1051891617	X					NO	1	1	1							NO	1	1	1						
6	ELIAM JOSUE RAMIREZ GONZALEZ	RC	1051895665			X			SI	1	1	2							SI	1	1	2						
7	ELIZABETH GONZALEZ LLERENA	CC	1044780192	X					NO	1	1	1							NO	1	1	1						
8	GELEN BRILLIN VALENCIA TABORDA	CC	1051892075	X					NO	1	1	1							NO	1	1	1						
9	JESUS DANIEL RIPOLL PEREZ	RC	1051895839		X				SI	1	1	1							SI	1	1	1						
10	LORAINE PAOLA PEREZ CHICO	CC	1051889463	X					NO	1	1	1							NO	1	1	1						
11	LUIS ANGELO URBINA GALERA	RC	1051895852		X				SI	1	1	1							SI	1	1	1						
12	LUIS MATEO GUTIERREZ DIAZ	RC	1051895789		X				SI	1	1	1							SI	1	1	1						
13	LUZ VALENTINA HURTADO DIAZ	RC	1051895795		X				SI	1	1	1							SI	1	1	1						
14	MARIA ESTEFANY PAJARO PEREZ	CC	1051887542	X					NO	1	1	1							NO	1	1	1						
15	MATIAS DE JESUS PORRAS DE LA HO	RC	1051895670			X			SI	1	1	2							SI	1	1	2						
16	SHEILY HERNANDEZ CANTILLO	RC	1002431456	X					NO	1	1	1							NO	1	1	1						
17	SAMANTHA RAMIREZ MORENO	RC	1051895726			X			SI	1	1	2							SI	1	1	2						
18	TOBIAS DE JESUS RADA RODRIGUEZ	RC	1051895747			X			SI	1	1	2							SI	1	1	2						
19	YAHIR JOSE CALDERON RIPOLL	RC	1051895889		X				SI	1	1	1							SI	1	1	1						
20	YERLIS KATERINE PAJARO PEREZ	CC	1051884157	X					NO	1	1	1							NO	1	1	1						
21	YESIR DAVID ALTAMAR ROMERO	RC	1051895850		X				SI	1	1	1							SI	1	1	1						
22	Karen Cevera																												
23																													

ENCUENTRO No 1 | ENCUENTRO No 1

TOTAL DE REGRIGERIOS 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 se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PERSONALES RECOLECTADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS (SERVICIOS PRIMERA INFANCIA)	F29.R004.2.FP	21/08/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: BOLIVAR ENTRO ZONA VIRGEN Y TURISTICO MUNICIPIO: SANTA CATALINA

SERVICIO: HCB (__5__) HCB - HAMI (____) M. PRIMINA (__) MES DE ENT JULIO CODIGO CUENTAME DE LA UNIDAD: 1363114174

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO RAMIREZ GUEVARA

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CDMF SANTA CATALINA NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: MADRES GESTANTES Y LACTANTES

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Riesgo Gestante	Niños y niñas menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	Niños y niñas 1 año a 2 años	Niños y niñas 3 años a 5 años	ENCUENTRO No ___ Fecha: 27-03-22 NUMEROS ENTREGADOS (Especifique Ud): Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	LACTEO	PRODUCTO DE PANADERIA	FRUTA	OTRO (CONCENTRADOS) Especifique el Nombre del OTRO (CONCENTRADOS)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No ___ Fecha: ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique los): Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	LACTEO	PRODUCTO DE PANADERIA	FRUTA	OTRO (CONCENTRADOS) Especifique el Nombre del OTRO (CONCENTRADOS)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	AARON JOSUE HURTADO PEREZ	RC	1051895251			X			SI	0	0	2		Josefina Perez 1004730958			SI	0	0	2			
2	ANTONIO LUIS RIVALDO RIVALDO	RC	1043717242		X				SI	1	1	1		Sandry Rivaldo 1043062788			SI	1	1	1			
3	ARAM JOSUE CONEO RAMIREZ	RC	1051895894		X				SI	1	1	1		Deni's Pico 1051889997 . Deni's			SI	1	1	1			
4	DANIS DANIELA VENERA RIOS	RC	1051895710			X			SI	0	0	2		Elizabeth Gonzalez 1004730897 E.l. zabeth			SI	0	0	2			
5	ELIAM JOSUE RAMIREZ GONZALEZ	RC	1051895665			X			SI	0	0	2		Elizabeth G 1044780232 Elizabeth			SI	0	0	2			
6	ELIZABETH GONZALEZ LLERENA	CC	1044780232	X					NO	1	1	1					NO	1	1	1			
7	GELEN BRILLIN VALENCIA TABORDA	CC	1051892075	X					NO	1	1	1					NO	1	1	1			
8	JEREMIAS CERVANTES MARSIGLIA	RC	1051895932		X				SI	1	1	1					SI	1	1	1			
9	JESUS DANIEL RIPOLL PEREZ	RC	1051895839		X				SI	1	1	1		Estefani Perez 1002143859. Estefani			SI	1	1	1			
10	KAREN YULIE GUERRA MEJIA	CC	1118846097	X					NO	1	1	1		Karen Guerra 1118846097 Karen			NO	1	1	1			
11	LEYKER JOSE TUÑON PEREZ	RC	1051895926		X				SI	1	1	1		Loraine Perez 1051895548 Loraine			SI	1	1	1			
12	LUIS ANGELO URBINA GALERA	RC	1051895852		X				SI	1	1	1		Yoelis 1193139434 Yoelis			SI	1	1	1			
13	LUIS MATEO GUTIERREZ DIAZ	RC	1051895739		X				SI	1	1	1		Amadis D. 1193273878 Amadis D.			SI	1	1	1			
14	LUZ VALENTINA HURTADO DIAZ	RC	1051895795		X				SI	1	1	1					SI	1	1	1			
15	MARIA ESTEFANY PAJARO PEREZ	CC	1051887542	X					NO	1	1	1					NO	1	1	1			
16	MATIAS DE JESUS PORRAS DE LA HOZ	RC	1051895670			X			SI	0	0	2		Esneidy Ortiz 2316516 Esneidy			NO	0	0	2			
17	SAMANTHA RAMIREZ MORENO	RC	1051895726			X			SI	0	0	2		Damaris 1051889820 . Damaris			SI	0	0	2			
18	SHEILY HERNANDEZ CANTILLO	CC	1002431456	X					NO	1	1	1		Sheily H 1002431456 SHEILY			NO	1	1	1			
19	TOBIAS DE JESUS RADA RODRIGUEZ	RC	1051895747			X			SI	0	0	2					SI	0	0	2			
20	VALERI PEREZ CHICO	CC	1002430953	X					NO	1	1	1		Valery Perez 1002430953 Valery Perez			NO	1	1	1			
21	YAHIR JOSE CALDERON RIPOLL	RC	1051895839		X				SI	1	1	1					SI	1	1	1			
22	YERLIS KATERINE PAJARO PEREZ	CC	1051884057	X					NO	1	1	1		Yerlis Rojas 1051884057 Yerlis			NO	1	1	1			
23	YESIR DAVID ALTAMAR ROMERO	RC	1051895850		X				SI	1	1	1					SI	1	1	1			

ENCUENTRO No 3 ENCUENTRO No ___

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS:

Firma de quien entrega por parte del EAS: Nasly Perez Ramirez

Nombre Completo y legible de quien entrega: Nasly Perez Ramirez

OBSERVACIONES:

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

Santa catalina

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP	28/06/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

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

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) — MES DE ENTREGA: JULIO — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 138731143178

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DIMF SANTA CATALINA — NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: NIÑOS Y NIÑAS

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 4-07-23							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 11/07/23							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 Especifique el Nombre del alimento a entregar según la	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	ANGELA MARIA HERRERA RIVERA	CC	1051899416	X					NO	1	1	1			Angela Herrera	1051899416	Angela H.	NO	1	1	1				Angela H.	1051899416	Angela Herrera
2	DANILA ESTHER PEÑARANDA CORR	TI	1051886529	X					NO	1	1	1			Danila Peñaranda	1051886529	Danila P.	NO	1	1	1				Danila P.	1051886529	Danila P.
3	DEICY LORENA DIAZ CANTILLO	CC	1002430140	X					NO	1	1	1			Deicy Lorena	1002430140	Lorena	NO	1	1	1				Deicy	1002430140	Lorena
4	EDIL ANDRES ORTIZ HERNANDEZ	RC	1051895755			X			SI	0	0	1						SI	0	0	1						
5	ERICA CASTELLON PACHECO	CC	1052732711	X					NO	1	1	1			Erica cp	1052732711	Erica	NO	1	1	1				Erica	1052732711	Erica
6	EULALIA MARIA SANJUAN MALDONA	CC	1043870865	X					NO	1	1	1						NO	1	1	1						
7	GIANNA SOFIA CASTRO GONZALEZ	RC	1051895846		X				SI	1	1	1						SI	1	1	1				Yendis Gonzalez	1051872512	YGP
8	ISARIS MARGARITA COGOLLO PEÑA	TI	1051887385	X					NO	1	1	1						NO	1	1	1						
9	JULIETA MARIA CABARCAS MUÑOZ	RC	1051895832		X				SI	1	1	1			Sony Luz Muñoz	1051886151	Sony.	SI	1	1	1				Sony Luz	1051886151	Sony Luz.
10	MARIANA PRENS GERONIMO	RC	1238348977			X			SI	0	0	1						SI	0	0	1				Alexis J	1051886336	Alexis
11	MILENA VILORIA PUCHERO	CC	1002071113	X					NO	1	1	1			Milena	1002071113	Milena	NO	1	1	1				Sugeys B	1766884	Sugeys
12	SUGEYS EDILVIA BERDUGO	CE	6098478	X					NO	1	1	1			Sugeys	1766884	Sugeys	NO	1	1	1				Susana L.	1051893409	Susana.
13	YERICK JAVIER LOMBANA LEON	RC	1047525862		X				SI	1	1	1			Susana Leon	1051893409	Susana.	SI	1	1	1				Susana L.	1051893409	Susana.
14	YERIELCK JAVIER LOMBANA LEON	RC	1047521863		X				SI	1	1	1			Susana Leon	1051893409	Susana.	SI	1	1	1				Susana L.	1051893409	Susana.
15	YURANIS ESTHER VILORIA PACHEC	CC	1002431395	X					NO	1	1	1						NO	1	1	1						
16	Sindy P Beltran			+											Sindy P. Beltran	1051886178	Sindy Beltran								Sindy Beltran	1051886178	Sindy Beltran S.
17																											
18																											
19																											
20																											

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: Magnla Diaz M. — ENCUENTRO No 2: Magnla Diaz M.

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F29.MO12.PP	28/09/2021
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 1	Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la Información: Pública	

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

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) — MES DE ENTREGA: JULIO — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 136731143176

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DIMF SANTA CATALINA — NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: NIÑOS Y NIÑAS

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 1 Fecha: 4/07/23.							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 11/07/23.							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) LÁCTEO	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 (CONCENTRACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	LÁCTEO	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 (CONCENTRACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	YARSI HERNANDEZ CANTILLO	C	1002430126			X			NA	0	0	1							NA	0	0	1						
2	ELENA MARIA GERONIMO JIMENEZ	C	1051886336			X			NA	0	0	1							NA	0	0	1			Elena G.	1051886336	Elena G.
3																											
4																											
5																											
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
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: — 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	I 29.MO12.FP Versión 1	28/08/2021 Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

REGIONAL: BOLIVAR
SERVICIO: DMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( )
CENTRO ZONAL: VIRGEN Y TURISTICO
MES DE ENTREGA: JUNIO
MUNICIPIO: SANTA CATALINA
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
CODIGO CIENTAME DE LA UDS/UCA: 136731143178
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DMF SANTA CATALINA
NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: NIÑOS Y NIÑAS

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)	Mujeres Lactantes de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	ENCUENTRO No __ Fecha: 18/07/23. 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 Loncheria	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la Loncheria	OTRO (CONCERTACIONES)	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): LACTEO	PRODUCTO DE PANADERIA	FRUTA	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la Loncheria	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la Loncheria	OTRO (CONCERTACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ANGELA MARIA HERRERA RIVERA	CC	1051890416	X					NO	1	1	1				• Angela Herrera	1051890416	• Angela		NO	1	1	1						
2	DANILA ESTHER PEÑARANDA CORR	TI	1051885529	X					NO	1	1	1								NO	1	1	1						
3	DEICY LORENA DIAZ CANTILLO	CC	1002430140	X					NO	1	1	1				• Lorena Diaz	1002430140	• Lorena		NO	1	1	1						
4	EDIL ANDRES ORTIZ HERNANDEZ	RC	1051895755		X				SI	1	1	1				• Yurani H	1051895755	• Yurani H		SI	1	1	1						
5	ERICA CASTELLON PACHECO	CC	1052732711	X					NO	1	1	1				• Erica C.P.	1052732711	• Erica		NO	1	1	1						
6	EULALIA MARIA SANJUAN MALDONA	CC	1043870865	X					NO	1	1	1				• Eulalia S.	1043870865	• Eulalia		NO	1	1	1						
7	GIANNA SOFIA CASTRO GONZALEZ	RC	1051895846		X				NO	1	1	1								NO	1	1	1						
8	ISARIS MARGARITA COGOLLO PEÑA	TI	1051887385	X					NO	1	1	1				Isaris Cogollo	1051887385	Isaris		NO	1	1	1						
9	JULIETA MARIA CABARCAS MUÑOZ	RC	1051895832		X				SI	1	1	1								SI	1	1	1						
10	MARCELA ESTHER YANCES TAPIA	RC	1051895269				X		SI	2	2	2								SI	2	2	2						
11	MARIANA PRENS GERONIMO	RC	1238348977			X			SI	1	1	2				• Duvis	1051895	• Duvis		SI	1	1	2						
12	MILENA VICTORIA PUCHERO	CC	1002071113	X					NO	1	1	1				Milena	1002071113	Milena		NO	1	1	1						
13	MIRIAN ESTHER CANTILLO MARIOTA	CC	1051884037	X					NO	1	1	1								NO	1	1	1						
14	NAYARA SOFIA RIO RIVERA	RC	1051895541				X		SI	2	2	2								SI	2	2	2						
15	NUGEYS EDILVIA BERDUGO	CE	6098478	X					NO	1	1	1				Nugeys B.	6098478	• Nugeys		NO	1	1	1						
16	YERICK JAVIER LOMBANA LEON	RC	1047521862		X				SI	1	1	1				• Susana Leon	1051893409	Susana		SI	1	1	1						
17	YERIELCK . AVIER LOMBANA LEON	RC	1047521863		X				SI	1	1	1				• Susana Leon	1051893409	Susana		SI	1	1	1						
18	YURANIS ESTHER VILORIA PACHECO	CC	1002431395	X					NO	1	1	1				• Yuranis	1002431395	• Yuranis		NO	1	1	1						
19	Deiver															• ANGIE B.	1001892	• ANGIE B.											
20																													

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No __ Magola Deiz H. ENCUENTRO No __

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Magola Deiz 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 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

Sta Catalina

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE RACIONES O SERVICIOS PERSONA MAYOR

F29.IROS.FP
Versión 1

28/09/2021
Página 1 de 2

Clasificación de la información:
Pública

REGIONAL:
SERVICIO:
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:

BOGOTÁ
DWF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___)

CENTRO ZONAL: SUBA
MES DE ENTREGA: JULIO

VEREDA Y TURISTICO
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CARPIO
NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN

MUNICIPIO: SANTA CATALINA
COBRO CUENTAME DE LA MODALIDAD: 1101355403776
ADULTOS Y NIÑAS

DWF SANTA CATALINA

ENCUENTRO No: 1
Fecha: 25/07/23.

ENCUENTRO No: ___
Fecha:

Nº ORDEN	NOMBRE(S) Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Adultos y adultas mayores de 60 años (1 en adelante)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 5 años	Niñas y niños 5 años a 5 años	Usuario/a asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique los alimentos entregados): LÁCTEO	PROTEICO	FRUTA	CEREALES Y TUBERCULOS	LEGUMINOSAS	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario/a asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique los alimentos entregados): LÁCTEO	PROTEICO	FRUTA	CEREALES Y TUBERCULOS	LEGUMINOSAS	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ANGELA MARIA HERRERA RIVERA	CC	1051890428	X					NO	1	1	1			Angela H.	1051890428	Angela	NO	1	1	1					
2	DANILA ESTHER PEÑARANDA CORREA	TI	1051888529	X					NO	1	1	1			Danila P	1051888529	Danila P	NO	1	1	1					
3	DEICY LORENA DIAZ CANTILLO	CC	1002490140	X					NO	1	1	1						NO	1	1	1					
4	EDIL ANDRES ORTIZ HERNANDEZ	RC	1051889785			X			SI	0	0	1			Yarcid H	1002493614	Yarcid H	SI	0	0	1					
5	EMMANUEL TARON CANTILLO	RC	1051889931		X				SI	1	1	1			Miriam	1051894057	Miriam	SI	1	1	1					
6	ERICA CASTELLON PACHECO	CC	1052732743	X					NO	1	1	1			Erica	1052732743	Erica	NO	1	1	1					
7	EULALIA MARIA SANJUAN MALDONADO	CC	1043170885	X					NO	1	1	1						NO	1	1	1					
8	GIANNA SOFIA CASTRO GONZALEZ	RC	1051889546		X				SI	1	1	1			Yendis Gonzalez	1051889546	YGG	SI	1	1	1					
9	ISARIS MARGARITA COGOLLO PEÑARANDA	TI	1051887585	X					NO	1	1	1			Isaris Cogollo	1051887585	Isaris	NO	1	1	1					
10	JULIETA MARIA CABARCAS MUÑOZ	RC	1051889832		X				SI	1	1	1						SI	1	1	1					
11	MARIANA PRENS GERONIMO	RC	1139948577			X			SI	0	0	1						SI	0	0	1					
12	MILENA VICTORIA PUCHERO	CC	1003071113	X					NO	1	1	1			Milena	1003071113	Milena	NO	1	1	1					
13	SINDY PAOLA BELTRAN SANCHEZ	CC	1051888135	X					NO	1	1	1			Sogais B	1068884	Sogais	NO	1	1	1					
14	SUGEYS EDILVIA BERDUGO	CE	6083478	X					NO	1	1	1						NO	1	1	1					
15	YERICK JAVIER LOMBANA LEON	RC	1047621888		X				SI	1	1	1						SI	1	1	1					
16	YERIELOK JAVIER LOMBANA LEON	RC	1047621888		X				SI	1	1	1						SI	1	1	1					
17	YURANIS ESTHER VILORIA PACHECO	CC	1002491395	X					SI	1	1	1			Yuranis	1002491395	Yuranis	SI	1	1	1					
18																											
19																											
20																											

TOTAL DE RACIONES ENTREGADAS: ENCUENTRO No ___ Magola Diaz H. ENCUENTRO No ___

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

Nombre Cargo y Modalidad de quien entrega EAS:

OBSERVACIONES:

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS DE LOS PARTICIPANTES SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL IDIPRON Y A LA LEY 1581 DE 2012