2001

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP	29/05/2018
		Versión 5	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT: 900485309-6 NUMERO DE CONTRATO: 85000812022
MES: AGOSTO AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2

IDENTIFICACIÓN
Regional: CASANARE Centro Zonal: PAZ DE ARIPORO Municipio: HATO COROZAL
Nombre Agente Educativo (a): DIQUEYA BEJAMIN TSEJU COSARA CC: 17560046
Código CUENTAME UDS: 851251140628 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MOCHUELO 3
Dirección UDS: COMUNIDAD MOCHUELO Teléfono UDS: 3146149395

Hoja ___ de ___

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																							
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	CC	1006499885	SANDRA	MAJIRA	MICHICU	JAPE	24	2	A		A		A	A	A		A	A	A		A		A									10	0	
02																																		
03																																		
04																																		
05																																		
06																																		
7																																		
08																																		
09																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
19																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	10	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	19
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	2

COORDINADOR(A) EA

Diqueya Benjamin T.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

2002

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT: 900485309-6 NÚMERO DE CONTRATO: 85000812022
MES: AGOSTO AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2

IDENTIFICACIÓN
Regional: CASANARE
Nombre Agente Educativo (a): HYTRA YELIKTZA FORERO CUNTEI
Código CUENTAME UDS: 85125114062 9
Dirección UDS: COMUNIDAD MOCHUELO

Hoja ___ de ___
Centro Zonal: PAZ DE ARIPORO Municipio: HATO COROZAL
CC: 1117460180
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MOCHUELO 4
Teléfono UDS:

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1222131108	RONAL	DAVID	KETSHINEI	INON			A	D		A	A	A		A	A	A		A	D	A										10	0	
02	RC	122212725	YOCORI	MOJICA	MICHICU	CAFENA			A	A		A	A	A		A	A	A		A	A	A										10	0	
03	RC	1147695211	JUAN DE DIOS	WANDO	AITURI	MANUWA			A	A		A	A	A		A	A	A		A	A	A										10	0	
04	RC	112506992	LEIDY	YALENA	GOMEZ	JAPE			A	A		A	A	A		A	A	A		A	A	A										10	0	
05	RC	1222129121	WARI	SAIR	MAYAURI	ORE			A	A		A	A	A		A	A	A		A	A	A										10	0	
06	RC	11177461215	WERI		FLORO	AITURI			A	A		A	A	A		A	A	A		A	A	A										10	0	
07	RC	1117461000	JOTSINE	DAVIXON JAVIER	AMAYA	SIPADA			A	A		A	A	A		A	A	A		A	A	A										10	0	
08	RC	1117461006	YAMERONI	JOSE	MICHICU	CAFENA			A	A		A	A	A		A	A	A		A	A	A										10	0	
09	RC	1222131927	CUNTEI	MATIA	CAITO	JOSEVERINA			A	A		A	A	A		A	A	A		A	A	A										10	0	
10	RC	1117461015	KASMA	LUZ YAMILETH	GONZALEZ	TORRES			A	A		A	A	A		A	A	A		A	A	A										10	0	
11	RC	1117461032	YEILI	GISELA	AIPA	NAWAY			A	A		A	A	A		A	A	A		A	A	A										10	0	
12	RC	1117461075	JICHBAYA	SAM LILIBETH	CAITO	CAMNEY			A	A		A	A	A		D	A	A		A	A	A										10	0	
13	RC	1117460834	DAVIYARI	SAPDIEL	MEDINA	WAISANA			A	A		A	A	A		A	A	A		A	A	A										10	0	
14	RC	1117461072	JUREBA	MALLERLY	JEMIYA	MAYAURI			A	A		A	A	A		A	A	A		A	A	A										10	0	
15	RC	1117461187	AYDUBA	MONICA	YANACUA	INON			A	A		A	A	A		A	A	A		A	A	A										10	0	
16	CC	1006499520	BETTY	MASIAS	JERPA	BAWEI			A	A		A	A	A		A	A	A		A	A	A										10	0	
17	RC	1117461184	MARITNEI	PATRICIA	TSEJU	MAQUIRA			A	A		A	A	A		A	A	A		A	A	A										10	0	
18	RC	1117461255	MAYI	KATHERINE	MICHICU	INON			A	A		A	A	A		A	A	A		A	A	A										10	0	
19	RC	1222134523	ADRIANA	LUCIA	CAMNEY	KAIKUE			A	A		A	A	A		A	A	A		A	A	A										10	0	
20	RC	1222138521	EMMANUEL		MORENO	LOMBANA			A	A		A	A	A		A	A	A		A	A	A										10	0	
																														TOTAL	210	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	20
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

COORDINADOR(A) EA

Forero Cuntei Hytra
RESPONSABLE DE GRUPO

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

2003

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: _____ CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT: 900485309-6 NUMERO DE CONTRATO: _85000812022_____
MES: _____ AGOSTO AÑO: _2022_____
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2

IDENTIFICACIÓN
Regional: _____CASANARE_____
Nombre Agente Educativo (a): HYTRA YELIKTZA FORERO CUNTEI
Código CUENTAME UDS: _____851251140629_____
Dirección UDS: _____COMUNIDAD MOCHUELO_____

Hoja ___ de ___
Centro Zonal: _____PAZ DE ARIPORO_____ Municipio: _____HATO COROZAL__
CC : 1117460180
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_____MOCHUELO 4__
Teléfono UDS: _____

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS — PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1222139567	JACOBO	ADRIAN CALET	MICHICU	CAFENA			A	A		A		A	A		A	A	A		A	A											10	0	
02																																			
03																																			
04																																			
05																																			
06																																			
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																	TOTAL 10	0	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	

COORDINADOR(A) EA

Forero Cuntei Hytra.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

2009

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP	29/05/2018
		Versión 5	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT: 900485309-6 NÚMERO DE CONTRATO: 85000812022
MES: AGOSTO AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2

IDENTIFICACIÓN Hoja ___ de ___
Regional: CASANARE Centro Zonal: PAZ DE ARIPORO Municipio: HATO COROZAL
Nombre Agente Educativo (a): WARO DANILO FORERO CC 1117 459529
Código CUENTAME UDS: 851251140630 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MOCHUELO 5
Dirección UDS: COMUNIDAD MOCHUELO Teléfono UDS: 3146149395

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1117461226	DAINA	DARIANA	BAWEI	TORRES	0	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A											10	0	
02	RC	1117461136	LAURA	MICHEL	MAQUIRA	TANE	1	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A											10	0	
03	RC	1117460904	OBI	YOSIMAR	DIPA	MAQUIRA	3	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A											10	0	
04	RC	1117460951	MUWA	DILBER	SANTANA	TSEJU	2	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A											10	0	
05	RC	1117460770	JOSERAM	ALDEMAR	SANTANA	TSEJU	4	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A											10	0	
06	RC	1117460759	MACHAWA	LUIZ	TSEJU	JUIBA	4	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A											10	0	
07	RC	1117461036	SUMANA	JOSIA DANIEL	YAINCIKJUNE	ORE	2	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A											10	0	
08	RC	1117460961	WANDERU	LEANDRO	RANGEL	FLORO	2	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A											10	0	
09	RC	1117461039	YONDAR	JOSE	CAMNEY	AIPA	1	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A											10	0	
10	RC	1117461031	KHAWIYARI	FERNEY	TSEJU	FORERO	1	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A											10	0	
17	RC	1117460826	DUYA	LIZETH ANAYIBE	PASTRANA	CAMNEY	3	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A											10	0	
18	RC	1117460760	MARU	ELIZABETH	SAWA	AIPA	4	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A											10	0	
13	RC	1117461134	YOPIM	ELISA	FORERO	BURGOS	1	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A											10	0	
14	RC	1117460872	ORAYA	DANIEL	YANACUA	TSEJU	3	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A											10	0	
15	RC	1117461058	OSAINTO	ANDRES	DUVAN	YANACUA	1	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A											10	0	
16	RC	1117460898	ICHIMMEI	LIZETH DAYANI	AIPA	JERPA	3	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A											10	0	
17	RC	1222140305	PANTSITA	YINELI	BOTARA	CAMNEY	0	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A											10	0	
18																																				
19																																				
20																																				
																														TOTAL	170	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	17
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

Waro Danilo Forero
RESPONSABLE DE GRUPO

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

2005

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE | IDENTIFICACIÓN | Hoja ___ de ___

NIT: | NÚMERO DE CONTRATO: 85000812022 | Regional: CASANARE | Centro Zonal: PAZ DE ARIPORO | Municipio: HATO COROZAL

MES: AGOSTO | AÑO: 2022 | Nombre Agente Educativo (a): MARIPU MARIBEL PEARCOS PUTIRI | CC 1006499405

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL | Código CUENTAME UDS: | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MARDUE 1

SERVICIO DE ATENCIÓN: | Dirección UDS: MARDUE | Teléfono UDS:

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS — PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1117461201	YENNIFER	HASBLEYDY	PEARCOS	WAMARE	0	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A												10	0	
02	RC	1117461244	KAMYARI	JHEFFERSON	BURUSI	MEYA	0	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A												10	0	
03	RC	1117460620	WAKAMARI	YEFERSON	XOMETO	XOMETO	5	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A												10	0	
04	RC	1117460829	CARSI	MAYOLI	CUIVA	TANE	3	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A												10	0	
05	RC	1117460837	YOPIM	ANDREA	JAPE	LARA	3	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A												10	0	
06	RC	1117461005	CAURETUWA	MARIA FERNANDA	WAYPARI	DIPA	2	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A												10	0	
07	RC	1117461007	LLANEIVAYA	KELLI LLOJAIRA	EMMA	PEARCOS	2	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A												10	0	
08	RC	1117461022	KATEWA	JHAKSON	BURUSI	MEYA	2	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A												10	0	
09	RC	122213027	MANDO	NEISI DEDID	JIMENEZ	MICHICU	4	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A												10	0	
10	RC	1117461091	MAYUNEI	JAXBERDI	CUIVA	TANE	1	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A												10	0	
11	RC	1117461094	DEINIS	MARCELA	TORRES		1	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A												10	0	
12	RC	1117461112	SABOCO	ELI	ORE	MEDINA	1	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A												10	0	
13	TI	1117461007	LLANEIVAYA	DANISSE	EMMA	ETTEI	16	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A												10	0	
14	CC	1006499382	JUWENDI	EMIR	JAPE	LARA	0	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A												10	0	
15	RC	1222138612	CRISTIAN	CAMILO	EMMA	ETTEI	1	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A												10	0	
16	RC																																		
17	CC																																		
18	RC																																		
19	RC																																		
20																																			

TOTAL 150

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	13
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

2606

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT: _____ NÚMERO DE CONTRATO: _85000812022_____
MES: AGOSTO AÑO: _2022_____
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _PROPIA E INTERCULTURAL_____
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____

IDENTIFICACIÓN Hoja ____ de _____
Regional: ___CASANARE_____ Centro Zonal ____PAZ DE ARIPORO_____ Municipio: __HATO COROZAL_____
Nombre Agente Educativo (a): MAIRU GLADYS WAYPARI CUIVA CC 1117459262
Código CUENTAME UDS: _____ Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención____MARDUE 2_
Dirección UDS: _____MARDUE_____ Teléfono UDS: _3146149395

No. de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	C.C	1117460776	SURETO	HESLEIDER	EMMA	PEARCOS	4	2	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		10	0	
02	RC	1117461166	ELEN	MAHIA	EMMA	PEARCOS	1	4	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		10	0	
03	RC	1117461107	HASSAN	MATIA	JIMENEZ	GUAIPERE	1	7	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		10	0	
04	RC	1117461272	WACOMIO	SANDI NICOL	GARCIA	YORO	0	5	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		10	0	
05	TI	1117458843	LUCI	LILIANA	DIPA	GUAIPERE	15	10	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		10	0	
06	RC	1222130885	MACORA	MARILY	TORRES	JIMENEZ	4	5	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		10	0	
07	RC	1118577256	HECTOR		EMMA	MANEVO	5	5	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		10	0	
14	RC	1117460958	JUWIHA	ASLEIDI ANDREA	FLORO	JIMENEZ	2	9	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		10	0	
	RC	1117460803	DUMATE	ESTEVAN	SIMO	DIPA	4	0	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		10	0	
15	RC	1117460804	JURUWA	ESTIVEN	SIMO	DIPA	4	0	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		10	0	
16	RC	1117460838	MIGUEL	ANGEL	PEARCOS	GUAIPERE	3	9	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		10	0	
17	TI	1117458513	JIRUMA	GLEDYS	PEARCOS	PUTIRI	12	9	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		10	0	
18	RC	1117460860	THOBU	THABURNAEN	GUAIPERE	MAQUIRA	3	9	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		10	0	
13	RC	1117460777	SANUBA	YASNEIDY	WAYPARI	DIPA	4	4	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		10	0	
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
										TOTAL	140	0	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	11
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	2

COORDINADOR(A) EA

Mairu Gladys Waypari
RESPONSABLE DE GRUPO

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

2007

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 5	29/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: _____ CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT: _ 900485309-6 NÚMERO DE CONTRATO: _85000682021_____
MES: _____ AGOSTO AÑO: _2022_____
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2

IDENTIFICACIÓN Hoja ____ de ____
Regional: _____CASANARE_____ Centro Zonal ____PAZ DE ARIPORO_____ Municipio:_____ HATO COROZAL
Nombre Agente Educativo (a): Miryam Quiteve Umeje CC_52963009_____
Código CUENTAME UDS: 8512500003932 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención MORICHITO 1
Dirección UDS: _____CAÑO MOCHUELO_____ Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1117461177	LUZ	DAIRA	GONZALEZ	HUMEJE	1	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
02	RC	1117461213	MIHA	SARHAY	JOROPA		0	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
03	RC	1116818334	JHOSMAR	ABDEL	QUITEBE	GAITAN	3	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
04	RC	1117460615	ALEXA	VIDALI	JOROPA	CHAMARRAVI	5	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
05	RC	1117460655	JELEN	MARIA	YAGUIDUVA	MACABARE	4	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
06	RC	1117460662	YULI	GISEL	RODRIGUEZ	RENOMA	4	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
07	RC	1117460672	YOLYS	AYAMI	HERRERA	RENOMA	4	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
08	RC	1117460706	ZARYTH	NAHOMY	RODRIGUEZ	QUITEBE	4	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
09	RC	1117460734	LEIRIS	SKARLETH	RODRIGUEZ	QUITEBE	4	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
10	RC	1117461100	DANEYHYS	YITZED	QUITEVE	GAITAN	1	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
11	RC	1117460755	CRISTIAN	WILFRED	GUACARAPARE	QUITEVE	4	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
12	RC	1117460811	ROBERT	NEIL	GUACARAPARE	JOROPA	3	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
13	RC	1117460830	GREISY	YERALDI	JOROPA	HUMEJE	3	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
14	RC	1117461280	LAIREN	ELIF	QUITEVE	UMEJE	0	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
15	RC	1117460903	ANGELA	YARITHZA	YAGUIDUA	JOROPA	3	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
16	RC	1117461115	LUIS	ABRAHAN	CHAMARRAVI	YAGUDUA	1	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
17	RC	1118576627	ANNY	LISBELL	GRANADOS	UMEJE	4	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
18	RC	1117461241	BIANCA	EMILY	HERRERA	VARGAS	0	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
19	RC	1222142089	CARLITOS	FAIDEVER	GRANADOS	UMEJE	0	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
20	RC	1117461110	DARNEL	ISAAC	JOROPA	CHAMARRAVI	1	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
																														TOTAL	200	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	22
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

2008

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: _____ CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT: _ 900485309-6 NUMERO DE CONTRATO: _85000682021_____
MES: _____ AGOSTO AÑO: _2022_____
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2

IDENTIFICACIÓN Hoja ____ de ____
Regional: _____CASANARE_____ Centro Zonal ____PAZ DE ARIPORO_____ Municipio:_____ HATO COROZAL
Nombre Agente Educativo (a): Miryam Quiteve Umeje CC__52963009_____
Código CUENTAME UDS: 8512500003932 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención MORICHITO 1
Dirección UDS: _____CAÑO MOCHUELO_____ Teléfono UDS:

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS — PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1117460751	DANNYS	YACKELINE	MALPICA	CHAMARRAVI	4	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A											10	0	
02	RC	1117461256	JHOLVE	FELICIANO	QUITEVE	CHAMARRAVI	0	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A											10	0	
03	RC	1117461121	ALEIMAR	YADIER	JOROPA	YAGUIDUVA	1	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A											10	0	
04	RC	1117460965	INA	BETSABETH	QUITEVE	CHAMARRAVI	2	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A											10	0	
05																																			
06																																			
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																	TOTAL 40	0	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	2
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	22
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

2009

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: _____ CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT: _ 900485309-6 NÚMERO DE CONTRATO: _85000682021_____
MES: _____ AGOSTO AÑO: _2022_____
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2

IDENTIFICACIÓN Hoja ____ de ____
Regional: ____CASANARE_____ Centro Zonal ___PAZ DE ARIPORO_____ Municipio:_____ HATO COROZAL
Nombre Agente Educativo (a): Jehovany Quiteve Garcia CC_1117458073_____
Código CUENTAME UDS: 851251140626 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención MORICHITO 2
Dirección UDS: _____CAÑO MOCHUELO_____ Teléfono UDS:

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1117460900	SHAIRA	CRISTAL	HUMO	MALPICA	3	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A											10	0	
02	RC	1117460913	MILIS	MAREK	CHAMARRAVI	JOROPA	3	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A											10	0	
03	RC	1117460919	YEIMY	LORENA	UMEJE	HERRERA	3	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A											10	0	
04		1214216944	BRIHAM	ZAEDIEL	UMEJE	JOROPA	2	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A											10	0	
05	RC	1117460929	EVELIN	BRIYID	ARTEAGA	AGUILAR	2	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A											10	0	
06	RC	1117460971	LINDA	LUCIA	QUITEVE	UMEJE	2	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A											10	0	
07	RC	1117461068	EIRENIA		JOROPA	JOROPA	1	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A											10	0	
08	RC	1117461096	KLEIRYS	ROSSANA	CHAMARRAVI	GARRIDO	1	8	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I											0	10	D
09	RC	1117461097	EMMA	VALENTINA	CHAMARRAVI	JOROPA	1	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A											10	0	
10	RC	1117461098	DAIMER	MOISES	CHAMARRAVI	QUITEVE	1	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A											10	0	
11	RC	1117461099	EHILIN	DAILET	ARTEAGA	CISNERO	1	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A											10	0	
12	RC	1117460744	DAENERYS	KHALEISY	QUITEBE	HERRERA	4	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A											10	0	
13	RC	1117461103	DIHONAR	YONQUIEL	HUMEJE	PEREZ	1	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A											10	0	
14	RC	1117461275	ISSA	YOELI	QUITEVE	GARCIA	0	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A											10	0	
15	RC	1117461126	THALIANA	SALOME	QUITEBE	HERRERA	1	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A											10	0	
16	RC	1117461150	YIRA	ESCARLETH	HUMEJE	PONARE	1	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A											10	0	
17	RC	1147695188	AYNELEN	AILET	QUITEBE	JOROPA	3	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A											10	0	
18	RC	1214216942	SELENA	DIALY	QUITEVE	GARCIA	2	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A											10	0	
19	RC	1117461217	ANDREY	BLADIMIR	CHAMARRAVI	AGUILAR	0	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A											10	0	
20	RC	1117461216	ANYELO		GAITAN	FLORES	0	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A											10	0	
																															TOTAL	190	10	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	22
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

2018

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP	29/05/2018
		Versión 5	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT: 900485309-6 NÚMERO DE CONTRATO: 85000682021
MES: AGOSTO AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2

IDENTIFICACIÓN
Regional: CASANARE Centro Zonal PAZ DE ARIPORO Municipio: HATO COROZAL
Nombre Agente Educativo (a): Jehovany Quiteve García CC_1117458073
Código CUENTAME UDS: 851251140626 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención MORICHITO 2
Dirección UDS: CAÑO MOCHUELO Teléfono UDS:

Hoja ___ de ___

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS — PRIMERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)					SEGUNDA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)					TERCERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)					CUARTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)					QUINTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																											ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1117461222	LENDYS	SOFIA	UMEJE	GARCIA	0	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A											10	0	
02	RC	1117461207	NAIRO	NADIN	HUMO	MALPICA	0	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A											10	0	
03	RC	1117460630	YORNEY	ROSEL	JOROPA	JOROPA	5	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A											10	0	
04																																						
05																																						
06																																						
07																																						
08																																						
09																																						
10																																						
11																																						
12																																						
13																																						
14																																						
15																																						
16																																						
17																																						
18																																						
19																																						
20																																						
																																		TOTAL	30		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	22
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

2011

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT: 900485309-6 NÚMERO DE CONTRATO: 85000682021
MES: AGOSTO AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2

IDENTIFICACIÓN Hoja ___ de ___
Regional: CASANARE Centro Zonal PAZ DE ARIPORO Municipio: HATO COROZAL
Nombre Agente Educativo (a): Leidy Yoreidi Herrera CC 1006559149
Código CUENTAME UDS: 851251153521 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención MORICHITO 3
Dirección UDS: CAÑO MOCHUELO Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	PRIMERA				SEGUNDA				TERCERA				CUARTA				QUINTA				ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES			
01	RC	1118580241	HELMER	SANTIAGO	GUARUPE	RENOMA	1	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									10	0	
02	RC	1222132135	ARLEY	DAVID	CHAMARRAVI	MACABARE	3	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									10	0	
03	RC	1222136231	YOSMI	ADELYS	CHAMARRAVI	JOROPA	2	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									10	0	
04	RC	1222130292	MARIA	CAMILA ESTEFANY	HERRERA	JOROPA	4	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									10	0	
05	RC	1117460928	NEICER	JOSUE	HERRERA	JOROPA	2	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									10	0	
06	RC	1222136456	ELIANA	MARIETH	TABUTJU	UMEJE	2	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									10	0	
07	RC	1222137611	LUIZA	LORENA	QUITEBE	YAGUIDUA	1	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									10	0	
08	CC	1117460882	AURELIS	GENESIS	GUALDRÓN		20	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									10	0	
09	RC	1117460884	ALIXON	ARELIS ALEKONEIWA	GUALDRÓN		4	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									10	0	
10	RC	1117460866	ROSSY	AYALEN	GUARUPE	RENOMA	3	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									10	0	
11	RC	1222142281	INES	DESTRETH	UMEJE	HERRERA	0	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									10	0	
12	RC	1115692573	BRIANA	YULIETH	GARCES	HUMEJE	1	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									10	0	
13	CC	1117458642	SAIDA	YORLE	UMEJE	GARCIA	33	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									10	0	
14	RC	1147695206	ADAN	EMIR	JOROPA	CATIMAY	4	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									10	0	
15	RC	1115869023	HEYLIN	LEILANY	UMEJE	JOROPA	1	10	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I									0	10	D
16	RC	1117461154	PABLO	JAVIER	JOROPA	LOPEZ	1	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									10	0	
17	RC	1117461276	EINER	ERIEL	GUACARAPARE	JOROPA	0	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									10	0	
18	CC	1118648103	DELYS	NORLEY	YAGUIDUVA	NIEVES	37	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									10	0	
19	RC	1117461002	AYLEN	DANIELA	UMEJE	YAGUIDUVA	2	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									10	0	
20	RC	1117461228	HERNAN	UZIEL	HERRERA	JOROPA	0	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									10	0	
																												TOTAL	190	10	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	3
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	16
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	3

COORDINADOR(A) ETA

Leidy Herrera.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP	29/05/2018
		Versión 5	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: _____ CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT: _ 900485309-6 NUMERO DE CONTRATO: _85000682021_____
MES: _____ AGOSTO AÑO: _2022_____
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2

IDENTIFICACIÓN Hoja ___ de ___
Regional: _____CASANARE_____ Centro Zonal ___PAZ DE ARIPORO_____ Municipio:_____ HATO COROZAL
Nombre Agente Educativo (a): Leidy Yoreidi Herrera CC:_1006559149_____
Código CUENTAME UDS: 851251153521 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención MORICHITO 3
Dirección UDS: _____CAÑO MOCHUELO_____ Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1234794174	YASSE	SAMIR	SOGAMOSO	ALDANA	1	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									10	0	
02	RC	1117461261	ANDY	SAMIR	TABUTJU	UMEJE	0	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									10	0	
03																																		
04																																		
05																																		
06																																		
07																																		
08																																		
09																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	20	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	3
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	16
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	3

COORDINADOR(A) EA

leidyHerrera
RESPONSABLE DE GRUPO

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

2013

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP	29/05/2018
		Versión 5	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT: 900485309-6 NUMERO DE CONTRATO: 85000682021
MES: AGOSTO AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2

IDENTIFICACIÓN Hoja ____ de ____
Regional: CASANARE Centro Zonal PAZ DE ARIPORO Municipio: HATO COROZAL
Nombre Agente Educativo (a): Lelis Teresa Rodriguez Rodriguez CC 1117458073
Código CUENTAME UDS: 8512500003930 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención TSAMANI 1
Dirección UDS: CAÑO MOCHUELO Teléfono UDS:

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																									
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
No. de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																												
01	RC	1117461192	HECTOR	JEREMIA	ROMERO	HUMEJE	1	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
02	RC	1115867908	HIZEL	ORIANNA MARYAM	BARRIOS	RODRIGUEZ	3	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
03	RC	1117460633	HENYER	XAMIR	LEON	YEPES	5	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
04	RC	1117460671	KALETH	YOSMANI	YEPES	MALPICA	4	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
05	RC	1117460673	GEORGE	SAMIR	GAITAN	BALTA	4	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
06	RC	1117460720	LINDA	DAENERYS	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	4	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
07	RC	1117461229	IZAN	AARON	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	0	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
08	RC	1117460862	ANAHIS	SOLEMNIS	BARRIOS	GAITAN	3	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
09	RC	1117460943	ARNOL	YEICOL	GAITAN	MALPICA	2	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
10	RC	1117460987	YANEXI	JULIETH	ROMERO	HUMEJE	2	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
11	RC	1117460988	ENOC	ESTIBEN	VALDERRAMA	LEON	2	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
12	RC	1117460989	LUIS	ANTHONY	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	2	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
13	RC	1117460992	YHINDEYLIS	NAYHIARA	MALPICA	RODRIGUEZ	2	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
14	RC	1117461209	BECKY	LEIRYS IRENE	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	0	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
15	RC	1118576845	LIA	MAIA	MALPICA	RODRIGUEZ	4	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
16	RC	1124836130	DAIRON	MAURICIO	CHIPIAJE	YEPES	2	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
17	RC	1222137339	ERICK	EMANUEL	RODRIGUEZ	ERRENUMA	2	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
18	RC	1222138978	BRAYDEN	ALEJANDRO	RODRIGUEZ	ERRENUMA	1	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
19	RC	1117461193	DARIO	ERNESTO	YEPES	GAITAN	1	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
20	CC	1006559746	CLEMENCIA		CAMPO	WAKONE	28	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
																														TOTAL	200	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	19
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

COORDINADOR(A) EA

Lelis T. Rodriguez
RESPONSABLE DE GRUPO

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

2014

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 5	29/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: _____ CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT: _ 900485309-6 NUMERO DE CONTRATO: _85000682021_____
MES: _____ AGOSTO AÑO: _2022_____
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2

IDENTIFICACIÓN Hoja ____ de ____
Regional: ____CASANARE_____ Centro Zonal ____PAZ DE ARIPORO_____ Municipio:_____ HATO COROZAL
Nombre Agente Educativo (a): Juan Isidro Rodriguez Diaz CC_1006559642_____
Código CUENTAME UDS: 851251140627 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención TSAMANI 2
Dirección UDS: _____CAÑO MOCHUELO_____ Teléfono UDS:

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
No. de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																										
01	RC	1117133770	ELYAM	NEFTALY	FERNANDEZ	MORENO	2	10	A		A		A	A	A		A	A		A		A										10	0	
02	RC	1117460782	HEMERZON	YUSETH	GAITAN	GAITAN	4	2	A		A		A	A	A		A	A		A		A										10	0	
03	RC	1117460793	SKARLETH	LINNEY	GAITAN	DIAZ	4	2	I		I		I	I	I		I	I		I		I										0	10	.
04	RC	1117460861	DENNIFER	CELIN	RODRIGUEZ	AMAYA	3	7	A		A		A	A	A		A	A		A		A										10	0	
05	RC	1117461025	HEDDYO	FANNIK	GARCIA	DIAZ	2	2	A		A		A	A	A		A	A		A		A										10	0	
06	RC	1117461046	HANNA	MELISSA	MARIN	ROMERO	1	9	A		A		A	A	A		A	A		A		A										10	0	
07	RC	1117461101	JOE	STIVEN	MORENO	MACABARE	1	6	A		A		A	A	A		A	A		A		A										10	0	
08	RC	1117461113	DAISON	IVAN	MALPICA	GAITAN	1	8	A		A		A	A	A		A	A		A		A										10	0	
09	RC	1117461128	YERSON	YAMIT	GAITAN	DIAZ	1	5	A		A		A	A	A		A	A		F		A										10	0	
10	RC	1222131027	JHIRET	ALEXANDRA	MALPICA	RODRIGUEZ	4	4	A		A		A	A	A		A	A		A		A										10	0	
11	RC	1222138890	DAELYN	YARETZI	GAITAN	RODRIGUEZ	1	5	A		A		A	A	A		A	A		A		A										10	0	
12	RC	1222139033	ARLENY	AYALEN	RODRIGUEZ	RUIZ	1	4	I		I		I	I	I		A	I		I		I										1	9	I
13	RC	1117460725	YEICO	JOSE	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	4	5	A		A		A	A	A		A	F		A		A										10	0	
14	RC	1222142091	ZAID	JULIAN	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	0	2	A		A		A	A	A		A	A		A		A										10	0	
15	RC	1117461001	ERIK	EMIR	LARA	MACABARE	2	0	A		A		A	A	A		A	A		A		A										10	0	
16	RC	1117460936	YEFERSON	HERNEY	HEREDIA	RODRIGUEZ	2	10	I		I		I	I	I		I	I		I		I										0	10	I
17	CC	30020947	MIRTHA	AZALIA	RODRIGUEZ		38	10	A		A		A	A	A		A	A		A		A										10	0	
18	RC	1047363198	SALOME		CHARRIS	BUELVAS	4	6	A		A		A	A	A		A	A		A		A										10	0	
19	CC	1118648077	CARMEN	EDILIA	RODRIGUEZ		36	8	A		A		A	A	A		A	A		A		A										10	0	
20																																		
																															TOTAL	191	29	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	16
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	2

COORDINADOR(A) EA

Juan Isidro Rodriguez.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

2015

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT: 900485309-6 NÚMERO DE CONTRATO: 85000682021
MES: AGOSTO AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2

IDENTIFICACIÓN — Hoja ___ de ___
Regional: CASANARE — Centro Zonal: PAZ DE ARIPORO — Municipio: PAZ DE ARIPORO
Nombre Agente Educativo (a): LURDES MARLE UMEJE PONARE — CC: 1006559585
Código CUENTAME UDS: 8525000133438 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: GUAFILLAL
Dirección UDS: CAÑO MOCHUELO — Teléfono UDS: 3506606516

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1117461246	MARTHA	SOFIA	PAICHA	TADA	0	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
02	C.C.	1006414754	ELVIRA		WAYEN	PUKAWA	32	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
03	RC	1222141895	JAIRO	ALEXIS	WAYEN	PONJA	0	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
04	RC	1115869357	LIZ	KATERIN	TATAMAJA	SANTANA	1	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
05	RC	1115869364	YENCY	LUZ	JAPE	PEDKU	2	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
06	RC	1115869365	FREISI	HERRERA	WAYEM	TADA	2	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
07	RC	1117460645	WILMER	ZAMIR	SUWADE	SHUMA	4	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
08	RC	1117460697	LIANA		PAICHA	TADA	5	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
09	RC	1117460761	NEYMAR		TATAMAJA	SANTANA	5	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
10	RC	1117460946	LINA	ROCIO	PAICHA	TADA	2	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
11	RC	1117461024	IZAN	GAHEL	RODRIGUEZ	QUITEBE	1	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
12	RC	1117461054	VANESSA	VALENTINA	WAYEN	PONJA	2	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
13	RC	1214216935	BEIVIS	ARLEY	TATAMAJA	SANTANA	3	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
14	SD	SD	HIJA	DE XIOMARA	JAPE	PONJA	1	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	140	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	12
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

COORDINADOR(A) EA

Lurdes Umeje
RESPONSABLE DE GRUPO

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

2016

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: _____ CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT: _ 900485309-6 NÚMERO DE CONTRATO: _8500068202l_____
MES: _____ AGOSTO AÑO: _2022_____
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2

IDENTIFICACIÓN Hoja ____ de _____
Regional: _____CASANARE_____ Centro Zonal ____PAZ DE ARIPORO_____ Municipio:_____ PAZ DE ARIPORO
Nombre Agente Educativo (a): Wilson Metek Tobú Kaptusina CC_1006559138_____
Código CUENTAME UDS: 8525000133184 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención SAN JOSE 1
Dirección UDS: _____CAÑO MOCHUELO_____ Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1115867304	ROLFI	DANIEL	MEYA	TODESI	4	7	A		A		A	A	A		A	A		A	A										10	0	
02	RC	1115867979	JIMMY	LEANDRO	KUETSI	DIKUSI	4	4	A		A		A	A	A		A	A		A	A										10	0	
03	RC	1115867992	YAIDY	VANESA	CHENA	AUDA	4	11	A		A		A	A	A		A	A		A	A										10	0	
04	RC	1115868602	OMAR	FERMIN	KEIBO	JUTUBODI	2	11	A		A		A	A	A		A	A		A	A										10	0	
05	RC	1115868610	YECI	JULIANA	WUETSI	MASA	3	1	A		A		A	A	A		A	A		A	A										10	0	
06	RC	1115869366	JENNY	YAXENY	MASIWAR	ICHODODO	2	0	A		A		A	A	A		A	A		A	A										10	0	
07	RC	1117460649	YANNY	ESTEFANI	TUDUPIAL	ICHODODO	4	10	A		A		A	A	A		A	A		A	A										10	0	
08	RC	1117460696	THALIA	LISBETH	IKJO	KADABO	4	8	A		A		A	A	A		A	A		A	A										10	0	
09	RC	1117460844	HALIM	NAIR	KABADO	MASA	3	8	A		A		A	A	A		A	A		A	A										10	0	
10	RC	1117460908	KYLIAN	FARLEY	TOBU	WAKJI	3	0	I		I		I	I	I		I	I		I	I										0	10	
11	RC	1117460995	HOSMAN	YESIT	PJEPJEDI	MADWA	2	3	A		A		A	A	A		A	A		A	A										10	0	
12	RC	1117461019	LISAIRA	DUSENEIBA	WATIBA	WEMOIBA	2	2	A		A		A	A	A		A	A		A	A										10	0	
13	RC	1117461055	GREISY	NICOL	KANOPI	JASEBA	2	2	A		A		A	A	A		A	A		A	A										10	0	
14	RC	1117461164	BRENDA	CAROLINA	MAWEBA	APJEDI	1	1	A		A		A	A	A		A	A		A	A										10	0	
15	RC	1117461195	ISAMARY	SOFIA	KUETSI	KJOKJODI	1	2	A		A		A	A	A		A	A		A	A										10	0	
16	RC	1117461196	YOLMAN	REINALDO	WAMADAWI	KAUYADI	1	1	A		A		A	A	A		A	A		A	A										10	0	
17	RC	1222133802	NERY	MARLEY	JODOM	YOPI	3	5	A		A		A	A	A		A	A		A	A										10	0	
18	RC	1222139023	LUISA	MILEYDI	POPO	JUYENI	1	4	A		A		A	A	A		A	A		A	A										10	0	
19	RC	1236438360	HANER	YESID	KADABO	IKJO	5	1	A		A		A	A	A		A	A		A	A										10	0	
20	RC	1115869843	CENAIDA	YISED	MASA		0	10	A		A		A	A	A		A	A		A	A										10	0	
																															TOTAL	190	10	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	23
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	2

COORDINADOR(A) EA

Wilson Tobu
RESPONSABLE DE GRUPO

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

2017

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :_____ CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT: _ 900485309-6 NÚMERO DE CONTRATO: _85000682021_____
MES: _____ AGOSTO AÑO: _2022_____
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2

IDENTIFICACIÓN Hoja ____ de ____
Regional: _____CASANARE_____ Centro Zonal ____PAZ DE ARIPORO_____ Municipio:_____ PAZ DE ARIPORO
Nombre Agente Educativo (a): Wilson Metek Tobú Kaptusina CC_1006559138_____
Código CUENTAME UDS: 8525000133184 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención SAN JOSE 1
Dirección UDS: _____CAÑO MOCHUELO_____ Teléfono UDS:

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1115852433	CARMEN ZORAIDA	NOTSIWA	TOBU	CHENA	0	2	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A											10	0	
02	SD	SD	HIJA DE MARIA	LOURDES	DOWATSI	MAHEBA	0	6	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A											10	0	
03	RC	1115869881	DILENIA	MARLENI	YOPI		0	8	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A											10	0	
04	CC	1133209146	YIMA	APLEDI	MASA		19	5	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A											10	0	
05	CC	1133209152	GLORIA	DUMAYA	JUTOBODI		22	11	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A											10	0	
06	RC	1117460712	LUISA	ELIANA	WUETSI	MASA	4	7	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A											10	0	
07																																		
08																																		
09																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	60	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	23
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	2

COORDINADOR(A) EA

Wilson Tobu
RESPONSABLE DE GRUPO

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

2018

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: _____ CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT: _ 900485309-6 NÚMERO DE CONTRATO: _85000682021_____
MES: _____ AGOSTO AÑO: _2022_____
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2

IDENTIFICACIÓN Hoja ____ de ____
Regional: ____CASANARE_____ Centro Zonal ___PAZ DE ARIPORO_____ Municipio:_____ PAZ DE ARIPORO
Nombre Agente Educativo (a): Alexander Mudetei Kaibo Bonjowi CC_1006559140___
Código CUENTAME UDS: 8525000133243 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención SAN JOSE 2
Dirección UDS: _____CAÑO MOCHUELO_____ Teléfono UDS:

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1222141698	LUIZ	KELBER	MUTSAYA	KADABO	0	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A													10	0	
02	CC	1006559559	LEUDI	WAPIA	DUMA	MAYABA	22	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A													10	0	
03	RC	1115868606	MARIA	CECILIA	TOBU	JONAIDA	2	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A													10	0	
04	RC	1115868637	BABI	DISNEY	BOTSOKI	DIKUSI	2	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A													10	0	
05	RC	1115869372	GENYER	HERNANDO	KADABO	IKJO	2	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A													10	0	
06	RC	1115869375	SINDI	MEGAN	DOWATSI	KUTSI	1	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A													10	0	
07	RC	1117460775	FLAINER	RUBIANO	WAMADAWI	KAUYADI	4	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A													10	0	
08	RC	1117460778	BRIYITH	NJOTSIWA	TAWADI	BADUSI	4	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A													10	0	
09	RC	1147695195	JAIRO	YOEL	WAMADAWI	DOWATSI	3	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A													10	0	
10	RC	1147695196	HANA	SHARIT	UDOTO	JOSBELINE	4	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A													10	0	
11	RC	1147695197	HIMER	ALDRUBAR	DEIWA	MADI	3	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A													10	0	
12	RC	1147695201	OMAR	EUGENIO	DOWATSI	KUTSI	4	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A													10	0	
13	RC	1147695203	YENNIFER	MARIANA	MADI	TOBU	3	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A													10	0	
14	RC	1147695205	DARYX	YISELDY	KAUYADI	MAWEBA	3	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A													10	0	
15	RC	1214216936	NEYI	FERNANDA	TAWADI	BADUSI	2	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A													10	0	
16	RC	1214216938	HELKIN	MAWODI	DEIWA	MADI	2	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A													10	0	
17	RC	1222119010	NILSON	ALEXIS	JUTUBODI	MAWEBA	1	4	/-	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A													10	0	
18	RC	1222138891	JEFERSON	JAIR	MAWEBA	MADWA	1	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A													10	0	
19	RC	1222139383	LETHY	MARIA	IKJO	TAWADI	1	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A													10	0	
20	RC	1117461289	LUIS	ANTONIO	UDOTO	JOSBELINE	1	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A													10	0	
																																TOTAL	200	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	22
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	2

COORDINADOR(A) EA

Alexander kaibo.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

2019

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP	29/05/2018
		Versión 5	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT: 900485309-6 NÚMERO DE CONTRATO: 8500068202
MES: AGOSTO AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2

IDENTIFICACIÓN Hoja ____ de ____
Regional: CASANARE Centro Zonal: PAZ DE ARIPORO Municipio: PAZ DE ARIPORO
Nombre Agente Educativo (a): Alexander Mudetei Kaibo Bonjowi CC:
Código CUENTAME UDS: 8525000133243 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SAN JOSE 2
Dirección UDS: CAÑO MOCHUELO Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES		ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1222139438	NEIMAR	YESID	POPO	JUYENI	1	3	A A A A A A A A A A	10	0	
02	RD	1117461253	CRISTOFER	LIAM	LOMBANA	ICHODODO	0	6	A A A A A A A A A A	10	0	
03	RC	1193601262	ASLI	YESENIA	TOBU	KAPUTSINA	0	1	A A A A A A A A A A	10	0	
04	RC	1236438366	JOJAN	ARBENIS	KUETSI	POPO	5	0	A A A A A A A A A A	10	0	
05	RC	1222130272	LUCY	CARMELIA	MADEO	TOBU	4	6	A A A A A A A A A A	10	0	
06	CC	1149191754	SAMPERA	SEPIA	POPO	JUYENI	28	19	A A A A A A A A A A	10	0	
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17											0	
18											0	
19											0	
20											0	
									TOTAL	60	0	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	2
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	22
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	2

COORDINADOR(A) EA

Alexander Kaibo.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

2020

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT: 900485309-6 NUMERO DE CONTRATO: 85000682021
MES: AGOSTO AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2

IDENTIFICACIÓN Hoja ___ de ___
Regional: CASANARE Centro Zonal PAZ DE ARIPORO Municipio: PAZ DE ARIPORO
Nombre Agente Educativo (a): Miguel Tobu Kadosi CC_1115852485
Código CUENTAME UDS: 851251140633 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención SAN JOSE 3
Dirección UDS: CAÑO MOCHUELO Telefono UDS:

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1117461178	DANITZA		GUACARAPARE	DEIWA	1	0	A A A A A A A A A A		10	0	
02	CC	1115952434	MAGNOLIA		YAWA	ICHODODO	17	4	A A A A A A A A A A		10	0	
03	RC	1115869871	EMILY	DELFINA	CHAMARRAVI	MUTSAYA	0	9	A A A A A A A A A A		10	0	
04	RC	1115869847	DARWIN	FELIPE	AUDA	TODESI	0	8	A A A A A A A A A A		10	0	
05	RC	1029408325	PEDRO	LUIS	TOBU	MADI	3	11	A A A A A A A A A A		10	0	
06	RC	1115867307	DENIS	MARIA	TOBU	MAYEI	4	8	A A A A A A A A A A		10	0	
07	RC	1115867469	HELMAN	EWEI	JODOM	POPO	4	5	A A A A A A A A A A		10	0	
08	RC	1115867555	JUAN	PABLO	KANOPI	JASEBA	4	7	A A A A A A A A A A		10	0	
09	RC	1115868608	DANIER	FRAIN	MAWEBA	APJEDI	3	0	A A A A A A A A A A		10	0	
10	RC	1115869373	JENCY	JURISABEL	TINEWA	KJOKJODI	1	6	A A A A A A A A A A		10	0	
11	RC	1115869376	YEXSIN	EDARWIN	KJOKJODI	DOWATSI	1	9	A A A A A A A A A A		10	0	
12	RC	1117460661	DIDIER	JAMES	TAWADI	WATIBA	4	10	A A A A A A A A A A		10	0	
13	RC	1117460786	DENILSA	MASA	PJEPJEDI	WETSI	4	2	A A A A A A A A A A		10	0	
14	RC	1117461172	DAYEXI	YURANI	WETSI	APJEDI	1	1	A A A A A A A A A A		10	0	
15	RC	1147695190	KELVER	JOSÉ	MUTSAYA	CHENA	3	6	A A A A A A A A A A		10	0	
16	RC	1147695202	LAURA	VALERIA	BODIWA	KUYAUCHI	3	11	A A A A A A A A A A		10	0	
17	RC	1214216932	LEWIS	ANTONIO	MADEO	TOBU	2	6	A A A A A A A A A A		10	0	
18	RC	1214216939	DARCY	YULIETH	TOBU	MAYEI	2	5	A A A A A A A A A A		10	0	
19	CC	1193644882	LUZ	KUDIBA	MADI	KADABO	21	0	A A A A A A A A A A		10	0	
20	CC	1007425929	ISAURA	NEUSIBO	WEMOIBA	MASIGUARE	32	2	A A A A A A A A A A		10	0	
										TOTAL	200	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	2 2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	20 20
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	4 4

COORDINADOR(A) EA

Miguel Tobu Kadosi
RESPONSABLE DE GRUPO

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

2021

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: _____ CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT: _ 900485309-6 NÚMERO DE CONTRATO: _85000682021_____
MES: _____ AGOSTO AÑO: _2022_____
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2

IDENTIFICACIÓN Hoja ____ de ____
Regional: ____CASANARE_____ Centro Zonal ____PAZ DE ARIPORO_____ Municipio:_____ PAZ DE ARIPORO
Nombre Agente Educativo (a): Miguel Tobú Kadosi CC_1115852485_____
Código CUENTAME UDS: 851251140633 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención SAN JOSE 3
Dirección UDS: _____CAÑO MOCHUELO_____ Teléfono UDS:

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	CC	1007425929	ISAURA	NEUSIBO	WEMOIBA	MASIGUARE	32	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A													10	0	
02	RC	1236438368	ESNEDA	MAYEBA	WEMOTBA	MADEO	5	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A													10	0	
03	RC	1115867086	JEIMY	ALEJANDRA	YAWA	BODIWA	4	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A													10	0	
04	RC	1115869368	MEISY	ALEJANDRA	YAWA	BODIWA	1	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A													10	0	
05	CC	1193601261	JOHANA	KADINA	DIKUSI		20	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A													10	0	
06	SD		HIJO DE	MARTHA	KONEY	CONUTO	0	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A													10	0	
07																																	0	
08																																	0	
09																																	0	
10																																	0	
11																																	0	
12																																	0	
13																																	0	
14																																	0	
15																																	0	
16																																	0	
17																																	0	
18																																	0	
19																																	0	
20																																	0	
																														TOTAL	60	0	

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	2
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	20
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	4

COORDINADOR(A) EA

Miguel Tobu Kadosi
RESPONSABLE DE GRUPO

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

2022

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP	29/05/2018
		Versión 5	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT: 900485309-6 NÚMERO DE CONTRATO: 85000682021
MES: AGOSTO AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2

IDENTIFICACIÓN
Regional: CASANARE Centro Zonal: PAZ DE ARIPORO Municipio: PAZ DE ARIPORO
Nombre Agente Educativo (a): ALVARO JODOM JENOBONO CC: 1133209132
Código CUENTAME UDS: 8525000133282 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: BETANIA
Dirección UDS: CAÑO MOCHUELO Teléfono UDS: 3123371084
Hoja ___ de ___

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES		
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																							ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1115869849	KIRCIA	KISNEI	YOPI	JAPE	0	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									10	0	
02	RC	1222141384	MARIA	SARI	YOPI	JEDPACHA	0	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									10	0	
03	RC	1222142352	YUREIDY	ALEXSANDRA	MASIWAR	PJEPJEDI	0	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									10	0	
04	RC	1117461269	ROISER	JIRALDO	WAJOPJE	PACHA	0	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									10	0	
05	SD	SD	FRANCISCO		TARICHA	JONADIA	0	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									10	0	
06	RC	1115865975	LICENIA	YEIDA	YOPI	JAPE	4	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									10	0	
07	RC	1115867294	ANYELA	XIOMARA	WAKJI	TARICHA	4	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									10	0	
08	RC	1115867299	ARLEY	DUMETEI	WAKJI	MASIWAR	4	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									10	0	
09	RC	1115867989	HILMA	YOBANORY	JUITEYA	MAWEBA	3	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									10	0	
10	RC	1115867990	JULIO	MASADITO	JODOM	MASIWAR	3	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									10	0	
11	RC	1115867991	HELMAN	DIOMEDES	YOPI	JAPE	4	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									10	0	
12	RC	1115868603	ANDERSON	TSOKANEY	JODON	WAKI	2	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									10	0	
13	RC	1115868611	DENNYZ	YULIETH IBAYA	MASIWAR	DIKUSI	3	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									10	0	
14	RC	1115869284	ERICK	LIBARDO KUBARI	DUMA	MASIWAR	1	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									10	0	
15	RC	1115869362	SANDRA	YOZABET	JODOM	MASIWAR	1	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									10	0	
16	RC	1115869363	DANELA	TIBAY	WAKJI	MASIWAR	2	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									10	0	
17	RC	1115869374	MAICOL	DAVID	MASIWAR	JEDPACHA	1	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									10	0	
18	RC	1115869874	SINDY	DANEYDOMA	ODAYA	YOPI	0	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									10	0	
19	RC	1117460799	HERLEIN	UME	TOBU	YOPI	4	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									10	0	
20	RC	1117461056	EVER	ADELMO WEIDUN	WAKJI	JODOM	1	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									10	0	
																														TOTAL	200	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	3
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	25
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

COORDINADOR(A) EA

Alvaro Jodom
RESPONSABLE DE GRUPO

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

2023

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP	29/05/2018
		Versión 5	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT: 900485309-6 NÚMERO DE CONTRATO: 85000682021
MES: AGOSTO AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2

IDENTIFICACIÓN — Hoja ____ de ____
Regional: CASANARE — Centro Zonal: PAZ DE ARIPORO — Municipio: PAZ DE ARIPORO
Nombre Agente Educativo (a): ALVARO JODOM JENOBONO — CC: 1133209132
Código CUENTAME UDS: 8525000133282 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: BETANIA
Dirección UDS: CAÑO MOCHUELO — Teléfono UDS: 3123371084

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																													
01	RC	1117461188	KENER	YOZABETH	YOPI	JONAIDA	1	3	A	A		A		A	A		A	A	A		A		A									10	0	
02	RC	1147695194	ITRA	YORELY	MASIWAR	JEDPACHA	3	9	A	A		A		A	A		A	A	A		A		A									10	0	
03	RC	1222129719	MONICA	GISELA	JAPE	KOTE	5	0	A	A		A		A	A		A	A	A		A		A									10	0	
04	RC	1222129833	CARLOS	MASIKEI	JODON	POPO	5	0	A	A		A		A	A		A	A	A		A		A									10	0	
05	RC	1222130275	ALVARO	NOMEL	JODOM	WAKJI	4	7	A	A		A		A	A		A	A	A		A		A									10	0	
06	RC	1222130802	ANYI	DALIA	YOPI	YOPI	4	4	A	A		A		A	A		A	A	A		A		A									10	0	
07	RC	1236438364	YILMER	STIVEN	JEDPACHA	WAMADAWI	5	3	A	A		A		A	A		A	A	A		A		A									10	0	
08	RC	1236438371	KAREN	ANDREA	WAKJI	YOPI	5	5	A	A		A		A	A		A	A	A		A		A									10	0	
09	TI	1151188358	ELISETH	YOPIMA	KOTSADA	JONAIDA	15	4	A	A		A		A	A		A	A	A		A		A									10	0	
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	90	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	3
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	25
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

COORDINADOR(A) EA

Alvaro Jodom
RESPONSABLE DE GRUPO

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

2024

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP	29/05/2018
		Versión 5	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT: 900485309-6 NÚMERO DE CONTRATO: 85000682021
MES: AGOSTO AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2

IDENTIFICACIÓN Hoja ___ de ___
Regional: CASANARE Centro Zonal PAZ DE ARIPORO Municipio: PAZ DE ARIPORO
Nombre Agente Educativo (a): ANDERSON JOROPA RODRIGUEZ CC 1117323670
Código CUENTAME UDS: 8525000133339 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención QUINTO PATIO - TOPOCHALES
Dirección UDS: CAÑO MOCHUELO Teléfono UDS: 3114645787

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	SD	SD	PEDRO		ZAPATA	PANEIBO	0	11	A		A		A	A	A		A	A	A		A		A									10	0	
02	SD	SD	EDILBERTO		MITEILA	PANEIBO	0	4	A		A		A	A	A		A	A	A		A		4									10	0	
03	SD	SD	CARLOS		RUIZ	ZAPATA	0	7	A		A		A	A	A		A	A	A		A		A									10	0	
04	RC	1115869367	GREICI	FLORINDA	CHAMARRAVI	GONZALEZ	1	7	A		A		A	A	A		A	A	A		A		4									10	0	
05	RC	1117460719	YINNA	MARIA	RAMIREZ	ZAPATA	4	5	A		A		A	A	A		A	A	A		A		A									10	0	
06	RC	1117460936	LUIS	OMAR	RAMIREZ	ZAPATA	3	2	A		A		A	A	A		A	A	A		A		A									10	0	
07	RC	1117461033	LENNY	MAHIA	CHAMARRAVI	QUITEVE	2	0	A		A		A	A	A		A	A	A		A		A									10	0	
08	RC	1117461069	LUZ	PAOLA	GAITAN	ZAPATA	2	3	A		A		A	A	A		A	A	A		A		A									10	0	
09	RC	1127395338	CARLOS	JAIR	GAAITAN	CEPEDA	3	2	A		A		A	A	A		A	A	A		A		4									10	0	
10	RC	1148959957	WILDER	FERNANDO	ROJAS	RUIZ	4	10	A		A		A	A	A		A	A	A		A		A									10	0	
11	RC	1214216929	JUAN	SEBASTIAN	CHAMARRAVI	ZAPATA	2	5	A		A		A	A	A		A	A	A		A		A									10	0	
12	RC	1236438369	CRISTIAN		CHAMARRAVI	ZAPATA	5	1	A		A		A	A	A		A	A	A		A		A									10	0	
13	SD	SD	HIJO	DE YENNY	ZAPATA		1	0	A		A		A	A	A		A	A	A		A		A									10	0	
14	SD	SD	HIJA	DE MILDRED	CHAMARRAVI	LINARE	3	10	A		A		A	A	A		A	A	A		A		A									10	0	
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																														TOTAL	140	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	13
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

Anderson Rodriguez T.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

2025

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP	29/05/2018
		Versión 5	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT: 900485309-6 NÚMERO DE CONTRATO: 85000682021
MES: AGOSTO AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2

IDENTIFICACIÓN — Hoja ___ de ___
Regional: CASANARE — Centro Zonal: PAZ DE ARIPORO — Municipio: PAZ DE ARIPORO
Nombre Agente Educativo (a): LAUDICE BADWAND MADEO SOBOYO — CC: 1006559130
Código CUENTAME UDS: 8525000133479 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: ESMERALDA 1
Dirección UDS: CAÑO MOCHUELO — Teléfono UDS: 3224680482

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS — PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1117461219	HECTOR	RIVERI	MESA	NEYA	0	8	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A											10	0	
02	RC	1117461220	EDIN	CHAR	MESA	PERDOMO	0	9	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A											10	0	
03	SD	SD	HIJO	DE ALIANA	NEYA	CAMPO	0	7	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A											10	0	
04	RC	1029410661	ANYELA	MARIANA	CAMPOS	VALDERRAMA	0	11	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A											10	0	
05	RC	1029410670	BRENDER	DILMAR	PERDOMO	CAMPO	0	11	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A											10	0	
06	RC	1115869380	MARIA	DEL CARMEN	MITEILA	OROBOTO	2	3	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A											10	0	
07	RC	1117460772	YIBER	MANUEL	QUINTERO	MESA	4	7	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A											10	0	
08	RC	1117460796	SANDY	DANIELA	VALDERRAMA	MADEO	4	1	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A											10	0	
09	RC	1117460819	EUDER		LARA	PERDOMO	3	10	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A											10	0	
10	RC	1117460948	ESNEIDER	ANDERSON	LARA	PERDOMO	3	1	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A											10	0	
11	RC	1125553889	JEIMY	DANITZA	LARA	QUINTERO	1	2	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A											10	0	
12	RC	1147895193	YAC	MAIKEL	LARA	CAMPO	3	4	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A											10	0	
13	RC	1148959956	DAYELIS		QUINTERO	CAMPO	4	8	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A											10	0	
14	RC	1214216926	JHOYNI	CLARENA	BARRIOS	CAMPO	2	11	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A											10	0	
15	RC	1214216927	HAROLD	EIMAD	QUINTERO	MESA	2	9	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A											10	0	
16	RC	1222131264	MERLIS		LUCAS	QUINTERO	4	2	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A											10	0	
17	RC	1222131651	CRISTIAN	ERINSON	PEÑA	CAMPO	4	0	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A											10	0	
18	RC	1117461250	ZARETH	ESTEFANI	MALPICA	PERDOMO	0	11	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A											10	0	
19	SD	SD	MARIA		LARA	CAMPO	0	11	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A											10	0	
20																																			
																																	TOTAL	190	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	19 Niños
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

LAUDICE MADEO
RESPONSABLE DE GRUPO

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

2026

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP	29/05/2018
		Versión 5	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT: 900485309-6 NÚMERO DE CONTRATO: 85000682021
MES: AGOSTO AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2

IDENTIFICACIÓN
Regional: CASANARE Centro Zonal: PAZ DE ARIPORO Municipio: PAZ DE ARIPORO
Nombre Agente Educativo (a): EDILBERTO QUINTERO CAMPO CC: 1133209057
Código CUENTAME UDS: 852501140635 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: ESMERALDA 2
Dirección UDS: CAÑO MOCHUELO Teléfono UDS: 3132359478

Hoja ___ de ___

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																							
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																										
01	RC	1117461183	ALISSON	LUCIANA	CAÑA	GUTIERREZ	0	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
02	RC	1117461202	HUGO	JOSUE	SUAREZ	PERDOMO	0	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
03	RC	1222142363	LILIA	MARLEIDY	PERDOMO	TRUJILLO	0	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
04	SD	SD	HIJO	DE LUCIA	NEYA	CAMPO	0	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
05	RC	1117461259	ARELYS	ELISABETH	PEÑA	PERDOMO	0	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
06	CC	1006414740	SULEIDI		PERDOMO	CAMPO	26	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
07	RC	1127393942	REGADIEL		SARMIENTO	MESA	4	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
08	RC	1115869359	VIVIANA	NIKOL	RODRIGUEZ	NEYA	2	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
09	RC	1115869361	YEIMER	EDILSON	QUINTERO	CAMPO	1	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
10	RC	1115869381	DUMAR		PERDOMO	CAMPO	2	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
11	RC	1117460942	ANGELICA	DAYANA	MESA	GAITAN	3	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
12	RC	1117461050	RADAMEL		MESA	PERDOMO	2	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
13	RC	1117461063	MAIDY	THALIA	MESA	VALDERRAMA	1	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
14	RC	1117461093	LESLI	KAROLINA	PEÑA	VALDERRAMA	1	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
15	RC	1117461173	YEIDER	ANIBAL	MESA	PEÑA	1	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
16	RC	1125553877	RUBEL		PANEIBO		0	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
17	RC	1127393454	DAYFENNY	XIOMARA	SARMIENTO	PERDOMO	5	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
18	RC	1214216930	NARLY		PERDOMO	PEÑA	2	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
19	RC	1222130652	EVELYN	THALIANA	GUTIERREZ	GAITAN	4	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
20	CC	1006559124	ALEIDA		MESA	PERDOMO	23	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
																														TOTAL	200	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	4
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	16
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	2

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

2027

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP	29/05/2018
		Versión 5	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: _____ CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT: _ 900485309-6 NÚMERO DE CONTRATO: _85000682021_____
MES: _____ AGOSTO AÑO: _2022_____
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2

IDENTIFICACIÓN Hoja ___ de ____
Regional: ____CASANARE_____ Centro Zonal ____PAZ DE ARIPORO_____ Municipio: _PAZ DE ARIPORO_____
Nombre Agente Educativo (a): EDILBERTO QUINTERO CAMPO CC_____1133209057_____
Código CUENTAME UDS: 852501140635 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención ESMERALDA 2
Dirección UDS: _____CAÑO MOCHUELO_____ Teléfono UDS: _____3132359478_____

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																							
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1214471004	MARLY	YULIANA	SARMIENTO	MESA	2	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
02	SD	SD	JONEFER	NECTALI	MITEILA		0	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										10	0	
03																																			
04																																			
05																																			
06																																			
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	20	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	4
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	16
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	2.

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

2028

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT: 900485309-6 NÚMERO DE CONTRATO: 85000682021
MES: AGOSTO AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2

IDENTIFICACIÓN
Regional: CASANARE Centro Zonal: PAZ DE ARIPORO Municipio: PAZ DE ARIPORO
Nombre Agente Educativo (a): JORGE YOULL PERDOMO CAMPO CC: 1006559112
Código CUENTAME UDS: 852501151861 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: ESMERALDA 3
Dirección UDS: CAÑO MOCHUELO Teléfono UDS: 3212263729
Hoja ___ de ___

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1118580134	IVAN	HERNEY	MACABARE	RODRIGUEZ	1	5	A	A		A	A	A	A		A	A		A												10	0	
02	SD	SD	CULDEMAR		PEÑA	PERDOMO	0	9	A	A		A	A	A			A	A		A												10	0	
03	RC	1222142155	FRANK	YOSTIN	PERDOMO	MESA	0	2	A	A		A	A	A	A		A	A		A												10	0	
04	SD	SD	HIJA	DE DEYSI	SIBOYO	MAPURI	0	7	A	A		A	A	A	A		A	A		A												10	0	
05	RC	1117461067	JHON	JAIR	PEÑA	ORTIZ	3	0	A	A		A	A	A	A		A	A		A												10	0	
06	RC	1117460643	YUNG	ELMER	PEÑA	VALDERRAMA	4	10	A	A		A	A	A	A		A	A		A												10	0	
07	RC	1214216925	YASIN		PEÑA	VALDERRAMA	2	10	A	A		A	A	A	A		A	A		A												10	0	
08	SD	SD	HIJO	DE HELINETH	PEÑA	QUINTERO	1	1	A	A		A	A	A	A		A	A		A												10	0	
09	SD	SD	HIJO	DE MAGUELY	PEÑA	ORTIZ	0	6	A	A		A	A	A	A		A	A		A												10	0	
10	RC	1029410666	BERSY	LUZ	QUINTERO	CAMPO	0	11	A	A		A	A	A	A		A	A		A												10	0	
11	RC	1041997213	ALAN	THOMAS	NAVARRO	RODRIGUEZ	4	4	A	A		A	A	A	A		A	A		A												10	0	
12	RC	1117460664	HUVER	GABRIEL	PEÑA	PERDOMO	4	10	A	A		A	A	A	A		A	A		A												10	0	
13	RC	1117460693	HARDY	YULIETH	MALDONADO	RODRIGUEZ	4	8	A	A		A	A	A	A		A	A		A												10	0	
14	RC	1117460746	EIDY	CHARLENE	CAMPOS	VALDERRAMA	4	4	A	A		A	A	A	A		A	A		A												10	0	
15	RC	1117460794	HORIANA	NATALIA	ROMERO	VALDERRAMA	5	2	A	A		A	A	A	A		A	A		A												10	0	
16	RC	1117460795	DRAXLER	GRESMAN	MESA	PEÑA	4	9	A	A		A	A	A	A		A	A		A												10	0	
17	RC	1117460897	JHONATAN	ESNEIDER	MESA	PEÑA	3	1	A	A		A	A	A	A		A	A		A												10	0	
18	RC	1117460916	ILMER	YESID	RODRIGUEZ	BASTIDAS	2	11	A	A		A	A	A	A		A	A		A												10	0	
19	RC	1117461197	JESUS	ENRIQUE	AZUAJE	MITEILA	1	0	A	A		A	A	A	A		A	A		A												10	0	
20	RC	1148959952	EDWAR	DANILO	SWANDE	PERDOMO	4	7	A	A		A	A	A	A		A	A		A												10	0	
																															TOTAL	200	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	20
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

Jorge Youll P.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

2029

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP	29/05/2018
		Versión 5	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: _____ CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT: 900485309-6 NÚMERO DE CONTRATO: 85000682021
MES: _____ AGOSTO AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2

IDENTIFICACIÓN Hoja ____ de ____
Regional: CASANARE Centro Zonal PAZ DE ARIPORO Municipio: PAZ DE ARIPORO
Nombre Agente Educativo (a): JORGE YOULL PERDOMO CAMPO CC 1006559112
Código CUENTAME UDS: 852501151861 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención ESMERALDA 3
Dirección UDS: CAÑO MOCHUELO Teléfono UDS: 3212263729

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1214216928	GELDER		SWANDE	PERDOMO	2	7	A		A		A	A	A		A	A	A		A		A									10	0	
02																																		
03																																		
04																																		
05																																		
06																																		
07																																		
08																																		
09																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																														TOTAL	10	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	20
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

Jorge Youll P.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

2030

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT: 900485309-6 NÚMERO DE CONTRATO: 85000682021
MES: AGOSTO AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2

IDENTIFICACIÓN
Regional: CASANARE Centro Zonal: PAZ DE ARIPORO Municipio: PAZ DE ARIPORO
Nombre Agente Educativo (a): BERNARDO SALAZAR CC: 10051188318
Código CUENTAME UDS: 8525000133601 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MEREY 1
Dirección UDS: CAÑO MOCHUELO Teléfono UDS: 3134519820

Hoja ___ de ___

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA; LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	SD	SD	ADRIANA		KOKOPINE	SALAZAR	0	8	A A A A A A A A A A A A A A A		10	0	
02	RC	1222142054	LUZEIDY		FLOREZ	ANDUEZA	0	3	A A A A A A A A A A A A A A A		10	0	
03	SD	SD	HIJA	CAROLINA	MATEM	PEMKJUBA	0	6	A A A A A A A A A A A A A A A		10	0	
04	RC	1115869369	HENEL	SOFIA	SANTANA	YAPUBE	1	10	A A A A A A A A A A A A A A A		10	0	
05	RC	1115869379	JOHAN	ANDRES	MATEM	FLOREZ	1	8	A A A A A A A A A A A A A A A		10	0	
06	RC	1115869386	NELLY		FLOREZ	SANTANA	1	6	A A A A A A A A A A A A A A A		10	0	
07	RC	1117460717	JESUS	YONESY	SANTANA	PEMKJUBA	5	0	A A A A A A A A A A A A A A A		10	0	
08	RC	1117460790	CLAMER	CESARIN	TSUMEDA	SALAZAR	5	3	A A A A A A A A A A A A A A A		10	0	
09	RC	1125553770	KEVIN	SANTIAGO	CUBILLOS		1	7	A A A A A A A A A A A A A A A		10	0	
10	RC	1117460914	YANDRI	KATERINE	MATEM	FLOREZ	2	11	A A A A A A A A A A A A A A A		10	0	
11	RC	1125553858	SANTIAGO		MATEM	MURI	1	0	A A A A A A A A A A A A A A A		10	0	
12	RC	1117461171	DEIVER	NORVEY	MURI	PEMTATU	1	4	A A A A A A A A A A A A A A A		10	0	
13	TI	1151188314	LUISA	YORLENY	YAPUBE	MUDEWAMUMU	13	5	A A A A A A A A A A A A A A A		10	0	
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
										TOTAL	130		

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	11
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

COORDINADOR(A) EA

Bernardo Salazar
RESPONSABLE DE GRUPO

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

13

2031

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT: 900485309-6 NUMERO DE CONTRATO: 8500068202l
MES: AGOSTO AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2

IDENTIFICACIÓN
Regional: CASANARE Centro Zonal PAZ DE ARIPORO Municipio: PAZ DE ARIPORO
Nombre Agente Educativo (a): ELENA TADA YAPUBE CC 1007491570
Código CUENTAME UDS: 852501140634 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención MEREY 2
Dirección UDS: CAÑO MOCHUELO Teléfono UDS: 3203246972

Hoja ___ de ___

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1117461247	JOSE	ALEX	MATEM	TADA	0	6	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A										10	0	
02	RC	1115869370	HILDA	MARITZA	SANTANA	PEMKJUBA	1	9	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A										10	0	
03	RC	1115869377	ANYI	MARIBEL	SALAZAR	EDAPENA	1	9	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A										10	0	
04	RC	1115869378	VIVIANA	RUBIELA	YAPUBE	MATEM	2	4	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A										10	0	
05	RC	1117460716	DAYNY	JULIANA	JIMENEZ	MATEM	4	6	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A										10	0	
06	RC	1117460739	DELCY	YALIZA	SALAZAR	MATEM	4	6	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A										10	0	
07	RC	1117460863	KEVIN	URIEL	SALAZAR	EDAPENA	4	0	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A										10	0	
08	RC	1117460906	JUNIOR	CHAMIR	SANTANA	TSIDENE	3	2	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A										10	0	
09	RC	1117460937	DAINER	ARCE	SALAZAR	MATEM	2	10	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A										10	0	
10	RC	1214216934	JIMMY	OSWALDO	TSUMEDA	SALAZAR	2	6	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A										10	0	
11	RC	1214216937	KENDRY	MAILYN	KOKOPINE	SALAZAR	2	11	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A										10	0	
12	RC	1222138103	WENDY	FERNANDA	TADA	YAPUBE	1	8	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A										10	0	
13	RC	1117460905	PABLO	SEBASTIAN	PEMTATU	MATEM	3	1	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A										10	0	
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	130	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	13
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) FA

Elena tada yapube
RESPONSABLE DE GRUPO

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

13

2032

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP	29/05/2018
		Versión 5	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT: 900485309-6 NÚMERO DE CONTRATO: 85000682021
MES: AGOSTO AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2

IDENTIFICACIÓN
Regional: CASANARE Centro Zonal: PAZ DE ARIPORO Municipio: PAZ DE ARIPORO
Nombre Agente Educativo (a): JUAN ALFONSO YAINCIKJUNE BURGOS CC: 1117460384
Código CUENTAME UDS: 8525000133410 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CALVARIO
Dirección UDS: CAÑO MOCHUELO Teléfono UDS: 3224676730
Hoja ___ de ___

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	SEGUNDA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TERCERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	CUARTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	QUINTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES								
01	SD	SD	MARIANO		CAMPOS	WAKONE	0	2	X X X A A A A A A A					10	0	
02	RC	1117461288	RENE	YAILSON	MALPICA	RODRIGUEZ	0	4	A A A A A A A A A A					10	0	
03	SD	SD	HIJO	DE ANA	CAMPO	WAKONE	0	5	A A A A A A A A A A					10	0	
04	RC	1115869358	CRISTINA	DICELIA	RUIZ	LARA	1	9	A A A A A A A A A A					10	0	
05	RC	1117460608	LILIANA		LARA	ZAPATA	5	2	A A A A A A A A A A					10	0	
06	RC	1117460667	ERICA	SOLIN	RUIZ	LARA	4	9	A A A A A A A A A A					10	0	
07	RC	1117460708	EVER	JESUS	YAGUIDUVA	LARA	4	5	A A A A A A A A A A					10	0	
08	RC	1117460737	MAROL	ELIZABET	YAINCIKJUNE	LARA	4	9	A A A A A A A A A A					10	0	
09	RC	1117460785	NELLY	PAOLA	RUIZ	LARA	4	1	A A A A A A A A A A					10	0	
10	RC	1117460797	DERIS	YANJANA	GUTIERREZ	CAMPO	4	0	A A A A A A A A A A					10	0	
11	RC	1117460824	IRCO	KEVIN JOSE	MAINPENA	YAINCIKJUNE	3	9	A A A A A A A A A A					10	0	
12	RC	1117460841	ELKIN		UMEJE	LARA	3	8	A A A A A A A A A A					10	0	
13	RC	1117460864	KAROL	MARBELY	TUDUPIAL	LARA	3	7	A A A A A A A A A A					10	0	
14	RC	1117460927	KEIMER	MATIAS	MADRID	TUDUPIAL	3	0	A A A A A A A A A A					10	0	
15	RC	1117460930	DAIRA	MARCELA	ZAPATA	LARA	3	7	A A A A A A A A A A					10	0	
16	RC	1117461028	DAIRO	COLACHO	MALPICA	RODRIGUEZ	2	5	A A A A A A A A A A					10	0	
17	RC	1117461038	KEINER	ESTIVEN	MADRID	TUDUPIAL	2	1	A A A A A A A A A A					10	0	
18	RC	1117461051	MAICOL		JOROPA	LARA	1	9	A A A A A A A A A A					10	0	
19	RC	1117461070	ELIDA	CATERINE	ZAPATA	LARA	2	0	A A A A A A A A A A					10	0	
20	RC	1117461090	CAMILA		UMEJE	LARA	1	11	A A A A A A A A A A					10	0	
														TOTAL 200		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	3
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	23
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

2033

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT: 900485309-6 NÚMERO DE CONTRATO: 85000682021
MES: AGOSTO AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2

IDENTIFICACIÓN — Hoja ___ de ___
Regional: CASANARE Centro Zonal: PAZ DE ARIPORO Municipio: PAZ DE ARIPORO
Nombre Agente Educativo (a): JUAN ALFONSO YAINCIKJUNE BURGOS CC: 1117460384
Código CUENTAME UDS: 8525000133410 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CALVARIO
Dirección UDS: CAÑO MOCHUELO Teléfono UDS: 3224676730

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	SEGUNDA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TERCERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	CUARTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	QUINTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES								
01	RC	1117461092	BRAIDER	JULIAN	YAINCIKJUNE	LARA	1	6	A A D D A A A A A D					10	0	
02	RC	1117461105	LLUNIOR	YANDEL	RUIZ	LARA	2	0	A D D A A A A A D					10	0	
03	RC	1117461120	LEIDY	ALEXA	TUDUPIAL	RODRIGUEZ	1	5	D D A A A A A D					10	0	
04	RC	1117461132	XAMES	AIMAR	LARA	TUDUPIAL	1	3	A A A A A A A D					10	0	
05	RC	1147695191	YELISA	DANIELA	LARA	ZAPATA	4	1	A A A A A A A D					10	0	
06	RC	1222132373	FRANYI	LISBETH	LARA	GARCIA	3	10	A D D A A A A D					10	0	
07	RC	1222133664	RUDER	FERNEY	TUDUPIAL	RODRIGUEZ	3	5	A A D A A A A D					10	0	
08	RC	1117461262	WILKERSON	YEBRAIN	YAGUIDUVA	LARA	1	3	A D D A A A A D					10	0	
09																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																

TOTAL 80 0

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	3
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	2.5
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

Juan B.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

2039

RELACION DE UCA Y COMPLEMENTOS ENTREGADOS EN EL MES DE AGOSO 2022

CONTRATO DE APORTE 85000812022

AGENTES EDUCATIVOS HATOCOROZAL				
ITEM	NOMBRE	C.C.	UCA	TOTAL RPP
1	CAINSAURI CLAUDIA COLINA HUAYANA	30.020.767	MOCHUELO 1	22
2	COTUNAYA ANABEL ETEI HUMARE	1.006.499.455	MOCHUELO 2	21
3	BENJAMIN DIQUEYA	17.560.046	MOCHUELO 3	21
4	HYTRA YELIKTZA FORERO CUNTEI	1.117.460.180	MOCHUELO 4	21
5	WARO DANILO FORERO	1,117,459,529	MOCHUELO 5	17
6	MARIPU MARIBEL PEARCOS	100.649.945	MARDUE 1	15
7	MAYRU GLADYS WAYPARI CUIVA	1.117.459.262	MARDUE 2	14
8	MIRYAM QUITEVE UMEJE	52.963.009	MORICHITO 1	24
9	JEHOVANY QUITEVE GARCIA	1.006.559.611	MORICHITO 2	23
10	LEYDI YOREID HERRERA	1.006.559.149	MORICHITO 3	22
11	LELIS TERESA RODRIGUEZ RODRIGUEZ	1.117.458.073	TSAMANI 1	20
12	JUAN ISIDRO RODRIGUEZ DIAZ	1.006.559.642	TSAMANI 2	19
TOTAL COMPLEMENTOS ENTREGADOS UCAS HATOCOROZAL				**239**
AGENTES EDUCATIVOS PAZ DE ARIPORO				
ITEM	NOMBRE	C.C.	UCA	
1	LURDES MARLE UMEJE		GUAFILLAL	14
2	WILSON METEK TOBU KAPUTSINA	1.006.559.138	SAN JOSE 1	26
3	ALEXANDER MUDETEI KEIBO BONJOWI	1.006.559.140	SAN JOSE 2	26
4	HEILER YAWA ICHIDODO	1.193.580.218	SAN JOSE 3	26
5	ALVARO JODOM JENOBO	1.133.209.132	BETANIA	29
6	ANDERSON RODRIGUEZ JOROPA	1.117.323.670	QUINTO PATIO TOPOCHALES	14
7	YILMER ALBERTO VALDERRAMA MESA	1.006.559.113	ESMERALDA 1	19
8	EDILBERTO QUINTERO CAMPO	1.133.209.057	ESMERALDA 2	22
11	JORGE YOULL PERDOMO CAMPO	1.006.559.112	ESMERALDA 3	21
10	BERNARDO SALAZAR	1.151.188.318	MEREY 1	13
9	ELENA TADA YAPUBE	1.007.491.570	MEREY 2	13
12	JUAN ALFONSO YAINCIKJUNE BURGOS	1117460384	CALVARIO	28
TOTAL COMPLEMENTOS ENTREGADOS PAZ DE ARIPORO				**251**
TOTAL COMPLEMENTOS ENTREGADOS				**490**

2035

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI.MO11.PP	29/03/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: ___CASANARE_____ CENTRO ZONAL: _____PAZ DE ARIPORO_____ MUNICIPIO: _____HATO COROZAL_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2_____

RACIÓN: Mensual ____X____ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:_____AGOSTO_____

NOMBRE DE LA EAS:____CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____MOCHUELO 1_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____CARRERA 17 #35 - 30_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____8512500003931_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					GESTANTES - LACTANTES	6 MESES A 11 MESES	12 A 23 MESES	3 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	MANZANA	LECHE EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	SARDINAS EN SALSA	LENTEJA	ACEITE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	ALIMENTO ALTO VALOR NUTRICIONAL MG Y ML	NO. LOTE	ALIMENTO ALTO VALOR NUTRICIONAL MG Y ML	NO. LOTE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	HOSITO ARNEVYS AREVA MAYAURI	1117460910	25/07/2022	05/08/22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC						DOSAYA AREVA COROCORO	6965121	DOSAYA
2	JUAN VICENTE AIPA WAIQUIRO	1117460733	25/07/2022	05/08/22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC						CORNAWA POCHANI AIPA	1006499973	POCHANI
3	MURENIO ASTRID CAMNEY JERPA	1117460727	25/07/2022	05/08/22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC						MURENIO PANTSITO JERPA	1006499466	MURIEM
4	JURETSI NOSEMAN TSEJU MAQUIRA	117460731	25/07/2022	05/08/22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC						AITURI PATRICIA MAQUIRA JAPE	1193230033	AITURI
5	IBANEY MARITZABETH MICHICU WAIQUIBO	1117460698	25/07/2022	05/08/22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC						JIRECHA HONEILA WAIQUIBO VICENTE	1117459254	JIRECHA
6	WATSI BLADIMIR SAWA FLORO	1117460945	25/07/2022	05/08/22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC						DEA NELA FLORO VICENTE	1147695208	DEA
7	TSIM HEUFRANIOR AIPA WAIQUIBO	1117460771	25/07/2022	05/08/22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC						INOM FRANCISCO AIPA	1006499331	INOM
8	AMAYA DANILO COINCHI WEYO	1117460650	25/07/2022	05/08/22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC						CUNANEY MARIA JUANA WEYO NAWARE	1006499814	CUNANEI
9	DUBAYO SONIA MACARABEY BURUSI	1117460710	25/07/2022	05/08/22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC						ARANA CHICHO MACARABEY	1117458072	CHICHO
10	DENTSYKOYRA NIHAN CHIPIAJE ETEI	1118575990	25/07/2022	05/08/22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC						COTUNAYA ANABEL ETEI GUAMARE	1006499455	Cotunaya
11	ALANA ZHARIT MORENO LOMBANA	1117460686	25/07/2022	05/08/22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC						CLAUDIA IDALI LOMBANA KETSINEY	1006499814	Claudia
12	KASECURI MILAN LARA MAINPENA	1117460881	25/07/2022	05/08/22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC						YERI GABRIELITO LARA CUIVA	1006499440	Watsia
13	PEYARKU IAN JHOSEP TSEJU JARPENA	1117460833	25/07/2022	05/08/22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC						TOCOWA ALBERTO TSEJU	1117458786	Tocowa alberto
14	TOENAM ALIXER BURUSI SANTANA	1117460689	25/07/2022	05/08/22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC						KEREIBAYA JULIETA SANATANA WEYO	1151188255	Julieta
15	HEDAN DAVID WAIKEIBO JARPENA VICENTE	1117461260	25/07/2022	05/08/22		x			500GR	1000GR				172,5GR		1650GR		500GR	500CC						WANEIBA LUZ EDITH VICENTE PASTRANA	1006559675	Waneiba
16	TSAWEIBA MARGELIS PASTRANA CUWEI	1117460991	25/07/2022	05/08/22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC						MURIM YORELY CUWEI ETEI	1117460105	Murim Yorely
17	JUAN ESTEBAN MESA LOMBANA	1222140337	25/07/2022	05/08/22		x			500GR	1000GR				172,5GR		1650GR		500GR	500CC						LEYDI JOHANA LOMBANA KETSHINEY	1118567896	Johana Lombana

(17)

Observaciones:

Firma: Claudia C

Nombre legible de quien entrega: Cainsavi Colina

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

2036

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI.MO11.PP	29/03/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: ___CASANARE_____ CENTRO ZONAL: _____PAZ DE ARIPORO_____ MUNICIPIO: _____HATO COROZAL_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2_____

RACIÓN: Mensual ___X___ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:_____AGOSTO_____

NOMBRE DE LA EAS:____CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____MOCHUELO 1_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____CARRERA 17 #35 - 30_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____8512500003931_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					GESTANTES - LACTANTES	6 MESES A 11 MESES	12 A 23 MESES	3 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	MANZANA	LECHE EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	SARDINAS EN SALSA	LENTEJA	ACEITE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	ALIMENTO ALTO VALOR NUTRICIONAL MG Y ML	NO. LOTE	ALIMENTO ALTO VALOR NUTRICIONAL MG Y ML	NO. LOTE			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	MAIDEIBA NATALIA INON MICHICU	1117461257	25/07/2022	05/08/22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC						YANA EDELMER INON JARPENA	1118648158	waye - Yana
2	LUIZ CARLOS HUACAMARI XOMETO CAMNEY	1117461243	25/07/2022	05/08/22		X			1500GR	1500GR		2000GR	1000GR	172,5GR	27000G	1650GR	1275GR	2000GR	1000CC	1000GR					JEONABO MELINDA CANNEY NABUTSI	1006559666	-MELINDA
3	TSEBOKORY JESUS DAMINA JARPENA LOMBANA	1117460687	25/07/2022	05/08/22				X	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC						SOFIA CONSUELO LOMABA KESTINEY	6499430	[redacted]
4	EDWAR ANDRES RANGEL FLORO	1028702541	25/07/2022	05/08/22				X	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC						ICUEVA TERESA FLORO VICENTE	1117459987	Teresa
6	TUARCU MICHICU JAPE	SD	2/08/2022	05/08/22	x				1500GR	1500GR		2000GR	1000GR	172,5GR	27000G	1650GR	1275GR	2000GR	1000CC	1000GR			1	1893839	CHAQUIRA JARPENA	1117459713	CHAQUIRA
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											

Observaciones:

Firma: Claudio

Nombre legible de quien entrega: Cainsaavi colina

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2037

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FT.55	29/03/2019
		Ver.	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: ___CASANARE_____ CENTRO ZONAL: _____PAZ DE ARIPORO_____ MUNICIPIO: _____HATO COROZAL_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2_____

RACIÓN: Mensual ___X___ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:_____AGOSTO_____

NOMBRE DE LA EAS:_____CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____MOCHUELO 2_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____CARRERA 17 #35 - 30_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____8512500017055_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					GESTANTES - LACTANTES	6 MESES A 11 MESES	12 A 23 MESES	3 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	MANZANA	LECHE EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	SARDINAS EN SALSA	LENTEJA	ACEITE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	ALIMENTO ALTO VALOR NUTRICIONAL MG Y ML	NO. LOTE	ALIMENTO ALTO VALOR NUTRICIONAL MG Y ML	NO. LOTE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	SIWAIN SANTIGO COLINA JERPA	1028702490	25/07/2022	05/08/22				x	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC						DARKIS PINTO JERPA BAWEY	1117458781	Darkis
2	ELENA LUCIA POSADA JAPE	102908881	25/07/2022	05/08/22				x	500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC					KOTSARA LUCIA JAPE ATE	30020945	Kotsara
3	FOWA DAIFANI DUVAN MAINPENA	1117461044	25/07/2022	05/08/22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC					OROMPENA MAILIN MAINPENA ATEPILLO	1118648144	Orompena
4	MAWA EMILIZ ALEJANDRA VICENTE JAPE	1117460769	25/07/2022	05/08/22				x	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC					TURBEY NOBELIA JAPE ATE	1117458870	Turbey
5	IBAYA MAILIN DUVAN MAINPENA	1117460868	25/07/2022	05/08/22				x	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC					OROMPENA MAILIN MAINPENA ATEPILLO	1118648144	Orompena
6	TSAUNEY FLANKI AIPA WAIQUIBO	1117461014	25/07/2022	05/08/22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC					CORNAWA POCHAINI AIPA	1006499973	POCHO
7	DAUYA SAMILE AIPA WAIQUIBO	1117461034	25/07/2022	05/08/22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC					PIRAIN YECSANI A WAIQUIBO VICNTE	1118648960	Piraiz
8	JUMARI DAVINSON YOHANY AITURI PASTRANA	1222140743	25/07/2022	05/08/22		x			500GR	1000GR				172,5GR		1650GR		500GR	500CC					LUZ MIRIAM PASTRANA COLINA	1006499667	Luz
9	AREJU OSCAR ESMILTH	1117461084	25/07/2022	05/08/22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC					TURBEY NOHELIA JAPE ATE	1117458870	Turbey
10	PIRAIN MELIZABETH MICHICU WAIQUIBO	1117461146	25/07/2022	05/08/22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC					JIRECHA ONEHILA WAIQUIBO VICENTE	1117459254	Jirecha H.
11	TORANA RAFAELA MAQUIRA TANE	1117461182	25/07/2022	05/08/22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC					WEIRA YOLEYDA MAQUIRA TANE	1117458800	Weira
12	SOFIA MAJIRA LEAL MICHICU	1147695207	25/07/2022	05/08/22				x	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC					SANDRA MAJIRA MICHICU JAPE	1006499885	Sofi.
13	MARIA BRISNEYDI JARPENA WAMARE	1222134778	25/07/2022	05/08/22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC					FANNI CARIPIA WAMARE	23710270	Fanni
14	TUNIAURI ANJEN SETTE MACARABEY	1222136106	25/07/2022	05/08/22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC					MAUCU CHILENI MACARABEY AERENA	1117458074	Maucu
15	WACUI ANGEL DAVID AITURI SETEI	1222138104	25/07/2022	05/08/22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC					WACBAYA CLARIVETH SETTEI CURFE	1006499482	Wacabaya

15

Observaciones:

Firma: Coturaya Anabel.

Nombre legible de quien entrega: Coturaya Anabel E.

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

2038

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	I13.PP	29/03/2019
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: ___CASANARE_____ CENTRO ZONAL: _____PAZ DE ARIPORO_____ MUNICIPIO: _____HATO COROZAL_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2_____

RACIÓN: Mensual ___X___ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:_____AGOSTO_____

NOMBRE DE LA EAS:_____CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____MOCHUELO 2_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____CARRERA 17 #35 - 30_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____8512500017055_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					GESTANTES - LACTANTES	6 MESES A 11 MESES	12 A 23 MESES	3 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	MANZANA	LECHE EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	SARDINAS EN SALSA	LENTEJA	ACEITE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	ALIMENTO ALTO VALOR NUTRICIONAL MG Y ML	NO. LOTE	ALIMENTO ALTO VALOR NUTRICIONAL MG Y ML	NO. LOTE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	ZULMA ROCIO RONCANCIO RODRIGUEZ	1118564717	25/07/2022	05/08/22	x				1500GR	1500GR		2000GR	1000GR	172,5GR	27000G	1650GR	1275GR	2000GR	1000CC	1000GR			1	1893893	FABIAN LEONARDO RODRIGUEZ	1118650177	
2	THALIANA ALEXANDRA GELVEZ VELANDIA	1092965066	25/07/2022	05/08/22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC						ALEXANDER GELVEZ VILLAMIZAR	5477867	
3	WAIQUIRO TIAGO ESTEBAN VICENTE PASTRANA	1117460593	25/07/2022	05/08/22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC						WANEIBA LUZ EDIT VICENTE PASTRANA	1006559675	
4	ESNEIDER MATIAS HERRERA AIPA	1117460135	25/07/2022	05/08/22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC						TEICHA MARLA AIPA NAWAI	1006499888	
5	ICHAURA MARIA JOSE JIMENEZ AIPA	1117460757	25/07/2022	05/08/22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC						IBAYA CASILDA AIPA YORO	1006499887	
6	KAHURING ALEXANDER MAINPENA YANCIKJUNE	1117461175	25/07/2022	05/08/22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC						KAREN ESTELLA YAINCIKJUNE BURGOS	1006559883	
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											

(6)

Observaciones:

Firma: Catunaya Anabel.

Nombre legible de quien entrega: Catunaya Anabel.

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

2039

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI.MO13.FP Versión 3	29/03/2019 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: ___CASANARE_____ CENTRO ZONAL: _____PAZ DE ARIPORO_____ MUNICIPIO: _____HATO COROZAL_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2_____

RACIÓN: Mensual ____X____ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:_____AGOSTO_____

NOMBRE DE LA EAS:_____CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____MOCHUELO 3_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____CARRERA 17 #35 - 30_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____851251140628_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					GESTANTES - LACTANTES	6 MESES A 11 MESES	12 A 23 MESES	3 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	MANZANA	LECHE EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	SARDINAS EN SALSA	LENTEJA	ACEITE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	ALIMENTO ALTO VALOR NUTRICIONAL MG Y ML	NO. LOTE	ALIMENTO ALTO VALOR NUTRICIONAL MG Y ML	NO. LOTE			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	KARIWAM JHONNILBER TSEJU TOCON	1117461186	25/07/2022	05/08/22		x			500GR	1000GR				172,5GR		1650GR		500GR	500CC						YESICA PATRICIA TOCON CUWEI	1151188248	
2	CUNANNEY MARIA JUANA	1006499814	25/07/2022	05/08/22	x				1500GR	1500GR		2000GR	1000GR	172,5GR	27000G	1650GR	1275GR	2000GR	1000CC	1000GR			1	1893839	GENRY CONCHI CURMEITA	1117459463	
3	TIFA CLADI CAFENA MACARABEY	1117460711	25/07/2022	05/08/22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC						DEJAWA CELINA CAFENA	1118648069	
4	KAITO YESID TANE SAWA	1117460978	25/07/2022	05/08/22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC						NEVA NASMEIDY SAWA	1117458778	
5	YENEWARI DANIESER CONCHI WEYO	1117460925	25/07/2022	05/08/22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC						CUNANEY MARIA JUANA WEYO	1006499503	
6	MORIWA MARIA YLETH MICHICU SIMETO	1117460990	25/07/2022	05/08/22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC						JATIRA LUZ MELIDA SIMETO	1117458291	
7	THEICOM WILDER JEONABO	1117461066	25/07/2022	05/08/22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC						WEIRU MARTHA CANNEY WEINAYA	1117459664	
8	JIRQURI DAIFAN MAINPENA ATEPILLO	1117461052	25/07/2022	05/08/22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC						TOWEINW NELI MAINPENA	1118648148	
9	HIRWABU HACLERINO MACARABEY BURUSI	1117461016	25/07/2022	05/08/22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC						ARANA CHICHO MACARABEY AERENA	1117458072	
10	ANCHINA LEINNIS DAYANA GONZALEZ TORRES	1117460618	25/07/2022	05/08/22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC						CARFINAYO MARIELA TORRES DORO	1133179036	
11	YEINBA SANDRA MICHICU CAFENA	1117460812	25/07/2022	05/08/22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC						WEIRUMA LUCIA CAFENA SIMETOPENA	1118648092	
12	CURASA WILMER SETTE MACARABEY	1117460779	25/07/2022	05/08/22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC						MAUCU CHILENI MACARABEY AERENA	1117458074	
13	ANDIEL MAKHARI AIPA YORO	1117460644	25/07/2022	05/08/22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC						MARU ROSA YORO	30020791	
14	JORDOTO DAINOBER WAMARE	1117460736	25/07/2022	05/08/22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC						KARINA TETOM WAMARE	1006499465	
15	SEINWA TANIA GUANDO ALFONSO	1222129407	25/07/2022	05/08/22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC						ANDRESITA ALFONSO URANCA	1006499886	
16	NERI NICOL WANDO ALFONSO	1222129406	25/07/2022	05/08/22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC						MANWIRBA ANDRESITA ALFONSO	1006499886	
17	SANDRA MAJIRA MICHICU JAPE	1006499885	25/07/2022	05/08/22	x				1500GR	1500GR		2000GR	1000GR	172,5GR	27000G	1650GR	1275GR	2000GR	1000CC	1000GR			1	1893839	JOSE ELIECER LEAL	74852845	

Observaciones:

Firma: Dilweya Benjamin Tseju

Nombre legible de quien entrega: Dilweya Benjamin Tseju

Firma: Dayesi Jacqueline Koki

Representante Legal EAS o su delegado

17

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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2090

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.MO13.PP	28/03/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: ___CASANARE_____ CENTRO ZONAL: _____PAZ DE ARIPORO_____ MUNICIPIO: _____HATO COROZAL_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2_____

RACIÓN: Mensual ____X____ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:_____AGOSTO_____

NOMBRE DE LA EAS:_____CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____MOCHUELO 3_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____CARRERA 17 #35 - 30_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____851251140628_____

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					GESTANTES - LACTANTES	6 MESES A 11 MESES	12 A 23 MESES	3 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	MANZANA	LECHE EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	SARDINAS EN SALSA	LENTEJA	ACEITE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	ALIMENTO ALTO VALOR NUTRICIONAL MG Y ML	NO. LOTE	ALIMENTO ALTO VALOR NUTRICIONAL MG Y ML	NO. LOTE			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	SAIRA MANEINE JEMIYA MAYAURI	1117460825	25/07/2022	05/08/22				X	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC						MAPOUTBAYANETH MAYAURI YANACUA	1006499744	MAPOUTBA
2	IGLIDY POURA MICHICU JARPENA	1117461062	25/07/2022	05/08/22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC						CHAQUIRA ZETSABAYA JARPENA INON	1117459713	VICTOR
3	JUWARE MICHAELL ENRIQUE JARPENA CUWEI	1117461109	25/07/2022	05/08/22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC						WEICURBA MIRLADYS CUWEI ETEI	1117160501	weicurba
4	CAFENA MILIANA MICHICU INON	1117461135	25/07/2022	05/08/22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC						XANEBOYO ADRIANA INON JARPENA	1133179059	Adriana
5																											
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											

Observaciones:

Firma: DiQuespaBenjamin Tseju

Nombre legible de quien entrega: DiQuespaBenjamin Tseju

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

(4)

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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2091

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FT.M013.PP Versión 3	29/03/2019 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: ___CASANARE_____ CENTRO ZONAL: _____PAZ DE ARIPORO_____ MUNICIPIO: _____HATO COROZAL_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2_____

RACIÓN: Mensual ____X____ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:_____AGOSTO_____

NOMBRE DE LA EAS:_____CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____MOCHUELO 4_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____CARRERA 17 #35 - 30_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____851251140629_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					GESTANTES - LACTANTES	6 MESES A 11 MESES	12 A 23 MESES	3 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	MANZANA	LECHE EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	SARDINAS EN SALSA	LENTEJA	ACEITE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	ALIMENTO ALTO VALOR NUTRICIONAL MG Y ML	NO. LOTE	ALIMENTO ALTO VALOR NUTRICIONAL MG Y ML	NO. LOTE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	RONALD DAVID KETSHINEY INON	1222131108	25/07/2022	05/08/22				X	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC							MANDEIBA NELSY INON MICHICU	1151188241	Maideiba
2	YOCORI MOJICA MICHICU CAFENA	1222132725	25/07/2022	05/08/22				X	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC							NELLY CAFENA	23710505	NELLY
3	JUAN DE DIOS WANDO AITURI MANUWA	1147695211	25/07/2022	05/08/22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC							YOSAIN CLAUDIA AITURI MANUWA	1117459438	Yotsain
4	LEIDYS YALENA GOMEZ JAPE	112506992	25/07/2022	05/08/22				X	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC							MAWA MOREDA JAPE ATE	1006499452	MAWA
5	WARI SAIR MAYAURE ORE	1222129121	25/07/2022	03/08/22				X	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC							WATSONOBOYO KETTY ORE FORERO	1117460629	ketty
6	CUNTEI MATIA CAITO JOSEVERINA	1222131927	25/07/2022	05/08/22				X	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC							PESINAYO FABIOLA CAITO JOSEVERINA	1006499818	Fabiola
7	JOTSINE DAVIXON JAVIER AMAYA SIPADA	1117461000	25/07/2022	05/08/22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC							AMANDA CIPADA	1115852444	Amanda simaka
8	YAMERONI JOSE SANTI ESTEBAN MICHICU CAFENA	1117461006	25/07/2022	05/08/22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC							WEIRUMA LUCIA CFENA CIMETOPENA	1118648092	Lucia
9	WERI FLORO AITURI	1117461215	25/07/2022	05/08/22		X			500GR	1000GR				172,5GR		1650GR		500GR	500CC							CRISTIAN YARICO FLORO	1117459526	Yarico
10	KASMA LUZ YAMILETH GONZALES TORRES	1117461015	25/07/2022	05/08/22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC							CARFINAYO MARIELA TORRES DORO	1133179036	Maviela
11	YERI GISELA AIPA NAWAI	1117461032	25/07/2022	05/08/22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC							TEICHA MARLA AIPA NAWAI	1006499888	TEICHA
12	JICHBAYA SAM ULIBETH CAITO CANNEY	1117461075	25/07/2022	05/08/22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC							LUIZA FERNANDA CANNEY KAIKUE	1117458624	luiza
13	DAVIYARI WATNER SAPDIEL MEDINA WAISANA	1117460834	25/07/2022	05/08/22				X	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC							PECHON EDILMA MEDINA WAISANA	1117458795	Pechon
14	JUREBA MALLERLY JEMILLA MAYAURI	1117461072	25/07/2022	05/08/22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC							MAPOUTBA YANETH MAYAURI YANACUA	1006499744	MAPOUTBA
15	AYDUBA MONICA YANACUA INON	1117461187	25/07/2022	05/08/22				X	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC							EMILLA LEIDY INON MICHICU	1151188245	EMILA
16	BETTY MASIAS JERPA BAWEI	1006499520	25/07/2022	05/08/22	X				1500GR	1500GR		2000GR	1000GR	172,5GR	27000G	1650GR	1275GR	2000GR	1000CC	1000GR			1	1893839		PEDRO YARCUN JOSEFINA	1117459965	PEDRO
17	MARITNEI PATRICIA TSEJU MAQUIRA	11174611184	25/07/2022	05/08/22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC							FREDY TSEJU ATAPEI	1006499766	Aituri

Observaciones:

Firma:_____

Nombre legible de quien entrega: Hyba Floro

Firma:_____

Representante Legal EAS o su delegado

17

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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2092

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FT.MO13.PP	29/03/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: ___CASANARE_____ CENTRO ZONAL: _____PAZ DE ARIPORO_____ MUNICIPIO: _____HATO COROZAL_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2_____

RACIÓN: Mensual ____X____ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:_____AGOSTO_____

NOMBRE DE LA EAS:_____CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____MOCHUELO 4_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____CARRERA 17 #35 - 30_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____851251140629_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					GESTANTES - LACTANTES	6 MESES A 11 MESES	12 A 23 MESES	3 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	MANZANA	LECHE EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	SARDINAS EN SALSA	LENTEJA	ACEITE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	ALIMENTO ALTO VALOR NUTRICIONAL MG Y ML	NO. LOTE	ALIMENTO ALTO VALOR NUTRICIONAL MG Y ML	NO. LOTE			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	MAYI KATHERINE MICHICU INON	1117461255	25/07/2022	05/08/22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC						XANEBOYO ADRIANA INON JARPENA	1133179059	Adriana
2	ADRIANA LUCIA CANNEY KAUIKUE	1222134523	25/07/2022	05/08/22				X	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC						ISABEL WEINAYA KAIKUE	23710258	UNELVA
3	EMMANUEL MORENO LOMBANA	1222138521	25/07/2022	05/08/22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC						CLUADIA HIDALY LOMBANA KETSHINEY	1006499814	Claudia.
4	JACOBO ADRIAN CALET MICHICU CAFENA	1222139567	25/07/2022	05/08/22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC						ARIPO BERSI MICHICU CAFENA	1117459774	AriPu
5																											
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											

(4)

Observaciones:

Firma: _____

Nombre legible de quien entrega: Hatto Yelitza Rovero

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2093

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI.MO13.PP	29/03/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: ___CASANARE_____ CENTRO ZONAL: _____PAZ DE ARIPORO_____ MUNICIPIO: _____HATO COROZAL_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2_____

RACIÓN: Mensual ___X___ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:_____AGOSTO_____

NOMBRE DE LA EAS:____CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____MOCHUELO 5_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____CARRERA 17 #35 - 30_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____851251140630_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					GESTANTES - LACTANTES	6 MESES A 11 MESES	12 A 23 MESES	3 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	MANZANA	LECHE EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	SARDINAS EN SALSA	LENTEJA	ACEITE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	ALIMENTO ALTO VALOR NUTRICIONAL MG Y ML	NO. LOTE	ALIMENTO ALTO VALOR NUTRICIONAL MG Y ML	NO. LOTE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	DAINA DARIANA BAWEI TORRES	1117461226	25/07/2022	05/08/22		X			500GR	1000GR				172,5GR		1650GR		500GR	500CC						NIDIA MACORA TORRES	1006559648	Macora
2	YOPIM ELISA FORERO BURGOS	1117461134	25/07/2022	05/08/22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC						LIZETH KATERINE BURGOS COLINA	1.117.459.252	
3	LAURA MICHEL MAQUIRA TANE	1117461136	25/07/2022	05/08/22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC						HUREIBA SANDRA MAQUIRA TANE	1006499494	Hureiba
4	HOSAINTO ADRES DUVAN YANACUA	1.117.461.058	25/07/2022	05/08/22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC						TOREBA MOCICA YANACUA TSEJU	1006499700	Toreba
5	YONDAR JOSE CAMNEY AIPA	1117461039	25/07/2022	05/08/22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC						APUTIA ELSIA AIPA YORO	1006499879	Aputia
6	KHAWIYARI FERNEY TSEJU FORERO	1117461031	25/07/2022	05/08/22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC						HYTRA YELIKZA FORERO CUNTEI	1117460180	
7	SUMANA JOSIA DANIEL YANKCIJUNE ORE	1117461036	25/07/2022	05/08/22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC						XORAPIA ELVIA ORE JEMIYA	1117458246	Xoraplia
8	DUYA ANAYIBE PASTRANA CANNEY	1117460826	25/07/2022	05/08/22				X	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC						LUZ MILA CANNEY KAIKUE	23710269	Luzmila
9	MACHAWA LUIZ TSEJU JUIVA	1117460759	25/07/2022	05/08/22				X	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC						LUZ DARY JUIVA DAMONA	1117458849	Kresdy
10	MARU ELISABETH SANTANA TSEJU	1117460760	25/07/2022	05/08/22				X	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC						TSEMBAYA RUBIELA AIPA YORO	30020871	Tsembaya
11	MUWA DILBER SANTANA TSEJU	1117460981	25/07/2022	05/08/22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC						IMA YORLENI TSEJU ATAPEI	1006499762	Ima
12	JOSERAM ALDEMAR SANTANA TSEJU	1117460770	25/07/2022	05/08/22				X	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC						IMA YORLENI TSEJU ATAPEI	1006499762	Ima
13	ORAYA DANIEL YANACUA TSEJU	1117460872	25/07/2022	05/08/22				X	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC						TSAMBA TSEJU TONCON	1006499699	Tsamba
14	WANDERU LEANDRO RANGEL FLORO	1117460872	25/07/2022	05/08/22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC						PABLO RANGEL	1115727192	Dmitta
15	ICHIMEI DAYANI AIPA JERPA	1117460898	25/07/2022	05/08/22				X	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC						MASIWEI ALBEIRO AIPA	1006499432	Yemy
16	OBI YOSIMAR DIPA MAQUIRA	1117460904	25/07/2022	05/08/22				X	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC						TSINEIBA MARIA LUGINA MAQUIRA TAE	1117459904	Maria Luzine
17	PANTSITA YINELI BOTARA CAMNEY	1222140305	25/07/2022	05/08/22		X			500GR	1000GR				172,5GR		1650GR		500GR	500CC						DOMECHA ROMELIA BOTARA CAMNEY	1117458810	Domecha

Observaciones:

Firma: _____

Nombre legible de quien entrega:
Wavo Danilo Forero

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

(17)

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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2094

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI.MO13.PP	29/03/2019
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CASANARE CENTRO ZONAL: PAZ DE ARIPORO MUNICIPIO: HATO COROZAL

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: AGOSTO

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA MARDUE 1

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CARRERA 17 #35 - 30

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 8512500133090

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					GESTANTES - LACTANTES	6 MESES A 11 MESES	12 A 23 MESES	3 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	MANZANA	LECHE EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	SARDINAS EN SALSA	LENTEJA	ACEITE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	ALIMENTO ALTO VALOR NUTRICIONAL MG Y ML	NO. LOTE	ALIMENTO ALTO VALOR NUTRICIONAL MG Y ML	NO. LOTE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	YENNIFER HASBLEYDY PEARCOS WAMARE	1117461201	25/07/2022	05/08/22		x			500GR	1000GR				172,5GR		1650GR		500GR	500CC						MAQUELLA MELANIA WAMARE TANE	1006499648	Melania
2	WAKAMARI YEFERSON XOMETO GUAIPERE	1117460620	25/07/2022	05/08/22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC						TSENWA NAIDY XOMETO FLORO	1117458433	Maidy
3	CARSI MAYOLI CUIVA TANE	1117460829	25/07/2022	05/08/22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC						URERU YULANI TANE MAYAURI	1117459932	Ureru yulani
4	YOPIM ANDREA JAPE LARA	1117460837	25/07/2022	05/08/22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC						DAUNA LUZ ANGELA LARA CUIVA	1006499382	DAUNA
5	CAURETUWA MARIA FERNANDA WAYPARI DIPA	1117461005	25/07/2022	05/08/22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC						THEINA MARLIS DIPA GUAIPERE	1117458095	Theina
6	LLANEYVAYA KELLI YOJAIRA EMMA PEARCOS	1117461007	25/07/2022	05/08/22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC						MAINCHIVO CLIMER EMMA ETEI	1006499923	Ts:Bayya
7	KATEWA JHAKSON BURUSI MEYA	1117461022	25/07/2022	05/08/22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC						YAWEIBAYA GLORIA MEYA BURUSI	1006499918	Yaweibbya
8	MANDO NEISI DEDID JIMENEZ MICHICU	122213027	25/07/2022	05/08/22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC						ADRIANA MICHICU CAFENA	1117459775	Adriana
9	MAYUNEI JAXBERDI CUIVA TANE	1117461091	25/07/2022	05/08/22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC						URERU YULANI TANE MAYAURI	1117459932	Ureru yulani
10	DEINIS MARCELA TORRES	1117461094	25/07/2022	05/08/22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC						AINEY MAYERLI TORRES JIMENEZ	1117458576	Ainei
11	SABOCO ELI ORE MEDINA	1117461112	25/07/2022	05/08/22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC						DORO MARCELINO ORE DUWACHA	6609865	Dayuma
12	LLANEYVAYA DENISSE EMMA ETTEI	1117461007	25/07/2022	05/08/22	x				1500GR	1500GR		2000GR	1000GR	172,5GR	27000G	1650GR	1275GR	2000GR	1000CC	1000GR			1	1687497	IRENA GRICELDA ETEI DAINA	30020950	Denisse
13	JUWENDI EMIR JAPE LARA	1117461251	25/07/2022	05/08/22		x			500GR	1000GR				172,5GR		1650GR		500GR	500CC	1000GR					DAUNA LUZ ANGELA LARA CUIVA	10064993382	DAUNA
14	CRISTIAN CAMILO EMMA ÉTEI	1122138612	25/07/2022	05/08/22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC						NAIWAYA KELLY EMMA ETEI	1006499950	Waywaya
15	KAMYARI JHEFFERSON BURUSI MEYA	1117461244	25/07/2022	05/08/22		x			500GR	1000GR				172,5GR		1650GR		500GR	500CC						YAWEIBAYA GLORIA BURUSI MEYA	1006499918	Yaweibbya
16																											
17																											

Observaciones:

Firma: Maribel

Nombre legible de quien entrega: MariPu Maribel

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2095

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FT.MO13.PP	29/03/2019
		Versión 3	Pagina 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: ___CASANARE_____ CENTRO ZONAL: _____PAZ DE ARIPORO_____ MUNICIPIO: _____HATO COROZAL_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2_____

RACIÓN: Mensual ___X___ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:_____AGOSTO_____

NOMBRE DE LA EAS:_____CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____MARDUE 2_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____CARRERA 17 #35 - 30_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____851251140632_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					GESTANTES - LACTANTES	6 MESES A 11 MESES	12 A 23 MESES	3 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	MANZANA	LECHE EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	SARDINAS EN SALSA	LENTEJA	ACEITE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	ALIMENTO ALTO VALOR NUTRICIONAL MG Y ML	NO. LOTE	ALIMENTO ALTO VALOR NUTRICIONAL MG Y ML	NO. LOTE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	MIGUEL ANGEL GUAIPERE PEARCOS	1117460838	25/07/2022	05/08/22				X	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC						MACUEYA LESETH NAIWARE WALTEROS	1117458418	Neysibe
2	ELEN MAHIA EMMA PEARCOS	1117461166	25/07/2022	05/08/22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC						YEIBA MALEYDY PEARCOS PUTIRI	1006499902	Maleydy
3	HASSAN MATIAS JIMENEZ WAIPERE	1117461107	25/07/2022	05/08/22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC						NEISIBA NATALYA GUAIPERE PEARCOS	1117461107	Neysibe
4	WACOMIO SANDI NICOL GARCIA YORO	1117458690	25/07/2022	05/08/22	X				1500GR	1500GR		2000GR	1000GR	172,5GR	27000G	1650GR	1275GR	2000GR	1000CC	1000GR			1	1893839	ECUNEIBA DANIELA YORO	1117458690	Daniela
5	LUCI LILIANA DIPA GUAIPERE	1117458843	25/07/2022	05/08/22	X				1500GR	1500GR		2000GR	1000GR	172,5GR	27000G	1650GR	1275GR	2000GR	1000CC	1000GR			1	1893839	MACHARI ELVIS DIPA	6965420	MACHARI
6	JUWIHA ASLEIDI ANDREA FLORO JIMENEZ	1117460958	25/07/2022	05/08/22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC						PACHA YENI JIMENEZ DUMATE	1117458337	Pacha
7	HECTOR EMMA MANENO	1118577256	25/07/2022	05/08/22				X	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC						YAWEIN NESTOR EMMA ETTEI	1006499922	Erzna
8	DUMATE ESTEVAN SIMO DIPA	1117460803	25/07/2022	05/08/22				X	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC						DAWAYO DARLIS DIPA GUAIPERE	1117458094	Darlis
9	JURUWA ESTIVEN SIMO DIPA	1117460804	25/07/2022	05/08/22				X	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC						DAWAYO DARLIS DIPA GUAIPERE	1117458094	Darlis
10	JIRUMA GLEDYS PEARCOS PUTIRI	1117458513	25/07/2022	05/08/22	X				1500GR	1500GR		2000GR	1000GR	172,5GR	27000G	1650GR	1275GR	2000GR	1000CC	1000GR	1		1	1893839	YEIBA MALEYDY PEARCOS PUTIRI	1006499902	Maleydy
11	SURITO HESLEIDER EMMA PEARCOS	1117460776	25/07/2022	05/08/22				X	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC						YEIBA MALEYDY PEARCOS PUTIRI	1006499902	Maribel
12	THOBU THABURNAEN GUAIPERE MAQUIRA	1117460860	25/07/2022	05/08/22				X	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC						WAYEMA OLGA ZOVEIRA MAQUIRA TANE	1117458064	Wayema
13	SANUBA YAZNEYDI WAYPARI DIPA	1117460777	25/07/2022	05/08/22				X	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC						THEINA MARLIS DIPA GUAIPERE	1117458095	Thaina
14	MACORA MARILY TORRES JIMENEZ	1222130885	25/07/2022	05/08/22				X	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC						DWANA NARLIS JIMENEZ DUMATE	1118648118	Nardi
15																											
16																											
17																											

Observaciones:

Firma: Mairu G. Waypari

Nombre legible de quien entrega: Mairu Gladys Waypari

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2096

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	LPP	29/03/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: ___CASANARE_____ CENTRO ZONAL: _____PAZ DE ARIPORO_____ MUNICIPIO: _____PAZ DE ARIPORO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2_____

RACIÓN: Mensual ___X___ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:_____AGOSTO_____

NOMBRE DE LA EAS:_____CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____MORICHITO 1_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____CARRERA 17 #35 - 30_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____85000682021_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					GESTANTES - LACTANTES	6 MESES A 11 MESES	12 A 23 MESES	3 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	MANZANA	LECHE EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	SARDINAS EN SALSA	LENTEJA	ACEITE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	ALIMENTO ALTO VALOR NUTRICIONAL 360 Y ML	NO. LOTE	BIENESTARINA MAS	NO. LOTE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	LUZ DAIRA GONZALEZ HUMEJE	1117461177	25/07/2022	06-08-22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	90DGR	1650GR		1000GR	500CC				1	1897781	LUZ DARU HUMEJE JOROPA	1133179053	Luz DARY
2	MIHA SARHAY JOROPA	1117461213	25/07/2022	06-08-22		X			500GR	1000GR				172,5GR		1650GR		500GR	500CC				1	1897781	FRAMYI MILDREY JOROPA	1117459205	Framyi Joropa
3	JHOSMAR ABDEL QUITEBE GAITAN	1116818334	25/07/2022	06-08-22				X	1000GR	1000GR	900DGR	500GR	500GR	172,5GR	90DGR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1897781	JHOLMAN QUITEBE	1117459180	JHOLMAN
4	ALEXA VIDALI JOROPA CHAMARRAVI	1117460615	25/07/2022	06-08-22				X	1000GR	1000GR	900DGR	500GR	500GR	172,5GR	90DGR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1897781	KAROL YINETH CHAMARRAVI YAGUIDUA	1006559658	Karol Ch.
5	JELEN MARIA YAGUIDUVA MACABARE	1117460655	25/07/2022	06-08-22				X	1000GR	1000GR	900DGR	500GR	500GR	172,5GR	90DGR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1897781	JOSE SILVERIO YAGUIDUVA UMEGUES	1118658102	Silverio
6	YULI GISEL RODRIGUEZ RENOMA	1117460662	25/07/2022	06-08-22				X	1000GR	1000GR	900DGR	500GR	500GR	172,5GR	90DGR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1897781	ELEIDA JOHANA RENOMA QUITEBE	1006559628	Elda
7	YOLYS AYAMI HERRERA RENOMA	1117460672	25/07/2022	06-08-22				X	1000GR	1000GR	900DGR	500GR	500GR	172,5GR	90DGR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1897781	MARILUZ RENOMA QUITEBE	1117459385	Mariluz R.
8	ZARYTH NAHOMY RODRIGUEZ QUITEBE	1117460706	25/07/2022	06-08-22				X	1000GR	1000GR	900DGR	500GR	500GR	172,5GR	90DGR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1897781	YORLAIDY GINA RODRIGUEZ QUITEBE	1117459827	Yorlady Rodriguez
9	LEIRIS SKARLETH RODRIGUEZ QUITEBE	1117460734	25/07/2022	06-08-22				X	1000GR	1000GR	900DGR	500GR	500GR	172,5GR	90DGR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1897781	CARMEN ROSA YAGUIDUA ANDUEZA	23710482	Carmen Rosa
10	DARNEL ISAAC JOROPA CHAMARRAVI	1117461110	25/07/2022	06-08-22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	90DGR	1650GR		1000GR	500CC				1	1897781	KAROL YINETH CHAMARRAVI YAGUIDUA		Karol Ch.
11	CRISTIAN WILFRED GUACARAPARE QUITEVE	1117460755	25/07/2022	06-08-22				X	1000GR	1000GR	900DGR	500GR	500GR	172,5GR	90DGR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1897781	MARLIS NATALIA QUITEVE YAGUIDUA	1006559537	Marly Q.
12	ROBERT NEIL GUACARAPARE JOROPA	1117460811	25/07/2022	06-08-22				X	1000GR	1000GR	900DGR	500GR	500GR	172,5GR	90DGR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1897781	MARTHA YIVI JOROPA WAPJA	1006559749	Marthes
13	GREISY YERALDI JOROPA HUMEJE	1117460830	25/07/2022	06-08-22				X	1000GR	1000GR	900DGR	500GR	500GR	172,5GR	90DGR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1897781	AMELIA MACHACARE	30029671	Amelia Machacare
14	DANEYRIS YITZED QUITEVE GAITAN	1117461100	25/07/2022	06-08-22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	90DGR	1650GR		1000GR	500CC				1	1897781	JHOLMAN QUITEBE	1117459180	JHOLMAN
15	LAIREN ELIF QUITEVE UMEJE	1117461280	25/07/2022	06-08-22	X				1500GR	1500GR		2000GR	1000GR	172,5GR	3700DG	1650GR	1275GR	2000GR	1000CC	1000GR	1	1893839	1	1897781	MARTHA CILENYS UMEJE HERRERA	1006559627	Martha U.
16	ANGELA YARITHZA YAGUIDUA JOROPA	1117460903	25/07/2022	06-08-22				X	1000GR	1000GR	900DGR	500GR	500GR	172,5GR	90DGR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1897781	GLADYS JOROPA YAGUIDUA	1133179002	Gladys Joropa
17	LUIS ABRAHAN CHAMARRAVI YAGUIDUA	1117461115	25/07/2022	06-08-22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	90DGR	1650GR		1000GR	500CC						NELCY YAGUIDUA ANDUEZA	23710493	Nelcy

Observaciones:

Firma: _____

Nombre legible de quien entrega: 52963009 Miriam Quiteve

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

17

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

2047

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	PPP	29-03-2019
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: ___CASANARE_____ CENTRO ZONAL: _____PAZ DE ARIPORO_____ MUNICIPIO: _____PAZ DE ARIPORO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2_____

RACIÓN: Mensual ____X____ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:_____AGOSTO_____

NOMBRE DE LA EAS:_____CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____MORICHITO 1_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____CARRERA 17 #35 - 30_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____85000682021_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					GESTANTES - LACTANTES	6 MESES A 11 MESES	12 A 23 MESES	3 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	MANZANA	LECHE EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	SARDINAS EN SALSA	LENTEJA	ACEITE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	ALIMENTO ALTO VALOR NUTRICIONAL, MG Y ML	NO. LOTE	BIENESTARINA MAS	NO. LOTE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	ANNY LISBELL GRANADOS UMEJE	1118576627	25/07/2022	06-08-22				X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1897765	CARMEN LUCIA UMEJE JOROPA	23710297	•Carmen Umeje
2	BIANCA EMILY HERRERA VARGAS	1117461241	25/07/2022	06-08-22		X			500GR	1000GR				172,5GR		1650GR		500GR	500CC	1000GR			1	1897765	YESSENIA VARGAS QUITEBE	1117480480	Yessenia Vargas Q.
3	CARLITOS FAIDEVER GRANADOS UMEJE	1222142089	25/07/2022	06-08-22	X				1500GR	1500GR		2000GR	1000GR	172,5GR	2700DG	1650GR	1275GR	2000GR	1000CC	1000GR	1	1893639	1	1897765	CARMEN LUCIA UMEJE JOROPA	23710297	•Carmen Umeje
4	INA BETSABETH QUITEVE CHAMARRAVI	1117460965	25/07/2022	06-08-22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1897765	GUIMAR GUACARAPARE CHAMARRAVI	1117453318	Guimar
5	DANNYS YACKELINE MALPICA CHAMARRAVI	1117460751	25/07/2022	06-08-22				X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1897765	NINI ROCIO CHAMARRAVI YAGUIDUA	1006559656	Nini Chamarravi
6	JHOLVE FELICIANO QUITEVE CHAMARRAVI	1117461256	25/07/2022	06-08-22		X			500GR	1000GR				172,5GR		1650GR		500GR	500CC	1000GR			1	1897765	NORIS KARELIS CHAMARRAVI GAITAN	1127382576	Noris K.
7	ALEIMAR YADIER JOROPA YAGUIDUVA	1117461121	25/07/2022	06-08-22			X		1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1897765	JENCY YAGUIDUVA MACABARE	1118648104	Jency
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										

(7)

Observaciones:

Firma: _____

Nombre legible de quien entrega: 52463224 Miriam Quiteve

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

2048

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	IPP	29/03/2019
		Versión 0	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: ___CASANARE_____ CENTRO ZONAL: _____PAZ DE ARIPORO_____ MUNICIPIO: _____PAZ DE ARIPORO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2_____

RACIÓN: Mensual ___X___ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:_____AGOSTO_____

NOMBRE DE LA EAS:_____CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____MORICHITO 2_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____CARRERA 17 #35 - 30_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____85000682021_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					GESTANTES - LACTANTES	6 MESES A 11 MESES	12 A 23 MESES	3 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	MANZANA	LECHE EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	SARDINAS EN SALSA	LENTEJA	ACEITE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	ALIMENTO ALTO VALOR NUTRICIONAL 90G Y ML	NO. LOTE	BIENESTARINA MAS	NO. LOTE				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	SHAIRA CRISTAL HUMO MALPICA	1117460900	25/07/2023	06-08-22				X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1037701	LEYDA LIZETH HUMO MALPICA	1137179052	
2	MILIS MAREK CHAMARRAVI JOROPA	1117460913	25/07/2023	06-08-22				X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1037701	ANA FLOR JOROPA WAPJA	1118648105	Ana flor Joropa
3	YEIMY LORENA UMEJE HERRERA	1117460919	25/07/2023	06-08-22				X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1037701	GINA LORENA HERRERA REINA	1006951197	Gina Herrera
4	DAENERYS KHALEISY QUITEVE HERRERA	1117460744	25/07/2023	06-08-22				X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1037701	ERIKA YUDILMA HERRERA JOROPA	1006559628	Erika Herrera
5	EVELIN BRIYID ARTEAGA AGUILAR	1117460929	25/07/2023	06-08-22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1037701	RICHARD JOSE ARTEAGA CISNEROS	1117459501	Richard
6	LINDA LUCIA QUITEVE UMEJE	1117460971	25/07/2023	06-08-22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1037701	MARITZA LISNEY UMEJE HERRERA	1118648129	Maritza U.
7	DIRENIA JOROPA JOROPA	1117461068	25/07/2023	06-08-22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1037701	ELVIA MARIA JOROPA JOROPA	1140191786	Elvia
8	KLEIRYS ROSSANA CHAMARRAVI GARRIDO	1117461096	25/07/2022	06-08-22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1037701	ROSMELYS YANNARY GARRIDO ARTEAGA	1117458963	Rosmelys G.
9	EMMA VALENTINA CHAMARRAVI JOROPA	1117461097	25/07/2022	06-08-22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1037701	ANA FLOR JOROPA WAPJA	1118648105	Ana flor Joropa
10	DAIMER MOISES CHAMARRAVI QUITEVE	1117461098	25/07/2022	06-08-22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1037701	SOL MERIDA QUITEVE YAGUIDUA	1133179003	Solmerida Q.
11	EHLIN DAILET ARTEAGA CISNERO	1117461099	25/07/2022	06-08-22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1037701	RICHARD JOSE ARTEAGA CISNEROS	1117459501	Richard
12	DIHONAR YONQUIEL HUMEJE PEREZ	1117461103	25/07/2022	06-08-22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1037701	ANGEL GABRIEL HUMEJE JOROPA	1133179050	Angel Humeje
13	YORNEY ROSEL JOROPA JOROPA	1117460630	25/07/2022	06-08-22				X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1037701	ELVIA MARIA JOROPA JOROPA	1140191786	Elvia
14	THALIANA SALOME QUITEVE HERRERA	1117461126	25/07/2022	06-08-22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1037701	ERIKA YUDILMA HERRERA JOROPA	1006559628	Erika Herrera
15	YIRA ESCARLETH HUMEJE PONARE	1117461150	25/07/2022	06-08-22			X		500GR	1000GR				172,5GR		1650GR		500GR	500CC				1	1037701	LUZ NELLY PONARE UMEJE	1006559609	Nelly Ponare
16	AYNELEN AILET QUITEVE JOROPA	1147695188	25/07/2022	06-08-22				X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1037701	ALEIDA JOROPA MACHACARE	30020652	Aleyda
17	ISSA YOELI QUITEVE GARCIA	1117461275	25/07/2023	06-08-22	X				1500GR	1500GR		2000GR	1000GR	172,5GR	2700DG	1650GR	1275GR	2000GR	1000CC	1000GR	1	1059087	1	1037701	LUZ DARY GARCIA	1118648117	Luz Dary Garcia

Observaciones:

Firma:

Nombre legible de quien entrega: Jehovany Quiteve.

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

17

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

2049

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	PPP	28/03/2019
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: ___CASANARE_____ CENTRO ZONAL: _____PAZ DE ARIPORO_____ MUNICIPIO: _____PAZ DE ARIPORO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2_____

RACIÓN: Mensual ____X____ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:_____AGOSTO_____

NOMBRE DE LA EAS:____CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____MORICHITO 2_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____CARRERA 17 #35 - 30_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____85000682021_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					GESTANTES - LACTANTES	6 MESES A 11 MESES	12 A 23 MESES	3 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	MANZANA	LECHE EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	SARDINAS EN SALSA	LENTEJA	ACEITE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	ALIMENTO ALTO VALOR NUTRICIONAL MG Y HL	NO. LOTE	BIENESTARINA MAS	NO. LOTE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	SELENA DAILY QUITEVE GARCIA	1214216942	25/07/2022	06-08-22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1007761	LUZ DARY GARCIA	1118648117	Luz Dary Garcia
2	BRIHAM ZAEDIEL UMEJE JOROPA	1214216944	25/07/2022	06-08-22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1007761	DUMAR UMEJE PONARE	1006559751	Dumar umeje
3	ANDREY BLADIMIR CHAMARRAVI AGUILAR	1117461217	25/07/2022	06-08-22		x			500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC	1000GR			1	1007761	ANDRES ARLEY CHAMARRAVI MACABARE	1118648107	Andres
4	ANYELO GAITAN FLORES	1117461216	25/07/2022	06-08-22		x			500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC	1000GR			1	1007761	DALYS NORALBA RODRIGUEZ	23710296	Noralba R.
5	LENDYS SOFIA UMEJE GARCIA	1117461222	25/07/2022	06-08-22		x			500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC	1000GR			1	1007761	DUMAR UMEJE PONARE	1006559751	Dumar umeje
6	NAIRO NADIN HUMO MALPICA	1117461207	25/07/2022	06-08-22		x			500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC	1000GR			1	1007761	CARMEN PATRICIA MALPICA	23710293	Carmen P.
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										

(6)

Observaciones:

Firma: _____

Nombre legible de quien entrega: Jehovana Quiteve

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

2050

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	LPP	29/03/2019
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CASANARE CENTRO ZONAL: PAZ DE ARIPORO MUNICIPIO: PAZ DE ARIPORO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: AGOSTO

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA MORICHITO 3

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CARRERA 17 #35 - 30

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 85000682021

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					GESTANTES - LACTANTES	6 MESES A 11 MESES	12 A 23 MESES	3 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	MANZANA	LECHE EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	SARDINAS EN SALSA	LENTEJA	ACEITE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	ALIMENTO ALTO VALOR NUTRICIONAL MG Y ML	NO. LOTE	BIENESTARINA MAS	NO. LOTE			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	MARIA CAMILA ESTEFANY HERRERA JOROPA	1222136292	25/07/2022	06-08-22				X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1000X1	YANNI JOROPA YAGUIDUA	1118848117	Yanni Joropa
2	ELIANA MARIETH TABUTAJ UMEJE	1222136456	25/07/2022	06-08-22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,9GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1000X1	MARIANA UMEJE HERRERA	1006559751	Mariana Umeje Herrera
3	LUIZA LORENA QUITEBE YAGUIDUA	1222137611	25/07/2022	06-08-22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1000X1	NIDIA LILIANA QUITEBE YAGUIDUA	1117458951	• Nidia ①
4	NEICER JOSUE HERRERA JOROPA	1117460928	25/07/2022	06-08-22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1000X1	MARIA EDILSA JOROPA JOROPA	1006559156	• Edilsa Joropa J.
5	ROSSY AYALEN GUARUPE RENOMA	1117460866	25/07/2022	06-08-22				X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1000X1	ADRIANA RENOMA QUITEBE	1117460122	Adriana R.
6	HELMER SANTIAGO GUARUPE RENOMA	1118580241	25/07/2022	06-08-22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1000X1	ADRIANA RENOMA QUITEBE	1117460122	Adriana R.
7	YOSMI ADELYS CHAMARRAVI JOROPA	1222136231	25/07/2022	06-08-22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1000X1	DEGNIS SOLIN JOROPA JOROPA	1006559821	Degnis Joropa.
8	ARLEY DAVID CHAMARRAVI MACABARE	1222132185	25/07/2022	06-08-22				X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1000X1	INGRID CHAMARRAVI GUACARAPARE	1118848108	Ingrid
9	ALIXON ARELIS ALEKONEIWA GUALDRÓN	1117460884	25/07/2022	06-08-22				X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1000X1	AURELIS GENESIS GUALDRÓN	1117460882	Genesis G.
10	AURELIS GENESIS GUALDRÓN	1117460882	25/07/2022	06-08-22	X				1500GR	1500GR		2000GR	1000GR	172,5GR	2700DG	1650GR	1275GR	2000GR	1000CC	1000GR	1	1893939	1	1000X1	RICKY YANDEIBI JOROPA	1118648122	Ricky Jo
11	INES DESTRETH UMEJE HERRERA	1222142281	25/07/2022	06-08-22	X				1500GR	1500GR		2000GR	1000GR	172,5GR	2700DG	1650GR	1275GR	2000GR	1000CC	1000GR	1	1893939	1	1000X1	HILDA MARIA UMEJE	1117458961	• Hilda maria umeje
12	BRIANA YULIETH GARCES HUMERE	1115892573	25/07/2022	06-08-22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1000X1	LURDES MARLE UMEJE PONARE	1006559585	Verde. U
13	SAIDA YORLE UMEJE GARCIA	1117458642	25/07/2022	06-08-22	X				1500GR	1500GR		2000GR	1000GR	172,5GR	2700DG	1650GR	1275GR	2000GR	1000CC	1000GR	1	1893939	1	1000X1	EDARWIN FERNANDO MARTINEZ	1052077944	Edarwin Martinez
14	ADAN EMIR JOROPA CATIMAY	1147695206	25/07/2022	06-08-22				X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1000X1	ALBA MIYU JOROPA CATIMAY	118121042	• Alba Joropa
15	PABLO JAVIER JOROPA LOPEZ	1117461154	25/07/2022	06-08-22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1000X1	LEONARDO JOROPA	1117458345	• [illegible]
16	EINER ERIEL GUACARAPARE JOROPA	1117461276	25/07/2022	06-08-22	X				1500GR	1500GR		2000GR	1000GR	172,5GR	2700DG	1650GR	1275GR	2000GR	1000CC	1000GR	1	1893939	1	1000X1	YESILA JOROPA JOROPA	1133179010	• Yesilia J.
17	DELYS NORLEY YAGUIDUVA NIEVES	1118648103	25/07/2022	06-08-22	X				1500GR	1500GR		2000GR	1000GR	172,5GR	2700DG	1650GR	1275GR	2000GR	1000CC	1000GR	1	1893939	1	1000X1	DANIEL UMEJE JOROPA	5609996	Daniel U

Observaciones:

Firma: Leidy Yoreida Herrera

Nombre legible de quien entrega: Leidy Yoreida Herrera. Joropa.

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

17

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

2051

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	LPP	29/03/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: ___CASANARE_____ CENTRO ZONAL: _____PAZ DE ARIPORO_____ MUNICIPIO: _____PAZ DE ARIPORO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2_____

RACIÓN: Mensual ____X____ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:_____AGOSTO_____

NOMBRE DE LA EAS:____CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____MORICHITO 3_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____CARRERA 17 #35 - 30_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____85000682021_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					GESTANTES - LACTANTES	6 MESES A 11 MESES	12 A 23 MESES	3 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	MANZANA	LECHE EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	SARDINAS EN SALSA	LENTEJA	ACEITE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	ALIMENTO ALTO VALOR NUTRICIONAL MG Y ML	NO. LOTE	BIENESTARINA MAS	NO. LOTE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	ANDY SAMIR TABUTIU UMEJE	1117461261	25/07/2022	06-08-22	X				1500GR	1500GR		2000GR	1000GR	172,5GR	2700DG	1650GR	1275GR	2000GR	1000CC	1000GR	1	1693039	1	1693041	ELIAS RICARDO TABUTIU	1192745276	Elias Ricardo T.
2	HERNAN UZIEL HERRERA JOROPA	1117461228	25/07/2022	06-08-22		X			500GR	1000GR				172,5GR		1650GR		500GR	500CC				1	1693041	MARIA EDILSA JOROPA	1006559156	• Edilsa Joropa J.
3	AYLEN DANIELA UMEJE YAGUIDUVA	1117461002	25/07/2022	06-08-22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1693041	DELYS NORLEY YAGUIDUVA NIEVES	1118648103	Delys Yaguiduva.
4	YASSE SAMIR SOGAMOSO ALDANA	1234794174	25/07/2022	06-08-22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1693041	TRINA PAOLA ALDANA ANDUEZA	1006559601	• Paola Aldana
5	JORLAN YAIR SOGAMOSO ALDANA	1234792973	25/07/2022	06-08-22				X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1693041	TRINA PAOLA ALDANA ANDUEZA	1006559601	• Paola Aldana
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										

(5)

Observaciones:

Firma: LeidyHerrera

Nombre legible de quien entrega: Leidy YoreidaHerrera Joropa.

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

2052

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI.MC Versión 3	28/02/2019 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: ___CASANARE_____ CENTRO ZONAL: _____PAZ DE ARIPORO_____ MUNICIPIO: _____PAZ DE ARIPORO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2_____

RACIÓN: Mensual ___X___ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:_____AGOSTO_____

NOMBRE DE LA EAS:____CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____TSAMANI 1_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____CARRERA 17 #35 - 30_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____85000082021_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					GESTANTES - LACTANTES	6 MESES A 11 MESES	12 A 23 MESES	3 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	MANZANA	LECHE EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	LENTEJA	ACEITE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	ALIMENTO ALTO VALOR NUTRICIONAL MG Y ML	NO. LOTE	BIENESTARINA MAS	NO. LOTE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	HECTOR JEREMIA ROMERO HUMEJE	1117461192	25/07/2022	06-08-22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR	1000GR	500CC				1	1107750	LUCILA HUMEJE JOROPA	1133179049	Lucila H.
2	HIZEL ORIANNA MARYAM BARRIOS RODRIGUEZ	1115867908	25/07/2022	06-08-22				X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	2175GR	1000GR	1000CC				1	1107750	LUBIS GRICELA RODRIGUEZ RODRIGUEZ	1117459173	Lubis Rodriguez
3	HENVER XAMIR LEON YEPES	1117460633	25/07/2022	06-08-22				X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	2175GR	1000GR	1000CC				1	1107750	ELVIA GIORGINA YEPES RODRIGUEZ	1193580189	GIORGINA Y.
4	KALETH YOSMANI YEPES MALPICA	1117460671	25/07/2022	06-08-22				X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	2175GR	1000GR	1000CC				1	1107750	BETTI ANDREA MALPICA RODRIGUEZ	1006559626	BETTI M.
5	GEORGE SAMIR GAITAN BALTA	1117460673	25/07/2022	06-08-22				X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	2175GR	1000GR	1000CC				1	1107750	CLARENA MARBELL BALTA TORRES	1117460457	Marbella
6	LINDA DAENERYS RODRIGUEZ RODRIGUEZ	1117460720	25/07/2022	06-08-22				X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	2175GR	1000GR	1000CC				1	1107750	YENNY DELPILAR RODRIGUEZ VERGARA	23710396	Pilar R.
7	IZAN AARON RODRIGUEZ RODRIGUEZ	1117461229	25/07/2022	06-08-22		X			500GR	1000GR				172,5GR		1650GR	500GR	500CC				1	1107750	YENNY DEL PILAR RODRIGUEZ VERGARA	1117459781	Pilar R.
8	ANAHIS SOLEMNIS BARRIOS GAITAN	1117460862	25/07/2022	06-08-22				X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	2175GR	1000GR	1000CC				1	1107750	CARMEN SOLANLLY GAITAN DIAZ	1127389491	Carmen Gaitan
9	ARNOL YEICOL GAITAN MALPICA	1117460943	25/07/2022	06-08-22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR	1000GR	500CC				1	1107750	LUZ DARY MALPICA	1118648150	Luz Dary Malpica
10	YANDI JULIETH ROMERO HUMEJE	1117460987	25/07/2022	06-08-22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR	1000GR	500CC				1	1107750	LUCILA HUMEJE JOROPA	1133179049	Lucila H.
11	ENOC ESTIBEN VALDERRAMA LEON	1117460988	25/07/2022	06-08-22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR	1000GR	500CC				1	1107750	AURA DORELLY LEON MALPICA	1133179028	Aura León
12	LUIS ANTHONY RODRIGUEZ RODRIGUEZ	1117460989	25/07/2022	06-08-22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR	1000GR	500CC				1	1107750	BELQUIS YASMIN RODRIGUEZ RODRIGUEZ	1117460609	Jesus Rodriguez
13	YHINDEYLIS NAYHARA MALPICA RODRIGUEZ	1117460993	25/07/2022	06-08-22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR	1000GR	500CC				1	1107750	LELIS TERESA RODRIGUEZ RODRIGUEZ	1117458073	Lelis T. Rodriguez
14	BECKY LEIRYS IRENE RODRIGUEZ RODRIGUEZ	1117461209	25/07/2022	06-08-22		X			500GR	1000GR				172,5GR		1650GR	500GR	500CC				1	1107750	BELQUIS YASMIN RODRIGUEZ RODRIGUEZ	1117460609	Jesus Rodriguez
15	LIA MAIA MALPICA RODRIGUEZ	1118576845	25/07/2022	06-08-22				X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	2175GR	1000GR	1000CC				1	1107750	AMALIA MALPICA RODRIGUEZ	24144317	Amalia M
16	DAIRON MAURICIO CHIPIAJE YEPES	1124836130	25/07/2022	06-08-22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR	1000GR	500CC				1	1107750	MARITZA NURVEDIS YEPES GAITAN	1133179034	Maritza Y
17	ERICK EMANUEL RODRIGUEZ ERRENUMA	1222137539	25/07/2022	06-08-22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR	1000GR	500CC				1	1107750	RUD MARICELA RODRIGUEZ ERRENUMA	1133179014	Maricela Rodriguez

(17)

Observaciones:

Firma: Lelis Teresa Rodriguez

Nombre legible de quien entrega: Lelis Teresa Rodriguez

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

2053

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.AIC	29/03/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: ___CASANARE_____ CENTRO ZONAL: _____PAZ DE ARIPORO_____ MUNICIPIO: _____PAZ DE ARIPORO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2_____

RACIÓN: Mensual ___X___ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:_____AGOSTO_____

NOMBRE DE LA EAS:____CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____TSAMANI 1_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____CARRERA 17 #35 - 30_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____85000682021_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					GESTANTES - LACTANTES	6 MESES A 11 MESES	12 A 23 MESES	3 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	MANZANA	LECHE EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	LENTEJA	ACEITE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	ALIMENTO ALTO VALOR NUTRICIONAL MG Y ML	NO. LOTE	BIENESTARINA MAS	NO. LOTE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	BRAYDEN ALEJANDRO RODRIGUEZ ERRENUMA	1222138978	25/07/2022	06-08-22			X		500GR	1000GR				172,5GR		165OGR	500GR	500CC				1	1897981	NELLY ROSMIRA RODRIGUEZ ERRENUMA	1147692668	Nelly Rodriguez
2	DARIO ERNESTO YEPES GAITAN	1117461193	25/07/2022	06-08-22			X		500GR	1000GR				172,5GR		165OGR	500GR	500CC				1	1892981	MARITZA NIRVEDIS YEPES GAITAN	1133179034	Maritza Y
3	CLEMENCIA CAMPO WAKONE	1006558746	25/07/2022	06-08-22	X				1500GR	150OGR		2000GR	1000GR	172,5GR	27000G	165OGR	1275GR	2000GR	1000CC	1	1898898	1	1897981	MIGUEL HUMBERTO RODRIGUEZ RODRIGUEZ	17560255	Miguel Rodriguez
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										

(3)

Observaciones:

Firma: Nelly Teresa Rodriguez

Nombre legible de quien entrega: Nelly teresa Rodriguez

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2054

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	P1.M0	28/02/2019
		Versión 8	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: ___CASANARE_____ CENTRO ZONAL: _____PAZ DE ARIPORO_____ MUNICIPIO: _____PAZ DE ARIPORO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2_____

RACIÓN: Mensual ___X___ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: _____AGOSTO_____

NOMBRE DE LA EAS: _____CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE_____ NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____TSAMANI 2_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____CARRERA 17 #35 - 30_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____85000882021_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					GESTANTES - LACTANTES	6 MESES A 11 MESES	12 A 23 MESES	3 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	MANZANA	LECHE EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	LENTEJA	ACEITE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	ALIMENTO ALTO VALOR NUTRICIONAL MG Y ML	NO. LOTE	BIENESTARINA MAS	NO. LOTE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	ELYAM NEFTALY FERNANDEZ MORENO	1117135770	25/07/2022	06-08-22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR	1000GR	500CC				1	1205041	GLORIA EUNICE MORENO SINNA	1127388089	Gloria M.
2	HEMERZON YUSETH GAITAN GAITAN	1117460782	25/07/2022	06-08-22				x	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	2175GR	1000GR	1000CC				1	1205041	MARIA CECILIA GAITAN RODRIGUEZ	30020929	Maria Cecilia G.
3	SKARLETH LINNEY GAITAN DIAZ	1117460793	25/07/2022	06-08-22				x	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	2175GR	1000GR	1000CC				1	1205041	INDIRA YUDITH GAITAN DIAZ	1118648063	INDIRA. G.
4	DENNIFER CELIN RODRIGUEZ AMAYA	1117460861	25/07/2022	06-08-22				x	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	2175GR	1000GR	1000CC				1	1205041	DIANA MARIA AMAYA ERRENJIMA	1125552960	Diana Amaya
5	HEDDYO FANNIK GARCIA DIAZ	1117461025	25/07/2022	06-08-22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR	1000GR	500CC				1	1205041	YENIFER KARINA GARCIA DIAZ	1127387856	yenifer Karina G.
6	HANNA MELISSA MARIN ROMERO	1117461046	25/07/2022	06-08-22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR	1000GR	500CC				1	1205041	LIBIA YORELY MARIN ROMERO	1117460136	Libia Marín
7	JOE STIVEN MORENO MACABARE	1117461101	25/07/2022	06-08-22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR	1000GR	500CC				1	1205041	ERIKA YULIANA MACABARE RODRIGUEZ	1147692666	Erika R
8	DAISON IVAN MALPICA GAITAN	1117461113	25/07/2022	06-08-22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR	1000GR	500CC				1	1205041	MARLY ANDREA GAITAN GAITAN	1121706212	Marly G
9	YERSON YAMIT GAITAN DIAZ	1117461128	25/07/2022	06-08-22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR	1000GR	500CC				1	1205041	GLEYNI DARELY GAITAN DIAZ	1117460730	Gleyni Gaitán
10	JIRET ALEXANDRA MALPICA RODRIGUEZ	1222131027	25/07/2022	06-08-22				x	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	2175GR	1000GR	1000CC				1	1205041	YURANI IDALIA MALPICA MARTINEZ	1006558709	Yurani M
11	DAELYN YARETZI GAITAN RODRIGUEZ	1222138890	25/07/2022	06-08-22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR	1000GR	500CC				1	1205041	ELSY MARGELY GAITAN RODRIGUEZ	1117459051	Elsy Gaitan
12	ARLENY AYALEN RODRIGUEZ RUIZ	1222139033	25/07/2022	06-08-22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR	1000GR	500CC				1	1205041	ALIX LICENIA RUI ZAPATA	1006559738	Alix Ruiz
13	ZAID JULIAN RODRIGUEZ RODRIGUEZ	1222142091	25/07/2022	06-08-22	x				1500GR	1500GR		2000GR	1000GR	172,5GR	2700GR	1650GR	1275GR	2000GR	1000CC	1	1205041	LUZ ALCIRA RODRIGUEZ	1117459781	
14	ERIK EMIR LARA MACABARE	1117461001	25/07/2022	06-08-22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR	1000GR	500CC				1	1205041	ELVIA EMILIA MACABARE RODRIGUES	1117460648	Elvia Emilia M
15	YEICO JOSE RODRIGUEZ RODRIGUEZ	1117460725	25/07/2022	06-08-22				x	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	2175GR	1000GR	1000CC				1	1205041	LUZ ALCIRA RODRIGUEZ RODRIGUEZ	1117458781	
16	YEFERSON HERNEY HEREDIA RODRIGUEZ	1117460856	25/07/2022	06-08-22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR	1000GR	500CC				1	1205041	ANDREA ROCIO RODRIGUEZ RODRIGUEZ	1006559643	Andrea R
17	MARTHA AZALIA RODRIGUEZ	30020947	25/07/2022	06-08-22	x				1500GR	1500GR		2000GR	1000GR	172,5GR	2700GR	1650GR	1275GR	2000GR	1000CC	1	1205041	PIO CALAZA RODRIGUEZ	17580000	Pio R

Observaciones:

Firma: Juan Isidro R

Nombre legible de quien entrega: Juan Isidro

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2055

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.M0	25/05/2018
		Versión 0	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: ___CASANARE_____ CENTRO ZONAL: _____PAZ DE ARIPORO_____ MUNICIPIO: _____PAZ DE ARIPORO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2_____

RACIÓN: Mensual ____X____ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:_____AGOSTO_____

NOMBRE DE LA EAS:_____CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____TSAMANI 2_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____CARRERA 17 #35 - 30_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____85000682021_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					GESTANTES - LACTANTES	6 MESES A 11 MESES	12 A 23 MESES	3 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	MANZANA	LECHE EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	LENTEJA	ACEITE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	ALIMENTO ALTO VALOR NUTRICIONAL Mis Y ML	NO. LOTE	BIENESTARINA MAS	NO. LOTE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	CARMEN EDILIA RODRIGUEZ	1118648077	25/07/2022	06-08-22	X				1500GR	1500GR		2000GR	1000GR	172,5GR	27000G	1650GR	1275GR	2000GR	1000CC	1	1869689	1	1350041	LUIS RAUL RODRIGUEZ DIAZ	1006559640	Raul Rodriguez
2	SALOME CHARRIS BUELVAS	1047363198	25/07/2022	06-08-22				X	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	2175GR	1000GR	1000CC				1	1350041	LINA MARIA BUELVAS CASTILLA	1010064650	Lina Buelvas
3																										
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										

(2)

Observaciones:

Firma: Juan Feldro R

Nombre legible de quien entrega: Juan Feldro R

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2056

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.MO	29/03/2019
		Versión 3	Pagina 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: ___CASANARE_____ CENTRO ZONAL: _____PAZ DE ARIPORO_____ MUNICIPIO: _____PAZ DE ARIPORO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2_____

RACIÓN: Mensual ___X___ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:_____AGOSTO_____

NOMBRE DE LA EAS:_____CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____SAN JOSE 1_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____CARRERA 17 #35 - 30_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____85000682021_____

AGOSTO

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					GESTANTES - LACTANTES	6 MESES A 11 MESES	12 A 23 MESES	3 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	MANZANA	LECHE EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	SARDINAS EN SALSA	LENTEJA	ACEITE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	ALIMENTO ALTO VALOR NUTRICIONAL MG Y ML	NO. LOTE	BIENESTARINA MAS	NO. LOTE			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	ROLFI DANIEL MEYA TODESI	1115867304	25/07/2022	07-08-22				X	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1905179	HERMINDA KUETSI TODESI BONIA	1193601210	Herminda
2	JIMMY LEANDRO KUETSI DIKUSI	1115867979	25/07/2022	07-08-22				X	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1905179	ZAIDA ROSALBA DIKUSI	1006559522	Rosalba
3	YAIDY VANESA CHENA AUDA	1115867992	25/07/2022	07-08-22				X	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1905179	PATRICIA CHENA	1115852433	Patricia
4	OMAR FERMIN KEIBO JUTUBODI	1115868602	25/07/2022	07-08-22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1905179	GLORIA DUMAYA JUTUBODI MAWEBA	1133209152	Gloria
5	YECI JULIANA WUETSI MASA	1115868610	25/07/2022	07-08-22				X	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1905179	EUDES WAJE MASA	1151166420	Eudes
6	JENNY YAXENY MASIWAR ICHODODO	1115869366	25/07/2022	07-08-22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1905179	ALICIA ICHODODO TOBU	1115852437	Alicia
7	YANNY ESTEFANI TUDUPIAL ICHODODO	1117460649	25/07/2022	07-08-22				X	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1905179	ALICIA ICHODODO TOBU	1115852437	Alicia
8	THALIA LISBETH IKJO KADABO	1117460696	25/07/2022	07-08-22				X	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1905179	MARIA KADABO YOPIMA	1006559592	Maria
9	HALIM NAIR KABADO MASA	1117460844	25/07/2022	07-08-22				X	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1905178	BEHATILA YADUWAYO MAJA	1193560956	Behatila
10	KYLIAN FARLEY TOBU WAKJI	1117460908	25/07/2022	07-08-22				X	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1905179	NEIRA WATIDA WAKJI YOPI	1006414753	Neira
11	HOSMAN YESIT PJEJPJEDI	1117460995	25/07/2022	07-08-22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1905179	LUCILA MADWA	23710474	Lucila
12	LISAIRA DUSENEIBA WATIBA WEMOIBA	1117461019	25/07/2022	07-08-22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1905179	ISAURA NEUSIIBO WEMOIBA MASIGUARE	1007425929	Isaura
13	GREISY NICOL KANOPI IASEBA	1117461055	25/07/2022	07-08-22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1905179	VICTOR KUBEI KAPJEWA	1006414776	Victor K.
14	BRENDA CAROLINA MAWEBA APJEDI	1117461164	25/07/2022	07-08-22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1905178	MARTHA APJEDI JUDESA	1133209151	Martha
15	ISAMARY SOFIA KUETSI KIOKJODI	1117461195	25/07/2022	07-08-22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1905179	ISABELINA KIOKJODI KIOKJODI	23710467	Isabelina
16	YOLMAN REINALDO WAMADAWI KAUYADI	1117461396	25/07/2022	07-08-22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1905179	ELCI MAIDE KAUYADI MAWEBA	1133209136	Elci
17	NERY MARLEY JODOM YOPI	1222133807	25/07/2022	07-08-22				X	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1905179	ZORAIDA JODOM YOPI	1115852456	Zoraida

17

Observaciones:

Firma: Wilson Tobu

Nombre legible de quien entrega: Wilson Metek Tobi

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

2057

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FT.MO13.	29/03/2018
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: ___CASANARE_____ CENTRO ZONAL: _____PAZ DE ARIPORO_____ MUNICIPIO: _____PAZ DE ARIPORO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2_____

RACIÓN: Mensual ___X___ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:_____AGOSTO_____

NOMBRE DE LA EAS:_____CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____SAN JOSE 1_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____CARRERA 17 #35 - 30_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____85000682021_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					GESTANTES - LACTANTES	6 MESES A 11 MESES	12 A 23 MESES	3 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	MANZANA	LECHE EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	SARDINAS EN SALSA	LENTEJA	ACEITE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	ALIMENTO ALTO VALOR NUTRICIONAL MG Y ML	NO. LOTE	BIENESTARINA MAS	NO. LOTE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	LUISA MILEYDI POPO JUYENI	1222139023	25/07/2022	07-08-22			X		500GR	1000GR				172,5GR		1650GR		500GR	500CC				1	1905179	SUSANA JIDADIWAYO POPO JUYENI	1133209145	Susana
2	HANER YESID KADABO IKJI	1236438360	25/07/2022	07-08-22				X	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1905179	ZORAIDA ITATI IKJO TAWADI	1193603452	zoraida
3	CARMEN ZORAIDA NOTSIWA TOBU CHENA	1115852431	25/07/2022	07-08-22	X				1500GR	1500GR		2000GR	1000GR	172,5GR	2700G	1650GR	1275GR	2000GR	1000CC	1000GR	1	1893819	1	1905179	WILSON METEK TOBU KAPUTSINA	1006559138	wilson Tobu
4	HIJA DE MARIA LOURDES DOWATSI MAHEBA	SD	25/07/2022	07-08-22		X			500GR	1000GR				172,5GR		1650GR		500GR	500CC				1	1905179	MARIA LOURDES DOWATSI MAHEBA	1006559552	Maria
5	DILENIA MARLENI YOPI POPO JODOM	1115869881	25/07/2022	07-08-22		X			500GR	1000GR				172,5GR		1650GR		500GR	500CC				1	1905179	ARTURO MAKOTO POPO JUYENI	7366428	ARTURO
6	YILMA APJEDI JUDESA	1133209146	25/07/2022	07-08-22	X				1500GR	1500GR		2000GR	1000GR	172,5GR	2700G	1650GR	1275GR	2000GR	1000CC	1000GR	1	1893819	1	1905179	WILMAR WAJOPJE PACHA	1006559138	wilmar
7	GLORIA DUMAYA JUTOBODI	1133209152	25/07/2022	07-08-22	X				1500GR	1500GR		2000GR	1000GR	172,5GR	2700G	1650GR	1275GR	2000GR	1000CC	1000GR	1	1893819	1	1905179	FABIOLA MAKEDEWA JUTUNA	23710512	Publicia
8	LUISA ELIANA WETSI MASA	1117460712	25/07/2022	07-08-22				X	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1905179	EUDES WAJE MASA	1151188420	Eudes
9	CENAIDA YISED MASA	1115869843	25/07/2022	07-08-22		X			500GR	1000GR				172,5GR		1650GR		500GR	500CC				1	1905179	EUDES WAJE MASA	1151188420	Eudes
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											

Observaciones:

Firma: Wilson Tobu

Nombre legible de quien entrega: wilson metek Tobu

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

2058

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.MC	25/03/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: ___CASANARE_____ CENTRO ZONAL: _____PAZ DE ARIPORO_____ MUNICIPIO: _____PAZ DE ARIPORO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2_____

RACIÓN: Mensual ___X___ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:_____AGOSTO_____

NOMBRE DE LA EAS:_____CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____SAN JOSE 2_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____CARRERA 17 #35 - 30_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____85000682021_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					GESTANTES - LACTANTES	6 MESES A 11 MESES	12 A 23 MESES	3 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	MANZANA	LECHE EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	SARDINAS EN SALSA	LENTEJA	ACEITE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	ALIMENTO ALTO VALOR NUTRICIONAL MG Y ML	NO. LOTE	BIENESTARINA MAS	NO. LOTE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	LUIZ KELVER MUTSAYA KADABO	1222141696	25/07/2022	07-08-22	x				1500GR	1500GR		2000GR	1000GR	172,5GR	27000G	1650GR	1275GR	2000GR	1000CC	1000GR	1	1905179	1	1905179	LEIDY ATIA KADABO MASA	1115852474	Leidy
2	LEUDI WAPIA DUMA MAYABA	1008559559	25/07/2022	07-08-22	x				1500GR	1500GR		2000GR	1000GR	172,5GR	27000G	1650GR	1275GR	2000GR	1000CC	1000GR	1	1905179	1	1905179	DELIA JIDUMA MAYABA	23710478	Delia
3	MARIA CECILIA TOBU JONAIDA	1115868606	25/07/2022	07-08-22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1905179	MARIA MARCELA JONAIDA	1151188374	MARTA
4	BABI DISNEY BOTSOKI DIKUSI	1115868637	25/07/2022	07-08-22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1905179	MARINA BUDMANTO DIKUSI	23710459	Makina
5	GENYER HERNANDO KADABO IKJO	1115869372	25/07/2022	07-08-22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1905179	ZORAIDA ITATI IKJO TAWADI	1193603452	Zoraida
6	SINDI MEGAN DOWATSI KUTSI	1115869375	25/07/2022	07-08-22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1905179	MARIBEL MANASI KUTSI JONAIRA	1236438370	Maribel
7	LUCY CARMELIA MADEO TOBU	1222180272	25/07/2022	07-08-22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1905179	SHIRLEY MAYEI	1193601262	Oralia
8	FLAINER RUBIANO WAMADAWI KAUYADI	1117460775	25/07/2022	07-08-22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1905179	CARLOS DAVID WAMADAWI BADUSI	1006414767	Carlos Dalvia
9	BRIYITH NJOTSIWA TAWADI BADUSI	1117460778	25/07/2022	07-08-22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1905179	BEATRIZ BADUSI MADETSI	1115852454	Beatriz
10	JAIRO YOEL WAMADAWI DOWATSI	1147695195	25/07/2022	07-08-22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1905179	MARIA LOURDES DOWATSI MAHEBA	1006559952	Maria
11	HANA SHARIT UDOTO JOSBELINE	1147695196	25/07/2022	07-08-22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1905179	SANDRA MAWEBA JOSBELINE BASI	1006559136	Sandra
12	HIMER ALDRUBAR DEIWA MADI	1147695197	25/07/2022	07-08-22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1905179	LUZ DEIWA	1193644882	Luz Audiba
13	OMAR EUGENIO DOWATSI KUTSI	1147695201	25/07/2022	07-08-22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1905179	MARIBEL MANASI KUTSI JONARIA	1236438370	Maribel
14	YENNIFER MARIANA MADI TOBU	1147695203	25/07/2022	07-08-22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1905179	LISANIA TOBU KAPUTSINA	1133209121	Lisania
15	DARYX YISELDY KAUYADI MAWEBA	1147695205	25/07/2022	07-08-22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1905179	TERESITA MAWEBA	1193316666	Teresita
16	NEYI FERNANDA TAWADI BADUSI	1214216936	25/07/2022	07-08-22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1905179	BEATRIZ BADUSI MADETSI	1115852454	Beatriz
17	HELKIN MAWODI DEIWA MADI	1214216938	25/07/2022	07-08-22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1905179	LUZ DEIWA	1193644882	Luz Audiba

(17)

Observaciones:

Firma: Alexander

Nombre legible de quien entrega: Alexander Keiba

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

2059

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FT.MO	29/03/2018
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: ___CASANARE_____ CENTRO ZONAL: _____PAZ DE ARIPORO_____ MUNICIPIO: _____PAZ DE ARIPORO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2_____

RACIÓN: Mensual ___X___ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:_____AGOSTO_____

NOMBRE DE LA EAS:____CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____SAN JOSE 2_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____CARRERA 17 #35 - 30_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____85000682021_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					GESTANTES - LACTANTES	6 MESES A 11 MESES	12 A 23 MESES	3 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	MANZANA	LECHE EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	SARDINAS EN SALSA	LENTEJA	ACEITE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	ALIMENTO ALTO VALOR NUTRICIONAL MG Y ML	NO. LOTE	BIENESTARINA MAS	NO. LOTE			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	NILSON ALEXIS JUTUBODI MAWEBA	1222119010	25/07/2022	07-08-22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1905179	GLORIA DUMAYA JUTUBODI MAWEBA	1133209152	Gloria
2	JEFFERSON JAIR MAWEBA MADWA	1222138891	25/07/2022	07-08-22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1905179	TERESITA MAWEBA MADWA	23710479	Teresita
3	LETHY MARIA IKIO TAWADI	1222139383	25/07/2022	07-08-22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1905179	MARINA ISABEL IKIO TAWADI	1193560986	Marina
4	LUIS ANTONIO UDOTO JOSBELINE	1117461289	25/07/2022	07-08-22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1905179	SANDRA MAWEBA JOSBELINE BASI	1006559136	Sandra
5	NEIMAR YESID POPO JUYENI	1222139438	25/07/2022	07-08-22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1905179	SAMPERA SEPIA POPO JUNERY	1149191754	SAMPERA
6	CRISTOFER LIAM LOMBANA ICHODODO	1117461253	25/07/2022	07-08-22		X			500GR	1000GR				172,5GR		1650GR		500GR	500CC				1	1905179	GLADYS ICHODODO TOBU	1115852440	Gladys
7	ASLI YESENIA TOBU KAPUTSINA	1222142282	25/07/2022	07-08-22	X				1500GR	1500GR		2000GR	1000GR	172,5GR	27000G	1650GR	1275GR	2000GR	1000CC	1000GR	1	1905179	1	1905179	SAMPERA SEPIA POPO JUNERY	1149191754	aurelia
8	JOIAN ARBENIS KUETSI POPO	1236438366	25/07/2022	07-08-22				X	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1905179	SAMPERA SEPIA POPO JUNERY	1149191754	SAMPERA
9	SAMPERA SEPIA POPO JUNERY	1149191754	25/07/2022	07-08-22	X				1500GR	1500GR		2000GR	1000GR	172,5GR	27000G	1650GR	1275GR	2000GR	1000CC	1000GR	1	1905179	1	1905179	MARLENE AWEIBO JUYENI PAPANOMU	23791768	SAMPERA
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											

Observaciones:

Firma: Alexander

Nombre legible de quien entrega: Alexander Keito

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

9

2060

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

FT.MC	29/03/2019
Versión: 4	Página 1 de 1
Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: ___CASANARE_____ CENTRO ZONAL: _____PAZ DE ARIPORO_____ MUNICIPIO: _____PAZ DE ARIPORO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2_____

RACIÓN: Mensual ____X____ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:_____AGOSTO_____

NOMBRE DE LA EAS:_____CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____SAN JOSE 3_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____CARRERA 17 #35 - 30_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____85000682021_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					GESTANTES - LACTANTES	6 MESES A 11 MESES	12 A 23 MESES	3 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	MANZANA	LECHE EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	SARDINAS EN SALSA	LENTEJA	ACEITE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	ALIMENTO ALTO VALOR NUTRICIONAL MG Y ML	NO. LOTE	BIENESTARINA MAS	NO. LOTE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	DANITZA GUACARAPARE DEIWA	1117461178	25/07/2022	07-08-22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1892905	MAGDALENA ICHOWA DEIWA URATO	40612575	Magdalena Duwa
2	CLAUDIA TJAMONA TAWADI WATIBA	1006559133	25/07/2022	07-08-22	x				1500GR	1500GR		2000GR	1000GR	172,5GR	27000G	1650GR	1275GR	2000GR	1000CC	1000GR	1	1891819	1	1892905	LUIS ARLEY UDOTO	1006559551	LUIS ARLEY
3	EMILY DELFINACHAMARRAVI MUTSAYA	1115869871	25/07/2022	07-08-22		x			500GR	1000GR				172,5GR		1650GR		500GR	500CC				1	1892905	ALEXANDER MUTSAYA WAE	9528452	AMarid
4	DARWIN FELIPE AUDA TODESI	1115869847	25/07/2022	07-08-22		x			500GR	1000GR				172,5GR		1650GR		500GR	500CC				1	1892905	CARMEN TODESI BONIA	9526312	Martin
5	PEDRO LUIS TOBU MADI	1029408325	25/07/2022	07-08-22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1892905	ROSANA MADI KADABO	1133209120	ROSANA
6	DENIS MARIA TOBU MAYEI	1115867307	25/07/2022	07-08-22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC	9			1	1892905	SHIRLEY MAYEI	1115852441	shirley
7	HELMAN EWEI JODOM POPO	1115867469	25/07/2022	07-08-22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1892905	SUSANA JIDADIWAYO POPO JUYENI	1133209145	Susana
8	JUAN PABLO KANOPI JASEBA	1115867555	25/07/2022	07-08-22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1892905	LILIANA DUNSTIBAYA JASEBA DIKUSI	1006414773	Liliana
9	DANIER FRAIN MAWEBA APJEDI	1115868608	25/07/2022	07-08-22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1892905	MARTHA APJEDI JUDES	1133209151	Martha
10	JENCY JURISABEL TINEWA KJOKJODI	1115869373	25/07/2022	07-08-22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1892905	NELCY YAGUDUA ANDUEZA	23710493	GLORIA
11	YEXSIN EDARWIN KJOKJODI DOWATSI	1115869376	25/07/2022	07-08-22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1892905	ELIZA DUWAYA DOWATSI UDOTO	1006559137	Eliza
12	DIDIER JAMES TAWADI WATIBA	1117460661	25/07/2022	07-08-22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1892905	CLAUDIA TJAMONA TAWADI WATIBA	1006559133	Claudia
13	DENISA MASA PJEPJEDI WETSI	1117460786	25/07/2022	07-08-22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1892905	MARIA ELENA WETSI DUMAYA	1117460219	Maria
14	DAYEXI YURANI WETSI APJEDI	1117461172	25/07/2022	07-08-22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1892905	MARISOL APJEDI JUDESA	1133209150	Marisol
15	KELVER JOSE MUTSAYA CHENA	1147695190	25/07/2022	07-08-22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1892905	ODILA KEIDU CHENA AUDA	23710449	Odila
16	LAURA VALERIA BODIWA KUYAUCHI	1147695202	25/07/2022	07-08-22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1892905	GILMA DEL CARMEN BODIWA KUYAUCHI	1007348180	Gilma
17	LEWIS ANTONIO MADEO TOBU	1214216932	25/07/2022	07-08-22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1892905	ALEJANDRO MADEO	1006559128	ALEJANDRO

17

Observaciones:

Firma: Miguel T. K

Nombre legible de quien entrega: Miguel Tobu

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

2061

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F1.MC	29/03/2019
Vers	Pagina 1 de 1
Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: ___CASANARE_____ CENTRO ZONAL: _____PAZ DE ARIPORO_____ MUNICIPIO: _____PAZ DE ARIPORO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2_____

RACIÓN: Mensual ___X___ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:_____AGOSTO_____

NOMBRE DE LA EAS:_____CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____SAN JOSE 3_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____CARRERA 17 #35 - 30_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____85000682021_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					GESTANTES - LACTANTES	6 MESES A 11 MESES	12 A 23 MESES	3 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	MANZANA	LECHE EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	SARDINAS EN SALSA	LENTEJA	ACEITE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	ALIMENTO ALTO VALOR NUTRICIONAL MG Y ML	NO. LOTE	BIENESTARINA MAS	NO. LOTE			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	DARCY YULIETH TOBU MAYEI	1234216939	25/07/2022	07-08-22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1892905	EDUARDO TOBU KADOSI	1115852486	Eduardo
2	MAGNOLIA YAWA ICHODODO	1115952434	25/07/2022	07-08-22	X				1500GR	1500GR		2000GR	1000GR	172,5GR	27000G	1650GR	1275GR	2000GR	1000CC	1000GR	1	1895859	1	1892905	LAUDY YAWA ICHODODO	1193580224	Laudi
3	LUZ KUDIRA MADI KADABO	1193644882	25/07/2022	07-08-22	X				1500GR	1500GR		2000GR	1000GR	172,5GR	27000G	1650GR	1275GR	2000GR	1000CC	1000GR	1	1895859	1	1892905	YISON MAURICIO DEWA WAMADAWI	1006559549	Yelson
4	ISAURA NEUSIBO WEMOIBA MASIGUARE	1007425929	25/07/2022	07-08-22	X				1500GR	1500GR		2000GR	1000GR	172,5GR	27000G	1650GR	1275GR	2000GR	1000CC	1000GR	1	1895859	1	1892905	JOAQUIN BIDI WATIBA ANTROCHA	7366431	Joaquin Bidi
5	ESNEDA MAYEBA WEMOTBA MADEO	1236438368	25/07/2022	07-08-22				X	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1892905	YOLIMA MAIBAYA MADEO SIBOYO	1006559129	Yolima
6	JEIMY ALEJANDRA YAWA BODIWA	1115867086	25/07/2022	07-08-22				X	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1892905	HEILER YAWA ICHODODO	1193580228	Heiler
7	MEISY ALEJANDRA YAWA BODIWA	1115869368	25/07/2022	07-08-22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1892905	OMAIRA ICHODODO USEWA	1193580228	Omaira
8	JOHANA KADIRA DIKUSI	1193601261	8/08/2022	07-08-22	X				1500GR	1500GR		2000GR	1000GR	172,5GR	27000G	1650GR	1275GR	2000GR	1000CC	1000GR	1	1895859	1	1892905	MARINA BADIMANTO DIKUSI	23710459	Martha
9	MARTHA KONEI MASIWAR CANUTO	1115852471	25/07/2022	07-08-22	X				1500GR	1500GR		2000GR	1000GR	172,5GR	27000G	1650GR	1275GR	2000GR	1000CC	1000GR	1	1895859	1	1892905	WILMER PIEPIEDI MADIWA	1115852435	Johana
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											

Observaciones: la señorita Martha firma en el reglon equivocado, Ricello Johana firma ahí

Firma: Miguel T.K.

Nombre legible de quien entrega: Miguel Tobi

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

9

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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2062

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FT.3 Versión 3	28/03/2019 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: ___CASANARE_____ CENTRO ZONAL: _____PAZ DE ARIPORO_____ MUNICIPIO: _____PAZ DE ARIPORO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2_____

RACIÓN: Mensual ___X___ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:_____AGOSTO_____

NOMBRE DE LA EAS:____CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____GUAFILLAL_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____CARRERA 17 #35 - 30_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____85000682021_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					GESTANTES - LACTANTES	6 MESES A 11 MESES	12 A 23 MESES	3 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	MANZANA	LECHE EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	SARDINAS EN SALSA	LENTEJA	ACEITE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	ALIMENTO ALTO VALOR NUTRICIONAL MG Y ML	NO. LOTE	BIENESTARINA MAS	NO. LOTE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	LIZ KATERIN TATAMAJA SANTANA	1115869357	25/07/2022	08/08/22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172.5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1905179	MARIA ISABEL SANTANA	1149191693	*maria
2	YENCY LUZ JAPE PEDKU	1115869364	25/07/2022	08/08/22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172.5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1905179	CECILIA MATSEDA PEDKU	1005414765	*cecilia
3	FREISI HERRERA WAYEM TADA	1115869365	25/07/2022	08/08/22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172.5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1905179	ANGELA TADA	1006414758	*Angela
4	WILMER ZAMIR SUWADE SHUMA *	1117460645	25/07/2022	08/08/22				X	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172.5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1905179	HOJUMARI SUWADE	1117459933	* Jojumadi
5	LIANA PAICHA TADA	1117460697	25/07/2022	08/08/22				X	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172.5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1905179	MARCELA TADA	1007491569	Marcela
6	NEYMAR TATAMAJA SANTANA	1117460761	25/07/2022	08/08/22				X	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172.5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1905179	MARIA ISABEL SANTANA	1149191693	maria
7	LINA ROCIO PAICHA TADA	1117460946	25/07/2022	08/08/22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172.5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1905179	MARCELA TADA	1007491569	*Marcela
8	VANESSA VALENTINA WAYEN PONJA	1117461054	25/07/2022	08/08/22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172.5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1905179	INDIRA WAYEN PONJA	1117459851	Dailo
9	BEIVIS ARLEY TATAMAJA SANTANA	1214216935	25/07/2022	08/08/22				X	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172.5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1905179	MARIA ISABEL SANTANA	1149191693	*maria
10	HIJA DE XIOMARA JAPE PONJA	SD	25/07/2022	08/08/22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172.5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1905179	XIOMARA JAPE PONJA	1149191684	Xiomara
11	JAIRO ALEXIS WAYEN PONJA *	1222141895	25/07/2022	08/08/22	X				1500GR	1500GR		2000GR	1000GR	172.5GR	27000G	1650GR	1275GR	2000GR	1000CC	1000GR	1	1893839	1	1905179	INDIRA WAYEN PONJA	1117459851	Dailo
12	MARTHA SOFIA PAICHA TADA	1117461246	25/07/2022	08/08/22		X			500GR	1000GR				172.5GR		1650GR		500GR	500CC				1	1905179	JUAN CARLOS PAICHA SUADE	1006414744	Juan Carlos
13	ELVIRA WAYEM PUKAWA	1006414754	25/07/2022	08/08/22	X				1500GR	1500GR		2000GR	1000GR	172.5GR	27000G	1650GR	1275GR	2000GR	1000CC	1000GR	1	1893839	1	1905179	JOSE TADA JOIMBANE	1117459934	Jose
14	IZAN GAHEL RODRIGUEZ QUITEBE	1117461024	25/07/2022	08/08/22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172.5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1905179	YORLAIDY GINA RODRIGUEZ QUITEBE	1117459927	yorlaidy R
15																										
16																										
17																										

14

Observaciones:

Firma: Lurdes umeje

Nombre legible de quien entrega: Lurdes umeje

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

2063

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

FT.MO1	29/03/2019
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: ___CASANARE_____ CENTRO ZONAL: _____PAZ DE ARIPORO_____ MUNICIPIO: _____PAZ DE ARIPORO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2_____

RACIÓN: Mensual ___X___ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:_____AGOSTO_____

NOMBRE DE LA EAS:_____CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____BETANIA_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____CARRERA 17 #35 - 30_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____85000682021_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					GESTANTES - LACTANTES	6 MESES A 11 MESES	12 A 23 MESES	3 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	MANZANA	LECHE EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	SARDINAS EN SALSA	LENTEJA	ACEITE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	ALIMENTO ALTO VALOR NUTRICIONAL MG Y ML	NO. LOTE	BIENESTARINA MAS	NO. LOTE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	LICENIA YEIDA YOPI JAPE	1115865975	25/07/2022	07/08/22				X	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1892905	YANETH ICHOWA JAPE	1133209139	Yaneth
2	ANYELA XIOMARA WAKJI TARICHA	1115867294	25/07/2022	07/08/22				X	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1892905	OLGA KOTSADA TARICHA	1118556576	olga
3	ARLEY DUMETEI WAKJI MASIWAR	1115867299	25/07/2022	07/08/22				X	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1892905	ESTELA MASIWAR	1115852452	Estela
4	HILMA YOBANORY JUITEYA MAWEBA	1115867989	25/07/2022	07/08/22				X	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1892905	DIONISIA JUITEYA	1117460434	Dionisia
5	JULIO MASADITO JODOM MASIWAR	1115867990	25/07/2022	07/08/22				X	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1892905	MERCEDES MASIWAR	1115852480	Mercedes
6	HELMAN DIOMEDES YOPI JAPE	1115867991	25/07/2022	07/08/22				X	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1892905	NOHORA WANEIBA YOPI	1193639636	Nora
7	ANDERSON TSOKANEY JODON WAKI	1115868603	25/07/2022	07/08/22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1892905	ADRIANA WAKJI MASIWAR	1115585489	Adriana
8	DENNYZ YULIETH IBAYA MASIWAR DIKUSI	1115868611	25/07/2022	07/08/22				X	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1892905	ISABEL DUMA DIKUSI	1193601270	Isabel
9	ERICK LIBARDO KUBARI DUMA MASIWAR	1115869284	25/07/2022	07/08/22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1892905	MERLY MASIWAR JEDPACHA	1115852482	Merly
10	SANDRA YOZABET JODOM MASIWAR	1115869362	25/07/2022	07/08/22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1892905	MERCEDES MASIWAR JEDPACHA	1115852480	Mercedes
11	DANELA TIBAY WAKJI MASIWAR	1115869363	25/07/2022	07/08/22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1892905	ESTELA MASIWAR	1115852452	Estela
12	MAICOL DAVID MASIWAR JEDPACHA	1115869374	25/07/2022	07/08/22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1892905	VIVIANA MANKEI JEDPACHA	1006559556	Viviana
13	HENLEIN UME TOBU YOPI	1117460799	25/07/2022	07/08/22				X	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1892905	ELIZABETH YOPI	1006414743	ELIZABETH
14	EVER ADELMO WEIDUN WAKJI JODOM	1117461056	25/07/2022	07/08/22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1892905	LIBIA JODOM JENOBONO	1133209140	Libia
15	KENER YOZABETH YOPI JONAIDA	1117461188	25/07/2022	07/08/22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1892905	DULDE SANEBA JONAIDA	1151188376	Dulde
16	ITRA YORELY MASIWAR JEDPACHA	1147695194	25/07/2022	07/08/22				X	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1892905	VIVIANA MANKEY JEDPACHA	1006559556	Viviana
17	MONICA GISELA JAPE KOTE	1222129719	25/07/2022	07/08/22				X	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC	1000GR			1	1892905	CLE JAPE	47395885	Clemencia

17

Observaciones:

Firma: Alvaro Jodom

Nombre legible de quien entrega: Alvaro Jodom

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2069

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

P.M	29/03/2019
Ver	Página 1 de 1
Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: ___CASANARE_____ CENTRO ZONAL: _____PAZ DE ARIPORO_____ MUNICIPIO: _____PAZ DE ARIPORO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2_____

RACIÓN: Mensual ___X___ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:_____AGOSTO_____

NOMBRE DE LA EAS:_____CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____BETANIA_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____CARRERA 17 #35 - 30_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____85000682021_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					GESTANTES - LACTANTES	6 MESES A 11 MESES	12 A 23 MESES	3 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	MANZANA	LECHE EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	SARDINAS EN SALSA	LENTEJA	ACEITE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	ALIMENTO ALTO VALOR NUTRICIONAL MG Y ML	NO. LOTE	BIENESTARINA MAS	NO. LOTE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	CARLOS MASIKEI JODON POPO	1222129833	25/07/2022	07/08/22				X	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1892905	MARLENY POPO	1118561202	Marleni
2	ALVARO NOMEL JODOM WAKJI	1222130275	25/07/2022	07/08/22				X	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1892905	ADRIANA WAKJI	1115852489	Adriana
3	ANYI DALIA YOPI YOPI	1222130802	25/07/2022	07/08/22				X	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1892905	LUZ DELIA MANDERA YOPI	1007491634	Luz Delia
4	YILMER STIVEN JEDPACHA WAMADAWI	1236438364	25/07/2022	07/08/22				X	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1892905	PATRICIA WADOBAYA WAMADAWI	1006414771	Patricia
5	FRANCISCO TARICHA JONAIDA	SD	25/07/2022	07/08/22	X				1500GR	1500GR		2000GR	1000GR	172,5GR	2700GR	1650GR	1275GR	2000GR	1000CC	1000GR	1	189.8839	1	1892905	OLGA KOTSADA TARICHA JONAIDA	1118556576	Olga
6	MARIA SARI YOPI JEDPACHA	1222141884	25/07/2022	07/08/22		X			500GR	1000GR				172,5GR		1650GR		500GR	500CC				1	1892905	BERNABE DIPJADI YOPI JAPE	1007491635	Bernabe
7	YUREIDY ALEXSANDRA MASIWAR PIEPJEDI	1222142852	25/07/2022	07/08/22	X				1500GR	1500GR		2000GR	1000GR	172,5GR	2700GR	1650GR	1275GR	2000GR	1000CC	1000GR	1	189.8839	1	1892905	CLEYSI KUNEI PIEPJEDI MADWA	1115852436	Cleysi
8	KAREN ANDREA WAKJI YOPI	1236438371	25/07/2022	07/08/22				X	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1892905	JOSEFA KEIDU WAKJI YOPI	1006414752	Josefa
9	ROISER JIRALDO WAJOPJE PACHA	1117461269	25/07/2022	07/08/22	X				1500GR	1500GR		2000GR	1000GR	172,5GR	2700GR	1650GR	1275GR	2000GR	1000CC	1000GR	1	189.8839	1	1892905	YATRICIA ICHANI PACHA JUITEYA	1115867988	Yatrisia
10	SINDY DANEYDOMA ODAYA YOPI	1115869874	25/07/2022	07/08/22		X			500GR	1000GR				172,5GR		1650GR		500GR	500CC				1	1892905	NOHORA WANEIBA YOPI JAPE	1193639636	Nora
11	KIRCIA KISNEY YOPI JAPE	1115869849	25/07/2022	07/08/22		X			500GR	1000GR				172,5GR		1650GR		500GR	500CC				1	1892905	YANETH ICHOWA JAPE KONSI	1133209139	Yaneth
12	ELISETH YOPIMA KOTSADA JONAIDA	1151188358	25/07/2022	07/08/22	X				1500GR	1500GR		2000GR	1000GR	172,5GR	2700GR	1650GR	1275GR	2000GR	1000CC	1000GR	1	189.8839	1	1892905	LUCIA JONAIDA YOPIMA	1115859831	Lucia
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										

(12)

Observaciones:

Firma: Alvaro Jodom

Nombre legible de quien entrega: Alvaro Jodom

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

2065

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.MO	29/03/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: ___CASANARE_____ CENTRO ZONAL: _____PAZ DE ARIPORO_____ MUNICIPIO: _____PAZ DE ARIPORO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2_____

RACIÓN: Mensual ___X___ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:_____AGOSTO_____

NOMBRE DE LA EAS:_____CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____QUINTO PATIO - TOPOCHALES_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____CARRERA 17 #35 - 30_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____85000682021_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					GESTANTES - LACTANTES	6 MESES A 11 MESES	12 A 23 MESES	3 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	MANZANA	LECHE EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	SARDINAS EN SALSA	LENTEJA	ACEITE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	ALIMENTO ALTO VALOR NUTRICIONAL MG Y ML	NO. LOTE	BIENESTARINA MAS	NO. LOTE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	PEDRO ZAPATA PANEIBO	SD	25/07/2022	08/08/22		x			500GR	1000GR				172,5GR		1650GR		500GR	500CC				1	1892905	LEIDY ZAPATA PANEIBO	1127383628	Leidy
2	EDILBERTO MITEILA PANEIBO	SD	25/07/2022	08/08/22	x				1500GR	1500GR		2000GR	1000GR	172,5GR	2700G	1650GR	1275GR	2000GR	1000CC	1000GR	1	1893839	1	1892905	YOLIMA MITEILA PANEIBO	1133209022	Yolima
3	GREICI FLORINDA CHAMARRAVI GONZALEZ	1115869367	25/07/2022	08/08/22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1892905	ANA GRACIELA GONZALEZ	115188278	Ana Gonzalez
4	YINNA MARI RAMIREZ ZAPATA	1117460719	25/07/2022	08/08/22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1892905	YOLEIDY ZAPATA	1127383626	yo leidy Zapata
5	LUIS OMAR RAMIREZ ZAPATA	1117460963	25/07/2022	08/08/22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1892905	JAIME OMAR RAMIREZ	17386050	Yaime Omar Ramirez
6	LUZ PAOLA GAITAN ZAPATA	1117461069	25/07/2022	08/08/22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1892905	LUZ DELIA ZAPATA	1127383625	"Luz
7	CARLOS JAIR GAAITAN CEPEDA	1127395338	25/07/2022	08/08/22		x			500GR	1000GR				172,5GR		1650GR		500GR	500CC				1	1892905	LUZ DELIA ZAPATA	1127383625	"Luz
8	JUAN SEBASTIAN CHAMARRAVI ZAPATA	1214216929	25/07/2022	08/08/22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1892905	LEIDY ZAPATA PANEIBO	1127383628	Leidy
9	CRISTIAN CHAMARRAVI ZAPATA	1236438369	25/07/2022	08/08/22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1892905	LEIDY ZAPATA PANEIBO	1127383628	Leidy
10	HIJA DE MILDRED CHAMARRAVI LINARE	SD	25/07/2022	08/08/22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1892905	MILDRED CHAMARRAVI LINARE	1006559595	MS
11	WILDER FERNANDO ROJAS RUIZ	1148959957	25/07/2022	08/08/22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1892905	CARMEN EDILIA RUIZ ZAPATA	1006559732	CARMEN
12	CARLOS RUIZ ZAPATA	SD	25/07/2022	08/08/22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1892905	ELVIRA MANKONEYA ZAPATA PANEIBO	23791778	ELVIRA
13	LENNY MAHIA CHAMARRAVI QUITEVE	1117461033	25/07/2022	08/08/22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1892905	LESLY ANGELLY QUITEVE YAGUEDUA	1006559541	Lesly Q.
14	HIJO DE YENNY JHOANA ZAPATA PANEIBO	52618270-0	25/07/2022	08/08/22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1892905	LUZ DELIA ZAPATA PANEIBO	1127383625	"Luz
15																										
16																										
17																										

Observaciones:

Firma: Anderson RJ.

Nombre legible de quien entrega: Anderson Rodriguez.

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

2066

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.80 Versión 3	29/03/2019 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: ___CASANARE_____ CENTRO ZONAL: _____PAZ DE ARIPORO_____ MUNICIPIO: _____PAZ DE ARIPORO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2_____

RACIÓN: Mensual ___X___ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:_____AGOSTO_____

NOMBRE DE LA EAS:____CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____ESMERALDA 1_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____CARRERA 17 #35 - 30_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____85000682021_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					GESTANTES - LACTANTES	6 MESES A 11 MESES	12 A 23 MESES	3 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	MANZANA	LECHE EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	SARDINAS EN SALSA	LENTEJA	ACEITE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	ALIMENTO ALTO VALOR NUTRICIONAL MG Y ML	NO. LOTE	BIENESTARINA MAS	NO. LOTE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	ANYELA MARIANA CAMPOS VALDERRAMA	1029410661	25/07/2022	08/08/22		x			500GR	1000GR				172.5GR		1650GR		500GR	500CC				1	1892905	YERLIS GICELA VALDERRAMA	1006559135	
2	BRENDER DILMAR PERDOMO CAMPO	1029410670	25/07/2022	08/08/22		x			500GR	1000GR				172.5GR		1650GR		500GR	500CC				1	1892905	BERTILDA PERDOMO CAMPO	1133209039	Beytilda
3	HECTOR RIVERI MESA NEYA	1117461219	25/07/2022	08/08/22		x			500GR	1000GR				172.5GR		1650GR		500GR	500CC				1	1892905	NILCIA NEYA CAMPO	1133209025	Nilcia
4	EDIN CHAR MESA PERDOMO	1117461220	25/07/2022	08/08/22		x			500GR	1000GR				172.5GR		1650GR		500GR	500CC				1	1892905	CONSUELO PERDOMO CAMPO	1006414748	•Consuelo
5	MARIA LARA CAMPO	SD	25/07/2022	08/08/22		x			500GR	1000GR				172.5GR		1650GR		500GR	500CC				1	1892905	ANITA LARA CAMPO	1006559118	•Anita
6	YIBER MANUEL QUINTERO MESA	1117460772	25/07/2022	08/08/22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172.5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1892905	YANETH MESA	1133209006	Yaneth
7	SANDY DANIELA VALDERRAMA MADEO	1117460796	25/07/2022	08/08/22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172.5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1892905	LAUDICE MADEO	1006559130	Laudice
8	EUDER LARA PERDOMO	1117460819	25/07/2022	08/08/22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172.5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1892905	SULEIDI PERDOMO	1006414740	•Soleidi
9	ESNEIDER ANDERSON LARA PERDOMO	1117460948	25/07/2022	08/08/22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172.5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1892905	YORLEY PERDOMO	1006414739	• yorley
10	JEIMY DANITZA LARA QUINTERO	1125553889	25/07/2022	08/08/22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172.5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1892905	ENILDA QUINTERO CAMPO	1133209053	•Enilda
11	YAC MAIKEL LARA CAMPO	1147895193	25/07/2022	08/08/22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172.5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1892905	ANITA LARA	1006559118	•Anita
12	DAYELIS QUINTERO CAMPO	1148959956	25/07/2022	08/08/22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172.5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1892905	MAYRA QUINTERO	1006559220	Maira
13	JHOYNI CLARENA BARRIOS CAMPO	1214216926	25/07/2022	08/08/22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172.5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1892905	AZUCENA CAMPO	1117459295	•Azuccha
14	HAROLD FIMAD QUINTERO MESA	1214216927	25/07/2022	08/08/22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172.5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1892905	YANETH MESA	1133209006	Yaneth
15	CRISTIAN ERINSON PEÑA CAMPO	1222131651	25/07/2022	08/08/22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172.5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1892905	EUNICE CAMPO PERDOMO	1006559706	Eunice
16	ZARETH ESTEFANI MALPICA PERDOMO	1117461250	25/07/2022	08/08/22		x			500GR	1000GR				172.5GR		1650GR		500GR	500CC				1	1892905	VICTOR PERDOMO MORENO	7363077	VICTOR
17	HIJO DE ALIANA NEYA CAMPO	SD	25/07/2022	08/08/22		x			500GR	1000GR				172.5GR		1650GR		500GR	500CC				1	1892905	ANGEL ANTONIO CAMPOS	7365967	•Aliana

Observaciones:

Firma: Laudice Madeo

Nombre legible de quien entrega: Laudice Madeo

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

17

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

2069

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F1.	29/03/2019
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: ___CASANARE_____ CENTRO ZONAL: _____PAZ DE ARIPORO_____ MUNICIPIO: _____PAZ DE ARIPORO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2_____

RACIÓN: Mensual ___X___ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:_____AGOSTO_____

NOMBRE DE LA EAS:____CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____ESMERALDA 1_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____CARRERA 17 #35 - 30_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____85000682021_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					GESTANTES - LACTANTES	6 MESES A 11 MESES	12 A 23 MESES	3 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	MANZANA	LECHE EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	SARDINAS EN SALSA	LENTEJA	ACEITE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	ALIMENTO ALTO VALOR NUTRICIONAL MG Y ML	NO. LOTE	BIENESTARINA MAS	NO. LOTE			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	NERLIS LUCAS QUINTERO	1222131264	25/07/2022	08/08/22				X	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1892905	RAFAEL OSPINA GAITAN	86051869	
2	MARIA DEL CARMEN MITEILA OROBOTO	1115869380	25/07/2022	08/08/22			X		500GR	1000GR	5000GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1892905	MARYEU MITEILA OROBOTO	1133209028	
3																											
4																											
5																											
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											

Observaciones:

Firma: Laudice Madeo

Nombre legible de quien entrega: Laudice Madeo

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

(2)

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

2068

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F1.1	29/03/2019
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: ___CASANARE_____ CENTRO ZONAL: _____PAZ DE ARIPORO_____ MUNICIPIO: _____PAZ DE ARIPORO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2_____

RACIÓN: Mensual ___X___ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:_____AGOSTO_____

NOMBRE DE LA EAS:_____CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____ESMERALDA 2_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____CARRERA 17 #35 - 30_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____85000682021_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					GESTANTES - LACTANTES	6 MESES A 11 MESES	12 A 23 MESES	3 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	MANZANA	LECHE EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	SARDINAS EN SALSA	LENTEJA	ACEITE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	ALIMENTO ALTO VALOR NUTRICIONAL MG Y ML	NO. LOTE	BIENESTARINA MAS	NO. LOTE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	ALISSON LUCIANA CAÑA GUTIERREZ	1117461183	25/07/2022	08/08/22		x			500GR	1000GR				172.5GR		1650GR		500GR	500CC				1	1892905	SARA MARITZA GUTIERREZ	1174599691	Sara Maritza Gutierrez.
2	HUGO JOSUE SUAREZ PERDOMO	1117461202	25/07/2022	08/08/22		x			500GR	1000GR				172.5GR		1650GR		500GR	500CC				1	1892905	LURDYS PERDOMO PEÑA	1133209034	Lurdis
3	RUBEL PANEIBO	1125553877	25/07/2022	08/08/22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172.5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1892905	YERMILEY PEÑA ORTIZ	1133209043	ANGELINA
4	VIVIANA NIKOL RODRIGUEZ NEYA	1115869359	25/07/2022	08/08/22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172.5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1892905	ANGEL ANTONIO CAMPOS	7365967	Aliana
5	YEIMER EDILSON QUINTERO CAMPO	1115869361	25/07/2022	08/08/22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172.5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1892905	MAYRA QUINTERO CAMPO	1133209054	Mayra
6	DUMAR PERDOMO CAMPO	1115869381	25/07/2022	08/08/22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172.5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1892905	VICTOR PERDOMO MORENO	7363077	Victor
7	ANGELICA DAYANA MESA GAITAN	1117460947	25/07/2022	08/08/22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172.5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1892905	LUZ MERY MESA GAIRAN	1151188334	LUZMERY
8	RADAMEL MESA PERDOMO	1117461050	25/07/2022	08/08/22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172.5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1892905	NANCY PERDOMO CAMPO	1193580193	Alondy
9	MAIDY THALIA MESA VALDERRAMA	1117461063	25/07/2022	08/08/22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172.5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1892905	KENNY LUDY VALDERRAMA	1133209002	Kenia
10	LESLI KAROLINA PEÑA VALDERRAMA	1117461093	25/07/2022	08/08/22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172.5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1892905	MARITZA VALDERRAMA	1006414740	Maritza
11	YEIDER ANIBAL MESA PEÑA	1117461173	25/07/2022	08/08/22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172.5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1892905	YERMILEY PEÑA ORTIZ	1133209049	Yermiley
12	DAYFENNY XIOMARA SARMIENTO PERDOMO	1127393454	25/07/2022	08/08/22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172.5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1892905	HERMES SARMIENTO CHIPIAJE	1147692638	Vidalia
13	NARLY PERDOMO PEÑA	1234216930	25/07/2022	08/08/22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172.5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1892905	VIDALIA PERDOMO	1133209036	Vidalia
14	EVELYN THALIANA GUTIERREZ GAITAN	1222130652	25/07/2022	08/08/22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172.5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1892905	CARMEN EULALIA GUTIERREZ	1133179033	Carmen G.
15	ALEIDA MESA PERDOMO	1006559124	25/07/2022	08/08/22	x				1500GR	1500GR		2000GR	1000GR	172.5GR	27000G	1650GR	1275GR	2000GR	1000CC	1000GR	1	1893839	1	1892905	JUAN BAUTISTA SARMIENTO CHIPIAJE	1117459919	JUAN
16	HIJO DE LUCIA NEYA CAMPO	SD	25/07/2022	08/08/22	x				1500GR	1500GR		2000GR	1000GR	172.5GR	27000G	1650GR	1275GR	2000GR	1000CC	1000GR	1	1893839	1	1892905	LUCIA NEYA CAMPO	1133209023	Lucia
17	ARELYS ELISABETH PEÑA PERDOMO	1117461259	25/07/2022	08/08/22	x				1500GR	1500GR		2000GR	1000GR	172.5GR	27000G	1650GR	1275GR	2000GR	1000CC	1000GR	1	1893839	1	1892905	ELSIDA CAMPO PERDOMO	1133209037	ELSida

17

Observaciones:

Firma: _____

Nombre legible de quien entrega: Edilberto Quintero

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprima 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

2069

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F-LI	29/03/2019
		Vs	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: ___CASANARE_____ CENTRO ZONAL: _____PAZ DE ARIPORO_____ MUNICIPIO: _____PAZ DE ARIPORO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2_____

RACIÓN: Mensual ___X___ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:_____AGOSTO_____

NOMBRE DE LA EAS:____CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____ESMERALDA 2_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____CARRERA 17 #35 - 30_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____85000682021_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					GESTANTES - LACTANTES	6 MESES A 11 MESES	12 A 23 MESES	3 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	MANZANA	LECHE EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	SARDINAS EN SALSA	LENTEJA	ACEITE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	ALIMENTO ALTO VALOR NUTRICIONAL MG Y ML	NO. LOTE	BIENESTARINA MAS	NO. LOTE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	LILIA MARLEIDY PERDOMO TRUJILLO	1222142363	25/07/2022	08/08/22	X				1500GR	1500GR		2000GR	1000GR	172,5GR	27000G	1650GR	1275GR	2000GR	1000CC	1000GR	1	1893839	1	1892905	MARLENY TRUJILLO PERDOMO	1133209010	Marleny
2	SULEIDI PERDOMO CAMPO	1006414740	25/07/2022	08/08/22	X				1500GR	1500GR		2000GR	1000GR	172,5GR	27000G	1650GR	1275GR	2000GR	1000CC	1000GR	1	1893839	1	1892905	ELIO LARA CAMPO	1006559119	Elio
3	REGADIEL SARMIENTO MESA	1127393942	25/07/2022	08/08/22				X	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1892905	ANGIE ARACELI MCABAPE RODRIGUEZ	1006559882	Ocaña
4	MARLY YULIANA SARMIENTO MESA	1214471004	25/07/2022	08/08/22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1892905	ALEIDA MESA PERDOMO	1006559124	Aleida
5	JONEFER NECTALI MITEIA	SD	25/07/2022	08/08/22	X				1500GR	1500GR		2000GR	1000GR	172,5GR	27000G	1650GR	1275GR	2000GR	1000CC	1000GR	1	1893839	1	1892905	MIREYA PERDOMO MORENO	23791655	Mireya
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											

Observaciones:

Firma: _____

Nombre legible de quien entrega: Edilberto Quintero

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

2070

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI.MI Versión 3	29/03/2019 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: ____CASANARE_____ CENTRO ZONAL: _____PAZ DE ARIPORO_____ MUNICIPIO: _____PAZ DE ARIPORO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2_____

RACIÓN: Mensual ___X___ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:_____JULIO_____

NOMBRE DE LA EAS:____CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____ESMERALDA 3_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____CARRERA 17 #35 - 30_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____85000682021_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					GESTANTES - LACTANTES	6 MESES A 11 MESES	12 A 23 MESES	3 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	MANZANA	LECHE EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	SARDINAS EN SALSA	LENTEJA	ACEITE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	ALIMENTO ALTO VALOR NUTRICIONAL MG Y ML	NO. LOTE	BIENESTARINA MAS	NO. LOTE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	BERSY LUZ QUINTERO CAMPO	1029410666	25/07/2022	08/08/22		x			500GR	1000GR				172,5GR		1650GR		500GR	500CC						YOMAIRA CAMPO	1133209046	YOMAIRA
2	HIJA DE DEYSI SIBOYO MAPURI	SD	25/07/2022	08/08/22		x			500GR	1000GR				172,5GR		1650GR		500GR	500CC						JOSE ALBEIRO LARA CAMPO	1006559121	Albeiro
3	ALAN THOMAS NAVARRO RODRIGUEZ	1041997213	25/07/2022	08/08/22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC						COLOMBIA DEL CARMEN NAVARRO	1051657875	
4	HUVER GABRIEL PEÑA PERDOMO	1117460664	25/07/2022	08/08/22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC						ELSIDA CAMPO	1133209037	Elsida
5	NARDY YULIETH MALDONADO RODRIGUEZ	1117460693	25/07/2022	08/08/22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC						LUZ MARINA RODRIGUEZ	30020918	Marina
6	EIDY CHARLENE CAMPOS VALDERAMA	1117460746	25/07/2022	08/08/22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC						YERLIS GISELA VALDERRAMA	1006559115	YERLI
7	HORIANA NATALIA ROMERO VALDERRAMA	1117460794	25/07/2022	08/08/22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC						DIANA VALDERRAMA	1133209044	Diana
8	DRAXLER GRESMAN MESA PEÑA	1117460795	25/07/2022	08/08/22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC						YERMILEY PEÑA	1133209043	yermiley
9	JHONATAN ESNEIDER MESA PEÑA	1117460897	25/07/2022	08/08/22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC						YERMILEY PEÑA	1133209043	yermiley
10	ILMER YESID RODRIGUEZ BASTIDAS	1117460916	25/07/2022	08/08/22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC						ISMELDA LUCIA RODRIGUEZ	1117460165	Ismelda
11	GELDER SWANDE PERDOMO	1214216928	25/07/2022	08/08/22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC						SOFIA PERDOMO	1115852908	Sofia
12	EIWAR DANILO SWANDE PERDOMO	1148959952	25/07/2022	08/08/22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC						OSCAR SWANDE SHUMA	1006559279	Oscar
13	JESUS ENRIQUE AZUAJE MITERLA	1117461197	25/07/2022	08/08/22		x			500GR	1000GR				172,5GR		1650GR		500GR	500CC						CARMEN OROBOTO	23710429	Mayerly
14	CUNDELMAR PEÑA PERDOMO	SD	25/07/2022	08/08/22	x				1500GR	1500GR		2000GR	1000GR	172,5GR	270000	1650GR	1275GR	2000GR	1000CC	1000GR	1	1896041	2	1887497	ROSA ELMIRA VALDERRAMA PEÑA	1006559134	Rosa
15	FRANK YOSTIN PERDOMO MESA	1222142155	25/07/2022	08/08/22		x			500GR	1000GR				172,5GR		1650GR		500GR	500CC						EGLIZ YURANY MESA GAITAN	1151188341	Egliz M
16	IVAN HERNEY MACABARE RODRIGUEZ	1118580134	25/07/2022	08/08/22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC						JUAN BAUTISTA SARMIENTO CHIPIAJE	1117459919	Jhon
17	JHON JAIR PEÑA ORTIZ	1117461067	25/07/2022	08/08/22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC						MAGUELY PEÑA ORTIZ	1133209045	Maguely

Observaciones:

Firma: _____

Nombre legible de quien entrega: JORGE YOVIL PERDOMO

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

2071

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	FI.MO	29/03/2019
FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 3	Página 1 de 1
	Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: ___CASANARE_____ CENTRO ZONAL: _____PAZ DE ARIPORO_____ MUNICIPIO: _____PAZ DE ARIPORO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2_____

RACIÓN: Mensual ___X___ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:_____JULIO_____

NOMBRE DE LA EAS:____CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____ESMERALDA 3_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____CARRERA 17 #35 - 30_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____85000682021_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					GESTANTES - LACTANTES	6 MESES A 11 MESES	12 A 23 MESES	3 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	MANZANA	LECHE EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	SARDINAS EN SALSA	LENTEJA	ACEITE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	ALIMENTO ALTO VALOR NUTRICIONAL MG Y ML	NO. LOTE	BIENESTARINA MAS	NO. LOTE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	YUNG ELMER PEÑA VALDERRAMA	1117460643	25/07/2022	08/08/22				X	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC						ROSA ELMIRA VALDERRAMA	1006559114	Rosa
2	YASIN PEÑA VALDERRAMA	1214216925	25/07/2022	08/08/22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC						ELMER PEÑA ORTIZ	1006559727	Rosa
3	HIJO DE HELINETH PEÑA QUINTERO	SD	25/07/2022	08/08/22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC						HELINETH PEÑA QUINTERO	1193580191	helineth
4	HIJO DE MAGUELY PEÑA ORTIZ	SD	25/07/2022	08/08/22		X			500GR	1000GR				172,5GR		1650GR		500GR	500CC						MAGUELY PEÑA ORTIZ	1133209045	MAGUELY
5																											
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											

4

Observaciones:

Firma: _____

Nombre legible de quien entrega: Jorge Yovil

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

¡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

2072

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

FEJ | 29/03/2019
Vi | Página 1 de 1

Clasificación de la Información
Pública

REGIONAL: ___CASANARE_____ CENTRO ZONAL: _____PAZ DE ARIPORO_____ MUNICIPIO: _____PAZ DE ARIPORO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2_____

RACIÓN: Mensual ___X___ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:_____AGOSTO_____

NOMBRE DE LA EAS:_____CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____MEREY 1_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____CARRERA 17 #35 - 30_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____85000682021_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					GESTANTES - LACTANTES	6 MESES A 11 MESES	12 A 23 MESES	3 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	MANZANA	LECHE EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	SARDINAS EN SALSA	LENTEJA	ACEITE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	ALIMENTO ALTO VALOR NUTRICIONAL MG Y ML	NO. LOTE	BIENESTARINA MAS	NO. LOTE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	ADRIANA KOKOPINE SALAZAR	SD	25/07/2022	10/08/22		X			500GR	1000GR				172.5GR		1650GR		500GR	500CC				1	1892905	ANA KOKOPINE	1133209101	.ANA
2	HIJA DE CAROLINA MATEM PEMKIUBA	SD	25/07/2022	10/08/22		X			500GR	1000GR				172.5GR		1650GR		500GR	500CC				1	1892905	CAROLINA MATEM PEMKIUBA	47395890	Carolina
3	HENEL SOFIA SANTANA YAPUBE	1135869369	25/07/2022	10/08/22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172.5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1892905	MARELBI YAPUBE MUDEWAMUMU	1133209097	Marelbi
4	JOHAN ANDRES MATEM FLOREZ	1135869379	25/07/2022	10/08/22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172.5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1892905	ROSA CECILIA FLOREZ	1125551874	Cecilia
5	NELLY FLOREZ SANTANA	1135869386	25/07/2022	10/08/22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172.5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1892905	MARGARITA SANTANA TSIDENE	1006414759	Margarita santana
6	JESUS YONESY SANTANA PEMKIUBA	1117460717	25/07/2022	10/08/22				X	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172.5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1892905	MARLENI PEMKIUBA	1151188321	Marleni
7	CLAMER CESARIN TSUMEDA SALAZAR	1117460790	25/07/2022	10/08/22				X	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172.5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1892905	LUZ ELENA SALAZAR	47395896	.LUZHELenazar
8	YANDRI KATERINE MATEM FLOREZ	1117460914	25/07/2022	10/08/22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172.5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1892905	ROSA CECILIA FLOREZ	1125551874	cecilia
9	LUZEIDY FLOREZ ANDUEZA	1222142084	25/07/2022	10/08/22	X				1500GR	1500GR		2000GR	1000GR	172.5GR	27000G	1650GR	1275GR	2000GR	1000CC	1000GR	1	1893839	1	1892905	ROSA CECILIA FLOREZ ANDUEZA	1125551874	cecilia
10	KEVIN SANTIAGO CUBILLOS MATEM	1125553770	25/07/2022	10/08/22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172.5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1892905	HERNANDO CUBILLOS GAITAN	1125549267	Hernando Cubillos
11	SANTIAGO MATEM MURI	1125553858	25/07/2022	10/08/22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172.5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1892905	PATRICIA MATEM MURI	1151188287	Patricia
12	DEIVER NORVEY MURI PEMTATU	1117461171	25/07/2022	10/08/22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172.5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1892905	URELINA PEMTATU WODE	47395893	Aurelina Pemtatu
13	LUISA YORLENI YAPUBE MUDEWAMUMU	1151188314	1/08/2022	10/08/22	X				1500GR	1500GR		2000GR	1000GR	172.5GR	27000G	1650GR	1275GR	2000GR	1000CC	1000GR	1	1893839	1	1905179	MARIELA MUDEWAMUMU	1007775113	.mariela
14																											
15																											
16																											
17																											

13

Observaciones:

Firma: Bernardo Salazar

Nombre legible de quien entrega: Bernardo S.

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

2073

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

FT	29/03/2019
	Página 1 de 1
Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CASANARE CENTRO ZONAL: PAZ DE ARIPORO MUNICIPIO: PAZ DE ARIPORO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: AGOSTO

NOMBRE DE LA EAS: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA MEREY 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CARRERA 17 #35 - 30

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 85000682021

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					GESTANTES - LACTANTES	6 MESES A 11 MESES	12 A 23 MESES	3 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	MANZANA	LECHE EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	SARDINAS EN SALSA	LENTEJA	ACEITE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	ALIMENTO ALTO VALOR NUTRICIONAL MG Y ML	NO. LOTE	BIENESTARINA MAS	NO. LOTE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	HILDA MARITZA SANTANA PEMKIUBA	1115869370	25/07/2022	10/08/22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1892905	MARLENI PEMKIUBA	1151188321	MARLENI
2	ANYI MARIBEL SALAZAR EDAPENA	1115869377	25/07/2022	10/08/22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1892905	MARIA EDAPENA	1133209109	Maria
3	VIVIANA RUBIELA YAPUBE MATEM	1115869378	25/07/2022	10/08/22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1892905	ADELA MATEM MURI	1127383599	Adela
4	DAYNY JULIANA JIMENEZ MATEM	1117460716	25/07/2022	10/08/22				X	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1892905	ROSALBA MATEM	1151188312	Rosalba
5	DELCY YALIZA SALAZAR MATEM	1117460739	25/07/2022	10/08/22				X	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1892905	CAROLINA MATEM	47395890	Carolina
6	KEVIN URIEL SALAZAR EDAPENA	1117460863	25/07/2022	10/08/22				X	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1892905	MARIA EDAPENA	1133209109	Maria
7	JUNIOR CHAMIR SANTANA TSIDENE	1117460906	25/07/2022	10/08/22				X	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1892905	MARGARITA SANTANA	1006414759	Margarita
8	DAINER ARCE SALAZAR MATEM	1117460937	25/07/2022	10/08/22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1892905	CAROLINA MATEM	47395890	Carolina
9	JIMMY OSWALDO TSUMEDA SALAZAR	1214216934	25/07/2022	10/08/22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1892905	BELISARIO TSUMEDA	1133209104	LUZHCIenaza
10	KENDRY MAILYN KOKOPINE SALAZAR	1214216937	25/07/2022	10/08/22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1892905	JUANITA KOKOPINE	1007491639	Junakokop
11	WENDY FERNANDA TADA YAPUBE	1222138103	25/07/2022	10/08/22			X		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1892905	ELENA TADA YAPUBE	1007491570	Elena
12	JOSE ALEX MATEM TADA	1117461247	25/07/2022	10/08/22		X			500GR	1000GR				172,5GR		1650GR		500GR	500CC				1	1892905	CLAUDIA EUDICE TADA YAPUBE	1133209091	Claudia
13	PABLO SEBASTIAN PEMTATU MATEM	1117460905	25/07/2022	10/08/22				X	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1892905	FERMIN PEMTATU WODE	115188291	Patricio
14																											
15																											
16																											
17																											

Observaciones:

Firma: Elena tada yapube

Nombre legible de quien entrega: Elena tada

Firma: Representante Legal EAS o su delegado

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

2079

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F1 | 25/05/2018
Versión: 4 | Página 1 de 1
Clasificación de la Información Pública

REGIONAL: ___CASANARE_____ CENTRO ZONAL: _____PAZ DE ARIPORO_____ MUNICIPIO: _____PAZ DE ARIPORO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2_____

RACIÓN: Mensual ___X___ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:_____AGOSTO_____

NOMBRE DE LA EAS:_____CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____CALVARIO_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____CARRERA 17 #35 - 30_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____85000682021_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					GESTANTES - LACTANTES	6 MESES A 11 MESES	12 A 23 MESES	3 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	MANZANA	LECHE EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	SARDINAS EN SALSA	LENTEJA	ACEITE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	ALIMENTO ALTO VALOR NUTRICIONAL MG Y ML	NO. LOTE	BIENESTARINA MAS	NO. LOTE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	CRISTINA DICELIA RUIZ LARA	1115869358	25/07/2022	10/08/22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1892905	MARIA CRISTINA LARA ZAPATA	1127383617	maria cristina
2	LILIANA LARA ZAPATA	1117460608	25/07/2022	10/08/22				x	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1892905	YANILCE LARA	1127383614	Yanilce Lara
3	ERICA SOLIN RUIZ LARA	1117460667	25/07/2022	10/08/22				x	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1892905	MARIA CRISTINA LARA	1127383617	Maria Cristina
4	EVER JESUS YAGUIDUVA LARA	1117460708	25/07/2022	10/08/22				x	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1892905	DASHA LARA	1006559676	Dasha
5	MAROL ELIZABET YAINCIKJUNE LARA	1117460737	25/07/2022	10/08/22				x	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1892905	GLADYS ISABEL LARA	1006559716	GLADYS
6	NELLY PAOLA RUIZ LARA	1117460785	25/07/2022	10/08/22				x	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1892905	SANDRA MILENA LARA	1006559713	Sandra
7	IRCO KEVIN JOSE MAINPENA YAINCIKJUNE	1117460824	25/07/2022	10/08/22				x	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1892905	IBANEY KAREN YAINCIKJUNE	1006559883	Stella B.
8	ELKIN UMEJE LARA	1117460841	25/07/2022	10/08/22				x	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1892905	MARILA LARA	1006559715	Marila
9	KAROL MARBELY TUDUPIAL LARA	1117460864	25/07/2022	10/08/22				x	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1892905	ANA CELY GARCIA	23710434	ana cely
10	KEIMER MATIAS MADRID TUDUPIAL	1117460927	25/07/2022	10/08/22				x	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1892905	MERCEDES TUDUPIAL	1149191700	Mercede T.
11	DAIRA MARCELA ZAPATA LARA	1117460930	25/07/2022	10/08/22				x	1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1892905	MARIA LEIDA LARA	1006559720	Maria
12	DAIRO COLACHO MALPICA RODRIGUEZ	1117461028	25/07/2022	10/08/22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1892905	CARMEN RODRIGUEZ	1193580196	Carmen
13	KEINER ESTIVEN MADRID TUDUPIAL	1117461038	25/07/2022	10/08/22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1892905	MERCEDES TUDUPIAL	1149191700	Mercede T.
14	MAICOL JOROPA LARA	1117461051	25/07/2022	10/08/22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1892905	NINFA HELENA LARA GARCIA	1006559744	Ninfa
15	ELIDA CATERINE ZAPATA LARA	1117461070	25/07/2022	10/08/22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1892905	MARIA LEIDA LARA NIEVE	1006559720	Maria
16	CAMILA UMEJE LARA	1117461090	25/07/2022	10/08/22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1892905	NELSY VISTORIA LARA	1193580202	Nelsy
17	BRAIDER JULIAN YAINCIKJUNE LARA	1117461092	25/07/2022	10/08/22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1892905	GLADYS ISABEL LARA NIEVE	1006559716	GLADYS

17

Observaciones:

Firma: Juan Yaincikjune

Nombre legible de quien entrega: Juan Yaincikjune

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

2075

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F1.M | 29/03/2019
Ver | Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública

REGIONAL: ___CASANARE_____ CENTRO ZONAL: _____PAZ DE ARIPORO_____ MUNICIPIO: _____PAZ DE ARIPORO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2_____

RACIÓN: Mensual ___X___ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:_____AGOSTO_____

NOMBRE DE LA EAS:____CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____CALVARIO_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____CARRERA 17 #35 - 30_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____85000682021_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					GESTANTES - LACTANTES	6 MESES A 11 MESES	12 A 23 MESES	3 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	MANZANA	LECHE EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	SARDINAS EN SALSA	LENTEJA	ACEITE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	ALIMENTO ALTO VALOR NUTRICIONAL MG Y ML	NO. LOTE	BIENESTARINA MAS	NO. LOTE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	LLUNIOR YANDEL RUIZ LARA	1117461105	25/07/2022	10/08/22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1892905	SANDRA MILENA LARA	1006558713	Sandra
2	LEIDY ALEXA TUDUPIAL RODRIGUEZ	1117461120	25/07/2022	10/08/22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1892905	YOLIS ADILENE RODRIGUEZ	1149191783	Yolis Rodriguez
3	XAMES AIMAR LARA TUDUPIAL	1117461132	25/07/2022	10/08/22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1892905	GRACIELA TUDUPUAL LARA	1133209070	Graciela
4	YELISA DANIELA LARA ZAPATA	1147695191	25/07/2022	10/08/22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	500GR	1000CC				1	1892905	MARTA LUZ LARA	1127383613	Marta Lu
5	FRANYI LISBETH LARA GARCIA	1222132373	25/07/2022	10/08/22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	500GR	1000CC				1	1892905	JOSEFA DODINE TABUTAU	23791771	Josefa
6	RUDER FERNEY TUDUPIAL RODRIGUEZ	1222133664	25/07/2022	10/08/22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	500GR	1000CC				1	1892905	YOLIS ADILENE RODRIGUEZ	1149191783	Yolis Rodriguez
7	WILKERSON YEBRAIN YAGUIDUVA LARA	1117461262	25/07/2022	10/08/22			x		500GR	1000GR	500GR	500GR		172,5GR	900GR	1650GR		1000GR	500CC				1	1892905	DASHA DIELA VETILDA LARA	1006559676	Dasha
8	FERNANDO RODRIGUEZ WAKONE	SD	25/07/2022	10/08/22	x				1500GR	1500GR		2000GR	1000GR	172,5GR	2700G	1650GR	1275GR	2000GR	1000CC	1000GR	1	1893839	1	1892905	CARMEN DOMINGA RODRIGUEZ WAKONE	1193580196	Carmen
9	DERIS YANJANIA GUTIERREZ CAMPO	1117460797	25/07/2022	10/08/22				x	1000GR	1000GR	5000GR	500GR	500GR	172,5GR	900GR	1650GR	580GR	1000GR	1000CC				1	1892905	XIMENA ROCIO CAMPO WAKONE	1006559731	Ximena
10	HIJO DE ANA CAMPO WAKONE	SD	25/07/2022	10/08/22	x				1500GR	1500GR		2000GR	1000GR	172,5GR	2700G	1650GR	1275GR	2000GR	1000CC	1000GR	1	1893839	1	1892905	ANITA WAKONE BUDIJUNEYA	23791757	Anita
11	MARIANO CAMPOS WAKONE	SD	25/07/2022	10/08/22	x				1500GR	1500GR		2000GR	1000GR	172,5GR	2700G	1650GR	1275GR	2000GR	1000CC	1000GR	1	1893839	1	1892905	CLAUDIA CAMPOS WAKONE	1006559730	Claudi
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										

11

Observaciones:

Firma: Juan Yaincitjune

Nombre legible de quien entrega: Juan Yaincitjune

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

2076

BIENESTAR FAMILIAR
Clasificada

No. 20223900200007708 2 Código Web: lrB9?8
Radicador: Erika Vargas Fecha: 19/09/2022 15:40:00 Folios: 31
Remitente: CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA G
Destino: CENTRO ZONAL PAZ DE ARIPORO | CASANARE|
Asunto: CUENTA DE COBRO NO. 36 CONTRATO N

	FORMATO DE CARTA	Versión – 0
		10/01/2018
		Pág.__de__

Yopal, septiembre 19 de 2022 **Consecutivo: 2022- 597-081**

Doctora
SANDRA PATRICIA AVILA CRISTANCHO
Coordinadora Centro Zonal Paz de Ariporo
Supervisora contrato 85000812022
E. S. D.

Ref. Cuenta de cobro

Adjunto a la presente, nos permitimos radicar los siguientes documentos:

- Cuenta de cobro N° 36 segundo desembolso Original y 2 copias
- Certificación antecedentes contador y tarjeta profesional Original y 2 copias
- Certificación pago aportes parafiscales 3 Copias
- Rut corporación 3 copias
- Cámara de comercio 3 copias
- Copia Cédula R.L 3 copias

Folios (30)

Atentamente,

DEYSSI ROCIO ABRIL
Representante legal
Corporación Para La prosperidad de Nuestra Gente
NIT.900.485.309-6

C: 320 8038474
TEL: 6327555
Cr 17 # 35 – 30 Yopal Casanare

2077

MEMORANDO

Radicado No: 20223900200043753

Para: **Dr. JOSUE DAVID PARALES GIRÓN**
Grupo Jurídico
ICBF - Regional Casanare.

Asunto: Envió cuenta para el Segundo desembolso Contrato 85000812022.

Fecha: 2022-09-21

Cordial saludo,

De acuerdo con la Resolución No. 3333 del 2 de Junio del 2015, Artículo segundo Numeral 1 **CONTRATOS DE APORTE**, Anexo al presente los soportes de pago Correspondientes para el trámite del Segundo desembolso del Contrato de Aporte No. 85000812022 del 16 de Junio de 2022 Modalidad Propia E Intercultural, a nombre de la CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE, según relación de Anexos:

Descripción	Folios
➢ Certificación pago contratos prestación de servicios diferentes a honorarios y viáticos	1
➢ Cuenta de Cobro No. 36 del 19/09/2022 $365.015.284	1
➢ Relación de Giros a Entidades	1
➢ Certificación de Paz y Salvo de los Aportes a seguridad social y parafiscal.	1
➢ Certificación de cumplimiento de obligaciones tributarias y proveedores	
➢ Documentos del Contador Público (Tarjeta profesional y antecedentes disciplinarios)	1
➢ RPC	1
➢ Certificado PACCO	1
➢ Certificado CDP	1
➢ Registro Único Tributario	2
➢ Certificado de Existencia y Representación legal	4
➢ Fotocopia Cedula de ciudadanía Representante legal	1
➢ Contrato Secop II	1
➢ Pólizas Contrato	1
➢ Aprobación garantías en Secop II	2

- Modificación II en Secop II 1
- Minuta Modificación 5

Atentamente,

SANDRA PATRICIA AVILA CRISTANCHO
Coordinadora del Centro Zonal Paz de Ariporo
Supervisora del Contrato de Aporte 85000812022

Anexo: folios (25)
Proyectó: Daniel Felipe Ojeda García – Enlace de Seguimiento de Ejecución Financiera

2078

MEMORANDO

Radicado No: 202239002000043763

Para: **DR. WILLIAM IRENARCO BENAVIDES MARTÍNEZ**
Grupo Financiero – Pagador
ICBF Regional Casanare.

Asunto: Envió cuenta para el Segundo desembolso Contrato 85000812022.

Fecha: 2022-09-21

Cordial saludo,

De acuerdo con la Resolución No. 3333 del 2 de Junio del 2015, Artículo segundo Numeral 1 **CONTRATOS DE APORTE**, Anexo al presente los soportes de pago Correspondientes para el trámite del Segundo desembolso del Contrato de Aporte No. 85000812022 del 16 de Junio de 2022 Modalidad Propia E Intercultural, a nombre de la CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE, según relación de Anexos:

Descripción	Folios
➢ Certificación pago contratos prestación de servicios diferentes a honorarios y viáticos	1
➢ Cuenta de Cobro No. 36 del 19/09/2022 $365.015.284	1
➢ Relación de Giros a Entidades	1
➢ Certificación de Paz y Salvo de los Aportes a seguridad social y parafiscal.	1
➢ Certificación de cumplimiento de obligaciones tributarias y proveedores	
➢ Documentos del Contador Público (Tarjeta profesional y antecedentes disciplinarios)	1
➢ RPC	1
➢ Certificado PACCO	1
➢ Certificado CDP	1
➢ Registro Único Tributario	2
➢ Certificado de Existencia y Representación legal	4
➢ Fotocopia Cedula de ciudadanía Representante legal	1
➢ Contrato Secop II	1
➢ Pólizas Contrato	1

- Aprobación garantías en Secop II 2
- Modificación II en Secop II 1
- Minuta Modificación 5

Atentamente,

SANDRA PATRICIA AVILA CRISTANCHO
Coordinadora del Centro Zonal Paz de Ariporo
Supervisora del Contrato de Aporte 85000812022

Anexo: folios (25)
Proyectó: Daniel Felipe Ojeda García – Enlace de Seguimiento de Ejecución Financiera

2079

Yo, **SANDRA PATRICIA AVILA CRISTANCHO CON C.C.No. 52.274.314**

en mi calidad de SUPERVISOR, INTERVENTOR O INTERLOCUTOR del documento relacionado a continuación, certifico para efectos del presente pago, que el proveedor o contratista ha cumplido con las obligaciones financieras consignadas en el documento contractual, ha acreditado y demostrado el pago de los aportes a la Seguridad Social Integral y Parafiscales en los montos y plazos establecidos, verificando el cumplimiento conforme a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 ó ha acreditado y demostrado cumplir lo descrito en el Art. 114-1 del Estatuto Tributario y el art. 65 de la Ley 1819 de 2016. En tal virtud, autorizo el pago conforme al siguiente detalle:

1. DATOS GENERALES

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA	CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE				
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	900.485.309-6		
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	85000812022	FECHA SUSCRIPCIÓN	16 (día) junio (mes) 2022 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 1 (día) julio (mes) 2022 (año)	HASTA	30 (día) noviembre (mes) 2022 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	RESPONSABLE DEL IMPUESTO
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN			20 (día) septiembre (mes) 2022 (año)		

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No: 2	DE 3
VALOR A PAGAR	$ 365.015.284,00	EN LETRAS	TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MILLONES QUINCE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE.
PERÍODO DE PAGO	DESDE (día / mes / año)	HASTA (día / mes / año)	

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA - APOYO AL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA A NIVEL NACIONAL	85922	10	C-4102-1500-18-04102001-02	161 SERVICIO DE EDUCACIÓN INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA	02-02-02-009-002-01 SERVICIOS DE EDUCACION DE LA PRIMERA INFANCIA Y PREESCOLAR	$ 365.015.284,00

NOTA: LOS REQUISITOS PARA EL TRÁMITE DEL PAGO ESTÁN ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN VIGENTE DEL PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

2.2 INFORMACION BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO:	BANCO BBVA	NÚMERO DE CUENTA	981 - 630163	TIPO DE CUENTA	AHORRO

3. OBSERVACIONES

4. ANTICIPOS

VALOR A PAGAR	$ - A	EN LETRAS			
AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$ -	CUOTA NÚMERO		DE	

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR		
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	$ 365.015.284,00	
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 365.015.284,00	B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 365.015.284,00	

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO				
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL / SDG**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**
SANDRA PATRICIA AVILA CRISTANCHO	COORDINADOR CENTRO ZONAL	CASANARE	PAZ DE ARIPORO	
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**
SOBEIDA NIÑO CUEVAS	ENLACE DE SEGUIMIENTO DE EJECUCIÓN TECNICA	CASANARE	PAZ DE ARIPORO	
FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL				
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**
DANIEL FELIPE OJEDA GARCIA	ENLACE DE SEGUIMIENTO DE EJECUCIÓN FINANCIERA	CASANARE	PAZ DE ARIPORO	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC			
NOMBRE	**ÁREA**	**FIRMA**	**FECHA (dd/mm/aaaa)**
MONICA VALBUENA RUBIO	GRUPO DE ASISTENCIA TÉCNICA		

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURIAS			
RECEPCIÓN DOCUMENTOS			
NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	**FECHA DE RECEPCIÓN**	**HORA DE RECEPCIÓN**	**FIRMA**
DEVOLUCIONES			
NOMBRE QUIÉN DEVUELVE	FECHA DE DEVOLUCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DESPUÉS DE EFECTUADA LA DEVOLUCIÓN			
NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

2080

Yopal, 19 de Septiembre de 2022

CUENTA DE COBRO No. 36

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

NIT. 899.999.239-2

DEBE A:

CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

NIT. 900.485.309-6

LA SUMA DE: TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MILLONES QUINCE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE. ($365.015.284)

POR CONCEPTO DE:

PAGO CORRESPONDIENTE AL SEGUNDO DESEMBOLSO EJECUCIÓN MES DE SEPTIEMBRE Y OCTUBRE CONTRATO DE APORTE 85000812022 DE 2022. OBJETO: "PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN LA MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURALPARA GRUPOS ÉTNICOS Y COMUNIDADES RURALES Y RURALES DISPERSAS, RESPONDIENDO A LAS CARACTERÍSTICAS PROPIAS DE LOS TERRITORIOS Y COMUNIDADES, DE CONFORMIDAD CON EL MANUAL OPERATIVO DE LA MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL, EL LINEAMIENTO TÉCNICO PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR EL ICBF, EN ARMONÍA CON LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE CERO A SIEMPRE."

ICBF – CZ PAZ DE ARIPORO
APROBACION DESEMBOLSO
V.B. Supervisor del Contrato
Nombre Candic P. Avila C
CC 52'274.314
Fecha 20 Sept 2022

Cordialmente,

Deyssi Rocio Abril

DEYSSI ROCIO ABRIL
R.L. CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT.900.485.309-6
Dirección. Cr 17 # 35-30 Yopal - Casanare
Favor consignar a la cuenta ahorros N° 981630163 banco BBVA

BIENESTAR FAMILIAR

Republica de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Casanare
Centro Zonal Paz de Ariporo

GOBIERNO DE COLOMBIA

RELACION DE GIROS A ENTIDADES CONTRATISTAS POR CENTRO ZONAL
MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL
PAGO SEGUNDO DESEMBOLSO
CONTRATO DE APORTE 85000812022 DEL 2022

CONTRATO No.	ENTIDAD CONTRATISTA	RUBRO	MODALIDAD	UNIDADES	USUARIOS ATENDIDOS	TOTAL EJECUTADO A PAGAR
85000812022	CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	C-4102-1500-18-0-4102001-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA - APOYO AL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA A NIVEL NACIONAL	PROPIA E INTERCULTURAL	24	507	$ 365.015.284
			ATENCION INTEGRAL			**$ 365.015.284**

SON: **TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MILLONES QUINCE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE.**

Los suscritos firmantes Certifican que la CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE - Con NIT 900.485.309-6, se le autoriza el pago para el SEGUNDO desembolso señalados en la clausula segunda, tercera y cuarta del contrato de aporte N. 85000812022 de 17 de Junio de 2022

SANDRA PATRICIA AVILA CRISTANCHO
SUPERVISORA DEL CONTRATO

SOBEIDA NIÑO CUEVAS
Enlace de Seguimiento de Ejecución Técnico

SANDRA PATRICIA AVILA CRISTANCHO
Coordinadora Centro Zonal Paz de Ariporo

DANIEL FELIPE OJEDA GARCIA
Enlace de Seguimiento de Ejecución Financiera

2082

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES – PERSONA JURÍDICA.

Artículo 50 de la ley 789 del 2002

Los suscritos **DEYSSI ROCIO ABRIL** y **PAOLA TUMAY AGUILAR,** identificados como aparece al pie nuestras respectivas firmas, en condición de Representante Legal, y Contador Público respectivamente, bajo la gravedad de juramento **CERTIFICAMOS QUE**, ha realizado el pago oportuno de los aportes al sistema general de seguridad social por el personal vinculado mediante contrato laboral (nómina), y que adicionalmente la totalidad del personal para la ejecución del contrato 85000812022 del 16 de junio de 2022 mediante orden de prestación de servicios ha cumplido con los aportes correspondientes , por lo anterior a la fecha de la entrega de la presente certificación esta entidad se encuentra **PAZ Y SALVO** por concepto de aportes a Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y con los Aportes Parafiscales correspondientes.

Lo anterior, en cumplimiento por lo dispuesto en Art. 50 de la Ley 789 de 2002.

La presente certificación se expide en Yopal, a los (19) días del mes de septiembre de 2022.

DEYSSI ROCIO ABRIL
C.C.33.645.181 de Aguazul
Representante Legal

PAOLA TUMAY AGUILAR
C.C.1.118.538.957 de Yopal
T.P.No. 227769-T

2083

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y DE PROVEEDORES

Los suscritos **DEYSSI ROCIO ABRIL** y **PAOLA TUMAY AGUILAR,** identificados como aparece al pie nuestras respectivas firmas, en condición de Representante Legal, y Contador Público respectivamente, bajo la gravedad de juramento **CERTIFICAMOS QUE: LA CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE**, con Nit. **900.485.309-6**, no cuenta con cuentas por pagar y se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto con sus obligaciones con proveedores de bienes y servicios, impuestos municipales y nacionales de acuerdo con los términos de pago tributarios y las políticas internas de la institución con corte a 20 de septiembre de 2022.

Se expide en Yopal, a los (20) días del mes de septiembre de dos mil veintidós (2022).

DEYSSI ROCIO ABRIL
C.C.33.645.181 de Aguazul
Representante Legal

PAOLA TUMAY AGUILAR
C.C.1.118.538.957 de Yopal
T.P.No. 227769-T

2084

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

309A75446B42F769

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **PAOLA TUMAY AGUILAR** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1118538957 de YOPAL (CASANARE) Y Tarjeta Profesional No 227769-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 6 días del mes de Julio de 2022 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



2085

SIIF Nación

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

Usuario Solicitante:	MHdpalenci	DIEGO FABIAN PALENCIA SIABATO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	41-06-00-085	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CASANARE
Fecha y Hora Sistema:	2022-08-06-4:37 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 21422 de fecha 2022-06-15. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	85922	**Fecha Registro:**	2022-06-17	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		41-06-00-085 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CASANARE			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Con Obligacion			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	728.587.899,00	**Valor Total Operaciones:**	196.522.833,00			**Valor Actual:**	925.110.732,00	**Saldo x Obligar:**	546.587.194,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900485309	**Razón Social:**	CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0981630163	**Banco:**	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	80025521	**Nombre:**	JOSUE DAVID PARALES GIRON	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	85000812022	**Tipo:**	CONTRATO DE APORTE	**Fecha:**	2022-06-16

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
161 SERVICIO DE EDUCACION INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA	C-4102-1500-18-0-4102001-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA - APOYO AL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA A NIVEL NACIONAL	Nación	10	CSF	2022-07-26	728.587.899,00	14.950.923,00		
					2022-08-06	0,00	181.571.910,00		
					Total:	728.587.899,00	196.522.833,00	925.110.732,00	546.587.194,00

Objeto:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN LA MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL PARA GRUPOS ÉTNICOS Y COMUNIDADES RURALES Y RURALES DISPERSAS, RESPONDIENDO A LAS CARACTERÍSTICAS PROPIAS DE LOS TERRITORIOS Y COMUN

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
41-06-00-085	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CASANARE	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-07-31	378.523.538,00	0,00	NINGUNO
41-06-00-085	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CASANARE	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-09-30	365.015.284,00	365.015.284,00	NINGUNO
41-06-00-085	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CASANARE	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-11-30	181.571.910,00	181.571.910,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

2086

BIENESTAR FAMILIAR	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Abastecimiento Grupo de Plan de Compras y Contratación	El futuro es de todos · Gobierno de Colombia

En el Sistema de Información del Plan Anual de Compras y Contratación PACCO, se proyectó la contratación que a continuación se describe:

Certificación No.:			**6FE65172-8BC9-4627-B5EF-6DBD0F43C201**
Vigencia:	2022	Fecha y hora de certificación:	03/08/2022 5:24 p. m.
Consecutivo:	14142	Regional:	REGIONAL CASANARE
Modalidad:	REGIMEN ESPECIAL DE APORTE	Tipo de contrato:	CONTRATO DE APORTE
Fecha publicación SECOP:			PACCO PAA
Objeto parametrizado PACCO:			
BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL A NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS, CON CRITERIOS DE CALIDAD PARA POTENCIAR TODAS LAS DIMENSIONES DEL DESARROLLO INFANTIL EN LAS DIFERENTES MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA			
Objeto contractual:			
PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN LA MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL PARA GRUPOS ÉTNICOS Y COMUNIDADES RURALES Y RURALES DISPERSAS, RESPONDIENDO A LAS CARACTERÍSTICAS PROPIAS DE LOS TERRITORIOS Y COMUNIDADES, DE CONFORMIDAD CON EL MANUAL OPERATIVO DE LA MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL, EL LINEAMIENTO TÉCNICO PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR EL ICBF, EN ARMONÍA CON LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE CERO A SIEMPRE. CZ 2			
Valor programado a contratar*:			$925.110.732,00
Valor contratado:			$743.538.822,00
Deducciones aplicadas al contrato			$0,00
Saldo programado a contratar:			$181.571.910,00
Valor vigencias futuras			$0,00

* El "Valor Programado a Contratar" corresponde únicamente a la cifra que afecta el presupuesto de la vigencia actual.

Rubros que financian el consecutivo		Recurso	Valor programado	Valor contratado	Saldo a contratar
C-4102-1500-18-0-4102001-02-161	SERVICIO DE EDUCACIÓN INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA	10	$925.110.732,00	$743.538.822,00	$181.571.910,00

Esta certificación fue generada a través del Sistema de Información del Plan Anual de Compras y Contratación PACCO el día: miércoles, 03 de agosto de 2022

Generada por: julian.linares

2087

SIIF Nación

Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:	MHdpalenci	DIEGO FABIAN PALENCIA SIABATO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	41-06-00-085	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CASANARE
Fecha y Hora Sistema:	2022-08-04-6:15 a. m.	

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Ítems de afectación de gastos"

Numero:	21422	**Fecha Registro:**	2022-06-15	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	41-06-00-085 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CASANARE						
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Con Compromiso		**Tipo:**	Gasto			**Uso Caja Menor**	Ninguno	
Valor Inicial:	728.587.899,00	**Valor Total Operaciones:**	196.522.833,00		**Valor Actual.:**	925.110.732,00	**Saldo x Comprometer:**	181.571.910,00	**Vr. Bloqueado**	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	21422	**Fecha Registro:**	2022-06-15	**Número:**		**Modalidad de contratación:**		**Tipo de contrato:**	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO/RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
161 SERVICIO DE EDUCACION INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA	C-4102-1500-18-0-4102001-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA - APOYO AL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA A NIVEL NACIONAL	Nación	10	CSF	2022-08-03		181.571.910,00			
					2022-07-18	728.587.899,00	14.950.923,00			
					Total:	728.587.899,00	196.522.833,00	925.110.732,00	181.571.910,00	0,00

Objeto:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN LA MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL, PARA GRUPOS ÉTNICOS Y COMUNIDADES RURALES Y RURALES DISPERSAS, RESPONDIENDO A LAS CARACTERÍSTICAS PROPIAS DE LOS TERRITORIOS Y COMU

Firma Responsable

2088

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14856046178

(415)7707212489984(8020) 000001485604617 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 8 5 3 0 9	6	Impuestos y Aduanas de Yopal 4 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

36. Nombre comercial	37. Sigla
	NUESTRA GENTE

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

41. Dirección principal
CR 17 35 30 BRR EL VEINTE DE JULIO

42. Correo electrónico presupuestonuestragente190@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
8 5 0 0 0 1	3 2 0 8 0 3 8 4 7 4	6 3 2 7 5 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 4 1 3	2 0 1 1 1 2 0 2	8 8 9 9	2 0 1 3 0 3 1 8	7 0 2 0	9 4 9 9		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4	7	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5														

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Obligados aduaneros	Exportadores
54. Código (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20)	55. Forma · 56. Tipo · Servicio 1 2 3 · 57. Modo · 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 08 - 29 / 13 : 37: 49

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 4 **Hoja 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14856046178

(415)7707212489984(8020) 000001485604617 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 8 5 3 0 9	6	Impuestos y Aduanas de Yopal 4 4	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	8	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número	1	
73. Fecha	2 0 1 1 1 1 0 9	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 1 1 2 0 8	
77. No. Matrícula mercantil	S 0 5 0 2 9 9 0	
78. Departamento	8 5	
79. Ciudad/Municipio	5 0	

Vigencia

80. Desde	2 0 1 1 1 1 0 9
81. Hasta	2 0 3 1 1 1 0 9

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Gobernación 9

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 5 0 1 0 1		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

2089

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14856046178

(415)7707212489984(8020) 000001485604617 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 4 8 5 3 0 9	6	Impuestos y Aduanas de Yopal	4 4	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 8 0 8 0 1		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	3 3 6 4 5 1 8 1		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ABRIL		DEYSSI	ROCIO
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14856046178

(415)7707212489984(8020) 000001485604617 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 4 8 5 3 0 9	6	Impuestos y Aduanas de Yopal	4 4	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	3 3 4 8 1 7 1 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
LUGO	PADILLA	DIANA	DEL PILAR

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 0 4 2 6	2 0 2 1 0 4 2 6

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	4 7 4 3 5 5 0 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
PULIDO	DIAZ	YASMIN	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 1 1 1 0 9	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	3 3 6 4 5 1 8 1		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ABRIL		DEYSSI	ROCIO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 0 4 2 6	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

2090

CÁMARA DE COMERCIO DE CASANARE

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 29/08/2022 - 08:46:14
Recibo No. S000668079, Valor 6500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 7XKHPz9PvW

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://siicasanare.confecamaras.co/cv.php y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LAS INSCRIPCIONES DEL REGISTRO DE ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO Y DE LA ECONOMIA SOLIDARIA, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón Social : CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
Sigla : NUESTRA GENTE
Nit : 900485309-6
Domicilio: Yopal

INSCRIPCIÓN

Inscripción No: S0502990
Fecha de inscripción: 08 de diciembre de 2011
Ultimo año renovado: 2022
Fecha de renovación: 14 de marzo de 2022
Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : Carrera 17 n 35-30 - El 20 de julio
Municipio : Yopal
Correo electrónico : gerencianuestragente@gmail.com
Teléfono comercial 1 : 3208038474
Teléfono comercial 2 : 6327555
Teléfono comercial 3 : 3202323317

Dirección para notificación judicial : Carrera 17 n 35-30 - El 20 de julio
Municipio : Yopal
Correo electrónico de notificación : gerencianuestragente@gmail.com
Teléfono para notificación 1 : 3208038474
Teléfono notificación 2 : 6327555
Teléfono notificación 3 : 3202323317

La persona jurídica **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Por documento privado No. 1 del 09 de noviembre de 2011 de la Asamblea Constitutiva de Yopal, inscrito en esta Cámara de Comercio el 08 de diciembre de 2011, con el No. 10311 del Libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se constituyó la entidad sín ánimo de lucro denominada CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE.

ENTIDAD QUE EJERCE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL.

GOBERNACION DE CASANARE

REFORMAS ESPECIALES

Por Acta No. 9 del 03 de junio de 2017 de la Asamblea Extraordinaria de Yopal, inscrito en esta Cámara de Comercio el 29 de junio de 2017, con el No. 18547 del Libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se reforma estatutaria integra (objeto, facultades)

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es hasta el 09 de noviembre de 2031.

OBJETO SOCIAL

objeto social: (i) de conformidad con la Ley, la corporación tendrá como objeto la coordinación y desarrollo de planes, programas y proyectos que contribuyan a la productividad, desarrollo económico y social sostenible, perseverando en el mejoramiento integral de la calidad de vida de la familia, niñez infancia y adolescencia con equidad de género, identificando comunidades en condición de exclusión y vulnerabilidad con acciones comprometidas a la realización, control y seguimiento y realizando un trabajo conjunto y articulado entre diferentes actores. Para dar cumplimiento a lo anterior y en aplicación de la igualdad material consagrada en el artículo 13 de la constitución política, la corporación promoverá la generación de conocimiento, el mejoramiento de la capacidad humana, social y cultural y el valor agregado en los proyectos productivos y/o sociales en que tenga injerencia, teniendo en cuenta las ventajas competitivas de la ciudad y la región. La corporación formulará programas y acciones positivas .para remover los obstáculos de orden económico y social, que limitando de hecho la libertad y la igualdad de las personas impiden el pleno desarrollo del ser humano y la efectiva participación de todas las personas en el crecimiento y distribución de la riqueza. **(ii)** se estipula que, adicionalmente, la corporación tendrá por objeto, la asistencia técnica, financiera, jurídica, administrativa y de planeación estratégica aplicando herramientas de gestión e investigación, a través de: A. La prestación de servicios para la realización de las políticas públicas de infancia y adolescencia que promueve la Ley de 1098 de 2006, como: Diagnósticos sociales de infancia y adolescencia dentro de los planes de desarrollo territoriales, la ejecución de proyectos de prevención o protección que surjan de dicha política, supervisión, interventora y control a los proyectos sociales. B. Desarrollar estrategias de comunicación para posicionar y visibilizar a la infancia y adolescencia en los ámbitos institucional, comunitario, familiar como grupo poblacional prioritario y crucial en el progreso y desarrollo de la sociedad Colombiana y latinoamericana. C. Diseñar, promover y gestionar acciones encaminadas hacia la promoción de procesos de empoderamiento de los niños, niñas y adolescentes y jóvenes (población 0 -28 Años) como sujetos de derechos y responsabilidades, preventivos de la vulneración de los derechos, acciones de atención integral, acciones de protección y el restablecimiento de sus derechos en aquellos casos en los cuales se les ha vulnerado. D. La prestación de servicios para la realización de las políticas públicas, como equidad de género, mujer, discapacidad, adulto mayor, etnias, (room y afro), gestión del riesgo, convivencia y seguridad ciudadana, habitantes en situación de calle, sustancias psicoactivas, salud mental y reproductiva, embarazo en adolescentes, entre otros, realizando diagnósticos sociales, caracterizaciones, proyectos de acuerdo a las metodologías definidas; su ejecución, monitoreo, control y seguimiento a través de supervisiones e interventorias. E. La formulación, implementación, monitoreo, seguimiento y evaluación de políticas, planes, programas o proyectos en los ámbitos territorial, poblacional o sectorial tendientes al mejoramiento de la calidad de vida de nuestras comunidades y en áreas específicas del desarrollo como la salud pública, el aseguramiento, la educación, la convivencia, y seguridad ciudadana. El ordenamiento y desarrollo económico y territorial, la movilidad del espacio público, la habitabilidad, los servicios públicos domiciliarios, el medio ambiente, los planes de manejo ambiental, la lúdica, cultura, recreación y deporte, la atención integral a la población vulnerable, la seguridad alimentaria y nutricional, las alianzas y proyectos agrícolas y productivos, los planes generales de asistencia técnica para el sector agrícola, el fortalecimiento institucional y de gobernabilidad entre otros. F. Ser ejecutor del marco operativo social, cultural, político y económico a través de planes de acción desde los diferentes sectores que estarán contenidos en los planes de desarrollo municipal, departamental y nacional. G. El desarrollo de procesos investigativos tendientes a visualizar la problemática sensible de la región, y la búsqueda de alternativas de solución para las mismas. H. El desarrollo de programas educativos y soluciones integrales de capacitación y formación por competencias que permitan fortalecer la capacidad de respuesta de la institucionalidad, las organizaciones locales y los mismos ciudadanos respecto a las problemáticas, necesidades y aspiraciones sociales y cotidianas. Se trata de promocionar la formación para el trabajo y el desarrollo humano como fundamento en la ciencia, la técnica y la tecnología contemporáneas que permitan a las personas en formación ejercer una actividad productiva en forma individual o colectiva como emprendedor independiente o dependiente y prepararse para impulsar procesos de autogestión, de participación, de formación democrática y en general de organización del trabajo. I. Gestión de recursos en los niveles regional, nacional e internacional para la cofinanciación de programas y proyectos de interés público. J. Apoyar en el diseño de sistemas de información territorial y otras herramientas para toma de decisiones estratégicas. L. Brindar asistencia técnica a proyectos productivos, mejoramiento de la productividad, competitividad y marketing territorial. M. Realizar actividades de consultoría e interventoría de proyectos de índole social. N. Diseñar y construir acueductos, alcantarillados, escuelas y demás obras civiles que vayan en pro de mejorar la calidad de vida de las comunidades. O. Realizar actividades, procedimientos e intervenciones asistenciales en las fases de promoción y prevención diagnostica, tratamiento y rehabilitación

CÁMARA DE COMERCIO DE CASANARE

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 29/08/2022 - 08:46:15
Recibo No. S000668079, Valor 6500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 7XKHPz9PvW

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://siicasanare.confecamaras.co/cv.php y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

de la salud que contribuya al bienestar social de la población, p. Suministrar dotaciones hospitalarias de equipos en insumos, y medicamentos, productor indirectos y terminados, productos farmacéuticos, biológicos, material médico quirúrgico, material osteosíntesis, ortopedia, ayudas técnicas, analgésicos, alto costo, insumos médicos material de laboratorio, materia terapéutica, didáctico y elementos deportivos. Q. Transferir al interior o al exterior las tecnologías de punta que puedan ser aplicadas en beneficio de mejoramiento de un proceso de desarrollo humano y/o productivo. R. Diseñar, implementar y ejecutar programas de formación profesional, educación superior, investigación técnica y científica, cooperación cultural, población desplazada, mujer en estado de vulnerabilidad, menores en estado de vulnerabilidad y comunidad indígena. S. Planear, asesorar y desarrollar proyectos de investigación de todas las áreas del conocimiento. T. Elaborar planes de ordenamiento territorial, urbanismo, planes de manejo y ordenamiento de cuencas hídricas, u. Adelantar o ejecutar planes de vivienda de interés social. V. Llevar a cabo todo tipo de suministros. W. Elaborar y/o comercializar todo tipo de dotación para hospitales, escuelas, seguridad industrial y demás prendas. X. Impulsar el trabajo social comunitario y asociativo, promover y crear empresas de economía solidaria, precooperativas y cooperativas de trabajo como fomento de empleo a personal de la salud, educación y administrativo. Y. Diseñar, implementar y ejecutar programas de infraestructura y equipamiento, proyectos productivos vías de comunicación, construcción de viviendas y desarrollo alternativo, acceso a mercados productivos, refuerzo a políticas de implementación conducentes al mejoramiento de la calidad de vida de hombres. Mujeres y niños de los diferentes contextos socioeconómicos y culturales. Diseñar, implementar y ejecutar proyectos de desarrollo rural de carácter local, regional y nacional. Z. Suministrar dotaciones, equipamiento, fabricación, actualización y mantenimiento de equipos de oficina, papelería, uniformes escolares, publicidad, kits material didáctico, implementos deportivos, maneje de cocina, mobiliaria para dormitorios y suministro de materia prima y mobiliaria en general, suministro de material bibliográfico y textos. Aa. Diseñar e implementar programas y proyectos que permitan la conservación, protección, conservación, convivencia y sostenibilidad el medio ambiente; de tal manera que garantice e desarrollo seguro y duradero para actuares y futuras generaciones, a través del buen uso de los recursos naturales, áreas desprotegidas, biodiversidad, fortalecimiento institucional, formación y capacitación, realizar proyectos y programas que propendan por el mantenimiento del saneamiento básico. Bb. Diseñar, implementar y ejecutar programas a la formación ciudadana en el área del conocimiento y libertades consagradas en la constitución, actividades educativas (seminarios, talleres) y de movilización social con el fin de dar a conocer los mecanismos de participación ciudadana consagrados en la constitución nacional y la Ley; fortalecimiento de instituciones públicas, descentralización y fortalecimiento de la sociedad civil; diseñar y ejecutar programas de capacitación a funcionarios públicos y comunidad en general acerca de temas relacionados con las actividades del estado en participación de los derechos colectivos al goce del espacio público, el derecho a la seguridad y prevención de desastres técnicamente previsibles a la tranquilidad ciudadana, dictar talleres, charlas o cursos si es necesario sobre educación ambiental. Cc. Diseñar, ejecutar y desarrollar programas de promoción de ddh y dih, seminarios y talleres de alertar tempranas, respuesta inmediata en estado de vulnerabilidad, formación y capacitación en la tolerancia, convivencia pacífica, solidaridad y paz, rescatar, clasificar y catalogar la memoria social, cultural e histórica patrimonio de las ciudades, a través de la implementación de planes y programas educativos, sociales y culturales. Dd. Diseñar, crear, implementar y ejecutar todo tipo de actividades como encuentros, ferias y fiestas, festivales, homenajes, convenciones, jornadas especiales, culturales, deportivas y afines; que contribuyan y fortalezcan el desarrollo social, empresarial, ambiental y cultural. Ee. Diseñar, crear y ejecutar todo tipo de ferias o eventos empresariales, sean muestras, exposiciones, charlas capacitación foros para el sector agropecuario, académico o institucional. Ff. Preparar, presentar, conseguir los recursos y desarrollar proyectos productivos, comunitarios, mixtos, municipal, departamental nacional, e internacional. Gg. Realizar estudios e interactuar con la comunidad y el estado para conseguir los recursos del orden nacional e internacional, y desarrollar dichos proyectos que sean de su interés, necesidad, conocimiento y participación para garantizar la sostenibilidad y buen suceso de los mismos. Hh. Impulsar, desarrollar y extender hacia las mujeres cabeza de hogar y a las familias, comunidades vulnerables, víctimas de los desastres naturales, de la violencia y del conflicto armado, programas y proyectos de beneficio social, cultural, ecológico, político y económico para una calidad de vida. Ii. Presentar, desarrollar, promover y ejecutar planes, programas y proyectos relacionados con la creación de tv-Comunitaria, emisoras comunitarias, comedores comunitarios y en general con proyectos en beneficio de las comunidades, sean estas niños, adultos o ancianos. Jj. Presentar, desarrollar, promover y ejecutar planes, programas y proyectos relacionados con la recreación y ocupación del tiempo libre, la cultura y el deporte y en general con proyectos en beneficio de las comunidades, sean estas niños, adultos o ancianos. Kk. Realizar labores de recuperación de cartera para la cual la corporación contratara los profesionales que sean necesarios. Ll. Gestionar, impulsar, acompañar e implementar acuerdos de competitividad y cadenas productivas y en general proyectos en beneficio de las comunidades,

organizaciones pequeñas y medianos productores rurales y urbanos, establecimientos educativos, organizaciones de la sociedad civil, gremios y entidades territoriales, y/o por medio de alianzas entre otros, como estrategia para propiciar el desarrollo sostenible, la competitividad y la calidad de vida de los actores de los diferentes sectores donde se ejecuten, contribuyendo con el bienestar de las comunidades y la reducción de la pobreza en la región. Mm. Gestionar con universidades regionales, nacionales, internacionales y/o centros de investigación y desarrollo tecnológico, convenios y acuerdos para vincular estudiantes de último semestre de pregrado, posgrado, investigadores, entre otros, para el acceso, generación y transferencia de tecnologías según la demanda local, regional, nacional e internacional. Nn. Suministrar materiales, insumos, maquinaria, transporte de carga (alimentos, insumos, materias primas, semovientes vivos, y otros) y de personal, herramientas y equipos, necesarios para el cumplimiento del objeto social de la corporación prosperidad para nuestra gente o de entidades del orden público o privado. Oo. Realizar y diseñar, montaje y operación de infraestructura y equipos para la transformación y/o comercialización de productos agropecuarios ambientales y forestales que puede resultar un gran un gran potencial hacia el futuro de las comunidades menos favorecidas. Pp. Realizar programas y proyectos en zonas verdes mediante mejoramiento, embellecimiento, y/o mantenimiento de parques, senderos ecológicos, avenidas, separadores viales y otros, proyectos agro-Turísticos encaminados a fomentar parte del turismo en zonas que necesitan de un mayor impulso y propiciar la conservación del medio ambiente, contribuyen al desarrollo económico de una zona en específico, con la generación de empleo a través de la variedad de actividades que estas estrategias ofrecen. **(iii)**. Se entienden que hacen parte del objeto de la corporación todos aquellos actos directamente relacionados con el mismo y que tengan como finalidad ejercer los derechos o cumplir las obligaciones legal o convencionalmente derivadas de la existencia y actividad de la persona jurídica. En consecuencia, la corporación podrá realizar todos los actos y celebrar todos los contratos que sean necesarios o convenientes para el cumplimiento de sus fines. Lo anterior implica que la corporación podrá acometer, entre otras, las siguientes actividades: Participar como socia en cualquier sociedad, constituida bajo cualquiera de los tipos societarios previstos en el código de comercio, de naturaleza civil o comercial, sea privada o mixta; hacer inversiones en toda clase de valores; invertir sus recursos en Colombia o en el exterior, constituir y recibir prendas, hipotecas y demás garantías reales o personales, que sean necesarias para el cabal cumplimiento de su objeto social, en todo caso sujetándose a las normas vigentes. Celebrar convenios de cooperación nacional e internacional con entidades públicas y privadas; participar en licitaciones públicas o privadas, distritales, municipales, departamentales, nacionales o internacionales, adelantadas por cualquier tipo de persona o entidad pública o privada; celebrar cualquier acto o contrato civil o mercantil, adquirir, arrendar o enajenar cualquier tipo de bienes muebles o inmuebles; conceder, obtener y explotar licencias, autorizaciones de uso de marcas de propiedad de otras personas, franquicias o cualquier otro derecho o bien intangible; contratar de forma directa o por medio de terceros el personal que requiera para el desarrollo de sus funciones; celebrar contratos de cuenta corriente y demás contratos bancarios en Colombia o en el exterior.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

representante legal: la representación legal, así como la administración y la ejecución de las decisiones y políticas que la Junta Directiva adopte, serán de cargo del representante legal, quién será elegido por la Junta Directiva. La Junta Directiva puede remover en cualquier momento al representante legal. **funciones del representante legal**: son funciones del representante legal: A. Velar por el cumplimiento de los estatutos de la corporación y las determinaciones e instrucciones de la Junta Directiva; b. Actuar como representante legal de la corporación, judicial y extrajudicialmente, con facultades para transigir, desistir, delegar sus facultades y sustituir a sus delegados. Los actos de delegación de estas funciones se sujetarán al derecho privado; c. Celebrar los actos y contratos necesarios para el desarrollo del objeto de la corporación. Para celebrar actos y contratos cuya cuantía supere los mil (1000) salarios mínimos legales mensuales vigentes (smlmv), el director ejecutivo requiere autorización de la Junta Directiva de la corporación. Para recibir cualquier donación o contribución a favor de la corporación, el director ejecutivo deberá solicitar a la Junta Directiva su autorización, antes de celebrar el contrato respectivo; e. Presentar a la Junta Directiva el informe anual de gestión y todos los demás informes, que la junta decida solicitarle. El informe anual de gestión, una vez aprobado por la Junta Directiva, deberá ser presentado a la Asamblea General de miembros. El informe anual de gestión deberá ser presentado a la Junta Directiva a más tardar el 15 de febrero de cada año; y si la Junta Directiva lo aprueba deberá ser presentado a la Asamblea General de miembros antes del 31 de marzo de cada año. F. Nombrar y remover a las personas que desempeñen los cargos creados; g. Presentar a la Junta Directiva, para su estudio y aprobación, los planes y programas a ejecutar y el presupuesto anual; h. Dirigir las finanzas de la corporación de acuerdo con los presupuestos y políticas aprobadas por la Junta

CÁMARA DE COMERCIO DE CASANARE

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 29/08/2022 - 08:46:15
Recibo No. S000668079, Valor 6500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 7XKHPz9PvW

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://siicasanare.confecamaras.co/cv.php y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Directiva; j. Recomendar a la Junta Directiva, cuando lo estime conveniente, la creación de comités sectoriales especializados para el estudio o adelantamiento de políticas determinadas que sean relevantes para la corporación, de acuerdo con su objeto propio; y k. Las demás que le correspondan de acuerdo a la naturaleza de su cargo y las que le sean delegadas o asignadas por la Junta Directiva.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta No. 13 del 01 de agosto de 2018 de la Junta Directiva, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 06 de agosto de 2018 con el No. 19751 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL	DEYSSI ROCIO ABRIL	C.C. No. 33.645.181

ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN

Por Acta No. 17 del 31 de marzo de 2021 de la Asamblea Extraordinaria, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 26 de abril de 2021 con el No. 21732 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
MIEMBRO JUNTA DIRECTIVA	DIANA DEL PILAR LUGO PADILLA	C.C. No. 33.481.714
MIEMBRO JUNTA DIRECTIVA	YASMIN PULIDO DIAZ	C.C. No. 47.435.508
MIEMBRO JUNTA DIRECTIVA	DEYSSI ROCIO ABRIL	C.C. No. 33.645.181

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
*) del 11 de diciembre de 2015 de la El Comerciante	13636 del 11 de diciembre de 2015 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro
*) D.P. del 30 de junio de 2016 de la El Comerciante O Inscrito	14211 del 30 de junio de 2016 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro
*) Acta No. 9 del 03 de junio de 2017 de la Asamblea Extraordinaria	18547 del 29 de junio de 2017 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DE CASANARE, los sábados **NO** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

Fecha expedición: 29/08/2022 - 08:46:15
Recibo No. S000668079, Valor 6500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 7XKHPz9PvW

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://siicasanare.confecamaras.co/cv.php y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: O8413
Actividad secundaria Código CIIU: Q8899
Otras actividades Código CIIU: M7020 S9499

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

CERTIFICAS ESPECIALES

Patrimonio: (I) el patrimonio de la corporación estará constituido por los aportes que reciba de los miembros fundadores, de los miembros adherentes o de cualquier tercera persona, sea esta natural o jurídica, nacional o extranjera, de derecho público; o de derecho privado, del nivel central o descentralizado, territorialmente o por servicios. También conformarán el patrimonio los rendimientos de los aportes efectuados y de todos los ingresos percibidos en desarrollo de su actividad. La corporación podrá recibir las donaciones, legados o herencias de terceras personas. La corporación podrá recibir, previo visto bueno de la Junta Directiva, aportes, contribuciones y auxilios de entidades o agencias de cualquier naturaleza, sean públicas, privadas, distritales, municipales, departamentales, nacionales o internacionales. Estos aportes o contribuciones no darán al aportante la calidad de miembro de la corporación. El aportante podrá destinar el aporte o contribución a la implementación de programas o proyectos determinados, caso en el cual la corporación destinará los recursos recibidos exclusivamente al desarrollo de tales programas o proyectos. En caso contrario, la Junta Directiva decidirá acerca del destino del aporte. (Ii). Los miembros fundadores se comprometen a realizar los siguientes aportes: En efectivo. (A) el miembro fundador robinson pulido diaz aportará la suma de un millón de pesos ($1.000.000). (B) la miembro fundadora yasmin pulido diaz aportará la suma de un millón de pesos ($1.000.000). (C) la miembro fundadora brenda judith ramirez niño aportará la suma de un millón de pesos ($1.000.000). Parágrafo. (I) los miembros fundadores o en quienes estos deleguen su participación podrán realizar aportes adicionales cuando así lo consideren, siempre que los mismos sean aprobados por la Junta Directiva de la corporación. La participación de las partes en el funcionamiento y gobierno de la entidad se expresa en la regulación relativa a la Asamblea de miembros y a la Junta Directiva. El patrimonio de la corporación, es independiente de cada uno de los miembros asociados. En consecuencia, las obligaciones de la corporación, no dan derecho al acreedor para reclamarlas a ninguno de sus afiliados, a menos que estos hayan concertado expresamente en responder por todo o por parte de tales obligaciones. Los recursos que los asociados entreguen a la corporación, no se consideran aportes a capital, sino contribuciones para el sostenimiento de la persona jurídica y/o para la prestación de servicios a sus asociados y en ningún caso son reembolsables ni transferibles. El patrimonio de la corporación, no puede ser por ningún motivo objeto de distribución entre sus asociados.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la entidad, a la fecha y hora de su expedición.

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE CASANARE contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

CÁMARA DE COMERCIO DE CASANARE

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 29/08/2022 - 08:46:15
Recibo No. S000668079, Valor 6500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 7XKHPz9PvW

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://siicasanare.confecamaras.co/cv.php y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

***** FINAL DEL CERTIFICADO *****

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **33.645.181**
ABRIL

APELLIDOS
DEYSSI ROCIO

NOMBRES



Deyssi Rocio Abril

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **18-AGO-1979**
AGUAZUL
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

10-SEP-1997 AGUAZUL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-4600100-00307568-F-0033645181-20110613 0027204161A 1 36950057

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

1 **Información general**
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Volver | Imprimir | Modificar | >

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.3747904
Versión del contrato	3
Estado de contrato	En ejecución
Fecha de generación del estado	16/06/2022 8:16:43 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Número del contrato	85000812022
Objeto del contrato	PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN LA MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL PARA GRUPOS ÉTNICOS Y COMUNIDADES RURALES Y RURALES DISPERSAS, RESPONDIENDO A LAS CARACTERÍSTICAS PROPIAS DE LOS TERRITORIOS Y COMUNIDADES, DE CONFORMIDAD CON EL MANUAL OPERATIVO DE LA MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL, EL LINEAMIENTO TÉCNICO PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR EL ICBF, EN ARMONÍA CON LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO I
Tipo de Contrato	Otro
¿Asociado a otro contrato?	○ Sí ◉ No
Duración del contrato	4 Meses
Fecha de inicio de contrato	1/07/2022 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de terminación del contrato	30/11/2022 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Tiempo adiciones en días	30 días
Liquidación	◉ Sí ○ No *
Fecha de inicio de liquidación	1/12/2022 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha fin de liquidación	31/10/2024 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Obligaciones Ambientales	○ Sí ◉ No *
Obligaciones pos consumo	○ Sí ◉ No *
Reversión	○ Sí ◉ No *

Información de la Entidad Estatal contratante

ICBF REGIONAL CASANARE

0 Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista

CPPNG



Número de documento 900485309

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	bbva	Ahorros	981581887

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: *DEYSSI ROCIO ABRIL* ***Fecha de aprobación:*** *16/06/2022 8:28:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: *JOSUE DAVID PARALES GIRON* ***Fecha de aprobación:*** *16/06/2022 8:36:22 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Contrato Firmado: CO1_PCCNTR_3747904_Firmado

Contrato en ejecución: CO1_PCCNTR_3747904_En ejecución

Información del contrato

Tipo de proceso Contratación régimen especial

Unidad de contratación EQUIPO CONTRATACION DIRECTA ENCARGO

Proceso de Contratación ICBF-CA-8500081-2022

Título de la oferta N/A

Cuantía del contrato 943.612.946 COP

Volver | Imprimir | Modificar | >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

2096

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
YOPAL	AGENCIA YOPAL	57	57-40-101001045	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
19	08	2022	16	06	2022	00:00	05	12	2022	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	NIT: 900.485.309-6

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 17 NRO. 35 - 30 BR. EL VEINTE DE JULIO	YOPAL, CASANARE	6327555

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO	IDENTIFICACIÓN
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS - DIRECCION REGIONAL CASANARE	NIT: 899.999.239-2

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
DG 9 NRO. 8 - 85 BARRIO LUIS MARIA JIMENEZ	YOPAL, CASANARE	6354521

BENEFICIARIO: ~~899999239~~ CASANARE - INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS - DIRECCION REGIONAL ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-RCE-002A REDIS 04-09 / E-RCE-001A, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

SE AMPARA LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N 85000812022 RELACIONADO CON PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACION INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCION INTEGRAL EN LA MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL PARA GRUPOS ETNICOS Y COMUNIDADES RURALES Y RURALES DISPERSAS, RESPONDIENDO A LAS CARACTERISTICAS PROPIAS DE LOS TERRITORIOS Y COMUNIDADES, DE CONFORMIDAD CON EL MANUAL OPERATIVO DE LA MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL, EL LINEAMIENTO TECNICO PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR EL ICBF, EN ARMONIA CON LA POLITICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO

BENEFICIARIOS ADICIONALES: TERCEROS AFECTADOS Y/O LOS DE LEY

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL	SUMA ASEG ANTERIOR
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	16/06/2022	05/12/2022	$200,000,000.00	$200,000,000.00

ACLARACIONES

OBJETO DE LA MODIFICACION: MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LA POLIZA ARRIBA CITADA DE CONFORMIDAD CON MODIFICACION NO. 02. TODO LO DEMAS NO SE MODIFICA CONTINUA VIGENTE.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ ******200,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CASANAREÑA DE SEGUROS & SEGUROS LTD	153876	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 7 NO. 23 - 64 - TELEFONO: 3102010300 - YOPAL

57-40-101001045

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
YOPAL	AGENCIA YOPAL	57	57-44-101002635	3

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
19	08	2022	16	06	2022	00:00	05	12	2025	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	NIT: 900.485.309-6

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 17 NRO. 35 - 30 BR. EL VEINTE DE JULIO	YOPAL, CASANARE	6327555

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS - DIRECCION REGIONAL CASANARE	NIT: 899.999.239-2

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
DG 9 NRO. 8 - 85 BARRIO LUIS MARIA JIMENEZ	YOPAL, CASANARE	6354521

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

OBJETO DE LA GARANTIA

CUMPLIMIENTO
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N 85000812022 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACION INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCION INTEGRAL EN LA MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL PARA GRUPOS ETNICOS Y COMUNIDADES RURALES Y RURALES DISPERSAS, RESPONDIENDO A LAS CARACTERISTICAS PROPIAS DE LOS TERRITORIOS Y COMUNIDADES, DE CONFORMIDAD CON EL MANUAL OPERATIVO DE LA MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL, EL LINEAMIENTO TECNICO PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR EL ICBF, EN ARMONIA CON LA POLITICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	16/06/2022	05/06/2023	$188,722,589.20	$188,722,589.20
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	16/06/2022	05/12/2025	$188,722,589.20	$188,722,589.20
CALIDAD DEL SERVICIO	16/06/2022	05/06/2023	$188,722,589.20	$188,722,589.20

ACLARACIONES

OBJETO DE LA MODIFICACION: MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS Y SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO DE LA POLIZA ARRIBA CITADA DE CONFORMIDAD CON MODIFICACION NO. 02. TODO LO DEMAS NO SE MODIFICA CONTINUA VIGENTE.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****138,310.00	$ *******8,000.00	$ ******27,798.00	$ **********174,108.00	$ ******566,167,767.60	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CASANAREÑA DE SEGUROS & SEGUROS LTD	153876	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 7 NO. 23 - 64 - TELEFONO: 3102010300 - YOPAL

57-44-101002635

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Volver | Imprimir | Modificar | < | >

Documentos Tipo

Documentos Tipo	No	Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020

Decreto 248 de 2021

¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30% de los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2046 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021?	○ Sí ◉ No	El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega:

El contrato puede ser prorrogado ○ Sí ○ No

Configuración financiera - Configuraciones generales

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ○ Sí ◉ No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías? ◉ Sí ○ No

Garantías por lotes, grupos o etapas ○ Sí ◉ No

Cumplimiento ◉ Sí ○ No

☑ Cumplimiento del contrato				
◉ % del valor del contrato	20,00	Fecha de vigencia (desde)	16/06/2022 9:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	
○ Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	30/04/2023 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	
☑ Pago de salarios				
◉ % del valor del contrato	20,00	Fecha de vigencia (desde)	16/06/2022 9:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	
○ Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	31/10/2025 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	
☑ Calidad del servicio				
◉ % del valor del contrato	20,00	Fecha de vigencia (desde)	16/06/2022 9:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	
○ Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	30/04/2023 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	

Responsabilidad civil extra contractual ◉ Sí ○ No

◉ No. de SMMLV 200

Fecha límite para entrega de garantías: 17/06/2022 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* Fecha de entrega de garantías: 29 días de tiempo transcurrido *(22/08/2022 10:34:04 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Garantías del proveedor:

Id de la garantía	Justificación	Tipo de garantía	Valor	Emisor	Fecha fin	Estado

CO1.WRT.9740181	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	Contrato de seguro	′66.167.767,60 COP	SEGUROS DEL ESTADO S.A	5/12/2025 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Aprobada	Detalle
CO1.WRT.9590032	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	Contrato de seguro	606.727.678,40 COP	SEGUROS DEL ESTADO S.A	31/10/2025 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Aprobada	Detalle
CO1.WRT.9360235	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	Contrato de seguro	645.895.794,20 COP	Seguros del Estado S.A	31/10/2025 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Aprobada	Detalle

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? ○ Sí ◉ No

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago Abono en cuenta

Plazo de pago de la factura 30 días

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.3747904

Proveedor CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

Creado por

Agregado en -

Comentario

Anexos del contrato

	Descripción	Nombre		
☐	12. Cédula - Rut - Cta Ahorros - Flujo de Pago.pdf	12. Cédula - Rut - Cta Ahorros - Flujo de Pago.pdf	Descargar	Detalle

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones DIAGONAL 9 NO. 8-85

Ubicación CO-CAS-85001 - Yopal

País COLOMBIA

Departamento Casanare

Municipio Yopal

Dirección DIAGONAL 9 NO. 8-85

Código postal 850001

	Grados (°)	Minutos (')	Segundos (")
Latitud:			
Longitud:			

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	Paz De Ariporo	COLOMBIA > Casanare > Paz De Ariporo
2	Hato Corozal	COLOMBIA > Casanare > Hato Corozal

Volver Imprimir Modificar < >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Con...
9 Incumplimientos

Volver | Imprimir | Modificar | < | >

Modificación del Contrato

Ref. de Modificación	Tipo de modificación	Fecha de modificación	Fecha de Aprobación	Estado	Versión	Versión previa	Cambios
CO1.CTRMOD.8927149	Modificar el contrato	6/08/2022 3:02 PM *(UTC -5 horas)*	6/08/2022 4:09 PM *(UTC -5 horas)*	Publicado	3	Ver	Detalle
CO1.CTRMOD.8825121	Modificar el contrato	26/07/2022 8:22 AM *(UTC -5 horas)*	26/07/2022 11:52 AM *(UTC -5 horas)*	Publicado	2	Ver	Detalle

Volver | Imprimir | Modificar | < | >

MODIFICACIÓN No. 02 AL CONTRATO DE APORTE No. 85000812022 DE 2022 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR "CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS" – ICBF Y CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

JOSUE DAVID PARALES GIRON mayor de edad identificada con la cédula de ciudadanía No. 80.025.521 en su calidad de Director de la Regional Casanare, nombrado mediante Resolución No. 6155 del 17 de septiembre de 2021, posesionado mediante Acta 175 del 21 de septiembre de 2021, delegado para celebrar el presente contrato de conformidad con el manual de contratación y sus resoluciones modificatorias, actuando en nombre y representación del **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS,** con NIT. 899.999.239-2, establecimiento público del orden nacional creado mediante Ley 75 de 1968 y, quien para efectos del presente contrato se denominará **el ICBF**; y por la otra **DEYSSI ROCIO ABRIL** identificada con Cédula de Ciudadanía **No 33.645.181**, en su calidad de representante legal de la entidad **CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE** con NIT 900.485309-6, NIT 900.485.309-6 con personería jurídica reconocida mediante Resolución No. 1017 del 29 de abril de 2016, expedida por la Dirección ICBF Regional Casanare, quien en adelante se denominará **LA ENTIDAD CONTRATISTA**, y quien declara bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la firma del presente contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad señaladas en la Constitución Política y la Ley para celebrar contratos con el ICBF, ni en situación de conflicto de intereses, hemos acordado celebrar el presente **OTRO SÍ MODIFICATORIO AL CONTRATO No. 85000812022 de 2022,** previa las siguientes,

CONSIDERACIONES

1. Que el día 16 de junio de 2022 el ICBF Regional Casanare, suscribió Contrato de Aporte N°85000812022, con el objeto de "PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN LA MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL PARA GRUPOS ÉTNICOS Y COMUNIDADES RURALES Y RURALES DISPERSAS, RESPONDIENDO A LAS CARACTERÍSTICAS PROPIAS DE LOS TERRITORIOS Y COMUNIDADES, DE CONFORMIDAD CON EL MANUAL OPERATIVO DE LA MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL, EL LINEAMIENTO TÉCNICO PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR EL ICBF, EN ARMONÍA CON LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE CERO A SIEMPRE.""
2. Que los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato se cumplieron el día primero (01) de julio de 2022.
3. Que el plazo del contrato se pactó hasta el 31 de octubre de 2022, según el numeral 2.2 del

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Casanare
Dirección
Pública

El futuro es de todos

MODIFICACIÓN No. 02 AL CONTRATO DE APORTE No. 85000812022 DE 2022 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR "CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS" – ICBF Y CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

Estudio Previo y la cláusula 2 del Clausulado Específico y lo señalado en la plataforma SECOPII.

4. Que el día 26 de julio del 2022 se realizó otro si modificatorio al contrato de aportes No 85000812022, por medio del cual se ADICIONA al Contrato de Aporte No. 85000812022 la suma de QUINCE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M/CTE. ($15.249.941) Y redistribución de cupos.
5. Que la Supervisora del Contrato de Aporte No 85000812022 de 2022 mediante Memorando con Radicado No 20223902000035053 de fecha 06-08-2022 de dos mil veintidós (2022), solicitó Otrosí Modificatorio – Prorroga y Adición

Que la justificación a la solicitud refiere: "(...)

En el marco de la Política de Estado para el Desarrollo Integral de la Primera Infancia De Cero a Siempre, Ley 1804 de 2016, y, en aplicación de lo contenido en el numeral 1.5.1.4 y el Título IV del Manual de Contratación vigente, y en las demás normas que lo sustituyan, modifiquen o adicionen referentes a las competencias de los Directores Regionales y al régimen especial de aporte respectivamente, con la finalidad de garantizar la continuidad en la prestación del servicio de educación inicial en el marco de la atención integral durante la vigencia 2022, se imparten las siguientes instrucciones para el perfeccionamiento de los contratos de aporte, derivados de los procesos de selección que se adelantan en la actualidad a través del Banco Nacional de Oferentes de Primera Infancia BNOPI – IP 003 de 2019, el algoritmo de inteligencia artificial diseñado por el ICBF, y los procedimientos administrativos de selección instituidos a través de la Resolución 7946 de 2021 del ICBF, modificada a través de la Resolución 1666 de 2022, ambas del ICBF.

Que mediante memorando con radicado 20221240000073753 con fecha del veintitrés (23) de mayo del dos mil veintidós (2022) expedido por la Dirección de Primera Infancia, Orienta las modificaciones a los contratos de aporte de los servicios dirigidos a la Primera Infancia: Centros de Desarrollo Infantil CDI-, Hogares Infantiles, -HI-, Desarrollo Infantil en Medio Familiar -DIMF-, y la Modalidad Propia e Intercultural, para la vigencia 2022, a través del Numeral 4.2 del Manual de Contratación vigente, Banco Nacional de Oferentes para la prestación de los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la Primera Infancia conformado a través de la Invitación Pública, IP-003-2019,

www.icbf.gov.co
ICBFColombia @ICBFColombia @icbfcolombiaoficial
Diagonal 9 No. 8-65
B. Luis María Jiménez
Yopal Casanare
Línea gratuita nacional ICBF
01 8000 91 8080

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Casanare
Dirección
Pública

El futuro es de todos

MODIFICACIÓN No. 02 AL CONTRATO DE APORTE No. 85000812022 DE 2022 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR "CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS" – ICBF Y CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

*La Regional Casanare adelantara los procesos contractuales con eficiencia y oportunidad con los lineamientos establecidos en el presente memorando buenas prácticas en la gestión contractual, es decir, una actuación ajustada a la ley, a la ética y a las buenas costumbres (numeral 1.3 del Manual de Contratación vigente), así como a los principios de orden constitucional que rigen la función administrativa consagrados en **el artículo 209 de la Constitución Política de Colombia**, el cual determina:*

"La función administrativa está al servicio de los intereses generales y se desarrolla con fundamento en los principios de igualdad, moralidad, eficacia, economía, celeridad, imparcialidad y publicidad, mediante la descentralización, la delegación y la desconcentración de funciones."

De igual manera se reconocerá los imperativos de igualdad, moralidad, eficiencia, economía, celeridad, imparcialidad y publicidad, y son acogidos por la Ley 80 de 1993 y demás normas complementarias.

Por consiguiente, conviene enfatizar en que la asignación de recursos por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público para la financiación de un mes adicional para la prestación del servicio de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, a los contratos de aporte que contemplan los servicios descritos en el asunto, se dio después a la publicación de las invitaciones a ofertar propias de los procesos de selección, así mismo, para estos trámites contractuales los ordenadores del gasto y supervisores de los contratos deberán acatar lo dispuesto en el Manual de Contratación del ICBF vigente, así como el Procedimiento elaboración de modificaciones contractuales, vigente, y la normativa que rige la materia.

Que mediante Resolución No. 11974 del 30 de diciembre de 2019, se conformó el Banco Nacional de Oferentes de Primera Infancia -BNOPI, (IP-003-2019), el cual fue actualizado mediante la Resolución 5045 de 2021 del ICBF ejecutoriada el 26 de octubre de 2021. Que de conformidad con lo establecido en el capítulo IV de la Invitación Publica No 003 de 2019 (actualización 2021), "Contratación de interesados habilitados", El ICBF se reserva el derecho de regular el mecanismo de selección de los operadores habilitados, donde hoy día se aplica el contenido de la Resolución No. 7946 de 2021 del ICBF, modificada a través de la Resolución 1666 de 2022, en cumplimiento a las políticas establecidas dentro del Manual de Contratación vigente del ICBF, así como las disposiciones constitucionales y legales que rigen la contratación estatal. Por tal razón, en dichos actos administrativos se establece el procedimiento administrativo de selección, así como los criterios de verificación, selección y de desempate,

www.icbf.gov.co
ICBFColombia @ICBFColombia @icbfcolombiaoficial
Diagonal 9 No. 8-65
B. Luis María Jiménez
Yopal Casanare
Línea gratuita nacional ICBF
01 8000 91 8080

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Casanare
Dirección
Pública

El futuro es de todos

MODIFICACIÓN No. 02 AL CONTRATO DE APORTE No. 85000812022 DE 2022 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR "CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS" – ICBF Y CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

estos últimos en caso de requerirse, motivo por el cual, las reglas de los procesos de contratación adelantados, relativas a la invitación, términos y demás se encuentran establecidas en dichos actos administrativos. (radicado 20221240000073753 con fecha del veintitrés (23) de mayo del dos mil veintidós (2022))

Se reitera en dicho memorando los servicio contratados, que surtirán modificación contractual como lo son: los Centros de Desarrollo Infantil -CDI-, Hogares Infantiles, HI-, Desarrollo Infantil en Medio Familiar -DIMF-, y la Modalidad Propia e Intercultural, para la vigencia 2022.

De igual manera se socializo la cobertura para la prestación de servicios en la vigencia del 2022, previo acuerdos o mesas de planeación agrupación de UDS y contratos PAUC (planeación de agrupación de unidades y contratos), conforme a la oferta 2021, esto con base en lo relacionado con los techos y ajustes requeridos por las regionales planteados en estos espacios; en este sentido, y de conformidad con el Procedimiento de programación de Metas Sociales y Financieras – Dirección General- Nivel Nacional, Regional, Zonal, (P4.DE, versión 4), la Dirección de Planeación y Control de Gestión del ICBF indicará las orientaciones para el respectivo cargue en el Sistema de Información Misional -SIM."

Los contratos de aporte a surtir modificación fueron el resultado de los procesos de selección adelantados en el marco del Banco Nacional de Oferentes de Primera Infancia – IP 003 de 2019, y de acuerdo con las invitaciones publicadas en el marco del proceso de selección II de contratistas de primera infancia a través del BNOPI – IP 003 de 2019, adelantado de acuerdo con el procedimiento establecido y criterios de selección de la Resolución 7946 de 2021 del ICBF, modificada a través de la Resolución 1666 de 2022, tendrán un plazo de ejecución hasta el 31 de octubre de 2022, contado a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución (artículo 41 de la Ley 80 de 1993). Por tal razón, las Direcciones Regionales del ICBF deberán velar por el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución de los contratos de aporte, previo el inicio de la operación, y exigirán a las entidades contratistas la ejecución idónea, oportuna y de calidad de los objetos contratados. NOTA: Con el fin de garantizar la prestación del servicio por toda la vigencia 2022, y teniendo en cuenta las etapas y el tiempo que se requieren para adelantar los procesos y la suscripción de los contratos de aporte, se iniciaron y adelantaron los procesos de selección con los recursos disponibles de acuerdo con la asignación dada en su momento en el Presupuesto General de la Nación para la vigencia fiscal respectivamente, sin embargo, paralelo a ello, se adelantaron las gestiones correspondientes ante el Ministerio de Hacienda y Crédito Pública, y, la Presidencia de la República, para la viabilidad de una nueva asignación presupuestal y con ello existieran

www.icbf.gov.co
ICBFColombia @ICBFColombia @icbfcolombiaoficial
Diagonal 9 No. 8-65
B. Luis María Jiménez
Yopal Casanare
Línea gratuita nacional ICBF
01 8000 91 8080

MODIFICACIÓN No. 02 AL CONTRATO DE APORTE No. 85000812022 DE 2022 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR "CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS" – ICBF Y CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

recursos suficientes a fin de garantizar por mayor tiempo la prestación de los servicios dirigidos a la Primera Infancia en el territorio nacional en la vigencia 2022, esto dejando de presente que, en la fijación del Presupuesto General de la Nación, ya se había expedido la Ley correspondiente y con ello se habían detallado las apropiaciones, clasificaciones y gastos propios de esta entidad Estatal para esta vigencia fiscal. Dicho lo anterior, agotados los procedimientos administrativos y de planeación que deben desarrollarse para lograr la asignación de recursos respectivos, afín de financiar por un mes (1) más el plazo de ejecución de los contratos de aporte orientados a través del presente memorando y con ello propender por la prestación del Servicio Público de Bienestar Familiar, los cuales, se deja claro, fueron asignados con posterioridad a la publicación de los procesos de contratación del BNOPI, respectivamente, se orienta a las regionales en que, una vez perfeccionados y cumplidos los requisitos de legalización de los contratos, subsiguientemente podrá adelantarse el trámite de adición y prórroga ***por un mes más, es decir, hasta el 30 de noviembre de 2022****, esto teniendo en cuenta el límite establecido en el parágrafo único del artículo 40 de la Ley 80 de 19931 .(Memorando de Radicado 20221240000073753 con fecha del veintitrés (23) de mayo del dos mil veintidós (2022))*

La jurisprudencia ha establecido que los contratos Estatales pueden ser modificados cuando sean necesario para lograr su finalidad y en aras de la realización de los fines del Estado. Así la posibilidad de modificación se convierte en un instrumento útil para lograr los fines propios de la contratación C-300 de 2012 Así lo prevén los artículos 14 y 16 del Estatuto de Contratación (Ley 80 de 1993), los cuales facultan a las entidades contratantes a modificar los contratos de común acuerdo o de forma unilateral, para evitar la paralización o la afectación grave de los servicios públicos a su cargo y asegurar la inmediata, continua y adecuada prestación", entre otros.

CONSIDERACIÓN DE ORDEN FINANCIERO:

El memorando con radicado 20221240000073753 con fecha del veintitrés (23) de mayo del dos mil veintidós (2022) determina las pautas a seguir para la validación y aceptación de las matrices de modificación de los contratos de aporte del enlace financiero de primera infancia de la Regional Casanare, instruyendo el siguiente proceso:

Para que la regional cuente con los recursos oportunamente, debe adelantar el diligenciamiento y solicitar la validación de la matriz de contratación respectiva a la Dirección de Primera Infancia, donde en el ejercicio del cálculo del valor de cada contrato descontará los posibles saldos disponibles con que cuenten en la regional. En tal sentido, para el traslado de los

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Casanare
Dirección
Pública

MODIFICACIÓN No. 02 AL CONTRATO DE APORTE No. 85000812022 DE 2022 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR "CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS" – ICBF Y CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

recursos la regional debe solicitar el valor requerido a la Sede Nacional anexando copia del acta del comité estratégico donde se aprueba el proceso de contratación, así como el soporte respectivo del cargue en el aplicativo del Sistema de Información Misional -SIM, del recurso solicitado y los cupos en los casos en que se haya autorizado modificación de cobertura o de los servicios por prestar. Se precisa que, el cálculo del costo del contrato debe garantizar que los recursos presupuestados cubran en su totalidad la vigencia del contrato. NOTA: Teniendo en cuenta la gestión adelantada con el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, y, la Presidencia de la República, para la asignación de los recursos necesarios para el ajuste de los valores en el componente de alimentos, una vez se perfeccionen los contratos procederá la adición de recursos por concepto de dicha actualización de conformidad con la Resolución a través de la cual se modifiquen o adicionen, los Lineamientos de Programación y Ejecución de Metas Sociales y Financieras vigentes para la vigencia 2022 del ICBF. Esto teniendo en cuenta que la asignación de recursos para la prestación del servicio se dio con posterioridad a la publicación de las invitaciones del proceso de selección.

2. Proyección de la Contratación: con relación a la matriz de contratación, esta se encuentra cargada en la Carpeta REPOSITORIO, Subcarpeta creada en SharePoint con el nombre "2PRO_2022_REGIONAL_XXX_CONTRATACION_INTEGRALES_4.2_BNOPI", a la cual las regionales podrán ingresar a través del siguiente enlace:

https://icbfgob.sharepoint.com/:f:/r/sites/SUBDIRECCIONDEOPERACION_DPI/Documentos%20compartidos/PROCESOS_CONTRATACION/2022?csf=1&web=1&e=whHbhO

La matriz de contratación se deberá remitir a la Dirección de Primera Infancia del ICBF (según la fecha que esta defina), para su revisión y ajuste. Por tal razón, las alertas y observaciones sobre la matriz de contratación se socializarán con la Dirección Regional, para que realice los ajustes que procedan, de lo cual se dejará constancia.

Acerca del informe diario del avance del proceso contractual, con el fin de contar con la información en tiempo real sobre el proceso de contratación, las Direcciones Regionales a partir de la generación del estado diario del trámite contractual, deberán diligenciar el Formulario "2PRO Contratación Servicios Integrales 4.2 (BNOPI) 2022: CDI, DIMF, HI y PROPIA E INTERCULTURAL", al cual se tendrá acceso a través de siguiente enlace:

:https://forms.office.com/r/QFhuPDvTKn

www.icbf.gov.co
ICBFColombia @ICBFColombia @icbfcolombiaoficial
Diagonal 9 No. 6-65
B. Luis María Jiménez
Yopal Casanare
Línea gratuita nacional ICBF
01 8000 91 8080

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Casanare
Dirección
Pública

MODIFICACIÓN No. 02 AL CONTRATO DE APORTE No. 85000812022 DE 2022 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR "CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS" – ICBF Y CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

Comité de Contratación en las Direcciones Regionales: Realizada la validación de la matriz de contratación desde la Dirección de Primera Infancia del ICBF, deberá celebrar el Comité de Contratación Regional en los términos establecidos en los numerales 1.9 y 1.9.1 del Manual de Contratación vigente, y con el concepto favorable del mismo, a partir de los estudios previos aprobados en dicho Comité, la Dirección Regional a través de la Coordinación del Grupo Jurídico procederá a la elaboración de los documentos precontractuales y contractuales, los cuales deben cumplir con los requisitos legales. Por su parte, desde las regionales, se deberá cargar en la "Carpeta ABC", el acta escaneada del Comité de Contratación Regional en la que se emita concepto favorable sobre la celebración de los contratos de aporte y se apruebe el estudio previo definitivo de la contratación, donde se deberán especificar como mínimo los siguientes datos: la justificación técnica de la necesidad de la contratación, objeto, valor del contrato, nombres de las EAS a contratar, modalidad, y cupos por municipio. Adicional a estas actas de comité de contratación regional, deberán cargarse las matrices finales de contratación validadas por el Área Misional, en la siguiente ruta,

https://icbfgob.sharepoint.com/:f:/r/sites/SUBDIRECCIONDEOPERACION_DPI/Documentos%20compartidos/PROCESOS_CONTRATACION/2022?csf=1&web=1&e=whHbhO

Las actas de sesiones de los comités de contratación regionales y el resultado de la validación de las matrices de contratación deberán formar parte integral de los expedientes de los contratos de aporte. Ahora bien, en caso de presentarse fallas con los enlaces antes mencionados, o de requerir más información sobre su utilización, desde las Direcciones Regionales pueden comunicarse a través de correo electrónico con el profesional Jorge Alberto Millan Carvajal, Jorge.millan@icbf.gov.co, de la Subdirección de Operación de la Atención a la Primera Infancia del ICBF, quien es el administrador de las carpetas alojadas en los citados enlaces de SharePoint.

Trámite, numeral 1.5.2, Disposiciones especiales en relación con la delegación en los (as) directores (as) Regionales, del Manual de Contratación del ICBF vigente. Conforme a lo establecido en el numeral 1.5.1.4, que trata de la delegación de las facultades en materia contractual desde la Dirección General del ICBF, a los (as) directores (as) Regionales, se encuentran, entre otras, la siguiente: "(...) 2. La ordenación del gasto y celebración de contratos para la prestación del Servicio Público de Bienestar Familiar cuya ejecución se desarrolle en forma exclusiva en el territorio de su jurisdicción.

Cuando la cuantía de dichos contratos de aporte o la sumatoria de los contratos de aporte

www.icbf.gov.co
ICBFColombia @ICBFColombia @icbfcolombiaoficial
Diagonal 9 No. 6-65
B. Luis María Jiménez
Yopal Casanare
Línea gratuita nacional ICBF
01 8000 91 8080

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Casanare
Dirección
Pública

MODIFICACIÓN No. 02 AL CONTRATO DE APORTE No. 85000812022 DE 2022 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR "CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS" – ICBF Y CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

suscritos con el mismo contratista en la Dirección Regional supere los 5.000 SMLMV, deberá mediar autorización y aprobación previa suscrita por la Dirección competente de la prestación del servicio de la Dirección General (...)" (negrilla propia). De allí que, desde las Direcciones Regionales, se deberá tener en cuenta el valor del contrato de aporte por suscribir, o la sumatoria de contratos de aporte que se tengan suscritos con el mismo contratista (en la Regional) y adelantar el procedimiento de este trámite contractual que trata el citado numeral. Con relación a las especificidades de la ruta para el envío de las solicitudes de autorización que trata este numeral, desde la Dirección de Primera Infancia se darán las respectivas orientaciones y se enviarán los formatos a que haya lugar.

Mediante la resolución No 3008 del 26 de mayo del 2022, por medio del cual se modifica parcialmente la resolución 0001 del 2022 por la cual se aprueban los lineamientos de programación y ejecución de Metas Sociales y Financieras.

Por consiguiente, la Regional Casanare, tuvo en cuenta dicha memorandos y resoluciones para adelantar las acciones de carácter contractual, tendientes a la suscripción de las modificaciones a los contratos de aporte y convenios (interadministrativos y de asociación), que contemplen los servicios dirigidos a la primera infancia.

El día primero de agosto del 2022 se realizó la respectiva socialización por parte de los profesionales del área jurídica de la regional Casanare a los diferentes Centros Zonales para Orientaciones para la prorroga y adición de la contratación de los servicios dirigidos a la Primera Infancia: Centros de Desarrollo Infantil CDI-, Hogares Infantiles, -HI-, Desarrollo Infantil en Medio Familiar -DIMF-, y la Modalidad Propia e Intercultural, para la vigencia 2022, a través del Numeral 4.2 del Manual de Contratación vigente, Banco Nacional de Oferentes para la prestación de los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la Primera Infancia conformado a través de la Invitación Pública, IP-003-2019.

La modificación contractual se llevará a cabo en los siguientes términos:
Por medio de Resolución del 3767 de 29 de julio de 2022 por la cual se autoriza el traslado de recursos en el identificador presupuestal de la siguiente manera:

Identificador (es) presupuestal (es)	*Valor inicial del CDP*	*Valor para adicionar al CDP*	*Valor final del CDP*
C-4102-1500-18-0-4102001-02 -161 SERVICIO DE EDUCACIÓN INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA – RECURSO 10	*$743.538.822*	*$181.571.910*	*$925.110.732*

www.icbf.gov.co
ICBFColombia @ICBFColombia @icbfcolombiaoficial
Diagonal 9 No. 6-65
B. Luis María Jiménez
Yopal Casanare
Línea gratuita nacional ICBF
01 8000 91 8080

MODIFICACIÓN No. 02 AL CONTRATO DE APORTE No. 85000812022 DE 2022 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR "CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS" – ICBF Y CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

Que mediante correo electrónico del Veintiocho (28) de julio del 2022 el señor Director de la Regional Casanare envía MATRIZ_P2_3_ADICION_ NOV_4.2 Y 4.3_REGIONAL_CASANARE_INTEGRALES_14072022_V1_290722, con el fin de solicitar la validación para la suscripción de modificaciones de Adición y prorroga de los servicios integrales hasta el mes de noviembre de 2022

Que mediante correo electrónico el día Veintiocho (29) de julio del 2022 se aprueba la matriz MATRIZ_P2_3_ADICION_ NOV_4.2 Y 4.3_REGIONAL_CASANARE_INTEGRALES_14072022_V1_290722 para proceder con las modificaciones de adición y prorroga de los contratos de aportes de servicios integrales, el doctor Andrés Felipe Nieto Plata de la subdirección de operaciones de la primera infancia cita en el correo lo siguiente:

De acuerdo con las orientaciones contenidas en el Memorando con Radicado No: 20221240000073753 del 2022-05-23 con asunto: Orientaciones para la contratación de los servicios dirigidos a la Primera Infancia: Centros de Desarrollo Infantil CDI-, Hogares Infantiles, -HI-, Desarrollo Infantil en Medio Familiar -DIMF-, y la Modalidad Propia e Intercultural, para la vigencia 2022, a través del Numeral 4.2 del Manual de Contratación vigente, Banco Nacional de Oferentes para la prestación de los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la Primera Infancia conformado a través de la Invitación Pública, IP-003-2019.", se procedió a realizar una verificación macro financiera y generación de alertas sobre "MATRIZ_P2_3_ADICION_ NOV_4.2 Y 4.3_REGIONAL_ARAUCA_INTEGRALES_14072022_V1" en términos de:

Validación Financiera:

La validación financiera fue adelantada por el Equipo Financiero de la DPI en cuanto a los cupos asignados, el costeo según las canastas de servicios vigentes y las alertas a través del correo electrónico precedente.

Validación Macro: *Se evidencia una proyección de **14** adiciones de contratos así:*

*a) Se evidencia una **adición de 10 contratos** por numeral 4.2*

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Casanare
Dirección
Pública

El futuro es de todos

MODIFICACIÓN No. 02 AL CONTRATO DE APORTE No. 85000812022 DE 2022 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR "CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS" – ICBF Y CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE



*b) Se evidencia una **adición de 04 contratos** por numeral 4.3*



1) ALERTAS PARA TENER EN CUENTA POR LA REGIONAL:

En la validación macro financiera se generaron las siguientes ALERTAS:

a) El valor de las adiciones de los contratos validados en la matriz NO supera el 50% del valor inicial del contrato de acuerdo con los límites establecidos por la ley.
b) Se genera alerta por Numeral 1.5.2 del Manual de Contratación del valor de los contratos que se relacionan. Sin embargo, la Regional deberá dar aplicación a lo establecido a las orientaciones dadas mediante Memorando Número 20221240000073753 del 2022-05-23.



Hay que advertir que, desde las Direcciones Regionales, conforme a su gestión contractual, se debe revisar si las EAS tienen en ejecución contratos de aporte que contemplen la prestación de servicios, programas y/o modalidades de atención, diferentes a primera infancia; de modo que, será responsabilidad de la ordenación el gasto, la revisión de los compromisos contractuales con una misma EAS y establecer si con la sumatoria de los valores de los contratos de primera infancia más la de otras áreas misionales superan los 5.000 SMMLV o 1.000 SMMLV para el caso de los convenios.

www.icbf.gov.co
ICBFColombia @ICBFColombia @icbfcolombiaoficial
Diagonal 9 No. 6-65
B. Luis María Jiménez
Yopal Casanare
Línea gratuita nacional ICBF
01 8000 91 8080

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Casanare
Dirección
Pública

El futuro es de todos

MODIFICACIÓN No. 02 AL CONTRATO DE APORTE No. 85000812022 DE 2022 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR "CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS" – ICBF Y CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

En términos generales:

- *Diligenciamiento total de la matriz: **SÍ** genera ALERTAS, por numeral **1.5.2.** del Manual de Contratación.*
- *Consistencia de la información: **NO** se presentan Alertas.*
- *"En cuanto a Índice General y la Categorización del IDEAS (SOBRESALIENTE, BUENO, ACEPTABLE y BAJO) así como los Procesos Administrativos Sancionatorios en firme tanto de la Oficina de Aseguramiento de la Calidad como por Contratación: Corresponde a la Regional antes de la suscripción de la adición, verificar el cumplimiento de estas variables por parte del Contratista".*

Recomendaciones adicionales:

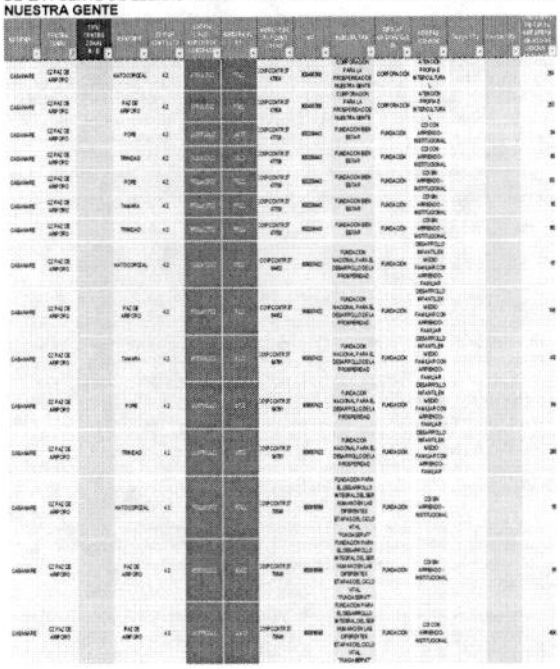
1. *Los cambios o ajustes solicitados a aquellos que requiera la Dirección Regional, se deberán realizar sobre la matriz adjunta **MATRIZ_P2_3_ADICION_ NOV_4.2 Y 4.3_REGIONAL_CASANARE_INTEGRALES_14072022_V1_290722.***
2. *Vale la pena precisar que las alertas generadas, se fundamentan en la información registrada por la Dirección Regional en la matriz de contratos de adiciones, por lo tanto, cualquier cambio en dicha información afectará las alertas presentadas.*
3. *Es responsabilidad de las Direcciones Regionales adelantar con eficiencia y oportunidad los procedimientos de contratación, a fin de asegurar la continuidad en la prestación de los servicios de atención, velando además por el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución de las adiciones de los contratos de aporte.*
4. *La matriz de contratación es un instrumento interno de monitoreo y control de la Dirección de Primera infancia que permite realizar el seguimiento correspondiente y necesario de los contratos de aporte de las diferentes entidades a nivel nacional. Por dicha naturaleza, este mecanismo no constituye un aval en los términos establecidos en el Manual de Contratación ni aprueba contratos o entidades dado que todas las aprobaciones se realizan en el marco del comité de contratación en cada Regional. Por lo tanto, es indispensable tener claro que si la matriz no genera ningún tipo de alertas la Regional está en la obligación de revisar lo estipulado en el Manual de Contratación a la luz de lo relacionado en el numeral 1.5.2 DISPOSICIONES ESPECIALES EN RELACIÓN CON LA DELEGACIÓN EN LOS (AS) DIRECTORES (AS) REGIONALES.*

www.icbf.gov.co
ICBFColombia @ICBFColombia @icbfcolombiaoficial
Diagonal 9 No. 8-85
B. Luis María Jiménez
Yopal Casanare
Línea gratuita nacional ICBF
01 8000 91 8080

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Casanare
Dirección
Pública

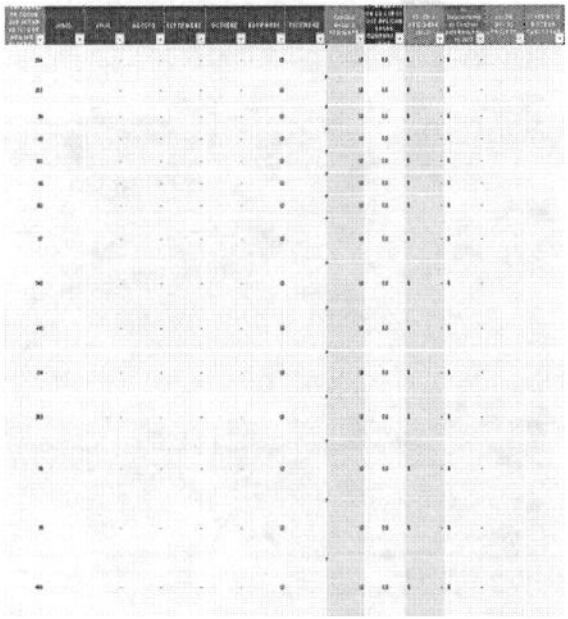
El futuro es de todos

MODIFICACIÓN No. 02 AL CONTRATO DE APORTE No. 85000812022 DE 2022 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR "CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS" – ICBF Y CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE



www.icbf.gov.co
ICBFColombia @ICBFColombia @icbfcolombiaoficial
Diagonal 9 No. 8-85
B. Luis María Jiménez
Yopal Casanare
Línea gratuita nacional ICBF
01 8000 91 8080

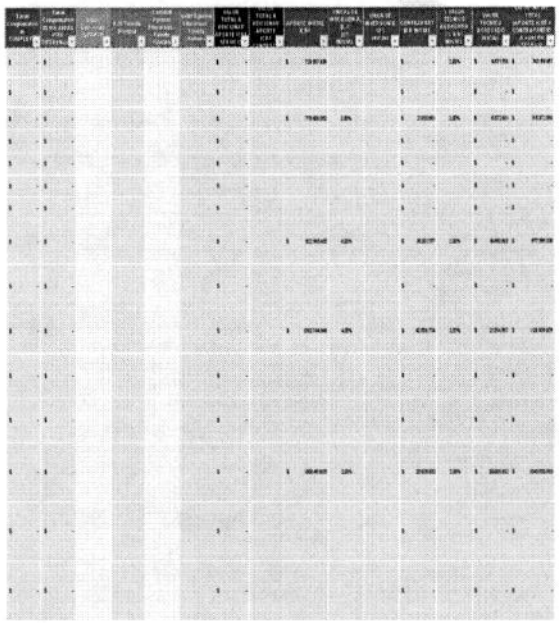
MODIFICACIÓN No. 02 AL CONTRATO DE APORTE No. 85000812022 DE 2022 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR "CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS" – ICBF Y CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE



Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Casanare
Dirección
Pública

El futuro es de todos

MODIFICACIÓN No. 02 AL CONTRATO DE APORTE No. 85000812022 DE 2022 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR "CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS" – ICBF Y CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

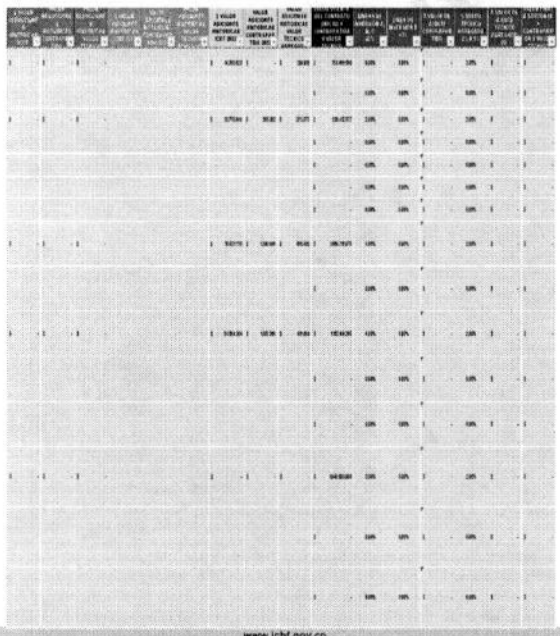


www.icbf.gov.co
ICBFColombia @ICBFColombia @icbfcolombiaoficial
Diagonal 9 No. 6-65
B. Luis María Jiménez
Yopal Casanare
Línea gratuita nacional ICBF
01 8000 91 8080

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Casanare
Dirección
Pública

El futuro es de todos

MODIFICACIÓN No. 02 AL CONTRATO DE APORTE No. 85000812022 DE 2022 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR "CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS" – ICBF Y CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

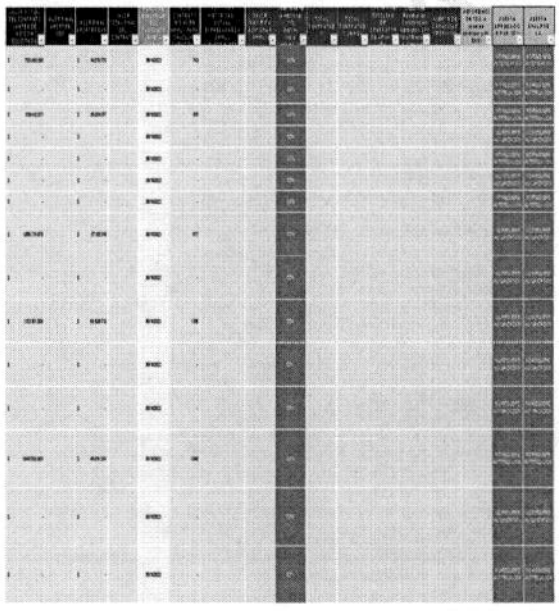


www.icbf.gov.co
ICBFColombia @ICBFColombia @icbfcolombiaoficial
Diagonal 9 No. 6-65
B. Luis María Jiménez
Yopal Casanare
Línea gratuita nacional ICBF
01 8000 91 8080

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Casanare
Dirección
Pública

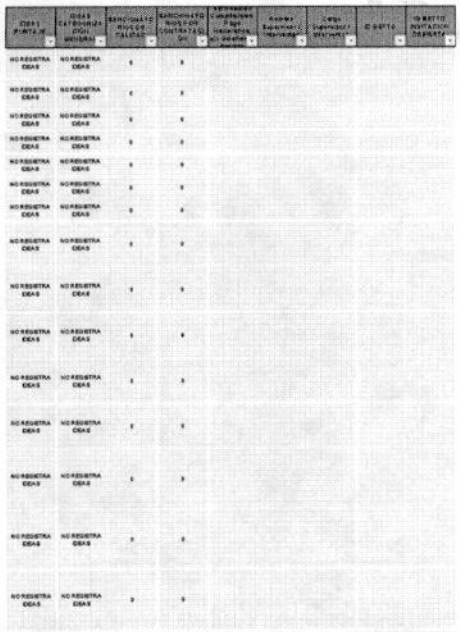
El futuro es de todos

MODIFICACIÓN No. 02 AL CONTRATO DE APORTE No. 85000812022 DE 2022 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR "CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS" – ICBF Y CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE



www.icbf.gov.co
ICBFColombia @ICBFColombia @icbfcolombiaoficial
Diagonal 9 No. 6-65
B. Luis María Jiménez
Yopal Casanare
Línea gratuita nacional ICBF
01 8000 91 8080

MODIFICACIÓN No. 02 AL CONTRATO DE APORTE No. 85000812022 DE 2022 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR "CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS" – ICBF Y CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE



Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Casanare
Dirección
Pública

MODIFICACIÓN No. 02 AL CONTRATO DE APORTE No. 85000812022 DE 2022 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR "CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS" – ICBF Y CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

Que el Primero (01) de Agosto la Doctora Monica Valbuena Rubio envió mediante correo electrónico la matriz financiera para la suscripción de adiciones de los contratos y prorrogas hasta el 30 de noviembre de los servicios integrales MATRIZ_P2_3_ADICION_ NOV_4.2 Y 4.3_REGIONAL_CASANARE_INTEGRALES_14072022_V1_290722

Que mediante correo electrónico del Tres (03) de Agosto de 2022 la Dra. Sandra Patricia Avila Cristancho solicitó Aval a la Coordinadora del Grupo de Asistencia Técnica Dra. María del Pilar Caro Vega, para la Adición y prorroga hasta el 30 de noviembre de 2022 de los contratos de Servicios integrales de Primera Infancia para dar cumplimiento al Memorando 20221240000073753 del 2022-05-23. "Orientaciones para la Contratación de los servicios dirigidos a la Primera infancia: Centros de Desarrollo Infantil CDI-, Hogares Infantiles, - HI-, Desarrollo en Medio Familiar – DIMF-, y la Modalidad Propia e Intercultural, para la vigencia 2022, a través del Numeral 4.2 del Manual de Contratación vigente, Banco de Oferentes para la prestación de los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la Primera Infancia Conformado a través de la Invitación Publica, IP-003-2019".

MUNICIPIO	CONTRATO	CUPOS	SERVICIO	APORTE ICBF	VALOR TECNICO AGREAGADO 2%	TOTAL, CONTRATO
PAZ DE ARIPORO	85000812022	253	MPI	$ 90.606.890	$1.812.138	$92.419.028
HATO COROZAL	85000812022	254	MPI	$ 90.965.020	$1.819.300	$ 92.784.320
Adición No. 2 contrato 85000812022				**$181.571.910**	**$3.631.438**	**$185.203.348**

Que mediante correo electrónico del Tres (03) de Agosto de 2022 la Coordinadora del Grupo de Asistencia Técnica Regional Casanare, Dra. Maria del Pilar Caro vega, dio el aval para las modificaciones de Adición de recursos y prorroga hasta el 30 de noviembre de 2022 de los servicios integrales de primera infancia, contrato de aporte 85000812022 del 16 de junio de 2022, suscrito con la Corporación para la prosperidad de Nuestra Gente.

Que mediante oficio con Radicado No.20223900200032511 del 03 de Agosto de 2022 la Dra. Sandra Patricia Ávila Cristancho en calidad de supervisora del contrato solicitó al operador la aceptación de la modificación No. 2 para adición de recursos y Prorroga hasta el 30 de noviembre de 2022 para el Contrato de Aporte No. 85000812022. Por valor de por valor de

www.icbf.gov.co
ICBFColombia @ICBFColombia @icbfcolombiaoficial
Diagonal 9 No. 6-65
B. Luis María Jiménez
Yopal Casanare
Línea gratuita nacional ICBF
01 8000 91 8080

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Casanare
Dirección
Pública

MODIFICACIÓN No. 02 AL CONTRATO DE APORTE No. 85000812022 DE 2022 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR "CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS" – ICBF Y CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

CIENTO OCHENTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS TRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE. ($185.203.348), *Distribuidos de la siguiente Manera:*

1. *Aporte por el INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR de* ***CIENTO OCHENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL NOVECIENTOS DIEZ PESOS M/CTE. ($181.571.910)***
2. *Aporte de EAS por VALOR TÉCNICOS AGREGADO de* ***TRES MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y UN MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE. ($3.631.438),*** *según los siguientes costos:*

MUNICIPIO	CONTRATO	CUPOS	SERVICIO	APORTE ICBF	VALOR TECNICO AGREGADO 2%	TOTAL, CONTRATO
PAZ DE ARIPORO	85000812022	253	MPI	$ 90.606.890	$ 1.812.138	$92.419.028
HATO COROZAL	85000812022	254	MPI	$ 90.965.020	$ 1.819.300	$92.784.320
Adición No. 2 contrato 85000812022				**$181.571.910**	**$3.631.438**	**$185.203.348**

Que mediante oficio No. No. 20223900200062412 del 04 de Agosto de 2022, la representante legal de la EAS aceptó la Adición de recursos y prorroga hasta el 30 de noviembre de 2022, para el contrato de aporte 85000812022 Por valor de por valor de ***CIENTO OCHENTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS TRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE. ($185.203.348),*** *Distribuidos de la siguiente Manera; Aporte por el INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR de* ***CIENTO OCHENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL NOVECIENTOS DIEZ PESOS M/CTE. ($181.571.910)*** *y Aporte de EAS por VALOR TÉCNICOS AGREGADO de* ***TRES MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y UN MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE. ($3.631.438).***

Luego de la presente modificación el contrato de aporte 85000812022 quedara de la siguiente manera: Valor Total de: ***NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS DOCE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS ($943.612.946) M/Cte.****, distribuidos de la siguiente manera:*

www.icbf.gov.co
ICBFColombia @ICBFColombia @icbfcolombiaoficial
Diagonal 9 No. 6-65
B. Luis María Jiménez
Yopal Casanare
Línea gratuita nacional ICBF
01 8000 91 8080

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Casanare
Dirección
Pública

MODIFICACIÓN No. 02 AL CONTRATO DE APORTE No. 85000812022 DE 2022 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR "CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS" – ICBF Y CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

- ✓ *Aporte del* ***ICBF*** *NOVECIENTOS VEINTICINCO MILLONES CIENTO DIEZ MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS ($925.110.732) M/Cte.*
- ✓ *Aporte de la* ***EAS*** *Por valor Técnicos Agregado del 2% equivalente a DIECIOCHO MILLONES QUINIENTOS DOS MIL DOSCIENTOS CATORCE PESOS ($18.502.214) M/Cte.*

MUNICIPIO	CONTRATO	CUPOS	SERVICIO	APORTE ICBF	VALOR TECNICO AGREGADO 2%	TOTAL, CONTRATO
PAZ DE ARIPORO	85000812022	253	MPI	$ 463.080.084	$ 9.261.602	$472.341.686
HATO COROZAL	85000812022	254	MPI	$ 462.080.648	$ 9.240.612	$471.271.260
Total, contrato 85000812022				**$ 925.110.732**	**$ 18.502.214**	**$943.612.946**

Fuente: MATRIZ_P2_3_ADICION_ NOV_4.2 Y 4.3_REGIONAL_CASANARE_INTEGRALES_14072022_V1_290722

Que la CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE, operador del Contrato de aporte en la prestación del servicio identificó variación de un cupo entre las UCAS Merey 1 y Betania del Municipio de Paz de Aripora, solicitud hecha mediante radicado No. 20223900200062402 del 04/08/2022,

Municipio	UCA	Cupos Estudio Previo	Cupos después de la Modificación
HATO COROZAL	UCA TSAMANI	20	20
HATO COROZAL	UCA MOCHUELO 1	22	22
HATO COROZAL	UCA MORICHITO 1	24	24
HATO COROZAL	UCA MOCHUELO 2	21	21
HATO COROZAL	UCA MARDUE 1	19	19
HATO COROZAL	UCA MORICHITO 2	23	23
HATO COROZAL	UCA TSAMANI 2	19	19
HATO COROZAL	UCA MOCHUELO 3	22	22
HATO COROZAL	UCA MOCHUELO 4	21	21
HATO COROZAL	UCA MOCHUELO 5	21	21
HATO COROZAL	UCA MORICHITO 3	23	23
HATO COROZAL	UCA MARDUE 2	19	19
PAZ DE ARIPORO	UCA SAN JOSE 3	26	26
PAZ DE ARIPORO	UCA SAN JOSE 1	26	26
PAZ DE ARIPORO	UCA SAN JOSE 2	26	26
PAZ DE ARIPORO	UCA BETANIA	30	29

www.icbf.gov.co
ICBFColombia @ICBFColombia @icbfcolombiaoficial
Diagonal 9 No. 6-65
B. Luis María Jiménez
Yopal Casanare
Línea gratuita nacional ICBF
01 8000 91 8080

MODIFICACIÓN No. 02 AL CONTRATO DE APORTE No. 85000812022 DE 2022 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR "CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS" – ICBF Y CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

PAZ DE ARIPORO	UCA TOPOCHALES Y QUINTO PATIO	14	14
PAZ DE ARIPORO	UCA CALVARIO	28	28
PAZ DE ARIPORO	UCA GUAFILLAL	14	14
PAZ DE ARIPORO	UCA ESMERALDA 1	20	20
PAZ DE ARIPORO	UCA MEREY 1	12	13
PAZ DE ARIPORO	UCA MEREY 2	13	13
PAZ DE ARIPORO	UCA ESMERALDA 2	22	22
PAZ DE ARIPORO	UCA ESMERALDA 3	22	22
TOTAL		507	507

Que el Cinco (05) de agosto de 2022 la Supervisora del Contrato Dra. Sandra Patricia Ávila, médiate correo electrónico solicitó la modificación de cupos a la Coordinadora del grupo de asistencia técnica Dra. María del Pilar Caro Vega, en base a la solicitud hecha por la representante legal de la Corporación mediante radicado No. 20223900200062402 del 04/08/2022, donde pidió la modificación de un cupo entre las UCAS Mery 1 y Betania del municipio de Paz de Ariporo.

Que el Cinco (05) de agosto de 2022 la coordinadora de asistencia técnica Dra. María del Pilar Caro Vega, dio aval para la modificación de los Cupos de las UCAS del resguardo Caño Mochuelo ejecutados en el contrato 85000812022 suscrito con la EAS – Corporación para la prosperidad de nuestra gente.

Estudio Previo Municipio de Hato Corozal	Cupos
UCA TSAMANI 1	20
UCA MOCHUELO 1	22
UCA MORICHITO 1	24
UCA MOCHUELO 2	21
UCA MARDUE 1	19
UCA MORICHITO 2	23
UCA TSAMANI 2	19
UCA MOCHUELO 3	22
UCA MOCHUELO 4	21
UCA MOCHUELO 5	21
UCA MORICHITO 3	23
UCA MARDUE 2	19

MODIFICACIÓN No. 02 AL CONTRATO DE APORTE No. 85000812022 DE 2022 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR "CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS" – ICBF Y CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

Total, Cupos	254
Estudio Previo Municipio de Paz de Ariporo	
UCA SAN JOSE 3	26
UCA SAN JOSE 1	26
UCA SAN JOSE 2	26
UCA BETANIA	30
UCA TOPOCHALES Y QUINTO PATIO	14
UCA CALVARIO	28
UCA GUAFILLAL	14
UCA ESMERALDA 1	20
UCA MEREY 1	12
UCA MEREY 2	13
UCA ESMERALDA 2	22
UCA ESMERALDA 3	22
Total, Cupos	253

La cual quedará así:

Estudio Previo Municipio de Hato Corozal	Cupos
UCA TSAMANI 1	20
UCA MOCHUELO 1	22
UCA MORICHITO 1	24
UCA MOCHUELO 2	21
UCA MARDUE 1	19
UCA MORICHITO 2	23
UCA TSAMANI 2	19
UCA MOCHUELO 3	22
UCA MOCHUELO 4	21
UCA MOCHUELO 5	21
UCA MORICHITO 3	23
UCA MARDUE 2	19
Total, Cupos	254
Estudio Previo Municipio de Paz de Ariporo	
UCA SAN JOSE 3	26
UCA SAN JOSE 1	26

MODIFICACIÓN No. 02 AL CONTRATO DE APORTE No. 85000812022 DE 2022 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR "CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS" – ICBF Y CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

UCA SAN JOSE 2	26
UCA BETANIA	29
UCA TOPOCHALES Y QUINTO PATIO	14
UCA CALVARIO	28
UCA GUAFILLAL	14
UCA ESMERALDA 1	20
UCA MEREY 1	13
UCA MEREY 2	13
UCA ESMERALDA 2	22
UCA ESMERALDA 3	22
Total, Cupos	253

6. Que mediante sesión 43 del 06 de agosto del dos mil veintidós (2022), el comité de contratación de la Regional Casanare emitió concepto favorable para adelantar la presente modificación, la cual no supera el 50% del valor inicial del contrato expresado en SMMLV conforme lo establece el parágrafo del artículo 40 de la ley 80 de 1993.

7. Que de conformidad a los documentos que soporta la solicitud y bajo el principio de economía establecido en el artículo 25 de la Ley 80 de 1993 es procedente celebrar la presente **MODIFICACIÓN,** que se regirá por las siguientes:

CLAÚSULAS

PRIMERA. - PRORROGAR el Plazo de Ejecución del Contrato de Aporte No. 85000812022 de 2022 hasta el TREINTA (30) de NOVIEMBRE de 2022, en consecuencia,

SEGUNDA.- MODIFICAR el Numeral 2.2 Plazo de Ejecución del Estudio Previo y la CLAUSULA 2 – PLAZO DE EJECUCIÓN, del Clausulado Especifico,

Los cuales quedaran así:

PLAZO DE EJECUCIÓN.
El plazo de ejecución del contrato será hasta el **30 DE NOVIEMBRE DE 2022,** contado a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato.

MODIFICACIÓN No. 02 AL CONTRATO DE APORTE No. 85000812022 DE 2022 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR "CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS" – ICBF Y CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

TERCERA. - ADICIONAR EL VALOR DEL CONTRATO DE APORTE NO. **85000812022 DE 2022,** EN LA SUMA DE **CIENTO OCHENTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS TRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS ($185.203.348) M/Cte.,** Distribuidos de la siguiente Manera;

1. Aporte por el INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR de **CIENTO OCHENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL NOVECIENTOS DIEZ PESOS ($181.571.910) M/Cte.**
2. Aporte de EAS por VALOR TÉCNICOS AGREGADO de **TRES MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y UN MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS ($3.631.438) M/Cte.**
3. Aporte de EAS por Contrapartida (N/A)

CUARTA. Modificar Numeral 5. Fuente de los Recursos del Contrato de Aportes No. 85000812022 del Estudio Previo

El cual quedará Así:

Numeral 5. FUENTE DE LOS RECURSOS

El valor del contrato resultado del presente proceso se encuentra respaldado por la siguiente disponibilidad presupuestal: Recursos Vigencia 2021 – Vigencia 2022 que se relaciona a continuación:

Nro. de CDP	Fecha de CDP	Dependencia	Posición Catálogo de Gasto	Fuente	Valor en Letras	Valor en Números.
21422	15/06/2022	161 SERVICIO DE EDUCACIÓN INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA	C-4102-1500-18-0-4102001-02-161 ADQUISISCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS – SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA – APOYO AL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA	NACIÓN	**NOVECIENTOS VEINTICINCO MILLONES CIENTO DIEZ MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/Cte**	**$925.110.732**

MODIFICACIÓN No. 02 AL CONTRATO DE APORTE No. 85000812022 DE 2022 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR "CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS" – ICBF Y CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

QUINTA.- MODIFICAR el Numeral 4. ANÁLISIS DEL VALOR ESTIMADO DEL CONTRATO Y PRESUPUESTO OFICIAL, del Estudio Previo del Contrato de Aporte No. 85000812022 de 2022.

EL CUAL QUEDARÁ ASÍ:

Numeral 4. ANÁLISIS DEL VALOR ESTIMADO DEL CONTRATO Y PRESUPUESTO OFICIAL.

El valor del presente contrato corresponde hasta la suma de **NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS DOCE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS ($943.612.946) M/Cte.**, incluidos impuestos, contribuciones, costos directos e indirectos a que haya lugar, compuesto de la siguiente manera:

1. La suma de **NOVECIENTOS VEINTICINCO MILLONES CIENTO DIEZ MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS ($925.110.732) M/Cte,** como aporte del **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR** para la atención de los beneficiarios.
2. Los aportes de contrapartida que realizará la EAS (N/A)
3. Los aportes de Valores Técnicos Agregados que realizará la EAS, por valor **DIECIOCHO MILLONES QUINIENTOS DOS MIL DOSCIENTOS CATORCE PESOS ($18.502.214) M/Cte.** correspondiente al (2%) de los aportes del ICBF, de conformidad con la manifestación de interés presentada.

Nota1: El valor de la presente invitación fue calculado con las canastas o costos de referencia de cada servicio de atención para 2022. Este valor es estimado, teniendo en cuenta que puede variar de acuerdo a la fecha de inicio del contrato.
Nota 2: Los aportes de contrapartida y de valores técnicos agregados que realizarán la EAS, se incluirán en el estudio previo definitivo y en el anexo de condiciones contractuales del contrato de aporte, y formarán parte del valor total del contrato.
Nota 3: Para el caso del servicio de Centro de Desarrollo Infantil (CDI), si la sede donde funciona el servicio o la sede administrativa es propiedad o aporte de la EAS, no se reconocerá el rubro de arrendamiento y no se configurará un contrato de arrendamiento del ICBF con el prestador, en estos eventos, el uso de la infraestructura se tendrá como un aporte en especie de la EAS

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Casanare
Dirección
Pública

MODIFICACIÓN No. 02 AL CONTRATO DE APORTE No. 85000812022 DE 2022 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR "CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS" – ICBF Y CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

SEXTA.- Modificar el Numeral 4. Análisis del valor estimado del contrato y presupuesto oficial del contrato de aportes No 85000812022 del Estudio Previo y la cláusula 3. Valor del contrato y forma de pago del clausulado específico del Contrato de Aportes No.85000802022 de 2022

Los cuales quedarán Así:

VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO
El valor del presente contrato corresponde hasta la suma de **NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS DOCE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS ($943.612.946) M/Cte,** incluidos impuestos, contribuciones, costos directos e indirectos a que haya lugar, compuesto de la siguiente manera:

1. La suma de **NOVECIENTOS VEINTICINCO MILLONES CIENTO DIEZ MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS ($925.110.732) M/Cte.,** como aporte del **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR** para la atención de los beneficiarios.
2. Los aportes de contrapartida que realizará la EAS (N/A)
3. Los aportes de Valores Técnicos Agregados que realizará la EAS, por valor **DIECIOCHO MILLONES QUINIENTOS DOS MIL DOSCIENTOS CATORCE PESOS ($18.502.214) M/Cte.,** correspondiente al (2%) de los aportes del ICBF, de conformidad con la manifestación de interés presentada.

El Valor del aporte efectuado por el ICBF será desembolsado de la siguiente manera:

Vigencia	Desembolso	Periodo	Valor
2022	1	BIMESTRAL	TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO QUINIENTOS VEINTITRÉS MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE (**$378.523.538,00**).
	2	BIMESTRAL	TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MILLONES QUINCE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE (**$365.015.284**).
	3	MENSUAL	CIENTO OCHENTA Y UN MIL QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL NOVECIENTOS DIEZ PESOS M/CTE (**$181.571.910**)

www.icbf.gov.co
ICBFColombia @ICBFColombia @icbfcolombiaoficial
Diagonal 9 No. 6-65
B. Luis María Jiménez
Yopal Casanare
Línea gratuita nacional ICBF
01 8000 91 8080

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Casanare
Dirección
Pública

MODIFICACIÓN No. 02 AL CONTRATO DE APORTE No. 85000812022 DE 2022 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR "CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS" – ICBF Y CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

El giro de los desembolsos se hará efectivo previa aprobación por parte del supervisor y/o interventor de los siguientes documentos presentados por el representante legal de la EAS, o quien se encuentre debidamente facultado: **(i.) Para el primer desembolso: a)** Presupuesto inicial de ingresos y gastos aprobado por el supervisor y/o interventor del contrato, el cual debe guardar coherencia con los costos de referencia del servicio, y la información registrada mensualmente en SIM - Metas Sociales y Financieras. **b)** Aprobación de la contrapartida y los valores técnicos agregados, cuando aplique, por el supervisor y/o interventor del contrato. **c)** Reporte generado por el Sistema de Información y validado por el representante legal o quien haga de sus veces de los datos del Representante Legal, EAS, dirección exacta, teléfono exacto de la sede principal de la EAS, contrato, servicio y valores de acuerdo con la documentación física. **d)** El listado actualizado de las UDS en las cuales se prestarán los servicios de atención a los beneficiarios según los datos existentes (código de unidades, nombres, dirección, teléfono y responsable) tomando como insumo los datos ya creados en el Sistema de Información que el ICBF disponga. **e)** Listado de los datos básicos de los beneficiarios de continuidad en la unidad de servicio y los que ingresan según lo establecido en la Guía para la Focalización de usuarios de los servicios de Primera Infancia y las demás directrices del ICBF **f)** Acta de visita, ficha y registro fotográfico realizado por el supervisor y/o interventor del contrato (conforme a la Resolución No. 5743 de 2020, o documento que la modifique o sustituya) que soporte que la infraestructura ofertada cumple con las condiciones físicas de las instalaciones relacionadas para la prestación del servicio a contratar **(Solo aplica cuando el ICBF, para la selección, tuvo en cuenta la sede propia ofertada por la entidad). g)** Acta de la primera sesión del comité técnico operativo que soporte la entrega por parte de la EAS del plan de acción que permita la socialización y apropiación por parte del talento humano, durante la ejecución del contrato, del contenido del Protocolo de actuaciones ante alertas de amenaza, vulneración o inobservancia de derechos en los servicios de atención a la Primera Infancia del ICBF, el cual debe ser aprobado del supervisor y/o interventor del contrato. **(ii.) Para el segundo y Tercer desembolso: a)** Informe de la ejecución financiera del período anterior. El informe financiero deberá cumplir con el contenido previsto en los instrumentos que entregue para ello el ICBF y discriminar el valor del total del componente alimentario para cada periodo; este informe debe ser coherente con los costos de referencia del servicio y la información registrada mensualmente en SIM - Metas Sociales y Financieras. **b)** Informe de ejecución técnica y administrativa del período anterior que deberá tener el contenido previsto en los instrumentos que entregue para ello el ICBF. **c)** Copia del extracto bancario o informe de los movimientos bancarios, según aplique, de la cuenta exclusiva para el manejo de los

www.icbf.gov.co
ICBFColombia @ICBFColombia @icbfcolombiaoficial
Diagonal 9 No. 6-65
B. Luis María Jiménez
Yopal Casanare
Línea gratuita nacional ICBF
01 8000 91 8080

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Casanare
Dirección
Pública

MODIFICACIÓN No. 02 AL CONTRATO DE APORTE No. 85000812022 DE 2022 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR "CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS" – ICBF Y CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

recursos aportados por el ICBF, correspondiente al periodo anterior. **d)** Certificado de cobertura que refleje el número de niños y niñas atendidas en el período anterior. **e)** Planilla de pago del talento humano correspondiente al período anterior, acompañado del soporte de pago de los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social y parafiscales de todo el talento humano contratado para la ejecución del contrato. **f)** Registro, actualización y reporte del 100% de los datos con calidad del talento humano con su respectivo perfil profesional y cargo con el cual se desempeña en las UDS, contratado para la ejecución, en el Sistema de Información que el ICBF disponga. **g)** Reporte generado por el Sistema de Información del 100% de las UDS asociadas al contrato, manteniendo el código del Sistema de Información Cuéntame o aquel que se disponga por parte del ICBF y actualizando los datos del nombre, responsable o coordinador, los datos de georreferenciación, dirección exacta (según servicios públicos), teléfono y dotación de materiales culturales entregados en el marco de la política pública de primera infancia. Y la dotación de acuerdo con la guía orientadora para la compra de la dotación para las Modalidades de educación inicial en el marco de la atención integral (cuando el ICBF lo disponga).**h)** Reporte de información con calidad generado por el Sistema Cuéntame o aquel que se disponga por parte del ICBF, del 100% de los beneficiarios atendidos, con el 100% de la información de los procesos de formación a padres o cuidadores que hayan asistido a las jornadas de formación a las familias de acuerdo con el manual y el 100% de la respectiva toma nutricional realizada de acuerdo con el estado nutricional y el seguimiento según los manuales operativos de la Modalidad. **i)** Registro y actualización del 100% de información de las atenciones priorizadas de acuerdo con las orientaciones de la Dirección de Primera Infancia. **j)** Registro Mensual de Asistencia -RAM – en el instrumento que defina el ICBF según la atención. **k)** Acta de reunión y los listados de asistencia firmados por el talento humano que den cuenta a la realización de los grupos de estudio o talleres, con los respectivos soportes de evaluación al inicio y finalización de los encuentros, respecto al contenido del Protocolo de actuaciones ante alertas de amenaza, vulneración o inobservancia de derechos en los servicios de atención a la Primera Infancia del ICBF, que se encuentre vigente durante la ejecución del contrato, sus respectivas actualizaciones o el documento que lo sustituyan. **l)** Reporte de compras locales de alimentos realizadas en el período correspondiente al desembolso, discriminando el valor total del componente alimentario. **PARÁGRAFO PRIMERO (Centro de Desarrollo Infantil CDI).** El monto de los aportes a desembolsar acorde con la tabla de la presente cláusula será equivalente **a: para el primer desembolso:** se calculará multiplicando el costo cupo mes de la fase de alistamiento o preparatoria, por 0.5, por el número de cupos contratados, más el costo cupo mes de atención, por el total de

www.icbf.gov.co
ICBFColombia @ICBFColombia @icbfcolombiaoficial
Diagonal 9 No. 6-65
B. Luis María Jiménez
Yopal Casanare
Línea gratuita nacional ICBF
01 8000 91 8080

MODIFICACIÓN No. 02 AL CONTRATO DE APORTE No. 85000812022 DE 2022 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR "CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS" – ICBF Y CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

cupos contratados por dos meses, menos el valor de un día de alimentación o ración servida por 2 meses por el total de cupos contratados por concepto de desarrollo de la jornada de reflexión pedagógica. **b: Para el segundo desembolso:** se calculará multiplicando el costo cupo mes de atención, por el total de cupos contratados por dos meses, menos el valor de un día de alimentación o ración servida por 2 meses por el total de cupos contratados por concepto de desarrollo de la jornada de reflexión pedagógica. **C: Para el Tercer desembolso:** se calculará multiplicando el costo cupo mes de atención, por el total de cupos contratados por un mes, menos el valor de un día de alimentación o ración servida por 1 mes por el total de cupos contratados por concepto de desarrollo de la jornada de reflexión pedagógica. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** El valor final del contrato corresponderá a la prestación efectiva y real del servicio. En caso de terminación anticipada, cesión o suspensión del contrato, sólo habrá lugar al pago proporcional de los servicios efectivamente prestados. **PARÁGRAFO TERCERO.** El ICBF realizará un aporte en especie para la atención, representado en los AAVN suministrados en los términos indicados en el presente contrato. **PARÁGRAFO CUARTO.** La EAS aportará para la ejecución del contrato la contrapartida o valores técnicos agregados asumidos en el marco del Banco Nacional de Oferentes (cuando haya lugar) y avaladas en el primer comité técnico operativo del contrato. **PARÁGRAFO QUINTO.** Las solicitudes de desembolso previstas en la presente cláusula deberán ser presentadas por la EAS, dentro de los primeros cinco días hábiles del mes correspondiente al desembolso, a excepción del primero, acompañados con los respectivos soportes. **PARÁGRAFO SEXTO.** La entrega de aportes a que se refiere la presente cláusula se encuentra sujetos a: **i)** el cumplimiento de la totalidad de las obligaciones por parte del contratista, **ii)** la presentación de la cuenta de cobro o factura correspondiente, **iii)** la certificación del Supervisor y/o interventor del cumplimiento de las obligaciones contractuales que apliquen para la fecha del mismo. **iv)** la disponibilidad del respectivo PAC por cada una de las fuentes de financiación (recursos nación y propios), **v)** la certificación del revisor fiscal o representante legal, según corresponda, sobre el cumplimiento en el pago de los aportes parafiscales y de seguridad social de sus empleados de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. **PARÁGRAFO SÉPTIMO.** De las solicitudes de desembolsos presentadas por las EAS, el supervisor y/o interventor podrá realizar el descuento conforme a lo dispuesto en el Manual Operativo de la Modalidad según corresponda el servicio, y las demás directrices que se expidan por el ICBF. **PARÁGRAFO OCTAVO:** El trámite del último pago estará sujeto al cumplimiento de las directrices impartidas por el ICBF, en especial a la presentación de **1)** un informe de actividades. **2)** un informe de supervisión y/o interventoría de los contratos derivados, si hubiera lugar a ellos, **3)**

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Casanare
Dirección
Pública

MODIFICACIÓN No. 02 AL CONTRATO DE APORTE No. 85000812022 DE 2022 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR "CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS" – ICBF Y CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

Certificación y soportes donde se acredite que **EL CONTRATISTA** se encuentra al día en el pago de sus obligaciones derivadas del Sistema de Seguridad Social Integral en salud, pensión y al sistema de riesgos laborales y aportes parafiscales si a ello hubiere lugar, salvo que el ICBF disponga procedimiento contrario, en cumplimiento de lo estipulado en el Decreto 1273 del 23 de julio de 2018. **PARÁGRAFO NOVENO.** Una vez vencido el plazo de ejecución del contrato y con el fin de proceder a su liquidación en el término previsto para ello, la EAS deberá entregar al ICBF los siguientes documentos: **i)** Los informes técnicos y administrativos consolidados que reflejen la ejecución total del contrato. **ii)** El informe financiero del último mes de ejecución del contrato y el consolidado de toda la ejecución del contrato, que deberá tener el contenido previsto en los instrumentos que entregue para ello el ICBF, con el fin de determinar los saldos a favor de las partes. **iii)** Copia del extracto bancario de la cuenta exclusiva para el manejo de los recursos aportados por el ICBF para el presente contrato, que incluya los dos últimos meses de ejecución del contrato y los extractos de los meses siguientes hasta que la cuente este en ceros (0) o hasta la liquidación del contrato. **iv)** Planillas de pago al talento humano, acompañadas del soporte de pago de los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social y parafiscales, correspondientes al último mes de ejecución **v)** certificado de cobertura que refleje el número de niños, niñas y madres gestantes atendidas durante el último mes de ejecución, junto con la copia de RAM de dicho mes. **vi)** Reporte generado por el sistema de información de la desvinculación de los usuarios, talento humano y UDS del contrato finalizado. **vii)** entrega de documentos y soportes de gestión de la vigencia del contrato, que defina el supervisor y/o interventor del mismo **viii)** En caso de que la EAS no continúe con la operación del servicio o de algunas UDS, hará entrega de manera inventariada de las carpetas con la documentación de los niños y niñas que deben permanecer disponibles en las UDS para su custodia y almacenamiento a la EAS que le informe el ICBF. **ix)** Acta de entrega de la infraestructura propiedad del ICBF objeto del contrato de comodato, de acuerdo a lo estipulado en la *"GUIA DE GESTIÓN DE BIENES"*, o el documento que la modifique o sustituya, cuando aplique. **PARÁGRAFO DÉCIMO:** En todo caso y no obstante a la forma de pago prevista, los pagos están sujetos a la situación de los recursos por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público, una vez se encuentre aprobado el PAC (Programa Anual Mensualizado de Caja). **PARÁGRAFO DÉCIMO PRIMERO:** Sin perjuicio de lo anterior, queda entendido que la forma de pago supone la entrega real y efectiva de los informes pactados y del cumplimiento de las obligaciones generales y específicas. **PARÁGRAFO DÉCIMO SEGUNDO:** Los pagos correspondientes serán consignados por el **ICBF** al **CONTRATISTA** en la cuenta de la entidad financiera que para tal efecto establezca el contratista y que se encuentre

www.icbf.gov.co
ICBFColombia @ICBFColombia @icbfcolombiaoficial
Diagonal 9 No. 6-65
B. Luis María Jiménez
Yopal Casanare
Línea gratuita nacional ICBF
01 8000 91 8080

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Casanare
Dirección
Pública

MODIFICACIÓN No. 02 AL CONTRATO DE APORTE No. 85000812022 DE 2022 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR "CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS" – ICBF Y CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

registrada y habilitada en el SIIF. **PARÁGRAFO DÉCIMO TERCERO. - RETENCIONES**: El ICBF descontará sobre cada pago, los impuestos, tasas, contribuciones, a que hubiere lugar, de acuerdo con la normatividad vigente. El **CONTRATISTA** autoriza al **ICBF** a realizar los descuentos y retenciones establecidos en la ley y los ordenados por autoridad judicial.

SÉPTIMA.- MODIFICAR el Numeral 1.2. Descripción de la necesidad del Contrato de Aporte No. 85000812022 del Estudio Previo,

El cual quedará así:

Numeral 1.2 DESCRIPCIÓN DE LA NECESIDAD: El Centro Zonal Paz de Ariporo está conformado por siete (07) municipios: Hato Corozal, Pore, Paz de Ariporo, Sácama, la Salina, Támara y Trinidad; la presente necesidad está dirigida a la atención a los Municipios de Paz de Ariporo y Hato Corozal en la modalidad Propias e Intercultural, tal como se describe en el siguiente cuadro:

Nombre UCA	Servicio	Municipio	Cupos
UCA TSAMANI 1	ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL	HATO COROZAL	20
UCA MOCHUELO 1	ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL	HATO COROZAL	22
UCA MORICHITO 1	ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL	HATO COROZAL	24
UCA MOCHUELO 2	ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL	HATO COROZAL	21
UCA MARDUE 1	ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL	HATO COROZAL	19
UCA MORICHITO 2	ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL	HATO COROZAL	23
UCA TSAMANI 2	ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL	HATO COROZAL	19
UCA MOCHUELO 3	ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL	HATO COROZAL	22
UCA MOCHUELO 4	ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL	HATO COROZAL	21

www.icbf.gov.co
ICBFColombia @ICBFColombia @icbfcolombiaoficial
Diagonal 9 No. 8-85
B. Luis María Jiménez
Yopal Casanare
Línea gratuita nacional ICBF
01 8000 91 8080

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Casanare
Dirección
Pública

MODIFICACIÓN No. 02 AL CONTRATO DE APORTE No. 85000812022 DE 2022 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR "CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS" – ICBF Y CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

UCA MOCHUELO 5	ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL	HATO COROZAL	21
UCA MORICHITO 3	ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL	HATO COROZAL	23
UCA MARDUE 2	ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL	HATO COROZAL	19
UCA SAN JOSE 3	ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL	PAZ DE ARIPORO	26
UCA SAN JOSE 1	ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL	PAZ DE ARIPORO	26
UCA SAN JOSE 2	ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL	PAZ DE ARIPORO	26
UCA BETANIA	ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL	PAZ DE ARIPORO	29
UCA TOPOCHALES Y QUINTO PATIO	ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL	PAZ DE ARIPORO	14
UCA CALVARIO	ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL	PAZ DE ARIPORO	28
UCA GUAFILLAL	ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL	PAZ DE ARIPORO	14
UCA ESMERALDA 1	ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL	PAZ DE ARIPORO	20
UCA MEREY 1	ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL	PAZ DE ARIPORO	13
UCA MEREY 2	ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL	PAZ DE ARIPORO	13
UCA ESMERALDA 2	ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL	PAZ DE ARIPORO	22
UCA ESMERALDA 3	ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL	PAZ DE ARIPORO	22

OCTAVA.- MODIFICAR el numeral 2 **obligaciones durante la fase de implementación del contrato, 2.1 obligaciones relacionadas con la prestación de servicios,** del estudio previo del contrate de aporte No. 85000812022.

www.icbf.gov.co
ICBFColombia @ICBFColombia @icbfcolombiaoficial
Diagonal 9 No. 8-85
B. Luis María Jiménez
Yopal Casanare
Línea gratuita nacional ICBF
01 8000 91 8080

MODIFICACIÓN No. 02 AL CONTRATO DE APORTE No. 85000812022 DE 2022 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR "CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS" – ICBF Y CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

El cual quedará así:

Numeral 2 obligaciones durante la fase de implementación del contrato
2.1 obligaciones relacionadas con la prestación de servicios
2.1.2. Realizar la atención de los usuarios conforme a la distribución de UDS, cupos y municipios asignados al presente contrato y descritas en el siguiente cuadro:

Nombre UCA	Servicio	Municipio	Cupos
UCA TSAMANI 1	ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL	HATO COROZAL	20
UCA MOCHUELO 1	ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL	HATO COROZAL	22
UCA MORICHITO 1	ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL	HATO COROZAL	24
UCA MOCHUELO 2	ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL	HATO COROZAL	21
UCA MARDUE 1	ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL	HATO COROZAL	19
UCA MORICHITO 2	ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL	HATO COROZAL	23
UCA TSAMANI 2	ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL	HATO COROZAL	19
UCA MOCHUELO 3	ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL	HATO COROZAL	22
UCA MOCHUELO 4	ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL	HATO COROZAL	21
UCA MOCHUELO 5	ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL	HATO COROZAL	21
UCA MORICHITO 3	ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL	HATO COROZAL	23
UCA MARDUE 2	ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL	HATO COROZAL	19
UCA SAN JOSE 3	ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL	PAZ DE ARIPORO	26
UCA SAN JOSE 1	ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL	PAZ DE ARIPORO	26
UCA SAN JOSE 2	ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL	PAZ DE ARIPORO	26
UCA BETANIA	ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL	PAZ DE ARIPORO	29
UCA TOPOCHALES Y QUINTO PATIO	ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL	PAZ DE ARIPORO	14
UCA CALVARIO	ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL	PAZ DE ARIPORO	28
UCA GUAFILLAL	ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL	PAZ DE ARIPORO	14
UCA ESMERALDA 1	ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL	PAZ DE ARIPORO	20
UCA MEREY 1	ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL	PAZ DE ARIPORO	13
UCA MEREY 2	ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL	PAZ DE ARIPORO	13
UCA ESMERALDA 2	ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL	PAZ DE ARIPORO	22
UCA ESMERALDA 3	ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL	PAZ DE ARIPORO	23

NOVENA.- MODIFICAR el la cláusula 2 obligaciones durante la fase de implementación del contrato., 2.1 obligaciones relacionadas con la prestación de servicios, del clausulado general del contrate de aporte No. 85000812022.

El cual quedará así:

Cláusula 2 obligaciones durante la fase de implementación del contrato.
2.1 obligaciones relacionadas con la prestación de servicios
2.1.2. Realizar la atención de los usuarios conforme a la distribución de UDS, cupos y municipios asignados al presente contrato y descritas en el siguiente cuadro:

Nombre UCA	Servicio	Municipio	Cupos
UCA TSAMANI 1	ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL	HATO COROZAL	20
UCA MOCHUELO 1	ATENCION PROPIA E	HATO COROZAL	22
UCA MORICHITO 1	ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL	HATO COROZAL	24
UCA MOCHUELO 2	ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL	HATO COROZAL	21
UCA MARDUE 1	ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL	HATO COROZAL	19
UCA MORICHITO 2	ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL	HATO COROZAL	23
UCA TSAMANI 2	ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL	HATO COROZAL	19
UCA MOCHUELO 3	ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL	HATO COROZAL	22
UCA MOCHUELO 4	ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL	HATO COROZAL	21
UCA MOCHUELO 5	ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL	HATO COROZAL	21
UCA MORICHITO 3	ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL	HATO COROZAL	23
UCA MARDUE 2	ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL	HATO COROZAL	19
UCA SAN JOSE 3	ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL	PAZ DE ARIPORO	26
UCA SAN JOSE 1	ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL	PAZ DE ARIPORO	26
UCA SAN JOSE 2	ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL	PAZ DE ARIPORO	26
UCA BETANIA	ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL	PAZ DE ARIPORO	29
UCA TOPOCHALES Y QUINTO PATIO	ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL	PAZ DE ARIPORO	14
UCA CALVARIO	ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL	PAZ DE ARIPORO	28
UCA GUAFILLAL	ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL	PAZ DE ARIPORO	14
UCA ESMERALDA 1	ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL	PAZ DE ARIPORO	20
UCA MEREY 1	ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL	PAZ DE ARIPORO	13
UCA MEREY 2	ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL	PAZ DE ARIPORO	13
UCA ESMERALDA 2	ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL	PAZ DE ARIPORO	22
UCA ESMERALDA 3	ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL	PAZ DE ARIPORO	22

DÉCIMA.- GARANTIAS: En virtud de lo dispuesto en la normatividad vigente, **LA ENTIDAD CONTRATISTA** se compromete a notificar a la aseguradora los términos de la presente modificación y deberá aportar dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la aceptación de la presente modificación a través de la plataforma SECOPII el anexo para aprobación por parte de la regional.

DÉCIMA PRIMERA.- PERMANENCIA DE LAS ESTIPULACIONES. Todas las estipulaciones, términos y condiciones pactados en el Contrato de Aporte No. 85000812022 de 2022 no modificadas ni contrarias al presente documento, permanecerán vigentes.

DÉCIMA SEGUNDA.- PERFECCIONAMIENTO. La presente Modificación requiere para su perfeccionamiento aprobarse por las partes a través de la plataforma de SECOP II.

Control Legal: Daniel Alberto Casadiegos C. /Abogado Dirección
Revisó: Dorian Márquez E / Abogada PI
Proyectó: Julio Cesar Gutiérrez / Abogado PI

2105

BIENESTAR FAMILIAR
Clasificada

No. 20223900200007975 2 Código Web: 5ri&?U
Radicador: Erika.Vargas Fecha: 28/09/2022 15:25:56 Folios: 33
Remitente: CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA C
Destino: CENTRO ZONAL PAZ DE ARIPORO (CASANARE)
Asunto: PROPUESTA SOLICITUD REINVERSIÓN DE

CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	**FORMATO DE CARTA**	Versión – 0 10/01/2018 Pág.__de__

Yopal, 28 de septiembre de 2022 Consecutivo: 2022-614-081.

Doctora
SANDRA PATRICIA AVILA CRISTANCHO
Coordinadora Centro Zonal Paz de Ariporo
Supervisora contrato 85000812022
E. S. D.

Referencia: Propuesta solicitud de reinversión de inejecuciones Contrato 85000812022.

Cordial Saludo:

Me permito dirigirme a Usted, para hacer la solicitud de aprobación de propuesta de reinversión de recursos inejecutados correspondientes al Rubro ***"Elementos de aseo personal e institucional de refuerzo para garantizar las condiciones óptimas de bioseguridad"***, teniendo en cuenta las orientaciones dadas mediante memorando con radicado No. 20221600000141233 de fecha 2022-08-25, el cual brinda las orientaciones referentes al uso de tapabocas en los servicios de Educación inicial del ICBF y posibilidad de reinversión de recursos no ejecutados por concepto de elementos de bioseguridad.

Propuesta:

RUBRO PRESUPUESTAL	ORIGEN INEJECUCION y/o AHORROS	DESTINO REINVERSION
Elementos de aseo personal e institucional de refuerzo para garantizar las condiciones óptimas de bioseguridad. (inejecuciones julio a octubre)	**$ 17.280.036**	
(24) Botiquín de Primeros Auxilios tipo B		**14.160.000,00**

C: 3202323317
TEL: 6327555
Cr 17 # 35 – 30 Yopal Casanare

2106

	FORMATO DE CARTA	COD-013
		Versión – 0
		10/01/2018
		Pág.__de__

1. DESCRIPCIÓN DE LA NECESIDAD:

Dentro del desarrollo de las actividades cotidianas que se adelantan en el marco de la ejecución del contrato bajo la modalidad propia intercultural, en el Resguardo Indígena de Caño Mochuelo, se encuentra que están vulnerables a accidentes menores y padecimientos de la vida cotidiana, que deben ser atendidos prontamente, manteniendo la integridad y salud de los beneficiarios, prestando una atención inicial que mitigue las afecciones de la salud.

La necesidad descrita es coherente teniendo en cuenta que la última compra y reposición de insumos fue en el año 2018, y al realizar la inspección de los Botiquines estos se encuentran con fechas de vencimiento mayores a un año, en el entendido que el éxito en el manejo y la realización de tareas que se ejecutan a diario, depende en gran medida de la disponibilidad de los recursos físicos, suministros y herramientas necesarias para cada uno de los procesos, por lo anterior se hace necesario la compra de botiquines de primeros auxilios, para cada UCA, es decir 24 con el objeto de contar con elementos necesarios de seguridad y primero auxilios (no medicamentos) en eventos o accidentes simples como caídas, golpes involuntarios, desmayos o transporte de personas, mientras se remiten a centros de salud autorizados, estos elementos se encuentran amparados y son necesarios para velar por la seguridad de los beneficiarios en posibles eventualidades, en concordancia con el Manual Operativo y la **GUÍA ORIENTADORA PARA LA COMPRA DE LA DOTACIÓN MODALIDADES DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE UNA ATENCIÓN INTEGRAL,** G10.PP /20/12/2019, **Versión 5.** con el fin de garantizar el cumplimiento de las condiciones de calidad de la prestación del servicio de primera infancia.

JUSTIFICACION FINANCIERA:

En atención a las orientaciones dadas mediante memorando con radicado No. 20221600000141233 de fecha 2022-08-25, el cual brinda la posibilidad de reinversión de recursos no ejecutados, remitimos cuadro de especificaciones técnicas y cantidades para su consideración y aprobación.

COSTOS:

Total, Reinversión solicitada: **Catorce millones ciento sesenta mil pesos Mcte. ($14.160.000).**

2107

CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	**FORMATO DE CARTA**	COD-013 Versión – 0 10/01/2018 Pág.__de__

ITEM	ELEMENTO	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	CANTIDAD	V.UNITARIO	VR. TOTAL
	BOTIQUIN DOTADO SEGÚN FICHA TECNICA No. 124		**24**	**590.000**	**14.160.000**
1	Baja lenguas	En madera, 150 x 20 mm (paquete por 20)	2		
2	Gasa estéril	Presentación en sobre, gasa de 15 x 15 cm (paquete por 3)	20		
3	Gasas limpias	Paquete por 100	1		
4	Apósito ó compresas no estériles	Paquete por 4	1		
5	Guantes de látex para examen	Caja por 100	1		
6	Termómetro digital	Precisión +/- 0.1°C, paro automático, sensor de medición, rango 32 a 43.9°C	1		
7	Venda elástica	3"x5 yardas, 450 cm de longitud estirada	2		
8	Venda elástica	2"x5 yardas, 450 cm de longitud estirada	2		
9	Venda de gasa	5"x5 yardas, 450 cm de longitud estirada	2		
10	Venda de algodón laminado	3" x5 yardas 450 cm de longitud estirada	2		
11	Venda de algodón laminado	5" x5 yardas 450 cm de longitud estirada	2		
12	Esparadrapo en tela	Rollo 4"	2		
13	Tijeras corta todo	En acero inoxidable, mango de plástico, puntas redondeadas	1		

C: 3202323317
TEL: 6327555
Cr 17 # 35 – 30 Yopal Casanare

	FORMATO DE CARTA	COD-013 Versión – 0 10/01/2018 Pág.__de__

14	Linterna de Dinamo	No requiere baterías, auto recargable, carcaza plástica	1		
15	Collar cervical	adulto	2		
16	Collar cervical	Niño	2		
17	Inmovilizadores ó férula	Miembros superiores adulto	1		
18	Inmovilizadores ó férula	Miembros inferiores adulto	1		
19	Inmovilizadores ó férula	Miembros superiores niño	1		
20	Inmovilizadores ó férula	Miembros inferiores niño	1		
21	vasos	desechables	25		
22	Morral Grande	de 52cm x 36cm x 13 cm compuesto por dos bolsillos (uno grande con compartimientos para almacenar los elementos y uno pequeño) elaborado en lona, reata para cargar en hombros	1	**TOTAL**	**14.160.000**

Anexo. Tres (3) cotizaciones debidamente soportadas y cuadro comparativo conforme a las orientaciones dadas, el proveedor seleccionado es la cotización No. 2 señora Yenne Patricia Rondon Cordero.

No. De folios (31).

Atentamente,

DEYSSI ROCIO ABRIL
Representante Legal
Corporación Para la Prosperidad de Nuestra Gente

C: 3202323317
TEL: 6327555
Cr 17 # 35 – 30 Yopal Casanare

2109

CUADRO COMPARATIVO DE COTIZACIONES

1. PROYECTO: CONTRATO 85000812022 **28/09/2022**

2. LÍNEA A LA QUE SE PRESENTA: **Recursos Para La Emergencia**

4. ITEM PRESUP.	5. DESCRIPCIÓN	6. CANTID.	7. UNIDAD	8. PROVEEDORES						9. VALORES SELECCIONADOS PROVEEDOR /YENNE PATRICIA RONDON CORDERO				
				PROVEEDOR 1		PROVEEDOR 2		PROVEEDOR 3						
				PATRICIA DIAZ		YENNE PATRICIA RONDON CORDERO		SOLUCIONES INTEGRALES EN INGENIERIA MEDICO INDUSTRIAL						
				3182231157		TELÉFONO 3503177116		TELÉFONO 3134255338						
				V/R UNITARIO	V/R TOTAL	V/R UNITARIO	V/R TOTAL	V/R UNITARIO	V/R TOTAL	CANT.	UNID.	V/R UNITARIO	V/R TOTAL	OBSERVACIONES
1	Botiquín Portátil Tipo B. Ficha Técnica 124 de la Guía Orientadora para la compra de la dotación Modalidades de Educación Inicial en el Marco de una Atención Integral, G10.PP /20/12/2018, Versión 5	24	UNIDADES	980.000	23.040.000	590.000	14.160.000	610.000	14.640.000	24	UNIDADES	590.000	14.160.000	
			SUBTOTAL				14.160.000		14.640.000				14.160.000	
			IVA	19%	N/A	19%	N/A	19%	N/A				N/A	
			TOTAL	$	23.040.000		$ 14.160.000	$	14.640.000	TOTAL:			$ 14.160.000	$ 0

10. FECHA DE COTIZACIÓN	SEPTIEMBRE 23 DE 2022	23 DE SEPTIEMBRE DE 2022	20 DE SEPTIEMBRE DE 2022
11. VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN	30 DIAS CALENDARIO	30 DIAS CALENDARIO	N/A
12. FORMA DE PAGO	CONTRA ENTREGA	CONTRA ENTREGA	100% ANTICIPADO
13. PLAZO DE ENTREGA	5 DIAS HABILES APARTIR DE LA ORDEN DE COMPRA	5 DIAS HABILES APARTIR DE LA ORDEN DE COMPRA	8 DIAS HABILES
14. GARANTÍAS OFRECIDAS	N/A	CALIDAD DEL BIEN Y CUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	N/A

REPRESENTANTE LEGAL

Deyssi Rocio Abril P.

Firma

Nombre: ***DEYSSI ROCIO ABRIL***

REVISOR FISCAL O CONTADOR

Firma

Nombre: ***PAOLA TUMAY***

2110

	CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	AYC-F-002
		Versión - 2
	EJE DE CALIDAD	9/08/2018
	EVALUACION DE PROVEEDORES	Pag.___de___

Nombre del proveedor:	PATRICIA DIAZ/PATTY DISTRIBUCIONES	Fecha	D	M	A
			23	9	2022
NIT O C.C.:	51827261-1				
Correo electronico proveedor:	pattydistribuciones@gmail.com				
Dirección y telefono:	cr 108 No. 81-17 - Bogotá				
Producto o servicio:	Suministro de Botiquin dotado Tipo B				

Parametros de calificación				
	NA	No aplicable	2	Cumple parcialmente
	0	No cumple	3	Cumple plenamente
	1	Cumple minimamente	4	Supera las expectativas

		CALIF 0-4
CALIDAD DEL BIEN Y/O SERVICIO	Cumple con los objetivos del contrato	3
	La calidad de las especificaciones del bien, obra o servicio cumple con lo requerido	4
OPORTUNIDAD EN LA RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS	Las rtespuestas dadaspor el proveedor fueron acordes con las solicitudes realizadas	3
	Sus tiempos de respuesta ante los requerimientos se adecuan a nuestras necesidades	2
CUMPLIMIENTO	Entrgega justo a tiempo (Proveedores de bienes)	3
	Cumple con los tiempos establecidos (proveedores de servicios)	3

EVALUACION DEL PROVEEDOR= $\frac{\text{TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS}\ (18)}{\text{TOTAL DE PUNTOS POSIBLES}\ (24)} \times 100 = \boxed{75}$

EXCELENTE	70 - 100
BUENO	34 - 69
DEFICIENTE	0 - 33

CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLES (6)

CALIFICACIÓN	EXCELENTE

OBSERVACIONES

FIRMA
NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA EVALUACIÓN Deyssi Rocio Abril
CARGO Representante Legal

2111

PATTY DISTRIBUCIONES
pattydistribuciones@gmail.com

Bogotá, septiembre 23 de 2022

Señores:

CORPOPRACION PARA LA `PROSPERIDAD

DE NUESTRA GENTE

Apreciados Señores:

Ponemos a su disposición la presente cotización de los siguientes elementos:

IMAGEN	DESCRIPCION Y USO
	Botiquín tipo B dotado portátil con manija

ESPECIFICACIONES TECNICAS (Aprox.)		
ANCHO MALETIN	34	cm
ALTO MALETIN	12	cm
PROFUNDIDAD MALETIN	16	cm
MATERIAL MALETIN	En lona impermeable. Manijas en reata ½, Cremallera #9 y forro interno en poliéster	
COLOR MALETIN	Rojo o azul	
VIDA UTIL MINIMA	5 años	
CONTENIDO	27 Elementos	

REQUERIMENTOS TECNICOS

ELEMENTO	CANTIDAD	ESPECIFICACIONES TECNICAS
Baja lenguas	2	En madera, 150 x 20 mm (paquete por 20)
Gasa estéril	20	Presentación en sobre, gasa de 15 x 15 cm (paquete por 2)
Gasas limpias	1	Paquete por 100
Apósito ó compresas no estériles	1	Paquete por 4
Guantes de látex para examen	1	Caja por 100
Termómetro digital	1	Precisión +/- 0.1°C, paro automático, sensor de medición, rango 32 a 43.9°C
Venda elástica	2	3"x5 yardas, 450 cm de longitud estirada
Venda elástica	2	2"x5 yardas, 450 cm de longitud estirada

PATTY DISTRIBUCIONES
Celulares: 3182231157
pattydistribuciones@gmail.com
@dotacionydidacticos

2112

PATTY DISTRIBUCIONES
pattydistribuciones@gmail.com

PROPUESTA COMERCIAL

PRODUCTO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UND
BOTIQUIN TIPO B	CUMPLE LA FICHA TECNICA	1	$ 960.000

CONDICIONES DE PAGO

1. *El Valor ofertado incluye impuestos legales*
2. *Vigencia 30 días y los precios se mantienen solamente para la cantidad cotizada.*
3. *Condiciones de Pago: Abono del 60% y el restante contra entrega.*
4. *Debido a la Emergencia los Productos son Ilimitados.*
5. *El costo del flete lo cubre el cliente a Bogotá no se cobra envió*
6. *Una vez realizad el pago y confirmada transacción son 5 días hábiles para entrega*

Cordialmente,

Patricia Diaz

PATRICIA DIAZ
Gestión Comercial
PATTY DISTRIBUCIONES
Móvil: 3016860655/3182231157
Nit. 51.827.261 -1
File:Correspondencia
Enviada Propuesta Patty Distibucciones-


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 51.827.261
DIAZ RINCON
APELLIDOS
NUBIA PATRICIA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 29-AGO-1964
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
28-SEP-1984 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-1500150-00006941-F-0051827261-20080503
0000223944A 1
1420005436

2114

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14806798431

(415)7707212489984(8020) 000001480679843 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico
5 1 8 2 7 2 6 1	1	3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	5 1 8 2 7 2 6 1	1 9 8 4 0 9 2 8

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DIAZ	RINCON	NUBIA	PATRICIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
PATTY DISTRIBUCIONES	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CR 108 N 81 17

42. Correo electrónico: pattydistribuciones@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
0	3 0 1 6 8 6 0 6 5 5	3 1 8 2 2 3 1 1 5 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
3 2 4 0	2 0 1 2 1 2 0 1	1 4 1 0	2 0 1 2 1 2 0 1	4 6 9 0	4 6 4 2		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 2 4 8 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2 3 | 57. Modo | 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 01 - 18 / 14 : 18: 42

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre DIAZ RINCON NUBIA PATRICIA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14806798431

(415)7707212489984(8020) 000001480679843 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
5 1 8 2 7 2 6 1	1	Impuestos de Bogotá	3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha	2 0 1 3 1 2 0 3	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 3 1 2 0 3	
77. No. Matrícula mercantil	0 2 3 9 2 3 4 7	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	4	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Cámara de Comercio 3 2

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	7 9	2 0 1 7 0 7 1 4		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

2115

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14806798431

(415)7707212489984(8020) **000001480679843 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
5 1 8 2 7 2 6 1	1	Impuestos de Bogotá	3 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Fabricación de juegos, juguetes y rompecabezas 3 2 4 0	

162. Nombre del establecimiento: PATTY DISTRIBUCIONES

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	

165. Dirección: CR 119 80 22 IN 13 AP 503

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 2 3 1 1 5 6 2	2 0 1 3 0 4 1 2	
168. Teléfono: 3 0 1 3 3 3 7 6 4 1	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

2116

	CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	AYC-F-004
		Versión - 1
	EJE DE CALIDAD	9/08/2018
	SELECCIÓN DE PROVEEDORES	Pag.___de___

Nombre del proveedor:	YENNE PATRICIA RONDON CORDERO	Fecha	D	M	A
			23	9	2022
NIT O C.C.:	47438792-7				
Correo electronico proveedor:	Patriciarondon12@gmail.com				
Dirección y telefono:	cra 21 No.8-87 - 3507671491				
Producto o servicio:	Suministro de Botiquin dotado tipo B				

Parametros de calificación				
	NA	No aplicable	2	Cumple parcialmente
	0	No cumple	3	Cumple plenamente
	1	Cumple minimamente	4	Supera las expectativas

		CALIF 0-4
CRITERIOS DE SELECCIÓN	Precio	4
	Disponibilidad	4
	Experiencia	4
	Oportunidad de entrega	3
	Atencion a los reclamos	4
	Forma de pago	3

EVALUACION DEL PROVEEDOR=

$$\frac{\text{TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS}\ (22)}{\text{TOTAL DE PUNTOS POSIBLES}\ (24)} \times 100 = \boxed{91{,}67}$$

EXCELENTE	76 - 100
BUENO	51 - 75
REGULAR	26 - 50
MALO	0 - 25

CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLES (6)

CALIFICACIÓN	EXCELENTE

OBSERVACIONES:

FIRMA
NOMBRE DEL SELECCIONADOR
CARGO

Deyssi Rocio Abril
Representante Legal

Yenne Patricia Rondón C.
Equipments & Printing Solutions.
Nit. 47438792-7 No responsable de iva.

12	Esparadrapo en tela	Rollo 4"	2		
13	Tijeras corta todo	En acero inoxidable, mango de plástico, puntas redondeadas	1		
14	Linterna de Dinamo	No requiere baterías, auto recargable, carcaza plástica	1		
15	Collar cervical	adulto	2		
16	Collar cervical	Niño	2		
17	Inmovilizadores ó férula	Miembros superiores adulto	1		
18	Inmovilizadores ó férula	Miembros inferiores adulto	1		
19	Inmovilizadores ó férula	Miembros superiores niño	1		
20	Inmovilizadores ó férula	Miembros inferiores niño	1		
21	vasos	desechables	25		
22	Morral Grande	de 52cm x 36cm x 13 cm compuesto por dos bolsillos	1	**TOTAL**	**14.160.000**

CONDICIONES DE LA OFERTA:

***El valor ofertado incluye**: Impuestos de Ley.*
***Tiempo de entrega:** 5 días hábiles después de emitida la Orden de Compra*
***Forma de Pago:** contraentrega*
***Validez de la Oferta**: 30 días calendario.*
***Lugar de entrega**: Instalaciones de la Corporación Nuestra Gente.*
Garantía por defectos de fábrica, no por mal uso (se garantiza el cumplimiento de las fichas técnicas requeridas por icbf).

YENNE PATRICIA RONDON CORDERO
YENNE PATRICIA RONDON CORDERO
C.C. 47.438.792 de Yopal

DIRECCION: Carrera 21 No. 8-87
CELULAR: 350 7671491
Email: patriciarondon12@gmail.com
Yopal - Casanare

FICHA TÉCNICA N° 124		BOTIQUÍN PORTÁTIL	
ELEMENTO ANÁLOGO		CATEGORÍA GENERAL	RECURSOS PARA LA EMERGENCIA
		CLASIFICACIÓN	PRIMEROS AUXILIOS
		CATEGORÍA	BOTIQUIN

IMAGEN



DESCRIPCIÓN Y USO

Botiquín tipo B dotado, portátil con manija.

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS (Aprox.)		
ANCHO MALETÍN	34	cm
ALTO MALETÍN	12	cm
PROFUNDIDAD MALETÍN	16	cm
MATERIAL MALETÍN	En lona impermeable. Manijas en reata 1" ½, Cremallera #9 y forro interno en poliéster.	
COLOR MALETÍN	Rojo o azul	
VIDA UTIL MÍNIMA	5 años	
CONTENIDO	27 Elementos	

REQUERIMIENTOS TÉCNICOS

ELEMENTO	CANTIDAD UD	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
Baja lenguas	2	En madera, 150 x 20 mm (paquete por 20)
Gasa estéril	20	Presentación en sobre, gasa de 15 x 15 cm (paquete por 3)
Gasas limpias	1	Paquete por 100
Apósito ó compresas no estériles	1	Paquete por 4
Guantes de látex para examen	1	Caja por 100
Termómetro digital	1	Precisión +/- 0.1°C, paro automático, sensor de medición, rango 32 a 43.9°C
Venda elástica	2	3"x5 yardas, 450 cm de longitud estirada
Venda elástica	2	2"x5 yardas, 450 cm de longitud estirada
Venda de gasa	2	5"x5 yardas, 450 cm de longitud estirada
Venda de algodón laminado	2	3" x5 yardas 450 cm de longitud estirada
Venda de algodón laminado	2	5" x5 yardas 450 cm de longitud estirada
Esparadrapo en tela	2	Rollo 4"
Tijeras corta todo	1	En acero inoxidable, mango de plástico, puntas redondeadas
Linterna de Dinamo	1	No requiere baterías, auto recargable, carcaza plástica
Collar cervical	2	adulto
Collar cervical	2	Niño
Inmovilizadores ó férula	1	Miembros superiores adulto
Inmovilizadores ó férula	1	Miembros inferiores adulto
Inmovilizadores ó férula	1	Miembros superiores niño
Inmovilizadores ó férula	1	Miembros inferiores niño
Vasos	25	desechables

REQUERIMIENTOS DE SEGURIDAD

Se recomienda que el botiquín no esté al alcance de los niños. No utilizar termómetro de mercurio.

REQUERIMIENTOS DE SALUBRIDAD

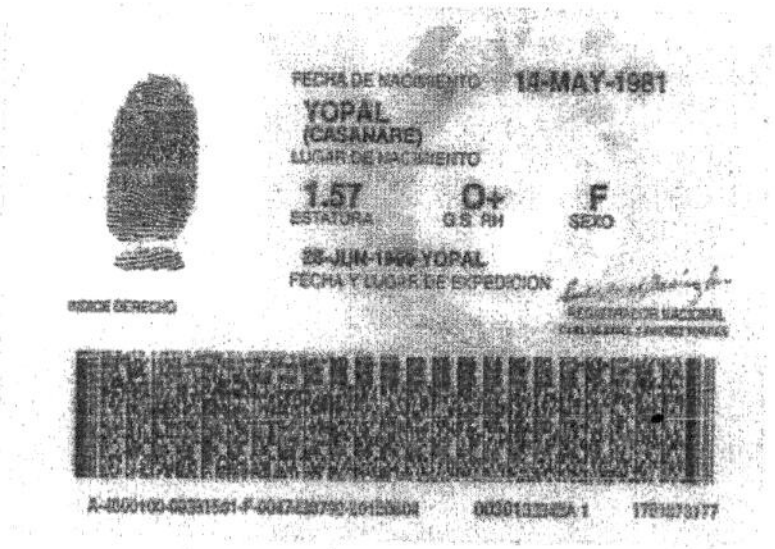
No incluir medicamentos dentro del botiquín.

NORMATIVA

Resolución 705 de 2007 de la Secretaría de Salud de Bogotá D.C.

2121


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
47.435.293
RONDON CORDERO
YENNE PATRICIA
Yenne Patricia Rondon


FECHA DE NACIMIENTO 14-MAY-1981
YOPAL
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
28-JUN-1999 YOPAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL

2122

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14866308107

(415)7707212489984(8020) 000001486630810 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 7 4 3 8 7 9 2	7	Impuestos y Aduanas de Yopal 4 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 7 4 3 8 7 9 2	1 9 9 9 0 6 2 8

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RONDON	CORDERO	YENNE	PATRICIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

41. Dirección principal: CL 9 N 20 69

42. Correo electrónico: patriciarondon09@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
8 5 0 0 0 1	3 5 0 7 6 7 1 4 9 1	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 7 6 1	2 0 1 7 0 8 1 8	8 2 1 9	2 0 1 7 0 8 1 8		4 7 7 3	4 7 5 4		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9 5 2

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2 3 | 57. Modo | 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha 2022 - 09 - 21 / 14 : 33: 10

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: RONDON CORDERO YENNE PATRICIA
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 21-09-2022 02:33:31PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14866308107

(415)7707212489984(8020) 000001486630810 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 7 4 3 8 7 9 2	7	Impuestos y Aduanas de Yopal	4 4

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 7 0 8 1 8	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 1 3 0 3 5 4	
78. Departamento	8 5	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

2123

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764012508135

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
47438792	7	RONDON	CORDERO	YENNE	PATRICIA

11. Razón social

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Yopal — Cód. 44

24. Dirección
CL 9 N 20 69

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Casanare	Yopal

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

AUTORIZADO

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

DIAN
2021-04-20 / 04:04:00 PM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

Firma del funcionario autorizado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia Subdirección de Gestión de Asistencia al Cliente
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres RONDON CORDERO YENNE PATRICIA
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación 47438792 1004. DV 7
1005. Cod. Representación
1006. Organización RONDON CORDERO YENNE PATRICIA

997. Fecha formalización 2021-04-20/16:04:00

2124

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764012508135

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
47438792	7	RONDON	CORDERO	YENNE	PATRICIA

11. Razón social

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	RONDON CORDERO YENNE PATRICIA CL 9 N 20 69	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	YPRC	1	100	6	AUTORIZACIÓN	1
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

2125

	CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	AYC-F-002
		Versión - 2
	EJE DE CALIDAD	9/08/2018
	EVALUACION DE PROVEEDORES	Pag.___de___

Nombre del proveedor:	SIINGMI S.A.S	Fecha	D	M	A
			23	9	2022
NIT O C.C.:	900502162-4				
Correo electronico proveedor:	facturacion@siingmi.com				
Dirección y telefono:	Cl 22 22 13 BRR EL GAVAN				
Producto o servicio:	Suministro de Botiquin dotado Tipo B				

Parametros de calificación				
	NA	No aplicable	2	Cumple parcialmente
	0	No cumple	3	Cumple plenamente
	1	Cumple minimamente	4	Supera las expectativas

		CALIF 0-4
CALIDAD DEL BIEN Y/O SERVICIO	Cumple con los objetivos del contrato	3
	La calidad de las especificaciones del bien, obra o servicio cumple con lo requerido	4
OPORTUNIDAD EN LA RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS	Las rtespuestas dadaspor el proveedor fueron acordes con las solicitudes realizadas	3
	Sus tiempos de respuesta ante los requerimientos se adecuan a nuestras necesidades	3
CUMPLIMIENTO	Entrgega justo a tiempo (Proveedores de bienes)	3
	Cumple con los tiempos establecidos (proveedores de servicios)	3

EVALUACION DEL PROVEEDOR= $\frac{\text{TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS}\ (19)}{\text{TOTAL DE PUNTOS POSIBLES}\ (24)} \times 100 = \boxed{79{,}167}$

EXCELENTE	70 - 100
BUENO	34 - 69
DEFICIENTE	0 - 33

CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLES (6)

CALIFICACIÓN	EXCELENTE

OBSERVACIONES

FIRMA
NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA EVALUACIÓN
CARGO

Deyssi Rocio Abril
Representante Legal

2126

SINGMI
TECNOLOGÍA PARA LA VIDA

@SingmiMetrologia | www.singmi.com
mantenimiento@singmi.com | metrologia@singmi.com

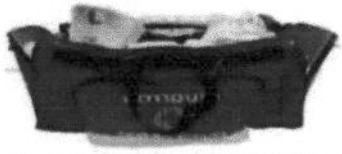
Yopal, 20 de septiembre de 2022

Señores
CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
Yopal - Casanare

Ref. Cotización CTZ-2132-22

Cordial saludo

Atendiendo a su amable solicitud nos permitimos entregar la siguiente cotización:

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR SUBTOTAL
1	**BOTIQUIN TIPO B.** Maletín con manija. Medidas: ancho: 34cm, alto: 12 cm y profundidad del maletín: 16cm. Según Resolución 0705 de 2007. (BIENES EXENTOS DE IVA POR DECRETO) 	24	0%	$ 610.000	$ 14.640.000
				VALOR TOTAL	**$ 14.640.000**

Cada Botiquín contiene los siguientes elementos,

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT	ESPECIFICACIONES
1	BAJA LENGUAS	2	Madera, 150 x 20mm (paquete por 20 unidades)
2	GASA ESTERIL	20	presentación en sobre, gasa de 15 x 15cm (paquete x 3)
3	GASA LIMPIAS	1	paquete x 100 unidades
4	APOSITO O COMPRESAS NO ESTERILES	1	paquete x 4 unidades)
5	GUANTES DE LATEX PARA EXAMEN	1	caja x 100 unidades
6	TERMOMETRO DIGITAL	1	precisión +/- 0,1°c, pagado automático
7	VENDA ELASTICA	2	3" X 5 yardas - 450cm de longitud estirada
8	VENDA ELASTICA	2	2" x 5 yardas, 450cm de longitud estirada
9	VENDA DE GASA	2	5" x 5 yardas, 450cm de longitud estirada
10	VENDA DE ALGODÓN LAMINADO	2	3 " x 5 yardas, 450cm de longitud estirada
11	VENDA DE ALGODÓN LAMINADO	2	5 " x 5 yardas, 450cm de longitud estirada
12	ESPARADRAPO EN TELA	2	rollo 4"
13	TIJERAS CORTA TODO	1	acero inoxidable, mango de plástico, puntas redondeadas

Celular. 313 425 53 38 / 310 254 14 04 / 320 833 28 84
Calle 31 N° 29 - 50 Yopal - Casanare

2127

14	LINTERNA DE DINAMO	1	no requiere baterías, auto recargable, carcaza plástica
15	COLLAR CERVICAL	2	adulto
16	COLLAR CERVICAL	2	niño
17	INMOVILIZADORES O FERULA	1	miembros superior adulto
18	INMOVILIZADORES O FERULA	1	miembros inferior adulto
19	INMOVILIZADORES O FERULA	1	miembros superior niño
20	INMOVILIZADORES O FERULA	1	miembros inferiores niño
21	VASOS	25	Desechables (1 paquete)

Condiciones comerciales

- Tiempo de entrega: 8 dias hábiles
- Forma de pago: 100% anticipado
- Productos exentos de iva por decreto

Cordialmente

JULIÁN MARQUEZ CUBIDES
GERENTE
SIINGMI S.A.S.

Celular. 313 425 53 38 / 310 254 14 04 / 320 833 28 84
Calle 31 Nº 29 - 50 Yopal - Casanare

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **80.270.059**

MARQUEZ CUBIDES
APELLIDOS

JULIAN
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-MAY-1966**

MANIZALES
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA **A+** G.S. RH **M** SEXO

03-JUL-1984 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-4600100-00160583-M-0080270059-20090629 0012910131A 2 8170002716

2729

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14722558985

(415)7707212489984(8020) 000001472255898 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 5 0 2 1 6 2	4	Impuestos y Aduanas de Yopal	4 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
SOLUCIONES INTEGRALES EN INGENIERIA MEDICO INDUSTRIAL S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla
	SIINGMI S.A.S.

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

41. Dirección principal
CL 22 22 13 BRR EL GAVAN

42. Correo electrónico facturacion@siingmi.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 4 2 5 5 3 8	6 3 3 0 6 2 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
3 3 1 3	2 0 1 3 0 2 2 6	4 6 5 9	2 0 1 3 0 2 0 2		4 3 2 1	3 7 0 0		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	7	1 0	1 4	4 2	4 8	5 2																			

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código 2 3																			

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2020 - 11 - 12 / 15 : 55: 28

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre MARQUEZ CUBIDES JULIAN
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14722558985

(415)7707212489984(8020) 000001472255898 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 5 0 2 1 6 2	4	Impuestos y Aduanas de Yopal	4 4	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descapitalizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	9 9
72. Número	0 0 0 0 1	1
73. Fecha	2 0 1 2 0 2 1 5	2 0 1 8 0 1 2 2
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 2 0 2 1 6	2 0 1 8 0 1 2 9
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 0 9 0 5 0 0	0 0 0 0 0 9 0 5 0 0
78. Departamento	8 5	8 5
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	5 0

Vigencia

80. Desde	2 0 1 2 0 2 1 5
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 9	2 0 1 2 0 2 1 6		-
2	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

2130

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14722558985

(415)7707212489984(8020) 000001472255898 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 5 0 2 1 6 2	4	Impuestos y Aduanas de Yopal	4 4	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 2 0 2 1 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	8 0 2 7 0 0 5 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MARQUEZ	CUBIDES	JULIAN	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 2 0 2 1 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	8 0 8 5 3 9 0 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
VASQUEZ	LOMBANA	JONATHAN	ALEXANDER

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14722558985

(415)7707212489984(8020) 000001472255898 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 0 2 1 6 2	4	Impuestos y Aduanas de Yopal	4 4

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	8 0 2 7 0 0 5 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MARQUEZ	CUBIDES	JULIAN	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 2 0 2 1 5	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	8 0 8 5 3 9 0 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
VASQUEZ	LOMBANA	JONATHAN	ALEXANDER

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 2 0 2 1 5	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

2131

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 5 de 5 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14722558985

(415)7707212489984(8020) 000001472255898 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 0 2 1 6 2	4	Impuestos y Aduanas de Yopal	4 4

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	9 1 2 5 9 2 1 0		6 4 5 1 7 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
SANTOS	SILVA	EDGAR	

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 0 1 0 1 6

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

21132

CÁMARA DE COMERCIO DE CASANARE

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 28/09/2022 - 12:12:38
Recibo No. S000675056, Valor 6500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN wEz2RY51Hz

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://siicasanare.confecamaras.co/cv.php y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

EL PRIMER JUEVES HÁBIL DE DICIEMBRE DE ESTE AÑO SE ELEGIRÁ JUNTA DIRECTIVA DE LA CAMARA DE COMERCIO DE CASANARE. LA INSCRIPCIÓN DE LISTAS DE CANDIDATOS DEBE HACERSE DURANTE LA SEGUNDA QUINCENA DEL MES DE OCTUBRE. PARA INFORMACIÓN DETALLADA PODRÁ COMUNICARSE AL TELÉFONO 6345955 Ext 1102 O DIRIGIRSE A LA SEDE PRINCIPAL, A LAS SEDES AUTORIZADAS PARA ESTE EFECTO O A TRAVÉS DE LA PÁGINA WEB www.cccasanare.co

****

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón Social : SOLUCIONES INTEGRALES EN INGENIERIA MEDICO INDUSTRIAL S.A.S BIC
Sigla : SIINGMI S.A.S. BIC
Nit : 900502162-4
Domicilio: Yopal

MATRÍCULA

Matrícula No: 90500
Fecha de matrícula: 16 de febrero de 2012
Ultimo año renovado: 2022
Fecha de renovación: 30 de marzo de 2022
Grupo NIIF : GRUPO II

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : Calle 22 n 22 13 - El gavan
Municipio : Yopal
Correo electrónico : siingmisas@gmail.com
Teléfono comercial 1 : 3134255338
Teléfono comercial 2 : 6330629
Teléfono comercial 3 : 3134255338

Dirección para notificación judicial : Calle 22 n 22 13 - El gavan
Municipio : Yopal
Correo electrónico de notificación : siingmisas@gmail.com
Teléfono para notificación 1 : 3134255338
Teléfono notificación 2 : 6330629
Teléfono notificación 3 : 3134255338

La persona jurídica **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Por documento privado del 15 de febrero de 2012 de la Asamblea Constitutiva de Yopal, inscrito en esta Cámara de Comercio el 16 de febrero de 2012, con el No. 17541 del Libro IX, se constituyó la persona jurídica de naturaleza comercial denominada SOLUCIONES INTEGRALES EN INGENIERIA MEDICO INDUSTRIAL S.A.S BIC.

REFORMAS ESPECIALES

Por Acta No. 1 del 22 de enero de 2018 de la Asamblea Extraordinaria de Yopal, inscrito en esta Cámara de Comercio el 29 de enero de 2018, con el No. 32132 del Libro IX, se reforma estatutos(capital autorizado)

Por Certificación No. 1 del 22 de enero de 2018 de la Contador Publico de Yopal, inscrito en esta Cámara de

2154

	CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	OPMP-F-001
	EJE DE CALIDAD	Versión – 1
	FORMATO DE CARTA	01/10/2018
		Pág.1 de 1

Yopal, 07 de agosto de 2022

Consecutivo: 2022 – 576 - 081

BIENESTAR FAMILIAR
Clasificada

No. 20223900200007375 2 Código Web: R1G4yA
Radicador: Erika Vargas **Fecha:** 07/09/2022 15:48:09 **Folios:** 2
Remitente: CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA G
Destino: CENTRO ZONAL PAZ DE ARIPORO (CASANARE)
Asunto: REQUISITOS SEGUNDO DESEMBOLSO CONT

Doctora
SANDRA PATRICIA ÁVILA CRISTANCHO
Supervisora Contrato 85000812022
Centro Zonal Paz de Ariporo
ICBF

Asunto: Requisitos Segundo Desembolso

Esperando se encuentren muy bien en sus labores diarias, la CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE con NIT 900.485.309-6 realiza por medio de este oficio el radicado de los soportes de los requisitos del segundo desembolso pertenecientes al contrato 081 de la Modalidad Propia e intercultural.

Se anexa: CD

Agradezco su colaboración, y deseamos éxitos en sus labores

Cordialmente,

DEYSSI ROCIO ABRIL
RL Corporación para la Prosperidad de Nuestra Gente

C: 3202323317
TEL: 632 75 55
Carrera 17 N° 35-30 Yopal/ Casanare

2155

	FORMATO DE CARTA	COD-013
		Versión = 0
		10/01/2018
		Pág.__de__

Yopal, agosto 09 de 2022 **Consecutivo: 2022-549-081**

BIENESTAR FAMILIAR
Clasificada

No. 20223900200006531**2** Código Web: W6v=9y
Radicador: MARIAE.SANCHEZR **Fecha:** 11/08/2022 15:41:50 **Folios:** 26
Remitente: CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA G
Destino: CENTRO ZONAL PAZ DE ARIPORO (CASANARE)
Asunto: APROBACION MINUTA MODALIDAD PROPIA

Doctora
SANDRA PATRICIA AVILA CRISTANCHO
Coordinadora Centro Zonal Paz de Ariporo
Supervisora contrato 85000812022
E. S. D.

Folios (25)

Ref. APROBACIÓN MINUTA MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL _081

Adjunto a la presente, nos permitimos radicar la minuta patrón, el ciclo de menús para refrigerios de Contrapartida para Modalidad Propia e Intercultural. Se anexa información en físico y digital:

Un Cd (1), con:

- Ciclo de Menús refrigerios
- Minuta Patrón refrigerios
- Lista de intercambios
- Análisis Nutricional para las edades de 1 a 2 años, 3 a 5 años y gestantes-lactantes.

Por otra parte, se mantiene el cambio de la minuta diferencial, de la zona de Hato Corozal donde el resultado fue cambiar la sardina a las comunidades de Getsemani (Tsamani), por huevos. Las demás comunidades quedan con las sardinas. Se adjunta de igual forma:

- Minuta patrón diferencial de Tsamani
- Análisis Nutricional por grupo de edad
- Minuta patrón para las demás comunidades (cómo se entrega actualmente)
- Análisis Nutricional por grupo de edad

Quedamos atentos a una respuesta de aprobación,

C: 320 8038474
TEL: 6327555
Cr 17 # 35 – 30 Yopal Casanare

2156

	FORMATO DE CARTA	COD-013 Versión = 0 10/01/2018 Pág.__de__

Atentamente,

DEYSSI ROCIO ABRIL
Representante legal
Corporación Para La prosperidad de Nuestra Gente
NIT.900.485.309-6

C: 320 8038474
TEL: 6327555
Cr 17 # 35 – 30 Yopal Casanare

Nombre EAS: CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

GRUPO ÉTNICO : **Indígena ___ (étnia _____)**

MINUTA PATRÓN

Grupo de edad : 6 a 11 Meses

Ración para preparar mensual - RPP			
Grupo de alimentos	Alimento	Cantidad en peso bruto	Frecuencia
Cereales, raíces, tubérculos y plátanos	Arroz blanco	500 g	1 vez al mes
	Pastas alimenticias enriquecidas	1000 g	
Frutas y verduras	Manzana	55 - 120 g	
Leche y derivados lácteos	LM	300 g	
Carnes, huevos, Leguminosas y Mezclas vegetales	Huevo de gallina (1 cubeta de 30 unidades)	1650 g	
	Lenteja	500 g	
	Bienestarina	900 g	
Aceites	Aceite de girasol o maíz o soya	500 cc	

Nutricionista Dietista CPPNG
T.P. MND 01329

Nutricionista Dietista ICBF
T.P. 65585

Nombre EAS: CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

GRUPO ÉTNICO : **Indígena ___ (étnia _____)**

MINUTA PATRÓN

Grupo de edad : 12 a 23 meses

Ración para preparar mensual - RPP			
Grupo de alimentos	Alimento	Cantidad en peso bruto	Frecuencia
Cereales, raíces, tubérculos y plátanos	Arroz blanco	500 g	1 vez al mes
	Pastas alimenticias enriquecidas	1000 g	
	Avena en hojuelas	500 g	
	Harina de maíz	500 g	
Frutas y verduras	Manzana	55 - 120 g	
Leche y derivados lácteos	Leche de vaca entera en polvo	900 g	
Carnes, huevos, Leguminosas y Mezclas vegetales	Huevo de gallina (1 cubeta de 30 unidades)	1650 g	
	Lenteja	1000 g	
	Bienestarina	900 g	
Aceites	Aceite de girasol o maíz o soya	500 cc	

Nutricionista Dietista CPPNG
T.P. MND 01329

Nutricionista Dietista ICBF
T.P. 05885

2159

Nombre EAS: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

GRUPO ÉTNICO : **Indígena ___ (étnia _____)**

MINUTA PATRÓN

Grupo de edad : 3 a 5 años

Ración para preparar mensual - RPP			
Grupo de alimentos	Alimento	Cantidad en peso bruto	Frecuencia
Cereales, raíces, tubérculos y plátanos	Arroz blanco	1000 g	1 vez al mes
	Pastas alimenticias enriquecidas	1000 g	
	Avena en hojuelas	500 g	
	Harina de maíz	500 g	
	Harina de trigo	500 g	
Frutas y verduras	Manzana	55 - 120 g	
Leche y derivados lácteos	Leche de vaca entera en polvo	900 g	
Carnes, huevos, Leguminosas y Mezclas vegetales	Sardina en salsa de Tomate	525 g	
	Huevo de gallina (1 cubeta de 30 unidades)	1650 g	
	Lenteja	1000 g	
	Bienestarina	900 g	
Aceites	Aceite de girasol o maíz o soya	1000 cc	

Nutricionista Dietista CPPNG
T.P. MND 01329

Nutricionista Dietista ICBF
T.P. 05685

Programa o Proyecto: MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL

Sub-Proyecto: PRIMERA INFANCIA

Nombre EAS: CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

GRUPO ÉTNICO : **Indígena ___ (étnia _____)**

MINUTA PATRÓN

GESTANTES- LACTANTES

Ración para preparar mensual			
Grupo de alimentos	Alimento	Cantidad en peso bruto	Frecuencia
Cereales, raíces, tubérculos y plátanos	Arroz blanco	1500 g	1 vez al mes
	Pastas alimenticias enriquecidas	1500 g	
	Harina de maíz	2000 g	
	Harina de trigo	1000 g	
Frutas y verduras	Manzana	55 - 120 g	
Leche y derivados lácteos	Leche de vaca entera en polvo	2700 g	
Carnes, huevos, Leguminosas y Mezclas vegetales	Sardinas en salsa de tomate	1050 g	
	Huevo (1 cubeta 30 unds)	1650 g	
	Lenteja	2000 g	
	Bienestarina Más	900 g	
Aceites	Aceite de girasol o maíz o soya	1000 cc	
Azúcares	Panela	1000 g	

Nutricionista Dietista CPPNG
T.P. MND 01329

Nutricionista Dietista ICBF
T.P. 45585

BIENESTAR FAMILIAR

ANÁLISIS CONTENIDO NUTRICIONAL MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL POR GRUPO DE EDADD

RACIÓN PARA PREPARAR 6 A 11 MESES 30 DIAS

TIEMPO DE COMIDA	PREPARACIÓN	CODIGO TCAC	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	Macro y Micronutrientes						
						Calorias	Proteinas g	Grasa g	Carboh. g	Calcio mg	Hierro mg	Zinc mg
Cereales, Raíces, Tubérculos y Plátanos	Arroz blanco	A010	Arroz blanco pulido	500	500	1770	33,5	2	400,5	65	4	9,3
	Pastas alimenticias enriquecidas	A072	Pasta alimenticia enriquecida	1000	1000	3710	130	15	747	210	10	0
Frutas y Verduras	Manzana	C054	Manzana común	79	79	56,88	0,237	0,158	13,035	12,64	0,237	0
Leche y Productos Lácteos	Leche y Productos lácteos	G013	LM	300	300	161,3	9,5	10,8	14,3	373,5	0,4	1,1
Carnes, huevos, Leguminosas, Mezclas Vegetales	Huevo de gallina	J004	Huevo de gallina	1650	1650	2458,5	207,9	178,2	4,95	874,5	28,05	23,1
	Lenteja	T026	Lenteja	500	500	1935	115,5	4,5	305	350	47,5	0
	Bienestarina	R004	Bienestarina	900	900	3186	189	27	540	7200	94,5	94,5
Grasas	Aceite vegetal	D012	Aceite vegetal	500	500	4500	0	500	0	0	0	0
Azúcares												
			APORTE TOTAL DE LA RPP			592,6	22,9	24,6	67,5	302,9	6,2	4,3
			RIEN PARA EL GRUPO DE EDAD			687,7	19,0	30,0	95,0	260,0	11,0	3,0
			% CUBRIMIENTO DE LA RPP			86,2%	120,3%	82,0%	71,0%	116,5%	56,0%	142,2%

Nutricionista Dietista
T.P. MND 01329

Nutricionista Dietista ICBF
T.P. 075885

ANÁLISIS CONTENIDO NUTRICIONAL MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL POR GRUPO DE EDAD

RACIÓN PARA PREPARAR DE 12 A 23 MESES 30 DÍAS

TIEMPO DE COMIDA	PREPARACIÓN	CODIGO TCAC	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	Macro y Micronutrientes						
						Calorías	Proteínas	Grasa	Carboh.	Calcio	Hierro	Zinc
							g	g	g	mg	mg	mg
Cereales, Raíces, Tubérculos y Plátanos	**Arroz blanco**	A010	Arroz blanco pulido	500	500	1765	33,5	2	399	65	4	9,3
	Avena en hojuelas	A012	Avena en hojuelas	500	500	2055	84,5	37,5	320,5	430	18,5	10
	Harina de maíz blanco	A034	Harina de maíz blanco, trillado	500	500	1825	45,5	18,5	369,5	90	13,5	0
	Pastas alimenticias enriquecidas	A072	Pasta alimenticia enriquecida	1000	1000	3710	130	15	747	210	10	0
Frutas y Verduras	**Manzana**	C054	Manzana común	79	79	56,88	0,237	0,158	13,035	12,64	0,237	0
Leche y Productos Lácteos	**Leche de vaca entera en polvo**	G008	Leche de vaca entera en polvo	900	900	4491	236,7	239,4	345,6	8460	4,5	29,7
Carnes, huevos, Leguminosas, Mezcias Vegetales	**Huevo de gallina**	J004	Huevo de gallina	1650	1650	2458,5	207,9	178,2	4,95	874,5	28,05	23,1
	Lenteja	T026	Lenteja	1000	1000	3870	231	9	610	700	95	0
	Bienestarina	R004	Bienestarina	900	900	3186	189	27	540	7200	94,5	94,5
Grasas	**Aceite vegetal**	D012	Aceite vegetal	500	500	4500	0	500	0	0	0	0
Azúcares												
			APORTE TOTAL DE LA RPP			**930,6**	**38,6**	**34,2**	**111,7**	**601,4**	**8,9**	**5,6**
			RIEN PARA EL GRUPO DE EDAD			**714**	**26,8**	**27,8**	**102,7**	**480,0**	**11,0**	**3,8**
			% CUBRIMIENTO DE LA RPP			**130,3%**	**144,1%**	**123,1%**	**108,7%**	**125,3%**	**81,3%**	**185,1%**

Nutricionista Dietista
T.P. MND 01329

Nutricionista Dietista ICBF
T.P. 065895

ANÁLISIS CONTENIDO NUTRICIONAL MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL POR GRUPO DE EDAD

RACIÓN PARA PREPARAR DE 3 A 5 AÑOS

TIEMPO DE COMIDA	PREPARACIÓN	CODIGO TCAC	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	Macro y Micronutrientes						
						Calorías	Proteínas g	Grasa g	Carboh. g	Calcio mg	Hierro mg	Zinc mg
Cereales, Raíces, Tubérculos y Plátanos	Arroz blanco	A010	Arroz blanco pulido	1000	1000	3530	67	4	798	130	8	18,6
	Pastas alimenticias enriquecidas	A072	Pasta alimenticia enriquecida	1000	1000	3710	130	15	747	210	10	0
	Avena en hojuelas	A012	Avena en hojuelas	500	500	1825	45,5	18,5	369,5	430	18,5	10
	Harina de maíz blanco	A034	Harina de maíz blanco, trillado	500	500	1825	45,5	18,5	369,5	90	13,5	0
	Harina de trigo	A040	Harina de trigo	500	500	1800	62,5	8,5	361,5	110	8,5	0
Frutas y Verduras	Manzana	C054	Manzana común	79	79	56,88	0,237	0,158	13,035	12,64	0,237	0
Leche y Productos Lácteos	Leche de vaca entera en polvo	G008	Leche de vaca entera en polvo	900	900	2340	235,8	5,4	337,5	8460	7,2	0
Carnes, huevos, Leguminosas, Mezclas Vegetales	Sardinas salsa de tomate	E040	Sardinas Salsa de Tomate	525	525	929,25	109,725	54,075	0,525	42	4,725	3,675
	Huevo de gallina	J004	Huevo	1650	1650	2458,5	207,9	178,2	4,95	874,5	28,05	23,1
	Lenteja	T026	Lenteja	1000	1000	3870	231	9	610	700	95	0
	Bienestarina más	R004	Bienestarina	900	900	3186	189	27	540	7200	94,5	94,5
Grasas	Aceite vegetal	D012	Aceite vegetal	1000	1000	9000	0	1000	0	0	0	0
Azúcares												
			APORTE TOTAL DE LA RPP			1151,0	44,1	44,6	138,4	608,6	9,6	5,0
			RIEN PARA EL GRUPO DE EDAD			1178	45,0	46,7	150,0	820,0	12,6	3,4
			% CUBRIMIENTO DE LA RPP			97,7%	98,1%	95,5%	92,3%	74,2%	76,2%	146,9%

Nutricionista Dietista
T.P. MND 01329

Nutricionista Dietista ICBF
T.P. 05595

Nombre EAS: CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

GRUPO ÉTNICO : **Indígena ___ (étnia**

MINUTA PATRÓN: TSAMANI

Grupo de edad : 6 a 11 Meses

Ración para preparar mensual - RPP			
Grupo de alimentos	Alimento	Cantidad en peso bruto	Frecuencia
Cereales, raíces, tubérculos y plátanos	Arroz blanco	500 g	1 vez al mes
	Pastas alimenticias enriquecidas	1000 g	
Frutas y verduras	Manzana	55 - 120 g	
Leche y derivados lácteos	LM	300 g	
Carnes, huevos, Leguminosas y Mezclas vegetales	Huevo de gallina (1 cubeta de 30 unidades)	1650 g	
	Lenteja	500 g	
	Bienestarina	900 g	
Aceites	Aceite de girasol o maíz o soya	500 cc	

Nutricionista Dietista CPPNG
T.P. MND 01329

Nutricionista Dietista ICBF
T.P. 05685

Nombre EAS: CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

GRUPO ÉTNICO : **Indígena ___ (étnia**

MINUTA PATRÓN: TSAMANI

Grupo de edad : 12 a 23 meses

Ración para preparar mensual - RPP			
Grupo de alimentos	Alimento	Cantidad en peso bruto	Frecuencia
Cereales, raíces, tubérculos y plátanos	Arroz blanco	500 g	1 vez al mes
	Pastas alimenticias enriquecidas	1000 g	
	Avena en hojuelas	500 g	
	Harina de maíz	500 g	
Frutas y verduras	Manzana	55 - 120 g	
Leche y derivados lácteos	Leche de vaca entera en polvo	900 g	
Carnes, huevos, Leguminosas y Mezclas vegetales	Huevo de gallina (1 cubeta de 30 unidades)	1650 g	
	Lenteja	1000 g	
	Bienestarina	900 g	
Aceites	Aceite de girasol o maíz o soya	500 cc	

Nutricionista Dietista CPPNG
T.P. MND 01329

Nutricionista Dietista ICBF
T.P. 05585

Nombre EAS: CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

GRUPO ÉTNICO : **Indígena ___ (étnia**

MINUTA PATRÓN: TSAMANI

Grupo de edad : 3 a 5 años

Ración para preparar mensual - RPP			
Grupo de alimentos	Alimento	Cantidad en peso bruto	Frecuencia
Cereales, raíces, tubérculos y plátanos	Arroz blanco	1000 g	1 vez al mes
	Pastas alimenticias enriquecidas	1000 g	
	Avena en hojuelas	500 g	
	Harina de maíz	500 g	
	Harina de trigo	500 g	
Frutas y verduras	Manzana	55 - 120 g	
Leche y derivados lácteos	Leche de vaca entera en polvo	900 g	
Carnes, huevos, Leguminosas y Mezclas vegetales	Huevo de gallina (1 cubeta de 30 unidades) más 10 unidades)	1650 g + 525 g = 2.175 g	
	Lenteja	1000 g	
	Bienestarina	900 g	
Aceites	Aceite de girasol o maíz o soya	1000 cc	

Nutricionista Dietista CPPNG
T.P. MND 01329

Nutricionista Dietista ICBF
T.P. 05585

Programa o Proyecto: MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL

Sub-Proyecto: PRIMERA INFANCIA

Nombre EAS: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

GRUPO ÉTNICO : **Tsamani** **Indígena ___ (étnia _____)**

MINUTA PATRÓN **GESTANTES- LACTANTES**

Ración para preparar mensual			
Grupo de alimentos	Alimento	Cantidad en peso bruto	Frecuencia
Cereales, raíces, tubérculos y plátanos	Arroz blanco	1500 g	1 vez al mes
	Pastas alimenticias enriquecidas	1500 g	
	Harina de maíz	2000 g	
	Harina de trigo	1000 g	
Frutas y verduras	Manzana	55 - 120 g	
Leche y derivados lácteos	Leche de vaca entera en polvo	2700 g	
Carnes, huevos, Leguminosas y Mezclas vegetales	Huevo (1 cubeta 30 unds) más 19 huevos	1650 g + 1050 g = 2.700 g	
	Lenteja	2000 g	
	Bienestarina Más	900 g	
Aceites	Aceite de girasol o maíz o soya	1000 cc	
Azúcares	Panela	1000 g	

Nutricionista Dietista CPPNG
T.P. MND 01329

Nutricionista Dietista ICBF
T.P. 05585

Programa o Proyecto: INFANCIA
Sub-Proyecto: MODALIDAD PROPIA INTERCULTURAL
Nombre EAS: CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

GRUPO ÉTNICO : Indígena ___ (étnia _____) **TSAMANI**

ANÁLISIS CONTENIDO NUTRICIONAL MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL POR GRUPO DE EDAD

RACIÓN PARA PREPARAR 6 A 11 MESES 30 DIAS

TIEMPO DE COMIDA	PREPARACIÓN	CODIGO TCAC	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	Macro y Micronutrientes						
						Calorías	Proteínas g	Grasa g	Carboh. g	Calcio mg	Hierro mg	Zinc mg
Cereales, Raices, Tubérculos y Plátanos	Arroz blanco	A010	Arroz blanco pulido	500	500	1770	33,5	2	400,5	65	4	9,3
	Pastas alimenticias enriquecidas	A072	Pasta alimenticia enriquecida	1000	1000	3710	130	15	747	210	10	0
Frutas y Verduras	Manzana	C054	Manzana común	120	120	86,4	0,36	0,24	19,8	19,2	0,36	0
Leche y Productos Lácteos	Leche y Productos lácteos	G013	LM	300	300	161,3	9,5	10,8	14,3	373,5	0,4	1,1
Carnes, huevos, Leguminosas, Mezclas Vegetales	Huevo de gallina	J004	Huevo de gallina	1650	1650	2458,5	207,9	178,2	4,95	874,5	28,05	23,1
	Lenteja	T026	Lenteja	500	500	1935	115,5	4,5	305	350	47,5	0
	Bienestarina	R004	Bienestarina	900	900	3186	189	27	540	7200	94,5	94,5
Grasas	Aceite vegetal	D012	Aceite vegetal	500	500	4500	0	500	0	0	0	0
Azúcares												
			APORTE TOTAL DE LA RPP			593,6	22,9	24,6	67,7	303,1	6,2	4,3
			RIEN PARA EL GRUPO DE EDAD			687,7	19,0	30,0	95,0	260,0	11,0	3,0
			% CUBRIMIENTO DE LA RPP			86,3%	120,3%	82,0%	71,3%	116,6%	56,0%	142,2%

Nutricionista Dietista CPPNG
T.P. MND 01329

Nutricionista Dietista ICBF
T.P. 0EE85

2169

Programa o Proyecto: INFANCIA
Sub-Proyecto: MODALIDAD PROPIA INTERCULTURAL
Nombre EAS: CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

GRUPO ÉTNICO : Indígena ___ (étnia _____) **TSAMANI**

ANÁLISIS CONTENIDO NUTRICIONAL MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL POR GRUPO DE EDAD

RACIÓN PARA PREPARAR DE 12 A 23 MESES 30 DIAS

TIEMPO DE COMIDA	PREPARACIÓN	CODIGO TCAC	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	Macro y Micronutrientes						
						Calorías	Proteínas	Grasa	Carboh.	Calcio	Hierro	Zinc
							g	g	g	mg	mg	mg
Cereales, Raíces, Tubérculos y Plátanos	Arroz blanco	A010	Arroz blanco pulido	500	500	1765	33,5	2	399	65	4	9,3
	Avena en hojuelas	A012	Avena en hojuelas	500	500	2055	84,5	37,5	320,5	430	18,5	10
	Harina de maíz blanco	A034	Harina de maiz blanco, trillado	500	500	1825	45,5	18,5	369,5	90	13,5	0
	Pastas alimenticias enriquecidas	A072	Pasta alimenticia enriquecida	1000	1000	3710	130	15	747	210	10	0
Frutas y Verduras	Manzana	C054	Manzana común	120	120	86,4	0,36	0,24	19,8	19,2	0,36	0
Leche y Productos Láteos	Leche de vaca entera en polvo	G008	Leche de vaca entera en polvo	900	900	4491	236,7	239,4	345,6	8460	4,5	29,7
Carnes, huevos, Leguminosas, Mezclas Vegetales	Huevo de gallina	J004	Huevo de gallina	1650	1650	2458,5	207,9	178,2	4,95	874,5	28,05	23,1
	Lenteja	T026	Lenteja	1000	1000	3870	231	9	610	700	95	0
	Bienestarina	R004	Bienestarina	900	900	3186	189	27	540	7200	94,5	94,5
Grasas	Aceite vegetal	D012	Aceite vegetal	500	500	4500	0	500	0	0	0	0
Azúcares												
					APORTE TOTAL DE LA RPP	931,6	38,6	34,2	111,9	601,6	8,9	5,6
					RIEN PARA EL GRUPO DE EDAD	714	26,8	27,8	102,7	480,0	11,0	3,0
					% CUBRIMIENTO DE LA RPP	130,4%	144,1%	123,1%	108,9%	125,3%	81,3%	185,1%

Nutricionista Dietista CPPNG
T.P. MND 01329

Nutricionista Dietista ICBF
T.P. 0585

Programa o Proyecto: INFANCIA
Sub-Proyecto: MODALIDAD PROPIA INTERCULTURAL
Nombre EAS: CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

GRUPO ÉTNICO : **Indígena ___ (étnia _____)** **TSAMANI**

ANÁLISIS CONTENIDO NUTRICIONAL MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL POR GRUPO DE EDAD

RACIÓN PARA PREPARAR DE 3 A 5 AÑOS

TIEMPO DE COMIDA	PREPARACIÓN	CODIGO TCAC	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	Macro y Micronutrientes						
						Calorías	Proteínas g	Grasa g	Carboh. g	Calcio mg	Hierro mg	Zinc mg
Cereales, Raíces, Tubérculos y Plátanos	**Arroz blanco**	A010	Arroz blanco pulido	1000	1000	3530	67	4	798	130	8	18,6
	Pastas alimenticias enriquecidas	A072	Pasta alimenticia enriquecida	1000	1000	3710	130	15	747	210	10	0
	Avena en hojuelas	A012	Avena en hojuelas	500	500	1825	45,5	18,5	369,5	430	18,5	10
	Harina de maíz blanco	A034	Harina de maiz blanco, trillado	500	500	1825	45,5	18,5	369,5	90	13,5	0
	Harina de trigo	A040	Harina de trigo	500	500	1800	62,5	8,5	361,5	110	8,5	0
Frutas y Verduras	**Manzana**	C054	Manzana común	120	120	86,4	0,36	0,24	19,8	19,2	0,36	0
Leche y Productos Láteos	**Leche de vaca entera en polvo**	G008	Leche de vaca entera en polvo	900	900	2340	235,8	5,4	337,5	8460	7,2	0
Carnes, huevos, Leguminosas, Mezclas Vegetales	**Huevo de gallina**	J004	Huevo	2175	2175	3240,75	274,05	234,9	6,525	1152,75	36,975	30,45
	Lenteja	T026	Lenteja	1000	1000	3870	231	9	610	700	95	0
	Bienestarina más	R004	Bienestarina	900	900	3186	189	27	540	7200	94,5	94,5
Grasas	**Aceite vegetal**	D012	Aceite vegetal	1000	1000	9000	0	1000	0	0	0	0
Azúcares												
					APORTE TOTAL DE LA RPP	1147,1	42,7	44,7	138,6	616,7	9,8	5,1
					RIEN PARA EL GRUPO DE EDAD	1178	45,0	46,7	150,0	820,0	12,6	3,4
					% CUBRIMIENTO DE LA RPP	97,4%	94,9%	95,7%	92,4%	75,2%	77,4%	150,5%

Nutricionista Dietista CPPNG
T.P. MND 01329

Nutricionista Dietista ICBF
T.P. 0EE85

Programa o Proyecto: INFANCIA
Sub-Proyecto: MODALIDAD PROPIA INTERCULTURAL
Nombre EAS: CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

GRUPO ÉTNICO : **Indigena ___ (étnia _____)** **TSAMANI**

ANÁLISIS CONTENIDO NUTRICIONAL MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL POR GRUPO DE EDAD

RACIÓN PARA PREPARAR PARA MADRES GESTANTES Y LACTANTES

TIEMPO DE COMIDA	PREPARACIÓN	CODIGO TCAC	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	Macro y Micronutrientes						
						Calorías	Proteínas g	Grasa g	Carboh. g	Calcio mg	Hierro mg	Zinc mg
Cereales, Raíces, Tubérculos y Plátanos	Arroz blanco	A010	Arroz blanco pulido	1500	1500	5295	100,5	6	1197	195	12	27,9
	Pastas alimenticias enriquecidas	A071	Pasta alimenticia enriquecida	1000	1000	3710	130	15	747	210	10	0
	Pastas alimenticias enriquecidas Fideos	A071	Pasta alimenticia enriquecida (Fideos)	500	500	1855	65	7,5	373,5	105	5	0
	Harina de trigo	A040	Harina de trigo	1000	1000	3470	95	5	760	300	27	0
	Harina de maíz blanco	A034	Harina de maiz blanco, trillado	2000	2000	7300	182	74	1478	360	54	0
Frutas y Verduras	Manzana	C054	Manzana común	120	120	86,4	0,36	0,24	19,8	19,2	0,36	0
Leche y Productos Lácteos	Leche de vaca entera en polvo	G008	Leche de vaca entera en polvo	2700	2700	7020	707,4	16,2	1012,5	25380	21,6	0
Carnes, huevos, Leguminosas, Mezclas Vegetales	Huevo de gallina	J004	Huevo	2700	2700	4023	340,2	291,6	8,1	1431	45,9	37,8
	Lenteja	T026	Lenteja	2000	2000	7740	462	18	1220	1400	190	0
	Bienestarina más	R004	Bienestarina más	900	900	3186	189	27	540	7200	94,5	94,5
Grasas	Aceite vegetal	D012	Aceite vegetal	1000	1000	9000	0	1000	0	0	0	0
Azúcares	Panela	K033	Panela	1000	1000	3640	6	1	902	1910	49	0
			APORTE TOTAL DEL MENÚ			1877,5	75,9	48,7	275,3	1283,7	17,0	5,3
			RIEN PARA EL GRUPO DE EDAD			2525	107,3	77,1	362,9	1100,0	27,2	11,2
			% CUBRIMIENTO DEL MENÚ			74,4%	70,8%	63,2%	75,9%	116,7%	62,4%	47,7%

Nutricionista Dietista CPPNG
T.P. MND 01329

Nutricionista Dietista ICBF
T.P.

FAMILIAR

Programa o Proyecto: MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL

Sub-Proyecto: PRIMERA INFANCIA

Nombre EAS: CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

GRUPO ÉTNICO : **Indigena ___ (étnia _____)**

Afro ____ Raizal ___ ROM ___ **Sin pertenencia Étnica ____**

CICLO MENÚS REFRIGERIOS RESGUARDO INDÍGENA CAÑO MOCHUELO CTO 081 _2022			
REFRIGERIO 1 / JULIO	**REFRIGERIO 2 / AGOSTO**	**REFRIGERIO 3 / SEPTIEMBRE**	**REFRIGERIO 4 / OCTUBRE**
MANZANA ROYAL	BANANO / MANZANA ROYAL	DURAZNO	BANANO / MANZANA ROYAL
LECHE ENTERA	(2 UNDS) LECHE ENTERA	LECHE ENTERA	(2 UNDS) LECHE ENTERA
GALLETAS CRAKEÑA	PONQUÉ / GALLETA CRAKEÑA	GALLETA TIPO LECHE	PONQUÉ / GALLETA CRAKEÑA

Martha Yanet Arias Ch.

Nutricionista Dietista EAS

T.P. 0-1329

Ruth Edith Cruz

Nutricionista Dietista ICBF

T.P. 05585

Fecha de elaboración: **Julio 2022**

Programa o Proyecto: MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL

Sub-Proyecto: PRIMERA INFANCIA

Nombre EAS: CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

GRUPO ÉTNICO : **Indígena** ___ **(étnia** _____**)**

Afro ____ **Raizal** ___ **ROM** ___

MINUTA PATRÓN REFRIGERIOS

Grupo de alimento	Alimento	Frecuencia	Cantidad en gramos o en centímetros cúbicos			Unidad casera de servido
			Peso bruto	Peso neto	Peso servido	Medida casera
Cereales	Ponqué	Mensual	40 -60 g	40-60 g	40-60 g	1 unidad o tajada mediana
	Galletas de Leche / Tipo cracker		14 - 30 g	14 - 30 g	14 - 30 g	2 unds - 1 und
Frutas y Verduras	1 und pequeña de fruta Banano / Manzana/ Durazno		79-120 g	60-100g	60-100g	1 und pequeña - 1 und grande
Lácteos y Derivados	Leche Entera Pasteurizada		200 cc	200 cc	200 cc	1 vaso

Martha Yanet Arias Ch.
Nutricionista Dietista EAS
T.P. 0-1329

Ruth Edith Cruz
Nutricionista Dietista ICBF
T.P.

Fecha de elaboración: Julio 2022

Programa o Proyecto: INFANCIA
Sub-Proyecto: MODALIDAD PROPIA INTERCULTURAL
Nombre EAS: CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

GRUPO ÉTNICO : (étnia _____)

Sin pertenencia Étnica ___X_

GRUPO DE EDAD :NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 2 AÑOS 11 MESES

ANÁLISIS CONTENIDO NUTRICIONAL DE 1 A 2 AÑOS

REFRIGERIO Nº 1

TIEMPO DE COMIDA	PREPARACIÓN	CODIGO TCAC	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	g									UNIDAD DE MEDIDA (COMPRA) g o cc	COSTO UNIDAD DE MEDIDA $	COSTO PORCION $
						Calorías	Proteínas g	Grasa g	Carboh. g	Vit. A ER	Calcio mg	Hierro mg	Zinc mg	Sodio mg			
REFRIGERIO	LECHE ENTERA PASTEURIZADA	G012	LECHE ENT PAST	200,00	200,00	110	6,4	6,4	6,8	78	240	0,0	0,8	84	200,00		0,0
	MANZANA	C054	MANZANA	120,00	79	56,88	0,237	0,158	13,035	2,37	12,64	0,237	0	0,00474	120,00		0,0
	GALLETA CRACKEÑA	A026	GALLETA CRACKEÑA	30,00	30,00	139,8	2,5	5,2	20,5	0	32,1	0,78	0,3	212,4	30,00		0,0
																	#¡DIV/0!

APORTE TOTAL DEL MENÚ	306,7	9,2		11,7		40,3		80,4	284,7	1,0	1,1	296,4	COSTO ALIMENTOS DEL MENÚ $		#¡DIV/0!
APORTE DE LA MINUTA PATRON AMDR para macronutrientes (LI / LS)	760	34,9		26,9		103,9		304,9	643,9	8,6	4,6	187,6			
		33,2	36,6	25,6	28,2	98,7	109,1								
RIEN PARA EL GRUPO DE EDAD	714	26,8	49,6	27,8	41,4	103,0	161,4	UL=500	UL= 260	UL= 11	UL=3	UL=370			
								600,0	1500,0	20,0	5,0	370,0			
% CUBRIMIENTO DEL MENÚ	42,9%	34,2%	18,5%	42,2%	28,3%	39,1%	25,0%	13,4%	19,0%	5,1%	22,0%	80,1%			

Martha Yaneth Arias Ch.
Nutricionista Dietista EAS
T.P. 0-1329

Ruth Edith Cruz
Nutricionista Dietista ICBF
T.P.

Fecha de elaboración: Julio 2022

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

Programa o Proyecto: INFANCIA
Sub-Proyecto: MODALIDAD PROPIA INTERCULTURAL
Nombre EAS: CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

GRUPO ÉTNICO : (étnia _____)

Sin pertenencia Étnica ___X_

GRUPO DE EDAD :NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 2 AÑOS 11 MESES

ANÁLISIS CONTENIDO NUTRICIONAL DE 1 A 2 AÑOS

REFRIGERIO Nº 2

TIEMPO DE COMIDA	PREPARACIÓN	CODIGO TCAC	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	g									UNIDAD DE MEDIDA (COMPRA) g o cc	COSTO UNIDAD DE $	COSTO PORCION $
						Calorías	Proteínas g	Grasa g	Carboh. g	Vit. A ER	Calcio mg	Hierro mg	Zinc mg	Sodio mg			
REFRIGERIO	LECHE ENTERA PASTEURIZADA	G012	LECHE ENT PAST	200,00	200,00	110	6,4	6,4	6,8	78	240	0,0	0,8	84	200,00		0,0
	BANANO	C010	BANANO	120,00	79,00	80	1,185	0,079	17,617	17,38	8,32	0,711	0,158	2,37	150		0,0
	PONQUÉ	A077	PONQUÉ	40,00	40,00	161,2	2,1	8	21	32,4	28	0	1	157,2	65,00		0,0
																	#¡DIV/0!
																	#¡DIV/0!

APORTE TOTAL DEL MENÚ	351,0	9,7		14,2		45,1		127,8	272,3	1,2	1,6	243,6	COSTO ALIMENTOS DEL MENÚ $		#¡DIV/0!
APORTE DE LA MINUTA PATRON AMDR para macronutrientes (LI / LS)	760	34,9		26,9		103,9		304,9	643,9	8,6	4,6	187,6			
		33,2	36,6	25,6	28,2	98,7	109,1								
RIEN PARA EL GRUPO DE EDAD	714	26,8	49,6	27,8	41,4	103,0	161,4	UL=500	UL= 260	UL= 11	UL=3	UL=370			
								600,0	1500,0	20,0	5,0	370,0			
% CUBRIMIENTO DEL MENÚ	49,2%	36,2%	19,6%	50,9%	34,2%	43,8%	27,9%	21,3%	18,2%	6,0%	32,1%	65,8%			
		1,7		1,3		5,2									

Martha Yaneth Arias Ch.
Nutricionista Dietista EAS
T.P. 0-1329

Ruth Edith Cruz
Nutricionista Dietista ICBF
T.P 05585

Fecha de elaboración: Julio 2022

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

Programa o Proyecto: INFANCIA
Sub-Proyecto: MODALIDAD PROPIA INTERCULTURAL
Nombre EAS: CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

GRUPO ÉTNICO : (étnia _____)
Sin pertenencia Étnica ___X_

GRUPO DE EDAD :NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 2 AÑOS 11 MESES

ANÁLISIS CONTENIDO NUTRICIONAL DE 1 A 2 AÑOS

REFRIGERIO N° 3

TIEMPO DE COMIDA	PREPARACIÓN	CODIGO TCAC	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	g									UNIDAD DE MEDIDA (COMPRA)	COSTO UNIDAD DE MEDIDA	COSTO PORCION
						Calorías	Proteínas g	Grasa g	Carboh. g	Vit. A ER	Calcio mg	Hierro mg	Zinc mg	Sodio mg	g o cc	$	$
REFRIGERIO	LECHE ENTERA PASTEURIZADA	G012	LECHE ENT PAST	200,00	200,00	55	3,2	3,2	3,4	39	120	0,0	0,4	42	200,00		0,0
	DURAZNO	C023	DURAZNO	120,00	79	45,82	0,79	0,079	9,875	36,34	7,11	0,474	0,079	0,79	120,00		0,0
	GALLETA DE LECHE	A023	GALLETA DE LECHE	14,00	14,00	66,1	0,9	3	9	0	5	0	0	43	14,00		0,0
																	#¡DIV/0!
																	#¡DIV/0!

APORTE TOTAL DEL MENÚ	166,9	4,9		6,0		22,7		75,3	132,4	0,8	0,6	85,6	COSTO ALIMENTOS DEL MENÚ $	#¡DIV/0!
APORTE DE LA MINUTA PATRON	760	34,9		26,9		103,9		304,9	643,9	8,6	4,6	187,6		
RIEN PARA EL GRUPO DE EDAD	714	33,2	36,6	25,6	28,2	98,7	109,1	UL=500	UL= 260	UL= 11	UL=3	UL=370		
		26,8	49,6	27,8	41,4	103,0	161,4	600,0	1500,0	20,0	5,0	370,0		
% CUBRIMIENTO DEL MENÚ	23,4%	18,2%	9,9%	21,7%	14,5%	22,0%	14,0%	12,6%	8,8%	3,8%	11,5%	23,1%		
		1,7		1,3		5,2								

Martha Yaneth Arias Ch.
Nutricionista Dietista EAS
T.P. 0-1329

Ruth Edith Cruz
Nutricionista Dietista ICBF
T.P.

Fecha de elaboración: Julio 2022

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

Programa o Proyecto: INFANCIA
Sub-Proyecto: MODALIDAD PROPIA INTERCULTURAL
Nombre EAS: CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

GRUPO ÉTNICO : (étnia _____)

Sin pertenencia Étnica ___X_

GRUPO DE EDAD :NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 5 AÑOS 11 MESES

ANÁLISIS CONTENIDO NUTRICIONAL DE 3 A 5 AÑOS

REFRIGERIO Nº 1

TIEMPO DE COMIDA	PREPARACIÓN	CODIGO TCAC	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	g									UNIDAD DE MEDIDA (COMPRA)	COSTO UNIDAD DE MEDIDA	COSTO PORCION
						Calorias	Proteinas g	Grasa g	Carboh. g	Vit. A ER	Calcio mg	Hierro mg	Zinc mg	Sodio mg	g o cc	$	$
REFRIGERIO	LECHE ENTERA PASTEURIZADA	G012	LECHE ENT PAST	200,00	200,00	110	6,4	6,4	6,8	78	240	0,0	0,8	84	200,00		0,0
	MANZANA	C054	MANZANA	120,00	79	56,88	0,237	0,158	13,035	2,37	12,64	0,237	0	0,00474	120,00		0,0
	GALLETA CRACKEÑA	A026	GALLETA CRACKEÑA	30,00	30,00	139,8	2,5	5,2	20,5	0	32,1	0,78	0,3	212,4	30,00		0,0
																	#¡DIV/0!

APORTE TOTAL DEL MENÚ	306,7	9,2		11,7		40,3		80,4	284,7	1,0	1,1	296,4	COSTO ALIMENTOS DEL MENÚ $	#¡DIV/0!
APORTE DE LA MINUTA PATRON	760	34,9		26,9		103,9		304,9	643,9	8,6	4,6	187,6		
		33,2	36,6	25,6	28,2	98,7	109,1							
RIEN PARA EL GRUPO DE EDAD	714	26,8	49,6	27,8	41,4	103,0	161,4	UL=500	UL= 260	UL= 11	UL=3	UL=370		
								600,0	1500,0	20,0	5,0	370,0		
% CUBRIMIENTO DEL MENÚ	42,9%	34,2%	18,5%	42,2%	28,3%	39,1%	25,0%	13,4%	19,0%	5,1%	22,0%	80,1%		

Martha Yaneth Arias Ch.
Nutricionista Dietista EAS
T.P. 0-1329

Ruth Edith Cruz
Nutricionista Dietista ICBF
T.P.

Fecha de elaboración: Julio 2022

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

Programa o Proyecto: INFANCIA
Sub-Proyecto: MODALIDAD PROPIA INTERCULTURAL
Nombre EAS: CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

GRUPO ÉTNICO : (étnia _____)

Sin pertenencia Étnica ___X_

GRUPO DE EDAD :NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 5 AÑOS 11 MESES

ANÁLISIS CONTENIDO NUTRICIONAL DE 3 A 5 AÑOS 11 MESES

REFRIGERIO Nº 2

TIEMPO DE COMIDA	PREPARACIÓN	CODIGO TCAC	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	g									UNIDAD DE MEDIDA (COMPRA)	COSTO UNIDAD DE MEDIDA	COSTO PORCION
						Calorias	Proteinas g	Grasa g	Carboh. g	Vit. A ER	Calcio mg	Hierro mg	Zinc mg	Sodio mg	g o cc	$	$
REFRIGERIO	LECHE ENTERA PASTEURIZADA	G012	LECHE ENT PAST	200,00	200,00	110	6,4	6,4	6,8	78	240	0,0	0,8	84	200,00		0,0
	BANANO	C010	BANANO	120,00	79,00	80	1,185	0,079	17,617	17,38	6,32	0,711	0,158	2,37	150		0,0
	PONQUÉ - TORTA	A077	PONQUÉ	40,00	40,00	161,2	2,1	8	21	32,4	26	0	1	157,2	65,00		0,0
																	#¡DIV/0!

APORTE TOTAL DEL MENÚ	351,0	9,7		14,2		45,1		127,8	272,3	1,2	1,6	243,6	COSTO ALIMENTOS DEL MENÚ $	#¡DIV/0!
APORTE DE LA MINUTA PATRON	760	34,9		26,9		103,9		304,9	643,9	8,6	4,6	187,6		
		33,2	36,6	25,6	28,2	98,7	109,1							
RIEN PARA EL GRUPO DE EDAD	714	26,8	49,6	27,8	41,4	103,0	161,4	UL=500	UL= 260	UL= 11	UL=3	UL=370		
								600,0	1500,0	20,0	5,0	370,0		
% CUBRIMIENTO DEL MENÚ	49,2%	36,2%	19,8%	50,9%	34,2%	43,8%	27,9%	21,3%	18,2%	6,0%	32,1%	65,8%		
		1,7		1,3		5,2								

Martha Yaneth Arias Ch.
Nutricionista Dietista EAS
T.P. 0-1329

Ruth Edith Cruz
Nutricionista Dietista ICBF
T.P. 03685

Fecha de elaboración: Julio 2022

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

2172

Programa o Proyecto: INFANCIA
Sub-Proyecto: MODALIDAD PROPIA INTERCULTURAL
Nombre EAS: CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

GRUPO ÉTNICO : (étnia _____)

Sin pertenencia Étnica ___X_

GRUPO DE EDAD :NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 5 AÑOS 11 MESES

ANÁLISIS CONTENIDO NUTRICIONAL DE 3 A 5 AÑOS

REFRIGERIO Nº 3

TIEMPO DE COMIDA	PREPARACIÓN	CODIGO TCAC	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	g									UNIDAD DE MEDIDA (COMPRA)	COSTO UNIDAD DE MEDIDA	COSTO PORCION
						Calorias	Proteinas g	Grasa g	Carboh. g	Vit. A ER	Calcio mg	Hierro mg	Zinc mg	Sodio mg	gocc	$	$
REFRIGERIO	LECHE ENTERA PASTEURIZADA	G012	LECHE ENT PAST	200,00	200,00	55	3,2	3,2	3,4	39	120	0,0	0,4	42	200,00		0,0
	DURAZNO	C023	DURAZNO	120,00	79	45,82	0,79	0,079	9,875	36,34	7,11	0,474	0,079	0,79	120,00		0,0
	GALLETA DE LECHE	A023	GALLETA DE LECHE	14,00	14,00	66,1	0,9	3	9	0	5	0	0	43	14,00		0,0
																	#¡DIV/0!

APORTE TOTAL DEL MENÚ	166,9	4,9		6,0		22,7		75,3	132,4	0,8	0,6	85,6				
APORTE DE LA MINUTA PATRON	760	34,9		26,9		103,9		304,9	643,9	8,6	4,6	187,5	COSTO ALIMENTOS DEL MENÚ $	#¡DIV/0!		
		33,2	36,6	25,6	28,2	98,7	108,1									
RIEN PARA EL GRUPO DE EDAD	714	26,8	49,6	27,8	41,4	103,0	161,4	UL=500	UL= 260	UL= 11	UL=3	UL=370				
								600,0	1500,0	20,0	5,0	370,0				
% CUBRIMIENTO DEL MENÚ	23,4%	18,2%	9,9%	21,7%	14,5%	22,0%	14,0%	12,6%	8,8%	3,8%	11,5%	23,1%				
		1,7		1,3		5,2										

Martha Yaneth Arias Ch.
Nutricionista Dietista EAS
T.P. 0-1329

Ruth Edith Cruz
Nutricionista Dietista ICBF
T.P. 05585

Fecha de elaboración: Julio 2022

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

Programa o Proyecto: INFANCIA
Sub-Proyecto: MODALIDAD PROPIA INTERCULTURAL
Nombre EAS: CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

GRUPO ÉTNICO : (étnia _____)

Sin pertenencia Étnica __X_

GRUPO DE EDAD :GESTANTES - LACTANTES

ANÁLISIS CONTENIDO NUTRICIONAL DE GESTANTES-LACTANTES

REFRIGERIO N° 1

TIEMPO DE COMIDA	PREPARACIÓN	CODIGO TCAC	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	g Calorias	Proteinas g	Grasa g	Carboh. g	Vit. A ER	Calcio mg	Hierro mg	Zinc mg	Sodio mg	UNIDAD DE MEDIDA (COMPRA) g o cc	COSTO UNIDAD DE MEDIDA $	COSTO PORCION $
REFRIGERIO	LECHE ENTERA PASTEURIZADA	G012	LECHE ENT PAST	200,00	200,00	110	6,4	6,4	6,8	78	240	0,0	0,8	84	200,00		0,0
	MANZANA	C054	MANZANA	120,00	100	72	0,3	0,2	16,5	3	16	0,3	0	0,006	120,00		0,0
	GALLETA CRACKEÑA	A026	GALLETA CRACKEÑA	30,00	30,00	139,8	2,5	5,2	20,5	0	32,1	0,78	0,3	212,4	30,00		0,0
																	#¡DIV/0!

APORTE TOTAL DEL MENÚ	321,8	9,2		11,8		43,8		81,0	288,1	1,1	1,1	296,4	COSTO ALIMENTOS DEL MENÚ $	#¡DIV/0!
APORTE DE LA MINUTA PATRON	760	34,9		26,9		103,9		304,9	643,9	8,6	4,6	187,6		
		33,2	36,6	25,6	28,2	98,7	109,1							
RIEN PARA EL GRUPO DE EDAD	714	26,8	49,8	27,8	41,4	103,0	161,4	UL=500	UL= 260	UL= 11	UL=3	UL=370		
								600,0	1500,0	20,0	5,0	370,0		
% CUBRIMIENTO DEL MENÚ	45,0%	34,4%	18,6%	42,3%	28,4%	42,5%	27,1%	13,5%	19,2%	5,4%	22,0%	80,1%		

Martha Yaneth Arias Ch.
Nutricionista Dietista EAS
T.P. 0-1329

Ruth Edith Cruz
Nutricionista Dietista ICBF
T.P.

Fecha de elaboración: Julio 2022

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

Programa o Proyecto: INFANCIA
Sub-Proyecto: MODALIDAD PROPIA INTERCULTURAL
Nombre EAS: CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

GRUPO ÉTNICO : (étnia _____)

Sin pertenencia Étnica __X_

GRUPO DE EDAD :GESTANTES-LACTANTES

ANÁLISIS CONTENIDO NUTRICIONAL DE GESTANTES-LACTANTES

REFRIGERIO N° 2

TIEMPO DE COMIDA	PREPARACIÓN	CODIGO TCAC	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	g Calorias	Proteinas g	Grasa g	Carboh. g	Vit. A ER	Calcio mg	Hierro mg	Zinc mg	Sodio mg	UNIDAD DE MEDIDA (COMPRA) g o cc	COSTO UNIDAD DE MEDIDA $	COSTO PORCION $
REFRIGERIO	LECHE ENTERA PASTEURIZADA	G012	LECHE ENT PAST	200,00	200,00	110	6,4	6,4	6,8	78	240	0,0	0,8	84	200,00		0,0
	BANANO	C010	BANANO	120,00	100,00	101	1,5	0,1	22,3	22	8	0,9	0,2	3	150		0,0
	PONQUÉ - TORTA	A077	PONQUÉ	60,00	60,00	241,8	3,2	12	31	48,6	39	1	1	235,8	65,00		0,0
																	#¡DIV/0!
																	#¡DIV/0!

APORTE TOTAL DEL MENÚ	452,8	11,1		18,0		60,1		148,6	287,0	1,6	2,0	322,8	COSTO ALIMENTOS DEL MENÚ $	#¡DIV/0!
APORTE DE LA MINUTA PATRON	760	34,9		26,9		103,9		304,9	643,9	8,6	4,6	187,6		
		33,2	36,6	25,6	28,2	98,7	109,1							
RIEN PARA EL GRUPO DE EDAD	714	26,8	49,8	27,8	41,4	103,0	161,4	UL=500	UL= 260	UL= 11	UL=3	UL=370		
								600,0	1500,0	20,0	5,0	370,0		
% CUBRIMIENTO DEL MENÚ	63,4%	41,3%	22,3%	64,8%	43,5%	58,4%	37,2%	24,8%	19,1%	8,1%	39,3%	87,2%		
		1,7		1,3		5,2								

Martha Yaneth Arias Ch.
Nutricionista Dietista EAS
T.P. 0-1329

Ruth Edith Cruz
Nutricionista Dietista ICBF
T.P.

Fecha de elaboración: Julio 2022

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

2179

Programa o Proyecto: INFANCIA
Sub-Proyecto: MODALIDAD PROPIA INTERCULTURAL
Nombre EAS: CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

GRUPO ÉTNICO : **(étnia _____)** **GRUPO DE EDAD** :GESTANTES-LACTANTES

Sin pertenencia Étnica ___X_

ANÁLISIS CONTENIDO NUTRICIONAL DE GESTANTES-LACTANTES

REFRIGERIO Nº 3

TIEMPO DE COMIDA	PREPARACIÓN	CODIGO TCAC	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	g									UNIDAD DE MEDIDA (COMPRA)	COSTO UNIDAD DE MEDIDA	COSTO PORCION
						Calorias	Proteinas g	Grasa g	Carboh. g	Vit. A ER	Calcio mg	Hierro mg	Zinc mg	Sodio mg	g o cc	$	$
REFRIGERIO	LECHE ENTERA PASTEURIZADA	G012	LECHE ENT PAST	200,00	200,00	55	3,2	3,2	3,4	39	120	0,0	0,4	42	200.00		0,0
	DURAZNO	C023	DURAZNO	120,00	100	58	1	0,1	12,5	46	9	0,6	0,1	1	120.00		0,0
	GALLETA DE LECHE	A023	GALLETA DE LECHE	30,00	30,00	141,6	1,9	6	20	0	11	1	0	92	14.00		0,0
																	#¡DIV/0!
																	#¡DIV/0!

APORTE TOTAL DEL MENÚ	254,6	6,1		9,2		36,0		85,0	140,4	1,2	0,7	134,8	COSTO ALIMENTOS DEL MENÚ $		#¡DIV/0!
APORTE DE LA MINUTA PATRON	760	34,9		26,9		103,9		304,9	643,9	8,6	4,6	187,6			
		33,2	36,6	25,6	28,2	98,7	109,1								
RIEN PARA EL GRUPO DE EDAD	714	26,8	49,6	27,8	41,4	103,0	161,4	UL=500	UL= 260	UL= 11	UL=3	UL=370			
								600,0	1500,0	20,0	5,0	370,0			
% CUBRIMIENTO DEL MENÚ	35,7%	22,8%	12,3%	33,0%	22,2%	35,0%	22,3%	14,2%	9,4%	6,0%	14,2%	36,4%			
		1,7		1,3		5,2									

Martha Yaneth Arias Ch.
Nutricionista Dietista EAS
T.P. 0-1329

Ruth Edith Cruz
Nutricionista Dietista ICBF
T.P. 058795

Fecha de elaboración: Julio 2022

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

Formato Lista de Intercambios

ATENCION INTEGRAL PARA LA PRIMERA INFANCIA - MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL

Nombre EAS: CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

Sub-Proyecto : INFANCIA

GRUPO ETNICO : **Indígena ___ (etnia _____)**
Afro ____ Raizal ___ ROM ___ Sin pertenencia Etnica ___

GRUPO ALIMENTO	ALIMENTO	PESO BRUTO POR PORCION	PESO NETO POR PORCION	MEDIDA CASERA
CEREALES	PONQUÉ	40 gramos	40 gramos	1 unidad
	GALLETA TIPO CRAKER	30 gramos	30 gramos	1 pqte
	GALLETA DE LECHE	14 gramos	14 gramos	2 pqtes
RAICES, TUBERCULOS Y PLATANOS				
FRUTAS Y VERDURAS	MANZANA ROYAL	79 - 120 gramos	60 - 100 gramos	1 und peq - 1 und grande
	BANANO	79 - 120 gramos	60 - 100 gramos	1 und peq - 1 und grande
	DURAZNO	79 - 120 gramos	60 - 100 gramos	1 und peq - 1 und grande
CARNES, HUEVOS, PECES (PROTEICOS ORIGEN ANIMAL)				
LEGUMINOSAS, MEZCLAS VEGETALES (PROTEICOS ORIGEN VEGETAL)				
LACTEOS Y DERIVADOS	LECHE SABORIZADA	200 mililitros	200 mililitros	1 unidad
	LECHE ENTERA	200 mililitros	200 mililitros	1 unidad
GRASAS				
AZUCARES				

MARTHA YANETH ARIAS CHAPARRO
Nutricionista Dietista
MND 01329

RUTH CRUZ
Nutricionista Dietista ICBF
T.P. 55585

2181

	CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	OPMP-F-001
	EJE DE CALIDAD	Versión – 1
	FORMATO DE CARTA	01/10/2018
		Pág.1 de 1

Yopal, Agosto 10 de 2022

Consecutivo: 2022-550-081

BIENESTAR FAMILIAR
Clasificada

No. 20223900200006530**2** Código Web: Q&@1yK
Radicador MARIAE.SANCHEZR **Fecha:** 11/08/2022 15:34:48 **Folios:** 1
Remitente CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GE
Destino: CENTRO ZONAL PAZ DE ARIPORO [CASANARE]
Asunto: SUBSNACION COMPROMISO ACTA APROBACI

Doctora
SANDRA PATRICIA AVILA
Supervisora contrato de Aporte N° 85000812022
E. S. D.

Ref. subsanación Compromisos Actas Aprobación TH

Adjunto a la presente, me permito radicar compromisos de pendientes de las actas de aprobación de hojas de vida N. 03, 09, 10 del talento humano Equipo interdisciplinario, Agentes educativos y Dinamizadores del contrato 85000812022

Folios: CD (1)

Atentamente.

Deyssi Rocio Abril

DEYSSI ROCIO ABRIL
Representante legal
Corporación Para La prosperidad de Nuestra Gente
NIT.900.485.309-6

C: 3202323317
TEL: 632 75 55
Carrera 17 N° 35-30 Yopal/ Casanare

2182

	CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	OPMP-F-001
	EJE DE CALIDAD	Versión – 1
	FORMATO DE CARTA	01/10/2018
		Pág.1 de 1

Yopal, 30 de agosto de 2022

Consecutivo: 2022-566-081

BIENESTAR FAMILIAR
Clasificada

No. 20223900200007040**2** Código Web: y/eV06
Radicador: Erika.Vargas **Fecha:** 01/09/2022 08:19:32 **Folios:** 3
Remitente CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA G
Destino: CENTRO ZONAL PAZ DE ARIPORO (CASANARE)
Asunto: INFORMACIÓN DE ACCIONES EN ACTIVAC

Señores
ICBF CZ PZA
Yopal

Folios 6

ATT. Dra. Sandra Patricia Ávila Cristancho
Coordinación CZ Paz de Ariporo
ICBF Regional Casanare

Asunto: Información de Acciones en Activación de Ruta para atención de los beneficiarios que en su toma de peso y talla de agosto se encuentran en desnutrición aguda, y otras clasificaciones de malnutrición en niños y gestantes – Programa Modalidad Propia e Intercultural – Resguardo Indígena Caño Mochuelo

Cordial saludo,

La CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE con NIT 900.485.309-6 operadora del programa de Primera Infancia en Modalidad Propia e Intercultural del Resguardo Indígena Caño Mochuelo, informa de las acciones que se adelanta de acuerdo al resultado en la toma de peso y talla de agosto, de los beneficiarios que se clasificaron en desnutrición aguda severa y moderada, en riesgo de desnutrición y madres gestantes en malnutrición, de acuerdo al lineamiento técnico administrativo de la estrategia de atención y la ruta integral para prevención de la desnutrición, enviado a la institución prestadora de salud para su respectiva atención.

NIÑA EN DESNUTRICIÓN AGUDA SEVERA:

Nombre Unidad	Tipo Documento Beneficiario	Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario	Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	Fecha Nacimiento	Fecha Valoración Nuricional	Edad en Meses	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso	Talla	Estado Peso Talla
UCA SAN JOSE 1	REGISTRO CIVIL	1117461195	KUETSI	KJOKJODI	ISAMARY	SOFIA	Mujer	05/06/2021	16/08/2022	14	16/08/2022	11	6,78	73,5	Desnutricion aguda severa

CEL: 3507723499
Carrera 17 N° 35-30
Yopal/ Casanare

	CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	OPMP-F-001
	EJE DE CALIDAD	Versión – 1
	FORMATO DE CARTA	01/10/2018
		Pág.1 de 1

NIÑO EN SEGUIMIENTO CON DESNUTRICIÓN AGUDA SEVERA:

Nombre Unidad	Tipo Documento Beneficiario	Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario	Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional	Edad en Meses	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso	Talla	Estado Peso Talla
UCA MOCHUELO 4	REGISTRO CIVIL	1117461215	FLORO	AITURI	WERI		Hombre	01/09/2021	03/02/2022	11/06/2022	9	11/06/2022	10	5,05	64	Desnutricion aguda severa

NIÑOS QUE CONTINUAN EN DESNUTRICIÓN MODERADA:

Nombre Unidad	Tipo Documento Beneficiario	Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario	Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	Fecha Nacimiento	Fecha Valoración Nuricional	Edad en Meses	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso	Talla	Estado Peso Talla
UCA TOPOCHALES Y QUINTO PATIO	SIN DOCUMENTO		ZAPATA		HIJO	DE YENNY	Hombre	28/07/2021	18/08/2022	12	18/08/2022	12,5	6,82	69	Desnutricion Aguda Moderada
UCA SAN JOSE 1	REGISTRO CIVIL	1115869843	MASA		CENAIDA	YISED	Mujer	18/09/2021	16/08/2022	10	16/08/2022	10,5	6,57	68,5	Desnutricion Aguda Moderada
UCA SAN JOSE 1	REGISTRO CIVIL	1115869881	POPO	JODOM	DILENIA	MARLENY YOPI	Mujer	08/11/2021	16/08/2022	9	16/08/2022	11,5	6,18	67,8	Desnutricion Aguda Moderada
UCA SAN JOSE 1	REGISTRO CIVIL	1117461196	WAMADAWI	KAUYADI	YOLMAN	REINALDO	Hombre	23/06/2021	16/08/2022	13	16/08/2022	11,5	7,23	71,3	Desnutricion Aguda Moderada
UCA SAN JOSE 2	REGISTRO CIVIL	1115869372	KADABO	IKJO	GENYER	HERNANDO	Hombre	21/07/2020	16/08/2022	24	16/08/2022	13,1	9,4	82,5	Desnutricion Aguda Moderada
UCA SAN JOSE 2	REGISTRO CIVIL	1222138891	MAWEBA	MADWA	JEFERSON	JAIR	Hombre	01/03/2021	16/08/2022	17	16/08/2022	11,3	7,42	73	Desnutricion Aguda Moderada
UCA SAN JOSE 2	REGISTRO CIVIL	1222139438	POPO	JUYENI	NEIMAR	YESID	Hombre	05/05/2021	16/08/2022	15	16/08/2022	10,5	7,1	72,5	Desnutricion Aguda Moderada
UCA MOCHUELO 4	REGISTRO CIVIL	1222139567	MICHICU	CAFENA	JACOBO	ARIAN CALET	Hombre	01/06/2021	15/08/2022	14	15/08/2022	12,5	7,48	72,3	Desnutricion Aguda Moderada

NIÑOS QUE SE CLASIFICAN EN RIESGO DE DESNUTRICIÓN AGUDA COMUNIDADES PAZ DE ARIPORO:

Nombre Unidad	Tipo Documento Beneficiario	Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario	Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	Fecha Nacimiento	Fecha Valoración Nuricional	Edad en Meses	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso	Talla	Estado Peso Talla
UCA BETANIA	REGISTRO CIVIL	1115867991	YOPI	JAPE	HELMAN	DIOMEDES	Hombre	26/05/2018	16/08/2022	50	16/08/2022	13,5	12,9	96	Riesgo de desnutrición aguda
UCA BETANIA	REGISTRO CIVIL	1115868603	JODON	WAKI	ANDERSON	TSOKANEY	Hombre	23/10/2019	16/08/2022	33	16/08/2022	12,7	12,8	95	Riesgo de desnutrición aguda
UCA BETANIA	REGISTRO CIVIL	1117461056	WAKJI	JODOM	EVER	ADELMO WEIDUN	Hombre	08/09/2020	16/08/2022	23	16/08/2022	12,9	10,6	85,2	Riesgo de desnutrición aguda
UCA BETANIA	REGISTRO CIVIL	1115869849	YOPI	JAPE	KIRCIA	KISNEI	Mujer	18/08/2021	16/08/2022	11	16/08/2022	11,6	7,23	69,3	Riesgo de desnutrición aguda

CEL: 3507723499
Carrera 17 N° 35-30
Yopal/ Casanare

	CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	OPMP-F-001
	EJE DE CALIDAD	Versión – 1
	FORMATO DE CARTA	01/10/2018
		Pág.1 de 1

Nombre Unidad	Tipo Documento Beneficiario	Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario	Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	Fecha Nacimiento	Fecha Valoración Nuricional	Edad en Meses	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso	Talla	Estado Peso Talla
UCA ESMERALDA 1	SIN DOCUMENTO		LARA	CAMPO	MARIA		Mujer	18/08/2021	20/08/2022	12	20/08/2022	11	6,61	67	Riesgo de desnutrición aguda
UCA ESMERALDA 1	REGISTRO CIVIL	1117460948	LARA	PERDOMO	ESNEIDER	ANDERSON	Hombre	26/06/2019	20/08/2022	37	20/08/2022	13,7	12,2	91,5	Riesgo de desnutrición aguda
UCA ESMERALDA 1	REGISTRO CIVIL	1117461219	MESA	NEYA	HECTOR	RIVERI	Hombre	06/11/2021	20/08/2022	9	20/08/2022	11,1	7,39	69	Riesgo de desnutrición aguda
UCA ESMERALDA 2	REGISTRO CIVIL	1115869361	QUINTERO	CAMPO	YEIMER	EDILSON	Hombre	13/03/2021	20/08/2022	17	20/08/2022	12,8	8,62	74,6	Riesgo de desnutrición aguda
UCA ESMERALDA 2	REGISTRO CIVIL	1117461093	PEÑA	VALDERRAMA	LESLI	KAROLINA	Mujer	07/12/2020	20/08/2022	20	20/08/2022	12,3	7,47	72,4	Riesgo de desnutrición aguda
UCA ESMERALDA 2	REGISTRO CIVIL	1117461173	MESA	PEÑA	YEIDER	ANIBAL	Hombre	28/05/2021	20/08/2022	14	20/08/2022	12,5	7,53	71,3	Riesgo de desnutrición aguda
UCA ESMERALDA 2	REGISTRO CIVIL	1214471004	SARMIENTO	MESA	MARLY	YULIANA	Mujer	26/07/2020	20/08/2022	24	20/08/2022	12,5	8,27	76,3	Riesgo de desnutrición aguda
UCA ESMERALDA 3	REGISTRO CIVIL	1029410666	QUINTERO	CAMPO	BERSY	LUZ	Mujer	10/08/2021	20/08/2022	12	20/08/2022	11	6,88	68	Riesgo de desnutrición aguda
UCA GUAFILLAL	REGISTRO CIVIL	1115869357	TATAMAJA	SANTANA	LIZ	KATERIN	Mujer	10/03/2021	18/08/2022	17	18/08/2022	11,7	8,53	77,5	Riesgo de desnutrición aguda
UCA GUAFILLAL	REGISTRO CIVIL	1115869364	JAPE	PEDKU	YENCY	LUZ	Mujer	21/07/2020	18/08/2022	24	18/08/2022	13	8,7	77,8	Riesgo de desnutrición aguda
UCA MEREY 1	SIN DOCUMENTO		KOKOPINE	SALAZAR	ADRIANA		Mujer	23/11/2021	20/08/2022	8	20/08/2022	11,1	6	65	Riesgo de desnutrición aguda
UCA MEREY 1	SIN DOCUMENTO		MATEM		HIJA	DE CAROLINA	Mujer	20/01/2022	20/08/2022	7	20/08/2022	12,5	6,52	66	Riesgo de desnutrición aguda
UCA TOPOCHALES Y QUINTO PATIO	SIN DOCUMENTO		ZAPATA	PANEIBO	PEDRO		Hombre	31/08/2021	18/08/2022	11	18/08/2022	12,5	7,53	69,7	Riesgo de desnutrición aguda
UCA SAN JOSE 1	REGISTRO CIVIL	1115867304	MEYA	TODESI	ROLFI	DANIEL	Hombre	26/12/2017	16/08/2022	55	16/08/2022	14	13	97,5	Riesgo de desnutrición aguda
UCA SAN JOSE 1	REGISTRO CIVIL	1115868610	WUETSI	MASA	YECI	JULIANA	Mujer	30/06/2019	16/08/2022	37	16/08/2022	13,3	9,7	82,1	Riesgo de desnutrición aguda
UCA SAN JOSE 1	REGISTRO CIVIL	1117460844	KABADO	MASA	HALIM	NAIR	Hombre	27/11/2018	16/08/2022	44	16/08/2022	13,2	13,4	99,3	Riesgo de desnutrición aguda
UCA SAN JOSE 1	REGISTRO CIVIL	1117460995	PJEPJEDI	MADWA	HOSMAN	YESIT	Hombre	10/04/2020	16/08/2022	28	16/08/2022	12	9,8	80,6	Riesgo de desnutrición aguda
UCA SAN JOSE 1	REGISTRO CIVIL	1222133802	JODOM	YOPI	NERY	MARLEY	Mujer	20/02/2019	16/08/2022	41	16/08/2022	12,5	10,6	89,4	Riesgo de desnutrición aguda
UCA SAN JOSE 1	SIN DOCUMENTO		DOWATSI	MAHEBA	HIJA	DE MARIA	Mujer	12/01/2022	16/08/2022	7	16/08/2022	11	6,17	66	Riesgo de desnutrición aguda
UCA SAN JOSE 1	REGISTRO CIVIL	1117461164	MAWEBA	APJEDI	BRENDA	CAROLINA	Mujer	27/06/2021	13/08/2022	13	13/08/2022	11	7,5	70,5	Riesgo de desnutrición aguda

	CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	OPMP-F-001
	EJE DE CALIDAD	Versión – 1
	FORMATO DE CARTA	01/10/2018
		Pág.1 de 1

Nombre Unidad	Tipo Documento Beneficiario	Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario	Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	Fecha Nacimiento	Fecha Valoración Nuricional	Edad en Meses	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso	Talla	Estado Peso Talla
UCA SAN JOSE 2	REGISTRO CIVIL	1117461253	LOMBANA	ICHODODO	CRISTOFER	LIAM	Hombre	29/01/2022	16/08/2022	6	16/08/2022	13	6,6	65	Riesgo de desnutrición aguda
UCA SAN JOSE 2	REGISTRO CIVIL	1147695195	WAMADAWI	DOWATSI	JAIRO	YOEL	Hombre	21/09/2018	16/08/2022	46	16/08/2022	12,1	11,4	91	Riesgo de desnutrición aguda
UCA SAN JOSE 2	REGISTRO CIVIL	1147695197	DEIWA	MADI	HIWER	ALDRUBAR	Hombre	20/12/2018	16/08/2022	43	16/08/2022	12,4	12,6	93,5	Riesgo de desnutrición aguda
UCA SAN JOSE 2	REGISTRO CIVIL	1147695203	MADI	TOBU	YENNIFER	MARIANA	Mujer	14/02/2019	16/08/2022	42	16/08/2022	12,8	11,1	89,3	Riesgo de desnutrición aguda
UCA SAN JOSE 2	REGISTRO CIVIL	1214216938	DEIWA	MADI	HELKIN	MAWODI	Hombre	07/02/2020	16/08/2022	30	16/08/2022	12	9,3	78,8	Riesgo de desnutrición aguda
UCA SAN JOSE 2	REGISTRO CIVIL	1222139383	IKJO	TAWADI	LETHY	MARIA	Mujer	21/04/2021	16/08/2022	15	16/08/2022	12	8,02	73,5	Riesgo de desnutrición aguda
UCA SAN JOSE 3	REGISTRO CIVIL	1115869373	TINEWA	KJOKJODI	JENCY	JURISABEL	Mujer	03/02/2021	16/08/2022	18	16/08/2022	12,5	8,6	76,5	Riesgo de desnutrición aguda
UCA SAN JOSE 3	REGISTRO CIVIL	1115869376	KJOKJODI	DOWATSI	YEXSIN	EDARWIN	Hombre	31/10/2020	16/08/2022	21	16/08/2022	12,5	9,5	80	Riesgo de desnutrición aguda
UCA SAN JOSE 3	REGISTRO CIVIL	1115869847	AUDA	TODESI	DARWIN	FELIPE	Hombre	27/09/2021	16/08/2022	10	16/08/2022	11	7,21	68,3	Riesgo de desnutrición aguda
UCA SAN JOSE 3	REGISTRO CIVIL	1117460786	PJEPJEDI	WETSI	DENILSA	MASA	Mujer	05/06/2018	16/08/2022	50	16/08/2022	14	13,1	98,5	Riesgo de desnutrición aguda
UCA SAN JOSE 3	REGISTRO CIVIL	1214216932	MADEO	TOBU	LEWIS	ANTONIO	Hombre	15/01/2020	16/08/2022	31	16/08/2022	11,5	10,1	85,2	Riesgo de desnutrición aguda
UCA SAN JOSE 3	REGISTRO CIVIL	1214216939	TOBU	MAYEI	DARCY	YULIETH	Mujer	05/03/2020	16/08/2022	29	16/08/2022	12,5	9,4	80,5	Riesgo de desnutrición aguda

NIÑOS EN RIESGO DE DESNUTRICIÓN AGUDA COMUNIDADES HATO COROZAL:

Nombre Unidad	Tipo Documento Beneficiario	Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario	Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	Fecha Nacimiento	Fecha Valoración Nuricional	Edad en Meses	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso	Talla	Estado Peso Talla
UCA MARDUE 2	REGISTRO CIVIL	1117460804	SIMO	DIPA	JURUWA	ESTIVEN	Hombre	02/08/2018	12/08/2022	48	12/08/2022	14,8	13,5	98	Riesgo de desnutrición aguda
UCA MARDUE 2	REGISTRO CIVIL	1117460958	FLORO	JIMENEZ	JUWIHA	ASLEIDI ANDREA	Mujer	06/11/2019	12/08/2022	33	12/08/2022	13,6	10,8	87,5	Riesgo de desnutrición aguda
UCA MARDUE 2	REGISTRO CIVIL	1117461107	JIMENEZ	GUAIPERE	HASSAN	MATIA	Hombre	16/01/2021	12/08/2022	18	12/08/2022	12,1	9,1	77,5	Riesgo de desnutrición aguda

CEL: 3507723499
Carrera 17 N° 35-30
Yopal/ Casanare

	CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	OPMP-F-001
	EJE DE CALIDAD	Versión – 1
	FORMATO DE CARTA	01/10/2018
		Pág.1 de 1

Nombre Unidad	Tipo Documento Beneficiario	Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario	Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	Fecha Nacimiento	Fecha Valoración Nuricional	Edad en Meses	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso	Talla	Estado Peso Talla
UCA MOCHUELO 1	REGISTRO CIVIL	1117460991	PASTRANA	CUWEI	TSAWEIBA	MARGELI	Mujer	02/05/2020	15/08/2022	27	15/08/2022	12,3	9,1	79,8	Riesgo de desnutrición aguda
UCA MOCHUELO 1	REGISTRO CIVIL	1117460710	MACARABEY	BURUSI	DUBAYO	SONIA	Mujer	19/01/2018	15/08/2022	54	15/08/2022	13,8	12,1	93,4	Riesgo de desnutrición aguda
UCA MOCHUELO 2	REGISTRO CIVIL	1028702490	COLINA	JERPA	SIWAIN	SANTIAGO	Hombre	26/04/2018	15/08/2022	51	15/08/2022	13,8	14,1	100	Riesgo de desnutrición aguda
UCA MOCHUELO 2	REGISTRO CIVIL	1117460757	JIMENEZ	AIPA	ICHAURA	MARIA JOSE	Mujer	01/06/2018	15/08/2022	50	15/08/2022	14,2	12,8	98,8	Riesgo de desnutrición aguda
UCA MOCHUELO 2	REGISTRO CIVIL	1117461034	AIPA	WAIQUIBO	DAUYA	SAMILE	Mujer	03/10/2020	15/08/2022	22	15/08/2022	11,2	8,3	77	Riesgo de desnutrición aguda
UCA MOCHUELO 2	REGISTRO CIVIL	1117461182	MAQUIRA	TANE	TORANA	RAFAHELA	Mujer	01/05/2021	15/08/2022	15	15/08/2022	12,7	7,7	71,3	Riesgo de desnutrición aguda
UCA MOCHUELO 2	REGISTRO CIVIL	1222136106	SETTE	MACARABEY	TUNIAURI	ANJEN	Hombre	31/01/2020	15/08/2022	30	15/08/2022	13,5	10,3	83,3	Riesgo de desnutrición aguda
UCA MOCHUELO 2	REGISTRO CIVIL	1222140743	AITURI	PASTRANA	JUMARI	DAVINSON JOHANY	Hombre	11/11/2021	15/08/2022	9	15/08/2022	12,9	6,4	65,2	Riesgo de desnutrición aguda
UCA MOCHUELO 3	REGISTRO CIVIL	1117461109	JARPENA	CUWEI	JUWARE	MICHAELL ENRRIQUE	Hombre	02/01/2021	15/08/2022	19	15/08/2022	12,5	8,89	76,5	Riesgo de desnutrición aguda
UCA MOCHUELO 3	REGISTRO CIVIL	1117461186	TSEJU	TOCON	KARIWAM	JHONNILBER	Hombre	11/08/2021	15/08/2022	12	15/08/2022	12,5	7,37	69	Riesgo de desnutrición aguda
UCA MOCHUELO 4	REGISTRO CIVIL	1117461015	GONZALEZ	TORRES	KASMA	LUZ	Mujer	12/03/2020	15/08/2022	29	15/08/2022	13,6	10	83,5	Riesgo de desnutrición aguda
UCA MOCHUELO 4	REGISTRO CIVIL	1117461184	TSEJU	MAQUIRA	MARITUNEI	PATRICIA	Mujer	10/01/2021	15/08/2022	19	15/08/2022	12	8,27	76,5	Riesgo de desnutrición aguda
UCA MOCHUELO 4	REGISTRO CIVIL	1222132725	MICHICU	CAFENA	YOCORI	MOJICA	Hombre	06/11/2018	15/08/2022	45	15/08/2022	14,5	12,2	93	Riesgo de desnutrición aguda
UCA MOCHUELO 5	REGISTRO CIVIL	1117461136	MAQUIRA	TANE	LAURA	MICHEL	Mujer	07/05/2021	15/08/2022	15	15/08/2022	11,6	7,75	73	Riesgo de desnutrición aguda
UCA MOCHUELO 5	REGISTRO CIVIL	1222140305	BOTARA	CAMNEY	PANTSITA	YINELI	Mujer	09/09/2021	15/08/2022	11	15/08/2022	11	6,33	64,4	Riesgo de desnutrición aguda
UCA MORICHITO 1	REGISTRO CIVIL	1117460751	MALPICA	CHAMARRAVI	DANNYS	YACKELIN	Mujer	11/05/2018	12/08/2022	51	12/08/2022	15	14,1	102	Riesgo de desnutrición aguda
UCA MORICHITO 2	REGISTRO CIVIL	1117460919	UMEJE	HERRERA	YEIMY	LORENA	Mujer	11/03/2019	12/08/2022	41	12/08/2022	14,3	11,6	91,7	Riesgo de desnutrición aguda
UCA MORICHITO 3	REGISTRO CIVIL	1117461261	TABUTJU	UMEJE	ANDY	SAMIR	Hombre	23/02/2022	12/08/2022	5	12/08/2022	14,5	8,88	76,5	Riesgo de desnutrición aguda
UCA TSAMANI 1	REGISTRO CIVIL	1118576845	MALPICA	RODRIGUEZ	LIA	MAIA	Mujer	09/12/2017	13/08/2022	56	13/08/2022	15,7	15,5	107	Riesgo de desnutrición aguda

NIÑOS QUE SE CLASIFICAN EN OBESIDAD:

Nombre Unidad	Tipo Documento Beneficiario	Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario	Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	Fecha Nacimiento	Fecha Valoración Nuricional	Edad en Meses	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso	Talla	Estado Peso Talla
UCA MEREY 2	REGISTRO CIVIL	1222138103	TADA	YAPUBE	WENDY	FERNANDA	Mujer	09/11/2020	20/08/2022	21	20/08/2022	19,5	18,7	85,7	Obesidad
UCA MOCHUELO 1	REGISTRO CIVIL	1117461260	JARPENA	VICENTE	HEDAN	DAVID MAIKEIBO	Hombre	28/01/2022	15/08/2022	6	15/08/2022	14,5	12,4	65,7	Obesidad
MORICHITO 3	REGISTRO CIVIL	1234794174	SOGAMOSO	ALDANA	YASSER	SAMIR	Hombre	18/04/2021	12/08/2022	15	12/08/2022	19	13,8	80,5	Obesidad

CEL: 3507723499
Carrera 17 N° 35-30
Yopal/ Casanare

	CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	OPMP-F-001
	EJE DE CALIDAD	Versión – 1
	FORMATO DE CARTA	01/10/2018
		Pág.1 de 1

GESTANTES EN BAJO PESO Y OBESIDAD PARA LA EDAD GESTACIONAL:

Nombre unidad	Tipo beneficiario	Tipo dcucumento beneficiario	Número documento beneficiario	Primer apellido beneficiario	Segundo apellido beneficiario	Primer nombre beneficiario	Segundo nombre beneficiario	Fecha nacimiento	Fecha valoración nutricional	Edad en años	Semanas de gestación	Peso	Talla	IMC gestante	Est.nutr. gestante
UCA SAN JOSE 1	MUJER GESTANTE	C.C.	1133209146	APJEDI	JUDESA	YILMA		04/03/2003	16/08/2022	19	31	55,1	154	23,23	BAJO PESO PARA LA EDAD GESTACIONAL
UCA SAN JOSE 1	MUJER GESTANTE	C.C.	1133209152	JUTUBODI	MAWEBA	GLORIA	DUMAYA	02/09/1999	16/08/2022	22	31	44,6	150	19,96	BAJO PESO PARA LA EDAD GESTACIONAL
UCA SAN JOSE 3	MUJER GESTANTE	C.C.	1006559133	TAWADI	WATIBA	CLAUDIA	TJAMONA	10/01/1998	16/08/2022	24	35	46	140	23,47	BAJO PESO PARA LA EDAD GESTACIONAL
UCA SAN JOSE 3	MUJER GESTANTE	C.C.	1193644882	MADI	KADABO	LUZ	KUDIBA	09/07/2001	16/08/2022	21	35	49,2	144	23,73	BAJO PESO PARA LA EDAD GESTACIONAL
UCA TSAMANI 1	MUJER GESTANTE	C.C.	1006559746	CAMPO	WAKONE	CLEMENCIA		13/04/1994	13/08/2022	28	34	79	154	33,31	OBESIDAD PARA LA EDAD GESTACIONAL
UCA TSAMANI 2	MUJER GESTANTE	C.C.	30020947	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	MIRTHA	AZALIA	07/10/1983	13/08/2022	38	20	74,4	153	31,78	OBESIDAD PARA LA EDAD GESTACIONAL

Agradecemos la colaboración, adjunto los correos a los cuales se puede dar información: cpng068@gmail.com; yanethach@hotmail.com;

Cordialmente,

Deyson Pocio Abril

_____

Representante Legal
Corporación para la Prosperidad de Nuestra Gente

Con copia a: CABILDO INDÍGENA CAÑO MOCHUELO
Con copia a: EPS CAPRESOCA
Con copia a: Liseth Cuchigay
Coordinadora Enf. I.P.S.I.
Con copia a: **Aida Yadira Parra Rodriguez**
Referente Seguridad Alimentaria y Nutricional
Secretaría de Salud Casanare CABILDO CAÑO MOCHUELO

CEL: 3507723499
Carrera 17 N° 35-30
Yopal/ Casanare

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS CUMPLIMIENTO DE POLÍTICA DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN	F4.G7.ABS	24/09/2019
		Versión 3	Página 1 de 2

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO No. 85000812022 SANDRA PATRICIA AVILA CRISTANCHO

CERTIFICA

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION, EN EL MARCO DE ACEPTACIÓN DE LA OFERTA No. 85000812022 DE 16 DE JUNIO DE 2022, CELEBRADO ENTRE CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE Y EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF, relacionadas a continuación:

Durante la ejecución del contrato se utilizó la información dada por el **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR** la cual se trató de acuerdo con la Política de Seguridad y Privacidad de la Información, Seguridad Digital y Continuidad de la Operación:

✓ ¿La Política de seguridad de la información del ICBF, fue socializada al personal que hace parte del objeto contractual?

SÍ __X___ Evidencia: Acta de inducción
No ____ Justificación: _____
No aplica _____

✓ ¿La Política de Tratamiento de Datos Personales del ICBF, fue socializada al personal que hace parte del objeto contractual?

SÍ __X___ Evidencia: Acta de inducción
No ____ Justificación: _____
No aplica _____

✓ ¿Se generan periódicamente copias de seguridad de la información digital en la EAS?

SÍ __X___ Evidencia: Copias de seguridad a equipos de cómputo Colaboradores CPNG
No ____ Justificación: Foto 1
No aplica _____

✓ ¿Se tiene una cuenta de usuario por cada empleado que requiere acceso a los aplicativos institucionales dispuestos por el ICBF?

SÍ __X___ Evidencia: Para el personal que lo requiera (Manejo Cuéntame)
No ____ Justificación: Verificación Cuéntame solo cuentan con usuario Aux Admón-Nutricionista
No aplica _____

✓ ¿Se utilizan controles para el acceso a la información (por ejemplo, contraseñas) contenida o almacenada en medios extraíbles (USB, discos duros externos, entre otros)?

SÍ __X___ Evidencia: Base de datos de contraseñas almacenada en disco duro de la CPNG
No ____ Justificación: Foto 2
No aplica _____

PÚBLICA

- ✓ Se lleva control de acceso de las carpetas de los beneficiarios o información administrativa. ¿Se usa bitácora de control de préstamos?

  SÍ __X___ Evidencia: Archivador con cajones con llave información administrativa
  No ____ Justificación: Foto 3
  No aplica _____

- ✓ ¿La información física se encuentra custodiada en archivadores con llave o en oficinas de acceso controlado/restringido?

  SÍ __X___ Evidencia: Solo Auxiliar Administrativa puede tener acceso al archivo
  No ____ Justificación: Foto 4
  No aplica _____

- ✓ ¿Las zonas de almacenamiento de información física se encuentran libres de humedad, presencia de roedores o plagas?

  SÍ __X___ Evidencia: Zona de almacenamiento aseado
  No ____ Justificación: Foto 5
  No aplica _____

- ✓ ¿Se utilizó alguna metodología de desarrollo seguro de software (aplica solo para los contratos de prestación de servicios tecnológicos)?

  SÍ _____ Evidencia: _____
  No ____ Justificación: _____
  No aplica __X____

- ✓ ¿Se realiza la verificación del papel reutilizado, que no contenga información reservada, clasificada del ICBF o con datos personales?

  SÍ ___X__ Evidencia: Clasificación de Papel
  No ____ Justificación: Foto 6
  No aplica _____

Dado en la ciudad de Yopal, en el mes de Agosto de 2022.

Atentamente,

SANDRA PATRICIA AVILA CRISTANCHO
Supervisora del contrato N.85000812022

PÚBLICA

2187

	CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	OPMP-F-001
	EJE DE CALIDAD	Versión – 1
	FORMATO DE CARTA	01/10/2018

BIENESTAR FAMILIAR
Clasificada

No. 20223900200008328 2 Código Web: Eb1C2c
Radicador: Erika Vargas Fecha: 07/10/2022 15:54:16 Folios: 22
Remitente: CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA G
Destino: CENTRO ZONAL PAZ DE ARIPORO (CASANARE)
Asunto: INFORME TÉCNICO SEPTIEMBRE CONTRAT

2 CDS

Yopal, 7 de octubre de 2022

Consecutivo: 2022 - 649 - 081

Doctora
SANDRA PATRICIA AVILA CRISTANCHO
Supervisora Contrato 85000812022
Centro Zonal Paz de Ariporo
ICBF

Asunto: Radicado informe técnico mes de septiembre 2022

Esperando se encuentren muy bien en sus labores diarias, la CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE con NIT 900.485.309-6 realiza por medio de este oficio el radicado del informe técnico correspondiente al mes de septiembre 2022, pertenecientes al contrato 081 de la Modalidad Propia e intercultural.

Se anexa: CD 2
(1) Folio

Agradezco su colaboración, y deseamos éxitos en sus labores

Cordialmente,

Deyssi Rocio Abril

DEYSSI ROCIO ABRIL
RL Corporación para la Prosperidad de Nuestra Gente

C: 3202323317
TEL: 632 75 55
Carrera 17 N° 35-30 Yopal/ Casanare

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO INFORME TECNICO DE ACTIVIDADES MENSUALES	F8.MO12.PP	11/05/2018
		Versión 2	Página 1 de 14
		Clasificación de la Información: Pública	

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL
SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

Instrucciones generales de diligenciamiento:
1. El formato se encuentra predeterminado con algunas obligaciones contractuales, sin embargo se deben incluir las obligaciones tal y como se estipulan contractualmente. El diligenciamiento de este formato es un insumo fundamental para la elaboración del informe de supervisión.
2. Frente al porcentaje de avance, escriba el % de ejecución entendiendo que el máximo porcentaje de cumplimiento a obtener por periodo, es el resultado de dividir 100% en el numero de meses establecido en el contrato. Por ejemplo, si un contrato contempla 10 meses el porcentaje máximo de avance por mes es el 10%.
3. En el caso de que se presenten prórrogas o terminaciones anticipadas se recalculará el porcentaje sin afectar los informes de ejecución anteriores.
Ej 1: En un contrato de 10 meses, en el mes 7 se determina que se realiza una prórroga por 2 meses, quedando el contrato por 12 meses. Así las cosas como el 60% del contrato inicial ya se había ejecutado (el ultimo informe presentado correspondía al mes 6), el porcentaje que queda pendiente por ejecutar corresponde al 40%, el cual deberá ser dividido por los 6 meses pendientes por ejecutar.
Ej 2: En un contratro de 10 meses, en el mes 7 se determina que en ese mismo mes se realiza una terminación anticipada. Como ya se había ejecutado el 60% del contrato (el ultimo informe presentado correspondía al mes 6), el

1. INFORMACIÓN GENERAL

Contrato de aporte Número: 85000812022	**Cupos: 507**	**Servicio que presta: MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL**	
Fecha de Inicio de la Prestación del Servicio: 22/07/2022		**Periodo reportado: 01/09/2022 al 30/09/2022**	
Municipio(s) en el que se ubica el servicio: HATO COROZAL Y PAZ DE ARIPORO		**N° de unidades de servicio:**	**24**
Nombre de la Entidad Administradora del Servicio (EAS): CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE		**Nombre del Representante Legal de la (EAS): DEYSSI ROCIO ABRIL**	
Regional: CASANARE		**Centro(s) Zonal(es) que supervisa(n): PAZ DE ARIPORO**	
Nombre(s) del (los) Supervisor(es): SANDRA PATRICA AVILA			

2. INFORME DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

2.1. OBLIGACIONES GENERALES

ITEM		ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO
2.1	Cumplir con el objeto y las obligaciones del presente contrato, acatando lo dispuesto en la Ley, reglamentos, lineamientos, manuales operativos de la Modalidad de los servicios contratados, guías y demás documentos y orientaciones técnicas y administrativas expedidas por el ICBF y dispuestos en la página web de la entidad, y que se encuentren vigentes al momento de su celebración, sus respectivas actualizaciones, o que se expidan con posterioridad relacionadas con la ejecución del contrato, los cuales hacen parte integral del presente contrato, y son de obligatorio conocimiento y cumplimiento por parte del contratista y talento humano que este vincule para la prestación del servicio.	Para el periodo reportado, no se cumple con la cobertura total de benenficiarios, ademas se actualiza el cargue del aplicativo cuentame, para este periodo se hace la entrega del RPP del mes de septiembre y se cuenta con la propuesta de atencion para atencion de emergencias.		1. Certificado de cobertura septiembre (Anexo digital oblig. 2.1.) 2. Entrega de RPP (Anexo digital oblig. 2.1.) 3. Cargue al cuentame de UCA (anexo digltal oblig 2.1) 4. Cargue beneficiarios (Anexo digital oblig 2.1) 5. Cargue Talento humano (Anexo digital oblig. 2.1) 6. Cargue al cuentame de EAS y contrato (Anexo digital oblig. 2.1) 8. Registro fotografico entrega de RPP (Anexo digital oblig 2.1) 9. Propuesta de atención para la emergencia (Anexo digital oblig. 2.1)	40%

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL
SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

2.2	Suministrar al ICBF la información técnica, administrativa, financiera y juridica actualizada relacionada con la ejecución del contrato de aporte, de acuerdo con las especificaciones dadas en el presente contrato, en el Manual de Contratación vigente, en el Manual Operativo de la Modalidad correspondiente, Lineamiento Técnico para la Atención a la Primera Infancia y demás normatividad que le aplique.	Para el perido reportado se suministra la información técnica, administrativa, financiera y jurídica actualizada relacionada con la ejecución del contrato de aporte, de acuerdo con las especificaciones dadas en el presente contrato, en el manual de concertación vigente, en el manual operativo de la modalidad correspondiente. Lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y anexo de prestación de servicios en tiempos de pandemia COVID-19, ademas, se facilita toda la informacion en la supervicion realizada en este mes.		1. Informe tecnico mes de septiembre 2. Informe financiero mes de septiembre 3. Acta primer comité (Anexo digital oblig. 2.2)	40%
2.3	Solicitar por escrito al Supervisor del Contrato la autorización para el ingreso al lugar donde se brinda el servicio, de periodistas, capacitadores, investigadores y demás personas ajenas a la prestación directa del servicio, según orientaciones del ICBF.	No aplica para el periodo reportado		No aplica para el periodo reportado	40%
2.4	Abstenerse de realizar o permitir que se realicen actividades proselitistas, como fijar o distribuir anuncios y afiches alusivos a candidatos, partidos políticos, procesos electorales o actividades similares en las UDS donde se brinda la atención.	No se realizo ninguna actividad propia de politica, se realiza certificacion que da cuenta a el cumplimiento de esta obligacion.		1.Certificado de proselitismo (Anexo digital oblig. 2.4)	40%
2.5	Permitir y colaborar en el ejercicio y desarrollo de las actividades de seguimiento y supervisión del ICBF, entre otras acciones, documentando su gestión, facilitando el acceso a toda la información y documentación relacionada con la prestación del servicio, respondiendo en el marco del plazo otorgado las solicitudes formuladas, entregando los informes que le sean solicitados, adoptando las recomendaciones y acciones que le sean requeridas.	Se realiza entrega de la informacion propia del contrato 081 al ICBF para el respectivo seguimiento al mismo, y se brinda la informacion requerida en el ejercicio de supervision del mes en curso		1. Informe tecnico mes de septiembre 2. Informe financiero mes de septiembre 3. Acta de supervision (Anexo digital oblig. 2.2)	40%
2.6	Permitir la participación del talento humano vinculado a la ejecución del contrato, a los procesos de formación, cualificación, capacitación y fortalecimiento convocados por el ICBF y demás entidades en el marco de la implementación de la Política de Estado para el Desarrollo Integral de la Primera Infancia De Cero a Siempre, conforme a las instrucciones, guías que imparta la entidad sobre los respectivos procesos.	No aplica para el periodo reportado		No aplica para el periodo reportado	40%
2.7	La EAS debe contar con una sede u oficina en el departamento donde opera, en la cual repose toda la documentación asociada a la ejecución del contrato.	Se cuenta con una sede administrativa ubicada en ca carre 17 No. 35-30 barrio 20 de julio en el municipio de Yopal - Casanare		Registro fotografico de la EAS CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE (anexo digital oblig 2.7)	40%

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA					
2.2	Aplicar las estrategias de articulación interinstitucional, con el acompañamiento de la Dirección Regional y los Centros Zonales, para fortalecer las alianzas y acuerdos con la sociedad, las familias y el Estado, en el marco del principio de corresponsabilidad.	La EAS realiza articulacion con diferentes entidades a lo largo del mes.		1. Articulaciones interinstitucionales (Anexo digital oblig. 2.11obligaciones generales)	40%
2.3	Alistar los espacios físicos en la que se prestará la atención, de acuerdo con los requerimientos establecidos, disponer de la dotación para la prestación del servicio y publicar en lugar visible de cada UCA un aviso que indique que la EAS presta el servicio público de bienestar familiar, el tipo de servicio en particular y el nombre de la UCA, conforme a lo descrito en el Manual Operativo de la Modalidad Propia e Intercultural	La EAS no cuenta con espacios fisicos para la operación del programa en las diferentes comunidades, asi mismo en la mayoria de unidades no se cuenta con agua potable para garantizar el servcio en alternancia.		1. Registro fotografico de las UCA (Anexo digital oblig. 2.3)	40%
2.4	Realizar el proceso de focalización e inscripción de la población atender según criterios establecidos en el Manual Operativo, garantizando la continuidad de los niños, niñas y mujeres gestantes que venían siendo atendidos, cuando haya lugar.	La EAS realizo el proceso de focalizacion en las diferentes comunidades del resguardo caño mochuelo		1. Reporte beneficiarios (Ver anexo digital oblig. 2.1 obligaciones generales)	40%
2.5	Elaborar el plan de acción para la construcción del POAI y diligenciar con calidad y oportunidad el Instrumento Único de Verificación de Condiciones de Calidad (Autoevaluación) para la elaboración del Plan Operativo de Atención Integral –POAI, y presentarla en los tiempos establecidos en el Manual Operativo.	De acuerdo con los lineamitos del nuevo manual operativo, el documento POAI ya no se realiza		No aplica para el periodo reportado	40%
2.6	Elaborar el presupuesto del servicio a operar, teniendo en cuenta los rubros de la canasta y los correspondientes a la contrapartida, en el formato establecido por el ICBF.	La EAS presenta la propuesta de presupuesto para poder operar la modalidad		1. Presupuesto del servicio (Anexo digital oblig. 3.4.1) 2. Ver acta en el informe financiero	40%
2.7	Presentar la propuesta de ejecución de la contrapartida ofrecida para la operación del servicio, en los casos en que aplique. Para la ejecución de la contrapartida, se deberán atender las orientaciones y lineamientos impartidos por el ICBF.	La EAS presenta la propuesta de ejecucion de valores tecnicos ya que no aplica contrapartida para esta modalidad		1. Propuesta valores tecnicos agregados (Anexo digital oblig. 2.21)	40%
2.8	Presentar al supervisor la información de los proveedores de alimentos en el que se evidencie el registro sanitario, cuando aplique	La EAS presenta ante el supervisión la informacion de los proovedores		1. Lista de proveedores (Anexo digital oblig. 2.8)	40%

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL
SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

CLÁUSULA 3. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO DURANTE LA FASE DE IMPLEMENTACIÓN DEL CONTRATO					
3.1. Obligaciones del Componente Talento Humano					
ITEM	**OBLIGACIÓN**	**ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION**	**ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL**	**FUENTE DE VERIFICACION**	**% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO**
3.1.1	Exigir y presentar copia de los formatos de autorización de la consulta inhabilidades por delitos sexuales contra niños y niñas y adolescentes F4.P5.ABS que se encuentra publicado en https://www.icbf.gov.co/apoyo/adquisicion-de-bienes-y-servicios/contratación, diligenciados y firmados por todo el personal empleado o contratista, remunerado o voluntario que ejerza cargos, oficios o prefesiones que involucren una relación directa y habitual con niños, niñas y adolescentes, considerando las definiciones, ámbitos y requisitos señalados en el decreto No. 753 de 2019 o en la norma que lo modifique o remplace.	Se realiza socializacion del formatos de autorización de la consulta inhabilidades por delitos sexuales contra niños y niñas y adolescentes F4.P5. y el personal de talento humano realiza la firma correspondiente de este, Para el mes de enero y marzo se realizó actualizacion de documentos cumpliendo con el tiempo estimado para verificacion.		1. Formatos de autorizacion de inhabilidades por delitos sexuales firmados por TH (Anexo digital oblig. 3.1.1)	40%
3.1.2	Realizar la consulta de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra menores de edad de todo el personal empleado o contratista, descrito en el numeral anterior, en la pagina web dispuesta para ello por el ministerio de defensa - Policia nacional de Colombia. El registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra menores de edad se actualizará por la EAS de forma periodica cada 4 meses, de lo cual se deberá dejar constancia en el expediente contractual del personal. así mismo, se dará cumplimiento a lo estipulado en la Clausula Quinta-Consulta de antecedentes por delitos sexuales contra niños, niñas y adolescentes, del presente contrato.	Se realiazo consulta de inhabilidades por diferentes delitos encontrando que el talento humano contratado no presenta ningun cargo en su contra. Para este mes se actualiza la verificacion de delitos sexuales de todo el talento humano		1. Consulta de inhabilidades por delitos sexuales (Anexo digital oblig. 3.1.2)	40%
3.2. Obligaciones del Componente Ambientes Educativos y Protectores					
ITEM	**OBLIGACIÓN**	**ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION**	**ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL**	**FUENTE DE VERIFICACION**	**% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO**
3.2.1	Dar cumplimiento a cada una de las condiciones de calidad -Estándares- establecidas en el Manual Operativo de la Modalidad correspondiente, y las demás orientaciones y/o recomendaciones técnicas y administrativas expedidas por el ICBF seguridad de los espacios físicos donde se realiza la prestación del servicio	Se da cumplimiento a las obligaciones contractuales fijadas en el contrato de aportes 081 de 2022 atendiendo las orientaciones de la sede nacional, la regional y el centro zonal con respecto a la contingencia producto del COVID-19		1. Informe tecnico mes de septiembre 2. Informe financiero mes de septiembre	40%

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA					
2.8	Con el propósito de contribuir a poner fin a los factores que inciden en la violencia y maltrato infantil, la EAS deberá presentar en el primer comité operativo, el plan de sensibilización dirigido al Talento Humano que presta la atención y a los Padres o Cuidadores de los beneficiarios objeto del presente contrato, sobre la protección de los derechos de niñas y niños, las formas de violencia y las consecuencias que afectan su sano desarrollo	Para este periodo se realiza la propuesta preliminar de sensibilizacion al talento humano en donde se trabaja el tema de lactancia materna y fortalecimiento de vinculos afectivos.		1. Plan de sensibilizacion al talento humano (Anexo digital oblig 2.8) 2. Plan de cualificación al talento humano (Anexo digital oblig 2.8) 3. Actas de cualificacion al talento humano mes de septiembre (Anexo digital oblig. 2.8)	40%
2.9	Responder y resolver oportunamente y con eficiencia los hallazgos que formulen los organismos de vigilancia, inspección y control del Estado a que haya lugar, implementando las recomendaciones y procedimientos cuando sean requeridos.	No aplica para el periodo reportado		No aplica para el periodo reportado	40%
2.10	Informar al supervisor y a las autoridades competentes de manera inmediata y oportuna, los casos en que se identifiquen situaciones que pongan en riesgo el cumplimiento del objeto contractual, en articulación con las entidades competentes, cuando haya lugar.	No aplica para el periodo reportado		No aplica para el periodo reportado	40%
2.11	Informar al supervisor y a las autoridades competentes de manera inmediata y oportuna, los casos en que se identifiquen situaciones que pongan en riesgo la vida o la integridad de las niñas y niños, garantizando la activación de las rutas de actuación en articulación con las entidades competentes.	Articulacion registraduria niños y niñas sin RC		Articulacion registraduria (Anexo digital oblig. 2.11)	40%

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL
SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

2.12	Garantizar que en las Unidades de Servicio - UDS donde se atiendan usuarios de comunidades étnicas, se preste el servicio acorde a los contextos territoriales, sociales y culturales, usos y costumbres, de los usuarios en cumplimiento de la Resoluciones 2000 de 2014 y 1264 de 2017 del ICBF o la que haga sus veces.	Se esta realizando el proceso de atencion para la modalidad propia e intercultural, atendiendo las disposiciones nacionales, regionales y locales frente a la emergencia sanitaria. Llevando a cabo segumientos telefonicos con las autoridades y agentes educativos y el respectivo cargue de la informacion. Los formatos contacto sin contagio, teniendo en cuenta las dificultades en el proceso de atención y comunicación se ha optado por la estrategia del seguimiento por parte de los coordinadores, quienes lunes o viernes se comunican con los agentes y/o autoridades para diligenciar el formato indagando las situaciones de salud y los elementos que allí conciernen esto con el fin de identificar posibles factores de riesgo o elementos que ameriten la activación urgente de rutas de atención y asi disminuir los tiempos de reacción, por tal motivo estos son firmados por parte de los coordinadores dando cuenta del seguimiento que se viene realizando a las unidades comunitarias de atención.		1. Formato de acompañamientos de modalidad propia e intercultural Formato F2 (Anexo digital oblig. 2.12)	40%
2.13	Articular acciones con las entidades del Sistema Nacional de Bienestar Familiar, en el territorio, para mejorar la calidad del servicio y el cumplimiento de las atenciones a niñas, niños y mujeres gestantes.	Se realiza la concertacion con las comunidades indigenas y las entidades del sistema nacional de bienestar familiar en donde se aprobo las acciones que se van a realizar en pro de brindar la mejor calidad y cumplimiento con los beneficiarios		1. Acta de concertacion resguardo indigena Caño Mochuelo (Anexo digital oblig. 2.13)	40%
2.14	Comunicar de manera inmediata al supervisor del contrato e informar mediante el *"Formato de Reporte de Presuntos Hechos de Violencia, Lesiones, y Fallecimientos de los Usuarios (F4.A1.LM5.PP)"* o el documento que lo modifique o sustituya, sobre los presuntos hechos de violencia, lesiones, y fallecimientos de los usuarios activos que se presenten en cualquier lugar. En caso que no se presenten las situaciones mencionadas anteriormente al interior de las UDS, se deberá diligenciar de manera mensual el *"Formato Certificación de la No Ocurrencia de Presuntos Hechos de Violencia, Lesiones y Fallecimientos de los Usuarios"* (F8.G12.PP) o el documento que lo modifique o sustituya.	Para el periodo reportado no se presentaron posibles casos de vulneracion de derechos reportado al centro zonal paz de ariporo. Por otro lado se repora certificacion de no presencia de casos de presuntos hechos de violencia.		PARA EL MES DE septiembre SE REPORTA MUERTE DE UNA BENEFICIARIA EN LA COMUNNIDAD DE LA ESMERALDA - SE REPORTA EL CASO ANTE LA SUPERVISIÓN TRAS SUCEDIDO EL HECHO.	40%
2.15	En caso de presentarse fallecimientos de usuarios activos, se deberá diligenciar y enviar al supervisor a los tres días hábiles siguientes del hecho, el *"Formato Informe de la Atención Prestada al Usuario Fallecido"*	Durante el periodo reportado no se presentaron fallecimientos de usuarios		1. Certificacion de no presencia de casos de Presuntos Hechos de Violencia, Lesiones, y Fallecimientos de los Usuarios (anexo digital oblig. 2.14) 2. Se anexa seguimiento a la familia de beneficiaria fallecida (anexo digital oblig. 2.14)	40%

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL
SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

2.16	Cumplir con las normas laborales aplicables al talento humano y, en particular, cumplir con las obligaciones con el Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales, así como con el pago de los aportes parafiscales asociados a los contratos de trabajo que celebre, respecto de lo cual se obliga a mantener indemne al ICBF.	Para el peridodo reportado se realiza la contratacion, afiliacion y pago de al talento humano contratado, en este mes de septiembre		1. Hojas de vida (Anexo digital oblig. 2.16) 2. Contratos laborales (Anexo digital oblig. 2.16) 3. Otrosis TH (Anexo digital oblig. 2.16) 3.Parafiscales y seguridad (Anexo digital oblig. 2.16)	40%
2.17	Cumplir oportunamente con los pagos a proveedores y prestadores de servicios profesionales y técnicos que vincule a la operación del servicio.	Para el periodo reportado se cuenta con los proveedores a los cuales se les pago oportunamente por sus bienes y servicios.		1. Listado de proveedores (Anexo digital oblig 2.17) 2. registro sanitario (Anexo digital oblig 2.17) 3. Camara de comercio (Anexo digital oblig 2.17) 4. Fichas tecnicas de productos (Anexo digital oblig. 2.17)	40%
2.18	Construir e implementar acciones encaminadas a fortalecer la calidad del servicio a través del Plan Operativo de Atención Integral -POAI o Plan de Trabajo según corresponda, durante la ejecución del contrato, teniendo en cuenta los resultados de la aplicación del instrumento de verificación de condiciones de calidad, autoevaluación, visitas de verificación de condiciones de calidad en Unidades de Servicio -UDS- y Entidades Administradoras del Servicio -EAS- según lo señalado en el Manual Operativo.	Según las indicaciones del nuevo manual operativo, el documento POAI ya no se utiliza		NO aplica para el periodo reportado	40%
2.19	Realizar la socialización de los servicios al inicio y al final de la ejecución contractual, según la "Guía de Participación Ciudadana para los Servicios de Primera Infancia", y demás orientaciones establecidas por el ICBF, que hacen parte integral del presente contrato.	La socialización del servicio se proyecta para el mes de septiembre.		1. Actas de socializacion (a presentar en el mes de septiembre) (Anexo digital oblig. 2.19)	40%
2.20	Comunicar al supervisor del contrato y a la aseguradora que expidió la póliza de cumplimiento del contrato de aporte de la existencia de siniestros dentro de los cinco (5) días hábiles a su ocurrencia.	Para este mes se realiza la compra de polizas de los beneficiarios pertenecientes a la modalidad, teniendo en cuenta que algunos no tienen documento de identidad la aseguradora manifesto no poder expedir esas polizas por cuanto no estan reconocidos legalmente. pero se hizo la compra con otra aseguradora.		1. Polizas de beneficiarios (Anexo digital oblig. 2.20)	40%
2.21	Aportar cuando aplique las contrapartidas y/o valores técnicos agregados y llevar a cabo la totalidad de las actividades ofertadas de conformidad con la manifestación de interés presentada por la EAS en el marco de la Invitación Pública IP-003-2019 y sus modificaciones, para lo anterior el contratista deberá presentar al supervisor del contrato la descripción de las actividades que componen cada valor de contrapartida y/o valor técnico ofertado y su cuantificación individual.	Para este periodo se presento la propuesta de valores tecnicos agregados, la cual contiene la distribucion de refrigerios a los beneficiarios en la entrega de RPP y las actas de entrega de refrigerios.		1. Propuesta de valores tecnicos agregados (Anexo digital oblig. 2.21) 2. Planillas entrega refrigerios y planillas entrega de RPP (Anexo digital oblig. 2.21)	40%

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA					
2.22	Las demás obligaciones que se deriven de la ley, reglamento, Manuales Operativos y lineamientos vigentes, relativos a la ejecución del objeto contratado.	No aplica para el peridos reportado		No aplica para el periodo reportado	40%
CLÁUSULA 1. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO					
OBLIGACIONES DURANTE LA FASE DE CONCERTACIÓN					
1.1	La EAS debe garantizar las condiciones necesarias para dar inicio al servicio, según lo establecido en el Manual Operativo en referencia a las actividades que hacen parte de la Fase de Concertación.	Se realiza la concertacion el dia 15 de Julio del 2022 en el resguardo indigena Caño Mochuelo, por lo que el operador dispuso de los medios necesarios para la realizacion de la concertacion con la scomunidades indigenas.		1. Acta de concertacion del año 2022 con el resguardo indigena caño mochuelo, el ICBF y el EAS. (Anexo digital oblig. General 2.1 item 2.13)	40%
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO DURANTE LA FASE DE IMPLEMENTACIÓN DEL CONTRATO.					
2.OBLIGACIONES DURANTE LA FASE PREPARATORIA					
ITEM	**OBLIGACIÓN**	**ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION**	**ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL**	**FUENTE DE VERIFICACION**	**% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO**
2.0	La EAS debe garantizar las condiciones necesarias para dar inicio al servicio, según lo establecido en el Manual Operativo en referencia a las actividades que hacen parte de la Fase Preparatoria.	La EAS realiza presupuesto, focalizacion, planes de accion, contratacion del talento humano, selección de proveedores, plan de gestion interistitucional, entre otras.		1. Presupuesto inicial (Anexo digital oblig. 3.4.1) 2. Propuesta de atención para la emergencia (Anexo digital oblig. 2.1 oblig generares) 3. Contratos laborales (Anexo digital oblig. 2.16 obligaciones generales) 4. Listado de proveedores (Anexo digital oblig 2.17 obligaciones generales) 5. plan de gestion interistitucional (Anexo digital oblig 2.1 obligaciones generales) 6. Cargue al cuentame de UCAS (anexo digltal oblig 2.1obligaciones generales) 7. Cargue beneficiarios (Anexo digital oblig 2.1 obligaciones generales) 8. Cargue Talento humano (Anexo digital oblig. 2.1 obligaciones generales) 9. Cargue al cuentame de EAS y contrato (Anexo digital oblig. 2.1 obligaciones generales) 10. Acta primer comite (Anexo digital oblig. 2.2 obligaciones generales) 11. Certificado de cobertura septiembre (Anexo digital oblig. 2.1. obligaciones generales) 12. Otros si TH (Anexo digital oblig. 2.16)	40%
2.1	Conformar y organizar los equipos de talento humano intercultural y realizar los procesos de inducción de acuerdo con lo definido en los lineamientos, Manual Operativo del servicio, guías, instructivos y demás documentación emanada de ICBF, que hace parte integral del presente contrato	La EAS realizo el proceso de induccion en el mes de marzo con todo el talento humano de la modalidad intercultural, y en el mes de junio se realiza induccion a la auxiliar de enfermeria Ana katherine, en el mes de Septiembre al agente educativo Hytra Forero y Octubre al dinamizador de Mochuelo.		1. Reporte cuentame (Anexo obli. 2.1 obligaciones generales)	40%

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL
SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

2.2	Aplicar las estrategias de articulación interinstitucional, con el acompañamiento de la Dirección Regional y los Centros Zonales, para fortalecer las alianzas y acuerdos con la sociedad, las familias y el Estado, en el marco del principio de corresponsabilidad.	La EAS realiza articulacion con diferentes entidades a lo largo del mes.		1. Articulaciones interinstitucionales (Anexo digital oblig. 2.11obligaciones generales)	40%
2.3	Alistar los espacios fisicos en la que se prestará la atención, de acuerdo con los requerimientos establecidos, disponer de la dotación para la prestación del servicio y publicar en lugar visible de cada UCA un aviso que indique que la EAS presta el servicio público de bienestar familiar, el tipo de servicio en particular y el nombre de la UCA, conforme a lo descrito en el Manual Operativo de la Modalidad Propia e Intercultural	La EAS no cuenta con espacios fisicos para la operación del programa en las diferentes comunidades, asi mismo en la mayoria de unidades no se cuenta con agua potable para garantizar el servcio en alternancia.		1. Registro fotografico de las UCA (Anexo digital oblig. 2.3)	40%
2.4	Realizar el proceso de focalización e inscripción de la población atender según criterios establecidos en el Manual Operativo, garantizando la continuidad de los niños, niñas y mujeres gestantes que venían siendo atendidos, cuando haya lugar.	La EAS realizo el proceso de focalizacion en las diferentes comunidades del resguardo caño mochuelo		1. Reporte beneficiarios (Ver anexo digital oblig. 2.1 obligaciones generales)	40%
2.5	Elaborar el plan de acción para la construcción del POAI y diligenciar con calidad y oportunidad el Instrumento Único de Verificación de Condiciones de Calidad (Autoevaluación) para la elaboración del Plan Operativo de Atención Integral –POAI, y presentarla en los tiempos establecidos en el Manual Operativo.	De acuerdo con los lineamitos del nuevo manual operativo, el documento POAI ya no se realiza		No aplica para el periodo reportado	40%
2.6	Elaborar el presupuesto del servicio a operar, teniendo en cuenta los rubros de la canasta y los correspondientes a la contrapartida, en el formato establecido por el ICBF.	La EAS presenta la propuesta de presupuesto para poder operar la modalidad		1. Presupuesto del servicio (Anexo digital oblig. 3.4.1) 2. Ver acta en el informe financiero	40%
2.7	Presentar la propuesta de ejecución de la contrapartida ofrecida para la operación del servicio, en los casos en que aplique. Para la ejecución de la contrapartida, se deberán atender las orientaciones y lineamientos impartidos por el ICBF.	La EAS presenta la propuesta de ejecucion de valores tecnicos ya que no aplica contrapartida para esta modalidad		1. Propuesta valores tecnicos agregados (Anexo digital oblig. 2.21)	40%
2.8	Presentar al supervisor la información de los proveedores de alimentos en el que se evidencie el registro sanitario, cuando aplique	La EAS presenta ante el supervisión la informacion de los proovedores		1. Lista de proveedores (Anexo digital oblig. 2.8)	40%

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL
SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

CLÁUSULA 3. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO DURANTE LA FASE DE IMPLEMENTACIÓN DEL CONTRATO					
3.1. Obligaciones del Componente Talento Humano					
ITEM	**OBLIGACIÓN**	**ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION**	**ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL**	**FUENTE DE VERIFICACION**	**% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO**
3.1.1	Exigir y presentar copia de los formatos de autorización de la consulta inhabilidades por delitos sexuales contra niños y niñas y adolescentes F4.P5.ABS que se encuentra publicado en https://www.icbf.gov.co/apoyo/adquisicion-de-bienes-y-servicios/contratación, diligenciados y firmados por todo el personal empleado o contratista, remunerado o voluntario que ejerza cargos, oficios o prefesiones que involucren una relación directa y habitual con niños, niñas y adolescentes, considerando las definiciones, ámbitos y requisitos señalados en el decreto No. 753 de 2019 o en la norma que lo modifique o remplace.	Se realiza socializacion del formatos de autorización de la consulta inhabilidades por delitos sexuales contra niños y niñas y adolescentes F4.P5. y el personal de talento humano realiza la firma correspondiente de este, Para el mes de enero y marzo se realizó actualizacion de documentos cumpliendo con el tiempo estimado para verificacion.		1. Formatos de autorizacion de inhabilidades por delitos sexuales firmados por TH (Anexo digital oblig. 3.1.1)	40%
3.1.2	Realizar la consulta de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra menores de edad de todo el personal empleado o contratista, descrito en el numeral anterior, en la pagina web dispuesta para ello por el ministerio de defensa - Policia nacional de Colombia. El registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra menores de edad se actualizará por la EAS de forma periodica cada 4 meses, de lo cual se deberá dejar constancia en el expediente contractual del personal. asi mismo, se dará cumplimiento a lo estipulado en la Clausula Quinta-Consulta de antecedentes por delitos sexuales contra niños, niñas y adolescentes, del presente contrato.	Se realiazo consulta de inhabilidades por diferentes delitos encontrando que el talento humano contratado no presenta ningun cargo en su contra. Para este mes se actualiza la verificacion de delitos sexuales de todo el talento humano		1. Consulta de inhabilidades por delitos sexuales (Anexo digital oblig. 3.1.2)	40%
3.2. Obligaciones del Componente Ambientes Educativos y Protectores					
ITEM	**OBLIGACIÓN**	**ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION**	**ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL**	**FUENTE DE VERIFICACION**	**% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO**
3.2.1	Dar cumplimiento a cada una de las condiciones de calidad -Estándares- establecidas en el Manual Operativo de la Modalidad correspondiente, y las demás orientaciones y/o recomendaciones técnicas y administrativas expedidas por el ICBF seguridad de los espacios físicos donde se realiza la prestación del servicio	Se da cumplimiento a las obligaciones contractuales fijadas en el contrato de aportes 081 de 2022 atendiendo las orientaciones de la sede nacional, la regional y el centro zonal con respecto a la contingencia producto del COVID-19		1. Informe tecnico mes de septiembre 2. Informe financiero mes de septiembre	40%

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA					
3.2.2	Prestar el servicio en la infraestructura autorizada por el ICBF. Cuando se requiera el traslado de UDS a una nueva infraestructura, esta debe ser aprobada previamente por el supervisor del contrato, según las orientaciones establecidas para tal fin.	No aplica para el periodo reportado		No aplica para el periodo reportado	40%
3.2.3	Suscribir los contratos de comodato derivados, cumplir con las obligaciones del mismo, o las modificaciones necesarias, para la recepción de inmuebles, cuando aplique	No se tienen comodato con ninguna entidad o demás respecto a la recepción de inmuebles.		No aplica para el periodo reportado	40%
3.2.4	La EAS debe garantizar las acciones encaminadas a la identificación, mitigación de riesgos y actuación oportuna en caso de accidentes y emergencias que afecten la vida e integridad física de las niñas, niños y mujeres gestantes de acuerdo con el Manual Operativo de la Modalidad que corresponda el servicio y la Guía Orientadora para la Gestión del Riesgo en la Primera Infancia (G16.PP) o el documento que la modifique o sustituya, y las demás orientaciones y/o recomendaciones técnicas y administrativas expedidas por el ICBF.	La EAS cuenta con un plan de emergencia y mitigacion de riesgo propios para el resguardo indigena caño mochuelo, adaptado respecto a la emergencia sanitaria nacional.		1. Matriz de emergencias y mitigacion de riesgos (Anexo digital oblig. 3.2.4) 2. Radicados de seguimiento de solicitud de certificado de gestion del riesgo, concepto sanitario y agua potable para las ucas. (Anexo digital oblig. 3.2.4) 3. Planes de emergencia de cada UCA (Anexo digital oblig. 3.2.4)	40%
DOTACION 3.2.5	Llevar la contabilidad de los bienes muebles por "clasificación de fuentes y usos", de acuerdo con lo establecido en los lineamientos técnico- administrativos vigentes que rijan para el servicio, en los casos que aplique	No aplica para el periodo reportado		No aplica para el periodo reportado	40%
3.2.6	Relacionar en acta, tanto al inicio como al final del contrato, los elementos de propiedad de la EAS, puestos a disposición de las UDS	No se cuenta con elementos de propiadad de la EAS dentro de las UCA.		No aplica para el periodo reportado	40%
3.2.7	Garantizar que en caso de traslado o cierre de la UCAS, los elementos de dotación que sean de propiedad del ICBF sean transferidos a la nueva UCAS, mediante acta de entrega, en presencia del supervisor del contrato, el Representante Legal de la EAS y del almacenista de la Regional cuando aplique.	No aplica para el periodo reportado		No aplica para el periodo reportado	40%

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA					
3.2.8	Garantizar como mínimo el cumplimiento de las fichas técnicas de los elementos, conforme a la *Guía Orientadora para la Compra de la Dotación para las Modalidades de Educación Inicial en el Marco de una Atención Integral y la Guía Técnica para la Metrología a los Procesos Misionales*, que hace parte integral del contrato, en su versión vigente o el documento que la sustituya para la compra por reposición o adquisición por primera vez. Para la selección de los elementos a comprar, deberá levantar las necesidades de cada unidad de servicio, atendiendo las orientaciones que para el efecto imparta el ICBF, presentar el consolidado al comité técnico operativo, y mínimo tres cotizaciones de proveedores que cumplan con las especificaciones técnicas dadas en la guía para la aprobación de la compra. La selección de los elementos deberá estar soportada en las necesidades y el presupuesto para la compra de los elementos. Una vez sean adquiridos los bienes de dotación con recursos entregados por el ICBF, deberá presentar al supervisor de contrato el informe de entrega a cada unidad de servicio y las correspondientes facturas.	No se ha relizado entrega formal del inventario por parte del ICBF para el año 2022 por lo que se tiene los inventarios del año 2021, en el mes de julio se realizó revisión de la dotación en cada una de las comunidades.		1. Actas y registro fotografico de la revisión de la dotación almacenada (Anexo digitla oblig. 3.2.8)	40%
3.2.10	Utilizar los bienes entregados por el ICBF y/o adquiridos durante la ejecución del contrato exclusivamente para efectos del cumplimiento de las obligaciones contractuales.	No aplica para el periodo reportado		No aplica para el periodo reportado	40%
3.2.11	Realizar los ajustes razonables en la UCA para garantizar la accesibilidad y participación de las niñas y niños con discapacidad conforme a la definición de ajustes razonables establecida en los manuales operativos y a la ficha de caracterización pedagógica.	No aplica para el periodo reportado		No aplica para el periodo reportado	40%

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL
SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

3.2.12	Adquirir material didáctico accesible y multisensorial para garantizar la participación de las niñas y niños con discapacidad en el desarrollo de las experiencias pedagógicas. Es de resaltar, que las condiciones para llevar a cabo la adquisición de este material deben estar aprobadas en el marco del Comité Técnico Operativo. PARÁGRAFO PRIMERO. La EAS será responsable de la reposición de los bienes muebles devolutivos de propiedad del ICBF, en los siguientes eventos: a. cuando el hecho hubiere sobrevenido por culpa suya, inclusive levísima; b. cuando por peligro del bien prestado o propio, haya preferido salvar el suyo; y c. cuando expresamente haya aceptado la responsabilidad del caso fortuito. PARÁGRAFO SEGUNDO. La falta de reporte de los bienes muebles devolutivos adquiridos como dotación en el marco del contrato de aporte, o su no devolución a la finalización del contrato, harán incurrir al operador en responsabilidad contractual, disciplinaria, fiscal y penal	No aplica para el periodo reportado		No aplica para el periodo reportado	40%
3.3. Obligaciones del registro y presentación de información					
ITEM	**OBLIGACIÓN**	**ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION**	**ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL**	**FUENTE DE VERIFICACION**	**% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO**
3.3.1	Realizar el registro y actualización permanente de la información en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina de forma veraz, completa, exacta, actualizada, oportuna, real y comprobable, cumpliendo con la calidad requerida de beneficiarios y sus familias, las atenciones priorizadas de acuerdo con la política pública de primera infancia de la Educación Inicial en el marco de la atención Integral. La información de los procesos de formación a las familias de los beneficiarios conforme al Manual Operativo y las directrices de la Dirección de Primera Infancia y demás datos que sean requeridos para obtener la información de acuerdo con las necesidades y a la misión del ICBF.	Para el periodo reportado se realiza el cargue de beneficiarios de acuero a la focalizacion realizada, teniendo en cuenta el inicio del contrato 081, ademas se realiza cargue de talento humano, EAS, contrato y UCAS .		1. Cargue al cuentame de UCA (anexo digltal oblig 2.1) 2. Cargue beneficiarios (Anexo digital oblig 2.1) 3. Cargue Talento humano (Anexo digital oblig. 2.1) 4. Cargue al cuentame de EAS y contrato (Anexo digital oblig. 2.1)	40%
3.3.2	Realizar al inicio del contrato y cada vez que la operación lo requiera el registro y actualización de la información en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina, los datos de: Razón Social, Representante Legal, datos de contacto según recibos de servicios públicos (dirección y teléfono exacto de la sede principal).	Se da inicio a la operación y se realiza cargue del cuentame correspondiente a la informacion de la EAS		1. Cargue cuentame EAS (anexo digital oblig. 3.3.2)	40%

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL
SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

3.3.3	Remitir a la administración del Sistema de Información Cuéntame regional la solicitud al inicio del contrato y cada vez que exista cambios contractuales aprobados por el ICBF la actualización de la información del contrato, servicio contratado, cupos, valores y modificaciones de acuerdo con la documentación física.	Se realiza el cargue del contrato en el aplicativo cuentame de acuerdo a lo establecido en el mismo.		1. Cargue cuentame contrato (anexo digital oblig. 3.3.3)	40%
3.3.4	Remitir a la administración del Sistema de Información Cuéntame los datos actualizados de las UDS al inicio del contrato y cada vez que el servicio lo requiera conforme a la aprobación del ICBF, manteniendo el código de la UDS. La actualización de la información de las UDS deberá incluir: el nombre de la UDS, la dirección conforme a los recibos de servicios públicos, los datos del responsable de la UDS y la georreferenciación conforme a lo establecido en la *Guía para la captura y registro de coordenadas geográficas y direcciones en el sistema cuéntame* .	Se arealiza el cargue de las UCAS en el aplicativo cuentame contando con 24 UCAS que corresponden a: 5 UCAS en mochuelo, 2 UCAS en Mardue, 2 UCAS en Tsamani, 3 UCAS en Morichito, 3 UCAS en San Jose, 1 UCA en Betania, 1 UCA en topochaes quinto patio y mañanaitas, 1 UCA en Calvario, 1 UCA en Guafillal, 2 UCAS en Merey, 3 UCAS en Esmeralda.		1. Cargue cuentame UCA (Anexo digital oblig. 3.3.4)	40%
3.3.5	Registrar la vinculación en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina la información de los recién nacidos vivos hijos de las usuarias mujeres gestantes, dentro los 30 días calendario siguientes a su nacimiento, y a su vez realizar la desvinculación de la mujer gestante	Para este periodo se realiza vinculacion de gestante y niños recien nacidos los cuales uno no cuenta con el documento de identidad por lo que aparecen como "hijo de..."		2. Cargue beneficiarios (Anexo digital oblig 3.3.5)	40%
3.3.6	Realizar el registro de información de los beneficiarios y sus familias de acuerdo con las directrices del ICBF, haciendo la vinculación a la UDS con la fecha real del inicio de la atención, para lo cual debe recolectar la autorización de los padres o responsables para el tratamiento de datos personales de los beneficiarios, caracterización, lugar de residencia con la dirección conforme a los recibos de servicios públicos, o la georreferenciación conforme a lo establecido en la *Guía para la captura y registro de coordenadas geográficas y direcciones en el sistema cuéntame* (cuando aplique) y registro fotográfico del beneficiario.	Para este periodo se hace el cargue del 100% de los beneficiarios cumpliendo con la cobertura total establecida en el contrato 081		2. Cargue beneficiarios (Anexo digital oblig 3.3.5)	40%
3.3.7	Realizar el registro y actualización permanente de la información en la plataforma tecnológica que el ICBF defina del talento humano contratado para la atención de los beneficiarios según el Manual Operativo de la Modalidad, su formación académica y experiencia, incluyendo la información correspondiente a los procesos de formación y cualificación en el marco del presente contrato.	Para el periodo reportado se realiza el cargue del talento humano contratado para el contrato 081.		2. Cargue de talento humano (Anexo digital oblig 3.3.7)	40%

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA					
3.3.8	Realizar la desvinculación en el Sistema de Información Cuéntame de los beneficiarios y talento humano de forma oportuna (fecha real) y cuando la atención así lo requiera o una vez finalice la prestación del servicio. En los casos que sea detectado una desvinculación inoportuna del beneficiario, la EAS tendrá la obligación de desvincular al beneficiario dentro de los cinco (5) días siguientes al requerimiento; pasado este lapso el ICBF procederá a desvincular la información del Sistema Cuéntame y generar las acciones respectivas.	No aplica para el periodo reportado		No aplica para el periodo reportado	40%
3.3.9	Reportar a la administración del Sistema de Información Cuéntame regional, de acuerdo con el Manual Operativo, cuando se presente el fallecimiento de un beneficiario del servicio para que se realice la correspondiente actualización del registro	No aplica para el periodo reportado		No aplica para el periodo reportado	40%
3.3.10	Solicitar oportunamente y de manera oficial al ICBF la creación, activación o inactivación de los usuarios del Sistema de Información Cuéntame, para lo cual la EAS deberá garantizar la idoneidad, capacitación y gestión del conocimiento del talento humano usuario del sistema	Se realiza la solicitud del usuario por medio de correo electronico, las personas que cuentan con usuario cuentame cuenta con la idoneidad y conocimiento para el manejo de este aplicativo ademas firma el compromiso de confidencialidad de la informacion.		1. Politica de seguridad de la informacion(Anexo digital oblig. 3.3.10) 2. Formato de cumplimiento de politica SI (Anexo digital oblig. 3.3.10)	40%
3.3.11	Registrar la información de la asistencia diaria de los beneficiarios atendidos durante el periodo reportado, una vez el ICBF solicite el diligenciamiento del módulo RAM en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina, en los casos donde el supervisor de contrato determine la imposibilidad del diligenciamiento del RAM digital, la EAS deberá presentar al supervisor del contrato dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la finalización de cada mes de ejecución, los formatos de registros de asistencia mensual (RAM) garantizando la coherencia entre la información reportada en el RAM y la atención.	Para el periodo reportado se presentan la planillas RAM del mes de agosta		1. Se presenta la RAM del mes de septiembre (Anexo digital oblig 3.3.11)	40%
3.3.12	Registrar la información en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina las dotaciones de las UDS de acuerdo con la guía orientadora para la compra de la dotación en Modalidades de educación inicial en el marco de la atención integral.	No aplica para el periodo reportado		No aplica para el periodo reportado	40%
3.3.13	Realizar el cargue de la información correspondiente a fichas de caracterización, escala de valoración cualitativa del Desarrollo e instrumento de verificación de condiciones de calidad - Autoevaluación, en los sistemas de información que determine el ICBF	Se realiza el diligenciamiento de las fichas de caracterizacion de las diferentes UCAS pertenecientes del resguardo caño mochuelo.		1. Fichas de caracterizacion (Anexo digital oblig. 3.3.13) 2. Escalas de valoracion (Anexo digital oblig .3.3.13)	40%

3.3.14	Diligenciar y firmar el formato de "Compromiso de confidencialidad y no divulgación de la información F5.G7.ABS, versión 5", en cumplimiento de las obligaciones legales sobre confidencialidad de la información. **PARÁGRAFO PRIMERO**: Cuando por razones ajenas a la EAS, no sea posible registrar en el Sistema de Información en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina la toma nutricional de alguno de los beneficiarios atendidos durante el periodo de la toma o la formación de los padres y cuidadores de los beneficiarios atendidos o no participen de las actividades de formación a las familias según el Manual Operativo de cada Modalidad, la Entidad Administradora de Servicio deberá aportar la justificación y los soportes que sustente dicha situación, la cual será validada por el supervisor del contrato del ICBF. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** Cuando por razones asociadas al funcionamiento del sistema y reportadas por la línea de soporte dispuesto por el ICBF para tal efecto, no sea posible realizar el registro de la información, la EAS deberá aportar la justificación con el número de caso, la cual será validada por el supervisor del contrato. **PARÁGRAFO TERCERO:** En caso de evidenciar falsificación o adulteración por parte de la EAS de documentos, datos, registros de asistencias, RAM, actas, entre otros, debidamente evidenciadas, el Supervisor del contrato deberá denunciar el delito de la	Todo el talento humano firma el "Compromiso de confidencialidad y no divulgación de la información, con el cual se les explica la importancia de mantener confidencialidad de la informacion que manejen del contrato.		1. Compromisos de confidencialidad Ver hojas de vida oblig., 2.16) 2. Procedimiento para manejo de la informacion (Anexo digital oblig. 3.3.10) 3. Cumplimeinto de la politica de seguridad de la informacion (Anexo digital oblig. 3.3.10)	40%

3.4. Obligaciones relacionadas con la Administración de Recursos.

ITEM	OBLIGACIÓN	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO
3.4.1	Presentar en el primer Comité Técnico Operativo, el presupuesto de operación de los servicios contratados, en los formatos financierosestablecidos por el ICBF, especificando los valores por concepto de tasas compensatorias para el servicio Hogares Infantiles, y cuando aplique, el aporte de contrapartida y/o valor técnico agregado y la forma de ejecución de las mismas. Cuando los conceptos de gasto de la contrapartida y/o valor técnico agregado se hayan cumplido, y queden recursos por ejecutar, la EAS deberá presentar propuesta de redistribución de estos recursos al Comité Técnico Operativo, la cual deberá ajustarse a las necesidades reales del servicio. En los casos en que la EAS requiera realizar ajustes al presupuesto, los mismos deberán ser presentados ante el Comité Técnico Operativo para revisión y aprobación	Se presenta el presupuesto en el formato establecido por el ICBF de la operación en el primer comité tecnico operativo		1. Presupuesto inicial (Anexo digital oblig. 3.4.1)	40%

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA					
3.4.2	Mantener un control presupuestal y financiero independiente para la ejecución, administración y manejo de los recursos asignados en virtud del presente contrato y de los demás recursos que reciba para la ejecución del mismo; lo cual se verificará a través de los informes técnicos, administrativos y financieros radicados mensualmente.	Se realizó control presupuestal mediante la presentación de soportes contables y financieros que se pueden evidenciar en el informe del mes de septiembre del presente contrato.	S/N	1. Informe financiero mes de septiembre	40%
3.4.3	Disponer de una cuenta bancaria, con la cual se llevará el manejo exclusivo de los recursos aportados por el ICBF para la ejecución del presente contrato. La EAS se compromete a entregar al ICBF debidamente diligenciado y firmado, el formato de autorización para abono directo en cuenta de ahorros o corriente de uso exclusivo de los recursos aportados por el ICBF, anexando certificación bancaria (con saldo) de la titularidad de la cuenta. Si la EAS presenta una cuenta bancaria que haya utilizado previamente para el manejo de recursos propios, deberá estar certificada por parte del Banco con saldo cero. **PARÁGRAFO**. En cualquier tiempo de ejecución del contrato, en virtud del artículo 214 de la Ley 1955 del 2019, podrá el ICBF solicitar la conversión de la cuenta que se tenga o la apertura de una nueva, que en todo caso deberá ser una cuenta bancaria maestra, teniendo en cuenta las definiciones, criterios de selección y la operatividad de la cuenta que para tal fin establezca el ICBF a través de acto administrativo. Dicha decisión será debidamente notificada por el ICBF a través del supervisor del contrato, comunicando al contratista la obligatoriedad de aperturar una cuenta maestra o de convertir la existente en una cuenta maestra en cualquiera de las entidades bancarias que ofrezcan este producto. **PARÁGRAFO SEGUNDO.** En caso que la entidad bancaria en la que está radicada la cuenta a que se refiere el presente trámite no ofrezca el	Se cuenta con una cuenta exclusiva para el programa con la cual se hara uso exclusivo para fines del contrato		1. Certificacion bancaria (Anexo digital oblig. 3.4.3) Ver informe financiero del mes de septiembre	40%
3.4.4	Garantizar que los recursos aportados por el ICBF y demás recursos que llegare a recaudar con ocasión del presente contrato sean utilizados única y exclusivamente para el financiamiento de las actividades previstas en el desarrollo del objeto del presente contrato	Como fuente verificable se presenta el informe financiero correspondiente al mes de septiembre		1. informe financiero mes de septiembre	40%
3.4.5	Abstenerse de pactar y realizar cobros no autorizados a los usuarios o a terceros por concepto de los servicios prestados, salvo lo establecido en relación con tasas compensatorias para el servicio Hogares Infantiles.	La EAS se abstiene de realizar cobros no autorizados a los beneficiarios del programa, de igual modo se presenta certificado de gratuidad del servicio debidamente firmado por el representante legal		1.informe financiero mes de septiembre (certificado de gratuidad) (anexo digital oblig. 3.4.5)	40%

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA					
3.4.6	Provisionar mensualmente, en el marco de la ejecución del contrato, los recursos correspondientes a las prestaciones sociales y/o remuneraciones del talento humano contratado y demás conceptos que se requieran para garantizar las obligaciones de pagos a terceros	No aplica para el periodo reportado.		No aplica para el periodo reportado.	40%
3.4.7	Realizar de manera oportuna el pago de salarios, prestaciones, aportes a seguridad social y parafiscales del personal vinculado laboralmente por la EAS para la atención del servicio, preferiblemente por transferencia bancaria. No obstante, cuando por las condiciones geográficas y ubicación no sea posible que el talento humano tenga acceso a la apertura de una cuenta, o cuando por solicitud del trabajador se requiera el pago en efectivo, la EAS informará en la planilla de nómina que hace parte del informe financiero, el medio de pago aplicado	Se realizó pago de nómina del talento humano mediante trasferencia bancaria.		Informe financiero mes de septiembre 1. Planilla de pago al talento humano (Anexo digital oblig 2.16) 2.Comprobante de egreso pago de nómina (Anexo digital oblig 2.16) 3.Anexo resumen detallado de pago generado por la plataforma bancaria (Anexo digital oblig 2.16) 4.Planillas pago de seguridad social mes corresponiente (Anexo digital oblig 2.16)	40%
3.4.8	Realizar de manera oportuna los pagos a proveedores preferiblemente por transferencia bancaria. Cuando por condiciones excepcionales (geográficas y ubicación) no sea posible que el tercero tenga acceso a la apertura de una cuenta, el pago se hará de acuerdo con el mecanismo que se apruebe en el marco del Comité Técnico Operativo.	Se realiza pago a proveedores de productos y servicios necesarios para la ejecución del presente contrato mediante transferencia bancaria y/o cheque.		Informe financiero mes de septiembre 1. Planilla de pago al talento humano (Anexo digital oblig 2.16) 2.Comprobante de egreso pago de nómina (Anexo digital oblig 2.16) 3.Anexo resumen detallado de pago generado por la plataforma bancaria (Anexo digital oblig 2.16) 4.Planillas pago de seguridad social mes corresponiente (Anexo digital oblig 2.16)	40%
3.4.9	Presentar informe financiero mensualmente al supervisor, los primeros cinco (5) días hábiles siguientes al mes ejecutado, que tenga como soportes las certificaciones de pago a proveedores y servicios públicos derivados del presente contrato, así como de los salarios, prestaciones sociales y aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de los trabajadores a su cargo, certificado que deberá ser emitido por el Revisor Fiscal, Contador Público de la Entidad o Representante legal, según aplique; y copia del extracto bancario o informe de los movimientos bancarios, según aplique, de la cuenta exclusiva para el manejo de los recursos aportados por el ICBF	Se realiza presentación de informe financiero corresponidente al periodo reportado con todos los soportes requeridos		1. Informe financiero mes de septiembre	40%
3.4.10	Consignar en la cuenta bancaria definida por el ICBF, los rendimientos financieros de los aportes del ICBF, que se generen en la ejecución del contrato. La EAS deberá remitir copia de la consignación bancaria al supervisor del contrato.	Se realiza presentación de informe financiero corresponidente al periodo reportado con todos los soportes requeridos		1. informe financiero mes de septiembre	40%
3.4.11	Incorporar en el informe financiero la recepción de recursos de cofinanciación de cualquier fuente destinados a la ejecución del contrato, incluidos los ingresos por tasas compensatorias para el servicio Hogares Infantiles.	No aplica para el periodo reportado.		No aplica para el periodo reportado.	40%

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA					
3.4.12	. Presentar los informes de ejecución técnica y administrativa y financiera quince días calendario antes de la presentación de la cuenta de cobro correspondiente. Lo anterior, sin perjuicio de la actualización permanente de la información	Se realiza presentación de informe financiero corresponidente al periodo reportado con todos los soportes requeridos		1. Informe financiero mes de septiembre	40%
3.4.13	Adquirir al inicio de la atención, la póliza de seguro contra accidentes para los usuarios y entregar al supervisor del contrato el respectivo soporte de pago	se realiza compra de poliza de seguros para los beneficiarios del presente contrato y se adjunta en el informe financiero correspondiente al periodo.		1. Informe financiero mes de septiembre 2. Factura compra de poliza de seguros (Anexo digital oblig. y 3.2.21)	40%
3.4.14	Abstenerse de utilizar los recursos aportados por el ICBF y demás bienes que reciba o adquiera en el marco del presente contrato en cualquier tipo de asunto o acto político	Se presenta informe financiero en el cual se puede evidenciar de forma clara y precisa el uso y destino de los recuros aportados para la ejecución del presente contrato		1. informe financiero mes de septiembre	40%
3.4.15	. Reintegrar a la cuenta bancaria que defina el ICBF al término del contrato, los recursos no ejecutados del aporte del ICBF, que no hayan sido descontados en los desembolsos, ni liberados durante la vigencia, ni reinvertidos. Dichos recursos podrán corresponder entre otros: a) No prestación del servicio. b) Inicio tardío de la prestación del servicio. c) Talento humano no contratado. d) Raciones no entregadas. e) Recursos no ejecutados de los rubros de los costos variables de la canasta asociados a bajas coberturas. f) UDS cerradas o trasladadas sin autorización del Comité Técnico Operativo.	Se presenta informe financiero en el cual se puede evidenciar de forma clara y precisa el uso y destino de los recuros aportados para la ejecución del presente contrato		1. informe financiero mes de septiembre	40%
3.4.16	Reintegrar los recursos destinados a la prestación del servicio, que hayan sido objeto de pérdida por cualquier causa atribuible a la EAS	No aplica para el periodo reportado		No aplica para el periodo reportado	40%
3.4.17	Presentar el informe final de ejecución con todos los soportes de cada una de las obligaciones contractuales, con el propósito de liquidar el presente contrato, conforme a las directrices impartidas por la supervisión del contrato.	No aplica para el periodo reportado		No aplica para el periodo reportado	40%
3.4.18	Reintegrar al ICBF los saldos que resulten a su favor en la liquidación del contrato dentro de los términos establecidos. **PARAGRÁFO.** Cuando se identifiquen recursos por concepto de ahorros o inejecuciones que no sean redistribuidos o reinvertidos conforme a lo dispuesto en el presente contrato, se realizará otrosí modificatorio para gestionar la liberacion de dichos recursos	En el informe financiero se puede observar todos los movimientos financieros que haya lugar entre estos los posibles reintegros que pudieron existir.		1. Ver informe financiero correspondiente al mes de septiembre	40%
3. OBLIGACIONES DURANTE LA FASE DE IMPLEMENTACIÓN DEL CONTRATO					
3.1. Obligaciones relacionadas con la prestación de los servicios					

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL
SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

3.1.1	Brindar educación inicial en el marco de la atención integral a niñas y niños en 507 cupos, en los servicios ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato, en las UDS correspondientes al Centro Zonal PAZ DE ARIPORO, de la Regional CASANARE, garantizando 10.5 meses de atención al año y para los casos en los que la forma de operación implique atención de lunes a viernes se deberá cubrir 210 días de atención por año calendario o proporcional por fracción de año contratado	Se prestara el servicio a los beneficiarios en el resguardo indígena Caño Mochuelo teniendo en cuenta la distribución presupuestal y el contrato de aportes numero 081, para brindar la atención con calidad todos los beneficiarios. Y para este periodo se cuenta con la totalidad de la cobertura		1. Certificado de cobertura septiembre (Anexo digital oblig. 2.1.) 2. Entrega de complementos (Anexo digital oblig. 2.1.) 3. Cargue al cuentame de UCAS (anexo digital oblig 2.1) 4. Cargue beneficiarios (Anexo digital oblig 2.1) 5. Cargue Talento humano (Anexo digital oblig. 2.1) 6. Cargue al cuentame de EAS y contrato (Anexo digital oblig. 2.1) 7. Registro fotografico entrega de RPP (Anexo digital oblig 2.1) 8. Propuesta de atención para la emergencia (Anexo digital oblig. 2.1)	40%
3.1.2	Realizar la atención de los usuarios conforme a la distribución de UDS, cupos y municipios asignados al presente contrato	Se realiza la atención a los usuarios de acuerdo a la distribución de las UCA teniendo así 12 UCAS en Paz de Ariporo y 12 en Hato Corozal, prestando la atención a 254 beneficiarios en Paz de Ariporo y 253 de Hato Corozal. Se tiene vinculados a la prestación de servicio 507 beneficiarios.		1. Certificado de cobertura septiembre (Anexo digital oblig. 2.1.) 2. Entrega de complementos y AAVN (Anexo digital oblig. 2.1.) 3. Cargue al cuentame de UCAS (anexo digital oblig 2.1) 4. Cargue beneficiarios (Anexo digital oblig 2.1) 5. Cargue Talento humano (Anexo digital oblig. 2.1) 6. Cargue al cuentame de EAS y contrato (Anexo digital oblig. 2.1) 7. Registro fotografico entrega de RPP (Anexo digital oblig 2.1) 8. Propuesta de atención para la emergencia (Anexo digital oblig. 2.1)	40%
3.1.3	Garantizar la gratuidad del servicio a las y los usuarios	Como se estipula en el contrato de aportes el servicio a los beneficiarios es gratuito cumpliendo con lo que reglamentario además de anexa el certificado de gratuidad del servicio		1. Certificado de gratuidad del servicio mes de septiembre (Anexo digital oblig. 3.4.5)	40%
3.1.4	Desarrollar estrategias que promuevan la permanencia de los usuarios en las UDS	Se lleva a cabo actividades como el viernes cultural, heroes del planeta, experiencias significativas. el cual se implementa en las actividades con las familias en sus hogares.		1. Registro fotografico pedagogico (Anexo digital oblig. Proceso pedagógico Estandar 25)	40%
3.1.5	Coordinar con los agentes del Sistema Nacional de Bienestar Familiar en el nivel territorial la prestación del servicio, de acuerdo con las orientaciones dadas en el Manual Operativo de la Modalidad para la adecuación de los servicios, en circunstancias especiales, para garantizar la oportunidad y pertinencia en la atención.	Se crea una propuesta de atencion teniendo en cuenta las circunstancias actuales en este se plantea un cronograma de actividades.		1. Propuesta de atención para la emergencia (Anexo digital oblig. 2.1)	40%
3.1.6	Ejecutar acciones en el marco del Plan Operativo de Atención Integral y/o Plan de Trabajo según corresponda encaminadas a fortalecer la calidad de la atención y conforme a la Ruta Integral de Atenciones - RIA- de cada territorio.	Para este periodo se presenta plan de articulacion interistitucional.		1. Plan de gestion interistitucional (Anexo digital fase preparación oblig 2.1)	40%
3.2. Obligaciones del Componente de Familia, Comunidad y Redes					
ITEM	**OBLIGACIÓN**	**ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION**	**ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL**	**FUENTE DE VERIFICACION**	**% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO**

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL
SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

3.2.1	Dar cumplimiento a cada una de las condiciones de calidad -Estándares- establecidas en el Manual Operativo de la Modalidad, y las demás orientaciones y/o recomendaciones impartidas por el ICBF.	Para el periodo reportado se realiza el comité de control social, y el plan de gestiones interistitucionales.		1. Actas del comité de control social (Anexo digital oblig. 3.2.1) 2. Plan de gestion interistitucional (Anexo digital fase preparación oblig 2.1)	40%
Estándar 1	Verifica la existencia del registro civil de las niñas y los niños, y del documento de identidad de las mujeres gestantes. En los casos de no contarse, orienta y hace seguimiento a la familia o cuidadores y a las mujeres gestantes y adelanta acciones ante la autoridad competente, según corresponda.	Se realiza la gestion con la registraduria nacional para la obtencion de los documentos de los beneficiarios que no cuentan.		1. Correo radicado cabildo indígena y registraduria(Anexo digital oblig. 3.2 Estandar 1)	40%
Estándar 2	Realiza una Caracterización del grupo de familias o cuidadores y de las niñas, los niños y las mujeres gestantes, en la que se tienen en cuenta las redes familiares y sociales, aspectos culturales, del contexto y étnicos	Durante el periodo de atencion se realiza la caracterizacion de las familias teniendo en cuenta los lineamientos de la guia en esta te tiene en cuenta los aportes de sabedores, familias y talento humano.		1. Caracterizacion (Ver anexo digital)	40%
Estándar 3	Identifica posibles casos de amenaza y vulneración de los derechos de los niños, las niñas y las mujeres gestantes y activa la ruta de protección ante las autoridades competentes.	Para el periodo reportado no se presentó un posible casos vulneracion de derechos reportado al centro zonal paz de ariporo. Por otro lado se repora certificacion de no presencia de casos de presuntos hechos de violencia.		1. Certificacion de no presencia de casos de Presuntos Hechos de Violencia, Lesiones, y Fallecimientos de los Usuarios (anexo digital oblig. 2.14)	40%
Estándar 4	Implementa acciones de articulación con autoridades, instituciones, servicios sociales, comunidades y los diferentes actores de su territorio, para promover redes protectoras para las niñas, los niños y las mujeres gestantes.	Se realiza proceso de concertación con las autoridades del resguardo y el ICBF con el fin de implementar porcesos de acompañamiento y seguimiento por parte de la modalidad		1. Acta de concertacion del año 2022 con el resguardo indigena caño mochuelo, el ICBF y el EAS. (Anexo digital oblig. General 2.1 item 2.13)	40%
Estándar 5	Cuenta con un pacto de convivencia construido con la participación de las niñas, los niños y las mujeres gestantes, sus familias, o cuidadores, y el talento humano de la UCA	Se realizó la socialización del pacto de convivencia para ser aprobado por las comunidades, teniendo en cuenta los lineamientos del ICBF y la cosmovisión de los pueblos respecto a la ejecución del programa.		1. Pactos de convivencia firmados por los beneficiarios. (Ver anexo digital Estandar 5)	40%
Estándar 6	Elabora e implementar un plan de acompañamiento a familias o cuidadores, mujeres gestantes que responde a sus necesidades, intereses y caracteristicas, para fortalecer las prácticas de cuidado y crianza de niñas y niños, de manera que se promueva su desarrollo integral.	Se realiza la implementacion del plan de formacion a familias tieniendo en cuenta los insumos de caracterizacion donde se establecen las tematicas de acuerdo al diagnostico de necesidades.		1. Plan formacion a familias (Ver anexo digital Estandar 6) 2. Actas formacion a familias (Ver anexo digital Estandar 6) 3. Registro fotografico de plan de formacion a familias (Ver anexo digital Estandar 6) 4. Actas socializacion minuta patron de la RPP (Ver anexo digital Wstandar 6)	40%
Estándar 7	Facilita a la comunidad y a los usuarios el ejercicio del control social sobre la calidad de la atención.	Para el periodo reportado se realiza el comité de control social y veedurias.		1. Actas control social (Anexo digital 3.2.1) 2. Actas veedurias (Anexo digital Estandar 7)	40%

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL
SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

3.3. Obligaciones del Componente de Salud y Nutrición

ITEM	OBLIGACIÓN	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO
3.3.1	Dar cumplimiento a cada una de las condiciones de calidad -Estándares- establecidas en el Manual Operativo de la Modalidad, y las demás orientaciones y/o recomendaciones impartidas por el ICBF.	Se da cumplimiento a las obligaciones del componente de salud y nutrición de acuerdo a los lineamientos tecnicos Así:		1. Informe técnico del mes de septiembre	40%
3.3.2	Implementar oportunamente las acciones de articulación y de gestión para la atención en los servicios de salud de las niñas y niños con desnutrición aguda de los servicios de primera infancia del ICBF, así como proceder de conformidad con la Resolución 5406 de 2015 y los documentos que la modifique, actualice o sustituya, además de realizar el seguimiento a los casos de malnutrición conforme a las orientaciones del Manual Operativo de la Modalidad según corresponda el servicio, y las demás orientaciones y/o recomendaciones técnicas y administrativas expedidas por el ICBF	Se realiza seguimiento de los beneficiarios con malnutrición por déficit: En Hato Corozal y Paz de Ariporo se realiza la 3a toma masiva de peso y talla de los niños; Se realizan las articulaciones correspondientes a controles en salud, EV y Cto y dllo, con las entidades correspondientes: COOMEDICAM IPS, CAPRESOCA EPS, SDS DEPARTAMENTAL, CABILDO INDÍGENA, y con ASEGURAMIENTO para Afiliaciones.	Ninguna	Oficios de la Activación de seguimiento correspondiente. Formatos de captura: F11.MO12.PP (Anexo digital oblig. 3.3.2) Cuadros de Control actualizados	40%
3.3.3	Entregar dentro de los dos primeros meses de ejecución del contrato el plan de saneamiento básico (programas de limpieza y desinfección, manejo de residuos sólidos y líquidos, abastecimiento de agua potable y control de plagas y vectores), y manual de buenas prácticas de manufactura -BPM- con los procesos de compra, transporte, recibo, almacenamiento, preparación y distribución de alimentos que apliquen según la Modalidad, de acuerdo con la normatividad vigente y con la Guía Técnica del Componente de Alimentación y Nutrición para los Programas y Proyectos Misionales del ICBF	Se han enviado en los meses anteriores los PSB Y BPM correspondientes a la Modalidad Propia e Intercultural del Resguardo Indígena Caño Mochuelo. No se han realizado cambios.	Ninguna	NINGUNO	40%
3.3.4	Notificar al supervisor del contrato dentro de los cinco días siguientes a que tengan lugar, las actualizaciones de los proveedores de alimentos y la información complementaria relacionada con registros y conceptos sanitarios en el formato definido por el ICBF, cada vez que se requiera y/o cambie algún proveedor.	En el presente mes se mantuvo nuevamente lo concertado de alimentos de la minuta.	Ninguna	NINGUNA	40%

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA					
3.3.5	Garantizar la entrega de las raciones alimentarias preparadas, para preparar y refrigerios según aplique, en la cantidad y calidad establecida para cada grupo de edad, teniendo en cuenta el ciclo de menú elaborado por el ICBF, utilizando materias primas de calidad conforme a las fichas técnicas de alimentos establecidas por el ICBF, dando cumplimiento a las buenas prácticas de manufactura; así mismo, se deberá dejar registro documental de la relación de alimentos comprados y entregados a cada UDS.	Se Garantiza la entrega de las RPP del mes de septiembre para cada uno de los grupos de edad: Gestantes y Lactantes Niños de 6 a 11 meses Niños de 12 a 23 meses Niños de 24 meses a 59 meses	ninguna	Formatos de entrega RPP (Anexo digital oblig. 2.1) REG Fotográfico EPP en las entregas del mes de septiembre	40%
3.3.6	Participar y facilitar el desarrollo de las acciones de educación alimentaria y nutricional, en el marco de las estrategias de información, educación y comunicación para la salud, en seguridad alimentaria del ICBF, en virtud de la "GUIA TECNICA DEL COMPONENTE DE ALIMENTACION Y NUTRICION PARA LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS MISIONALES DEL ICBF	Se realizan acciones de educación alimentaria y nutricional: en gestantes y lactantes	ninguna	1. Registro Fotográfico de actividades (ver anexo 3.3.6) 2. Se anexan actas (Ver anexo 3.3.6)	40%
3.3.7	Garantizar el cumplimiento a la "GUIA TECNICA DEL COMPONENTE DE ALIMENTACION Y NUTRICION PARA LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS MISIONALES DEL ICBF", en lo referido a complementación alimentaria, requisitos sanitarios del servicio de alimentos, manual de buenas prácticas de manufactura y plan de saneamiento básico.	A través de las rejillas se realiza la implementación y seguimiento del PSB y registros fotográficos de entrega de RPP y EPP al manual de BPM en cada comunidad.	Ninguna	Se adjuntan soportes de implementación del PSB: Rejillas adjuntas con la información y registro fotográfico de la implementación al manual de BPM con Entrega de RPP y EPP	40%
3.3.8	Realizar la toma de medidas antropométricas y activación de ruta de acuerdo con el estado nutricional de cada beneficiario (por parte del profesional de salud y nutrición de la UDS), de acuerdo a la "GUÍA TÉCNICA OPERATIVA SISTEMA DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL", el PROCEDIMIENTO EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO AL ESTADO NUTRICIONAL y los Manuales Operativos correspondiente a la Modalidad, en los tiempos y periodos establecidos para este fin y sobre el 100% de los beneficiarios atendidos durante el periodo de la toma.	Se realiza la 3a toma masiva aantropométrica de peso y talla a finales de octubre (20 al 24 de octubre y del 6 al 11 de diciembre) también los seguimientos y las articulaciones correspondientes con las entidades: COOMEDICAM IPS, CAPRESOCA EPS, SDS DEPARTAMENTAL, CABILDO INDÍGENA, ASEGURAMIENTO.	Niños que no se encuentran en el momento del seguimiento.	Formatos de captura: F11.MO12.PP (Anexo digital oblig. 3.3.2) Acta de soporte de los beneficiarios que no se encontraban en la comunidad Reg fotográficos de seguimiento de la toma de peso y talla.	40%

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA					
3.3.9	Diseñar en el POAI con los resultados de la primera toma de datos antropométricos, las acciones colectivas de educación nutricional y en la ficha de caracterización o en el formato que el ICBF disponga entregar las actividades desarrolladas a nivel individual. PARÁGRAFO. Cuando por razones ajenas a la EAS no sea posible realizar la toma nutricional a alguno de los beneficiarios atendidos durante el periodo de la toma, deberá aportarse para cada caso la justificación y soporte que sustente dicha situación.	Según lineamientos del nuevo manual operativo e documento POAI ya no se utilizara	Ninguna	No aplica para el periodo reportado.	40%
3.3.10	Reportar al supervisor del contrato cuando se presenta una enfermedad transmitida por alimentos - ETAS.	No se presentan enfermedades por ETAS para este periodo reportado	NINGUNA	1. Protocolos de enfermedades inmunoprevenibles, y prevalentes de la infancia (3.3.10)	40%
Estándar 8	Verifica la existencia del soporte de afiliación de las niñas y los niños y las mujeres gestantes al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS).	Para el perido reportado se actualiza el cuadro control de las diferentes comunidades para revisar los casos de afiliación para activación y articulación con las entidades pertinentes.	Ninguna	1. Cuadros control (Anexo digital obilg. Estandar 8) 2. Oficios de articulación ver obligación 3.3.2	40%
Estándar 9	Implementa estrategias para la promoción de la práctica de la lactancia materna, en forma exclusiva para niñas y niños menores de seis meses de edad y en forma complementaria de los seis meses a los dos años y más, con el talento humano de la modalidad, las familias, cuidadores y mujeres gestantes.	Para el periodo reportado se presenta el tema de LM con la ficha de jugando y alimentando.	Ninguna	1. Actas y registro fotografico actividad - Lactancia Materna (ver anexo digital 3_3_6)	40%
Estándar 10	Verifica la asistencia de las niñas, los niños a la consulta de valoración integral en salud (control de crecimiento y desarrollo) y de las mujeres gestantes a la asistencia de los controles prenatales.	Para el perido reportado se presenta la actualización del cuadro de control de las diferentes comunidades y la articulación de la inasistencia.	Ninguna	1. Cuadros control (Anexo digital obilg. Estandar 8) VER OBLIGACIÓN 3.3.2	40%
Estándar 11	Implementa acciones para la promoción de la vacunación de niñas, niños y mujeres gestantes y verifica periódicamente el soporte de vacunación de acuerdo con la edad. En los casos en los que el esquema se encuentre incompleto, orienta y hace seguimiento a la familia, cuidadores, mujeres gestantes y adelanta acciones ante la autoridad competente, según corresponda.	Para el perido reportado se presenta la actualización del cuadro de control de las diferentes comunidades y la articulación de la inasistencia.	Ninguna	1. Cuadros control (Anexo digital obilg. Estandar 8) VER OBLIGACIÓN 3.3.2	40%
Estándar 12	Identifica y reporta de forma oportuna los casos de brotes, de enfermedades inmunoprevenibles, prevalentes y transmitidas por alimentos (ETA).	No se presentaron brotes o enfermedades inmunoprevenibles durante el periodo de atención.		No aplica para el periodo reportado	40%
Estándar 13	En caso de brindar alimentación directamente o a través de un tercero, garantiza la aplicación de una minuta patrón.	Se sigue con la minuta patrón y es aprobada por parte del centro zonal de Paz de Ariporo		1. Minuta Patrón. (Ver anexo digital estandar 13)	40%

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL
SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

Estándar 14	En caso de brindar servicio de alimentación directa o a través de un tercero, elabora y cumple con el ciclo de menús y análisis nutricional, de acuerdo con la minuta patrón, teniendo en cuenta las prácticas culturales de alimentación y de consumo.	Se presenta minuta patrón y es aprobada por parte del centro zonal de Paz de Ariporo		1. Minuta Patrón. (Ver anexo digital estandar 13)	40%
Estándar 15	Realiza periódicamente la toma de medidas antropométricas a cada niña, niño y mujer gestante y hace seguimiento a los resultados.	Se realizan los respectivos seguimientos a los beneficiarios que presentaron un diagnóstico de malnutrición por déficit en su estado nutricional y los que estuvieron por exceso, como es la obesidad.		1. FUR(Anexo digital obilg. Estandar 15) 2. Formatos de captura: F11.MO12.PP 3. Activaciones de Ruta (Anexo digital Estandar 15) 4. Respuesta de recibido de las entidades correspondientes_Ver en el (Anexo digital oblig. 3.3.2)	40%
Estándar 16	Promueve procesos de articulación con la autoridad sanitaria competente en el marco de la Estrategia de Viviendas Saludables, que permitan identificar las condiciones higiénico-sanitarias de los hogares y generar estrategias para el mejoramiento de dichas condiciones; de acuerdo con el contexto territorial y poblacional	Este mes no se realiza articulación			40%
Estándar 17	Cuenta con Plan de Saneamiento Básico en coherencia con la particularidad del contexto.	Se presenta plan de saneamiento basico en coherencia con las particularidades del contexto para la vigencia 2022		1. BPM. (Ver anexo digital estandar 17) 2. PSB. (Ver anexo digital estandar 17) 3. Rejillas de PSB (Ver anexo digital estandar 17) (Anexo digital oblig. 3.3.3)	40%
Estándar 18	Documenta las buenas prácticas de manufactura (BPM).	Se presenta BPM en relación a las particularidades del contexto para vigencia 2022		1. BPM. (Ver anexo digital estandar 17) 2. PSB. (Ver anexo digital estandar 17)	40%
Estándar 19	Aplica buenas prácticas de manufactura en el almacenamiento de alimentos	Se presenta plan de saneamiento basico en coherencia con las particularidades del contexto para la vigencia 2022		1. BPM. (Ver anexo digital estandar 17) 2. PSB. (Ver anexo digital estandar 17)	40%
Estándar 20	Aplica buenas prácticas de manufactura en la preparación de alimentos.	No aplica para la modalidad ya que no se realiza preparación de alimentos		No aplica para el periodo reportado	40%
Estándar 21	Aplica buenas prácticas de manufactura en el servido y distribución de alimentos.	No aplica para la modalidad ya que no se realiza preparación de alimentos		No aplica para el periodo reportado	40%
Estándar 22	El personal manipulador de alimentos aplica buenas prácticas de manufactura.	No aplica para la modalidad ya que no se realiza preparación de alimentos		No aplica para el periodo reportado	40%
3.4. Obligaciones relacionadas con la recepción, almacenamiento, suministro, inventario y custodia de los Alimentos de Alto Valor Nutricional -AAVN-.					
ITEM	**OBLIGACIÓN**	**ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION**	**ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL**	**FUENTE DE VERIFICACION**	**% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO**

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA					
3.4.1	Suministrar a la regional del ICBF los datos del punto de entrega o puntos primarios donde el contratista recibirá los Alimentos de Alto Valor Nutricional (municipio de ubicación del punto, nombre del responsable y suplente, número de identificación, teléfonos, horario de atención, número de cupos a atender en este punto). Así mismo, informar oportunamente los cambios de los datos del punto de entrega primario a la Regional o Centro Zonal en los primeros 15 días calendario del mes	Se cuenta con un lugar establecido para la recepcion del AAVN este se encuentra ubicado en la dirección Carrera 17 35 3091 del municipio de Yopal la persona encargada de esta recepcion es: Roció junio su numero de celular es 33645181 y se atiende según demanda del producto. Se envía esta información al encargado del AAVN del centro zonal vía correo electrónico.		1. Ver informe bienestarina correspondiente al mes de septiembre	40%
3.4.2	Utilizar los Alimentos de Alto Valor Nutricional únicamente para cumplir a cabalidad el objeto del presente contrato, y suministro de la alimentación a las niñas, niños y adolescentes beneficiarios para la Modalidad de atención, de conformidad con las directrices, lineamientos, normas y procedimientos establecidos por el ICBF. En ningún caso, se podrá donar, vender, intercambiar, usar indebidamente, destinar o en general disponer de los Alimentos de Alto Valor Nutricional en forma diferente a la autorizada por el ICBF	Se realiza entrega de AAVN correspondiente al mes de septiembre conforme a las directrices impartidas por el ICBF		1. Ver informe bienestarina correspondiente al mes de septiembre 2. Planillas de entrega de AAVN (Anexo digital oblig. 3.4.2)	40%
3.4.3	Recibir el Alimento de Alto Valor Nutricional y almacenarlo cumpliendo con lo establecido en la normatividad legal vigente, y de acuerdo con las instrucciones que imparta el ICBF, con el fin de garantizar su conservación.	Se recibe en el mes de junio el AAVN correspondiente al mes de septiembre los cuales fueron distribuidos según kardex		1. kardex de AAVN (Anexo digital 3.4.3)	40%
3.4.4	Informar al ICBF oportunamente (como máximo el día 15 de cada mes) sobre las dificultades presentadas en el desarrollo del servicio y las que afecten la cantidad y calidad de los Alimentos de Alto Valor Nutricional recibidos, así como los saldos de los AAVN en los puntos de entrega, para que el ICBF pueda ajustar las cantidades a entregar en el siguiente mes y realizar las acciones correspondientes.	No se presentaron dificultades para el periodo reportado		No aplica para el periodo reportado	40%
3.4.5	Entregar oportunamente los Alimentos de Alto Valor Nutricional a las unidades ejecutoras o de servicio o usuarios que harán uso de los mismos, para evitar su deterioro.	Para el periodo reportado se realiza la entrega correspondiente de AAVN en el mes de septiembre de acuerdo a las directrices.		1. Planillas de entrega de AAVN (Anexo digital oblig. 3.4.2)	40%