INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL
SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

3.4.6	Llevar control por escrito en los formatos definidos por el ICBF mediante el Instrumento Anexo 57 de la rotación de inventarios y la entrega de los Alimentos de Alto Valor Nutricional a las unidades ejecutoras o de servicio o usuarios, donde se registre el movimiento de los alimentos, los saldos y las personas responsables de su recibo y distribución, el cual debe corresponder a la cantidad de usuarios programados. Estos soportes deben presentarse en medio magnético o en documento físico de acuerdo con las particularidades de los territorios donde se ejecutan las modalidades, mensualmente durante los diez primeros días hábiles siguientes al mes vencido, al Centro Zonal ICBF de influencia en el municipio donde está ubicado el punto de entrega	Se lleva control de los formatos establecidos en los cuales se presenta la informacion e informes correspondientes		1.Formato unidad ejecutoria (Anexo digital oblig. 3.4.6)	40%
3.4.7	Transportar los Alimentos de Alto Valor Nutricional a las unidades ejecutoras o de servicio en condiciones adecuadas que garanticen la inocuidad del AAVN	Se cuenta con el transporte idoneo en el cual se envia el AAVN al resguardo indigena caño mochuelo		1. Ver informe bienestarina correspondiente al mes de septiembre	40%
3.4.8	Solicitar y aceptar el apoyo y la asesoría técnica del ICBF en lo concerniente al manejo, recepción, custodia y distribución de los Alimentos de Alto Valor Nutricional.	No aplica para el periodo reportado		No aplica para el periodo reportado	40%
3.4.9	Realizar actividades que promuevan el control social para el adecuado uso de los Alimentos de Alto Valor Nutricional de acuerdo con las indicaciones dadas por el ICBF, así como asistir a las capacitaciones, mesas públicas, rendición de cuentas o audiencias de veeduría ciudadana a las cuales se le convoque por parte del ICBF	Durante el control social con los encargados del comité en cada UCA se realiza este ejercicio.		1. actas de comité de control social (Anexo digital oblig. 3.2.1)	40%
3.4.10	Atender oportunamente los requerimientos que el ICBF realice, especialmente para dar respuesta a los organismos de control del Estado y novedades presentadas en las visitas realizadas por la Interventoría y/o el ICBF.	No aplica para el periodo reportado		No aplica para el periodo reportado	40%
3.4.11	Cancelar al ICBF el valor de los Alimentos de Alto Valor Nutricional cuando se presenten vencimientos o generen averías por mal almacenamiento, redistribución de producto, hurto o pérdida, teniendo en cuenta el precio del mes de entrega o el precio definido por el ICBF en caso de entregarse otro tipo de Alimento de Alto Valor Nutricional	No aplica para el periodo reportado		No aplica para el periodo reportado	40%
3.4.12	Atender con oportunidad las visitas que se efectúen por parte del ICBF o la interventoría del contrato de producción y distribución de Alimentos de Alto Valor Nutricional y leer y firmar el acta de visita anotando las observaciones a que haya lugar. Así mismo, dar trámite oportuno, a las acciones preventivas y correctivas	Se reciben las visitas de inspeccion de AAVN a los cuales se les suministra toda la informacion correspondiente y solicitada.		Durante el mes de septiembre se realizo la visita (Anexo digital oblig. 3.4.12)	40%

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL
SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

3.4.13	Al finalizar el contrato, el contratista deberá redistribuir por su cuenta (transportar de un lugar a otro) los saldos de los Alimentos de Alto Valor Nutricional que queden en sus puntos de entrega de acuerdo con las indicaciones que imparta el ICBF.	No aplica para el periodo reportado		No aplica para el periodo reportado	40%
3.5. Obligaciones del Componente Proceso Pedagógico					
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**
3.5.1	Dar cumplimiento a cada una de las condiciones de calidad -Estándares- establecidas en el Manual Operativo de la Modalidad y a las respectivas orientaciones y/o recomendaciones impartidas por el ICBF	Realizacion de la planeacion pedagogica para el desarrollo de las actividades en las cuales se establecen actividades realizando actividades de las 14 practicas sugeridas por el ICBF y adecuadas a las comunidades indigenas		1. Planeadores agentes educativos (Anexo digital Oblig. 3.5.1)	40%
3.5.2	Realizar acciones para garantizar el tránsito armónico de niñas y niños al sistema de educación formal de acuerdo con lo establecido en la G13. Guía Orientadora para el tránsito de los niños y niñas desde los Programas de atención a la Primera Infancia del ICBF al Sistema de Educación Formal vigente o la que haga sus veces, en articulación con las familias e Instituciones Educativas	Para el periodo reportado se realiza el diligenciamito de los formatos de transito armónico para el periodo 2022, y la vez se diligencia la base de datos con la informacion solicitada, durante el pasado mes de Junio, adscrito al contrato 068.		1. Matriz transito armonico (Anexo digital oblig. 3.5.2) 2. Escanner formatos transito armónico (Anexo digital oblig. 3.5.2)	40%
Estándar 24	Cuenta con un proyecto pedagógico coherente con los fundamentos técnicos, políticos y de gestión de la estrategia de atención integral a la primera infancia y los referentes técnicos de educación inicial, que responda a la realidad sociocultural y a las particularidades de las niñas, los niños y sus familias o cuidadores (mujeres gestantes)	Se presenta construccion del proyecto pedagógico el cual se realiza en compañia de las autoridades al igual que algunas actas de trabajo conjunto con las autoridades		1. Proyectos pedagogicos (Anexo digital oblig. Estandar 24)	40%
Estándar 25	Planea, implementa y hace seguimiento a las experiencias pedagógicas y de cuidado llevadas a cabo con las niñas y los niños desde la gestación, orientadas a la promoción del desarrollo infantil, en coherencia con su proyecto pedagógico, los fundamentos técnicos, políticos y de gestión de la atención integral y las orientaciones pedagógicas nacionales y territoriales de educación inicial.	Para el periodo reportado se muestra evidencia fotografica de las actividades planteadas y desarrolladas desde el componente pedagogico en pro de garantizar un desarrollo integral de los niños y niñas de las comunidades		1. Registro fotografico actividades pedagogicas (Anexo digital oblig. Estandar 25) 2. Experiencias significativas (Anexo digital oblig. Estandar 25)	40%

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL
SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

Estándar 26	Implementa acciones de cuidado con las niñas y los niños desde la gestación que promueven el bienestar, la seguridad y el buen trato	Se presenta construccion del proyecto pedagógico el cual se realiza en compañía de las autoridades en donde es establecen acciones o estrategias como viernes cultural, diverdia, heroes del planeta, innoando ando que busca fomentar la segurdas y el buen trato		1. Proyectos pedagogicos (Anexo digital oblig. Estandar 24) 2. Registro fotografico pedagogico (Anexo digital oblig. Estandar 25)	40%
Estándar 27	Dispone de ambientes enriquecidos para el desarrollo de experiencias pedagógicas intencionadas.	Teniendo en cuenta los lineamientos y el proceso de atención diferencial con comunidades indígenas, las UCA´s se encuentran cerradas y se está construyendo porcesos de atención a través del seguimiento remoto.		No aplica para el periodo reportado	40%
Estándar 28	Realiza seguimiento al desarrollo de cada niña y niño y lo socializa con las familias o cuidadores como mínimo tres veces al año.	Para el perido reportado se presentan las actas de seguimiento al desarrollo de los beneficiarios del programa los cuales realizaron actividades de reconocimiento de los avances que los niños y niñas han presentado y asi mismo que fortatezas se requiere implementar.		1. Seguimiento al desarrollo (Anexo digital oblig. Estandar 28)	40%
Estándar 29	Desarrolla jornadas pedagógicas mínimo una vez al mes con el talento humano para fortalecer su trabajo.	Para el perido reportado se presentan las actas de jornadas pedagogicas con el TH, las cuales se desarolloron en el reguardo y con los profesionales		1. Actas jornadas pedagogicas (Anexo digital oblig. Estandar 29) 2. Registro fotografico jornada pedagogica (Anexo digital estandar 29)	40%

3.6. 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
3.6.1	Dar cumplimiento a cada una de las condiciones de calidad -Estándares- establecidas en el Manual Operativo de la Modalidad y a las respectivas orientaciones y/o recomendaciones impartidas por el ICBF	Para el periodo reportado se cuenta con todo el talento humano contratado, teniendo en cuenta los lineamientos de selección que describe el manual operativo y las respectivas validaciones de las hojas de vida de los mismos. para esta ocasión contamos con 3 coordinadores, 3 apoyos psicosociales, 3 pedagogos, 3 apoyos en salud y nutrición, 1 nutricionista, un auxiliar administrativo, 24 agentes educativos, 6 dinamizadores culturales.		1. Compromiso de confidencialidad de la informacion (Ver hojas de vida oblig. 2.16) 2. Hojas de vida talento humano (Anexo digital oblig. 2.16) 3. Contratos laborales (Anexo digital oblig 2.16) 4. Otrosi (Anexo digital oblig. 2.16)	40%
3.6.2	Asegurar la incorporación de madres, padres comunitarios y/o agentes educativos que se encontraban vinculados en las UDS que han transitado a otros servicios de educación inicial en el marco de la atención integral previo cumplimiento a requisitos establecidos en el Manual Operativo. En caso de requerir el cambio de un agente educativo que ha transitado de otras Modalidades, se avalará en Comité Técnico Operativo, previo cumplimiento del debido proceso por parte del empleador.	No se cuenta con madres de transito en el programa		No aplica para este contrato	40%

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL
SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

3.6.3	Asegurar la incorporación de los agentes educativos que se encontraban vinculados en las UDS que han transitado o transiten a los nuevos esquemas de atención. En caso de requerir el cambio de un agente educativo que ha transitado de otras modalidades, se avalará en Comité Técnico Operativo, previo cumplimiento del debido proceso por parte del empleador. El agente educativo deberá ser reemplazado por uno de igual perfil	Se mantuvieron los agentes educativos que estaban laborando dentro de las comunidades, solo algunos fueron cambiados por dispocision de las autoridades de las comunidades. Para este periodo se realiza otrosis al personal renovando su contratacion.		1. Hojas de vida talento humano (Anexo digital oblig, 3.1.2) 2. Contratos laborales (Anexo digital oblig 2.16) 3. Compromiso de confidencialidad de la informacion (Anexo digital 3.3.11) 4. Otrosi (Anexo digital oblig. 2.16)	40%
3.6.4	Contratar un profesional con experiencia en procesos de educación inclusiva para el acompañamiento en la atención de niños y niñas que presenten discapacidad múltiple, que requieran apoyos para la realización de actividades de la vida diaria y favorecer la participación en el desarrollo de las experiencias pedagógicas; lo anterior, debe estar aprobado en el marco del Comité Técnico Operativo. El cumplimiento de esta obligación estará sujeto a lo ofertado por la EAS en la línea de vinculación de talento humano adicional.	Se realiza contratacion de los profesionales pertenencientes a las comunidades indigenas los cuales reportaron la experiencia y el nivel educativo requerido para la labor. Para este proceso se cuenta con el profesional Ricardo Andres Joya quien es especialista en necesidades educativas, cabe aclarar que en el proceso de atención no contamos con beneficiarios que esten diagnósticados con algun tipo de transtorno del aprendizaje o procesos de discapacidad.		1. Hojas de vida talento humano (Anexo digital oblig, 2.16) 2. Contratos laborales (Anexo digital oblig 2.16) 3. Compromiso de confidencialidad de la informacion (Anexo digital (Ver hojas de vida oblig 2.16) 4. Otrosi (Anexo digital oblig 2.16)	40%
Estándar 30	Cumple con los perfiles del talento humano intercultural que se requieren para la atención de las niñas, los niños y sus familias o cuidadores y las mujeres gestantes, con un enfoque diferencial.	De cuenta con los perfiles del talento humano que fueron aprobados mediante concertación del 15 de Julio. Asi mismo los profesionales en pedagogia que fue aprobado mediante correo el		1. Hojas de vida talento humano (Anexo digital oblig, 2.16) 2. Contratos laborales (Anexo digital oblig 2.16) 3. Compromiso de confidencialidad de la informacion (Anexo digital (Ver hojas de vida oblig 2.16) 4. Documentos actualizados talento humano. (Ver anexo digital Estandar 30)	40%
Estándar 31	Cumple con el número de personas requeridas para asegurar la atención según el número total de niñas y niños, familias o cuidadores y mujeres gestantes, de acuerdo con lo establecido en la Tabla "Proporción Talento Humano - usuarios – Modalidad Propia e Intercultural"	Se da cumplimiento a la obligación mediante la validación de las hojas de vida y el proceso de atención acordado con las comunidade en la concertación.		1. Hojas de vida talento humano (Anexo digital oblig, 2.16) 2. Contratos laborales (Anexo digital oblig 2.16) 3. Compromiso de confidencialidad de la informacion (Anexo digital (Ver hojas de vida oblig 2.16)	40%
Estándar 32	Implementa o gestiona y hace seguimiento al plan de cualificación del talento humano, de acuerdo con la oferta territorial - sectorial.	No aplica para el periodo reportado		No aplica para el periodo reportado	40%
Estándar 33	Documenta e implementa un proceso de selección, inducción, bienestar y evaluación del desempeño del talento humano, de acuerdo con el perfil, el cargo a desempeñar y las particularidades culturales y étnicas de la población.	Se cuenta con un procedimiento para la selección de personal el cual contiene los procesos de induccion, evaluacion de desempeño etc.		1. procedimiento para selección de personal (Anexo digital estandar 33)	40%

3.7. 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

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA					
3.7.1	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 lo establecido en el manual operativo		1. Informe tecnico del mes de septiembre	40%
3.7.2	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	Se realiza matriz de riesgos y plan de identificacion de riesgo el cual busca la mitigacion 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		1. Matriz de peligros (Anexo digital oblig.3.2.19) 2. procedimiento de manejo de riesgos y accidentes (Anexo digital oblig. 3.2.4)	40%
3.7.3	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.I.M5.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 casos de Presuntos Hechos de Violencia, Lesiones, y Fallecimientos de los Usuarios Por lo que se precenta certificacion de no presencia de casos.		1. Certificacion de no presencia de casos de Presuntos Hechos de Violencia, Lesiones, y Fallecimientos de los Usuarios (anexo digital oblig. 2.14)	40%
3.7.4	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" (F1.G16.PP) o el documento que lo modifique o sustituya	No aplica para el periodo reportado		No aplica para el periodo reportado	40%
Dotación. 3.7.5.	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%
3.7.6	Informar al supervisor del contrato y a la aseguradora la existencia de siniestros dentro de los cinco (5) días hábiles a su ocurrencia	No aplica para el periodo reportado		No aplica para el periodo reportado	40%
3.7.7	Relacionar en acta, tanto al inicio como al final del contrato, los elementos de propiedad de la EAS, puestos a disposición de las UCA	No aplica para el periodo reportado		No aplica para el periodo reportado	40%

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA					
3.7.8	Garantizar que en caso de traslado o cierre de la UCA, los elementos de dotación que sean de propiedad del ICBF sean transferidos a la nueva UCA, mediante acta de entrega, en presencia del supervisor del contrato, el Representante Legal de la EAS y del almacenista de la Dirección Regional cuando aplique.	No aplica para el periodo reportado		No aplica para el periodo reportado	40%
3.7.9	Garantizar como mínimo el cumplimiento de las fichas técnicas de los elementos, conforme a las directrices impartidas del ICBF 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 aplica para el periodo reportado		No aplica para el periodo reportado	40%
3.7.10	Utilizar los bienes entregados por el ICBF y/o adquiridos durante la ejecución del contrato exclusivamente para efectos del cumplimiento de las obligaciones contractuales	Para el año 2022 no se ha hecho entrega formal del inventario por parte del ICBF, para el periodo reportado se realizó revisión de la dotación en cada comunidad.		1. Actas y registro fotografico de la revisión de la dotación almacenada año 2021 (Anexo digitla oblig. 3.2.8)	40%
3.7.11	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 con base a la información registrada en la ficha de caracterización pedagógica para la inclusión de niñas y niños con discapacidad anexa a éstos.	No aplica para el periodo reportado		No aplica para el periodo reportado	40%

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA					
3.7.12	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%
Estándar 34	Los espacios y/o infraestructuras donde se presta la atención están ubicados fuera de zonas de riesgo no mitigable por causas naturales o humanas de acuerdo con la normativa técnica vigente.	Se solicita al municipio la expedición del concepto de zona de riesgo.		1. Solicitud concepto zona de riesgo (Ver anexo digital estandar 34)	40%
Estándar 37	El inmueble garantiza espacios accesibles que permitan la autonomía y la movilidad de todas las personas en la unidad.	Se presenta registro fotografico de las UCAS		1. Registro fotografico de las UCAS (Anexo digital oblig. 2.3)	40%
Estándar 38	El inmueble o espacio cumple con las condiciones de seguridad con relación a los elementos de la infraestructura.	Se presenta registro fotografico de las UCAS		1. Registro fotografico de las UCAS (Anexo digital oblig. 2.3)	40%
Estándar 39	Dispone de agua potable, energía eléctrica, manejo de aguas residuales, sistema de recolección de residuos sólidos y algún medio de comunicación de acuerdo con la oferta de servicios públicos, sistemas o dispositivos existentes en la entidad territorial o gestionados por la EAS y aprobado por el Comité Técnico Operativo.	Las UCAS cuentan con los sopórtes de gestion con las alcaldias.		1. Gestiones (Ver anexo digital estandar 39)	40%
Estándar 40	Cuenta con un inmueble que cumple con las condiciones de la planta física establecidas en las especificaciones para las áreas educativa, recreativa, administrativa y de servicios. Dichas especificaciones tendrán en cuenta los espacios diferentes y particulares del territorio y las características de la población atendida.	No aplica para el periodo reportado		No aplica para el periodo reportado	40%

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL
SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

Estándar 41	Documenta e implementa un Plan para la gestión de riesgos de accidentes o situaciones que afecten la vida o integridad de las niñas, los niños y mujeres gestantes.	Se cuenta con un plan de gestión de riesgo acorde a las particularidades y necesidades del territorio		1. Plan de gestión de riesgo (Ver anexo digital estandar 41)	40%
Estándar 43	Realiza el registro de novedades (accidentes, cambios en los estados de salud, cambios en los estados físicos-emocionales, razones de inasistencia y/o llegadas tarde, incapacidades) de las niñas, los niños y de las mujeres gestantes, así como de las acciones emprendidas y el seguimiento frente las mismas.	Se presenta el registro de novedades del mes de septiembre		1. Registro novedades (Ver anexo digital estandar 43)	40%
Estándar 44	Adelanta las gestiones necesarias para que las niñas, los niños y las mujeres gestantes cuenten con una póliza de seguro contra accidentes.	Se realiza la gestión y compra para los beneficiarios vinculados en la vigencia 2021		1. Polizas de beneficiarios (Anexo digital oblig. 2.20)	40%
Estándar 45	Documenta e implementa el Plan de Gestión de Riesgos de Desastres.	Se cuenta con un plan de gestión de riesgos de desastres.		1. Plan de gestión de riesgo (Ver anexo digital estandar 41)	40%
Estándar 46	Dispone de muebles, elementos y material didáctico pertinente para las necesidades de desarrollo integral de la población atendida y el contexto sociocultural, que cumplan con condiciones de seguridad y salubridad y que sean suficientes de acuerdo con el grupo de atención, así como para el desarrollo de las actividades administrativas.	No aplica para el periodo reportado		No aplica para el periodo reportado	40%

3.8. Obligaciones del Componente Administrativo y de Gestión.

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
3.8.1	Dar cumplimiento a cada una de las condiciones de calidad -Estándares- establecidas en el Manual Operativo de la Modalidad, y a las respectivas orientaciones y/o recomendaciones impartidas por el ICBF	Se da cumplimiento a lo establecido en el manual operativo		1. Informe tecnico del mes de septiembre	40%

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA					
3.8.2	Responder y soportar el 100% de los requerimientos realizados por el supervisor del contrato en el plazo indicado por este.	No aplica para el periodo reportado		No aplica para el periodo reportado	40%
Estándar 51	Documenta las estrategias organizacionales que le dan identidad como organización que atiende la primera infancia.	No aplica para el periodo reportado		No aplica para el periodo reportado	40%
Estándar 52	Vincula al talento humano intercultural bajo una modalidad de contratación legal vigente, que cumpla con las formalidades plenas según lo estipulado por la ley laboral y civil.	Se da cumplimiento a la obligación mediante la validación de las hojas de vida y el proceso de atención acordado con las comunidade en la concertación.		1. Hojas de vida talento humano (Anexo digital oblig, 2.16) 2. Contratos laborales (Anexo digital oblig 2.16) 3. Compromiso de confidencialidad de la informacion (Anexo digital (Ver hojas de vida oblig 2.16)	40%
Estándar 53	Documenta e implementa, de acuerdo con las orientaciones vigentes, la gestión documental de la información sobre las niñas, los niños, sus familias o cuidadores, las mujeres gestantes y el talento humano y la gestión administrativa y financiera.	No aplica para el periodo reportado		No aplica para el periodo reportado	40%
Estándar 54	Registra y actualiza la información de las niñas, los niños, sus familias o cuidadores, las mujeres gestantes y el talento humano, a través de los mecanismos que definan las entidades competentes.	para el periodo reportado se realiza el cargue de beneficiarios de acuerod 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 beneficiarios (Anexo digital oblig 2.1)	40%
Estándar 55	Cuenta con la información de los padres, las madres o los adultos responsables de las niñas y los niños y la mujer gestante, en un directorio completo y actualizado.	para el periodo reportado se realiza el cargue de beneficiarios de acuerdo 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 beneficiarios (Anexo digital oblig 2.1) 2. Directorio beneficiarios (Anexo digital Estandar 55)	40%
Estándar 56	Cuenta con un mecanismo que permita registrar, analizar y tramitar las sugerencias, quejas y reclamos y generar las acciones pertinentes.	para el mes de septiembre se establece el protocolo, el cuál sera socializado del PROTOCOLO PQRS en el mes de septiembre, según el procedimiento establecido		1. Procedimiento pqrsf (Anexo digital oblig. 4.1.5)	40%
Estándar 57	Elabora un presupuesto de ingresos y gastos que le permita mantener el equilibrio financiero para la prestación del servicio.	Se presenta el presupuesto en el formato establecido por el ICBF de la operación en el primer comité tecnico operativo		1. Ver informe financiero correspondiente al mes de septiembre	40%
Estándar 58	Cumple con los requisitos de ley establecidos para la contabilidad, según el tipo de sociedad o empresa.	Se presentan los soportes requeridos		1. Ver informe financiero correspondiente al mes de septiembre	40%
Estándar 59	Define, documenta e implementa procesos de evaluación de gestión de resultados y de satisfacción del servicio en cada uno de los componentes de calidad de la modalidad, y a partir de ello, implementa las acciones de mejora correspondientes.	No aplica para el periodo reportado		No aplica para el periodo reportado	40%
CLÁUSULA 4. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO RELACIONADAS CON EL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION					
4.1 Eje de calidad					

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA					
4.1.1	Asegurar que el personal requerido para la prestación del servicio cuente con el perfil de: Educación (formal: primaria, secundaria, pregrado, posgrado), formación (cursos específicos de la actividad a desarrollar como diplomados, seminarios, talleres entre otros) o experiencia para garantizar la óptima prestación del servicio.	Se tuvo en cuenta los perfiles establecidos en el manual operativo para realizar la contratacion del talento humano contando con los estudios, tiempo de experiencia y que no tuviera antecedentes juridicos.		1. Hojas de vida talento humano (Anexo digital oblig. 2.16)	40%
4.1.2	Socializar con el equipo de trabajo que realiza las actividades definidas en el contrato, la información básica del ICBF (Misión, Visión, Normatividad interna vigente, Objetivos Estratégicos, Politicas y Sistema Integrado de Gestión SIGE) así como dar a conocer los diferentes documentos (lineamientos técnicos, manuales, procedimientos, guías, formatos entre otros) necesarios para la operación de los servicios	Se realiza induccion al talento humano, por parte del SGI se les envio un folleto con lo relacionado a las politicas, ejes de calidad etc, y se socializo posteriormente los temas referentes a la induccion.		1. Acta de induccion al talento humano contratado (Anexo digital oblig. 4.1.2)	40%
4.1.3	Entregar los resultados de la percepción del beneficiario frente a la prestación del servicio o bien adquirido	Para el mes de Octubre se realizara la encuesta de satisfaccion del servicio a los beneficianos de la modalidad propia e intercultural.		1. Informe encuesta satisfaccion (Anexo digital oblig. 4.1.3)	40%
4.1.4	Demostrar mediante evidencias la implementación de acciones de mejora (correctivas o preventivas frente a cualquier situación que afecte la prestación del servicio) que permita tomar las decisiones a que haya lugar o experiencia exitosas que de muestren la mejora en la prestación de servicio.	No aplica para el periodo reportado		No aplica para el periodo reportado	40%
4.1.5	Contar con información documentada para la recepción, tratamiento y respuesta a las peticiones, denuncias, quejas, reclamos, felicitaciones y sugerencias, en el marco de la ejecución del objeto contractual.	Para el mes de septiembre se realizó la socializacion del protocolo de PQRSF, se presentan actas de apertura del buzon de sugerencias del mes de septiembre		1. Procedimiento pqrsf (Anexo digital oblig. 4.1.5) 2. Actas PQRFS (Anexo digital oblig. 4.1.5) 3. Socialización de servicios (Anexo digital oblig. 4.1.5)	40%

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL
SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

4.1.6	Asegurar que los equipos de medición propios utilizados para el cumplimiento del objeto contractual o convenio cuentan con certificaciones iniciales de calibración y sus verificaciones intermedias	se cuenta con los siguiente instrumentos de medicion los cuales estan calibrados: cuatro basculas digital adulto marca SECA modelo 813 y seriales: 8813336190534, 8813336190533, 8813336192663, 8813336192664 cuatro pesa bebe digital marca SECA modelo 354 y seriales 8354006200852, 8354006201402,8354006201076,5354006201353. cuatro estadiometros mecanicos portatiles marca SECA modelo 213 cuatro infatometros plegable marca SECA modelo		1. Certificado de calibracion de los instrumentos (Ver anexo digital oblig. 4.1.6)	40%

4.2 Eje de seguridad de la 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
4.2.1	Certificar el cumplimiento, seguimiento y revisión de los asuntos correspondientes a seguridad de la información enmarcado en la normativa interna del ICBF vigente en virtud de la ejecución del objeto del contrato	Se realizo con el talento humano la socializacion del compromiso de confidencialidad y no divulgacion de la informacion se anexa, esta pendiente la firma de la supervisora del contrato en el formato F4 abs correspondiente		1. Procemiento para manejo de la informacion (Anexo digital oblig. 3.3.10) 2. Acta de induccion politica manejo de la informacion (Anexo digitail oblig. 3.3.11) 3. Formato de cumplimiento de politica de seguridad de la informacion (Anexo digital oblig. 4.2.1)	40%
4.2.2	Suscribir un documento de compromiso de confidencialidad el cual deberá ser entregado al supervisor del contrato una vez se firme el contrato	Se envia el formato de cumplimiento de la politica de seguridad de la informacion del mes de septiembre el cual fue firmado por la supervisiora del contrato.		1. Formato de compromiso de confidencialidad suscrito por la RL (Ver anexo digital 4.2.2) formato f5. g7	40%
4.2.3	Informar al supervisor, en el momento que ocurran incidentes de seguridad que afecten la disponibilidad, integridad y/o confidencialidad de la información del ICBF, en el marco de la ejecución del contrato	En el periodo reportado no se han presentado incidentes de seguridad por lo que no hay lugar a ello.		No se presentan novedades	40%
4.2.4	Prever el plan de recuperación y contingencia del servicio contratado ante los eventos que puedan afectar el cumplimiento de la ejecución de este.	Teniendo en cuenta la emergencia por Covid - 19 la cual afecto la forma de atención de los beneficiarios, se ha replanteado la atencion a los beneficiarios sin dejar de prestar el servicio, este se ha llevado a cabo poer medio de estragias pedagogicas apoyadas por los agentes educativos y equipo profesional, en donde se hace el uso de elemnetos de bioseguridad para los asistentes a los encuentrso (Jabon, agua, alcohol y tapabocas)		1. Propuesta de atencion (Anexo digital oblig. 2.1)	40%

4.3 Eje de Seguridad y Salud en el Trabajo

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					
4.3.1	Certificar que cuenta con un representante de seguridad y salud en el trabajo, que cumpla con el perfil establecido en la Resolución 312 de 2019, o a la norma que adicione, modifique o sustituya y garantice el cumplimiento de obligaciones contractuales establecidas en el marco de la ejecución del contrato o convenio y la normatividad vigente	Se cuenta con la certificacion de la representante de segundad y salud en el trabajo que en este caso es la profesional YENNY SANTOS		1. Certificado de representante de seguridad y salud en trabajo (Anexo digital oblig. 4.3.1) 2. F26.G7.ABS certificacion SST (Anexo digital oblig 4.3.1)	40%
4.3.2	Presentar la identificación de peligros, valoración de riesgos y determinación de controles, documentados, en el marco de la Seguridad y Salud en el Trabajo durante la ejecución del contrato o convenio	Se cuenta con una matriz de riesgo en donde se identifican los peligros expuestos en la ejecucion del contrato.		1. Matriz de peligros (Anexo digital oblig.3.2.19) 2. Procedimiento de manejo de riesgos y accidentes (Anexo digital oblig. 3.2.4)	40%
4.3.3	Realizar la inducción al equipo de trabajo que se empleará durante la ejecución del contrato o convenio en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo	Se realiza induccion al talento humano profesional en la tematicas propias de seguridad y salud en trabajo.		1. Acta de induccion al talento humano seguridad y salud en el trabajo (Anexo digital oblig. 4.1.2)	40%
4.3.4	Suministrar a los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato o convenio los elementos de protección personal requerido para la realización de sus actividades.	Se hace entrega de material de proteccion personal, tapabocas tela antifluido, cofia del mismo material, guantes y una solución con spray a base de cloro, para la ejecucion de sus labores durante la emergencia sanitaria por COVID-19		2. Procedimiento para entrega de EPP (Anexo digital oblig. 4.3.4)	40%
4.3.5	Presentar el concepto médico ocupacional favorable de los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato o convenio	Se presenta el concepto medico de ingreso de algunos de los trabajadores vinculados al contrato 081		1. Examenes medicos de ingreso (Anexo digital oblig. 4.3.5)	40%
4.3.6	Formular e implementar el plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias	Se cuenta con el plan para la gestión de riesgos de accidentes o situaciones que afecten la vida o integridad de usuarios, y un plan de gestión de riesgos de desastres, de conformidad con el Instrumento Único de Verificación de Condiciones de Calidad, además para este periodo se realiza la demarcación de riesgo, para el mes de julio se envio para el talento humano un folleto informativo sobre gestion del riesgo y covid.		1. Plan de gestión del riesgo por UCAS (Anexo digital oblig 3.2.4) 2. Matrices de riesgo por cada UCA (Anexo digital oblig. 3.2.19) 3. Anexos plan de gestión del riesgo (Administración de medicamentos, apagado de incendio, extravió o muerte, salidas pedagógicas, traslado de beneficiarios a servicios de salud, trasporte, ingreso y salida de la UCA) (Anexo digital oblig. 3.2.4.) 4. folletos gestion de riesgo y covid (Anexo digital oblig. 4.3.6) 5. Actas simulacros (Anexo digital oblig. 4.3.6	40%
4.4. Eje ambiental					
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**
4.4.1	Adoptar las medidas necesarias para el ahorro y uso eficiente de agua, energía, papel, y manejo de residuos que se generen durante la ejecución del contrato, de acuerdo con la política ambiental de la Entidad	Se realizan medidas necesarias para dar cumplimiento a la politica ambiental, generando conciencia de ahorro y uso eficiente de energia, agua y papel. Se realiza por medio de videollamada y envio de folleto la informacion relevante de la socializacion del eje ambiental, teniendo en cuenta el cumplimiento del aislamiento social.		1. Folleto de induccion de politica del eje ambiental (Anexo digital oblig. 4.4.1) 2. Acta de socializacion eje ambiental (Anexo digital oblig 4.4.1) 3. Certificado de productos y empaques amigables con el medio ambiente F34.G7.ABS (Anexo digital oblig 4.4.1)	40%

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL
SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

4.4.2	Presentar los permisos y/o autorizaciones ambientales vigentes requeridas para prestación del servicio. Así como las evidencias del cumplimiento de los requerimientos establecidos en dichos documentos.	Las UCAS se encuentran cerradas por la contingencia, razón por la cual no se cuenta con estos soportes, hasta que se reactiven las actividades.		1. 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)	40%
4.4.3	Adoptar las medidas necesarias para el almacenamiento y manejo adecuado de los productos químicos utilizados durante la ejecución del contrato; de acuerdo con la normatividad vigente.	No se hace uso de material peligroso en el proceso de atención, además las UCAS se encuentran ceradas por la contingencia		1. Formato de manejo de residuos (Ver anexo digital 4.4.3)	40%
4.4.4	Adoptar las medidas necesarias para el manejo adecuado y la disposición final de los residuos especiales y/o peligrosos que se generen durante la ejecución del contrato	No se presentan este tipo de actividades en el periodo reportado.		1. Formato de manejo de residuos (Ver anexo digital 4.4.3)	40%
4.4.5	Formular e implementar plan de saneamiento que incluya como mínimo los programas de limpieza y desinfección, manejo de residuos, control de plagas y abastecimiento o suministro de agua potable, de acuerdo con la normatividad vigente	Se presenta el plan de saneamiento basico propia de cada UCA en donde se establecen las medidas necesarias para la limpieza y desinfeccion y manejo de reciduos solidos y control de plagas		Documentos Adjuntos de PSB y BPM de cada Unidad Comunitaria de Atención (UCA) (Anexo digital oblig. 3.3.3)	40%

3.9. Obligaciones de la Entidad Administradora del Servicio en el marco de la estrategia de compras locales

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 TÈCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL
SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

3.9.1	Realizar mensualmente compras locales de alimentos, dotaciones y la contratación de talento humano profesional local, como mínimo del 10% del valor ejecutado y aportado por el ICBF al contrato en el mes respectivo, de acuerdo con lo definido y especificado en el anexo "Anexo para el fortalecimiento de las compras locales". Con el objetivo de fortalecer el proceso de compras locales en los territorios, las EAS deberán asistir de manera obligatoria a los espacios de capacitación que permitan un fortalecimiento a nivel territorial. Las compras locales deben registrarse y reportase mensualmente por parte de la Entidad Administradora del Servicio, a la supervisión del contrato, haciendo uso del Formato de Seguimiento de Compras Locales establecido dentro del Sistema Integrado de Gestión del ICBF, tanto en forma digital (Excel) como impresa. El diligenciamiento y el reporte deben ser realizados cada mes usando para ello la hoja de cálculo del mes correspondiente, en un archivo único de Excel y deben adjuntarse a cada reporte, los soportes de las compras realizadas, en formato digital (PDF). PARÁGRAFO PRIMERO: El diligenciamiento debe ser realizado en archivos independientes, uno para cada mes, adjuntando a cada archivo mensual los soportes de las compras realizadas en el mismo mes. Los reportes mensuales deben ser entregados al supervisor del contrato, con la	Para el periodo reportado se realizan compras locales de alimentos, en los municipios casanareños, donde se presta el servicio de Atención Integral a la Primera Infancia modalidad propia de la estrategia de cero a siempre, por parte del operador corporación para la prosperidad de nuestra gente		1. Compras locales Anexo digial oblig (3.9.1).	40%

Observaciones:

DEYSSI ROCIO ABRIL	Deyssi Rocio Abril
Nombre y apellido del Representante Legal de la EAS	**Firma del representante Legal de la EAS**
Nombre y firma de quien revisó	**Nombre y firma de quien aprobó**

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

2208

	FORMATO DE CARTA	COD-013 Versión – 0 10/01/2018

BIENESTAR FAMILIAR
Clasificada

No. 20223900200008332 Código Web: QG+a67
Radicador: Erika.Vargas Fecha: 07/10/2022 16:05:56 Folios: 42
Remitente: CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA G
Destino: CENTRO ZONAL PAZ DE ARIPORO (CASANARE)
Asunto: INFORME DE A.A.V.N. SEPTIEMBRE CONT

Yopal, Octubre 7 de 2022

Consecutivo: 2022-648-081

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

Ref. Informe de Alimento de alto valor nutricional mes de Septiembre de 2022 contrato de Aportes 85000812022.

Adjunto a la presente, nos permitimos radicar informe de Alimento alto valor nutricional correspondiente al mes de Septiembre para el contrato de aporte 85000812022 de 2022, cuyo objeto es: "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"

C: 320 2323317
TEL: 6327555
Cr 17 # 35 – 30 Yopal Casanare

CONSOLIDADO ENTREGA DE ALIMENTO ALTO VALOR NUTRICIONAL				
ITEM	MUNICIPIO	CANTIDAD BIENESTARINA	BIENESTARINA LIQUIDA	CANTIDAD MGML
1	MUNICIPIO HATO COROZAL	285	1481	43
2	MUNICIPIO PAZ DE ARIPORO	379	1736	86
3	MUNICIPIO YOPAL	60		17
4	MONTERREY	40		11
5	VILLANUEVA	60		14

- (39) folios
- Un (1) cd

Atentamente,

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

2009

BIENESTA

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CONTROL DE INVENTARIOS DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL

F1.P5.PP
Versión 4
1 de 2
17/09/2018
Clasificación de la información:
Clasificada

NOMBRE DEL PUNTO DE ENTREGA	CORPORACION NUESTRA GENTE	CODIGO DEL PUNTO	85020010002
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO	DEYSSI ROCIO ABRIL	NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO	DEYSSI ROCIO ABRIL
REGIONAL	CASANARE	CENTRO ZONAL	PAZ DE ARIPORO — MUNICIPIO: YOPAL

DESCRIPCION DEL AAVN:
Bienestarina Más® ☐ Bienestarina Más® Vainilla ☐ Bienestarina Más® Fresa: ☐
Alimento para la Mujer Gestante y en Periodo de Lactancia ■
Bienestarina® Líquida ☐ Sabor: _____ Otro ☐ Cuál: _____

VALOR INFORMATIVO DEL PRECIO DEL AAVN								
Mes: Enero	Valor: 20.607	Mes: Abril	Valor: 21.083	Mes: Julio	Valor: 21.364
Mes: Febrero	Valor: 22.885	Mes: Mayo	Valor: 21.514	Mes:	Valor:
Mes: Marzo	Valor: 24.673	Mes: Junio	Valor: 21.829	Mes:	Valor:

Fecha de entrada o salida			No. de acta	No. Lote	Fecha de vencimiento			ENTRADA (Unidades)	SALIDA			EXISTENCIA LOTE (Unidades)	EXISTENCIA PUNTO DE ENTREGA (Unidades)	RESERVA (Unidades)
									Unidades	Destino				
Día	Mes	Año			Día	Mes	Año			Beneficiarios	Unidades ejecutoras			
02	09	2022	N/A	1893839	28	10	2022	0	92	-	X	0	350	0
02	09	2022	N/A	1906155	22	12	2022	0	10	-	X	340	340	0
16	09	2022	N/A	1906155	22	12	2022	0	69	-	X	271	271	0
26	9	2022	2025323	1906155	22	12	2022	175	0	-	-	446	446	3

Firma del responsable del punto de entrega: Deyssi Rocio Abril

Cédula del responsable del punto de entrega: 33.645.181

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.

2209

2010

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CONTROL DE INVENTARIOS DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL

F1.P5.PP
Versión 4
1 de 2
17/09/2018
Clasificación de la información
Clasificada

NOMBRE DEL PUNTO DE ENTREGA	CORPORACION NUESTRA GENTE	CODIGO DEL PUNTO	85020010002
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO	DEYSSI ROCIO ABRIL	NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO	DEYSSI ROCIO ABRIL
REGIONAL	CASANARE	CENTRO ZONAL	PAZ DE ARIPORO — MUNICIPIO: YOPAL

DESCRIPCION DEL AAVN: Bienestarina Más® ☐ Bienestarina Más® Vainilla ☐ Bienestarina Más® Fresa: ☐
Alimento para la Mujer Gestante y en Periodo de Lactancia ☐
Bienestarina® Líquida ■ Sabor: QUINUA, AVENA Y ARROZ ☐ Cúal:

VALOR INFORMATIVO DEL PRECIO DEL AAVN						
Mes: Enero	Valor 1.416	Mes: Abril	Valor: 1401	Mes: Julio	Valor: 1.461
Mes: Febrero	Valor 1.464	Mes: Mayo	Valor: 1422	Mes:	Valor
Mes: Marzo	Valor 1.473	Mes: Junio	Valor: 1471	Mes:	Valor:

Fecha de entrada o salida			No. de acta	No. Lote	Fecha de vencimiento			ENTRADA (Unidades)	SALIDA			EXISTENCIA LOTE (Unidades)	EXISTENCIA PUNTO DE ENTREGA (Unidades)	RESERVA (Unidades)
									Unidades	Destino				
Dia	Mes	Año			Día	Mes	Año			Beneficiarios	Unidades ejecutoras			
02	09	2022	N/A	220622	19	12	2022	0	14	-	X	0	3240	0
02	09	2022	N/A	170722	13	01	2023	0	3203	-	X	37	37	9
26	9	2022	2025507	170722	13	1	2023	4464	0	-	-	4501	4501	18

Firma del responsable del punto de entrega: Deyssi Rocio Abril

Cédula del responsable del punto de entrega: 33645181

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

2210

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

FORMATO CONTROL DE INVENTARIOS DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL

Fecha de entrada o salida			No. de acta	No. Lote	Fecha de vencimiento			ENTRADA (Unidades)	SALIDA			EXISTENCIA LOTE (Unidades)	EXISTENCIA PUNTO DE ENTREGA (Unidades)	RESERVA (Unidades)
									Unidades	Destino				
Día	Mes	Año			Día	Mes	Año			Beneficiarios	Unidades ejecutoras			

Firma del responsable del punto de entrega _____

Cédula del responsable del punto de entrega _____

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

2211

BIENESTA

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CONTROL DE INVENTARIOS DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL

F1.P5.PP
Versión 4
1 de 2
17/09/2018
Clasificación de la información
Clasificada

NOMBRE DEL PUNTO DE ENTREGA	CORPORACION NUESTRA GIENTE	CODIGO DEL PUNTO	85020010802
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO	DEYSSI ROCIO ABRIL	NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO	DEYSSI ROCIO ABRIL
REGIONAL	CASANARE	CENTRO ZONAL	PAZ DE ARIPORO — MUNICIPIO: YOPAL

DESCRIPCION DEL AAVN: Bienestarina Más® [X] — Bienestarina Más® Vainilla [ ] — Bienestarina Más® Fresa: [ ]
Alimento para la Mujer Gestante y en Periodo de Lactancia [ ]
Bienestarina® Líquida [ ] Sabor: _____ Otro [ ] Cual: _____

VALOR INFORMATIVO DEL PRECIO DEL AAVN								
	Mes: Enero	Valor: 11.019	Mes: Abril	Valor: 11.384	Mes: Julio	Valor: 11.403
	Mes: Febrero	Valor: 12.115	Mes: Mayo	Valor: 11.607	Mes: _____	Valor: _____
	Mes: Marzo	Valor: 13.010	Mes: Junio	Valor: 11.754	Mes: _____	Valor: _____

Fecha de entrada o salida			No. de acta	No. Lote	Fecha de vencimiento			ENTRADA (Unidades)	SALIDA			EXISTENCIA LOTE (Unidades)	EXISTENCIA PUNTO DE ENTREGA (Unidades)	RESERVA (Unidades)
									Unidades	Destino				
Día	Mes	Año			Día	Mes	Año			Beneficiarios	Unidades ejecutoras			
02	09	2022	N/A	1905179	19	12	2022	0	524	-	X	173	573	0
16	09	2022	N/A	1905179	19	12	2022	0	169	-	X	4	404	0
16	09	2022	N/A	1910540	10	01	2023	0	56	-	X	344	348	14
27	9	2022	2023124	1920820	20	2	2023	575	0	-	-	675	1023	21

Firma del responsable del punto de entrega: Deyssi Rocio Abril

Cédula del responsable del punto de entrega: 33.645.161

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.

F1.P5.PP
Versión 4
1 de 2
17/09/2018
Clasificación de la información
Clasificada

BIENESTA

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CONTROL DE INVENTARIOS DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL

NOMBRE DEL PUNTO DE ENTREGA	CORPORACION NUESTRA GENTE	CODIGO DEL PUNTO	[redacted]
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO	DEYSSI ROCIO ABRIL	NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO	DEYSSI ROCIO ABRIL
REGIONAL	CASANARE	CENTRO ZONAL	PAZ DE ARIPORO — MUNICIPIO: YOPAL

DESCRIPCION DEL AAVN:
Bienestarina Más® ☐ Bienestarina Más® Vainilla [redacted] Bienestarina Más® Fresa: ☐
Alimento para la Mujer Gestante y en Periodo de Lactancia ☐
Bienestarina® Líquida ☐ Sabor: _____ ☐ Chat: _____

VALOR INFORMATIVO DEL PRECIO DEL AAVN							
Mes: Enero	Valor 12.627	Mes: Abril	Valor: 11.567	Mes: Julio	Valor: 11.562
Mes: Febrero	Valor 13.640	Mes: Mayo	Valor: 11.736	Mes: _____	Valor: _____
Mes: Marzo	Valor 14.475	Mes: Junio	Valor: 11.948	Mes: _____	Valor: _____

Fecha de entrada o salida			No. de acta	No. Lote	Fecha de vencimiento			ENTRADA (Unidades)	SALIDA			EXISTENCIA LOTE (Unidades)	EXISTENCIA PUNTO DE BIENESTAR (Unidades)	RESERVA (Unidades)
									Unidades	Destino				
Día	Mes	Año			Día	Mes	Año			Beneficiarios	Unidades ejecutoras			
04	08	2022	N/A	1900469	19	12	2022	0	25	-	X	0	0	0
22	08	2022	2021224	1912390	14	01	2023	150	0	-	-	150	150	0

Firma del responsable del punto de entrega: Deyssi Rocio Abril

Cédula del responsable del punto de entrega: 33645181

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

BIENESTA

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CONTROL DE INVENTARIOS DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL

NOMBRE DEL PUNTO DE ENTREGA	CORPORACION NUESTRA GENTE	CODIGO DEL PUNTO	85020018002
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO	DEYSSI ROCIO ABRIL	NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO	DEYSSI ROCIO ABRIL
REGIONAL	CASANARE	CENTRO ZONAL	PAZ DE ARIPORO — MUNICIPIO: YOPAL

DESCRIPCION DEL AAVN: Bienestarina Más® ☐ — Bienestarina Más® Vainilla ☐ — Bienestarina Más® Fresa: ☐
Alimento para la Mujer Gestante y en Periodo de Lactancia ☐
Bienestarina® Líquida ☐ Sabor: _____ ☐ Cinal: _____

VALOR INFORMATIVO DEL PRECIO DEL AAVN							
Mes: Enero	Valor: 12.627	Mes: Abril	Valor: 11.820	Mes: Julio	Valor: 11.595		
Mes: Febrero	Valor: 13.040	Mes: Mayo	Valor: 11.788	Mes: _____	Valor: _____		
Mes: Marzo	Valor: 14.475	Mes: Junio	Valor: 12.005	Mes: _____	Valor: _____		

Fecha de entrada o salida			No. de acta	No. Lote	Fecha de vencimiento			ENTRADA (Unidades)	SALIDA			EXISTENCIA LOTE (Unidades)	EXISTENCIA PUNTO DE ENTREGA (Unidades)	RESERVA (Unidades)
									Unidades	Destino				
Día	Mes	Año			Día	Mes	Año			Beneficiarios	Unidades operativas			
16	09	2022	N/A	1905192	27	12	2022	0	75	-	X	0	0	0
27	9	2022	2023124	1920178	18	2	2023	275	0	-	-	275	275	0

Firma del responsable del punto de entrega _____

Cédula del responsable del punto de entrega 33645181

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A UNIDADES EJECUTORAS O DE SERVICIO

REGIONAL:	CASANARE	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA:	85020010002	MES DE CONSUMO:	SEPTIEMBRE
CENTRO ZONAL:	PAZ DE ARIPORO	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA:	CORPORACION NUESTRA GENTE		
MUNICIPIO:	YOPAL	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA:	DEYSSI ROCIO ABRIL	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :	DEYSSI ROCIO ABRIL
MODALIDAD:	PROPIA INTERCULTURAL	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA:	CR 17 # 35 - 14	BARRIO: VEINTE DE JULIO	TELÉFONO: 320232331

VALOR INFORMATIV DEL AAVN	Mes:	SEPTIEMBRE	Mes:	SEPTIEMBRE	Mes:	SEPTIEMBRE	Mes:
	Bienestarina Más®	X	Bienestarina® Liquida	X	Alimento MG y ML	X	Otro AAVN

Nº	UNIDAD EJECUTORA	UNIDAD DE SERVICIO	DATOS DEL OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA O UNIDAD DE SERVICIO				FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE			
			NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.	FIRMA
1		X	MOCHUELO 1	YOPIM PAOLA CHIPIAJE FORERO	C.C.	1.118.649.442	2/09/2022	1905179	21	170722	133	1893839	2	0	0	JOSE ANTONIO GARCIA	CC	1.127.386.266	
2		X	MOCHUELO 2	YOPIM PAOLA CHIPIAJE FORERO	C.C.	1.118.649.442	2/09/2022	1905179	22	170722	140	1893839	2	0	0	JOSE ANTONIO GARCIA	CC	1.127.386.266	
3		X	MOCHUELO 3	YOPIM PAOLA CHIPIAJE FORERO	C.C.	1.118.649.442	2/09/2022	1905179	20	170722	126	1893839	2	0	0	JOSE ANTONIO GARCIA	CC	1.127.386.266	
4		X	MOCHUELO 4	YOPIM PAOLA CHIPIAJE FORERO	C.C.	1.118.649.442	2/09/2022	1905179	20	170722	126	1893839	2	0	0	JOSE ANTONIO GARCIA	CC	1.127.386.266	
5		X	MOCHUELO 5	YOPIM PAOLA CHIPIAJE FORERO	C.C.	1.118.649.442	2/09/2022	1905179	15	170722	91	1893839	2	0	0	JOSE ANTONIO GARCIA	CC	1.127.386.266	
6		X	MARDUE 1	YOPIM PAOLA CHIPIAJE FORERO	C.C.	1.118.649.442	2/09/2022	1905179	13	170722	88	1893839	2	0	0	JOSE ANTONIO GARCIA	CC	1.127.386.266	
7		X	MARDUE 2	YOPIM PAOLA CHIPIAJE FORERO	C.C.	1.118.649.442	2/09/2022	1905179	16	170722	70	1893839	6	0	0	JOSE ANTONIO GARCIA	CC	1.127.386.266	
8		X	MORICHITO 1	LIZETH ANDREA ALVAREZ SANCHEZ	C.C.	1.049.639.943	2/09/2022	1905179	26	170722	154	1893839	4	0	0	JOSE ANTONIO GARCIA	CC	1.127.386.266	

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: 33645181

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A UNIDADES EJECUTORAS O DE SERVICIO

Nº	UNIDAD EJECUTORA	UNIDAD DE SERVICIO	DATOS DEL OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA O UNIDAD DE SERVICIO				FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE			
			NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.	FIRMA
9		X	MORICHITO 2	LIZETH ANDREA ALVAREZ SANCHEZ	C.C.	33.645.181	2/09/2022	1905179	23	170722	147	1893839	2	0	0	JOSE ANTONIO GARCIA	CC	1.127.386.266	Josè A. Garcia
10		X	TSAMANI 1	LIZETH ANDREA ALVAREZ SANCHEZ	C.C.	33.645.181	2/09/2022	1905179	21	170722	152	1893839	2	0	0	JOSE ANTONIO GARCIA	CC	1.127.386.266	Josè A. Garcia
11		X	TSAMANI 2	LIZETH ANDREA ALVAREZ SANCHEZ	C.C.	33.645.181	2/09/2022	1905179	22	170722	128	1893839	6	0	0	JOSE ANTONIO GARCIA	CC	1.127.386.266	Josè A. Garcia
12		X	MORICHITO 3	LIZETH ANDREA ALVAREZ SANCHEZ	C.C.	33.645.181	2/09/2022	1905179	26	170722	126	1893839	8	0	0	JOSE ANTONIO GARCIA	CC	1.127.386.266	Josè A. Garcia
13																			
14																			
15																			
16																			
17																			
18																			
19																			
20																			

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: Daysi Pena Hern

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: 33645181

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

8215

F3.P5.PP
Versión 3
1 de 2
17/09/2018
Clasificación información
Clasificada

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A UNIDADES EJECUTORAS O DE SERVICIO

REGIONAL:	CASANARE	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA:	85020010002	MES DE CONSUMO:	SEPTIEMBRE
CENTRO ZONAL:	PAZ DE ARIPORO	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA:	CORPORACION NUESTRA GENTE		
MUNICIPIO:	YOPAL	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA:	DEYSSI ROCIO ABRIL	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :	DEYSSI ROCIO ABRIL
MODALIDAD:	PROPIA INTERCULTURAL	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA:	CR 17 # 35 - 14	BARRIC VEINTE DE JULIO	TELÉFONO: 3202323317

VALOR INFORMATIVO DEL AAVN	Mes:	SEPTIEMBRE	Mes:	SEPTIEMBRE	Mes:	SEPTIEMBRE	Mes:		
	Bienestarina Más®	X	Bienestarina® Liquida	X	Alimento MG y ML	X	Otro AAVN		

Nº	UNIDAD EJECUTORA	UNIDAD DE SERVICIO	DATOS DEL OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA O UNIDAD DE SERVICIO				FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE			
			NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.	FIRMA
1		X	CALVARIO	RICARDO ANDRES JOYA VILLAMIZAR	C.C.	1.052.397.688	2/09/2022	1905179 0	30 0	220622 170722	14 194	1893839 0	4 0	0 0	0 0	JOSE ANTONIO GARCIA	CC	1.127.386.266	José Antonio garcia.
2		X	GUAFILLAL	RICARDO ANDRES JOYA VILLAMIZAR	C.C.	1.052.397.688	2/09/2022	1905179	16	170722	96	1906155	4	0	0	JOSE ANTONIO GARCIA	CC	1.127.386.266	José Antonio garcia.
3		X	SAN JOSE 1	LIZETH ANDREA ALVAREZ SANCHEZ	C.C.	1.049.639.943	2/09/2022	1905179	29	170722	184	1906155	6	0	0	JOSE ANTONIO GARCIA	CC	1.127.386.266	Josè antonio garcia
4		X	SAN JOSE 2	LIZETH ANDREA ALVAREZ SANCHEZ	C.C.	1.049.639.943	2/09/2022	1905179	30	170722	176	1893839	8	0 0	0 0	JOSE ANTONIO GARCIA	CC	1.127.386.266	José Antonio garcia.
5		X	SAN JOSE 3	LIZETH ANDREA ALVAREZ SANCHEZ	C.C.	1.049.639.943	2/09/2022	1905179	32	170722	160	1893839	12	0	0	JOSE ANTONIO GARCIA	CC	1.127.386.266	José Antonio Garcia
6		X	BETANIA	RICARDO ANDRES JOYA VILLAMIZAR	C.C.	1.052.397.688	2/09/2022	1905179	33	170722	200	1893839	8	0	0	JOSE ANTONIO GARCIA	CC	1.127.386.266	José antonio garcia
7		X	QUINTO PATIO Y TOPOCHALES	RICARDO ANDRES JOYA VILLAMIZAR	C.C.	1.052.397.688	2/09/2022	1905179	16	170722	96	1893839	4	0	0	JOSE ANTONIO GARCIA	CC	1.127.386.266	José antonio Garcia
8		X	ESMERALDA 1	RICARDO ANDRES JOYA VILLAMIZAR	C.C.	1.052.397.688	2/09/2022	1905179	19	170722	152	0	0	0	0	JOSE ANTONIO GARCIA	CC	1.127.386.266	José antonio garcia

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: Deyssi Rocio Abril

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: 33.645.181

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A UNIDADES EJECUTORAS O DE SERVICIO

Nº	UNIDAD EJECUTORA	UNIDAD DE SERVICIO	DATOS DEL OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA O UNIDAD DE SERVICIO				FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE			
			NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.	FIRMA
9		X	ESMERALDA 2	RICARDO ANDRES JOYA VILLAMIZAR	C.C.	1.052.397.688	2/09/2022	1905179	25	170722	136	1893839	8	0	0	JOSE ANTONIO GARCIA	CC	1.127.386.266	José antonio García
10		X	MEREY 1	RICARDO ANDRES JOYA VILLAMIZAR	C.C.	1.052.397.688	2/09/2022	1905179	15	170722	88	1893839	4	0	0	JOSE ANTONIO GARCIA	CC	1.127.386.266	José Antonio Garcia
11		X	MEREY 2	RICARDO ANDRES JOYA VILLAMIZAR	C.C.	1.052.397.688	2/09/2022	1905179	13	170722	104	0	0	0	0	JOSE ANTONIO GARCIA	CC	1.127.386.266	José antonio Garcia
12		X	ESMERALDA 3	RICARDO ANDRES JOYA VILLAMIZAR	C.C.	1.052.397.688	2/09/2022	1905179	21	170722	136	1893839	4	0	0	JOSE ANTONIO GARCIA	CC	1.127.386.266	José antonio Garcia
13																			
14																			
15																			
16																			
17																			
18																			
19																			
20																			

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: Rogelio Rocio Ariza

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: 33645181

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A UNIDADES EJECUTORAS O DE SERVICIO

REGIONAL:	CASANARE	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA:	85020010002	MES DE CONSUMO:	SEPTIEMBRE
CENTRO ZONAL:	PAZ DE ARIPORO	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA:	CORPORACION NUESTRA GENTE		
MUNICIPIO:	YOPAL	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA:	DEYSSI ROCIO ABRIL	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:	DEYSSI ROCIO ABRIL
MODALIDAD:	1000 DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA:	CR 17 # 35 - 14	BARRIO: VEINTE DE JULIO	TELÉFONO: 3202323

VALOR INFORMATIVO DEL AAVN	Mes:	SEPTIEMBRE	Mes:		Mes:	SEPTIEMBRE	Mes:	
	Bienestarina Más®	X	Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML	X	Otro AAVN	

Nº	UNIDAD EJECUTORA	UNIDAD DE SERVICIO	DATOS DEL OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA O UNIDAD DE SERVICIO				FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE			
			NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.	FIRMA
1	X		MUNICIPIO DE YOPAL	NUBIA IBETH LOPEZ BECERRA	C.C.	1.049.609.024	16/09/2022	1910540 1905192	25 35	0 0	0 0	0 1906155	0 17	0 0	0 0	FERRISSON HAIR RIBERA MORENO	CC	1.118.561.931	Jair R
2	X		MUNICIPIO DE PAZ DE ARIPORO	NUBIA IBETH LOPEZ BECERRA	C.C.	1.049.609.024	16/09/2022	1905179 1910540	69 31	0 0	0 0	1906155 0	24 0	0 0	0 0	FERRISSON HAIR RIBERA MORENO	CC	1.118.561.931	Jair R
3	X		MUNICIPIO DE HATO COROZAL	NUBIA IBETH LOPEZ BECERRA	C.C.	1.049.609.024	16/09/2022	1905192	40	0	0	1906155	3	0	0	FERRISSON HAIR RIBERA MORENO	CC	1.118.561.931	Jair R
4	X		MUNICIPIO DE MONTERREY	NUBIA IBETH LOPEZ BECERRA	C.C.	1.049.609.024	16/09/2022	1905179	40	0	0	1906155	11	0	0	FERRISSON HAIR RIBERA MORENO	CC	1.118.561.931	Jair R
5	X		MUNICIPIO DE VILLANUEVA	NUBIA IBETH LOPEZ BECERRA	C.C.	1.049.609.024	16/09/2022	1905179	60	0	0	1906155	14	0	0	FERRISSON HAIR RIBERA MORENO	CC	1.118.561.931	Jair R.

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: Deyssi Rocio Abril

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: 33.645.181

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A UNIDADES EJECUTORAS O DE SERVICIO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Nº	UNIDAD EJECUTORA	UNIDAD DE SERVICIO	DATOS DEL OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA O UNIDAD DE SERVICIO				FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE			
			NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.	FIRMA

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

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

DOCUMENTO ANEXO APLICACIÓN DE PROGRAMA Y CONTROL DE EXISTENCIAS NUMERO ACTA:2025323

Antes de esta entrega sus reservas deben 13.0 bolsas. PERIODO CONSUMO: OCTUBRE

MUNICIPIO	SERVICIO	UNIDADES	CUPOS	USUARIOS	NUMERO KILOS	NUMERO BOLSAS
YOPAL	OCTUBRE - ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	12,0	50,0	50,0	45,0	50,0
YOPAL	OCTUBRE - ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	13,0	51,0	51,0	45,9	51,0
YOPAL	OCTUBRE - 1.000 DÍAS PARA CAMBIAR EL MUNDO	0,0	14,0	29,0	12,6	14,0
YOPAL	OCTUBRE - 1.000 DÍAS PARA CAMBIAR EL MUNDO	0,0	10,0	20,0	9,0	10,0
YOPAL	OCTUBRE - 1.000 DÍAS PARA CAMBIAR EL MUNDO	0,0	10,0	20,0	9,0	10,0
YOPAL	OCTUBRE - 1.000 DÍAS PARA CAMBIAR EL MUNDO	0,0	23,0	46,0	20,7	23,0
YOPAL	OCTUBRE - 1.000 DÍAS PARA CAMBIAR EL MUNDO	0,0	14,0	29,0	12,6	14,0
TOTALES		**25,0**	**172,0**	**247,0**	**154,8**	**172,0**

Saldo Registrado SIM		**0,0**
Reservas Del Mes Anterior		**0,0**
Nuevas Reservas		**3,0**
Total Enviado En El Acta	**157,8**	**175,0**

Después de distribuir el producto, usted debe conservar como reserva para el 3.0 bolsas.

ACTA DE ENTREGA NUMERO ACTA :2025323

BODEGA DISTRIBUCIÓN: TENJO REMITENTE: INGREDION COLOMBIA S.A. NIT: 890301690-3 CONTRATO: 01014512022

DESTINATARIO

PUNTO DE ENTREGA : CORPORACIÓN NUESTRA GENTE
CODIGO : 85020010002
DEPARTAMENTO: CASANARE MUNICIPIO: YOPAL
RESPONSABLE ICBF: YASMIN PULIDO DIAZ - 47435508
SUPLENTE ICBF: DEYSSI ROCIO ABRIL - 33645181
DIRECCION : KR 17 35 14 BARRIO_20_DE_JULIO
TELEFONO : 3208038059 - 3202323317
PROGRAMA : PROGRAMAS REGULARES RANGO PROYECTADO: 19-09-2022 / 30-09-2022

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR : EGA-KAT LOGISTICA S.A.S
PLACA : THY089
CONDUCTOR : NELSON HERNANDO RUIZ OVALLE
CEDULA: 79965119
TELEFONO : 3123681560
REMESA: 0141026785

DETALLE PRODUCTO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	BULTOS	BOLSAS	KILOS ENTREGADOS
ALIMENTO MGML 22,5KG	1906155	22-12-2022	7	175	157,50

2218

TOTAL ENTREGADO	7	175	157,50

GEORREFERENCIACION PUNTO ENTREGA
(Aplica Solo Para Actas Digitales)

FECHA				
	DE DESPACHO	22-09-2022		
	DE ENTREGA EN PUNTO	26	09	2022
		DD	MM	AAAA

RECIBIDO EN PUNTO POR (Seleccione y marque con "X"):

- ☐ Responsable: YASMIN PULIDO DIAZ - 47435508
- ☒ Suplente: DEYSSI ROCIO ABRIL - 33645181
- ☐ Tercero (a) autorizado (a) / Nuevo (a) Responsable / Nuevo (a) suplente

NOMBRE Y APELLIDO:

CEDULA:

FIRMA: Deyssi Rocio Abril

TELEFONO 3202823319

OBSERVACIONES:

Mentalizate: ¡No lo tires, RECICLA!

SI FINALIZADO EL MES USTED NO HA RECIBIDO EL PRODUCTO, O TIENE CUALQUIER OTRA INQUIETUD FRENTE A LA DISTRIBUCION DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL, FAVOR COMUNICARSE A LOS TELEFONOS 320-6934077 O 314-8913838

2219

DOCUMENTO ANEXO APLICACIÓN DE PROGRAMA Y CONTROL DE EXISTENCIAS NUMERO ACTA:2025507

Antes de esta entrega sus reservas deben 13.0 bolsas.

PERIODO CONSUMO: OCTUBRE

MUNICIPIO	SERVICIO	UNIDADES	CUPOS	USUARIOS	NUMERO KILOS	NUMERO BOLSAS
YOPAL	OCTUBRE - ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	12,0	203,0	254,0	2233,0	0,0
YOPAL	OCTUBRE - ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	13,0	202,0	253,0	2222,0	4446,0
TOTALES		25,0	405,0	507,0	4455,0	4446,0

Saldo Registrado SIM		0,0
Reservas Del Mes Anterior		9,0
Nuevas Reservas		18,0
Total Enviado En El Acta	4464,0	4464,0

Después de distribuir el producto, usted debe conservar como reserva para el 18.0 bolsas.

ACTA DE ENTREGA NUMERO ACTA :2025507

BODEGA DISTRIBUCIÓN: TENJO REMITENTE: INGREDION COLOMBIA S.A. NIT: 890301690-3 CONTRATO: 01014512022

DESTINATARIO

PUNTO DE ENTREGA : CORPORACIÓN NUESTRA GENTE

CODIGO : 85020010002
DEPARTAMENTO: CASANARE MUNICIPIO: YOPAL
RESPONSABLE ICBF: YASMIN PULIDO DIAZ - 47435508
SUPLENTE ICBF: DEYSSI ROCIO ABRIL - 33645181
DIRECCION : KR 17 35 14 BARRIO_20_DE_JULIO
TELEFONO : 3208036059 - 3202323317
PROGRAMA : BIENESTARINA LIQUIDA RANGO PROYECTADO: 19-09-2022 / 30-09-2022

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR : EGA-KAT LOGISTICA S.A.S
PLACA : THY089
CONDUCTOR : NELSON HERNANDO RUIZ OVALLE
CEDULA: 79965119
TELEFONO : 3123681560
REMESA: 0141026786

DETALLE PRODUCTO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CAJAS	UNIDADES
BIENESTARINA LIQUIDA QUINUA, AVENA Y ARROZ	170722	13-01-2023	124	4.464
		TOTAL ENTREGADO	124	4.464

GEORREFERENCIACION PUNTO ENTREGA
(Aplica Solo Para Actas Digitales)

FECHA				
	DE DESPACHO	22-09-2022		
	DE ENTREGA EN PUNTO	26 (DD)	09 (MM)	2022 (AAAA)

RECIBIDO EN PUNTO POR (Seleccione y marque con "X"):

- [ ] Responsable: YASMIN PULIDO DIAZ - 47435508
- [X] Suplente: DEYSSI ROCIO ABRIL - 33645181
- [ ] Tercero (a) autorizado (a) / Nuevo (a) Responsable / Nuevo (a) suplente

NOMBRE Y APELLIDO: CEDULA:

FIRMA: Deyssi Rocio Abril

TELEFONO 3202323317

OBSERVACIONES:

Mentalízate: ¡No lo tires, RECICLA!

SI FINALIZADO EL MES USTED NO HA RECIBIDO EL PRODUCTO, O TIENE CUALQUIER OTRA INQUIETUD FRENTE A LA DISTRIBUCION DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL, FAVOR COMUNICARSE A LOS TELEFONOS 320-6934077 O 314-8913838

2220

DOCUMENTO ANEXO APLICACIÓN DE PROGRAMA Y CONTROL DE EXISTENCIAS NUMERO ACTA:2023124

Antes de esta entrega sus reservas deben 32,0 bolsas.

PERIODO CONSUMO: OCTUBRE

MUNICIPIO	SERVICIO	UNIDADES	CUPOS	USUARIOS	NUMERO KILOS	NUMERO BOLSAS
YOPAL	OCTUBRE - ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	12,0	254,0	254,0	289,6	321,7
YOPAL	OCTUBRE - ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	13,0	253,0	253,0	288,4	320,5
YOPAL	OCTUBRE - 1.000 DÍAS PARA CAMBIAR EL MUNDO	0,0	30,0	62,0	54,0	60,0
YOPAL	OCTUBRE - 1.000 DÍAS PARA CAMBIAR EL MUNDO	0,0	20,0	42,0	36,0	40,0
YOPAL	OCTUBRE - 1.000 DÍAS PARA CAMBIAR EL MUNDO	0,0	20,0	42,0	36,0	40,0
YOPAL	OCTUBRE - 1.000 DÍAS PARA CAMBIAR EL MUNDO	0,0	50,0	104,0	90,0	100,0
YOPAL	OCTUBRE - 1.000 DÍAS PARA CAMBIAR EL MUNDO	0,0	30,0	62,0	54,0	60,0
TOTALES		25,0	657,0	819,0	848,0	942,2

Saldo Registrado SIM		0,0
Reservas Del Mes Anterior		14,0
Nuevas Reservas		21,0
Total Enviado En El Acta	855,0	950,0

Después de distribuir el producto, usted debe conservar como reserva para el 21.0 bolsas.

ACTA DE ENTREGA NUMERO ACTA :2023124

BODEGA DISTRIBUCIÓN: TENJO REMITENTE: INGREDION COLOMBIA S.A. NIT: 890301690-3 CONTRATO: 01014512022

DESTINATARIO

PUNTO DE ENTREGA : CORPORACIÓN NUESTRA GENTE

CODIGO : 85020010002
DEPARTAMENTO: CASANARE MUNICIPIO: YOPAL
RESPONSABLE ICBF: YASMIN PULIDO DIAZ - 47435508
SUPLENTE ICBF: DEYSSI ROCIO ABRIL - 33645181
DIRECCION : KR 17 35 14 BARRIO_20_DE_JULIO
TELEFONO : 3208038059 - 3202323317
PROGRAMA : PROGRAMAS REGULARES RANGO PROYECTADO: 19-09-2022 / 30-09-2022

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR : EGA-KAT LOGISTICA S.A.S
PLACA : THY089
CONDUCTOR : NELSON HERNANDO RUIZ OVALLE
CEDULA: 79965119
TELEFONO : 3123681560
REMESA: 0141026835

DETALLE PRODUCTO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	BULTOS	BOLSAS	KILOS ENTREGADOS
BIENESTARINA MAS 22,5KG	1920820	20-02-2023	27	675	607,50
BIENESTARINA MAS FRESA 22,5KG	1920178	18-02-2023	11	275	247,50

2221

TOTAL ENTREGADO	38	950	855,00

GEORREFERENCIACION PUNTO ENTREGA
(Aplica Solo Para Actas Digitales)

FECHA				
	DE DESPACHO	26-09-2022		
	DE ENTREGA EN PUNTO	27	09	2022
		DD	MM	AAAA

RECIBIDO EN PUNTO POR (Seleccione y marque con "X"):

- ☐ Responsable: YASMIN PULIDO DIAZ - 47435508
- ☒ Suplente: DEYSSI ROCIO ABRIL - 33645181
- ☐ Tercero (a) autorizado (a) / Nuevo (a) Responsable / Nuevo (a) suplente

NOMBRE Y APELLIDO: CEDULA:

FIRMA Deyssi Rocio Abril

TELEFONO 3202323317

OBSERVACIONES:

Mentalízate: ¡No lo tires, RECICLA!

SI FINALIZADO EL MES USTED NO HA RECIBIDO EL PRODUCTO, O TIENE CUALQUIER OTRA INQUIETUD FRENTE A LA DISTRIBUCION DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL, FAVOR COMUNICARSE A LOS TELEFONOS 320-6934077 O 314-8913838

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐
REGIONAL: CASANARE
CENTRO ZONAL: PAZ DE ARIPORO
MUNICIPIO: PAZ DE ARIPORO
MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 8525000133339
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: QUINTO PATIO - TOPOCHALES
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: RICARDO ANDRES JOYA
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: CRA 17 # 35 -30
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 85020010002

MES DE CONSUMO: SEPTIEMBRE AÑO: 2022
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA : YASMIN PULIDO
BARRIO VEINTE DE JULIO TELÉFONO: 3202323317
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CORPORACION PROSPERIDAD PARA NUESTRA GENTE

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	PEDRO		ZAPATA	PANEIBO	SD	SD	07/09/22	1905179	1	170722	8					LEIDY ZAPATA PANEIBO CC 1127383628	MADRE	Leidy
2	EDILBERTO		MITEILA	PANEIBO	SD	SD	07/09/22	1905179	2			1893839	2			YOLIMA MITEILA PANEIBO TI 1133209022	MADRE	Yolima
3	GREICI	FLORINDA	CHAMARRAVI	GONZALEZ	RC	1115869367	07/09/22	1905179	1	170722	8					ANA GRACIELA GONZALEZ CC 115188278	MADRE	Ana Gonzalez
4	YINNA	MARIA	RAMIREZ	ZAPATA	RC	1117460719	07/09/22	1905179	1	170722	8					YOLEIDY ZAPATA CC 1127383626	MADRE	Yoleidy
5	LUIS	OMAR	RAMIREZ	ZAPATA	RC	1117460963	07/09/22	1905179	1	170722	8					JAIME OMAR RAMIREZ CC 17386050	MADRE	Jaime
6	LUZ	PAOLA	GAITAN	ZAPATA	RC	1117461069	07/09/22	1905179	1	170722	8					LUZ DELIA ZAPATA CC 1127383625	MADRE	Luz
7	CARLOS	JAIR	GAAITAN	CEPEDA	RC	1127395338	07/09/22	1905179	1	170722	8					LUZ DELIA ZAPATA CC 1127383625	MADRE	Luz
8	JUAN	SEBASTIAN	CHAMARRAVI	ZAPATA	RC	1214216929	07/09/22	1905179	1	170722	8					LEIDY ZAPATA PANEIBO CC 1127383628	MADRE	Leidy
9	CRISTIAN		CHAMARRAVI	ZAPATA	RC	1236438369	07/09/22	1905179	1	170722	8					LEIDY ZAPATA PANEIBO CC 1127383628	MADRE	Leidy
10	HIJA	DE MILDRED	CHAMARRAVI	LINARE	SD	SD	07/09/22	1905179	1	170722	8					MILDRED CHAMARRAVI LINARE CC 1006559595	MADRE	Mildre
11	WILDER	FERNANDO	ROJAS	RUIZ	RC	1148959957	07/09/22	1905179	1	170722	8					CARMEN EDILIA RUIZ ZAPATA CC 1006559732	MADRE	Carmen
12	CARLOS		RUIZ	ZAPATA	SD	SD	07/09/22	1905179	1	170722	8					ELVIRA MANKONEYA ZAPATA CC 23791778	ABUELA	Elvira
13	TATIANA		LARA	ZAPATA	TI	1151188387	07/09/22	1905179	2			1893839	2			KELBER MITEILA PANEIBO CC 1133209026	PAREJA	Kelber
14	HIJO	DE YENNY	ZAPATA		SD	SD	07/09/22	1905179	1	170722	8					LUZ DELIA ZAPATA PANEIBO CC 1127383625	MADRE	Luz

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1052399688

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

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina®		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: _____

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: _____

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐
REGIONAL: CASANARE
CENTRO ZONAL: PAZ DE ARIPORO
MUNICIPIO: PAZ DE ARIPORO
MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 8525000133282
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: BETANIA
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: RICARDO ANDRES JOYA
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: CRA 17 # 35 -30
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 85020010002

MES DE CONSUMO: SEPTIEMBRE AÑO: 2022
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA : YASMIN PULIDO
BARRIO VEINTE DE JULIO TELÉFONO: 3202323317
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CORPORACION PROSPERIDAD PARA NUESTRA GENTE

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	LICENIA	YEIDA	YOPI	JAPE	RC	1115865975	06/09/22	1905179	1	170722	8					YANETH ICHOWA JAPE CC 1133209139	MADRE	Yaneth
2	ANYELA	XIOMARA	WAKJI	TARICHA	RC	1115867294	06/09/22	1905179	1	170722	8					OLGA KOTSADA TARICHA CC 1118556576	MADRE	olga
3	ARLEY	DUMETEI	WAKJI	MASIWAR	RC	1115867299	06/09/22	1905179	1	170722	8					ESTELA MASIWAR CC 1115852452	MADRE	Estela
4	HILMA	YOBANORY	JUITEYA	MAWEBA	RC	1115867989	06/09/22	1905179	1	170722	8					DIONISIA JUITEYA CC 1117460434	MADRE	Dionisia
5	JULIO	MASADITO	JODOM	MASIWAR	RC	1115867990	06/09/22	1905179	1	170722	8					MERCEDES MASIWAR CC 1115852480	MADRE	Mercedes
6	HELMAN	DIOMEDES	YOPI	JAPE	RC	1115867991	06/09/22	1905179	1	170722	8					NOHORA WANEIBA YOPI CC 1193639636	MADRE	nesa
7	ANDERSON	TSOKANEY	JODON	WAKI	RC	1115868603	06/09/22	1905179	1	170722	8					ADRIANA WAKJI MASIWAR CC 111585489	MADRE	Adriana
8	DENNYZ	YULIETH IBAYA	MASIWAR	DIKUSI	RC	1115868611	06/09/22	1905179	1	170722	8					ISABEL DUMA DIKUSI CC 1193601270	MADRE	Isabel
9	ERICK	LIBARDO KUBARI	DUMA	MASIWAR	RC	1115869284	06/09/22	1905179	1	170722	8					MERLY MASIWAR JEDPACHA CC 1115852482	MADRE	Merly
10	SANDRA	YOZABET	JODOM	MASIWAR	RC	1115869362	06/09/22	1905179	1	170722	8					MERCEDES MASIWAR JEDPACHA CC 1115852480	MADRE	Mercedes
11	DANELA	TIBAY	WAKJI	MASIWAR	RC	1115869363	06/09/22	1905179	1	170722	8					ESTELA MASIWAR CC 1115852452	MADRE	Estela
12	MAICOL	DAVID	MASIWAR	JEDPACHA	RC	1115869374	06/09/22	1905179	1	170722	8					VIVIANA MANKEI JEDPACHA CC 1006559556	MADRE	Viviana
13	HERLEIN	UME	TOBU	YOPI	RC	1117460799	06/09/22	1905179	1	170722	8					ELIZABETH YOPI CC 1006414743	MADRE	ELIZABETH
14	EVER	ADELMO WEIDUN	WAKJI	JODOM	RC	1117461056	06/09/22	1905179	1	170722	8					LIBIA JODOM JENOBONO CC 1133209140	MADRE	Libia

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1052397688

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina®		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	KENER	YOZABETH	YOPI	JONAIDA	RC	1117461188	06/09/22	1905179	1	170722	8					DULDE SANEBA JONAIDA CC 1151188376	MADRE	Dulde
16	ITRA	YORELY	MASIWAR	JEDPACHA	RC	1147695194	06/09/22	1905179	1	170722	8					VIVIANA MANKEY JEDPACHA CC 1006559556	MADRE	Viviana
17	MONICA	GISELA	JAPE	KOTE	RC	1222129719	06/09/22	1905179	1	170722	8					CLE JAPE CC 47395885	MADRE	Clemencia
18	CARLOS	MASIKEI	JODON	POPO	RC	1222129833	06/09/22	1905179	1	170722	8					MARLENY POPO CC 1118561202	MADRE	Marleni
19	ALVARO	NOMEL	JODOM	WAKJI	RC	1222130275	06/09/22	1905179	1	170722	8					ADRIANA WAKII CC 1115852489	MADRE	Adriana
20	ANYI	DALIA	YOPI	YOPI	RC	1222130802	06/09/22	1905179	1	170722	8					LUZ DELIA MANDERA YOPI CC 1007491634	MADRE	Luz Delia
21	YILMER	STIVEN	JEDPACHA	WAMADAWI	RC	1236438364	06/09/22	1905179	1	170722	8					PATRICIA WADOBAYA WAMADAWI CC 1006414771	MADRE	Patricia
22	FRANCISCO		TARICHA	JONAIDA	SD	SD	06/09/22	1905179	2			1893839	2			OLGA KOTSADA TARICHA JONAIDA CC 1118556576	MADRE	Olga
23	MARIA	SARI	YOPI	JEDPACHA	RC	1222141384	06/09/22	1905179	1	170722	8					BERNABE DIPJADI YOPI JAPE CC 1007491635	MADRE	Bernabe
24	YUREIDY	ALEXSANDRA	MASIWAR	PJEPJEDI	RC	1222142352	06/09/22	1905179	2			1893839	2			CLEYSI KUNEI PJEPJEDI MADWA CC 1115852436	MADRE	Cleysi
25	KAREN	ANDREA	WAKJI	YOPI	RC	1236438371	06/09/22	1905179	1	170722	8					JOSEFA KEIDU WAKJI YOPI CC 1006414752	MADRE	Josefa
26	ROISER	JIRALDO	WAJOPJE	PACHA	RC	1117461269	06/09/22	1905179	2			1893839	2			YATRICIA PACHA JUITEYA CC 1115867988	MADRE	Yatricia
27	SINDY DANEY	DOMA	ODAYA	YOPI	RC	1115869874	06/09/22	1905179	1	170722	8					NOHORA WANEIBA YOPI JAPE CC 1193639636	MADRE	Nohora
28	KIRCIA	KISNEY	YOPI	JAPE	RC	1115869849	06/09/22	1905179	1	170722	8					YANETH ICHOWA JAPE KONSI CC 1133209139	MADRE	Yaneth
29	ELISETH	YOPIMA	KOTSADA	JONAIDA	TI	1151188358	06/09/22	1905179	2			1893839	2			LUCIA JONAIDA YOPIMA CC 1115859831	MADRE	Lucia
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1052397688

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐
REGIONAL: CASANARE
CENTRO ZONAL: PAZ DE ARIPORO
MUNICIPIO: PAZ DE ARIPORO
MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 8525000133410
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: CALVARIO
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: RICARDO ANDRES JOYA
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: CRA 17 # 35 -30
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 85020010002

MES DE CONSUMO: SEPTIEMBRE AÑO: 2022
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA : YASMIN PULIDO
BARRIO VEINTE DE JULIO TELÉFONO: 3202323317
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CORPORACION PROSPERIDAD PARA NUESTRA GENTE

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	CRISTINA	DICELIA	RUIZ	LARA	RC	1115869358	08/09/22	1905179	1	170722	8					MARIA CRISTINA LARA ZAPATA CC 1127383617	MADRE	
2	LILIANA		LARA	ZAPATA	RC	1117460608	08/09/22	1905179	1	170722	8					YANILCE LARA CC 1127383614	MADRE	
3	ERICA	SOLIN	RUIZ	LARA	RC	1117460667	08/09/22	1905179	1	170722	8					MARIA CRISTINA LARA CC 1127383617	MADRE	
4	EVER	JESUS	YAGUIDUVA	LARA	RC	1117460708	08/09/22	1905179	1	170722	8					DASHA LARA CC 1006559676	MADRE	
5	MAROL	ELIZABET	YAINCIKJUNE	LARA	RC	1117460737	08/09/22	1905179	1	170722	8					GLADYS ISABEL LARA CC 1006559716	MADRE	
6	NELLY	PAOLA	RUIZ	LARA	RC	1117460785	08/09/22	1905179	1	170722	8					SANDRA MILENA LARA CC 1006559713	MADRE	
7	IRCO	KEVIN JOSE	MAINPENA	YAINCIKJUNE	RC	1117460824	08/09/22	1905179	1	170722	8					IBANEY KAREN YAINCIKJUNE CC 1006559883	MADRE	
8	ELKIN		UMEJE	LARA	RC	1117460841	08/09/22	1905179	1	170722	8					MARILA LARA CC 1006559715	MADRE	
9	KAROL	MARBELY	TUDUPIAL	LARA	RC	1117460864	08/09/22	1905179	1	170722	8					ANA CELY GARCIA CC 23710434	MADRE	
10	KEIMER	MATIAS	MADRID	TUDUPIAL	RC	1117460927	08/09/22	1905179	1	170722	8					MERCEDES TUDUPIAL CC 1149191700	MADRE	
11	DAIRA	MARCELA	ZAPATA	LARA	RC	1117460930	08/09/22	1905179	1	170722	8					MARIA LEIDA LARA CC 1006559720	MADRE	
12	DAIRO	COLACHO	MALPICA	RODRIGUEZ	RC	1117461028	08/09/22	1905179	1	170722	8					CARMEN RODRIGUEZ CC 1193580196	MADRE	
13	KEINER	ESTIVEN	MADRID	TUDUPIAL	RC	1117461038	08/09/22	1905179	1	170722	8					MERCEDES TUDUPIAL CC 1149191700	MADRE	
14	MAICOL		JOROPA	LARA	RC	1117461051	08/09/22	1905179	1	170722	8					NINFA HELENA LARA GARCIA CC 1006559744	MADRE	

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1052397688

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Màs®		Bienestarina®		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	ELIDA	CATERINE	ZAPATA	LARA	RC	1117461070	08/09/22	1905179	1	170722	8					MARIA LEIDA LARA NIEVE CC 1006559720	MADRE	
16	CAMILA		UMEJE	LARA	RC	1117461090	08/09/22	1905179	1	170722	8					NELSY VISTORIA LARA CC 1193580202	MADRE	
17	BRAIDER	JULIAN	YAINCIKJUNE	LARA	RC	1117461092	08/09/22	1905179	1	170722	8					GLADYS ISABEL LARA NIEVE CC 1006559716	MADRE	
18	LLUNIOR	YANDEL	RUIZ	LARA	RC	1117461105	08/09/22	1905179	1	170722	8					SANDRA MILENA LARA CC 1006559713	MADRE	
19	LEIDY	ALEXA	TUDUPIAL	RODRIGUEZ	RC	1117461120	08/09/22	1905179	1	170722	8					YOLIS ADILENE RODRIGUEZ CC 1149191783	MADRE	
20	XAMES	AIMAR	LARA	TUDUPIAL	RC	1117461132	08/09/22	1905179	1	170722	8					GRACIELA TUDUPUAL LARA CC 1133209070	MADRE	
21	YELISA	DANIELA	LARA	ZAPATA	RC	1147695191	08/09/22	1905179	1	170722	8					MARTA LUZ LARA CC 1127383613	MADRE	
22	FRANYI	LISBETH	LARA	GARCIA	RC	1222132373	08/09/22	1905179	1	170722	8					JOSEFA DODINE TABUTJU CC 23791771	MADRE	
23	RUDER	FERNEY	TUDUPIAL	RODRIGUEZ	RC	1222133664	08/09/22	1905179	1	170722	8					YOLIS ADILENE RODRIGUEZ CC 1149191783	MADRE	
24	WILKERSON	YEBRAIN	YAGUIDUVA	LARA	RC	1117461262	08/09/22	1905179	1	170722	8					DASHA DIELA VETILDA LARA CC 1006559676	MADRE	
25	RENE	YAILSON	MALPICA	RODRIGUEZ	RC	1117461288	08/09/22	1905179	2			1893839	2			CARMEN DOMINGA RODRIGUEZ CC 1193580196	MADRE	
26	DERIS	YANJANA	GUTIERREZ	CAMPO	RC	1117460797	08/09/22	1905179	1	170722 220622	2 6					XIMENA ROCIO CAMPO WAKONE CC 1006559731	MADRE	
27	HIJO	DE ANA	CAMPO	WAKONE	SD	SD	08/09/22	1905179	1	220622	8					ANITA WAKONE BUDIUIUNEYA CC 23791797	ABUELA	
28	MARIANO		CAMPOS	WAKONE	SD	SD	08/09/22	1905179	2			1893839	2			CLAUDIA CAMPO WAKONE CC 1006559730	MADRE	
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1052397688

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐
REGIONAL: CASANARE
CENTRO ZONAL: PAZ DE ARIPORO
MUNICIPIO: PAZ DE ARIPORO
MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 8525000133479
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: ESMERALDA 1
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: RICARDO ANDRES JOYA
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: CRA 17 # 35 -30
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 85020010002

MES DE CONSUMO: SEPTIEMBRE AÑO: 2022
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA : YASMIN PULIDO
BARRIO VEINTE DE JULIO TELÉFONO: 3202323317
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CORPORACION PROSPERIDAD PARA NUESTRA GENTE

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	ANYELA	MARIANA	CAMPOS	VALDERRAMA	RC	1029410661	07/09/22	1905179	1	170722	8					YERLIS GICELA VALDERRAMA CC 1006559115	MADRE	
2	BRENDER	DILMAR	PERDOMO	CAMPO	RC	1029410670	07/09/22	1905179	1	170722	8					BERTILDA PERDOMO CAMPO CC 1133209039	MADRE	
3	HECTOR	RIVERI	MESA	NEYA	RC	1117461219	07/09/22	1905179	1	170722	8					NILCIA NEYA CAMPO CC 1133209025	MADRE	
4	EDIN	CHAR	MESA	PERDOMO	RC	1117461220	07/09/22	1905179	1	170722	8					CONSUELO PERDOMO CAMPO CC 1006414748	MADRE	
5	MARIA		LARA	CAMPO	SD	SD	07/09/22	1905179	1	170722	8					ANITA LARA CAMPO CC 1006559118	MADRE	
6	YIBER	MANUEL	QUINTERO	MESA	RC	1117460772	07/09/22	1905179	1	170722	8					YANETH MESA CC 1133209006	MADRE	
7	SANDY	DANIELA	VALDERRAMA	MADEO	RC	1117460796	07/09/22	1905179	1	170722	8					LAUDICE MADEO CC 1006559130	MADRE	
8	EUDER		LARA	PERDOMO	RC	1117460819	07/09/22	1905179	1	170722	8					SULEIDI PERDOMO CC 1006414740	MADRE	
9	ESNEIDER	ANDERSON	LARA	PERDOMO	RC	1117460948	07/09/22	1905179	1	170722	8					YORLEY PERDOMO CC 1006414739	MADRE	
10	JEIMY	DANITZA	LARA	QUINTERO	RC	1125553889	07/09/22	1905179	1	170722	8					ENILDA QUINTERO CAMPO CC 1133209053	MADRE	
11	YAC	MAIKEL	LARA	CAMPO	RC	1147895193	07/09/22	1905179	1	170722	8					ANITA LARA CC 1006559118	MADRE	
12	DAYELIS		QUINTERO	CAMPO	RC	1148959956	07/09/22	1905179	1	170722	8					MAYRA QUINTERO CC 1006559220	MADRE	
13	JHOYNI	CLARENA	BARRIOS	CAMPO	RC	1214216926	07/09/22	1905179	1	170722	8					AZUCENA CAMPO CC 1117459295	MADRE	
14	HAROLD	EIMAD	QUINTERO	MESA	RC	1214216927	07/09/22	1905179	1	170722	8					YANETH MESA CC 1133209006	MADRE	

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1052397683

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina®		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC.	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	CRISTIAN	ERINSON	PEÑA	CAMPO	RC	1222131651	07/09/22	1905179	1	170722	8					EUNICE CAMPO PERDOMO CC 1006559706	MADRE	EUnice
16	ZARETH	ESTEFANI	MALPICA	PERDOMO	RC	1117461250	07/09/22	1905179	1	170722	8					VICTOR PERDOMO MORENO CC 7363077	PADRE	VICTOR
17	HIJO	DE ALIANA	NEYA	CAMPO	SD	SD	07/09/22	1905179	1	170722	8					ANGEL ANTONIO CAMPOS CC 7365967	PADRE	Aliana
18	NERLIS	LUCAS	QUINTERO		RC	1222131264	07/09/22	1905179	1	170722	8					RAFAEL OSPINA GAITAN CC 86051869	PADRE	
19	MARIA	DEL CARMEN	MITEILA	OROBOTO	RC	1115869380	07/09/22	1905179	1	170722	8					MARYELI MITEILA OROBOTO CC 1133209028	MADRE	MaryeliM
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1052887688

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

7226

F2.P5.PP
Version 4
1 de 2
17/09/2018
Clasificación de la información
Clasificada

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐
REGIONAL: CASANARE
CENTRO ZONAL: PAZ DE ARIPORO
MUNICIPIO: PAZ DE ARIPORO
MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 852501151861
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: ESMERALDA 2
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: RICARDO ANDRES JOYA
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: CRA 17 # 35 -30
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 85020010002

MES DE CONSUMO: SEPTIEMBRE AÑO: 2022
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA : YASMIN PULIDO
BARRIO VEINTE DE JULIO TELÉFONO: 3202323317
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CORPORACION PROSPERIDAD PARA NUESTRA GENTE

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	HUGO	JOSUE	SUAREZ	PERDOMO	RC	1117461202	07/09/22	1905179	1	170722	8					LURDYS PERDOMO PEÑA CC 1133209034	MADRE	Lurdis
2	RUBEL		PANEIBO		RC	1125553877	07/09/22	1905179	1	170722	8					YERMILEY PEÑA ORTIZ CC 1133209043	MADRE	ANGELINA
3	VIVIANA	NIKOL	RODRIGUEZ	NEYA	RC	1115869359	07/09/22	1905179	1	170722	8					ANGEL ANTONIO CAMPOS CC 7365967	MADRE	Alicia
4	YEIMER	EDILSON	QUINTERO	CAMPO	RC	1115869361	07/09/22	1905179	1	170722	8					MAYRA QUINTERO CAMPO CC 1133209054	MADRE	Mayra
5	DUMAR		PERDOMO	CAMPO	RC	1115869381	07/09/22	1905179	1	170722	8					VICTOR PERDOMO MORENO CC 7363077	MADRE	VICTOR
6	ANGELICA	DAYANA	MESA	GAITAN	RC	1117460942	07/09/22	1905179	1	170722	8					LUZ MERY MESA GAIRAN CC 1151188334	MADRE	LUZMERY
7	RADAMEL		MESA	PERDOMO	RC	1117461050	07/09/22	1905179	1	170722	8					NANCY PERDOMO CAMPO CC 1193580193	MADRE	Nancy
8	MAIDY	THALIA	MESA	VALDERRAMA	RC	1117461063	07/09/22	1905179	1	170722	8					KENNY LUDY VALDERRAMA CC 1133209002	MADRE	Yenny
9	LESLI	KAROLINA	PEÑA	VALDERRAMA	RC	1117461093	07/09/22	1905179	1	170722	8					MARITZA VALDERRAMA CC 1006414740	MADRE	Maritza
10	YEIDER	ANIBAL	MESA	PEÑA	RC	1117461173	07/09/22	1905179	1	170722	8					YERMILEY PEÑA ORTIZ CC 1133209049	MADRE	Yermiley
11	DAYFENNY	XIOMARA	SARMIENTO	PERDOMO	RC	1127393454	07/09/22	1905179	1	170722	8					HERMES SARMIENTO CHIPIAJE CC 1147692638	MADRE	violeta
12	NARLY		PERDOMO	PEÑA	RC	1214216930	07/09/22	1905179	1	170722	8					BIDALIA PERDOMO CC 1133209036	MADRE	Bidalia
13	EVELYN	THALIANA	GUTIERREZ	GAITAN	RC	1222130652	07/09/22	1905179	1	170722	8					CARMEN EULALIA GUTIERREZ CC 1133179033	MADRE	Carmen G.
14	ALEIDA		MESA	PERDOMO	CC	1006559124	07/09/22	1905179	2			1893839	2			JUAN BAUTISTA SARMIENTO CHIPIAJE CC 1117459919	PAREJA	JUAN

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1.6.23476.85

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

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina®		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	DILAN	JESUS	VALDERRAMA	MESA	RC	1125554065	07/09/22	1905179	1	170722	8					LUCIA NEYA CAMPO CC 1133209023	MADRE	Lucia
16	ARELYS	ELISABETH	PEÑA	PERDOMO	RC	1117461259	07/09/22	1905179	1	170722	8					ELSIDA CAMPO PERDOMO CC 1133209037	MADRE	Elsida
17	LILIA	MARLEIDY	PERDOMO	TRUJILLO	RC	1222142363	07/09/22	1905179	2			1893839	2			MARLENY TRUJILLO PERDOMO CC 1133209010	MADRE	marleny
18	SULEIDI		PERDOMO	CAMPO	CC	1006414740	07/09/22	1905179	2			1893839	2			ELIO LARA CAMPO CC 1006559119	PAREJA	Elio
19	REGADIEL		SARMIENTO	MESA	RC	1127393942	07/09/22	1905179	1	170722	8					JUAN BAUTISTA SARMIENTO CC 1117459919	PADRE	JUAN
20	JONEFER	NECTALI	MITEILA		SD	SD	07/09/22	1905179	2			1893839	2			MIREYA PERDOMO MORENO CC 23791655	ABUELA	Mireya
21	MARLY	YULIANA	SARMIENTO	MESA	RC	1214471004	07/09/22	1905179	1	170722	8					ALEIDA MESA PERDOMO CC 1006559124	MADRE	JUAN
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1052307633

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐
REGIONAL: CASANARE
CENTRO ZONAL: PAZ DE ARIPORO
MUNICIPIO: PAZ DE ARIPORO
MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 852501151861
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: ESMERALDA 3
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: RICARDO ANDRES JOYA
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: CRA 17 # 35 -30
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 85020010002

MES DE CONSUMO: SEPTIEMBRE AÑO: 2022
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA : YASMIN PULIDO
BARRIO VEINTE DE JULIO TELÉFONO: 3202323317
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: COAPORACION PROSPERIDAD PARA NUESTRA GENTE

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	BERSY	LUZ	QUINTERO	CAMPO	RC	1029410666	07/09/22	1905179	1	170722	8					YOMAIRA CAMPO CC 1133209046	MADRE	Yomaira
2	HIJA	DE DEYSI	SIBOYO	MAPURI	SD	SD	07/09/22	1905179	1	170722	8					JOSE ALBEIRO LARA CC 1006559121	PADRE	Deysi
3	ALAN	THOMAS	NAVARRO	RODRIGUEZ	RC	1041997213	07/09/22	1905179	1	170722	8					COLOMBIA DEL CARMEN NAVARRO CC 1051657875	MADRE	Thomas
4	HUVER	GABRIEL	PEÑA	PERDOMO	RC	1117460664	07/09/22	1905179	1	170722	8					ELSIDA CAMPO CC 1133209037	MADRE	Elsida
5	EIDY	CHARLENE	CAMPOS	VALDERRAMA	RC	1117460746	07/09/22	1905179	1	170722	8					YERLIS GISELA VALDERRAMA CC 1006559115	MADRE	Yerlis
6	HORIANA	NATALIA	ROMERO	VALDERRAMA	RC	1117460794	07/09/22	1905179	1	170722	8					DIANA VALDERRAMA CC 1133209044	MADRE	Diana
7	DRAXLER	GRESMAN	MESA	PEÑA	RC	1117460795	07/09/22	1905179	1	170722	8					YERMILEY PEÑA CC 1133209043	MADRE	Yermilay
8	JHONATAN	ESNEIDER	MESA	PEÑA	RC	1117460897	07/09/22	1905179	1	170722	8					YERMILEY PEÑA CC 1133209043	MADRE	Yermiley
9	ILMER	YESID	RODRIGUEZ	BASTIDAS	RC	1117460916	07/09/22	1905179	1	170722	8					ISMELDA LUCIA RODRIGUEZ CC 1117460165	MADRE	Ismelda
10	GELDER		SWANDE	PERDOMO	RC	1214216928	07/09/22	1905179	1	170722	8					SOFIA PERDOMO CC 1115852908	MADRE	Sofia
11	EIWAR	DANILO	SWANDE	PERDOMO	RC	1148959952	07/09/22	1905179	1	170722	8					OSCAR SWANDE SHUMA CC 1006559279	MADRE	Oscar
12	JESUS	ENRIQUE	AZUAJE	MITEILA	RC	1117461197	07/09/22	1905179	1	170722	8					CARMEN OROBOTO CC 23710429	MADRE	Mayerli
13	CULDEMAR		PEÑA	PERDOMO	SD	SD	07/09/22	1905179	1	170722	8					ROSA ELMIRA VALDERRAMA CC 1006559114	MADRE	Rosa
14	FRANK	YOSTIN	PERDOMO	MESA	RC	1222142155	07/09/22	1905179	2			1893839	2			EGLIZ YURANY MESA GAITAN TI 1151188341	MADRE	Egliz

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1052397699

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

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina®		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	MARIBEL		VALDERRAMA	MESA	TI	1133209004	07/09/22	1905179	2			1893839	2			YEYSON EYDER MORENO ORTIZ CC 1058058552	PAREJA	Yeison
16	JHON	JAIR	PEÑA	ORTIZ	RC	1117461067	07/09/22	1905179	1	170722	8					MAGUELY PEÑA ORTIZ CC 1133209045	MADRE	Maguely
17	YUNG	ELMER	PEÑA	VALDERRAMA	RC	1117460643	07/09/22	1905179	1	170722	8					ROSA ELMIRA VALDERRAMA CC 1006559114	MADRE	Rosa
18	YASIN		PEÑA	VALDERRAMA	RC	1214216925	07/09/22	1905179	1	170722	8					ELMER PEÑA ORTIZ CC 1006559727	PADRE	Rosa
19	HIJO	DE MAGUELY	PEÑA	ORTIZ	SD	SD	07/09/22	1905179	1	170722	8					MAGUELY PEÑA ORTIZ CC 1133209045	MADRE	Maguely
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1062307699

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

F2.P5.PP
Versión 4
1 de 2
17/09/2018
Clasificación de la información
Clasificada

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐
REGIONAL: CASANARE
CENTRO ZONAL: PAZ DE ARIPORO
MUNICIPIO: PAZ DE ARIPORO
MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 8525000133438
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: GUAFILLAL
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: RICARDO ANDRES JOYA
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: CRA 17 # 35 -30
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 85020010002

MES DE CONSUMO: SEPTIEMBRE AÑO: 2022
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA : YASMIN PULIDO
BARRIO VEINTE DE JULIO TELÉFONO: 3202323317
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CORPORACION PROSPERIDAD PARA NUESTRA GENTE

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	LIZ	KATERIN	TATAMAJA	SANTANA	RC	1115869357	07/09/22	1905179	1	170722	8					MARIA ISABEL SANTANA CC 1149191693	MADRE	maria
2	YENCY	LUZ	JAPE	PEDKU	RC	1115869364	07/09/22	1905179	1	170722	8					CECILIA MATSEDA PEDKU CC 1005414765	MADRE	Cecilia
3	FREISI	HERRERA	WAYEM	TADA	RC	1115869365	07/09/22	1905179	1	170722	8					ANGELA TADA CC 1006414758	MADRE	Angela
4	WILMER	ZAMIR	SUWADE	SHUMA	RC	1117460645	07/09/22	1905179	1	170722	8					HOJUMARI SUWADE CC 1117459933	MADRE	Jojomari
5	LIANA		PAICHA	TADA	RC	1117460697	07/09/22	1905179	1	170722	8					MARCELA TADA CC 1007491569	MADRE	Marcela
6	NEYMAR		TATAMAJA	SANTANA	RC	1117460761	07/09/22	1905179	1	170722	8					MARIA ISABEL SANTANA CC 1149191693	MADRE	maria
7	LINA	ROCIO	PAICHA	TADA	RC	1117460946	07/09/22	1905179	1	170722	8					MARCELA TADA CC 1007491569	MADRE	Marcela
8	VANESSA	VALENTINA	WAYEN	PONJA	RC	1117461054	07/09/22	1905179	1	170722	8					INDIRA WAYEN PONJA CC 1117459851	MADRE	Indira
9	BEIVIS	ARLEY	TATAMAJA	SANTANA	RC	1214216935	07/09/22	1905179	1	170722	8					MARIA ISABEL SANTANA CC 1149191693	MADRE	maria
10	TATIANA		JAPE	PONJA	RC	1117461299	07/09/22	1905179	1	170722	8					XIOMARA JAPE PONJA CC 1149191684	MADRE	XIOMARA
11	JAIRO	ALEXIS	WAYEN	PONJA	RC	1222141895	07/09/22	1905179	2			1906155	2			INDIRA WAYEN PONJA CC 1117459851	MADRE	Indira
12	MARTHA	SOFIA	PAICHA	TADA	RC	1117461246	07/09/22	1905179	1	170722	8					JUAN CARLOS PAICHA SUADE CC 1006414744	PADRE	Juan Carlos
13	JOSE	ARLEY	WAYEM	PUKUWA	SD	SD	07/09/22	1905179	2			1906155	2			ELVIRA WAYEN PONJA CC 1006414754	MADRE	Elvira
14	IZAN	GAHEL	RODRIGUEZ	QUITEBE	RC	1117461024	07/09/22	1905179	1	170722	8					YORLAIDY GINA RODRIGUEZ QUITEBE CC 1117459927	MADRE	Yorlaidy

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1052397688

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

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina®		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: _____

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: _____

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐
REGIONAL: CASANARE
CENTRO ZONAL: PAZ DE ARIPORO
MUNICIPIO: PAZ DE ARIPORO
MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 8525000133601
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: MEREY 1
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: RICARDO ANDRES JOYA
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: CRA 17 # 35 -30
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 85020010002

MES DE CONSUMO: SEPTIEMBRE AÑO: 2022
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA : YASMIN PULIDO
BARRIO VEINTE DE JULIO TELÉFONO: 3202323317
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CORPORACION PROSPERIDAD PARA NUESTRA GENTE

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Màs®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	ADRIANA		KOKOPINE	SALAZAR	SD	SD	08/09/22	1905179	1	170722	8					ANA KOKOPINE CC 1133209101	MADRE	ANA
2	HIJA	DE CAROLINA	MATEM	PEMKJUBA	SD	SD	08/09/22	1905179	1	170722	8					CAROLINA MATEM CC 47395890	MADRE	Carolina
3	HENEL	SOFIA	SANTANA	YAPUBE	RC	1115869369	08/09/22	1905179	1	170722	8					MARELBI YAPUBE MUDEWAMUMU CC 1133209097	MADRE	Marelbi
4	JOHAN	ANDRES	MATEM	FLOREZ	RC	1115869379	08/09/22	1905179	1	170722	8					ROSA CECILIA FLOREZ CC 1125551874	MADRE	Rosa cecilia
5	NELLY		FLOREZ	SANTANA	RC	1115869386	08/09/22	1905179	1	170722	8					MARGARITA SANTANA TSIDENE CC 1006414759	MADRE	margarita
6	JESUS	YONESY	SANTANA	PEMKJUBA	RC	1117460717	08/09/22	1905179	1	170722	8					MARLENI PEMKJUBA CC 1151188321	MADRE	MARLENI
7	CLAMER	CESARIN	TSUMEDA	SALAZAR	RC	1117460790	08/09/22	1905179	1	170722	8					LUZ ELENA SALAZAR CC 47395896	MADRE	LUZHELEN
8	YANDRI	KATERINE	MATEM	FLOREZ	RC	1117460914	08/09/22	1905179	1	170722	8					ROSA CECILIA FLOREZ CC 1125551874	MADRE	Rosa cecilia
9	LUZEIDY		FLOREZ	ANDUEZA	RC	1222142084	08/09/22	1905179	2			1893839	2			ROSA CECILIA FLOREZ CC 1125551874	MADRE	Rosa Cecilia
10	KEVIN	SANTIAGO	CUBILLOS	MATEM	RC	1125553770	08/09/22	1905179	1	170722	8					HERNANDO CUBILLOS GAITAN CC 1125549267	PADRE	Hernando Cubillos G.
11	SANTIAGO		MATEM	MURI	RC	1125553858	08/09/22	1905179	1	170722	8					PATRICIA MATEM MURI CC 1151188287	MADRE	Patricia
12	DEIVER	NORVEY	MURI	PEMTATU	RC	1117461171	08/09/22	1905179	1	170722	8					AURELINA PEMTATU WODE CC 47395893	MADRE	Aurelina
13	LUISA	YORLENI	YAPUBE	MUDEWAMUMU	TI	1151188314	08/09/22	1905179	2			1893839	2			MARIELA MUDEWAMUMU CC 1007775113	MADRE	mariela
14																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1052397688

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

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina®		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: _____

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: _____

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

F2.P5.PP
Versión 4
1 de 2
17/09/2018
Clasificación de la información
Clasificada

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐
REGIONAL: CASANARE
CENTRO ZONAL: PAZ DE ARIPORO
MUNICIPIO: PAZ DE ARIPORO
MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 852501140634
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: MEREY 2
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: RICARDO ANDRES JOYA
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: CRA 17 # 35 -30
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 85020010002

MES DE CONSUMO: SEPTIEMBRE AÑO: 2022
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA : YASMIN PULIDO
BARRIO VEINTE DE JULIO TELÉFONO: 3202323317
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CORPORACION PROSPERIDAD PARA NUESTRA GENTE

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	HILDA	MARITZA	SANTANA	PEMKJUBA	RC	1115869370	08/09/22	1905179	1	170722	8					MARLENI PEMKJUBA CC 1151188321	MADRE	marleni
2	ANYI	MARIBEL	SALAZAR	EDAPENA	RC	1115869377	08/09/22	1905179	1	170722	8					MARIA EDAPENA CC 1133209109	MADRE	MARIA
3	VIVIANA	RUBIELA	YAPUBE	MATEM	RC	1115869378	08/09/22	1905179	1	170722	8					ADELA MATEM MURI CC 1127383599	MADRE	adela
4	DAYNY	JULIANA	JIMENEZ	MATEM	RC	1117460716	08/09/22	1905179	1	170722	8					ROSALBA MATEM CC 1151188312	MADRE	Rosalba
5	DELCY	YALIZA	SALAZAR	MATEM	RC	1117460739	08/09/22	1905179	1	170722	8					CAROLINA MATEM CC 47395890	MADRE	Carolina
6	KEVIN	URIEL	SALAZAR	EDAPENA	RC	1117460863	08/09/22	1905179	1	170722	8					MARIA EDAPENA CC 1133209109	MADRE	MARIA
7	JUNIOR	CHAMIR	SANTANA	TSIDENE	RC	1117460906	08/09/22	1905179	1	170722	8					MARGARITA SANTANA CC 1006414759	MADRE	margarita
8	DAINER	ARCE	SALAZAR	MATEM	RC	1117460937	08/09/22	1905179	1	170722	8					CAROLINA MATEM CC 47395890	MADRE	Carolina
9	JIMMY	OSWALDO	TSUMEDA	SALAZAR	RC	1214216934	08/09/22	1905179	1	170722	8					BELISARIO TSUMEDA CC 1133209104	MADRE	Lozhele
10	KENDRY	MAILYN	KOKOPINE	SALAZAR	RC	1214216937	08/09/22	1905179	1	170722	8					JUANITA KOKOPINE CC 1007491639	MADRE	Juna
11	WENDY	FERNANDA	TADA	YAPUBE	RC	1222138103	08/09/22	1905179	1	170722	8					ELENA TADA YAPUBE CC 1007491570	MADRE	Elena
12	JOSE	ALEX	MATEM	TADA	RC	1117461247	08/09/22	1905179	1	170722	8					CLAUDIA EUDICE TADA CC 1133209091	MADRE	claudia
13	PABLO	SEBASTIAN	PEMTATU	MATEM	RC	1117460905	08/09/22	1905179	1	170722	8					FERMIN PEMTATU WODE CC 115188291	PADRE	Patric
14																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Elena Tada Yapube
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1052397688

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

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina®		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: _____

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: _____

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

F2.P5.PP
Versión 4
1 de 2
17/09/2018
Clasificación de la información
Clasificada

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐
REGIONAL: CASANARE
CENTRO ZONAL: PAZ DE ARIPORO
MUNICIPIO: PAZ DE ARIPORO
MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 8525000133184
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: SAN JOSE 1
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: LIZETH ANDREA ALVAREZ SÁNCHEZ
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: CRA 17 # 35 -30
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 85020010002

MES DE CONSUMO: SEPTIEMBRE AÑO: 2022
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA : YASMIN PULIDO
BARRIO VEINTE DE JULIO TELÉFONO: 3202323317
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CORPORACION PROSPERIDAD PARA NUESTRA GENTE

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Màs®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	DILENIA	MARLENY YOPI	POPO	JODOM	RC	1115869881	05-09-22	1905179	1	170722	8					ARTURO MAKOTO CC 7366438	PADRE	ARTURO
2	HIJA	DE MARIA	DOWATSI	MAHEBA	RC	SD	06-09-22	1905179	1	170722	8					MARIA LOURDES DOWATSI CC 1006559552	MADRE	Maria
3	CARMEN ZORAIDA	NOTSIWA	TOBU	CHENA	RC	1115852433	06-09-22	1905179	2			1906155	2			WILSON METEK TOBU KAPUTSINA CC 1006559138	PADRE	Wilson Tobu
4	YILMA	APLEDI	MASA		CC	1133209146	06-09-22	1905179	2			1906155	2			WILMAR WAJOPLE TACHA CC 1115853753	CONYUGE	Wilmar
5	ROLFI	DANIEL	MEYA	TODESI	RC	1115867304	06-09-22	1905179	1	170722	8					HERMINDA KUETSI TODESI BONIA CC 1193601210	MADRE	Herminda
6	JIMMY	LEANDRO	KUETSI	DIKUSI	RC	1115867979	06-09-22	1905179	1	170722	8					ZAIDA ROSALBA DIKUSI CC 1006559522	MADRE	Rosalba
7	YAIDY	VANESA	CHENA	AUDA	RC	1115867992	06-09-22	1905179	1	170722	8					PATRICIA CHENA CC 1115852433	MADRE	Patricia
8	OMAR	FERMIN	KEIBO	JUTUBODI	RC	1115868602	06-09-22	1905179	1	170722	8					GLORIA DUMAYA JUTUBODI MAWEBA CC 1133209152	MADRE	Gloria
9	YECI	JULIANA	WUETSI	MASA	RC	1115868610	06-09-22	1905179	1	170722	8					EUDES WAJE MASA CC 1151166420	MADRE	Eudes
10	JENNY	YAXENY	MASIWAR	ICHODODO	RC	1115869366	06-09-22	1905179	1	170722	8					ALICIA ICHODODO TOBU CC 1115852437	MADRE	Alicia
11	YANNY	ESTEFANI	TUDUPIAL	ICHODODO	RC	1117460649	06-09-22	1905179	1	170722	8					ALICIA ICHODODO TOBU CC 1115852437	MADRE	Alicia
12	THALIA	LISBETH	IKJO	KADABO	RC	1117460696	06-09-22	1905179	1	170722	8					MARIA KADABO YOPIMA CC 1006559592	MADRE	Maria
13	HALIM	NAIR	KABADO	MASA	RC	1117460844	06-09-22	1905179	1	170722	8					BEHATILA YADUWAYO MAJA CC 1193580956	MADRE	Behatila
14	KYLIAN	FARLEY	TOBU	WAKJI	RC	1117460908	06-09-22	1905179	1	170722	8					NEIRA WATIDA WAKII YOPI CC 1006414753	MADRE	Neira

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1049639943

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina®		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	HOSMAN	YESIT	PJEPJEDI	MADWA	RC	1117460995	06-09-22	1905179	1	170722	8					LUCILA MADWA CC 23710474	MADRE	Lucila
16	LISAIRA	DUSENEIBA	WATIBA	WEMOIBA	RC	1117461019	06-09-22	1905179	1	170722	8					ISAURA NEUSIBO WEMOIBA M CC 1007425929	MADRE	Isabelina
17	GREISY	NICOL	KANOPI	JASEBA	RC	1117461055	06-09-22	1905179	1	170722	8					VICTOR KUBEI KAPJEWA CC 1006414776	PADRE	Victor K.
18	BRENDA	CAROLINA	MAWEBA	APJEDI	RC	1117461164	06-09-22	1905179	1	170722	8					MARTHA APJEDI JUDESA CC 1133209151	MADRE	Martha
19	ISAMARY	SOFIA	KUETSI	KJOKJODI	RC	1117461195	06-09-22	1905179	1	170722	8					ISABELINA KJOKJODI KJOKJODI CC 23710467	MADRE	Isaura
20	YOLMAN	REINALDO	WAMADAWI	KAUYADI	RC	1117461196	06-09-22	1905179	1	170722	8					ELCI MAIDE KAUYADI MAWEBA CC 1133209136	MADRE	Elci
21	NERY	MARLEY	JODOM	YOPI	RC	1222133802	06-09-22	1905179	1	170722	8					ZORAIDA JODOM YOPI CC 1115852456	MADRE	Zoraida
22	LUISA	MILEYDI	POPO	JUYENI	RC	1222139023	06-09-22	1905179	1	170722	8					SUSANA JIDADIWAYO POPO JUYENI CC 1133209145	MADRE	Susana
23	GLORIA	DUMAYA	JUTOBODI	MAWEBA	CC	1133209152	06-09-22	1905179	2			1906135	2			FABIOLA MAKEDEWA JUTUNA CC 23710512	MADRE	Fabiola
24	HANER	YESID	KADABO	IKJO	RC	1236438360	06-09-22	1905179	1	170722	8					ZORAIDA ITATI IKJO TAWADI CC 1193603452	MADRE	Zoraida
25	LUISA	ELIANA	WUETSI	MASA	RC	1117460712	06-09-22	1905179	1	170722	8					EUDES WAJE MASA CC 1151188420	MADRE	Eudes
26	CENAIDA	YISED	MASA		RC	1115869843	06-09-22	1905179	1	170722	8					EUDES WAJE MASA CC 1151188420	MADRE	Eudes
27																		
28																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1049639945

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐
REGIONAL: CASANARE
CENTRO ZONAL: PAZ DE ARIPORO
MUNICIPIO: PAZ DE ARIPORO
MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 8525000133243
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: SAN JOSE 2
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: LIZETH ANDREA ALVAREZ SÁNCHEZ
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: CRA 17 # 35 -30
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 85020010002

MES DE CONSUMO: SEPTIEMBRE AÑO: 2022
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA : YASMIN PULIDO
BARRIO VEINTE DE JULIO TELÉFONO: 3202323317
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CORPORACION PROSPERIDAD PARA NUESTRA GENTE

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	CRISTOFER	LIAM	LOMBANA	ICHODODO	RC	1117461253	06-04-22	1905179	1	170722	8					GLADYS ICHODODO TOBU CC 1115852440	MADRE	Gladys
2	LUIZ	KELBER	MUTSAYA	KADABO	RC	1222141698	06-04-22	1905179	2			1893839	2			LEIDY ATIA KADABO MASA CC 1115852474	MADRE	Leidy
3	ASLI	YESENIA	TOBU	KAPUTSINA	RC	1222142282	06-04-22	1905179	2			1893839	2			ORALIA MAKIDA TOBU KAPUTSINA CC. 1193601262	MADRE	Oralia
4	LEUDI	WAPIA	DUMA	MAYABA	CC	1006559559	06-04-22	1905179	2			1893839	2			DELIA JIDUMA MAYABA CC 23710478	MADRE	Dalia
5	MARIA	CECILIA	TOBU	JONAIDA	RC	1115868606	06-04-22	1905179	1	170722	8					MARIA MARCELA JONAIDA CC 1151188374	MADRE	MARIA
6	BABI	DISNEY	BOTSOKI	DIKUSI	RC	1115868637	06-04-22	1905179	1	170722	8					MARINA BUDMANTO DIKUSI CC 23710459	MADRE	Marina
7	GENYER	HERNANDO	KADABO	IKJO	RC	1115869372	06-04-22	1905179	1	170722	8					ZORAIDA ITATI IKJO TAWADI CC 1193603452	MADRE	Zoraida
8	SINDI	MEGAN	DOWATSI	KUTSI	RC	1115869375	06-04-22	1905179	1	170722	8					MARIBEL MANASI KUTSI JONAIRA CC 1236438370	MADRE	Maribel
9	FLAINER	RUBIANO	WAMADAWI	KAUYADI	RC	1117460775	06-04-22	1905179	1	170722	8					CARLOS DAVID WAMADAWI BADUSI CC 1006414767	PADRE	Carlos D.
10	BRIYITH	NJOTSIWA	TAWADI	BADUSI	RC	1117460778	06-04-22	1905179	1	170722	8					BEATRIZ BADUSI MADETSI CC 1115852454	MADRE	Beatriz
11	JAIRO	YOEL	WAMADAWI	DOWATSI	RC	1147695195	06-04-22	1905179	1	170722	8					MARIA LOURDES DOWATSI MAHEBA CC 1006559552	MADRE	Maria
12	HANA	SHARIT	UDOTO	JOSBELINE	RC	1147695196	06-04-22	1905179	1	170722	8					SANDRA MAWEBA JOSBELINE 1006559136	MADRE	Sandra
13	HIWER	ALDRUBAR	DEIWA	MADI	RC	1147695197	06-04-22	1905179	1	170722	8					LUZ DEIWA CC 1193644882	MADRE	Luz Eudiba
14	OMAR	EUGENIO	DOWATSI	KUTSI	RC	1147695201	06-04-22	1905179	1	170722	8					MARIBEL MANASI KUTSI JONARIA CC 1236438370	MADRE	Maribel

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1049639943

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina®		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	YENNIFER	MARIANA	MADI	TOBU	RC	1147695203	06-04-22	1905179	1	170722	8					LISANIA TOBU KAPUTSINA CC 1133209121	MADRE	lisania
16	DARYX	YISELDY	KAUYADI	MAWEBA	RC	1147695205	06-04-22	1905179	1	170722	8					TERESITA MAWEBA MADWA CC 23710479	MADRE	.Teresita
17	NEYI	FERNANDA	TAWADI	BADUSI	RC	1214216936	06-04-22	1905179	1	170722	8					BEATRIZ BADUSI MADETSI CC 1115852454	MADRE	.Beatriz
18	HELKIN	MAWODI	DEIWA	MADI	RC	1214216938	06-04-22	1905179	1	170722	8					LUZ DEIWA CC 1193644882	MADRE	.luz Kudiba
19	NILSON	ALEXIS	JUTUBODI	MAWEBA	RC	1222119010	06-04-22	1905179	1	170722	8					GLORIA DUMAYA JUTUBODI MAWEBA CC 1133209152	MADRE	Gloria
20	JEFERSON	JAIR	MAWEBA	MADWA	RC	1222138891	06-04-22	1905179	1	170722	8					TERESITA MAWEBA MADWA CC 23710479	MADRE	.Teresita
21	LETHY	MARIA	IKJO	TAWADI	RC	1222139383	06-04-22	1905179	1	170722	8					MARINA ISABEL IKJO TAWADI CC 1193560986	MADRE	.marina
22	LUIS	ANTONIO	UDOTO	JOSBELINE	RC	1117461289	06-04-22	1905179	1	170722	8					SANDRA MAWEBA JOSBELINE 1006559136	MADRE	.Sandra
23	NEIMAR	YESID	POPO	JUYENI	RC	1222139438	06-04-22	1905179	1	170722	8					SAMPERA SEPIA POPO JUNERY CC 1149191754	MADRE	.SAMPERA
24	JOJAN	ARBENIS	KUETSI	POPO	RC	1236438366	06-04-22	1905179	1	170722	8					SAMPERA SEPIA POPO JUNERY CC 1149191754	MADRE	.SAMPERA
25	SAMPERA	SEPIA	POPO	JUYENI	CC	1149191754	06-04-22	1905179	2			1893839	2			MARLENE AWEIBO JUYENI PAPANOMU CC 23791768	MADRE	.SAMPERA
26	LUCY	CARMELIA	MADEO	TOBU	RC	1222130272	06-04-22	1905179	1	170722	8					ORALIA MAKIDA TOBU KAPUTSINA CC. 1193601262	MADRE	.Oralia
27																		
28																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1049639943

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

F2.P5.PP
Versión 4
1 de 2
17/09/2018
Clasificación de la información
Clasificada

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐
REGIONAL: CASANARE
CENTRO ZONAL: PAZ DE ARIPORO
MUNICIPIO: PAZ DE ARIPORO
MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 851251140633
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: SAN JOSE 3
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: LIZETH ANDREA ALVAREZ SÁNCHEZ
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: CRA 17 # 35 -30
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 85020010002

MES DE CONSUMO: SEPTIEMBRE AÑO: 2022
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA : YASMIN PULIDO
BARRIO VEINTE DE JULIO TELÉFONO: 3202323317
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CORPORACION PROSPERIDAD PARA NUESTRA GENTE

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	DANITZA		GUACARAPARE	DEIWA	RC	1117461178	06-09-22	1905179	1	170722	8					MAGDALENA ICHOWA DEIWA URATO CC 40612575	MADRE	Magdalena
2	EMILY	DELFIN	CHAMARRAVI	MUTSAYA	RC	1115869871	06-09-22	1905179	1	170722	8					ALEXANDER MUTSAYA WAJE CC 9528452	PADRE	
3	YOLANDA	BASEBO	MATIBA	WEMOIBA	RC	1222142696	06-09-22	1905179	2			1893839	2			ISAURA NEUSIBO WEMOIBA MASIGUARE CC1007425929	MADRE	Isaura
4	LUZ	KUDIBA	MADI	KADABO	CC	1193644882	06-09-22	1905179	2			1893839	2			YISON MAURICIO DEIWA CC 1006559549	CONYUGE	Yison
5	JHOLDAN	ALFREDO	MASIWAR	CANUTO	RC	1117461286	06-09-22	1905179	2			1893839	2			WILMER PJEPIEDI MADIWA CC 1115852435	PADRE	Wilmer
6	PEDRO	LUIS	TOBU	MADI	RC	1029408325	06-09-22	1905179	1	170722	8					ROSANA MADI KADABO CC 1133209120	MADRE	Rosana
7	JEIMY	ALEJANDRA	YAWA	BODIWA	RC	1115867086	06-09-22	1905179	1	170722	8					HEILER YAWA ICHIDODO CC 1193580228	PADRE	Heiler
8	DENIS	MARIA	TOBU	MAYEI	RC	1115867307	06-09-22	1905179	1	170722	8					SHIRLEY MAYEI CC 1115852441	MADRE	Shirley
9	HELMAN	EWEI	JODOM	POPO	RC	1115867469	06-09-22	1905179	1	170722	8					SUSANA IDADIWAYO POPO JUYENI CC 1133209145	MADRE	Susana
10	JUAN	PABLO	KANOPI	JASEBA	RC	1115867555	06-09-22	1905179	1	170722	8					LILIANA DUNSTIBAYA JASEBA DIKUSI CC 1006414773	MADRE	Liliana
11	DANIER	FRAIN	MAWEBA	APJEDI	RC	1115868609	06-09-22	1905179	1	170722	8					JESUS MAWEBA 1006559525	PADRE	
12	JOHANA	KADINA	DIKUSI		CC	1193601261	06-09-22	1905179	2			1893839	2			MARINA BADMANTO DIKUSI CC23710459	MADRE	Marina
13	MEISY	ALEJANDRA	YAWA	BODIWA	RC	1115869368	06-09-22	1905179	1	170722	8					OMAIRA ICHIDODO USEWA CC 1193580228	MADRE	Omaira
14	JENCY	JURISABEL	TINEWA	KJOKJODI	RC	1115869373	06-09-22	1905179	1	170722	8					NELCY YAGUDUA ANDUEZA CC 23710493	MADRE	Gloria

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1049629943

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

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina®		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	YEXSIN	EDARWIN	KJOKJODI	DOWATSI	RC	1115869376	06-09-22	1905179	1	170722	8					ELIZA DUWAYA DOWATSI UDOTO CC 1006559137	MADRE	Eliza
16	DIDIER	JAMES	TAWADI	WATIBA	RC	1117460661	06-09-22	1905179	1	170722	8					CLAUDIA TJAMONA TAWADI WATIBA CC 1006559133	MADRE	claudia
17	DENILSA	MASA	PJEPJEDI	WETSI	RC	1117460786	06-09-22	1905179	1	170722	8					MARIA ELENA WETSI DUMAYA CC 1117460219	MADRE	Maria
18	DAYEXI	YURANI	WETSI	APJEDI	RC	1117461172	06-09-22	1905179	1	170722	8					MARISOL APIEDI JUDESA CC 1133209150	MADRE	Marisol
19	KELVER	JOSE	MUTSAYA	CHENA	RC	1147695190	06-09-22	1905179	1	170722	8					ODILA KEIDU CHENA AUDA CC 23710449	MADRE	odila
20	LAURA	VALERIA	BODIWA	KUYAUCHI	RC	1147695202	06-09-22	1905179	1	170722	8					GILMA DEL CARMEN BODIWA KUYAUCHI CC 1007348160	MADRE	Gilma
21	LEWIS	ANTONIO	MADEO	TOBU	RC	1214216932	06-09-22	1905179	1	170722	8					ALEJANDRO MADEO CC 1006559128	MADRE	Alejandro
22	DARCY	YULIETH	TOBU	MAYEI	RC	1214216939	06-09-22	1905179	1	170722	8					EDUARDO TOBU KADOSI TI 1115852486	MADRE	eduardo
23	ESNEDA	MAYEBA	WEMOTBA	MADEO	RC	1117461178	06-09-22	1905179	1	170722	8					YOLIMA MAIBAYA MADEO SIBOYO CC 1006559129	MADRE	Yolima
24	DARWIN	FELIPE	AUDA	TODESI	RC	1115869847	06-09-22	1905179	1	170722	8					CARMEN TODESI BONIA CC 9526312	MADRE	Merceli
25	MAGNOLIA		YAWA	ICHODODO	CC	1115952434	06-09-22	1905179	2			1893839	2			LAUDY YAWA ICHODODO CC 1193580224	MADRE	laudy
26	CLAUDIA	TJAMONA	TAWADI	WATIBA	CC	1006559133	06-09-22	1905179	2			1893839	2			LUIS ARLEY UDOTO CC 1006559551	CONYUGE	Luis Arley
27																		
28																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1049639943

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

2234

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [x]
REGIONAL: CASANARE
CENTRO ZONAL: PAZ DE ARIPORO
MUNICIPIO: HATO COROZAL
MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 8512500003931
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: MOCHUELO 1
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: YOPIM PAOLA CHIPIAJE FORERO
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: CARRERA 17 #35-30
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

MES DE CONSUMO: SEPTIEMBRE AÑO: 2022
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :
BARRIO: 20 DE JULIO TELÉFONO: 4146149395
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CORPORACION NUESTRA GENTE

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	TSEBOKORY	JESUS DAMIAN	JARPENA	LOMBANA	RC	1117460607	04/09/22	1905179	1	170722	7					SOFIA CONSUELO LOMABA KESTINEY	MADRE	
2	HOTSITO	ARNEVYS	AREVA	MAYAURI	RC	1117460910	04/09/22	1905179	1	170722	7					TORANA TERESA 1006499684	MADRE	Torana
3	JUAN	VICENTE	AIPA	WAIQUIBO	RC	1117460713	04/09/22	1905179	1	170722	7					ADRIANA WAIQUEIBO 1151188284	MADRE	Wiviba
4	MURENIO	ASTRID	CAMNEY	JERPA	RC	1117460727	04/09/22	1905179	1	170722	7					PANTSITO JERPA 1006499466	MADRE	Mur
5	JURETSI	JHOSMAN	MAQUIRA	JAPE	RC	1117460731	04/09/22	1905179	1	170722	7					AITURI MAQUIRA 1193230033	MADRE	AITURI
6	IBANEI	MARITZABETH	MICHICU	WAIQUIBO	RC	1117460698	04/09/22	1905179	1	170722	7					JIRECHA WAIQUEIBO 1117459254	MADRE	Jirecha
7	WATSI	BLADIMIR	SAWA	FLORO	RC	1117460945	04/09/22	1905179	1	170722	7					DEA NELA FLORO 1147695208	MADRE	DEA
8	TSIM	HEUFRANIOR	AIPA	WAIQUIBO	RC	1117460771	04/09/22	1905179	1	170722	7					PIRAIN WAIQUEIBO 1118648960	MADRE	Piraín
9	AMAYA	DANILO	COINCHI	WEYO	RC	1117460650	04/09/22	1905179	1	170722	7					CUNANEY WEYO 1006499814	MADRE	maya
10	DUBAYO	SONIA	MACARABEY	BURUSI	RC	1117460710	04/09/22	1905179	1	170722	7					WAICUNA BURUSI 1006499934	MADRE	Waicuna
11	DENTSYCOYRA	NIHAN	CHIPIAJE	ETEI	RC	1118575990	04/09/22	1905179	1	170722	7					COTUNAYA ETEI 1006499455	MADRE	Anabel
12	ALANA	ZHARIT	MORENO	LOMBANA	RC	1117460686	04/09/22	1905179	1	170722	7					CLAUDIA LOMBANA 1006499814	MADRE	Claudia
13	KASECURI	MILAN	LARA	MAINPENA	RC	1117460881	04/09/22	1905179	1	170722	7					WATSIA MAINPENA 1118648147	MADRE	WATSIA
14	PEYARKU	IAN JHOSEP	TSEJU	JARPENA	RC	1117460833	04/09/22	1905179	1	170722	7					TOCOWA ALBERTO TSEJU 1117458786	PADRE	Tocowa

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1118649442

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina®		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	TOENAM	ALIXER	BURUSI	SANTANA	RC	1117460689	04/09/22	1905179	1	170722	7					JULIETA SANTANA 1151188255	MADRE	Julieta
16	TSAWEIBA	MARGELI	PASTRANA	CUWEI	RC	1117460991	04/09/22	1905179	1	170722	7					MURIM CUWEI 1117460105	MADRE	Murim
17	MAIDEIBA	NATALIA	INON	MICHICU	RC	1117461257	04/09/22	1905179	1	170722	7					YANA INON 1118648158	PADRE	Yana
18	NAWATSAI	DANUEL	CONCHI	WEYO	RC	1222142135	04/09/22	1905179	2			1893839	2			MARIA JUANA WEYO 1006499503	MADRE	Maria
19	HEDAN	DAVID MAIKEIBO	JARPENA	VICENTE	RC	1117461260	04/09/22	1905179	1	170722	7					WANEIBA VICENTE 1006559675	MADRE	Waneiba
20	EDUAR	ANDRES	RANGEL	FLORO	RC	1028702541	04/09/22	1905179	1	170722	7					ICUEIBA FLORO 1117459987	MADRE	Icueiba
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1118649442

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

2235

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

F2.P5.PP
Versión 4
1 de 2
17/09/2018
Clasificación de la información
Clasificada

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [X]
REGIONAL: CASANARE
CENTRO ZONAL: PAZ DE ARIPORO
MUNICIPIO: HATO COROZAL
MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 85125000017055
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: MOCHUELO 2
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: YOPIM PAOLA CHIPIAJE FORERO
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: CARRERA 17 #35-30
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

MES DE CONSUMO: SEPTIEMBRE AÑO: 2022
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :
BARRIO: 20 DE JULIO TELÉFONO: 3146149395
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CORPORACION NUESTRA GENTE

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	JUMARI	DAVINSON JOHANY	AITURI	PASTRANA	RC	1222140743	04/09/22	1905179	1	170722	7					LUZ PASTRANA CC. 1006499667	MADRE	Luz
2	TSAUNEI	FLANKI	AIPA	WAIQUIBO	RC	1117461014	04/09/22	1905179	1	170722	7					CORNAWA AIPA 1006499973	PADRE	Pocho
3	TORANA	RAFAHELA	MAQUIRA	TANE	RC	1117461182	04/09/22	1905179	1	170722	7					WEIRA MAQUIRA 1117458800	MADRE	Weira
4	SIWAIN	SANTIAGO	COLINA	JERPA	RC	1028702490	04/09/22	1905179	1	170722	7					PINTO JERPA 1117458781	MADRE	Duysis
5	PIRAIN	MELITZABETH	MICHICU	WAIQUIBO	RC	1117461146	04/09/22	1905179	1	170722	7					JIRECHA WAIQUEIBO 1117459254	MADRE	Jirechu H.
6	DAUYA	SAMILE	AIPA	WAIQUIBO	RC	1117461034	04/09/22	1905179	1	170722	7					PIRAIN WAIQUEIBO 1118648960	MADRE	Piraun
7	FOWA	DAIFANI	DUVAN	MAINPENA	RC	1117461044	04/09/22	1905179	1	170722	7					MAILYN MAINPENA 1118648144	MADRE	Orompena
8	IBAYA	MAILIN	DUVAN	MAINPENA	RC	1117460868	04/09/22	1905179	1	170722	7					MAILYN MAINPENA 1118648144	MADRE	Orompena
9	WACUI	ANGEL DAVID	AITURI	SETEI	RC	1222138104	04/09/22	1905179	1	170722	7					WACABAYA SETTEI 1006499482	MADRE	Wacabaya
10	MAWA	EMELIZ ALEJANDRA	VICENTE	JAPE	RC	1117460769	04/09/22	1905179	1	170722	7					TURBEY JAPE 1117458570	MADRE	Turbey
11	SOFIA	MAJIRA	LEAL	MICHUCU	RC	1147695207	04/09/22	1905179	1	170722	7					SANDRA MICHICU 1006499885	MADRE	[illegible]
12	ELENA	LUCIA	POSADA	JAPE	RC	1029408881	04/09/22	1905179	1	170722	7					KOTSARA JAPE 30020945	MADRE	Kotsura
13	AREJU	OSCAR ESMITH	VICENTE	JAPE	RC	1117561084	04/09/22	1905179	1	170722	7					TURBEY JAPE 1117458870	MADRE	Turbey
14	TUNIAURI	ANIEN	SETTE	MACARABEY	RC	1222136106	04/09/22	1905179	1	170722	7					MAUCU MACARABEY 1117458074	MADRE	Maucu

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1118649442

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina®		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	MARIA	BRISNEIDY	JARPENA	WAMARE	RC	1222134778	04/09/22	1905179	1	170722	7					FANNY WAMARE 23710270	ABUELA	Fanny
16	EMILY	ALEJANDRA	RODRIGUEZ	RONCANCIO	RC	1222142741	04/09/22	1905179	2			1893839	2			ZULMA ROCIO RONCANCIO 1118564717	MADRE	Zulma R.
17	THALIANA	ALEXANDRA	GELVEZ	VELANDIA	RC	1092965066	04/09/22	1905179	1	170722	7					ALEXANDER GELVEZ 5477867	PADRE	Alexander
18	WAIQUIBO TIAGO	ESTEBAN	VICENTE	PASTRANA	RC	1117460593	04/09/22	1905179	1	170722	7					WANEIBA VICENTE 1006559675	MADRE	Waneiba
19	ESNEIDER	MATIAS	HERRERA	AIPA	RC	1117460735	04/09/22	1905179	1	170722	7					MARLA AIPA 1006499888	MADRE	Teicha
20	ICHAURA	MARIA JOSE	JIMENEZ	AIPA	RC	1117460757	04/09/22	1905179	1	170722	7					IBAYA AIPA YORO 1006499887	MADRE	Ibaya
21	KAHURING	ALEXANDER	MAINPENA	YAINCIKJUNE	RC	1117461175	04/09/22	1905179	1	170722	7					KAREN YAINSKJUNE 1006559883	MADRE	Kuren
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1118649442

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

2236

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

F2.P5.PP
Versión 4
1 de 2
17/09/2018
Clasificación de la información
Clasificada

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [x]
REGIONAL: CASANARE
CENTRO ZONAL: PAZ DE ARIPORO
MUNICIPIO: HATO COROZAL
MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 851251140628
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: MOCHUELO 3
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: YOPIM PAOLA CHIPIAJE FORERO
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: CARRERA 17 #35-30
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

MES DE CONSUMO: SEPTIEMBRE AÑO: 2022
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :
BARRIO: 20 DE JULIO TELÉFONO: 3146149395
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CORPORACION NUESTRA GENTE

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
17	SANDRA	MAIIRA	MICHUCU	JAPE	CC	1006499885	04/09/22	1905179	2			1893839	2			ELIECER LEAL 74852845	ESPOSO	Eliecer
2	KARIWAM	JHONNILBER	TSEJU	TOCON	RC	1117461186	04/09/22	1905179	1	170722	7					YESICA PATRICIA TONCON 1151188248	MADRE	[illegible]
3	TIFA	CLADI	CAFENA	MACARABEY	RC	1117460711	04/09/22	1905179	1	170722	7					DEJAWA CELINA CAFENA 1118648069	TIA	Dejawa
4	YENEWARI	DANIESER	COINCHI	WEYO	RC	1117460925	04/09/22	1905179	1	170722	7					CUNANEY MARIA JUANA 1006499503	MADRE	cunanei
5	KAITO	YESID	TANE	SAWA	RC	1117460978	04/09/22	1905179	1	170722	7					NEVA NASMEYDY SAWA 1117458778	MADRE	NEDA
6	MORIWA	MARIA YULIETH	MICHUCU	SIMETO	RC	1117460990	04/09/22	1905179	1	170722	7					JATIRA LUZ MELIDA SIMETO 1117458291	MADRE	Jatira
7	HIRWABU	HACLERINO	MACARABEY	BURUSI	RC	1117461016	04/09/22	1905179	1	170722	7					ANANA CHICHO MACARABEY 1117458072	MADRE	eliceno
8	THEICOM	WILDER	BOTARA	JEONABO	RC	1117461066	04/09/22	1905179	1	170722	7					WEIRU MARTHA CAMNEY 1117459664	MADRE	Weiru
9	JIRQURI	DAIFAN	MAINPENA	ATEPILLO	RC	1117461052	04/09/22	1905179	1	170722	7					TOWEINE MAINPENA 1118648148	MADRE	[illegible]
10	ANCHINA	LEINYS DAYANA	GONZALEZ	TORRES	RC	1117460618	04/09/22	1905179	1	170722	7					MARIELA TORRES 1133179036	MADRE	Haiela
11	ANDIEL	MAKHARY	AIPA	YORO	RC	1117460644	04/09/22	1905179	1	170722	7					MARU ROSA YORO 30020791	ABUELA	-Maru
12	CURASA	WILMER	SETTE	MACARABEY	RC	1117460779	04/09/22	1905179	1	170722	7					MAUCU MACARABEY 1117458074	MADRE	Maucu
13	JORDOTO	DAINOBER	WAMARE	TANE	RC	1117460736	04/09/22	1905179	1	170722	7					KARINA WAMARE 1006499465	MADRE	Karina
14	NERY	NICOL	GUANDO	ALFONSO	RC	1222129406	04/09/22	1905179	1	170722	7					ANDRESITAALFONSO 1006499886	MADRE	Manuinka

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1118649142

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina®		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	SEINWA	TANIA	GUANDO	ALFONSO	RC	1222129407	04/09/22	1905179	1	170722	7					ANDRESITAALFONSO 1006499886	MADRE	Manuiaba
16	YEINBA	SANDRA	MICHUCU	CAFENA	RC	1117460812	04/09/22	1905179	1	170722	7					WEIRUMA CAFENA 1118648092	MADRE	Lecia
17	SAIRA	MANEINE	JEMIYA	MAYAURI	RC	1117460825	04/09/22	1905179	1	170722	7					YANETH MAYAURI 1006499744	MADRE	MAPoutA
18	JUWARE	MICHAELI ENRRIQUE	JARPENA	CUWEI	RC	1117461109	04/09/22	1905179	1	170722	7					WEICURBA CUWEI 1117160501	MADRE	Weicurba
19	CAFENA	MILIANA	MICHICU	INON	RC	1117461145	04/09/22	1905179	1	170722	7					XANEBOYO INO 1133179059	MADRE	Miliana
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1118649442

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [X]
REGIONAL: CASANARE
CENTRO ZONAL: PAZ DE ARIPORO
MUNICIPIO: HATO COROZAL
MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 8512511140629
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: MOCHUELO 4
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: YOPIM PAOLA CHIPIAJE FORERO
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: CARRERA 17 #35-30
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

MES DE CONSUMO: SEPTIEMBRE AÑO: 2022
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :
BARRIO: 20 DE JULIO TELÉFONO: 3146149395
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CORPORACION NUESTRA GENTE

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Màs®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	RONAL	DAVID	KETSHINEI	INON	RC	1222131108	04/09/22	1905179	1	170722	7					MAIDEIBA INON 1151188241	MADRE	Maideiba
2	YOCORI	MOJICA	MICHICU	CAFENA	RC	122212725	04/09/22	1905179	1	170722	7					NELLY CAFENA 23710505	MADRE	Nely
3	JUAN DE DIOS	WANDO	AITURI	MANUWA	RC	1147695211	04/09/22	1905179	1	170722	7					YOSAIN AITURI 1117459438	MADRE	Yotsain
4	LEIDY	YALENA	GOMEZ	JAPE	RC	112506992	04/09/22	1905179	1	170722	7					MAWA JAPE 1006499452	MADRE	Mawa
5	WARI	SAIR	MAYAURI	ORE	RC	1222129121	04/09/22	1905179	1	170722	7					KETTY ORE 1117460629	MADRE	Keti
6	WERI		FLORO	AITURI	RC	11177461215	04/09/22	1905179	1	170722	7					YARICO FLORO 1117459526	PADRE	Yarico
7	JOTSINE	DAVIXON JAVIER	AMAYA	SIPADA	RC	1117461000	04/09/22	1905179	1	170722	7					AMANDA SIPADA 1115852444	MADRE	amanda
8	YAMERONI	JOSE	MICHICU	CAFENA	RC	1117461006	04/09/22	1905179	1	170722	7					WEIRUMA CAFENA 1118648092	MADRE	Weiruma
9	EMMANUEL		MORENO	LOMBANA	RC	1222138521	04/09/22	1905179	1	170722	7					CLAUDIA LOMBANA 1006499814	MADRE	Claudia
10	KASMA	LUZ YAMILETH	GONZALEZ	TORRES	RC	1117461015	04/09/22	1905179	1	170722	7					MARIELA TORRES 1133179036	MADRE	Mariela
11	YEILI	GISELA	AIPA	NAWAY	RC	1117461032	04/09/22	1905179	1	170722	7					MARLA AIPA 1006499888	MADRE	Yechuarla
12	JICHBAYA	SAM LILIBETH	CAITO	CAMNEY	RC	1117461075	04/09/22	1905179	1	170722	7					FERNANDA CAMNEY 1117458624	MADRE	LUCA
13	DAVIYARI	SAPDIEL	MEDINA	WAISANA	RC	1117460834	04/09/22	1905179	1	170722	7					PECHON MEDINA 1117458795	MADRE	Pechon
14	JUREBA	MALLERLY	JEMIYA	MAYAURI	RC	1117461072	04/09/22	1905179	1	170722	7					YANETH MAYAURI 10066499744	MADRE	Mayauba

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1118649442

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Màs®		Bienestarina®		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	BETTY	MASIA	JERPA	BAWEI	CC	1006499520	04/09/22	1905179	2			1893839	2			PEDRO YARCUN JOSEFINA 1117459965	ESPOSO	Pedro
16	JACOBO	ADRIAN CALET	MICHICU	CAFENA	RC	1222139567	04/09/22	1905179	1	170722	7					BERSI MICHICU 1117459774	MADRE	Arip
17	MARITUNEI	PATRICIA	TSEJU	MAQUIRA	RC	1117461184	04/09/22	1905179	1	170722	7					FREDI TEJU ATAPEI 1006499766	PADRE	Fredi
18	MAYI	KATHERINE	MICHICU	INON	RC	1117461255	04/09/22	1905179	1	170722	7					XANEBOYO INO 1133179059	MADRE	Adriana
19	ADRIANA	LUCIA	CAMNEY	KAIKUE	RC	1222134523	04/09/22	1905179	1	170722	7					ISABEL WEINAYA 23710258	ABUELA	Isabel
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1118649442

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

F2.P5.PP
Versión 4
1 de 2
17/09/2018
Clasificación de la información
Clasificada

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [x] | CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 851251140630 | MES DE CONSUMO: SEPTIEMBRE | AÑO: 2022
REGIONAL: CASANARE | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: MOCHUELO 5
CENTRO ZONAL: PAZ DE ARIPORO | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: YOPIM PAOLA CHIPIAJE FORERO | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :
MUNICIPIO: HATO COROZAL | DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: CARRERA 17 #35-30 | BARRIO: 20 DE JULIO | TELÉFONO: 3146149395
MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL | CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CORPORACION NUESTRA GENTE

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Màs®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	AARON	MOISES	SIMETO	MICHICU	RC	1121969068	04/09/22	1905179	1	170722	7					VICTORIA POURA MICHICU 1006499884	MADRE	Victoria
2	LAURA	MICHEL	MAQUIRA	TANE	RC	1117461136	04/09/22	1905179	1	170722	7					HUREIBA MAQUIRA TANE 1006499494	MADRE	Hureiba
3	OSAINTO	ANDRES	DUVAN	YANACUA	RC	1117461058	04/09/22	1905179	1	170722	7					TOREBA YANACUA 1006499700	MADRE	Toreba
4	CAFENA	LEILANY	SIMETO	MICHICU	RC	1116824475	04/09/22	1905179	2			1893839	2			MOISES SIMETO 1117460130	PADRE	Victoria
5	KHAWIYARI	FERNEY	TSEJU	FORERO	RC	1117461031	04/09/22	1905179	1	170722	7					HYTRA FORERO 1117460180	MADRE	Hytra fo
6	MACHAWA	LUIZ	TSEJU	JUIBA	RC	1117460759	04/09/22	1905179	1	170722	7					LUZ DARY JUIVA 1117458849	MADRE	Freddy
7	SUMANA	JOSIA DANIEL	YAINCIKJUNE	ORE	RC	1117461036	04/09/22	1905179	1	170722	7					XORAPIA ORE 1117458246	MADRE	Xoraphia
8	WANDERU	LEANDRO	RANGEL	FLORO	RC	1117460961	04/09/22	1905179	1	170722	7					PABLO RANGEL 1115727192	PADRE	DAMITA
9	YONDAR	JOSE	CAMNEY	AIPA	RC	1117461039	04/09/22	1905179	1	170722	7					APUTIYA AIPA 1006499879	MADRE	Aputia
10	DUYA	ANAYIBE	PASTRANA	CAMNEY	RC	1117460826	04/09/22	1905179	1	170722	7					LUZ MILA CAMNEY 23710269	MADRE	Luz mila
11	ICHIMMEI	LIZETH DAYANI	AIPA	JERPA	RC	1117460898	04/09/22	1905179	1	170722	7					MASIWEI AIPA 1006499432	PADRE	Yemy
12	MARU	ELIZABETH	SAWA	AIPA	RC	1117460760	04/09/22	1905179	1	170722	7					TSEMBAYA AIPA 30020871	MADRE	Tsembaya
13	YOPIM	ELISA	FORERO	BURGOS	RC	1117461134	04/09/22	1905179	1	170722	7					LIZETH BURGOS 1117459252	MADRE	Lizeth. B
14	PANTSITA	YINELI	BOTARA	CAMNEY	RC	1222140305	04/09/22	1905179	1	170722	7					DOMECHA BOTARA CAMNEY 1117458810	MADRE	Domecha

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1117458442

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

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Màs®		Bienestarina®		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: _____

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: _____

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

2239

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

F2.P5.PP
Versión 4
1 de 2
17/09/2018
Clasificación de la información
Clasificada

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [X]
REGIONAL: CASANARE
CENTRO ZONAL: PAZ DE ARIPORO
MUNICIPIO: HATO COROZAL
MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 85125001330 90
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: MARDUE 1
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: YOPIM PAOLA CHIPIAJE FORERO
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: CARRERA 17 #35-30
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

MES DE CONSUMO: SEPTIEMBRE AÑO: 2022
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :
BARRIO: 20 DE JULIO TELÉFONO: 3146149395
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CORPORACION NUESTRA GENTE

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	YENNIFER	HASBLEYDY	PEARCOS	WAMARE		1117461201	04/09/22	1905179	1	170722	8					MAWUEYA MELANIA WAMARE 1006499648	MADRE	Melania
2	KAMYARI	JHEFFERSON	BURUSI	MEYA	RC	1117461244	04/09/22	1905179	1	170722	8					YAWEIBAYA GLORIA MEYA 1006499918	MADRE	YaWeIBbYb
3	WAKAMARI	YEFERSON	GUAIPERE	XOMETO	RC	1117460620	04/09/22	1905179	1	170722	8					TSENWA NAIDY XOMETO 1117458433	MADRE	Maidi
13	LLANEIVAYA	DANISSE	EMMA	ETTEI	TI	1117461007	04/09/22	1905179	2			1893839	2			IRENA ETEI 3020850	MADRE	Irena
5	YOPIM	ANDREA	JAPE	LARA	RC	1117460837	04/09/22	1905179	1	170722	8					DAUNA LARA 1006499382	MADRE	.DAUNA.
6	CAURETUWA	FERNANDA	WAYPARI	DIPA	RC	1117461005	04/09/22	1905179	1	170722	8					MARLIS DIPA 1117458095	MADRE	.Marina
7	LLANEIVAYA	KELLI LLOJAIRA	EMMA	PEARCOS	RC	1117461007	04/09/22	1905179	1	170722	8					MANCHIVO CLIMER EMMA 1006499923	PADRE	manchivo
8	KATEWA	JHAKSON	BURUSI	MEYA	RC	1117461022	04/09/22	1905179	1	170722	8					YAWEIBAYA GLORIA MEYA 1006499918	MADRE	YaWeIBbYb
9	MANDO	NEISI DEDID	JIMENEZ	MICHICU	RC	1222130827	04/09/22	1905179	1	170722	8					ADRIANA MICHICU 1117459775	MADRE	Adria-ha
10	MAYUNEI	JAXBERDI	CUIVA	TANE	RC	1117461091	04/09/22	1905179	1	170722	8					URERU TANE 1117459932	MADRE	Ureru
11	DEINIS	MARCELA	PEARCOS	TORRES	RC	1117461094	04/09/22	1905179	1	170722	8					MAYERLI TORRES 1117458576	MADRE	.AineY
12	SABOCO	ELI	ORE	MEDINA	RC	1117461112	04/09/22	1905179	1	170722	8					DORO ORE 6609865	PADRE	DORO
13																		
14																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1118 649 442

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

3240

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

F2.P5.PP
Versión 4
1 de 2
17/09/2018
Clasificación de la información
Clasificada

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [x] — CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 85125110632 — MES DE CONSUMO: SEPTIEMBRE — AÑO: 2022
REGIONAL: CASANARE — NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: MARDUE 2
CENTRO ZONAL: PAZ DE ARIPORO — RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: YOPIM PAOLA CHIPIAJE FORERO — SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :
MUNICIPIO: HATO COROZAL — DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: CARRERA 17 #35-30 — BARRIO: 20 DE JULIO — TELÉFONO: 3146149395
MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL — CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: — NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CORPORACION NUESTRA GENTE

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	SURETO	HESLEIDER	EMMA	PEARCOS	RD	1117460776	04/09/22	1905179	1	170722	7					YEIBA PEARCOS PUTIRI 1006499902	MADRE	Maleydy
2	ELEN	MAHIA	EMMA	PEARCOS	RC	1117461166	04/09/22	1905179	1	170722	7					YEIBA PEARCOS PUTIRI 1006499902	MADRE	Maleydy
3	HASSAN	MATIA	JIMENEZ	GUAIPERE	RC	1117461107	04/09/22	1905179	1	170722	7					NEUSIBA GUAIPERE 1117461107	PADRE	Neus. Gu
4	WACOMIO	SANDI NICOL	GRACIA	YORO	TI	1117458690	04/09/22	1905179	2			1893839	2			ECUNEIBA DANIELA YORO 1117458690	MADRE	daniela
5	WATIBA	EMILY	GUAIPERE	DIPA	RC	1117461274	04/09/22	1905179	2			1893839	2			LUCI LILIANA DIPA 1117458843	MADRE	luci
6	MACORA	MARILY	TORRES	JIMENEZ	RC	1222130885	04/09/22	1905179	1	170722	7					NARLYS JIMENEZ 1118648118	MADRE	Nardi
7	HECTOR		EMMA	MANEVO	RC	1118577256	04/09/22	1905179	1	170722	7					YAWEIN NESTOR EMMA 1006499922	PADRE	Nestor
8	DUMATE	ESTEVAN	SIMO	DIPA	RC	1117460803	04/09/22	1905179	1	170722	7					DARLIS DIPA 1117458094	MADRE	Darlis
9	JURUWA	ESTIVEN	SIMO	DIPA	RC	1117460804	04/09/22	1905179	2			1893839	2			DARLIS DIPA 1117458094	MADRE	Darlis
10	JIRUMA	GLEDY	PEARCOS	PUTIRI	CC	1117458513	04/09/22	1905179	1	170722	7					MARIPU PEARCOS 1006499405	HERMANA	Maribel
14	JUWIHA	ASLEIDI ANDREA	FLORO	JIMENEZ	RC	1117460958	04/09/22	1905179	1	170722	7					PACHA JIMENEZ 1117458337	MADRE	Pacha
12	THOBU	THABURNAEN	GUAIPERE	MAQUIRA	RC	1117460860	04/09/22	1905179	1	170722	7					WAYEMA MAQUIRA 1117458064	MADRE	Eucaxoma
13	SANUBA	YASNEIDY	WAYPARI	DIPA	RC	1117460777	04/09/22	1905179	1	170722	7					MARLIS DIPA 1117458095	MADRE	Thaina

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1118649442

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

F2.P5.PP
Versión 4
1 de 2
17/09/2018
Clasificación de la información
Clasificada

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐
REGIONAL: CASANARE
CENTRO ZONAL: PAZ DE ARIPORO
MUNICIPIO: HATO COROZAL
MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 8512500003930
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: TSAMANI 1
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: LIZETH ANDREA ALVAREZ SÁNCHEZ
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: CRA 17 # 35 -30
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 85020010002

MES DE CONSUMO: SEPTIEMBRE ✓ AÑO: 2022
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA : YASMIN PULIDO
BARRIO VEINTE DE JULIO TELÉFONO: 3202323317
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CORPORACION PROSPERIDAD PARA NUESTRA GENTE

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	HIZEL	ORIANNA MARYAM	BARRIOS	RODRIGUEZ	RC	1115867908	05-09-22	1905179	1	170722	8					LUBIS GRICELA RODRIGUEZ RODRIGUEZ CC 1117459173	MADRE	Lubis R.
2	HENYER	XAMIR	LEON	YEPES	RC	1117460633	01-09-22	1905179	1	170722	8					ELVIA GIORGINA YEPES RODRIGUEZ CC 1193580189	MADRE	GIORGINA
3	KALETH	YOSMANI	YEPES	MALPICA	RC	1117460671	01-09-22	1905179	1	170722	8					BETTI ANDREA MALPICA RODRIGUEZ CC 1006559626	MADRE	BETTI M.
4	CLEMENCIA		CAMPO	WAKONE	CC	1006559746	01-09-22	1905179	2			1893839	2			MIGUEL RODRIGUEZ RODRIGUEZ CC17560255	CONYUGE	
5	GEORGE	SAMIR	GAITAN	BALTA	RC	1117460673	01-09-22	1905179	1	170722	8					CLARENA MARBELL BALTA TORRES CC 1117460457	MADRE	
6	LINDA	DAENERYS	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	RC	1117460720	05-09-22	1905179	1	170722	8					YENNY DELPILAR RODRIGUEZ V 23710396	MADRE	
7	ANAHIS	SOLEMNIS	BARRIOS	GAITAN	RC	1117460862	05-09-22	1905179	1	170722	8					CARMEN SOLANILLY GAITAN DIAZ CC 1127389491	MADRE	
8	ARNOL	YEICOL	GAITAN	MALPICA	RC	1117460862	05-09-22	1905179	1	170722	8					LUZ DARY MALPICA CC 1118648150	MADRE	
9	YANEXI	JULIETH	ROMERO	HUMEJE	RC	1117460987	05-09-22	1905179	1	170722	8					LUCILA HUMEJE JOROPA CC 1133179049	MADRE	Lucila H
10	ENOC	ESTIBEN	VALDERRAMA	LEON	RC	1117460988	05-09-22	1905179	1	170722	8					AURA BORELLY LEON MALPICA CC 1133179028	MADRE	Aura L.
11	LUIS	ANTHONY	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	RC	1117460989	05-09-22	1905179	1	170722	8					BELQUIS YASMIN RODRIGUEZ RODRIGUEZ CC 1117460609	MADRE	
12	YHINDEYLIS	NAYHIARA	MALPICA	RODRIGUEZ	RC	1117460992	05-09-22	1905179	1	170722	8					LELIS TERESA RODRIGUEZ RODRIGUEZ CC 1117458073	MADRE	
13	HECTOR	JEREMIA	ROMERO	HUMEJE	RC	1117461192	05-09-22	1905179	1	170722	8					LUCILA HUMEJE JOROPA CC 1133179049	MADRE	Lucila H.
14	DARIO	ERNESTO	YESPES	GAITAN	RC	1117461193	05-09-22	1905179	1	170722	8					MARITZA NIRVEDIS YEPES GAITAN CC 1133179034	MADRE	Maritza Ye

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1049639943

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

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	LIA	MAIA	MALPICA	RODRIGUEZ	RC	1118576845	05-09-22	1905179	1	170722	8					AMALIA MALPICA RODRIGUEZ CC 24144317	MADRE	Amalia M
16	DAIRON	MAURICIO	CHIPIAJE	YEPES	RC	1124836130	05-09-22	1905179	1	170722	8					MARITZA NIRVEDIS YEPES GAITAN CC 1133179034	MADRE	Maritza Y.
17	ERICK	EMANUEL	RODRIGUEZ	ERRENUMA	RC	1222137339	05-09-22	1905179	1	170722	8					RUD MARICELA RODRIGUEZ ERRENUMA CC 1133179014	MADRE	Rud Marcela
18	BRAYDEN	ALEJANDRO	RODRIGUEZ	ERRENUMA	RC	1222138978	05-09-22	1905179	1	170722	8					NELLY ROSMIRA RODRIGUEZ ERRENUMA CC 1147692668	MADRE	Nelly R
19	IZAN	AARON	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	RC	1117461229	05-09-22	1905179	1	170722	8					YENNI DEL PILAR RODRIGUEZ CC 23710369	MADRE	Pilar R.
20	BECKY	LEIRYS IRENE	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	RC	1117461209	05-09-22	1905179	1	170722	8					BELQUIS RODRIGUEZ CC 1117460609	MADRE	
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1049639943

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐
REGIONAL: CASANARE
CENTRO ZONAL: PAZ DE ARIPORO
MUNICIPIO: HATO COROZAL
MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 851251140627
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: TSAMANI 2
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: LIZETH ANDREA ALVAREZ SÁNCHEZ
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: CRA 17 # 35 -30
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 85020010002

MES DE CONSUMO: SEPTIEMBRE ✓ AÑO: 2022
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA : YASMIN PULIDO
BARRIO VEINTE DE JULIO TELÉFONO: 3202323317
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CORPORACION PROSPERIDAD PARA NUESTRA GENTE

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	ZAID	JULIAN	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	RC	1222142091	05-09-22	1905179	2			1893839	2			LUZ ALCIRA RODRIGUEZ CC 1117459781	MADRE	Alcira R.
2	ELYAM	NEFTALY	FERNANDEZ	MORENO	RC	1117133770	05-09-22	1905179	1	170722	8					GLORIA E MORENO CC 1127388089	MADRE	Gloria M
3	HEMERZON	YUSETH	GAITAN	GAITAN	RC	1117460782	05-09-22	1905179	1	170722	8					MARIA CECILIA GAITAN RODRIGUEZ CC 30020929	MADRE	CeciliaG
4	SKARLETH	LINNEY	GAITAN	DIAZ	RC	1117460793	05-09-22	1905179	1	170722	8					INDIRA YUDITH GAITAN DIAZ CC 1118648093	MADRE	IndiraG
5	DENNIFER	CELIN	RODRIGUEZ	AMAYA	RC	1117460861	05-09-22	1905179	1	170722	8					DIANA MARIA AMAYA ERRENUMA CC 1125552960	MADRE	Diana M
6	HEDDYO	FANNIK	GARCIA	DIAZ	RC	1117461025	05-09-22	1905179	1	170722	8					YENIFER KARINA GARCIA DIAZ CC 1127387856	MADRE	YeniferG
7	HANNA	MELISSA	MARIN	ROMERO	RC	1117461046	05-09-22	1905179	1	170722	8					LIBIA YORELY MARIN ROMERO CC 1117460136	MADRE	Libia M.
8	JOE	STIVEN	MORENO	MACABARE	RC	1117461101	05-09-22	1905179	1	170722	8					ERIKA YULIANA MACABARE RODRIGUEZ CC 1147692666	MADRE	ErikaM
9	DAISON	IVAN	MALPICA	GAITAN	RC	1117461113	05-09-22	1905179	1	170722	8					MARLY ANDREA GAITAN GAITAN CC 1121706232	MADRE	Marly G.
10	YERSON	YAMIT	GAITAN	DIAZ	RC	1222131027	05-09-22	1905179	1	170722	8					GLEYNI DARELY GAITAN DIAZ CC 1117460730	MADRE	Gleyni G.
11	JHIRET	ALEXANDRA	MALPICA	RODRIGUEZ	RC	1222131027	05-09-22	1905179	1	170722	8					YURANI IDALIA MALPICA MARTINEZ CC 1006559709	MADRE	Yurani
12	DAELYN	YARETZI	GAITAN	RODRIGUEZ	RC	1222138890	05-09-22	1905179	1	170722	8					ELSY MARGELY GAITAN RODRIGUEZ CC 1117459051	MADRE	Elsy Gaitan
13	IVAN	HERNEY	MACABARE	RODRIGUEZ	RC	1118580134	05-09-22	1905179	1	170722	8					IVAN DANILO RODRIGUEZ MACABARE CC1006559245	PADRE	iván R
14	YEICO	JOSE	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	RC	1117460725	05-09-22	1905179	1	170722	8					LUZ ALCIRA RODRIGUEZ RODRIGUEZ CC 1117459781	MADRE	Alcira R.

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1049639947

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

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina®		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	ERIK	EMIR	LARA	MACABARE	RC	1117461001	05-09-22	1905179	1	170722	8					ELVIA EMILIA MACABARE RODRIGUES CC 1117460648	MADRE	Elvia M
16	CARMEN	EDILIA	RODRIGUEZ		CC	1118648077	05-09-22	1905179	2			1893839	2			LUIS RAUL RODRIGUEZ DIAZ CC1006559640	CONYUGE	Luis Raul R.
17	MICHEL	SHETEFANNY	MCABAPE	RODRIGUEZ	RC	1222135370	05-09-22	1905179	1	170722	8					IVAN DANILO RODRIGUEZ MACABARE CC1006559245	PADRE	Danilo M
18	MIRTHA	AZALIA	RODRIGUEZ		CC	30020947	05-09-22	1905179	2			1893839	2			PIO CALAZA RODRIGUEZ CC17590000	CONYUGE	Pio R.
19	SALOMÉ		CHARRIS	BUELVAS	RC	1047363198	06-09-22	1905179	1	170722	8					LINA MARIA BUELVAS CASTILLA CC1010094650	MADRE	Lina Buel
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1049639943

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐
REGIONAL: CASANARE
CENTRO ZONAL: PAZ DE ARIPORO
MUNICIPIO: HATO COROZAL
MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 8512500003932
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: MORICHITO 1
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS. LIZETH ANDREA ALVAREZ SÁNCHEZ
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: CRA 17 # 35 -30
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 85020010002

MES DE CONSUMO: SEPTIEMBRE AÑO: 2022
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA : YASMIN PULIDO
BARRIO VEINTE DE JULIO TELÉFONO: 3202323317
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CORPORACION PROSPERIDAD PARA NUESTRA GENTE

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	BIANCA	EMILY	HERRERA	VARGAS	RC	1117461241	05-09-22	1905179	1	170722	7					YESSENIA VARGAS QUITEBE CC 1117460460	MADRE	Yessenia
2	JHOLVE	FELICIANO	QUITEVE	CHAMARRAVI	RC	1117461256	05-09-22	1905179	1	170722	7					NORIS CHAMARRAVI TI 1127392576	MADRE	Noris
3	LAIREN	ELIF	QUITEVE	UMEJE	RC	1117461280	05-09-22	1905179	2			1893839	2			GERTRUDIS YAGUIDUA ANDUEZA CC 23710481	MADRE	Martha
4	CARLITOS	FAIDEVER	GRANADOS	UMEJE	RC	1222142089	05-09-22	1905179	2			1893839	2			CARMEN LUCIA JOROPA UMEJE CC 23710297	MADRE	Carmen
5	JHOSMAR	ABDEL	QUITEBE	GAITAN	RC	1116818334	01-09-22	1905179	1	170722	7					JHOLMAN QUITEBE CC 1117459180	PADRE	Jholman
6	ALEXA	VIDALI	JOROPA	CHAMARRAVI	RC	1117460615	05-09-22	1905179	1	170722	7					KAROLCHAMARRAVI YAGUIDUA CC 1006559658	MADRE	Karol
7	LUZ	DAIRA	GONZALEZ	HUMEJE	RC	1117461177	05-09-22	1905179	1	170722	7					LUZ DARU HUMEJE JOROPA CC 1133179053	MADRE	Luzbary
8	JELEN	MARIA	YAGUIDUVA	MACABARE	RC	1117460655	05-09-22	1905179	1	170722	7					JOSE SILVERIO YAGUIDUVA UMEGUES CC1118658102	PADRE	Silverio
9	YULI	GISEL	RODRIGUEZ	RENOMA	RC	1117460662	05-09-22	1905179	1	170722	7					ELEIDA JOHANA RENOMA QUITEBE CC 1006559620	MADRE	Eleida
10	YOLYS	AYAMI	HERRERA	RENOMA	RC	1117460672	05-09-22	1905179	1	170722	7					MARILUZ RENOMA QUITEBE CC 1117459385	MADRE	Mariluz
11	ZARYTH	NAHOMY	RODRIGUEZ	QUITEBE	RC	1117460706	05-09-22	1905179	1	170722	7					YORLAIDY RODRIGUEZ QUITEBE CC 1117459927	MADRE	Yessenia
12	LEIRIS	SKARLETH	RODRIGUEZ	QUITEBE	RC	1117460734	05-09-22	1905179	1	170722	7					CARMEN ROSA YAGUIDUA ANDUEZA CC 23710482	MADRE	Carmen
13	DANNYS	YACKELIN	MALPICA	CHAMARRAVI	RC	1117460751	05-09-22	1905179	1	170722	7					HINJI ROCIO CHAMARRAVI CC 1006559656	MADRE	Hinji
14	CRISTIAN	WILFRED	GUACARAPARE	QUITEVE	RC	1117460755	05-09-22	1905179	1	170722	7					MARLIS NATALIA QUITEVE YAGUIDUA CC 1006559537	MADRE	Marly Q

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1049639943

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

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina®		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	ROBERT	NEIL	GUACARAPARE	JOROPA	RC	1117460811	05-01-22	1905179	1	170722	7					MARTHA YIVI JOROPA WAPJA CC 1006559748	MADRE	Martha
16	GREISY	YERALDI	JOROPA	HUMEJE	RC	1117460830	05-01-22	1905179	1	170722	7					AMELIA MACHACARE CC 30020671	MADRE	Amelia M.
17	DARNEL	ISAAC	JOROPA	CHAMARRAVI	RC	1117461110	05-01-22	1905179	1	170722	7					KAROL YINETH C YAGUIDUA CC 1006559658	MADRE	KAroL
18	ANGELA	YARITHZA	YAGUIDUA	JOROPA	RC	1117460903	05-01-22	1905179	1	170722	7					GLADYS JOROPA YAGUIDUA CC 1133179002	MADRE	Gladys
19	INA	BETSABETH	GUACARAPARE	CHAMARRAVI	RC	1117460965	05-01-22	1905179	1	170722	7					GUIAMAR GUACAPARE CC 1117453316	MADRE	Guiomar.
20	LUIS	ABRAHAN	CHAMARRAVI	YAGUDUA	RC	1117461115	05-01-22	1905179	1	170722	7					NELCY YAGUDUA ANDUEZA CC 23710493	MADRE	Nelcy
21	ALEIMAR	YADIR	JOROPA	YAGUIDUVA	RC	1117461121	05-01-22	1905179	1	170722	7					JENCY YAGUIDUVA MACABARE CC 1118648104	MADRE	Jency
22	ANNY	LISBELL	GRANADOS	UMEJE	RC	1118576627	05-01-22	1905179	1	170722	7					CARMEN LUCIA UMEJE JOROPA CC 23710297	MADRE	Carmen L.
23	MIHA	SARHAY	JOROPA		RC	1117461213	05-01-22	1905179	1	170722	7					FRAMYI MILDREY JOROPA CC1117459205	MADRE	Framyi J
24	DANEYHYS	YITZED	QUITEVE	GAITAN	RC	1117461100	05-01-22	1905179	1	170722	7					JHOLMAN QUITEBE CC 1117459180	PADRE	Jholman
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1049 639 943

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐
REGIONAL: CASANARE
CENTRO ZONAL: PAZ DE ARIPORO
MUNICIPIO: HATO COROZAL
MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 851251140626
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: MORICHITO 2
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: LIZETH ANDREA ALVAREZ SÁNCHEZ
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: CRA 17 # 35 -30
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 85020010002

MES DE CONSUMO: SEPTIEMBRE AÑO: 2022
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA : YASMIN PULIDO
BARRIO VEINTE DE JULIO TELÉFONO: 3202323317
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CORPORACION PROSPERIDAD PARA NUESTRA GENTE

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	ANYELO		GAITAN	FLORES	RC	1117461216	05-09-22	1905179	1	170722	7					DALYS NORALBA RODRIGUEZ CC 23710296	MADRE	Noralba
2	LENDYS	SOFIA	UMEJE	GARCIA	RC	1117461222	05-09-22	1905179	1	170722	7					DUMAR UMEJE CC 1006559751	PADRE	Dumar
3	SHAIRA	CRISTAL	HUMO	MALPICA	RC	1117460900	05-09-22	1905179	1	170722	7					LEYDA LIZETH HUMO MALPICA CC 1137179052	MADRE	[illegible]
4	MILIS	MAREK	CHAMARRAVI	JOROPA	RC	1117460913	05-09-22	1905179	1	170722	7					ANA FLOR JOROPA WAPJA CC 1118648105	MADRE	Ana Flor J.
5	YEIMY	LORENA	UMEJE	HERRERA	RC	1117460919	05-09-22	1905179	1	170722	7					GINA LORENA HERRERA REINA CC 1006951197	MADRE	Gina Herrera
6	EVELIN	BRIYID	ARTEAGA	AGUILAR	RC	1117460929	05-09-22	1905179	1	170722	7					RICHARD JOSE ARTEAGA CISNEROS CC 1117459501	PADRE	Richard
7	LINDA	LUCIA	QUITEVE	UMEJE	RC	1117460971	05-09-22	1905179	1	170722	7					MARITZA LISNEY UMEJE HERRERA CC 1118648129	MADRE	Maritza
8	EIRENIA		JOROPA	JOROPA	RC	1117461068	05-09-22	1905179	1	170722	7					ELVIA MARIA JOROPA JOROPA CC 1149191786	MADRE	Elvia
9	YORNEY	ROSEL	JOROPA	JOROPA	RC	1117460630	05-09-22	1905179	1	170722	7					ELVIA MARIA JOROPA JOROPA CC 1149191786	MADRE	Elvia
10	BRIHAM	ZAEDIEL	UMEJE	JOROPA	RC	1214216944	05-09-22	1905179	1	170722	7					DUMAR UMEJE PONARE CC 1006559751	PADRE	Dumar
11	EMMA	VALENTINA	CHAMARRAVI	JOROPA	RC	1117461097	05-09-22	1905179	1	170722	7					ANA FLOR JOROPA WAPJA CC 1118648105	MADRE	Ana Flor J.
12	DAIMER	MOISES	CHAMARRAVI	QUITEVE	RC	1117461098	05-09-22	1905179	1	170722	7					SOL MERIDA QUITEVE YAGUIDUA CC 1133179003	MADRE	Solmerida
13	EHILIN	DAILET	ARTEAGA	CISNERO	RC	1117461099	05-09-22	1905179	1	170722	7					RICHARD JOSE ARTEAGA CISNEROS CC 1117459501	PADRE	Richard
14	ISSA	YOELI	QUITEVE	GARCIA	RC	1117461275	05-09-22	1905179	2			1893839	2			LUZ DARY GARCÍA CC 1118648117	MADRE	Luz Dary

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1049639943

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina®		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	DIHONAR	YONQUIEL	HUMEJE	PEREZ	RC	1117461103	05-04-22	1905179	1	170722	7					LUZ ESTELA HUMEJE JOROPA CC 1133179049	ABUELA	Estela H.
16	DAENERYS	KHALEISY	QUITEBE	HERRERA	RC	1117460744	05-04-22	1905179	1	170722	7					ERIKA YUDILMA HERRERA JOROPA CC 1006559628	MADRE	Erika H
17	THALIANA	SALOME	QUITEBE	HERRERA	RC	1117461126	05-04-22	1905179	1	170722	7					ERIKA YUDILMA HERRERA JOROPA CC 1006559628	MADRE	Erika H
18	YIRA	ESCARLETH	HUMEJE	PONARE	RC	1117461150	05-04-22	1905179	1	170722	7					LUZ NELLY PONARE UMEJE CC 1006559609	MADRE	Nelly Ponare
19	NAIRO	NADIN	HUMO	MALPICA	RC	1117461207	05-04-22	1905179	1	170722	7					CARMEN MALPICA CC 23710293	MADRE	Carmen
20	ANDREY	BLADIMIR	CHAMARRAVI	AGUILAR	RC	1117461217	05-04-22	1905179	1	170722	7					ANDRES ARLEY CHAMARRAVI 1118648107	MADRE	Andres
21	AYNELEN	AILET	QUITEBE	JOROPA	RC	1147695188	05-04-22	1905179	1	170722	7					ALEIDA JOROPA MACHACARE CC 30020652	MADRE	Aleyda
22	SELENA	DIALY	QUITEVE	GARCIA	RC	1214216942	05-04-22	1905179	1	170722	7					LUZ DARY GARCÍA CC 1118648117	MADRE	Luz Dary
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1049659945

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

F2.P5.PP
Versión 4
1 de 2
17/09/2018
Clasificación de la información
Clasificada

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐
REGIONAL: CASANARE
CENTRO ZONAL: PAZ DE ARIPORO
MUNICIPIO: HATO COROZAL
MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 851251153521
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: MORICHITO 3
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: LIZETH ANDREA ALVAREZ SÁNCHEZ
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: CRA 17 # 35 -30
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 85020010002

MES DE CONSUMO: SEPTIEMBRE AÑO: 2022
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA : YASMIN PULIDO
BARRIO VEINTE DE JULIO TELÉFONO: 3202323317
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CORPORACION PROSPERIDAD PARA NUESTRA GENTE

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	HELMER	SANTIAGO	GUARUPE	RENOMA	RC	1118580241	05-09-22	1905179	1	170722	7					ADRIANA RENOMA QUITEBE CC 1117460122	MADRE	Adriana R.
2	ARLEY	DAVID	CHAMARRAVI	MACABARE	RC	1222132135	05-09-22	1905179	1	170722	7					INGRID CHAMARRAVI MACABARE CC 1118648108	MADRE	Ingrid
3	YOSMI	ADELYS	CHAMARRAVI	JOROPA	RC	1222136231	05-09-22	1905179	1	170722	7					DEGNIS SOLIN JOROPA JOROPA CC 1006559621	MADRE	Degnis J.
4	MARIA	CAMILA ESTEFANY	HERRERA	JOROPA	RC	1222130292	05-09-22	1905179	1	170722	7					YANNI JOROPA YAGUIDUA CC 1117458951	MADRE	Yanni Joropa
5	ELIANA	MARIETH	TABUTJU	UMEJE	RC	1222136456	05-09-22	1905179	1	170722	7					MARIANA UMEJE HERRERA CC 1117458344	MADRE	Mariana Umeje
6	LUIZA	LORENA	QUITEBE	YAGUIDUA	RC	1222137611	05-09-22	1905179	1	170722	7					NIDIA LILIANA QUITEBE YAGUIDUA CC 1006559750	MADRE	Nidia Q.
7	NEICER	JOSUE	HERRERA	JOROPA	RC	1117460928	05-09-22	1905179	1	170722	7					MARIA EDILSA JOROPA JOROPA CC 1006559156	MADRE	Edilsa J.
8	ROSSY	AYALEN	RENOMA	QUITEBE	RC	1117460866	05-09-22	1905179	1	170722	7					ADRIANA RENOMA QUITEBE CC 1117460122	MADRE	Adriana R.
9	AURELIS	GENESIS	GUALDRÓN		CC	1117460882	05-09-22	1905179	2			1893839	2			RICKY YANDEIBI JOROPA CC 1118648122	CONYUGE	Ricky J.
10	ALIXON	ARELIS ALEKONEIWA	GUALDRÓN		RC	1117460884	05-09-22	1905179	2			1893839	2			AURELIS GENESIS GUALDRÓN CC1117460882	MADRE	Genesis G.
11	INES	DESTRETH	UMEJE	HERRERA	RC	1222142281	05-09-22	1905179	1	170722	7					HILDA MARIA UMEJE TI 1117458961	MADRE	hilda umeje
12	BRIANA	YULIETH	GARCES	HUMEJE	RC	1115692573	05-09-22	1905179	1	170722	7					LURDES MARLE UMEJE PONARE CC 1006559585	MADRE	Lurdes.
13	SAIDA	YORLE	UMEJE	GARCIA	CC	1117458642	05-09-22	1905179	2			1893839	2			EDARWIN FERNANDO MARTINEZ CC1052077944	CONYUGE	Edarwin
14	ADAN	EMIR	JOROPA	CATIMAY	RC	1147695206	05-09-22	1905179	1	170722	7					ALBA MIYU JOROPA CATIMAY CC1118121042	MADRE	Alba Joropa

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1049639943

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

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina®		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	PABLO	JAVIER	JOROPA	LOPEZ	RC	1117461154	05-04-22	1905179	1	170722	7					LEONARDO JOROPA CC 1117459345	PADRE	Leonardo J.
16	EINER	ERIEL	GUACARAPARE	JOROPA	RC	1117461276	05-04-22	1905179	1	170722	7					CARMEN JANETH JOROPA CHAMARRAVI CC 30020197	MADRE	Carmén
17	DANA	DALIA	UMEJE	YAGUIDUVA	RC	1117461293	05-04-22	1905179	2			1893839	2			DELYS NORLEY YAGUIDUVA NIEVES CC1118648103	MADRE	Delys J.
18	ANDY	SAMIR	TABUTJU	UMEJE	RC	1117461261	05-04-22	1905179	1	170722	7					ELIAS RICARDO TABUTJU CC1192745276	PADRE	Elias R. Tabutju
19	HERNAN	UZIEL	HERRERA	JOROPA	RC	1117461228	05-04-22	1905179	1	170722	7					MARIA EDILSA JOROPA CC1006559156	MADRE	Edilsa J.
20	YASSE	SAMIR	SOGAMOSO	ALDANA	RC	1234794174	05-04-22	1905179	1	170722	7					TRINA PAOLA ALDANA ANDUEZA CC 1006559601	MADRE	Paola
21	JORLAN	YAIR	SOGAMOSO	ALDANA	RC	1234792973	05-04-22	1905179	1	170722	7					TRINA PAOLA ALDANA ANDUEZA CC 1006559601	MADRE	Paola
22	AYLEN	DANIELA	UMEJE	YAGUIDUVA	RC	1117461002	05-04-22	1905179	1	170722	7					DELYS NORLEY YAGUIDUVA NIEVES CC1118648103	MADRE	Delys J.
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1049639945

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

2246

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA MODALIDADES: INSTITUCIONAL- CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR			F6.MC12.PP Versión 2	11/05/2018 Página 1 de 1
				Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	CORPORACIÓNPARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE			NIT DE LA EAS	900485309-6	
REGIONAL	CASANARE	CENTRO ZONAL	PAZ DE ARIPORO	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	HATO COROZAL Y PAZ DE ARIPORO	
N° CONVENIO	650000812022	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	16 DE JUNIO DE 2022	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	01 DE JULIO DE 2022
					Hasta:	31 DE OCTUBRE DE 2022
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:			PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	01 DE SEPTIEMBRE DE 2022
	Institucional - Hogar Infantil:				Hasta:	30 DE SEPTIEMBRE DE 2022
	Propia		X			

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	DEYSSI ROCIO ABRIL
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	SANDRA PATRICIA AVILA CRISTANCHO

El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio mencionada anteriormente, certifica que:

Las unidades de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes Septiembre del año 2022 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

Nombres de las unidades de servicio	Mochuelo 1, Mochuelo 2, Mochuelo 3, Mochuelo 4, Mochuelo 5, Mardue 1, Mardue 2, Tsamani 1, Tsamani 2, Morichito 1, Morichito 2, Morichito 3, San Jose 1, San Jose 2, San Jose 3, Betania, Quinto Palio-Topochales- Mañanitas, Calvario, Guafillal, Merey 1, Merey 2, Esmeralde 1, Esmeralda 2, Esmeralda 3

COBERTURA PROGRAMADA				COBERTURA ATENDIDA			
GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS PROGRAMADOS	DÍAS DE ATENCIÓN PROGRAMADOS PARA EL PERIODO	GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS	DÍAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALIDAD
Mujeres gestante y en periodo de lactancia	24	106	30	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	24	46	30
Niños/as menores de 24 meses	24	118	30	Niños/as menores de 24 meses	24	144	30
Niños/as entre 24 y 36 meses	24	181	30	Niños/as entre 24 y 36 meses	24	146	30
Niños/as mayores de 36 meses	24	102	30	Niños/as mayores de 36 meses	24	137	30
TOTAL	24	507	30	TOTAL	24	473	30

OBSERVACIONES	SIN OBSERVACIONES

La presente certificación se expide a los 30 días del mes de SEPTIEMBRE del año 2022 en la ciudad de Yopal a solicitud del supervisor del contrato SANDRA PATRICIA AVILA CRISTANCHO

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
DEYSSI ROCIO ABRIL	Deyssi Rocio Abril
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
33.645.161	

NOTA: PARA LA MODALIDAD FAMILIAR REGISTRAR LA ASISTENCIA A LOS ENCUENTROS GRUPALES

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

473

2247

	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, 3 de octubre de 2022

Consecutivo: 2022 - 620 - 081

BIENESTAR FAMILIAR Clasificada

No. 20223900200008088**2** Código Web: 5u&Vh3
Radicacion Erika.Vargas **Fecha:** 03/10/2022 15:33:45 **Folios:** 3
Remitente CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA G
Destino: CENTRO ZONAL PAZ DE ARIPORO (CASANARE)
Asunto: METAS SOCIALES Y FINANCIERAS. CERT

Doctora
SANDRA PATRICIA AVILA CRISTANCHO
Supervisora Contrato 85000812022
Centro Zonal Paz de Ariporo
ICBF

Asunto: Metas sociales y financiera, certificado de cobertura, reporte de cuéntame de beneficiarios activos y reporte de RAM

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 las metas sociales y financiera, certificado de cobertura, reporte de cuéntame de beneficiarios activos y reporte de RAM del mes de JUNIO pertenecientes al contrato 081 de la Modalidad Propia e intercultural.

Se anexa: CD
(1) Folio

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

2248

	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, 05 de octubre de 2022

Consecutivo: 2022 - 629 - 081

BIENESTAR FAMILIAR
Clasificada

No. 20223900200008219**2** Código Web: ?PBwod
Radicador: Erika.Vargas **Fecha:** 06/10/2022 09:07:10 **Folios:** 2
Remitente: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GE
Destino: CENTRO ZONAL PAZ DE ARIPORO (CASANARE)
Asunto: CORRECCIÓN MESTAS SOCIALES Y FINAN

Doctora
SANDRA PATRICIA AVILA CRISTANCHO
Supervisora Contrato 85000812022
Centro Zonal Paz de Ariporo
ICBF

Asunto: Corrección metas sociales y financieras, certificado de cobertura, reporte de cuéntame de beneficiarios activos y reporte de RAM

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 las metas sociales y financiera, certificado de cobertura, reporte de cuéntame de beneficiarios activos y reporte de RAM del mes de SEPTIEMBRE pertenecientes al contrato 85000812022 de la Modalidad Propia e intercultural.

Se anexa: CD
(1) Folio

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA MODALIDADES: INSTITUCIONAL- CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR			F5.MO12.PP Versión 2	11/05/2018 Página 1 de 1
				Clasificación de la Información: Pública	
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	CORPORACIÓNPARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE			NIT DE LA EAS	900485309-8
REGIONAL	CASANARE	CENTRO ZONAL	PAZ DE ARIPORO	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	HATO COROZAL Y PAZ DE ARIPORO
N° CONVENIO	85000812022	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	24 DE JUNIO DE 2022	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde: 01 DE JULIO DE 2022 Hasta: 30 DE NOVIEMBRE DE 2022
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:			PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde: 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022 Hasta: 30 DE SEPTIEMBRE DE 2022
	Institucional - Hogar Infantil:				
	Propia:		X		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	DEYSSI ROCIO ABRIL				
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	SANDRA PATRICIA AVILA CRISTANCHO				

El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio mencionada anteriormente, certifica que:

Las unidades de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes Septiembre del año 2022 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

Nombres de las unidades de servicio	Mochuelo 1, Mochuelo 2, Mochuelo 3, Mochuelo 4, Mochuelo 5, Mardue 1, Mardue 2, Tsamani 1, Tsamani 2, Morichito 1, Morichito 2, Morichito 3, San Jose 1, San Jose 2, San Jose 3, Betania, Quinto Patio- Topochalse- Mañantes, Caserio, Guafilal, Marey 1, Marey 2, Esmeralda 1, Esmeralda 2, Esmeralda 3

COBERTURA PROGRAMADA				COBERTURA ATENDIDA			
GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS PROGRAMADOS	DÍAS DE ATENCIÓN PROGRAMADOS PARA EL PERIODO	GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS	DÍAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALIDAD
Mujeres gestante y en periodo de lactancia	24	106	30	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	24	46	30
Niños/as menores de 24 meses	24	118	30	Niños/as menores de 24 meses	24	144	30
Niños/as entre 24 y 36 meses	24	181	30	Niños/as entre 24 y 36 meses	24	146	30
Niños/as mayores de 36 meses	24	102	30	Niños/as mayores de 36 meses	24	137	30
TOTAL	24	507	30	TOTAL	24	473	30

OBSERVACIONES	Se presenta baja cobertura en las comunidades de Esmeralda 1 (1) Esmeralda 2(1) Esmeralda 3(3) Mardue 1 (7) Mardue 2 (6) Mochuelo 1 (2) Mochuelo 3 (3) Mochuelo 4 (2) Mochuelo 5 (7) Morichito 3 (1) Morichito 2 (1)

La presente certificación se expide a los 30 días del mes de SEPTIEMBRE del año 2022 en la ciudad de Yopal a solicitud del supervisor del contrato SANDRA PATRICIA AVILA CRISTANCHO

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
DEYSSI ROCIO ABRIL	Deyssi Rocio Abril
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
33.645.161	

NOTA PARA LA MODALIDAD FAMILIAR REGISTRAR LA ASISTENCIA A LOS ENCUENTROS GRUPALES

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Utilizar papel reciclado/este documento se almacena sobre CD No. 1 CASANARE
LOS DATOS PERSONALES SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF VIGENTE

2280

	FORMATO DE CARTA	COD-013
		Versión – 0
		10/01/2018

BIENESTAR FAMILIAR
Clasificada

No. 20223900200008322 2 Código Web: M6lmfg
Radicador Erika Vargas Fecha: 07/10/2022 15:37:21 Folios: 2
Remitente CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA G
Destino: CENTRO ZONAL PAZ DE ARIPORO (CASANARE)
Asunto: COMPRAS LOCALES SEPTIEMBRE CONTRATO

Yopal, octubre 07 de 2022 **Consecutivo: 2022- 653-081**

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

Ref. Informe Compras Locales septiembre

Adjunto a la presente, nos permitimos radicar informe de compras locales periodo septiembre 2022

Cd (01)

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

	FORMATO DE CARTA	COD-013 Versión – 0 10/01/2018

BIENESTAR FAMILIAR
Clasificada

No. 20223900200008331**2** Código Web: g4Klr
Radicador: Erika Vargas **Fecha:** 07/10/2022 16:00:51 **Folios:** 274
Remitente: CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA G
Destino: CENTRO ZONAL PAZ DE ARIPORO (CASANARE)
Asunto: INFORME FINANCIERO SEPTIEMBRE CON

Yopal, octubre 07 de 2022 **Consecutivo: 2022- 652-081**

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

Ref. Anexo a Informe financiero septiembre

Adjunto a la presente, nos permitimos radicar documentos en referencia

Folios (274)

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

2252

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA PRESENTACIÓN DE INFORME FINANCIERO MODALIDAD PROPIA	F2.MO14.PP	13/04/2021
		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

1. Información General

Regional	CASANARE	Centro Zonal	PAZ DE SRIPORO	Municipios donde se presta el servicio	PAZ DE ARIPORO Y HATO COROZAL	Modalidad de Atencion	PROPIA E INTERCULTURAL	Plazo de Ejecución	Desde:	01 DE JULIO DE 2022	Hasta:	31 DE OCTUBRE DE 2022			
Entidad Administradora del Servicio	CORPORACION PARA LA PROSPERRIDAD DE NUESTRA GENTE	N° del contrato	85000812022 DEL 16 DE JUNIO DE 2022	Cupos contratados canasta 12	507	Valor contrato canasta 2 aportes ICBF	$728.587.899	Valor Adiciones	$ 196.522.833,00	Valor Reducciones	$ -	Valor final del contrato aportes ICBF	$ 925.110.732		

2. PRESUPUESTO

PERIODO		VALOR PERIODO 1	VALOR PERIODO 2	VALOR PERIODO 3	VALOR PERIODO 4	VALOR PERIODO 5	VALOR PERIODO 6	VALOR PERIODO 7	VALOR PERIODO 8	VALOR PERIODO 9	VALOR PERIODO 10	VALOR PERIODO 11	VALOR PERIODO 12	TOTAL APORTES DEL CONTRATO
2.1. Ingresos														
RECURSOS ICBF	Porcentaje de desembolso	0%	0%	0%	0%	0%	0%	41%	0%	39%	0%	20%	0%	100%
	Monto del desembolso	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 378.523.536,00	$ -	$ 365.015.284,00	$ -	$ 181.571.910,00	$ -	$925.110.732
RECURSOS CONTRAPARTIDA Y/O VTA	Monto del desembolso	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 7.285.291,00	$ 2.429.975,00	$ 4.856.837,00	$ 3.930.111,00	$ -	$18.502.214

ORIGEN DE LOS RECURSOS DEL CONTRATO	VALOR	% DE PARTICIPACION
TOTAL APORTES ICBF	$925.110.732	98%
TOTAL APORTES CONTRAPARTIDA Y/O VTA	$18.502.214	2%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$943.612.946	100%

2.2. Gastos

COMPONENTE	DESCRIPCION	Costo cupo mes($)	NECESIDADES DE PERSONAL / No. DE CUPOS	COSTOS UNITARIOS FASE PREPARATORIA	FASE PREPARATORIA	VALOR FEBRERO	VALOR MARZO	VALOR ABRIL	VALOR MAYO	VALOR JUNIO	VALOR JULIO	VALOR AGOSTO	VALOR SEPTIEMBRE	VALOR OCTUBRE	VALOR NOVIEMBRE	VALOR DICIEMBRE	TOTAL APORTES ICBF
											COSTOS FIJOS						
TALENTO HUMANO	Agente educativo comunitario	$ 1.688.676	24	$ 42.273	$ 10.132.056,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 40.528.224,00	$ 40.528.224,00	$ 40.528.224,00	$ 40.528.224,00	$ 40.528.224,00	$ -	$ 212.773.176,00
	Autoridades tradicionales y/o líderes comunitarios (1 por cada 140 cupos)	$ 1.688.676	6	$ 6.039	$ 2.533.014,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 10.132.056,00	$ 10.132.056,00	$ 10.132.056,00	$ 10.132.056,00	$ 10.132.056,00	$ -	$ 53.193.294,00
	Coordinador/a general (1 por cada 140 cupos)	$ 3.456.219	3	$ 10.225	$ 2.592.164,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 10.368.657,00	$ 10.368.657,00	$ 10.368.657,00	$ 10.368.657,00	$ 10.368.657,00	$ -	$ 54.435.449,00
	Docente o pedagogo perfil 1 (1 por cada 140 cupos)	$ 2.433.262	3	$ 7.199	$ 1.824.946,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 7.299.786,00	$ 7.299.786,00	$ 7.299.786,00	$ 7.299.786,00	$ 7.299.786,00	$ -	$ 38.323.876,00
	Docente o pedagogo perfil 2 (1 por cada 140 cupos)	$ -	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	Manipulador de alimentos (1 medio tiempo por cada 20 cupos)	$ -	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	Profesional de Atención Psicosocial perfil 1 (1 por cada 140 cupos)	$ 2.433.262	3	$ 7.199	$ 1.824.946,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 7.299.786,00	$ 7.299.786,00	$ 7.299.786,00	$ 7.299.786,00	$ 7.299.786,00	$ -	$ 38.323.876,00
	Apoyo Administrativo	$ 1.900.000	1	$ -	$ 475.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.900.000,00	$ 1.900.000,00	$ 1.900.000,00	$ 1.900.000,00	$ 1.900.000,00	$ -	$ 9.975.000,00
	Profesional de Nutrición perfil 1 (1 por cada 140 cupos)	$ 14.398	507	$ 7.199	$ 1.575.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 6.300.000,00	$ 6.300.000,00	$ 6.300.000,00	$ 6.300.000,00	$ 6.300.000,00	$ -	$ 33.075.000,00
	Profesional de Nutrición perfil 2 (1 por cada 140 cupos)	$ -	507	$ -	$ 1.350.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 5.400.000,00	$ 5.400.000,00	$ 5.400.000,00	$ 5.400.000,00	$ 5.400.000,00	$ -	$ 28.350.000,00
DOTACIÓN	Material didáctico para actividades pedagógicas	$ 2.012	507	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.040.168,00	$ 2.040.168,00	$ 2.040.168,00	$ 2.040.168,00	$ 2.040.168,00	$ -	$ 10.200.840,00
	Elementos de aseo personal e institucional necesarios para la prestacion del servicio	$ 1.372	507	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 695.604,00	$ 695.604,00	$ 695.604,00	$ 695.604,00	$ 695.604,00	$ -	$ 3.478.020,00
	Elementos de aseo personal e institucional de refuerzo para garantizar las condiciones optimas de bioseguridad	$ 10.139	507	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 5.140.473,00	$ 5.140.473,00	$ 5.140.473,00	$ 5.140.473,00	$ 5.140.473,00	$ -	$ 25.702.365,00
SEGURO	Póliza seguro niños	$ 811	507	$ -		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 697.125,00	$ 697.125,00	$ 697.125,00	$ 697.125,00	$ 697.125,00	$ -	$ 3.485.625,00
SUBTOTAL COSTOS FIJOS					$ 22.307.126,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 97.801.879,00	$ 97.801.879,00	$ 97.801.879,00	$ 97.801.879,00	$ 97.801.879,00	$ -	$ 511.316.521,00
											COSTOS VARIABLES						
Alimentación	Alimentación (pacco servata)	$ -	507	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	Alimentación (RPP)	$ 102.043	507	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 53.833.260,00	$ 54.913.170,00	$ 56.013.360,00	$ 57.134.337,00	$ 58.277.115,00	$ -	$ 280.171.242
	Alimentación (RPP reforzada)	$ -	507	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
Gastos operativos	Gastos requeridos para la operacion del servicio	$ 4.143	507	$ 4.143	$ 1.590.209,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 14.360.501,00	$ 14.360.501,00	$ 14.360.501,00	$ 14.360.501,00	$ 14.360.501,00	$ -	$ 73.392.714
TRANSPORTE	Subsidio de transporte	$ 12.721	507	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 6.449.547,00	$ 6.449.547,00	$ 6.449.547,00	$ 6.449.547,00	$ 6.449.547,00	$ -	$ 32.247.735
* Dotación no fungible	Compra de dotación no fungible	$ -	507	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	Dotacion de ence. refuerzo bioseguridad	$ -	507	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
SUBTOTAL COSTOS VARIABLES					$ 1.590.209	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 74.643.308	$ 75.723.218	$ 76.823.408	$ 77.944.385	$ 79.087.163	$ -	$ 385.811.691
PRESUPUESTO INICIAL APROBADO					$ 28.459.431	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 175.032.117	$ 175.032.117	$ 175.032.117	$ 175.032.117	$ 176.889.042	$ -	$ 905.476.941
AHORROS POR PERIODO					$ 4.562.096						$ 2.586.930	$ 1.507.020	$ 406.830	$ 714.147	$ -		$ 8.348.729
REJECUCIONES POR PERIODO																	$ -
TOTAL PRESUPUESTO REAL APROBADO					$ 23.897.335	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 172.445.187	$ 173.525.097	$ 174.625.287	$ 175.746.264	$ 176.889.042	$ -	$ 897.128.212
															DIFERENCIA INGRESOS FRENTE A EGRESOS ICBF		$ 27.982.520

* Este rubro se reconoce solo una vez según la periodicidad que establezca el ICBF

OBSERVACIONES

Ordenador del gasto y/o tesorero

Firma del Representante Legal

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA PRESENTACIÓN DE INFORME FINANCIERO MODALIDAD PROPIA	F2.MO14.PP	13/04/2021
		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

4. RECURSOS PAGADOS Y POR PAGAR

SERVICIO:	PRIMERA INFANCIA	No. CONTRATO:	85000812022	VALOR ACTUAL	$ 925.110.732	PERIODO A REPORTAR:	SEPTIEMBRE

COMPONENTE	DESCRIPCION	TIPO DE CANASTA			PRESUPUESTO APROBADO PARA EL PERIODO	MAS EJECUCION REPROGRAMADA PERIODO ANTERIOR	VALOR TOTAL PRESUPUESTO DISPONIBLE EN EL PERIODO	EJECUCION DEL PERIODO INCLUYE VALORES PAGADOS Y POR PAGAR Y PROVISION PRESTACIONES	EJECUCION REPROGRAMADA PARA EL SIGUIENTE PERIODO	SALDO DE EJECUCION EN EL PERIODO	VALOR AHORROS DEL PERIODO	VALOR INEJECUCIONES DEL PERIODO	VALOR DE LA CARGA PRESTACIONAL EN EL PERIODO
COSTOS FIJOS													
TALENTO HUMANO	Agente educativo comunitario		2		$40.528.224		$40.528.224	$40.528.224		$0		$0	
	Autoridades tradicionales y/o líderes comunitarios (1 por cada 140 cupos)		2		$10.132.056		$10.132.056	$10.132.056		$0		$0	
	Autoridades tradicionales y/o líderes comunitarios (1 por cada 40 cupos)	1					$0	$0		$0		$0	
	Autoridades tradicionales y/o líderes comunitarios (1 por cada 60 cupos)			3			$0	$0		$0		$0	
	Coordinador/a general (1 por cada 120 cupos)	1					$0	$0		$0		$0	
	Coordinador/a general (1 por cada 140 cupos)		2		$10.368.657		$10.368.657	$10.368.657		$0		$0	
	Docente o pedagogo (1 por cada 140 cupos)		2		$7.299.786		$7.299.786	$7.299.786		$0		$0	
	Docente o pedagogo (1 por cada 40 cupos)	1					$0	$0		$0		$0	
	Docente o pedagogo (1 por cada 60 cupos)			3			$0	$0		$0		$0	
	Docente o pedagogo perfil 2						$0	$0		$0		$0	
	Manipulador de alimentos (1 por cada 40 cupos)	1					$0	$0		$0		$0	
	Manupulador de alimentos (1 medio tiempo por cada 20 cupos)		2				$0	$0		$0		$0	
	Manipulador de alimentos (1 por cada 60 cupos)			3			$0	$0		$0		$0	
	Profesional de Atención Psicosocial (1 por cada 120 cupos)	1					$0	$0		$0		$0	
	Profesional de Atención Psicosocial (1 por cada 140 cupos)		2		$7.299.786		$7.299.786	$7.299.786		$0		$0	
	Profesional de Atención Psicosocial (1 por cada 60 cupos)			3			$0	$0		$0		$0	
	Profesional de Atención Psicosocial perfil 2						$0	$0		$0		$0	
	Profesional de Nutrición (1 por cada 120 cupos)	1					$0	$0		$0		$0	
	Profesional de Nutrición (1 por cada 140 cupos)		2		$6.300.000		$6.300.000	$6.300.000		$0		$0	
	Profesional de Nutrición (1 por cada 60 cupos)			3			$0	$0		$0		$0	
	Profesional de Nutrición perfil 2				$5.400.000		$5.400.000	$5.400.000		$0		$0	
	Tecnico Administrativo (1 por cada 120 cupos)			3	$1.900.000		$1.900.000	$1.900.000		$0		$0	
ARRIENDO Y SERV. PUBLICOS	Arriendo y servicios públicos	1					$0	$0		$0		$0	
DOTACIÓN	Material didáctico para actividades pedagógicas	1	2	3	$2.040.168		$2.040.168	$1.903.352		$136.816		$136.816	
	Elementos de aseo personal e institucional necesarios para la prestacion del servicio.	1	2	3	$695.604		$695.604	$672.280		$23.324		$23.324	
	Elementos de aseo personal e institucional de refuerzo para garantizar las condiciones optimas de bioseguridad	1	2	3	$5.140.473		$5.140.473	$820.464		$4.320.009		$4.320.009	
SEGURO	Póliza seguro niños	1	2	3	$697.125		$697.125	$697.125		$0		$0	
SUBTOTAL COSTOS FIJOS					**$97.801.879**	**$0**	**$97.801.879**	**$93.321.730**	**$0**	**$4.480.149**	**$0**	**$4.480.149**	**$0**
COSTOS VARIABLES													
	Alimentación (ración servida)	1					$0	$0		$0		$0	

ALIMENTACION	Alimentación (RPP)	1			$56.013.360		$56.013.360	$52.257.037	$0	$3.756.323		$3.756.323	
	Alimentación (RPP reforzada)	1					$0	$0		$0		$0	
	Alimentación (ración servida)		2				$0	$0		$0		$0	
	Alimentación (RPP)		2				$0	$0		$0		$0	
	Alimentación (RPP reforzada)		2				$0	$0		$0		$0	
	Alimentación (ración servida)			3			$0	$0		$0		$0	
	Alimentación (RPP)			3			$0	$0		$0		$0	
	Alimentación (RPP reforzada)			3			$0	$0		$0		$0	
GASTOS OPERATIVOS	Gastos requeridos para la operacion del servicios.	1		3	$14.360.501	$810.955	$15.171.456	$14.985.922	$0	$185.534		$185.534	
	Gastos requeridos para la operacion del servicios		2				$0	$0		$0		$0	
ALISTAMIENTO	Subsidio de Transporte		2		$6.449.547		$6.449.547	$6.449.547		$0		$0	
	Costos por concepto de alistamiento y finalización de actividades		2				$0	$0		$0		$0	
	Costos por concepto de alistamiento y finalización de actividades			3			$0	$0		$0		$0	
Dotacion no fungible	Compra de dotacion no fungible	1	2	3			$0	$0		$0		$0	
	Dotacion de inicio, refuerzo bioseguridad	1	2	3			$0	$0		$0		$0	
SUBTOTAL COSTOS VARIABLES					$76.823.408	$810.955	$77.634.363	$73.692.506	$0	$3.941.857	$0	$3.941.857	$0
TOTAL ACUMULADO					$174.625.287	$810.955	$175.436.242	$167.014.236	$0	$8.422.008	$0	$8.422.008	$0

Firma Contador y/o tesorero

Firma del Representante Legal

¡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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA PRESENTACIÓN DE INFORME FINANCIERO MODALIDAD PROPIA	F2.MO14.PP	13/04/2021
		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

6. CONTRAPARTIDA

DETALLES DE LA EJECUCIÓN DE LA CONTRAPARTIDA PROPUESTA

RUBRO	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESUPUESTADO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	VALOR EJECUTADO A LA FECHA	SALDO POR EJECUTAR
VALOR TECNICO AGREGADO	3883 REFRIGERIOS	$18.502.214								$7.285.291	$2.429.975	$4.856.837	$3.930.111		$18.502.214	$0
															$0	$0
															$0	$0
															$0	$0
															$0	$0
															$0	$0
															$0	$0
															$0	$0
															$0	$0
TOTAL APORTE		$ 18.502.214,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 7.285.291,00	$ 2.429.975,00	$ 4.856.837,00	$ 3.930.111,00	$ -	$ 18.502.214,00	$ -

Firma del Representante Legal

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

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

226

CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT 900.485.309-6
CR 17 35 30
Tel: 6327555
Yopal - Colombia

Comprobante de Egreso

No 1959

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	GRUPO DIPUL S.A.S				
NIT	901.483.031-9	**Teléfono**	(038) 3219409746	2022-09-27	Pago en línea 6397
Dirección	CR 17 35 14	**Ciudad**	Yopal - Colombia		

El valor de **Dos millones trescientos sesenta y cinco mil quinientos setenta y cuatro pesos m/cte** 2,365,574.00

	Concepto			**Valor**
Abono	FVE-102	Cuota 1	27/09/2022	2,365,574.00
			Total COP	2,365,574.00

Observaciones:

Firma del Proveedor

Aprobado Por

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

2257

BBVA

Detalle Fichero

06/Oct/22 14:58:14

Información del fichero

Clave Empresa:	PROVEEDORES	Cuenta de Cargo:	AH - 001309810002004363 97
F.de proceso:	27-09-2022	Nombre Fichero:	AG REF 081 SEPTIE
Referencia:	DVP 27/09/2022	Órdenes:	1
Producto:	Pagos a Proveedores	Importe Total:	2.365.574,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
GRUPO DIPUL SAS	0000009014830319	0981000100036684	0013 - BBVA COLOMBIA	2.365.574,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

2258

CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT 900.485.309-6
CR 17 35 30
Tel: 6327555
Yopal - Colombia

Compra
No. 1634

Proveedor	GRUPO DIPUL S.A.S		
NIT	901.483.031-9	**Teléfono**	(038) 3219409746
Dirección	CR 17 35 14	**Ciudad**	Yopal - Colombia

Fecha de compra	2022-09-27
Fecha de Vencimiento	2022-09-27
Factura del proveedor	FVE-102

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Unitario
1	VALOR TÉCNICO AGREGADO GRAVADO AL 19% MES DE SEPTIEMBRE TERCERA ENTREGA CONTRATO DE APORTE 85000812022	1.00	540,449.00	0.00	19 %	2,5 %	463,905.00
2	VALOR TÉCNICO AGREGADO NO GRAVADO MES DE SEPTIEMBRE TERCERA ENTREGA CONTRATO DE APORTE 85000812022	1.00	1,830,980.00	0.00	0 %	2,5 %	1,877,928.00

Valor en Letras:
Dos millones trescientos sesenta y cinco mil quinientos setenta y cuatro pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2022-09-27 por $ 2,365,574.00

Observaciones:

Total Bruto	2,341,833.00
Iva mayor valor costo 19% 068	88,142.00
Retefuente 2.5%	58,546.00
ReteICA 2.5	5,855.00
Total a Pagar	2,365,574.00

Este es un documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar. Autorización numeración de facturación N° con vigencia desde el hasta . Con el prefijo - Y numeración desde hasta .

Firma del Proveedor	**Aprobado Por**

2259 9

Grupo Dipul S.A.S

GRUPO DIPUL S.A.S
NIT 901.483.031-9
CR 17 35 14
Tel: 3219409746 - Ext. undefined
Yopal - Colombia
dipulsasyopal@gmail.com

Factura Electrónica de Venta
No. FVE-102

Señores	CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE		
NIT	900.485.309-6	**Teléfono**	(038) 6327555
Dirección	CR 17 35 30	**Ciudad**	Yopal - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	27/09/2022, 15:34
Expedición	27/09/2022, 15:34
Vencimiento	27/09/2022

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	Leche Entera Pasterizada Algarra *200 ML	507.00	1,851.00	0 %	938,457.00
2	Durazno Nacional	507.00	1,853.00	0 %	939,471.00
3	Galleta Tipo leche * 30 Grs	507.00	915.00	19 %	552,046.95

Total items: 3

Valor en Letras:
Dos millones cuatrocientos veintinueve mil novecientos setenta y cuatro pesos m/cte con noventa y cinco cent.

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2022-09-27 por $ 2,429,974.95

Total Bruto	2,341,833.00
IVA 19%	88,141.95
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**2,429,974.95**

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - **Valor. Número Autorización 18764030279089 aprobado en 20220618 prefijo FVE desde el número 74 al 200 Vigencia: 12 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 4711 Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco Tarifa 2,5

Responsables del impuesto sobre las ventas - IVA

CUFE 2928add64dd4b1d8ef8f841f5de6b14c595a424c24b996814a8b381ee7d8bccdf6478646c311747f56374eecf9540e55

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-6

2260

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA PRESENTACIÓN DE INFORME FINANCIERO MODALIDAD PROPIA	F2.MO14.PP	13/04/2021
		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

1. Información General

ENTIDAD ADMINISTRDORA DEL SERVICIO	CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	No. DEL CONVENIO O CONTRATO	85000812022	VALOR DEL CONVENIO O CONTRATO	$ 758.409.598

2. SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES

DESCRIPCION	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
VALOR INGRESO DE APORTES PARA EL PERIODO							$378.523.538	$0	$365.015.284			
VALOR OTROS INGRESOS							$1.973	$334.192	$5.648			
MAS SALDO DE APORTES DEL PERIODO ANTERIOR		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$363.114.778	$173.008.268	$284.415.301	$284.415.301	$284.415.301
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$378.525.511**	**$363.448.970**	**$538.029.200**	**$284.415.301**	**$284.415.301**	**$284.415.301**
VALOR PAGOS DURANTE EL PERIODO CON APORTES DEL ICBF							$15.317.205	$189.207.185	$163.967.656			
CUENTAS POR PAGAR CAUSADAS EN EL PERIODO							$0	$84.887.381	$0			
CUENTAS POR PAGAR CANCELADAS EN EL PERIODO							$0	$0	$84.887.381			
PAGO CON CARGO A LA PROVISION PRESTACIONAL							$0	$0	$0			
PAGO RETENCION EN LA FUENTE, IVA, OTROS IMPUESTOS							$0	$135.000	$3.122.000			
OTROS PAGOS REALIZADOS EN EL PERIODO							$93.528	$1.086.517	$1.636.862			
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$363.114.778**	**$173.008.268**	**$284.415.301**	**$284.415.301**	**$284.415.301**	**$284.415.301**
SALDO SEGÚN EXTRACTO EN EL PERIODO							$363.114.778	$173.008.268	$284.415.301			
DIFERENCIAS	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
VALOR CARGA PRESTACIONAL DEL PERIODO							$0					
CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**

DESCRIPCION	REGISTRO CONSIGNACION DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS												TOTAL
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	
RENDIMIENTOS FINANCIEROS SEGUN EXTRACTO								$1.973	$11.441	$5.648			$19.062
VALOR CONSIGNADO								$1.973	$11.441	$5.648			
FECHA DE LA CONSIGNACION								05/08/2022	02/09/2022	07/10/2022			
No. DE COMPROBANTE DE LA CONSIGNACION								66	312	490			
PERIODO EN EL QUE SE GENERARON LOS RENDIMIENTOS FINANCIEROS								JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE			
												DIFERENCIA	$0

OBSERVACIONES

Firma del Contador o tesorero de la empresa

¡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 Y DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

RELACION DE UCA Y REFRIGERIOS ENTREGADOS EN EL MES DE Septiembre 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	20
2	COTUNAYA ANABEL ETEI HUMARE	1.006.499.455	MOCHUELO 2	21
3	BENJAMIN DIQUEYA	17.560.046	MOCHUELO 3	19
4	HYTRA YELIKTZA FORERO CUNTEI	1.117.460.180	MOCHUELO 4	19
5	WARO DANILO FORERO	1,117,459,529	MOCHUELO 5	14
6	MARIPU MARIBEL PEARCOS	100.649.945	MARDUE 1	12
7	MAYRU GLADYS WAYPARI CUIVA	1.117.459.262	MARDUE 2	13
8	MIRYAM QUITEVE UMEJE	52.963.009	MORICHITO 1	24
9	JEHOVANY QUITEVE GARCIA	1.006.559.611	MORICHITO 2	22
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				225
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	21
11	JORGE YOULL PERDOMO CAMPO	1.006.559.112	ESMERALDA 3	19
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				248
TOTAL COMPLEMENTOS ENTREGADOS				473

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

SERVICIO: DNBF (___) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (_X_) — HBS DE ENTREGA: SEPTIEMBRE — CODIGO CUENTAME DE LA UBICACIÓN: 8512500003021

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: MOCHUELO 1 — NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: MOCHUELO 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	ENCUENTRO No ___ Fecha: 04-09-2022										DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:									DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asistió con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE ENTERA X 200ML	LECHE DESLACTOSADA	GALLETA TIPO LECHE 14 GR			NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asistió con Acompañante (SI / NO)	Alimentos entregados en el hogar para consumo del usuario	Alimentos entregados en el hogar para consumo del usuario	Alimentos entregados en el hogar para consumo del usuario	Alimentos entregados en el hogar para consumo del usuario	Alimentos entregados en el hogar para consumo del usuario	OTRO (CONCEPTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	HOYOS ARBELAEZ MARIUR	RC	1117960918				x		1	1	1			TORAMA TERESA MAHALER YARACUA	1068486924	Torama	✓									
2	JUAN VICENTE AIPA WAIQUIRO	RC	1117960753				x		1	1	1			MIRIAM ADRIANA WAIQUIRO VICENTE	1070139194	Wiviba	✓									
3	MUREDO ASTRID DAPHNEY JEPPA	RC	1117960727				x		1	1	1			MUREDO PAR TOTO JEPPA	1006450960	Muiepy	✓									
4	JURETH JHOHANA MAQUERA UPS	RC	1117962726				x		1	1	1			AITURI PATRICIA MAQUERA UPS	1120738535	AITURI	✓									
5	WANDY MARITZABETH MEDRO U WAIQUIRO	RC	1117962639				x		1	1	1			JIRECHA MONSELA WAIQUIRO VICENTE	1117960364	Jirecha	✓									
6	WAITE BLADIMIR SANA FLORO	RC	1117960545			x			1	1	1			DEA MELA FLORO VICENTE	1117970530	DEA	✓									
7	TSIM HEURIANNOR AIPA WAIQUIRO	RC	1117960775				x		1	1	1			PIRAIN YESSANIA WAIQUIRO	1123640702	Pirain	✓									
8	AMAYA DANIELA COHECHA WEYU	RC	1117960658				x		1	1	1			CUNAYEC MARIA JUANA WEYU SANTANA	1006460551	Mariia	✓									
9	TUBAYO SONIA MACARANEY BURUTE	RC	1117960718				x		1	1	1			WAICONA COVEYRA BURUTE MEYA	1006459934	Waicona	✓									
10	SENITH SOPHIA TAPIAN CHIPIAJE ETE	RC	1120575140				x		1	1	1			COTUMANA ARAMBO ETE GUAMARE	1006454951	Angabel	✓									
11	ALANA ZHARIT MORENO LOMBANA	RC	1117960696				x		1	1	1			CLAUDIA JOHALI LOMBANA KETCHNET	1006459914	Claudia L.	✓									
12	XAECURI MIJAU LARA MAIPENA	RC	1117960693				x		1	1	1			WATSIA WONELI MAIPENA ETEPAUG	1123640197	WATSIA	✓									
13	PEYARU IAN JHOSEP TSEU JARPENA	RC	1117960691				x		1	1	1			TOCOWA ALBERTO TSEU	1117459736	Tocowa	✓									
14	TSIYAMA ALIXER BURUTE SANTANA	RC	1117960689				x		1	1	1			KOREIANA YULIETA SANATANA WEYU	1101180255	JULIETA	✓									
15	HEIDAN DAVID MAKEIBO JARPENA VICENTE	RC	1117961100	x					1	1	1			WANEIBA LUZ EDITH VICENTE PASTRANA	1006554476	Waneiba	✓									
16	TAMARA MARIELI PASTRANA CUNEE	RC	1117960935			x			1	1	1			MURIAM YORELY CUNEE ETEI	1117960345	Muriam	✓									
17	NAHAITAN DANIEL COHECHE WEYU	RC	1288AA515	x					1	1	1			CUNAYEC MARIA JUANA WEYU	1006460551	Maria	✓									
18	MANSEIBA NATALIA INSTA MECHICU	RC	1117962187			x			1	1	1			YANA EDELMIT INSTA JARPENA	1123640134	Yana	✓									
19	EDWAR ANDRES RANGEL FLORO	RC	1039763545				x		1	1	1			CLAUDIA TERESA FLORO VICENTE	1117960367	Iveva	✓									
20	TSEKOURY JESUS DAMIRA JARPENA LOMBANA	RC	1117960917				x		1	1	1			SOFIA CONSUELO LOMBANA KETCHNET	6470[illegible]	[illegible]	✓									

ENCUENTRO No ___ 20 — ENCUENTRO No ___

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS:

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Coinsauvi Colina

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Coinsauvi claudia L.

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
Promoción y Protección
Formato Registro de Entregables Alimentos y Modelos Alternos

CÓDIGO: FPP
Versión: 4
Página 1 de 1
Diligenciar de forma manual o electrónica

REGIONAL: CARIBE
SERVICIO: DNP (___) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (_X_)
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: MOCHUELO 2

CENTRO ZONAL: PAZ DE ARIPORO
MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE
NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: MOCHUELO 2

MUNICIPIO: HATO COROZAL
CODIGO CUENTAME DE LA UBICACI: 85125000017055

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	ENCUENTRO No ___ Fecha: 04-07-2022										DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:										DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE ENTERA X 2000ML	DURAZNO	GALLETA TIPO LECHE 14 GR			NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)									NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	SWAIN SANTIGO COLINA IERPA	RC	1122703460				X		1	1	1			DARWIS PINTO JERPA BAWEY	1117408781	Darwis	✓												
2	ELENA LUCIA POSADA IAPE	RC	1122918885				X		1	1	1			KOTSARA LUCIA IAPE ATE	1122920845	Kotsara	✓												
3	FOWA DAYANI OLIVAN MAINPENA	RC	1117461044			X			1	1	1			OROMPENA MAILIN MAINPENA ATEPILLO	1118648144	oromPena	✓												
4	MIMIA EMELIZ ALEJANDRA VICENTE IAPE	RC	1117460759				X		1	1	1			TURBEY NOBELIA IAPE ATE	1117408870	.Turbey	✓												
5	ISAPA MAILIN OLIVAN MAINPENA	RC	1117460868				X		1	1	1			OROMPENA MAILIN MAINPENA ATEPILLO	1118648144	oromPena	✓												
6	TSALINEY FLANE AIPA WAIQUIRO	RC	1117461014			X			1	1	1			CORNAWA POCHAINI AIPA	1006400573	POCHO	✓												
7	DALIVA SARLE AIPA WAIQUIRO	RC	1117461054			X			1	1	1			PIRAIN YECSANI A WAIQUIRO VICENTE	1118648997	Pirain	✓												
8	JUMARI DAVINSON YOHANY AITURI PASTRANA	RC	1222140741		X				1	1	1			LUZ MARIAM PASTRANA COLINA	1006400947	Luz	✓												
9	ARELI OSCAR ESMITH VICENTE IAPE	RC	1117461084			X			1	1	1			TURBEY NOHELIA IAPE ATE	1117408870	Turbey	✓												
10	PIRAIN MELITZABETH MICHICU WAIQUIRO	RC	1117461146			X			1	1	1			JIRECHA ONEHILA WAIQUIRO VICENTE	1117400154	Jirechy H.	✓												
11	TORAINA RAFAHELA MAGUIRA TANE	RC	1117461182			X			1	1	1			WEIRA YOLEYDA MAGUIRA TANE	1117408901	weira	✓												
12	SOFIA MAURA LEAL MICHICU	RC	1147661207				X		1	1	1			SANDRA MAURA MICHICU IAPE	1006400885	SMS.	✓												
13	TUNIAURI ANLEN SETTE MACARABEY	RC	1222138108			X			1	1	1			MAUCU CHILENI MACARABEY AERENA	1117408074	Maucu	✓												
14	WACUI ANGEL DAVID AITURI SETTI	RC	1222138054			X			1	1	1			WACSAYA CLARYETH SETTE CURE	1006400492	wacabeda	✓												
15	MARIA BRISNEIDY JARPENA WAMARE	RC	1222134778				X		1	1	1			FANNI CARUPIA WAMARE		.Fanny	✓												
16	EMILY ALEJANDRA RODRIGUEZ RONCANCIO	RC	1222143741	X					1	1	1			ZULMA ROCIO RONCAN IO RODRIGUEZ	1118864717	Zulma R.	✓												
17	THALIANA ALEXANDRA GELVEZ VELANDIA	RC	1082065086				X		1	1	1			ALEXANDER GELVEZ VILLAMIZAR	5477867	Alexander	✓												
18	WAIQUIRO TIAGO ESTEBAN VICENTE PASTRANA	RC	1117460888				X		1	1	1			WANEIBA LUZ EDIT VICENTE PASTRANA	1006350675	Waneiba	✓												
19	EDNEIDER MATIAS HERRERA AIPA	RC	1117460135				X		1	1	1			TEICHA MARLA AIPA NAWAI	1006400889	Teicha	✓												
20	ICHAURA MARIA JOSE JIMENEZ AIPA	RC	1117460757				X		1	1	1			ISAYA CAMILDA AIPA YORO	1006400887	Isaya	✓												

ENCUENTRO No __ 20

ENCUENTRO No ___

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Cotnaya Anabel

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Cotnaya Anabel Etel

OBSERVACIONES:

Medio de ingreso solo Encuentro - plasma en el campo habilitado

2264

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE ALIMENTOS DESPACHO HOGARES MUNICIPAL

FOR-MOV-FP	[illegible]
Versión 1	Página 1 de 2
Clasificación de la información: Pública	

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

SERVICIO: DBF (___) HOR - FAMI (___) M. PROMA (_X_) MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 5912500017055

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: MOCHUELO 2 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: MOCHUELO 2

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niños y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	ENCUENTRO No ___ Fecha: 04-09-2022 Usuario asistió con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE ENTERA X 200ML	DURAZNO	GALLETA TIPO LECHE 14 GR				DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No ___ Fecha: Usuario asistió con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)								DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	KAHLIENG ALEXANDER MANPENA YANOEUNE	RC	1117461173			X									KAREN ESTELLA YANOEUNE BURGOS	1006536885	Karen											
2																												
3																												
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

ENCUENTRO No ___ 1 ENCUENTRO No ___

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Cotunaya Anabel.

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Cotunaya Anabel Eteli

OBSERVACIONES:

[illegible]

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA MODALIDAD FAMILIAR

Versión: 1 | Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

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

SERVICIO: DIMF (___) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (X) | MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 851251140038

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: MOCHUELO 3 | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: MOCHUELO 2

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	ENCUENTRO No ___ Fecha: 04-09-2022					ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Niños y niñas menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niños de 6 a 11 meses	Niños y niños 1 año a 2 años	Niños y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	LECHE ENTERA X 200ML	ZUMAVIMO	GALLETA TIPO LECHE X4 GR.			OTRO (CONCRETAR)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)							OTRO (CONCRETAR)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	KARWAM JHONNLIBER TSEJU TOCON	RC	1117461186			X			1	1	1				YESICA PATRICIA TOCON CUWEI	1116188049	[redacted]	✓										
2	CAFENA MILIANA MICHICU INON	RC	1117461110			X			1	1	1				XIANI BOYO ADRIANA INON JARPENA	1193579059	Adriana	✓										
3	TITA CLAZI CAFENA MACARABEY	RC	1117460711				X		1	1	1				DEJAWA CELINA CAFENA	1118648360	Dejawa	✓										
4	KAITO YESIO TANI SAWA	RC	1117460978			X			1	1	1				NEVA NAGME UY SAWA	1117459778	-NEBA	✓										
5	YENEWARI DANESER CONCHI WEYO	RC	1117460933				X		1	1	1				CUNANEY MARIA JUANA WEYO	1006486018	cunanei	✓										
6	MORIWA MARIA YULIETH MICHICU SIMETO	RC	1117460990			X			1	1	1				IATIRA LUZ MELIDA SIMETO	1117458281	Iatira	✓										
7	THEICOM WILDER JEONARD	RC	1117461058			X			1	1	1				WEIRU MARTHA CANNEY WEINAYA	1117459664	weiru	✓										
8	JAGUIN DAYAN MAINPENA ATEPILLO	RC	1117461053			X			1	1	1				TOWEINW NELI MAINPENA	1118648248	-Neli	✓										
9	HIRWABU HACLERINO MACARABEY BURUSI	RC	1117461016			X			1	1	1				ARIANA CHICHO MACARABEY ARSENA	1117458171	Chicho	✓										
10	ANCHINA LEINNIS DAYANA GONZALEZ TORRES	RC	1117460618				X		1	1	1				CARPINAYO MARIELA TORRES DORO	1193179556	Mariela	✓										
11	YEINBA SANDRA MICHICU CAFENA	RC	1117460882				X		1	1	1				WEIRUMA LUCIA CAFENA SIMETOYENA	1118648102	lucia	✓										
12	CUBASA WILMER SETTE MACARABEY	RC	1117460779				X		1	1	1				MAUCU CHILENE MACARABEY ARENA	1117458174	Maucu	✓										
13	ANDIEL MANHARI AIPA YORO	RC	1117460644				X		1	1	1				MARU ROSA YORO	30383791	-Maria	✓										
14	JOBODITO DAYNOBER WAMARE	RC	1117460736				X		1	1	1				KARINA TETOM WAMARE	1006460463	Karina	✓										
15	SEINNIA TANIA GUANDO ALFONSO	RC	1222129407				X		1	1	1				ANDRESITA ALFONSO URANGA	1006460886	Manwirba	✓										
16	NERI NICOL WANDO ALFONSO	RC	1222129409				X		1	1	1				MANWIRBA ANDRESITA ALFONSO	1006460886	Manwirba	✓										
17	SANDRA MAIRA MICHICU JAPE	CC	1006460885	X					1	1	1				JOSE EUECER LEAL	74852845	Eliecer	✓										
18	SAIRA MANEINE XEMIYA MAYAURI		1117460825				X		1	1	1				MAPOUTBAYANETH MAYAURI TANACUA	1006460744	-MAPOUTBA	✓										
19	JUWARE MICHAELL ENRIQUE JARPENA CUWEI		1117460170			X			1	1	1				WEICURBA MISLADYS CUWEI ETTI	1117460801	weicurba	✓										
20																												

ENCUENTRO No ___ 19 ✓ | ENCUENTRO No ___

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS:

Firma de quien entrega por parte de la EAS: DiQueya Benjamin Tº

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: DiQueya Benjamin Tseju

OBSERVACIONES:

[redacted]

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS FAMILIA MI HOGAR

FOR-MOPE-PP | 20/09/2021
Versión 1 | Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: CASANARE | CENTRO ZONAL: PAZ DE ARIPORO | MUNICIPIO: HATO COROZAL
SERVICIO: DIMF (___) HCS - FAMI (___) M. PROPIA (__X_) | MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 9512811406 29
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: MOCHUELO 4 | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: MOCHUELO 4

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	ENCUENTRO No ___ Fecha:										DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___								DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE ENTERA X 200ML	DURAZNO	GALLETA TIPO LECHE 14 GR			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	Especifique el nombre del alimento a entregar según la entrada pactada	Especifique el nombre del alimento a entregar según la entrada pactada	Especifique el nombre del alimento a entregar según la entrada pactada	Especifique el nombre del alimento a entregar según la entrada pactada	Especifique el nombre del alimento a entregar según la entrada pactada	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	RONAL DAVID KETSHINEY INON	RC	1222131108				X		1	1	1				MANDEIBA NELSY INON MICHICU	1151188241	maideiba									
2	YOCORI MOSICA MICHICU CAFENA	RC	1222132725				X		1	1	1				NELLY CAFENA	39710505	Nely									
3	JUAN DE DIOS WANDO AITURI MANUWA	RC	1147005211				X		1	1	1				YOSAIN CLAUDIA AITURI MANUWA	1117409418	Yotsain									
4	LEIDYS YALENA GOMEZ IAPE	RC	1125008892				X		1	1	1				MAWA MOREDA IAPE ATE	1006499472	mawa									
5	WARI SAIR MAYAURE DIRE	RC	1222129121				X		1	1	1				WATSONGIBOYO KETTY DIRE FORERO	1117400629	Keti									
6	IACOBO ADRIAN CALET MICHICU CAFENA	RC	1222139567			X			1	1	1				ARPO BERU MICHICU CAFENA	1117409774	Aripu									
7	IOTSINEDAVIKION JAVIER AMAYA DPADA	RC	1117461009			X			1	1	1				AMANDA DPADA	1115852444	amanda									
8	YAMERONI JOSE SANTI ESTEBAN MICHICU CAFENA	RC	1117461008			X			1	1	1				WEIRUMA LUCIA CFENA CIMETOPENA	1118648197	Weiruma									
9	WERI FLORO AITURI	RC	1117461215		X				1	1	1				CRISTIAN YARICO FLORO	1117459526	Yarico									
10	KATIMA LUZ YAMILETH GONZALES TORRES	RC	1117461015			X			1	1	1				CARPINAYO MARIELA TORRES DORO	1333179099	Maiela									
11	YEIU GISELA AIPA NAWAI	RC	1117461092			X			1	1	1				TECHA MARIA AIPA NAWAI	1006499889	Techa maria									
12	ICHBAYA SAM LILIBETH CANTO CANNEY	RC	1117461075			X			1	1	1				LUIZA FERNANDA CANNEY KAIKUE	1117458624	Luiza									
13	DAVIYARI WATNER SAPDIEL MEDINA WAISANA	RC	1117460834				X		1	1	1				PECHON EDILMA MEDINA WAISANA	1117458795	Pechon									
14	IUREBA MALLEBLY JENIFFA MAYAURI	RC	1117461071			X			1	1	1				MAPOUTBA YANETH MAYAURI YANACUA	1006499744	MAPoutba									
20	EMMANUEL MORENO LOMBANA	RC	1227139521			X			1	1	1				CLAUDIA HIDALY LOMBANA KETSHINEY	1006499814	claudia									
16	BETTY MAGIAS IERPA BAWEI	CC	1006499510	X					1	1	1				PEDRO YARCUN IOSEPINA	1117409965	Pedro									
17	MARITUNEI PATRICIA TSEIU MAGUIRA	RC	1117461184			X			1	1	1				FREDY TSEIU ATAPEI	1006499705	freddy									
18	MAYI KATHERINE MICHICU INON	RC	1117461255			X			1	1	1				KANERCHO ADRIANA INON IARPENA	1133179059	Adriana									
19	ADRIANA LUCIA CANNEY KAUKUE	RC	1222134523				X		1	1	1				ISABEL WEINAYA KAIKUE	39710358	Isabel									
20																										

ENCUENTRO No__ 19. ENCUENTRO No __

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Hytra Forero

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Hytra Forero cuntéi

OBSERVACIONES:

"Antes de imprimir este documento ... piense en el medio ambiente"

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PRESTACIÓN Y PROVISIÓN
FORMATO ENTREGA DE RACIONES PARA SERVICIOS PRESENCIALES

[illegible]	[illegible]
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

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

SERVICIO: DIMF (___) HCB - FAMI (_X_) M. PROPIA (___) — MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 8512511480630

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA LA PROSPERIDA DE NUESTRA GENTE

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: MOCHUELO S — NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: MOCHUELO S

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	ENCUENTRO No ___ Fecha: — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE ENTERA X 200ML	DURAZNO	GALLETA TIPO LECHE 14 GR				DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No ___ Fecha: — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	AARON MOISES SIMETO MICHICU	RC	1121993068				X		1	1	1				VICTORIA PCIARA MICHICU JAPE	1006 899884	victoria	✓										
2	YUPIA ELISA FORERO BURGOS	RC	1117461134			X			1	1	1				LIZETH KATERINE BURGOS COLINA	1 117 459 252	Jaeth B.	✓										
3	LAURA MICHEL MAQUIRA TANE	RC	1117461136			X			1	1	1				NUBIERA SANDRA MAQUIRA TANE	1006499494	Nubiera	✓										
4	DIANTO ANDRES DUVAN YANACUA	RC	1 117 461 066			X			1	1	1				TOMESA MOCICA YANACUA TSEJU	1006499700	Tomesa	✓										
5	YONDAR JOSE CANNEY AIPA	RC	1117461059			X			1	1	1				APUTIA ELISA AIPA YORO	1006499879	Aputia	✓										
6	KHAWYAN FERNEY TSEJU FORERO	RC	1117461051			X			1	1	1				HYTHA YELIKZA FORERO CUNTEL	1117461580	Hytha f.	✓										
7	SUMANA ISSA DANIEL YANACUNE ORE	RC	1117461836			X			1	1	1				XIOMARA ELVIA ORE SEMIYA	1117458346	Xiomara	✓										
8	SUYA ANAYIBE PALTRANA CANNEY	RC	1117460836				X		1	1	1				LUZ MILA CANNEY KANKUI	39710369	Luz Mila	✓										
9	MACHAWA LUIS TSEJU SUWA	RC	1117460759				X		1	1	1				LUZ DARY SUWA DAMIANA	1117458845	Freddy	✓										
10	MARU ELISABETH SAWA AIPA	RC	1117460760				X		1	1	1				TSEMBAYA BUSHELA AIPA YORO	30030871	Tsembaya	✓										
11	YAPENA LEILANY SIMETO MICHICU	RC	1116324475	X					1	1	1				MOISES TABTU SIMETO	1117460150	Victoria	✓										
12	FANTSITA YINELI BOTARA CANNEY	RC	1222340309		X				1	1	1				DOMECHA BOMELIA BOTARA CANNEY	1117458850	Domecha	✓										
13	CHIMEI DAYANI AIPA YEPA	RC	1117460888			X			1	1	1				MAGNEI ALBEIRO AIPA	1006499431	Yemy	✓										
14	WANDERLI LEANDRO SANGEL FLORO	RC	1117460872			X			1	1	1				PABLO RANGEL URQUIJO	1115727151	DAMITA	✓										
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

ENCUENTRO No __ 14 ✓ — ENCUENTRO No ___

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:

Firma de quien entrega por parte de la EAS: WARO DANILO FORERO

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: WARO DANILO FORERO

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

Proceso: Prestación y Prevención
Formato asistencia de beneficiarios complemento alimenticio

FOR-MP12.PP	20/04/2021
Versión: 1	Página 1 de 1
Conservación de la información: Física	

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

SERVICIO: DIMF (___) HCB - FAMI (___) NL PROPIA (_X_) MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 85125132000

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: MARQUE 1 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: MARQUE 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	Niños y niñas menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	Niños y niñas 1 año a 2 años	Niños y niñas 3 años a 5 años	ENCUENTRO No ___ Fecha: 04-09-2022 Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE ENTERA X 200ML	DURAZNO	GALLETA TIPO LECHE 44 GR			OTRO (CONCENTRADOS)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No ___ Fecha: Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)							OTRO (CONCENTRADOS)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	YENNIFER HASBLEYDY PEARCOS WAMARE	RC	1117461205		X				1	1	1				MAQUELLA MELANIA WAMARE TANE	1006400648	Melania	✓											
2	WAKAMARI YEFERSON KOMETO GUAJIFERE	RC	1117460620				X		1	1	1				TSENWA NAIDY KOMETO FLORO	1117458833	Naidy	✓											
3	KAMYARI JHEFFERSON BURUSI MEYA	RC	1117461244		X				1	1	1				YAWEIBAYA GLORIA BURUSI MEYA	1006400918	Yaweibbyb	✓											
4	YORIM ANDREA JAPE LARA	RC	1117460857					X	1	1	1				DAUNA LUZ ANGELA LARA CUIVA	1006400382	DAUNA	✓											
5	CAURETUWA MARIA FERNANDA WAYPARI DIPA	RC	1117461005				X		1	1	1				THEINA MARLIS DIPA GUAJIFERE	1117458830	Theina	✓											
6	LLANEYAYA KELLI YOAIRA EMMA PEARCOS	RC	1117461007				X		1	1	1				MANCHIVO CUMER EMMA ETTI	1006400933	Manchivo	✓											
7	KATTWA HANSON BURUSI MEYA	RC	1117461022				X		1	1	1				YAWEIBAYA GLORIA MEYA BURUSI	1006400918	Yaweibbyb	✓											
8	MANDO NEIU DEDO JIMENEZ MICHICU	RC	1222130827					X	1	1	1				ADRIANA MICHICU CAPENA	1117459775	Adriana	✓											
9	MAYUNO HERBERDI CUIVA TANE	RC	1117461005				X		1	1	1				LIBERLI YULANI TANE MAYAURI	1117459932	Ureru	✓											
10	DENIS MARCELA PEARCOS TORRES	RC	1117461004				X		1	1	1				AINEY MAYERLI TORRES JIMENEZ	1117458576	Ainey	✓											
11	SABOCO ELI ORE MEDINA	RC	1117461113				X		1	1	1				DORO MARCELINO ORE DUWACHA	6606861	Doro	✓											
12	LLANEYAYA DENISE EMMA ETTI	TI	1117458861	X					1	1	1				IRENA GRICELDA ETTI DAINA	30020850	Irena	✓											
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

ENCUENTRO No 12 ✓ ENCUENTRO No ___

TOTAL DE REGRIGEROS ENTREGADOS:

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Maribel Pearcos

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Maribel Pearcos

OBSERVACIONES:

Utilice de requerir más información, ubíquese en el medio pertinente

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PARTICIPACIÓN
FORMATO ENTREGA DE ALIMENTOS LOCALIDAD RURAL DISPERSA

FOR-M0012-PP | 20-M0020
Versión: 1 | Página 1 de 1
Diligenciado de la siguiente manera:
PQRSD

REGIONAL: CASANARE | CENTRO ZONAL: PAZ DE ARIPORO | MUNICIPIO: HATO COROZAL
SERVICIO: DIMF (___) NCS - FAMI (___) M. PROPIA (__X_) | MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE | CODIGO CUENTAME DE LA UBICACIÓN: 2012110032
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: MARQUE 2 | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: MARQUE 2

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	Niños y niñas menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	Niños y niñas 1 año a 2 años	Niños y niñas 3 años a 5 años	ENCUENTRO No ___ Fecha: 04-09-2022 — Usuario asistió con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE ENTERA X 200ML	DURAZNO	GALLETA TIPO LECHE 14 GR				DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE — NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No ___ Fecha: — Usuario asistió con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE — NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
14	MACORA MARILY TORRES JIMENEZ	RC	1222130885				X		1	1	1				NARLIS JIMENEZ DUMATE	1118648618	Nardi											
2	ELEN MAHIA EMMA PEARCOS	RC	1117461166			X			1	1	1				YEIRA MALEYDY PEARCOS PUTIRI	1006499902	Maleydy											
3	HABIAN MATIA JIMENEZ GUAIPERE	RC	1117461107			X			1	1	1				NEISSA NATALYA GUAIPERE PEARCOS	1117461107	Neissa											
4	WACOMO SANO NICOL GARCIA YORO	RC	1117461272	X					1	1	1				ECUNEIMA DANIELA YORO GUAIPERE	1117458680	daniela											
6	WATIBA EMILY GUAIPERE DIPA	RC	1117460843	X					1	1	1				LUCI LILIANA DIPA GUAIPERE	1117458043	luci											
6	JUWIHA ASLEIDI ANDREA FLORO JIMENEZ	RC	1117460858				X		1	1	1				PACHA YENI JIMENEZ DUMATE	1117458837	Pacha											
7	HECTOR EMMA MANEVO	RC	1118537295					X	1	1	1				YAWSIN NESTOR EMMA EYTEI	1056469922	Nestor											
8	DUMATE ESTEWAN SIMO DIPA	RC	1117460836					X	1	1	1				DAMAYO DARLIS DIPA GUAIPERE	1117458694	Darlis											
9	JURUWA ESTIVEN SIMO DIPA	RC	1117460864					X	1	1	1				DAMAYO DARLIS DIPA GUAIPERE	1117458694	Darlis											
10	JIRUWA GLEDY PEARCOS PUTIRI	TI	1117458513	X					1	1	1				MARIPU PEARCOS	1006599405	Maribel											
11	SURETO NESLEIDER EMMA PEARCOS	RC	1117460776					X	1	1	1				YEIRA MALEYDY PEARCOS PUTIRI	1006499902	Maleydy											
12	THOBILI THABURIMATN GUAIPERE MAQUIRA	RC	1117460860					X	1	1	1				WAYEMA OLGA JOVERA MAQUIRA TANE	1117458094	Wayema											
13	SANURA YAINEYDI WAYPARI DIPA	RC	1117460777					X	1	1	1				THEINA MARUS DIPA GUAIPERE	1117458085	Theina											
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

ENCUENTRO No ___ 13 ENCUENTRO No ___

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS:

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Mairu G. Waypari

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Mairu Gladys Waypari

OBSERVACIONES:

Anular la hoja(s) sin diligencia, pasar en el mismo sentido

2210

BIENESTAR FAMILIAR

PROYECTO:
PRODUCCIÓN Y PREPARACIÓN
Y CONSUMO CENTRICA DE RACIONES/ SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

FORMATO FF	INSTRUCTIVO
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CASANARE
SERVICIO: DIMF (___) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (_X_)
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: MORICHITO 1

CENTRO ZONAL: PAZ DE ARIPORO
MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE
NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: MORICHITO 1

MUNICIPIO: PAZ DE ARIPORO
CODIGO CUENTAME DE LA UDSAICA: 85126000003932

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No ___ Fecha:							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE ENTERA X 200ML	DURAZNO NACIONAL	GALLETA TIPO LECHE 34GRS	BANANO	PONQUE	OTRO (CONCRETACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)							NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	LUZ DAIRA GONZALEZ HUMEJE	RC	1117461177				X			1	1	1				LUZ DARU HUMEJE JOROPA	1133179053	Luz Daru	/										
2	MIHA SARHAY JOROPA	RC	1117461212			X				1	1	1				FRAMYI MILDREY JOROPA	1117459205	Framyi J	/										
3	JHOSMAR ABDEL QUITEBE GAITAN	RC	1116818334					X		1	1	1				JHOLMAN QUITEBE	1117459180	Jholman	/										
4	ALEXA VIDALI JOROPA CHAMARRAVI	RC	1117460815					X		1	1	1				KAROL YINETH CHAMARRAVI YAGUIDUA	1006559658	KAROL	/										
5	BIANCA EMILY HERRERA VARGAS	RC	1117461241			X				1	1	1				YESSENIA VARGAS QUITEBE	1117460460	Yessenia V.	/										
6	JELEN MARIA YAGUIDUVA MACABARE	RC	1117460655					X		1	1	1				JOSE SILVERIO YAGUIDUVA UMEGUES	1118658102	Silverio	/										
7	YULI GISEL RODRIGUEZ RENOMA	RC	1117460662					X		1	1	1				ELEIDA JOHANA RENOMA QUITEBE	1006559620	Eleida	/										
8	YOLIYS AYAMI HERRERA RENOMA	RC	1117460672					X		1	1	1				MARILUZ RENOMA QUITEBE	1117459385	Mari Luz	/										
9	ZARYTH NAHOMY RODRIGUEZ QUITEBE	RC	1117460706					X		1	1	1				YORLAIDY GINA RODRIGUEZ QUITEBE	1117459827	Yorlaidys	/										
10	LEIRIS SKARLETH RODRIGUEZ QUITEBE	RC	1117460734					X		1	1	1				CARMEN ROSA YAGUIDUA ANDUEZA	23710482	Carmen	/										
11	CARLITOS FAIDEVER GRANADOS UMEJE	RC	1222142089		X					1	1	1				CARMEN LUCIA UMEJE	23710297	Carmen	/										
12	CRISTIAN WILFRED GUACARAPARE QUITEVE	RC	1117460755					X		1	1	1				MARLIS NATALIA QUITEVE YAGUIDUA	1006559537	Marly Q.	/										
13	ROBERT NEIL GUACARAPARE JOROPA	RC	1117460811					X		1	1	1				MARTHA YIVI JOROPA WAPJA	1006559748	Martha J.	/										
14	GREISY YERALDI JOROPA HUMEJE	RC	1117460830					X		1	1	1				AMELIA MACHACARE	30020671	Amelia M	/										
15	INA BETSABETH QUITEVE CHAMARRAVI	RC	1117460965				X			1	1	1				GUIOMAR GUACARAPARE CHAMARRAVI	1117453316	Guiomar.	/										
16	LAIREN ELIF QUITEVE UMEJE	RC	1117461280		X					1	1	1				MARTHA CILENYS UMEJE HERRERA	1006559627	Martha U	/										
17	ANGELA YARITHZA YAGUIDUA JOROPA	RC	1117460903					X		1	1	1				GLADYS JOROPA YAGUIDUA	1133179002	Gladys J.	/										
18	LUIS ABRAHAN CHAMARRAVI YAGUIDUA	RC	1117461115				X			1	1	1				NELCY YAGUDUA ANDUEZA	23710483	Nelcy	/										
19	ANNY LISBELL GRANADOS UMEJE	RC	1118576627					X		1	1	1				CARMEN LUCIA UMEJE JOROPA	23710297	Carmen	/										
20	DARNEL ISAAC JOROPA CHAMARRAVI	RC	1117461110				X			1	1	1				KAROL YINETH CHAMARRAVI YAGUIDUA	1006559658	KAROL	/										

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 20 / ENCUENTRO No ___

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Miryam Quiteve

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PRIMERA INFANCIA
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE RACIONES SERVICIO MODALIDAD HOGARES

FIN-[illegible]	[illegible]
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

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

SERVICIO: DIMF (___) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (__X_) | MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 3512560063932

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: MORICHITO 1 | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: MORICHITO 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No ___ Fecha:							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE ENTERA X 200ML	DURAZNO NACIONAL	GALLETA TIPO LECHE 36GRS	BANANO	PONQUE	OTRO (CONCENTRACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)							NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	DANNYS YACKELINE MALPICA CHAMARRAVI	RC	1117480751					X		1	1	1				NINJI ROCIO CHAMARRAVI YAGUIDUA	1006559056	Hinji												
2	JHOLVE FELICIANO QUITEVE CHAMARRAVI	RC	1117461256				X			1	1	1				NORIS KARELIS CHAMARRAVI GAITAN	1127382576	Noris												
3	ALEIMAR YADIER JOROPA YAGUIDUVA	RC	1117461121					X		1	1	1				JENCY YAGUIDUVA MACABARE	1118648104	Jency												
4	DANEYHYS YITZED QUITEVE GAITAN	RC	1117461100					X		1	1	1				JHOLMAN QUITEBE	1117459180	Jholman												
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

ENCUENTRO No 1 | ENCUENTRO No ___

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 9

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Miryam Quitzu

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE ALIMENTOS SERVICIO PRIMERA INFANCIA

REGIONAL: CASANARE | CENTRO ZONAL: PAZ DE ARIPORO | MUNICIPIO: PAZ DE ARIPORO
SERVICIO: DIMF (___) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (__X_) | MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: _____851251140626_____
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: MORICHITO 2 | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: MORICHITO 2

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No ___ Fecha:							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:									DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE ENTERA X 200ML	DURAZNO NACIONAL	GALLETA TIPO LECHE 24GRS	BANANO	PONQUE	OTRO ALIMENTO ENTREGADO	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)								NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ANYELO GAITAN FLORES	RC	1117461218			X				1	1	1				DALYS NORALBA RODRIGUEZ	23710298	Noralba	✓										
2	SHAIRA CRISTAL HUMO MALPICA	RC	1117460900					X		1	1	1				LEYDA LIZETH HUMO MALPICA	1137178052		✓										
3	MILIS MAREK CHAMARRAVI JOROPA	RC	1117460913					X		1	1	1				ANA FLOR JOROPA WAPJA	1118648105	Ana Flor Joropa	✓										
4	YEIMY LORENA UMEJE HERRERA	RC	1117460919					X		1	1	1				GINA LORENA HERRERA REINA	1006951197	Gina Herrera	✓										
5	EVELIN BRIYID ARTEAGA AGUILAR	RC	1117460929					X		1	1	1				RICHARD JOSE ARTEAGA CISNEROS	1117459501	Richard	✓										
6	LINDA LUCIA QUITEVE UMEJE	RC	1117460971				X			1	1	1				MARITZA LISNEY UMEJE HERRERA	1118648129	Maritza	✓										
7	EIRENIA JOROPA JOROPA	RC	1117461068				X			1	1	1				ELVIA MARIA JOROPA JOROPA	1149191786	Elvia	✓										
8	EMMA VALENTINA CHAMARRAVI JOROPA	RC	1117461097				X			1	1	1				ANA FLOR JOROPA WAPJA	1118648105	Ana Flor Joropa	✓										
9	DAIMER MOISES CHAMARRAVI QUITEVE	RC	1117461098				X			1	1	1				SOL MERIDA QUITEVE YAGUIDUA	1133179003	Solmerida	✓										
10	EHILIN DAILET ARTEAGA CISNERO	RC	1117461099				X			1	1	1				RICHARD JOSE ARTEAGA CISNEROS	1117459501	Richard	✓										
11	ISSA YOELI QUITEVE GARCIA	RC	1117461275		X					1	1	1				LUZ DARY GARCIA	1118648117	Luz dary	✓										
12	DIHONAR YONQUIEL HUMEJE PEREZ	RC	1117461103				X			1	1	1				LUZ ESTELA HUMEJE JOROPA	1133179049	Estela H.	✓										
13	DAENERYS KHALEISY QUITEBE HERRERA	RC	1117460744					X		1	1	1				ERIKA YUDILMA HERRERA JOROPA	1006559628	Erika H	✓										
14	THALIANA SALOME QUITEBE HERRERA	RC	1117461126				X			1	1	1				ERIKA YUDILMA HERRERA JOROPA	1006559628	Erika H	✓										
15	YIRA ESCARLETH HUMEJE PONARE	RC	1117461150				X			1	1	1				LUZ NELLY PONARE UMEJE	1006559609	Nelly Ponare	✓										
16	AYNELEN AILET QUITEBE JOROPA	RC	1147695188					X		1	1	1				ALEIDA JOROPA MACHACARE	30020852	Aleyda	✓										
17	SELENA DAILY QUITEVE GARCIA	RC	1214216942				X			1	1	1				LUZ DARY GARCIA	1118648117	Luz dary	✓										
18	BRIHAM ZAEDIEL UMEJE JOROPA	RC	1214216944				X			1	1	1				DUMAR UMEJE PONARE	1006559751	Dumar	✓										
19	ANDREY BLADIMIR CHAMARRAVI AGUILAR	RC	1117461217			X				1	1	1				ANDREB ARLEY CHAMARRAVI MACABARE	1118648107	Andres	✓										
20	LENDYS SOFIA UMEJE GARCIA	RC	1117461222			X				1	1	1				DUMAR UMEJE PONARE	1006559751	Dumar	✓										

ENCUENTRO No 1

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 30 ✓

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Jehaconi Quiteve G.

ENCUENTRO No ___

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE RACIONES DOMICILIARIAS MODALIDAD MORICHITO

FTP-MOD-77	PMO0001
Versión: 1	Página: 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CASANARE
CENTRO ZONAL: PAZ DE ARIPORO
MUNICIPIO: PAZ DE ARIPORO
SERVICIO: DIMF (____) HCB - FAMI (____) M. PROPIA (__X__)
MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE
CODIGO CUENTAME DE LA UDSAICA: 851261148526
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: MORICHITO 2
NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: MORICHITO 2

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No ___ Fecha:							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE ENTERA X 200ML	DURAZNO NACIONAL	GALLETA TIPO LECHE 3MORS	BANANO	PONQUE	OTRO (ESPECIFICACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)							NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	NAIRO NADIN HUMO MALPICA	RC	1117461207			X				1	1	1				CARMEN PATRICIA MALPICA	23710293	Carmen	/									
2	YORNEY ROSEL JOROPA JOROPA	RC	1117460639					X		1	1	1				ELVIA MARIA JOROPA JOROPA	1149191786	Elvia	/									
3																												
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

ENCUENTRO No 1 / 2 ENCUENTRO No ___

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS:

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Jehavany Cortes G.

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD PRIMERA INFANCIA

FOR-MOD-PP	[illegible]
Versión: 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CASANARE
CENTRO ZONAL: PAZ DE ARIPORO
MUNICIPIO: PAZ DE ARIPORO
SERVICIO: DIMF (___) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (__X_)
MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE
CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: _____ 851251153521 _____
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: MORICHITO 3
NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: MORICHITO 3

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No ___ Fecha:							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE ENTERA X 200ML	DURAZNO NACIONAL	GALLETA TIPO LECHE 25GRS	BANANO	PONQUE	OTRO (ESPECIFIQUE CUAL)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	Especifique el No. de unidades que entregó a este usuario	Especifique el No. de unidades que entregó a este usuario	Especifique el No. de unidades que entregó a este usuario	Especifique el No. de unidades que entregó a este usuario	Especifique el No. de unidades que entregó a este usuario	Especifique el No. de unidades que entregó a este usuario	OTRO (ESPECIFIQUE CUAL)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ELIANA MARIETH TABUTJU UMEJE	RC	1222136456				X			1	1	1				MARIANA UMEJE HERRERA	1117458344	Mariana U.	/									
2	LUIZA LORENA QUITEBE YAGUIDUA	RC	1222137611				X			1	1	1				NIDIA LILIANA QUITEBE YAGUIDUA	1006559750	Nidia Q.	/									
3	HELMER SANTIAGO GUARUPE RENOMA	RC	1118560241				X			1	1	1				ADRIANA RENOMA QUITEBE	1117460122	Adriana R	/									
4	ARLEY DAVID CHAMARRAVI MACABARE	RC	1222132135					X		1	1	1				INGRID CHAMARRAVI GUACARAPARE	1118648108	ingrid	/									
5	ROSSY AYALEN GUARUPE RENOMA	RC	1117460666					X		1	1	1				ADRIANA RENOMA QUITEBE	1117460122	Adriana R	/									
6	YOSMI ADELYS CHAMARRAVI JOROPA	RC	1222136231				X			1	1	1				DEGNIS SOLIN JOROPA JOROPA	1006559621	Degnis J.	/									
7	MARIA CAMILA ESTEFANY HERRERA JOROPA	RC	1222130262					X		1	1	1				YANNI JOROPA YAGUIDUA	1117458951	Yanni J.	/									
8	NEICER JOSUE HERRERA JOROPA	RC	1117460928					X		1	1	1				MARIA EDILSA JOROPA JOROPA	1006559156	Edilsa J.	/									
9	ALIXON ARELIS ALEXONEIWA GUALDRÓN	RC	1117460884					X		1	1	1				AURELIS GENESIS GUALDRÓN	1117460882	Genesis G.	/									
10	AURELIS GENESIS GUALDRÓN	CC	1117460882	X						1	1	1				RICKY YANDEIBI JOROPA	1118648122	Ricky J.	/									
11	INES DESTRETH UMEJE HERRERA	RC	1222142281		X					1	1	1				HILDA MARIA UMEJE	1117458861	hilda maria	/									
12	BRIANA YULIETH GARCES HUMEJE	RC	1115692573				X			1	1	1				LURDES MARLE UMEJE PONARE	1006559585	lurde U.	/									
13	SAIDA YORLE UMEJE GARCIA	CC	1117458642	X						1	1	1				EDARWIN FERNANDO MARTINEZ	1052077944	Edarwin	/									
14	ADAN EMIR JOROPA CATIMAY	RC	1147695205					X		1	1	1				ALBA MIYU JOROPA CATIMAY	118121042	Alba Joropa	/									
15	PABLO JAVIER JOROPA LOPEZ	RC	1117461154				X			1	1	1				LEONARDO JOROPA	1117459345	Leonardo Joropa	/									
16	EINER ERIEL GUACARAPARE JOROPA	RC	1117461276			X				1	1	1				CARMEN JANETH JOROPA CHAMARRAVI	30020197	carmen	/									
17	DANA DALIA UMEJE YAGUIDUVA	RC	1117461293	X						1	1	1				DELYS NORLEY YAGUIDUVA NIEVES	1118648103	Delys Yaguidu	/									
18	ANDY SAMIR TABUTJU UMEJE	RC	1117461261			X				1	1	1				ELIAS RICARDO TABUTJU	1192745275	Elias Ricardo	/									
19	HERNAN UZIEL HERRERA JOROPA	RC	1117461226			X				1	1	1				MARIA EDILSA JOROPA	1006559156	Edilsa J.	/									
20	AYLEN DANIELA UMEJE YAGUIDUVA	RC	1117461002				X			1	1	1				DELYS NORLEY YAGUIDUVA NIEVES	1118648103	Delys Yagida	/									

ENCUENTRO No 1 | ENCUENTRO No ___

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 20

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Leidy Herrera

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Leidy Noreida Herrera.

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIO PRIMERA INFANCIA

CÓDIGO: FF	VERSIÓN:
VERSIÓN: 1	PÁGINA: 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CASANARE
CENTRO ZONAL: PAZ DE ARIPORO
MUNICIPIO: PAZ DE ARIPORO
SERVICIO: DMF (___) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (__X_)
MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE
CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 8512511153521
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: MORICHITO 3
NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: MORICHITO 3

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No ___ Fecha:								DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:								DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)								NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)								NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
										LECHE ENTERA X 200ML	DURAZNO NACIONAL	GALLETA TIPO LECHE 360GRS	BANANO	PONQUE	OTRO (ESPECIFICACIONES)																
1	JORLAN YAIR SOGAMOSO ALDANA	RC	1234792973					X		1	1	1				TRINA PAOLA ALDANA ANDUEZA	1006559801	Paola A.	1												
2	YASSE SAMIR SOGAMOSO ALDANA	RC	1234794174				X			1	1	1				TRINA PAOLA ALDANA ANDUEZA	1006559801	Paola A.	1												
3																															
4																															
5																															
6																															
7																															
8																															
9																															
10																															
11																															
12																															
13																															
14																															
15																															
16																															
17																															
18																															
19																															
20																															

ENCUENTRO No 1 ___ ENCUENTRO No ___

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 2

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Leidy Herrera.

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Leidy Yoreida Herrera J.

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE ALIMENTOS MODALIDAD PRIMERA INFANCIA

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

SERVICIO: DIMF (____) HCB - FAMI (____) M. PROPIA (_X_) | MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE | CODIGO CUENTAME DE LA UDSAICA: 8612500663930

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: TSAMANI 1 | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: TSAMANI 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No ___ Fecha:							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)								
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 6 años		LECHE ENTERA X 200 ML	DURAZNO NACIONAL	GALLETA TIPO LECHE 34GRS	BANANO	PONQUE	OTRO (ESPECIFICAR)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA							NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	HECTOR JEREMIA ROMERO HUMEJE	RC	1117481192				X			1	1	1				LUCILA HUMEJE JOROPA	1133179049	Lucila H.	✓									
2	HIZEL ORIANNA MARYAM BARRIOS RODRIGUEZ	RC	1115867908					X		1	1	1				LUBIS GRICELA RODRIGUEZ RODRIGUEZ	1117456173	Lbis Rodriguez	✓									
3	HENYER XAMIR LEON YEPES	RC	1117460633					X		1	1	1				ELVIA GIORGINA YEPES RODRIGUEZ	1193580189	Giorgina Y	✓									
4	KALETH YOSMANI YEPES MALPICA	RC	1117460671					X		1	1	1				BETTI ANDREA MALPICA RODRIGUEZ	1006559626	Betti M.	✓									
5	GEORGE SAMIR GAITAN BALTA	RC	1117460873					X		1	1	1				CLARENA MARBELL BALTA TORRES	1117460457	Marbell B	✓									
6	LINDA DAENERYS RODRIGUEZ RODRIGUEZ	RC	1117460720					X		1	1	1				YENNY DELPILAR RODRIGUEZ VERGARA	23710386	Pilar R	✓									
7	IZAN AARON RODRIGUEZ RODRIGUEZ	RC	1117461229			X				1	1	1				YENNY DEL PILAR RODRIGUEZ VERGARA	23710389	Pilar R	✓									
8	ANAHIS SOLEMNIS BARRIOS GAITAN	RC	1117460862					X		1	1	1				CARMEN SOLANLLY GAITAN DIAZ	1127398491	Solanlly Gaitan Diaz	✓									
9	ARNOL YEICOL GAITAN MALPICA	RC	1117460943				X			1	1	1				LUZ DARY MALPICA	1118648150	Luz Dary M	✓									
10	YANEXI JULIETH ROMERO HUMEJE	RC	1117460987				X			1	1	1				LUCILA HUMEJE JOROPA	1133179049	Lucila H	✓									
11	ENOC ESTIBEN VALDERRAMA LEON	RC	1117460988				X			1	1	1				AURA DORELLY LEON MALPICA	1133179028	Aura León	✓									
12	LUIS ANTHONY RODRIGUEZ RODRIGUEZ	RC	1117460989				X			1	1	1				BELQUIS YASMIN RODRIGUEZ RODRIGUEZ	1117460609	Yasmin Rodr.	✓									
13	YHINDEYLIS NAYHIARA MALPICA RODRIGUEZ	RC	1117460992				X			1	1	1				LELIS TERESA RODRIGUEZ RODRIGUEZ	1117456073	Lelis T. Rodrig	✓									
14	BECKY LEIRYS IRENE RODRIGUEZ RODRIGUEZ	RC	1117461209			X				1	1	1				BELQUIS YASMIN RODRIGUEZ RODRIGUEZ	1117460609	Yasmin Rodr.	✓									
15	LIA MAIA MALPICA RODRIGUEZ	RC	1118576845					X		1	1	1				AMALIA MALPICA RODRIGUEZ	24144317	Amalia M.	✓									
16	DAIRON MAURICIO CHIPIAJE YEPES	RC	1124836130				X			1	1	1				MARITZA NIRVEDIS YEPES GAITAN	1133179034	Maritza Y.G	✓									
17	ERICK EMANUEL RODRIGUEZ ERRENUMA	RC	1222137339				X			1	1	1				RUD MARICELA RODRIGUEZ ERRENUMA	1133179014	Maricela R	✓									
18	BRAYDEN ALEJANDRO RODRIGUEZ ERRENUMA	RC	1222138978				X			1	1	1				NELLY ROSMIRA RODRIGUEZ ERRENUMA	1147892668	Nelly R	✓									
19	DAIRO ERNESTO YEPES GAITAN	RC	1117461103				X			1	1	1				MARITZA NIRVEDIS YEPES GAITAN	1133179034	Maritza YG	✓									
20	CLEMENCIA CAMPO WAKONE	CC	1006559746	X						1	1	1				MIGUEL HUMBERTO RODRIGUEZ RODRIGUEZ	17560255	Miguel Rodrig	✓									

ENCUENTRO No 1 | ENCUENTRO No ___

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 20

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Lelis Teresa Rodrig.

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Lelis Teresa Rodrig

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD PRIMERA INFANCIA

Página 1 de 1

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

SERVICIO: DIMF (___) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (_X_) MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 851251140627

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: TSAMANI 2 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: TSAMANI 2

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No ___ Fecha:								DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:								DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)										Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)									
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		LECHE ENTERA X 200ML	DURAZNO NACIONAL	GALLETA TIPO LECHE 36GRS	BANANO	PONQUE	OTRO (ESPECIFICACIÓN)		NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA								NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ELYAM NEFTALY FERNANDEZ MORENO	RC	1117133770				X			1	1	1					GLORIA EUNICE MORENO SINIVA	1127388089	Gloria M	✓										
2	HEMERZON YUSETH GAITAN GAITAN	RC	1117460782					X		1	1	1					MARIA CECILIA GAITAN RODRIGUEZ	30020929	.cecilia G.	✓										
3	SKARLETH LINNEY GAITAN DIAZ	RC	1117460793					X		1	1	1					INDIRA YUDITH GAITAN DIAZ	1118648093	.Indira G.	✓										
4	DENNIFER CELIN RODRIGUEZ AMAYA	RC	1117460881					X		1	1	1					DIANA MARIA AMAYA ERRENUMA	1125552990	Diana M.	✓										
5	HEDDYO FANNIK GARCIA DIAZ	RC	1117461025				X			1	1	1					YENIFER KARINA GARCIA DIAZ	1127387856	Yenifer G.	✓										
6	HANNA MELISSA MARIN ROMERO	RC	1117461046				X			1	1	1					LIBIA YORELY MARIN ROMERO	1117460138	Libia M.	✓										
7	JOE STIVEN MORENO MACABARE	RC	1117461101				X			1	1	1					ERIKA YULIANA MACABARE RODRIGUEZ	1147692668	Erika M	✓										
8	DAISON IVAN MALPICA GAITAN	RC	1117461113				X			1	1	1					MARLY ANDREA GAITAN GAITAN	1121706212	Marly G.	✓										
9	YERSON YAMIT GAITAN DIAZ	RC	1117461128				X			1	1	1					GLEYNI DARELY GAITAN DIAZ	1117460730	Gleyni G.	✓										
10	JHIRET ALEXANDRA MALPICA RODRIGUEZ	RC	1222131027					X		1	1	1					YURANI IDALIA MALPICA MARTINEZ	1006559709	Yurani M	✓										
11	DAELYN YARETZI GAITAN RODRIGUEZ	RC	1222138890				X			1	1	1					ELSY MARGELY GAITAN RODRIGUEZ	1117459051	ELSY Gaitan	✓										
12	IVAN HERNEY MACABARE RODRIGUEZ	RC	1118580134				X			1	1	1					IVAN DANILO RODRIGUEZ MACABARE	1006559245	ivan R.	✓										
13	YEICO JOSE RODRIGUEZ RODRIGUEZ	RC	1117460725					X		1	1	1					LUZ ALCIRA RODRIGUEZ RODRIGUEZ	1117459781	Alcira R	✓										
14	ZAID JULIAN RODRIGUEZ RODRIGUEZ	RC	1222142091	X						1	1	1					LUZ ALCIRA RODRIGUEZ RODRIGUEZ	1117459781	Alcira R	✓										
15	ERIK EMIR LARA MACABARE	RC	1117461001				X			1	1	1					ELVIA EMILIA MACABARE RODRIGUES	1117460648	Elvia M	✓										
16	CARMEN EDILIA RODRIGUEZ	CC	1118648077	X						1	1	1					LUIS RAUL RODRIGUEZ DIAZ	1006559640	Luis Raul R.	✓										
17	MICHEL SHETEFANNY MCABAPE RODRIGUEZ	RC	1222135370				X			1	1	1					IVAN DANILO RODRIGUEZ MACABARE	1006559245	IVAN R	✓										
18	MIRTHA AZALIA RODRIGUEZ	CC	30020947	X						1	1	1					PIO CALAZA RODRIGUEZ	17590000	PIO R.	✓										
19	SALOME CHARRIS BUELVAS	RC	1047363198					X		1	1	1					LINA MARIA BUELVAS CASTILLA	1010094650	Lina Maria	✓										
20																													

ENCUENTRO No 1 ENCUENTRO No ___

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 19 ✓

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Juan Isidro R.

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Juan Isidro Rodriguez

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO: PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

FECHA APROBACIÓN	30/09/2021
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

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

SERVICIO: DIMF (___) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (__X_) | MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 8525000133439

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: GUAFILLAL | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GUAFILLAL

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No ___ Fecha:							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE ENTERA X 200ML	DURAZNO NACIONAL	GALLETA TIPO LECHE 30 GR				NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)							NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	LIZ KATERIN TATAMAJA SANTANA	RC	1115888357				X			1	1	1				MARIA ISABEL SANTANA	1148191693	maria											
2	YENCY LUZ JAPE PEDKU	RC	1115889364				X			1	1	1				CECILIA MATSEDA PEDKU	1005414765	cecilia											
3	FREISI HERRERA WAYEM TADA	RC	1115889365				X			1	1	1				ANGELA TADA	1006414758	Angela											
4	WILMER ZAMIR SUWADE SHUMA	RC	1117460645					X		1	1	1				HOJUMARI SUWADE	1117459933	Josomadi											
5	LIANA PAICHA TADA	RC	1117460697					X		1	1	1				MARCELA TADA	1007491569	Marcela											
6	NEYMAR TATAMAJA SANTANA	RC	1117460761					X		1	1	1				MARIA ISABEL SANTANA	1148191693	maria											
7	LINA ROCIO PAICHA TADA	RC	1117460946				X			1	1	1				MARCELA TADA	1007491569	Marcela											
8	VANESSA VALENTINA WAYEN PONJA	RC	1117461054				X			1	1	1				INDIRA WAYEN PONJA	1117459851	Indira											
9	BEIVIS ARLEY TATAMAJA SANTANA	RC	1214216935					X		1	1	1				MARIA ISABEL SANTANA	1148191693	maria											
10	TATIANA JAPE PONJA	RC	1117461299				X			1	1	1				XIOMARA JAPE PONJA	1148191684	XIOMARA											
11	JAIRO ALEXIS WAYEN PONJA	RC	1222141895		X					1	1	1				INDIRA WAYEN PONJA	1117459851	Indira											
12	MARTHA SOFIA PAICHA TADA	RC	1117461246			X				1	1	1				JUAN CARLOS PAICHA SUADE	1006414744	Juan Carlos											
13	JOSE ARLEY WAYEN PUKAWA	SD	SD	X						1	1	1				ELVIRA WAYEN PUKAWA	1006414754	Elvira											
14	IZAN GAHEL RODRIGUEZ QUITEBE	RC	1117461024				X			1	1	1				YORLAIDY GINA RODRIGUEZ QUITEBE	1117459927	Yorlaidy											
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No ___ 14 | ENCUENTRO No ___

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Lurdes Umeo | Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Lurdes Umeo

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS RACIÓN PRIMERA INFANCIA

FOR-MOD-PP | 20/08/2021 | Versión 1 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

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

SERVICIO: DIMF (___) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (__X_) | MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: _____8525866133184_____

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: SAN JOSE 1 | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: SAN JOSE 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No ___ Fecha:							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niñas 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE ENTERA X 200ML	DURAZNO NACIONAL	GALLETA TIPO LECHE 30GRS	BANANO	PORQUE	OTRO (CONCENTRACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la entrega parcial	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la entrega parcial	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la entrega parcial	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la entrega parcial	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la entrega parcial	OTRO (CONCENTRACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ROLFI DANIEL MEYA TODESI	RC	1115867304					X		1	1	1				HERMINDA KUETSI TODESI BONA	1193601210	Herminda	/									
2	JIMMY LEANDRO KUETSI DIKUSI	RC	1115867978					X		1	1	1				ZAIDA ROSALBA DIKUSI	1006559522	Rosalba	/									
3	YAIDY VANESA CHENA AUDA	RC	1115867992					X		1	1	1				PATRICIA CHENA	1115852433	Patricia	/									
4	OMAR FERMIN KEIBO JUTUBODI	RC	1115868802					X		1	1	1				GLORIA DUMAYA JUTUBODI MAWEBA	1133209152	Gloria	/									
5	YECI JULIANA WUETSI MASA	RC	1115868810					X		1	1	1				EUDES WAJE MASA	1151188420	Eudes	/									
6	JENNY YAXENY MASIWAR ICHODODO	RC	1115869366				X			1	1	1				ALICIA ICHODODO TOBU	1115852437	Alicia	/									
7	YANNY ESTEFANI TUDUPIAL ICHODODO	RC	1117460649					X		1	1	1				ALICIA ICHODODO TOBU	1115852437	Alicia	/									
8	THALIA LISBETH IKJO KADABO	RC	1117460686					X		1	1	1				MARIA KADABO YOPIMA	1006559502	Maria	/									
9	HALIM NAIR KABADO MASA	RC	1117460844					X		1	1	1				BEHATILA YADUWAYO MAJA	1193580958	Behatila	/									
10	KYLIAN FARLEY TOBU WAKJI	RC	1117460908					X		1	1	1				NEIRA WATIDA WAKJI YOPI	1006414753	Neira	/									
11	HOSMAN YESIT PJEPJEDI	RC	1117460995				X			1	1	1				LUCILA MADWA	23710474	Lucila	/									
12	LISAIRA DUSENEIBA WATIBA WEMOIBA	RC	1117461019				X			1	1	1				ISAURA NEUSIBO WEMOIBA MASIGUARE	1007425929	Isaura	/									
13	GREISY NICOL KANOPI JASEBA	RC	1117461055				X			1	1	1				VICTOR KUBEI KAPJEWA	1006414776	Victor K.	/									
14	BRENDA CAROLINA MAWEBA APJEDI	RC	1117461164				X			1	1	1				MARTHA APJEDI JUDESA	1133209151	Martha	/									
15	ISAMARY SOFIA KUETSI KJOKJODI	RC	1117461185				X			1	1	1				ISABELINA KJOKJODI KJOKJODI	23710467	Isabelina	/									
16	YOLMAN REINALDO WAMADAWI KAUYADI	RC	1117461196				X			1	1	1				ELCI MAIDE KAUYADI MAWEBA	1133209136	Elci	/									
17	NERY MARLEY JODOM YOPI	RC	1222133802					X		1	1	1				ZORAIDA JODOM YOPI	1115852456	Zoraida	/									
18	LUISA MILEYDI POPO JUYENI	RC	1222139023				X			1	1	1				SUSANA JIDADIWAYO POPO JUYENI	1133209145	Susana	/									
19	HANER YESID KADABO IKJI	RC	1238438360					X		1	1	1				ZORAIDA ITATI IKJO TAWADI	1193803452	Zoraida	/									
20	GLORIA DUMAYA JUTOBODI	CC	1133209152	X						1	1	1				FABIOLA MAKEDEWA JUTUNA	23710512	Fabiola	/									

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No ___
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	20 /	
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Wilson Tobu	
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Wilson Meteh Tobu K.	

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

FR-MO-PP	MAR/2021
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

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

SERVICIO: DIMF (___) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (__X_) MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 8525000133184

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: SAN JOSE 1 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: SAN JOSE 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No ___ Fecha:	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifiquen las unidades entregadas)							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 6 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	LECHE ENTERA X 2Ml/ML	DURAZNO NACIONAL	GALLETA TIPO LECHE 36GRS	BANANO	PONQUE	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	Especifique el Número de Unidades del alimento 1 entregado a la persona que recibe	Especifique el Número de Unidades del alimento 2 entregado a la persona que recibe	Especifique el Número de Unidades del alimento 3 entregado a la persona que recibe	Especifique el Número de Unidades del alimento 4 entregado a la persona que recibe	Especifique el Número de Unidades del alimento 5 entregado a la persona que recibe	Especifique el Número de Unidades del alimento 6 entregado a la persona que recibe	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	CARMEN ZORAIDA NOTSIWA TOBU CHENA	RC	1115852433		X					1	1	1				WILSON METEK TOBU KAPUTSINA	1115852433	Wilson Tobu	/										
2	HIJA DE MARIA LOURDES DOWATSI MAHEBA	SD	SD			X				1	1	1				MARIA LOURDES DOWATSI MAHEBA	1006559552	Maria	/										
3	DILENIA MARLENI YOPI POPO JODOM	RC	1115869881			X				1	1	1				ARTURO MAKOTO POPO JUYENI	7368436	ARTURO	/										
4	YILMA APJEDI JUDESA	CC	1133209146	X						1	1	1				WILMAR WAJOPJE TACHA	1115853753	Wilmar	/										
5	LUISA ELIANA WETSI MASA	RC	1117460712					X		1	1	1				EUDES WAJE MASA	1151188420	Eudes	/										
6	CENAIDA YISED MASA	RC	1115869843			X				1	1	1				EUDES WAJE MASA	1151188420	Eudes	/										
7																													
8																													
9																													
10																													
11																													
12																													
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													
18																													
19																													
20																													

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 6 / ENCUENTRO No ___

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Wilson Tobu

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: wilsonmetek Tobu K

OBSERVACIONES:

2281

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

Versión: 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CASANARE
CENTRO ZONAL: PAZ DE ARIPORO
MUNICIPIO: PAZ DE ARIPORO
SERVICIO: DIMF (___) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (_X_)
MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE
CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 8525000133243
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: SAN JOSE 2
NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: SAN JOSE 2

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No ___ Fecha:							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:								DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)						NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)							NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		LECHE ENTERA X 250ML	DURAZNO NACIONAL	GALLETA TIPO LECHE 360RS	BANANO	PORQUE	OTRO (CONCENTRACIONES)													
1	CRISTOFER LIAM LOMBANA ICHODODO	RC	1117461253			X				1	1	1				GLADYS ICHODODO TOBU	1115852440	Gladys	/										
2	LUIZ KELBER MUTSAYA KADABO	RC	1222141698		X					1	1	1				LEIDY ATIA KADABO MASA	1115852474	.Leidy	/										
3	LEUDI WAPIA DUMA MAYABA	CC	1006559559	X						1	1	1				DELIA JIDUMA MAYABA	23710478	.Delia	/										
4	MARIA CECILIA TOBU JONAIDA	RC	1115868606				X			1	1	1				MARIA MARCELA JONAIDA	1151188374	.MARIA	/										
5	BABI DISNEY BOTSOKI DIKUSI	RC	1115868637				X			1	1	1				MARINA BUDMANTO DIKUSI	23710459	.Marina	/										
6	GENYER HERNANDO KADABO IKJO	RC	1115869372				X			1	1	1				ZORAIDA ITATI IKJO TAWADI	1193603452	.Zoraida	/										
7	SINDI MEGAN DOWATSI KUTSI	RC	1115869375				X			1	1	1				MARIBEL MANASI KUTSI JONAIRA	1236436370	Maribel	/										
8	FLAINER RUBIANO WAMADAWI KAUYADI	RC	1117460775					X		1	1	1				CARLOS DAVID WAMADAWI BADUSI	1008414767	Carlos Fabian	/										
9	BRYITH NJOTSIWA TAWADI BADUSI	RC	1117460778					X		1	1	1				BEATRIZ BADUSI MADETSI	1115852454	.Beatriz	/										
10	JAIRO YOEL WAMADAWI DOWATSI	RC	1147695195					X		1	1	1				MARIA LOURDES DOWATSI MAHEBA	1006559552	.Maria	/										
11	HANA SHARIT UDOTO JOSBELINE	RC	1147695196					X		1	1	1				SANDRA MAWEBA JOSBELINE BASI	1006559136	.Sandra	/										
12	HIWER ALDRUBAR DEIWA MADI	RC	1147695197					X		1	1	1				LUZ DEIWA	1193644882	.luz kudiba	/										
13	OMAR EUGENIO DOWATSI KUTSI	RC	1147695201					X		1	1	1				MARIBEL MANASI KUTSI JONARIA	1236436370	.Maribel	/										
14	YENNIFER MARIANA MADI TOBU	RC	1147695203					X		1	1	1				LISANIA TOBU KAPUTSINA	1133209121	.Lisania	/										
15	DARYX YISELDY KAUYADI MAWEBA	RC	1147695205					X		1	1	1				TERESITA MAWEBA	1193316666	.Teresita	/										
16	NEYI FERNANDA TAWADI BADUSI	RC	1214216936				X			1	1	1				BEATRIZ BADUSI MADETSI	1115852454	.Beatriz	/										
17	HELKIN MAWODI DEIWA MADI	RC	1214216938				X			1	1	1				LUZ DEIWA	1193644882	.luz kudiba	/										
18	NILSON ALEXIS JUTUBODI MAWEBA	RC	1222119010				X			1	1	1				GLORIA DUMAYA JUTUBODI MAWEBA	1133209152	Gloria	/										
19	JEFERSON JAIR MAWEBA MADWA	RC	1222136891				X			1	1	1				TERESITA MAWEBA MADWA	23710479	.Teresita	/										
20	LETHY MARIA IKJO TAWADI	RC	1222139383				X			1	1	1				MARINA ISABEL IKJO TAWADI	1193500988	.Marina	/										

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 20 / ENCUENTRO No ___

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Alexander.

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS. Alexander Feibo.

OBSERVACIONES:

2282

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE ALIMENTOS MODALIDAD PRIMERA INFANCIA

FOR-M7-P-PP	30/06/2021
Versión: 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CASANARE
SERVICIO: DIMF (___) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (__X_)
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: SAN JOSE 2

CENTRO ZONAL: PAZ DE ARIPORO
MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE
NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: SAN JOSE 2

MUNICIPIO: PAZ DE ARIPORO
CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 8525000133243

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No ___ Fecha:							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE ENTERA X 200ML	DURAZNO NACIONAL	GALLETA TIPO LECHE 36GRS	BANANO	PONQUE	OTRO (ESPECIFICACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)							NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	LUIS ANTONIO UDOTO JOSBELIN	RC	1117461289				X			1	1	1				SANDRA MAWEBA JOSBELINE BASI	1008559136	Sandra	/										
2	NEIMAR YESID POPO JUYENI	RC	1222139436				X			1	1	1				SAMPERA SEPIA POPO JUNERY	1149191754	SAMPERA	/										
3	SAMPERA SEPIA POPO JUNERY	CC	1149191754	X						1	1	1				MARLENE AWEIBO JUYENI PAPANOMU	23791766	SAMPERA	/										
4	JOJAN ARBENIS KUETSI POPO	RC	1236438368					X		1	1	1				SAMPERA SEPIA POPO JUNERY	1149191754	SAMPERA	/										
5	LUCY CARMELIA MADEO TOBU	RC	1222130272					X		1	1	1				ORALIA MAKIDA TOBU KAPUTSINA	1193801282	Oralia	/										
6	ASLI YESENIA TOBU KAPUTSINA	RC	1222142282		X					1	1	1				ORALIA MAKIDA TOBU KAPUTSINA	1193801282	Oralia	/										
7																													
8																													
9																													
10																													
11																													
12																													
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													
18																													
19																													
20																													

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 6 | ENCUENTRO No ___:

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Alexander

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Alexander Kaibo

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCION Y PREVENCION
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

Versión: 1 | Página 1 de 1 | Clasificación de la información: Pública

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

SERVICIO: DIMF (___) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (_X_) | MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 851251148533

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: SAN JOSE 3 | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: SAN JOSE 3

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No ___ Fecha:								DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:								DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE ENTERA X 200ML	DURAZNO NACIONAL	GALLETA TIPO LECHE 36GRS	BANANO	PONQUE	OTRO (ESPECIFICAR)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)								NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	DANITZA GUACARAPARE DEIWA	RC	1117461178				X			1	1	1				MAGDALENA ICHOWA DEIWA URATO	40612575	Magdalena	/										
2	EMILY DELFINA CHAMARRAVI MUTSAYA	RC	1115889871			X				1	1	1				ALEXANDER MUTSAYA WAJE	9528452	Alexd	/										
3	DARWIN FELIPE AUDA TODESI	RC	1115869847			X				1	1	1				CARMEN TODESI BONIA	9526312	Marti	/										
4	PEDRO LUIS TOBU MADI	RC	1029408325					X		1	1	1				ROSANA MADI KADABO	1133209120	Rosana	/										
5	DENIS MARIA TOBU MAYEI	RC	1115867307					X		1	1	1				SHIRLEY MAYEI	1115852441	Shirley	/										
6	HELMAN EWEI JODOM POPO	RC	1115867469					X		1	1	1				SUSANA JIDADIWAYO POPO JUYENI	1133209145	Susana	/										
7	JUAN PABLO KANOPI JASEBA	RC	1115867555					X		1	1	1				LILIANA DUNSTIBAYA JASEBA DIKUSI	1006414773	Liliana	/										
8	DANIER FRAIN MAWEBA APJEDI	RC	1115868608					X		1	1	1				MARTHA APJEDI JUDES	1133209151	Martha	/										
9	JENCY JURISABEL TINEWA KJOKJODI	RC	1115869373				X			1	1	1				NELCY YAGUDUA ANDUEZA	23710493	GLORIA	/										
10	YEXSIN EDARWIN KJOKJODI DOWATSI	RC	1115869376				X			1	1	1				ELIZA DUWAYA DOWATSI UDOTO	1006559137	Eliza	/										
11	DIDIER JAMES TAWADI WATIBA	RC	1117460661					X		1	1	1				CLAUDIA TJAMONA TAWADI WATIBA	1006559133	Claudia	/										
12	DENILSA MASA PJEPJEDI WETSI	RC	1117460786					X		1	1	1				MARIA ELENA WETSI DUMAYA	1117460219	Maria	/										
13	DAYEXI YURANI WETSI APJEDI	RC	1117461172				X			1	1	1				MARISOL APJEDI JUDESA	1133209150	Marisol	/										
14	KELVER JOSE MUTSAYA CHENA	RC	1147695196					X		1	1	1				ODILA KEIDU CHENA AUDA	23710449	Odila	/										
15	LAURA VALERIA BODIWA KUYAUCHI	RC	1147695202					X		1	1	1				GILMA DEL CARMEN BODIWA KUYAUCHI	1007346160	Gilma	/										
16	LEWIS ANTONIO MADEO TOBU	RC	1214216932				X			1	1	1				ALEJANDRO MADEO	1006559128	Alejandro	/										
17	DARCY YULIETH TOBU MAYEI	RC	1214216939				X			1	1	1				EDUARDO TOBU KADOSI	1115852486	Eduardo	/										
18	LUZ KUDIBA MADI KADABO	CC	1193644882	X						1	1	1				YISON MAURICIO DEIWA WAMADAWI	1006559549	Yison	/										
19	MAGNOLIA YAWA ICHODODO	CC	1115952434	X						1	1	1				LAUDY YAWA ICHODODO	1193560224	Laudi	/										
20	CLAUDIA TJAMONA TAWADI WATIBA	CC	1006559133	X						1	1	1				LUIS ARLEY UDOTO	1006559551	Luis Arley	/										

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 20 | ENCUENTRO No ___:

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Miguel Tobu

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Miguel Tobú

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SEMANAS PRIMERA INFANCIA

FOR-M002-PP	Versión: 1
Página 1 de 1	
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CASANARE
SERVICIO: DIMF (___) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (_X_)
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: SAN JOSE 3

CENTRO ZONAL: PAZ DE ARIPORO
MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE
NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: SAN JOSE 3

MUNICIPIO: PAZ DE ARIPORO
CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 851251148633

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No ___ Fecha:								DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:								DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niñas 3 años a 6 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	LECHE ENTERA X 200ML	DURAZNO NACIONAL	GALLETA TIPO LECHE 33GRS	BANANO	PONQUE	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	Especifique el Refrigerio que entregó a Entregó el Refrigerio que entregó a Especifique el Refrigerio que entregó a Especifique el Refrigerio que entregó a Especifique el Refrigerio que entregó a OTRO (CONCERTACIONES)							NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	YOLANDA BASEBO WATIBAR WEMOIBA	RC	1222142696	X						1	1	1				ISAURA NEUSIBO WEMOIBA MASIGUARE	1007425629	Isaura	✓												
2	ESNEDA MAYEBA WEMOTBA MADEO	RC	1238436368					X		1	1	1				YOLIMA MAIBAYA MADEO SIBOYO	1008559129	Yolima	✓												
3	JEIMY ALEJANDRA YAWA BODIWA	RC	1115867086					X		1	1	1				HEILER YAWA ICHIDODO	1193580228	Heiler	✓												
4	MEISY ALEJANDRA YAWA BODIWA	RC	1115869368				X			1	1	1				OMAIRA ICHIDODO USEWA	1193580228	Omaira	✓												
5	JOHANA KADINA DIKUSI	CC	1115869360	X						1	1	1				MARINA BADMANTO DIKUSI	23710459	Marina	✓												
6	JHOLDAN ALFREDO MASIWAR CANUTO	RC	1117461288		X					1	1	1				WILMER PJEPJEDI MADWA	1115852435	Wilmer	✓												
7																														
8																														
9																														
10																														
11																														
12																														
13																														
14																														
15																														
16																														
17																														
18																														
19																														
20																														

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 6 | ENCUENTRO No ___

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Miguel Tobi | ENCUENTRO No ___

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Miguel Tobi | ENCUENTRO No ___

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

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

SERVICIO: DIMF (___) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (__X_) | MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 8525000133282

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: BETANIA | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: BETANIA

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No ___ Fecha:								DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:								DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 6 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE ENTERA X 200ML	DURAZNO NACIONAL	GALLETA TIPO LECHE 30 GR					NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)							NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	LICENIA YEIDA YOPI JAPE	RC	1115865975					X		1	1	1				YANETH ICHOWA JAPE	1133209139	Yaneth	/										
2	ANYELA XIOMARA WAKJI TARICHA	RC	1115867284					X		1	1	1				OLGA KOTSADA TARICHA	1118556576	olga	/										
3	ARLEY DUMETEI WAKJI MASIWAR	RC	1115867299					X		1	1	1				ESTELA MASIWAR	1115852452	Estela	/										
4	HILMA YOBANORY JUITEYA MAWEBA	RC	1115867989					X		1	1	1				DIONISIA JUITEYA	1117460434	Dionisia	/										
5	JULIO MASADITO JODOM MASIWAR	RC	1115867990					X		1	1	1				MERCEDES MASIWAR	1115852480	Mercedes	/										
6	HELMAN DIOMEDES YOPI JAPE	RC	1115867991					X		1	1	1				NOHORA WANEIBA YOPI	1193639836	nora	/										
7	ANDERSON TSOKANEY JODON WAKI	RC	1115868603				X			1	1	1				ADRIANA WAKJI MASIWAR	111585469	Adriana	/										
8	DENNYZ YULIETH IBAYA MASIWAR DIKUSI	RC	1115868611					X		1	1	1				ISABEL DUMA DIKUSI	1193601270	Isabel	/										
9	ERICK LIBARDO KUBARI DUMA MASIWAR	RC	1115869264				X			1	1	1				MERLY MASIWAR JEDPACHA	1115852482	Merly	/										
10	SANDRA YOZABET JODOM MASIWAR	RC	1115869362				X			1	1	1				MERCEDES MASIWAR JEDPACHA	1115852480	Mercedes	/										
11	DANELA TIBAY WAKJI MASIWAR	RC	1115869363				X			1	1	1				ESTELA MASIWAR	1115852452	Estela	/										
12	MAICOL DAVID MASIWAR JEDPACHA	RC	1115869374				X			1	1	1				VIVIANA MANKEI JEDPACHA	1006559556	Viviana	/										
13	HERLEIN UME TOBU YOPI	RC	1117460799					X		1	1	1				ELIZABETH YOPI	1006414743	ELIZABETH	/										
14	EVER ADELMO WEIDUN WAKJI JODOM	RC	1117461056				X			1	1	1				LIBIA JODOM JENOBONO	1133209140	Libia	/										
15	KENER YOZABETH YOPI JONAIDA	RC	1117461185				X			1	1	1				DULDE SANEBA JONAIDA	1151186376	dulde	/										
16	ITRA YORELY MASIWAR JEDPACHA	RC	1147695194					X		1	1	1				VIVIANA MANKEY JEDPACHA	1006559556	Viviana	/										
17	MONICA GISELA JAPE KOTE	RC	1222129719					X		1	1	1				CLE JAPE	47395885	Clemencia	/										
18	CARLOS MASIKEI JODON POPO	RC	1222129833					X		1	1	1				MARLENY POPO	1118561202	Marleni	/										
19	ALVARO NOMEL JODOM WAKJI	RC	1222130275					X		1	1	1				ADRIANA WAKJI	1115852469	Adriana	/										
20	ANYI DALIA YOPI YOPI	RC	1222130602					X		1	1	1				LUZ DELIA MANDERA YOPI	1007491634	Luz delia	/										

ENCUENTRO No ___ | ENCUENTRO No ___

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 20

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Alvaro Jodom

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Alvaro Jodom Jenobono

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCION Y PREVENCION
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS RACIONES PRIMERA INFANCIA

FM MOD 77	14/08/2021
Version 1	Pagina 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

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

SERVICIO: CIMF (___) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (_X_) MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 852500013320 2

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: BETANIA NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: BETANIA

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No ___ Fecha:							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:								DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)							NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)							NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
										LECHE ENTERA X 2Ml4L	DURAZNO NACIONAL	GALLETA TIPO LECHE 30 GR				OTRO (CONCEPTUALIZAR)									OTRO (CONCEPTUALIZAR)			
1	YILMER STIVEN JEDPACHA WAMADAWI	RC	1236438364					X		1	1	1				PATRICIA WADOBAYA WAMADAWI	1006414771	Patricia	✓										
2	FRANCIISCO TARICHA JONAIDA	SD	SD		X					1	1	1				OLGA KOTSADA TARICHA JONAIDA	1118558576	olga	✓										
3	MARIA SARI YOPI JEDPACHA	RC	1222141384			X				1	1	1				BERNABE DIPJADI YOPI JAPE	1007491635	Bernabe	✓										
4	YUREIDY ALEXSANDRA MASIWAR PJEPJEDI	RC	1222142352		X					1	1	1				CLEYSI KUNEI PJEPJEDI MADWA	1115852436	Cleysi	✓										
5	KAREN ANDREA WAKJI YOPI	RC	1238438371					X		1	1	1				JOSEFA KEIDU WAKJI YOPI	1006414752	Josefa	✓										
6	ROISER JIRALDO WAJOPJE PACHA	RC	1117461269		X					1	1	1				YATRICIA ICHANI PACHA JUITEYA	1115987986	Patricia	✓										
7	SINDY DANEYDOMA ODAYA YOPI	RC	1115869874			X				1	1	1				NOHORA WANEIBA YOPI JAPE	1193839636	nohora	✓										
8	KIRCIA KISNEY YOPI JAPE	RC	1115869849			X				1	1	1				YANETH ICHOWA JAPE KONSI	1133209139	Yaneth	✓										
9	ELISETH YOPIMA KOTSADA JONAIDA	TI	1151188358	X						1	1	1				LUCIA JONAIDA YOPIMA	1115859831	LUCIA	✓										
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

ENCUENTRO No ___ ENCUENTRO No ___

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 9

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Alvaro Jadon

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Alvaro Jadon Jendoaa

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE ALIMENTOS ESTRATEGIA PRIMERA INFANCIA

FOR-PROM-PP	[illegible]
Versión: 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

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

SERVICIO: DIMF (___) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (__X__) MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 852500013333

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: QUINTO PATIO Y TOPOCHALES NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: QUINTO PATIO - TOPOCHALES

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No ___ Fecha:							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE ENTERA X 2MML	DURAZNO NACIONAL	GALLETA TIPO LECHE 30 GR				NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)							NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	PEDRO ZAPATA PANEIBO	SD	SD			X				1	1	1				LEIDY ZAPATA PANEIBO	1127383628	Leidy	/									
2	EDILBERTO MITEILA PANEIBO	SD	SD		X					1	1	1				YOLIMA MITEILA PANEIBO	1133209022	Yolima	/									
3	GREICI FLORINDA CHAMARRAVI GONZALEZ	RC	1115888367				X			1	1	1				ANA GRACIELA GONZALEZ	115188278	Ana Gonzalez	/									
4	YINNA MARI RAMIREZ ZAPATA	RC	1117460719					X		1	1	1				YOLEIDY ZAPATA	1127383626	Yoleidy	/									
5	LUIS OMAR RAMIREZ ZAPATA	RC	1117460983					X		1	1	1				JAIME OMAR RAMIREZ	17386050	Jaime	/									
6	LUZ PAOLA GAITAN ZAPATA	RC	1117461069				X			1	1	1				LUZ DELIA ZAPATA	1127383625	· Luz	/									
7	CARLOS JAIR GAAITAN CEPEDA	RC	1127385336			X				1	1	1				LUZ DELIA ZAPATA	1127383625	· Luz	/									
8	JUAN SEBASTIAN CHAMARRAVI ZAPATA	RC	1214216929				X			1	1	1				LEIDY ZAPATA PANEIBO	1127383628	· Leidy	/									
9	CRISTIAN CHAMARRAVI ZAPATA	RC	1236438369					X		1	1	1				LEIDY ZAPATA PANEIBO	1127383628	· Leidy	/									
10	HIJA DE MILDRED CHAMARRAVI LINARE	SD	SD					X		1	1	1				MILDRED CHAMARRAVI LINARE	1006559595	Mildre	/									
11	WILDER FERNANDO ROJAS RUIZ	RC	1148959957					X		1	1	1				CARMEN EDILIA RUIZ ZAPATA	1006558732	Carmen	/									
12	CARLOS RUIZ ZAPATA	SD	SD					X		1	1	1				ELVIRA MANKONEYA ZAPATA PANEIBO	23791778	Elvira	/									
13	TATIANA LARA ZAPATA	TI	1151188387	X						1	1	1				KELBER MITEILA PANEIBO	1133209026	Kelber	/									
14	HIJO DE YENNY JHOANA ZAPATA PANEIBO	SD	52618270-0				X			1	1	1				LUZ DELIA ZAPATA PANEIBO	1127383625	· Luz	/									
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No ___ 14 / ENCUENTRO No ___

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Anderson Rodriguez T.

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Anderson Rodriguez T.

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

CÓDIGO:	VERSIÓN:
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Público	

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

SERVICIO: DMF (___) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (__X_) MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDSUCA: 8525000133479

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: ESMERALDA 1 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: ESMERALDA 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No ___ Fecha:								DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:								DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
										ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)												ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)										
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 6 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	LECHE ENTERA X 200ML	DURAZNO NACIONAL	GALLETA TIPO LECHE 30 GR				OTRO ACONCEPTACIONES	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)							OTRO ACONCEPTACIONES	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ANYELA MARIANA CAMPOS VALDERRAMA	RC	1029410661			X				1	1	1					YERLIS GICELA VALDERRAMA	1006559115		✓										
2	BRENDER DILMAR PERDOMO CAMPO	RC	1029410670			X				1	1	1					BERTILDA PERDOMO CAMPO	1133209039		✓										
3	HECTOR RIVERI MESA NEYA	RC	1117461219			X				1	1	1					NILCIA NEYA CAMPO	1133209025		✓										
4	EDIN CHAR MESA PERDOMO	RC	1117461220			X				1	1	1					CONSUELO PERDOMO CAMPO	1006414748		✓										
5	MARIA LARA CAMPO	SD	SD			X				1	1	1					ANITA LARA CAMPO	1006559118		✓										
6	YIBER MANUEL QUINTERO MESA	RC	1117460772					X		1	1	1					YANETH MESA	1133209009		✓										
7	SANDY DANIELA VALDERRAMA MADEO	RC	1117460706					X		1	1	1					LAUDICE MADEO	1006559130		✓										
8	EUDER LARA PERDOMO	RC	1117460819					X		1	1	1					SULEIDI PERDOMO	1006414740		✓										
9	ESNEIDER ANDERSON LARA PERDOMO	RC	1117460948					X		1	1	1					YORLEY PERDOMO	1006414739		✓										
10	JEIMY DANITZA LARA QUINTERO	RC	1125553889				X			1	1	1					ENILDA QUINTERO CAMPO	1133209053		✓										
11	YAC MAIKEL LARA CAMPO	RC	1147895193					X		1	1	1					ANITA LARA	1006559118		✓										
12	DAYELIS QUINTERO CAMPO	RC	1148959956					X		1	1	1					MAYRA QUINTERO	1006559220		✓										
13	JHOYNI CLARENA BARRIOS CAMPO	RC	1214216926				X			1	1	1					AZUCENA CAMPO	1117459295		✓										
14	HAROLD EIMAD QUINTERO MESA	RC	1214216927				X			1	1	1					YANETH MESA	1133209009		✓										
15	CRISTIAN ERINSON PEÑA CAMPO	RC	1222131651					X		1	1	1					EUNICE CAMPO PERDOMO	1006559706		✓										
16	ZARETH ESTEFANI MALPICA PERDOMO	RC	1117461250			X				1	1	1					VICTOR PERDOMO MORENO	7363077		✓										
17	HIJO DE ALIANA NEYA CAMPO	SD	SD			X				1	1	1					ANGEL ANTONIO CAMPOS	7365967		✓										
18	NERLIS LUCAS QUINTERO	RC	1222131264					X		1	1	1					RAFAEL OSPINA GAITAN	86051898		✓										
19	MARIA DEL CARMEN MITEILA OROBOTO	RC	1115869380				X			1	1	1					MARYELI MITEILA OROBOTO	1133209028		✓										
20																														

ENCUENTRO No ___ ENCUENTRO No ___

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 19 7

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Laudice

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: LAUDICE MADEO

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE RACIONES ALIMENTOS PRIMERA INFANCIA

Código FOR-M7V2-PP | 24/06/2021
Versión 1 | Página 1 de 1
Usuario para uso de información Familia

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

SERVICIO: DIMF (___) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (_X_) | MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 852561140635

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: ESMERALDA 2 | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: ESMERALDA 2

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No ___ Fecha:									DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:									DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)									NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)									NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
											LECHE ENTERA X 200ML	DURAZNO NACIONAL	GALLETA TIPO LECHE 30 GR					OTRO (CONCERTADO)											OTRO (CONCERTADO)			
1	HUGO JOSUE SUAREZ PERDOMO	RC	1117461202			X					1	1	1					LURDYS PERDOMO PEÑA	1133209034	Lurdis	✓											
2	RUBEL PANEIBO	RC	1125553877				X				1	1	1					YERMILEY PEÑA ORTIZ	1133209043	ANGELINA	✓											
3	VIVIANA NIKOL RODRIGUEZ NEYA	RC	1115869359				X				1	1	1					ANGEL ANTONIO CAMPOS	7365867	Aliana	✓											
4	YEIMER EDILSON QUINTERO CAMPO	RC	1115869361				X				1	1	1					MAYRA QUINTERO CAMPO	1133209054	Mayra	✓											
5	DUMAR PERDOMO CAMPO	RC	1115869381				X				1	1	1					VICTOR PERDOMO MORENO	7363077	VICTOR	✓											
6	ANGELICA DAYANA MESA GAITAN	RC	1117460942				X				1	1	1					LUZ MERY MESA GAIRAN	1151186334	LUZMERY	✓											
7	RADAMEL MESA PERDOMO	RC	1117461050					X			1	1	1					NANCY PERDOMO CAMPO	1193580193	Nancy	✓											
8	MAIDY THALIA MESA VALDERRAMA	RC	1117461063				X				1	1	1					KENNY LUDY VALDERRAMA	1133209002	Yenica	✓											
9	LESLI KAROLINA PEÑA VALDERRAMA	RC	1117461093				X				1	1	1					MARITZA VALDERRAMA	1006414740	Maritza	✓											
10	YEIDER ANIBAL MESA PEÑA	RC	1117461173				X				1	1	1					YERMILEY PEÑA ORTIZ	1133209049	yermiley	✓											
11	DAYFENNY XIOMARA SARMIENTO PERDOMO	RC	1127393454					X			1	1	1					HERMES SARMIENTO CHIPIAJE	1147692638	vidalia	✓											
12	NARLY PERDOMO PEÑA	RC	1214216930				X				1	1	1					VIDALIA PERDOMO	1133209036	vidalia	✓											
13	EVELYN THALIANA GUTIERREZ GAITAN	RC	1222130652					X			1	1	1					CARMEN EULALIA GUTIERREZ	1133179033	Carmen G.	✓											
14	ALEIDA MESA PERDOMO	CC	1006559124	X							1	1	1					JUAN BAUTISTA SARMIENTO CHIPIAJE	1117459919	JUAN	✓											
15	DILAN JESUS VALDERRAMA MESA	RD	1125554065		X						1	1	1					LUCIA NEYA CAMPO	1133209023	Lucia	✓											
16	ARELYS ELISABETH PEÑA PERDOMO	RC	1117461259		X						1	1	1					ELSIDA CAMPO PERDOMO	1133209037	Elsida	✓											
17	ULIA MARLEIDY PERDOMO TRUJILLO	RC	1222142363		X						1	1	1					MARLENY TRUJILLO PERDOMO	1133209010	marleny	✓											
18	SULEIDI PERDOMO CAMPO	CC	1006414740	X							1	1	1					ELIO LARA CAMPO	1006559119	Elio	✓											
19	REGADIEL SARMIENTO MESA	RC	1127393942					X			1	1	1					JUAN BAUTISTA SARMIENTO CHIPIAJE	1117459919	JUAN	✓											
20	MARLY YULIANA SARMIENTO MESA	RC	1214471004				X				1	1	1					ALEIDA MESA PERDOMO	1006559124	JUAN	✓											

ENCUENTRO No ✓ | ENCUENTRO No ___

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 20

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Edilberto Quinteo

OBSERVACIONES:

Anexo 01 registro y relación de asistencia | Firma en la última página

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

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

SERVICIO: DIMF (___) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (_X_) MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 852601140635

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: ESMERALDA 2 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: ESMERALDA 2

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No ___ Fecha:						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:								DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE ENTERA X 200ML	DURAZNO NACIONAL	GALLETA TIPO LECHE 30 GR				NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)								NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	JONEFER NECTALI MITEILA	SD	SD		X					1	1	1				MIREYA PERDOMO MORENO	23791855	Mireya.										
2																												
3																												
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

ENCUENTRO No ___ 1 ENCUENTRO No ___

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 1

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Edilberto Quintero.

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE RACIONES DE ALIMENTOS PRIMERA INFANCIA

FOR-PROM-PP | Versión: 1 | Página 1 de 1 | Clasificación de la Información: Pública

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

SERVICIO: DIMF (___) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (_X_) | MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 852561151861

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: ESMERALDA 3 | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: ESMERALDA 3

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No ___ Fecha:							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE ENTERA X 200ML	DURAZNO NACIONAL	GALLETA TIPO LECHE 30 GR				NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)							NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	BERSY LUZ QUINTERO CAMPO	RC	1029410666			x				1	1	1				YOMAIRA CAMPO	1133209046	YomaiRO	/										
2	HIJA DE DEYSI SIBOYO MAPURI	SD	SD			x				1	1	1				JOSE ALBEIRO LARA CAMPO	1006559121	DEYSI	/										
3	ALAN THOMAS NAVARRO RODRIGUEZ	RC	1041997213					x		1	1	1				COLOMBIA DEL CARMEN NAVARRO	1051657875	Colombia	/										
4	HUVER GABRIEL PEÑA PERDOMO	RC	1117460664					x		1	1	1				ELSIDA CAMPO	1133209037	Elsida	/										
5	EIDY CHARLENE CAMPOS VALDERAMA	RC	1117460746					x		1	1	1				YERLIS GISELA VALDERRAMA	1006559115	YERLIS	/										
6	HORIANA NATALIA ROMERO VALDERRAMA	RC	1117460794					x		1	1	1				DIANA VALDERRAMA	1133209044	Diana	/										
7	DRAXLER GRESMAN MESA PEÑA	RC	1117460795					x		1	1	1				YERMILEY PEÑA	1133209043	Yermiley	/										
8	JHONATAN ESNEIDER MESA PEÑA	RC	1117460897					x		1	1	1				YERMILEY PEÑA	1133209043	Yermiley	/										
9	ILMER YESID RODRIGUEZ BASTIDAS	RC	1117460916				x			1	1	1				ISMELDA LUCIA RODRIGUEZ	1117460185	Ismelda	/										
10	GELDER SWANDE PERDOMO	RC	1214216928				x			1	1	1				SOFIA PERDOMO	1115852908	Sofia	/										
11	EIWAR DANILO SWANDE PERDOMO	RC	1148959952					x		1	1	1				OSCAR SWANDE SHUMA	1006559279	Oscar	/										
12	JESUS ENRIQUE AZUAJE MITEILA	RC	1117461197				x			1	1	1				CARMEN OROBOTO	23710429	MaryEli	/										
13	CULDEMAR PEÑA PERDOMO	SD	SD			x				1	1	1				ROSA ELMIRA VALDERRAMA PEÑA	1006559114	Rosa	/										
14	FRANK YOSTIN PERDOMO MESA	RC	1222142155		X					1	1	1				EGLIZ YURANY MESA GAITAN	1151188341	Egliz M	/										
15	MARIBEL VALDERRAMA MESA	TI	1133209004	X						1	1	1				YEYSON EYDER MORENO ORTIZ	1056058552	YeysonM.	/										
16	JHON JAIR PEÑA ORTIZ	RC	1117461067					x		1	1	1				MAGUELY PEÑA ORTIZ	1133209045	Maguely	/										
17	YUNG ELMER PEÑA VALDERRAMA	RC	1117460643					x		1	1	1				ROSA ELMIRA VALDERRAMA	1006559114	Rosa	/										
18	YASIN PEÑA VALDERRAMA	RC	1214216925				x			1	1	1				ELMER PEÑA ORTIZ	1006559727	Rosa	/										
19	HIJO DE MAGUELY PEÑA ORTIZ	SD	SD			x				1	1	1				MAGUELY PEÑA ORTIZ	1133209045	Maguely	/										
20																												

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No ___ 19 / ENCUENTRO No ___

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Solaya Yovil

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE RACIONES DE COMIDA PREPARADA EN CASA

REGIONAL: CASANARE
SERVICIO: DIMF (___) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (__X_)
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: MEREY 1

CENTRO ZONAL: PAZ DE ARIPORO
MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE

MUNICIPIO: PAZ DE ARIPORO
CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 852000133691
NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: MEREY 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No ___ Fecha:								DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:								DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE ENTERA X 200ML	DURAZNO NACIONAL	GALLETA TIPO LECHE 34 GR				OTRO (ESPECIFIQUE)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)							OTRO (ESPECIFIQUE)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ADRIANA KOKOPINE SALAZAR	SD	SD			X				1	1	1					ANA KOKOPINE	1133209101	ANA	✓											
2	HIJA DE CAROLINA MATEM PEMKJUBA	SD	SD			X				1	1	1					CAROLINA MATEM PEMKJUBA	47395890	carolina	✓											
3	HENEL SOFIA SANTANA YAPUBE	RC	1115869369				X			1	1	1					MARELBI YAPUBE MUDEWAMUMU	1133209097	Marelbi	✓											
4	JOHAN ANDRES MATEM FLOREZ	RC	1115869379				X			1	1	1					ROSA CECILIA FLOREZ	1125551874	Rosa cecilia	✓											
5	NELLY FLOREZ SANTANA	RC	1115869386				X			1	1	1					MARGARITA SANTANA TSIDENE	1006414759	margarita	✓											
6	JESUS YONESY SANTANA PEMKJUBA	RC	1117460717					X		1	1	1					MARLENI PEMKJUBA	1151188321	MARLENI	✓											
7	CLAMER CESARIN TSUMEDA SALAZAR	RC	1117460790					X		1	1	1					LUZ ELENA SALAZAR	47395896	LUZHELENA	✓											
8	YANDRI KATERINE MATEM FLOREZ	RC	1117460814				X			1	1	1					ROSA CECILIA FLOREZ	1125551874	Rosa cecilia	✓											
9	LUZEIDY FLOREZ ANDUEZA	RC	1222142084		X					1	1	1					ROSA CECILIA FLOREZ ANDUEZA	1125551874	Rosa cecilia	✓											
10	KEVIN SANTIAGO CUBILLOS MATEM	RC	1125553770				X			1	1	1					HERNANDO CUBILLOS GAITAN	1125549267	Hernando Cubillos.	✓											
11	SANTIAGO MATEM MURI	RC	1125553858				X			1	1	1					PATRICIA MATEM MURI	1151188287	Patricia	✓											
12	DEIVER NORVEY MURI PEMTATU	RC	1117461171				X			1	1	1					AURELINA PEMTATU WODE	47395893	Aurelina	✓											
13	LUISA YORLENI YAPUBE MUDEWAMUMU	TI	1151188314	X						1	1	1					MARIELA MUDEWAMUMU	1007775113	mariela	✓											
14																														
15																														
16																														
17																														
18																														
19																														
20																														

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No ___ 13 ENCUENTRO No ___

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Bernardo Salazar

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Bernardo Salazar

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIO PRIMERA INFANCIA

FOR-MOT-FT	Versión 1
Vigente	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Público	

REGIONAL: CASANARE
SERVICIO: DIMF (___) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (__X_)
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: MEREY 2

CENTRO ZONAL: PAZ DE ARIPORO
MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE
MUNICIPIO: PAZ DE ARIPORO
CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 9525011140634
NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: MEREY 2

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No ___ Fecha:							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE ENTERA X 200ML	DURAZNO NACIONAL	GALLETA TIPO LECHE 30 GR				NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)						NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	HILDA MARITZA SANTANA PEMKJUBA	RC	1115869370				X			1	1	1				MARLENI PEMKJUBA	1151188321	marlani	/									
2	ANYI MARIBEL SALAZAR EDAPENA	RC	1115869377				X			1	1	1				MARIA EDAPENA	1133209109	MARIA	/									
3	VIVIANA RUBIELA YAPUBE MATEM	RC	1115869378				X			1	1	1				ADELA MATEM MURI	1127383589	adela	/									
4	DAYNY JULIANA JIMENEZ MATEM	RC	1117460718					X		1	1	1				ROSALBA MATEM	1151188312	Rosalba	/									
5	DELCY YALIZA SALAZAR MATEM	RC	1117460739					X		1	1	1				CAROLINA MATEM	47395890	Carolina	/									
6	KEVIN URIEL SALAZAR EDAPENA	RC	1117460863					X		1	1	1				MARIA EDAPENA	1133209109	MARIA	/									
7	JUNIOR CHAMIR SANTANA TSIDENE	RC	1117460906					X		1	1	1				MARGARITA SANTANA	1006414759	margarita	/									
8	DAINER ARCE SALAZAR MATEM	RC	1117460937				X			1	1	1				CAROLINA MATEM	47395890	Carolina	/									
9	JIMMY OSWALDO TSUMEDA SALAZAR	RC	1214216934				X			1	1	1				BELISARIO TSUMEDA	1133209104	LUZHELEN	/									
10	KENDRY MAILYN KOKOPINE SALAZAR	RC	1214216937				X			1	1	1				JUANITA KOKOPINE	1007491639	JUANA KOKO	/									
11	WENDY FERNANDA TADA YAPUBE	RC	1222138103				X			1	1	1				ELENA TADA YAPUBE	1007491570	elena	/									
12	JOSE ALEX MATEM TADA	RC	1117461247			X				1	1	1				CLAUDIA EUDICE TADA YAPUBE	1133209091	claudia	/									
13	PABLO SEBASTIAN PEMTATU MATEM	RC	1117460905					X		1	1	1				FERMIN PEMTATU WODE	115188291	Patricia	/									
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No ___ 13 ENCUENTRO No ___

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Elena Tada Yapube

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Elena Tada

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE RACIONES SERVICIO PRIMERA INFANCIA

FEL-SOPO-FT	[illegible]
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CASANARE
SERVICIO: DIMF (___) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (_X_)
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CALVARIO

CENTRO ZONAL: PAZ DE ARIPORO
MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE
MUNICIPIO: PAZ DE ARIPORO
CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 852580813410
NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: CALVARIO

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No ___ Fecha:							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE ENTERA X 200ML	DURAZNO NACIONAL	GALLETA TIPO LECHE 38 GR	[illegible]	[illegible]	[illegible]	OTRO (ESPECIFIQUE)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	OTRO (ESPECIFIQUE)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	CRISTINA DICELIA RUIZ LARA	RC	1115889358				X			1	1	1					MARIA CRISTINA LARA ZAPATA	1127383617		/									
2	LILIANA LARA ZAPATA	RC	1117460808					X		1	1	1					YANILCE LARA	1127383614		/									Yanilcelara
3	ERICA SOLIN RUIZ LARA	RC	1117460867					X		1	1	1					MARIA CRISTINA LARA	1127383617		/									.
4	EVER JESUS YAGUIDUVA LARA	RC	1117460708					X		1	1	1					DASHA LARA	1006559676		/									
5	MAROL ELIZABET YAINCIKJUNE LARA	RC	1117460737					X		1	1	1					GLADYS ISABEL LARA	1006559716		/									
6	NELLY PAOLA RUIZ LARA	RC	1117460785					X		1	1	1					SANDRA MILENA LARA	1006559713		/									
7	IRCO KEVIN JOSE MAINPENA YAINCIKJUNE	RC	1117460824					X		1	1	1					IBANEY KAREN YAINCIKJUNE	1006559863		/									-Stella R.
8	ELKIN UMEJE LARA	RC	1117460841					X		1	1	1					MARILA LARA	1006559715		/									Marila
9	KAROL MARBELY TUDUPIAL LARA	RC	1117460864					X		1	1	1					ANA CELY GARCIA	23710434		/									ANACELi
10	KEIMER MATIAS MADRID TUDUPIAL	RC	1117460927					X		1	1	1					MERCEDES TUDUPIAL	1149191700		/									Mercede
11	DAIRA MARCELA ZAPATA LARA	RC	1117460930					X		1	1	1					MARIA LEIDA LARA	1006559720		/									
12	DAIRO COLACHO MALPICA RODRIGUEZ	RC	1117461028				X			1	1	1					CARMEN RODRIGUEZ	1193560196		/									Carmen
13	KEINER ESTIVEN MADRID TUDUPIAL	RC	1117461038				X			1	1	1					MERCEDES TUDUPIAL	1149191700		/									Mercede
14	MAICOL JOROPA LARA	RC	1117461051				X			1	1	1					NINFA HELENA LARA GARCIA	1006559744		/									
15	ELIDA CATERINE ZAPATA LARA	RC	1117461070				X			1	1	1					MARIA LEIDA LARA NIEVE	1006559720		/									
16	CAMILA UMEJE LARA	RC	1117461090				X			1	1	1					NELSY VISTORIA LARA	1193560202		/									
17	BRAIDER JULIAN YAINCIKJUNE LARA	RC	1117461092				X			1	1	1					GLADYS ISABEL LARA NIEVE	1006559716		/									
18	LLUNIOR YANDEL RUIZ LARA	RC	1117461105				X			1	1	1					SANDRA MILENA LARA	1006559713		/									
19	LEIDY ALEXA TUDUPIAL RODRIGUEZ	RC	1117461120				X			1	1	1					YOLIS ADILENE RODRIGUEZ	1149191783		/									Yolis R.
20	XAMES AIMAR LARA TUDUPIAL	RC	1117461132				X			1	1	1					GRACIELA TUDUPIAL LARA	1133209070		/									Graciela

ENCUENTRO No ___ / ENCUENTRO No ___

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 20 / 1

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Juan Alfonso Yaincikjune

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

FR-MDO-FT	ZMM001
Versión: 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CASANARE
SERVICIO: DMF (___) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (_X_)
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CALVARIO

CENTRO ZONAL: PAZ DE ARIPORO
MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE
MUNICIPIO: PAZ DE ARIPORO
CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 8525000133410
NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: CALVARIO

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No ___ Fecha:							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE ENTERA X 200ML	DURAZNO NACIONAL	GALLISTA TIPO LECHE 36 GR				NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)							NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	YELISA DANIELA LARA ZAPATA	RC	1147685191					X		1	1	1				MARTA LUZ LARA	1127383813	Martha Lara	✓										Jose Fa
2	FRANYI LISBETH LARA GARCIA	RC	1222132373					X		1	1	1				JOSEFA DODINE TABUTIU	23791771	Josefa Dodine	✓										
3	RUDER FERNEY TUDUPIAL RODRIGUEZ	RC	1222133664					X		1	1	1				YOLIS ADILENE RODRIGUEZ	1149191783	Yolis R.	✓										
4	WILKERSON YEBRAIN YAGUIDUVA LARA	RC	1117461262				X			1	1	1				DASHA DIELA VETILOA LARA	1006559676	DASHA	✓										
5	RENE YAILSON MALPICA RODRIGUEZ	RC	1117461288		X					1	1	1				CARMEN DOMINGA RODRIGUEZ WAKONE	1193580196	Carmen	✓										Carmen
6	DERIS YANJANA GUTIERREZ CAMPO	RC	1117460797					X		1	1	1				XIMENA ROCIO CAMPO WAKONE	1006559731	Ximena	✓										Ximena Campo
7	HIJO DE ANA CAMPO WAKONE	SD	SD		X					1	1	1				ANITA WAKONE BUDIJUBUEYA	23791797	ANA BELCY	✓										ANA BELCY
8	MARIANO CAMPOS WAKONE	SD	SD		X					1	1	1				CLAUDIA CAMPO WAKONE	1006559730	Claudia CW	✓										Claudia
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No ___ 8 | ENCUENTRO No ___ | ENCUENTRO No ___

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Juan Alfonso Yarinchoa

OBSERVACIONES:

2296

RELACION DE UCA Y REFRIGERIOS ENTREGADOS EN EL MES DE SEPTIEMBRE 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	
2	COTUNAYA ANABEL ETEI HUMARE	1.006.499.455	MOCHUELO 2	
3	BENJAMIN DIQUEYA	17.560.046	MOCHUELO 3	
4	HYTRA YELIKTZA FORERO CUNTEI	1.117.460.180	MOCHUELO 4	1
5	WARO DANILO FORERO	1,117,459,529	MOCHUELO 5	
6	MARIPU MARIBEL PEARCOS	100.649.945	MARDUE 1	
7	MAYRU GLADYS WAYPARI CUIVA	1.117.459.262	MARDUE 2	
8	MIRYAM QUITEVE UMEJE	52.963.009	MORICHITO 1	
9	JEHOVANY QUITEVE GARCIA	1.006.559.611	MORICHITO 2	
10	LEYDI YOREID HERRERA	1.006.559.149	MORICHITO 3	
11	LELIS TERESA RODRIGUEZ RODRIGUEZ	1.117.458.073	TSAMANI 1	
12	JUAN ISIDRO RODRIGUEZ DIAZ	1.006.559.642	TSAMANI 2	
TOTAL REFRIGERIOS ENTREGADOS UCAS HATOCOROZAL				1
AGENTES EDUCATIVOS PAZ DE ARIPORO				
ITEM	NOMBRE	C.C.	UCA	
1	LURDES MARLE UMEJE		GUAFILLAL	2
2	WILSON METEK TOBU KAPUTSINA	1.006.559.138	SAN JOSE 1	6
3	ALEXANDER MUDETEI KEIBO BONJOWI	1.006.559.140	SAN JOSE 2	3
4	HEILER YAWA ICHIDODO	1.193.580.218	SAN JOSE 3	3
5	ALVARO JODOM JENOBO	1.133.209.132	BETANIA	3
6	ANDERSON RODRIGUEZ JOROPA	1.117.323.670	QUINTO PATIO TOPOCHALES	2
7	YILMER ALBERTO VALDERRAMA MESA	1.006.559.113	ESMERALDA 1	3
8	EDILBERTO QUINTERO CAMPO	1.133.209.057	ESMERALDA 2	4
11	JORGE YOULL PERDOMO CAMPO	1.006.559.112	ESMERALDA 3	1
10	BERNARDO SALAZAR	1.151.188.318	MEREY 1	2
9	ELENA TADA YAPUBE	1.007.491.570	MEREY 2	
12	JUAN ALFONSO YAINCIKJUNE BURGOS	1117460384	CALVARIO	
TOTAL REFRIGERIOS ENTREGADOS PAZ DE ARIPORO				29
TOTAL COMPLEMENTOS ENTREGADOS				30

2297

REGIONAL: CARIBE CENTRO ZONAL: PAZ DE ARIPORO MUNICIPIO: TASIO ORIGINAL

MODALIDAD: (SAFE ___) (HCB – FAMI (___) (EL PROPIA (__X_) MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA MODALIDAD: 6912251140029

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

NOMBRE SEDE DE SERVICIO: HOGARES A 6 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: HOGARES A 6

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL MENOR	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL MENOR	Niños y niñas menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niños de 6 a 11 meses	Niños y niñas 1 año a 2 años	Niños y niños 3 años a 5 años	ENCUENTRO No ___ Fecha: 01-09-22 Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique los unidades entregadas) LACHE ENTERA X 250ML	DURAZNO	GALLETA TIPO LARCHE 14 GR				DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No ___ Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique los unidades entregadas)							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
0	[redacted]	RC	[redacted]		X				1	1	1				[redacted]	1117488826	Yamico										
2																											
3																											
4																											
5																											
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No ___ ENCUENTRO No ___

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Hilda Forero

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Hilda Forero Comité

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO: NUTRICIÓN Y PROTECCIÓN
FORMATO CRITERIOS DE ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIO PRIMERA INFANCIA

Versión: 1	Página: 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CASANARE
CENTRO ZONAL: PAZ DE ARIPORO
MUNICIPIO: PAZ DE ARIPORO
SERVICIO: DIMF (___) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (_X_)
MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE
CODIGO CUENTAME DE LA UDSAICA: 852588013458
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: GUAFILLAL
NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GUAFILLAL

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No ___ Fecha:							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE ENTERA X 200ML	DURAZNO NACIONAL	GALLETA TIPO LECHE 30 GR			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)							NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	LIZ KATERIN TATAMAJA SANTANA	RC	1115888357				X			1	1	1				MARIA ISABEL SANTANA	1149191803	maria	/										
2	YENCY LUZ JAPE PEDKU	RC	1115889384				X			1	1	1				CECILIA MATSEDA PEDKU	1005414765	cecilia	/										
3																												
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

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

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Lurdes umeje

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Lurdes umeje

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

FOR-MOS-PP	2020/2021
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

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

SERVICIO: DIMF (___) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (_X_) MES DE ENTREGA: SEPTIEMB CODIGO CUENTAME DE LA UDSAICA: 8525000133184

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: SAN JOSE 1 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: SAN JOSE 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No ___ Fecha:								DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:								DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE ENTERA X 200ML	DURAZNO NACIONAL	GALLETA TIPO LECHE 35GRS	BANANO	PORQUE	OTRO (ESPECIFIQUE CUÁL(ES))	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	Especifique el nombre del adulto a entregar leche a menores de 2 años	Especifique el nombre del adulto a entregar leche a menores de 2 años	Especifique el nombre del adulto a entregar leche a menores de 2 años	Especifique el nombre del adulto a entregar leche a menores de 2 años	Especifique el nombre del adulto a entregar leche a menores de 2 años	Especifique el nombre del adulto a entregar leche a menores de 2 años	OTRO (ESPECIFIQUE CUÁL(ES))	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	CENAIDA YISED MASA	RC	1115889843			X				1	1	1				EUDES WAJE MASA	1151188420	Eudes	/											
2	ISAMARY SOFIA KUETSI KJOKJODI	RC	1117461195				X			1	1	1				ISABELINA KJOKJODI KJOKJODI	23710467	Isabelina	/											
3	YOLMAN REINALDO WAMADAWI KAUYADI	RC	1117461196				X			1	1	1				ELCI MAIDE KAUYADI MAIWEBA	1133209136	ELCI	/											
4	ROLFI DANIEL MEYA TODESI	RC	1115867304					X		1	1	1				HERMINDA KUETSI TODESI BONIA	1193601210	Hermindo	/											
5	DILENIA MARLENI YOPI POPO JODOM	RC	1115889881			X				1	1	1				ARTURO MAKOTO POPO JUYENI	7386436	ARTURO	/											
6	YECI JULIANA WUETSI MASA	RC	1115888810					X		1	1	1				EUDES WAJE MASA	1151188420	Eudes	/											
7																														
8																														
9																														
10																														
11																														
12																														
13																														
14																														
15																														
16																														
17																														
18																														
19																														
20																														

ENCUENTRO No 1 / 6 ENCUENTRO No ___

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:

Firma de quien entrega por parte de la EAS: wilson Tobu

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: wilson Heleth Tobu K.

OBSERVACIONES:

Ante el registro de documentos y uso de datos personales

2309

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIO SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

CÓDIGO: FT	3636001
Versión: 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Público	

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

SERVICIO: DIMF (____) HCB - FAMI (____) M. PROPIA (__X__) MES DE ENTREGA: SEPTIEMB CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 8525000133243

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: SAN JOSE 2 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: SAN JOSE 2

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No ___ Fecha:								DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:								DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)							NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)							NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
										LECHE ENTERA X 200ML	DURAZNO NACIONAL	GALLETA TIPO LECHE 360GRS	BANANO	PORQUE	OTRO (CUAL?)															
1	JEFERSON JAIR MAWEBA MADWA	RC	1222138891				X			1	1	1				TERESITA MAWEBA MADWA	23710479	Teresita	/												
2	GENYER HERNANDO KADABO IKJO	RC	1115869372				X			1	1	1				ZORAIDA ITATI IKJO TAWADI	1193803452	Zoraida	/												
3	NEIMAR YESID POPO JUYENI	RC	1222139438				X			1	1	1				SAMPERA SEPIA POPO JUNERY	1149191754	SAMPERA	/												
4																														
5																														
6																														
7																														
8																														
9																														
10																														
11																														
12																														
13																														
14																														
15																														
16																														
17																														
18																														
19																														
20																														

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 37 ENCUENTRO No ___:

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Alexander

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Alexander Keibo.

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

Proceso
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIO FAMILIAS EN ACCIÓN

FOR-M57.PP	[illegible]
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

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

SERVICIO: DIMF (___) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (__X_) — MES DE ENTREGA: SEPTIEMB — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 851251140633

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: SAN JOSE 3 — NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: SAN JOSE 3

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No ___ Fecha:								DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:								DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE ENTERA X 200ML	DURAZNO NACIONAL	GALLETA TIPO LECHE 300GRS	BANANO	PONQUE	OTRO (CONCERTAR CON EAS)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)							NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	DARWIN FELIPE AUDA TODESI	RC	1115889847			X				1	1	1				CARMEN TODESI BONIA	9526312	Marcia	/										
2	JENCY JURISABEL TINEWA KJOKJODI	RC	1115889373				X			1	1	1				NELCY YAGUDUA ANDUEZA	23710493	Gloria	/										
3	YEXSIN EDARWIN KJOKJODI DOWATSI	RC	1115889376				X			1	1	1				ELIZA DUWAYA DOWATSI UDOTO	1008559137	Eliza	/										
4																													
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													
11																													
12																													
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													
18																													
19																													
20																													

ENCUENTRO No 1 — ENCUENTRO No ___

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 3

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Miguel Tabu

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Miguel Tabu

OBSERVACIONES:

2302

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

FOR-MOP-177	[illegible]
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Público	

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

SERVICIO: DIMF (___) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (_X_) MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: [illegible]852500013282

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: BETANIA NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: BETANIA

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No ___ Fecha:						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niños y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE ENTERA X 200ML	DURAZNO NACIONAL	GALLETA TIPO LECHE 30 GR			NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)						NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	HELMAN DIOMEDES YOPI JAPE	RC	1115867991					X		1	1	1			NOHORA WANEIBA YOPI	1193539636	noca	/									
2	ANDERSON TSOKANEY JODON WAKI	RC	1115868603				X			1	1	1			ADRIANA WAKJI MASIWAR	111585489	Adriana	/									
3	KIRCIA KISNEY YOPI JAPE	RC	1115868849			X				1	1	1			YANETH ICHOWA JAPE KONSI	1133209139	Yaneth	/									
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										

ENCUENTRO No ___ ENCUENTRO No ___

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 3

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Alvaro Jodom

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Alvaro Jodom Jendwin

OBSERVACIONES:

2303

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

FO-MOL-77	
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CASANARE
CENTRO ZONAL: PAZ DE ARIPORO
MUNICIPIO: PAZ DE ARIPORO
SERVICIO: DIMF (___) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (__X_)
MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE
CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 8625000133339
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: QUINTO PATIO Y TOPOCHALES
NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: QUINTO PATIO - TOPOCHALES

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No ___ Fecha:							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 6 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE ENTERA X 200ML	DURAZNO NACIONAL	GALLETA TIPO LECHE 30 GR			OTRO (CONCATENADOS)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)						OTRO (CONCATENADOS)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	PEDRO ZAPATA PANEIBO	SD	SD			X				1	1	1				LEIDY ZAPATA PANEIBO	1127383628	*Leidy											
2	HIJO DE YENNY JHOANA ZAPATA PANEIBO	SD	52618270-0				X			1	1	1				LUZ DELIA ZAPATA PANEIBO	1127383625	*Luz											
3																												
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

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

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Anderson Rodriguez
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Anderson Rodriguez

OBSERVACIONES:

2304

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE RACIONES DE SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

Fecha emisión	26/05/2021
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

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

SERVICIO: DIMF (___) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (_X_) MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 8525000133479

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: ESMERALDA 1 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: ESMERALDA 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No ___ Fecha:								DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:								DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE ENTERA X 200ML	DURAZNO NACIONAL	GALLETA TIPO LECHE 30 GR				NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)							NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	HECTOR RIVERI MESA NEYA	RC	1117461219			X				1	1	1				NILCIA NEYA CAMPO	1133209025	Nilcia	✓										
2	MARIA LARA CAMPO	SD	SD			X				1	1	1				ANITA LARA CAMPO	1006559118	Anita	✓										
3	ESNEIDER ANDERSON LARA PERDOMO	RC	1117460948					X		1	1	1				YORLEY PERDOMO	1006414739	Yorley	✓										
4																													
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													
11																													
12																													
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													
18																													
19																													
20																													

ENCUENTRO No ___ ENCUENTRO No ___

TOTAL, DE REGRIGERIDS ENTREGADOS: 3

Firma de quien entrega por parte de la EAS: JAUDICE

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: JAUDICE MADEO

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIO PRIMERA INFANCIA

FOR-PRC-077	30/06/2021
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CASANARE
CENTRO ZONAL: PAZ DE ARIPORO
MUNICIPIO: PAZ DE ARIPORO
SERVICIO: DIMF (___) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (_X_)
MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE
CODIGO CUENTAME DE LA UDSUCA: 852561140635
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: ESMERALDA 2
NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: ESMERALDA 2

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No ___ Fecha:							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE ENTERA X 200ML	DURAZNO NACIONAL	GALLETA TIPO LECHE 30 GR			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)						OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	YEIMER EDILSON QUINTERO CAMPO	RC	1115889361				X			1	1	1				MAYRA QUINTERO CAMPO	1133209054	Mayra	/									
2	LESLI KAROLINA PEÑA VALDERRAMA	RC	1117461093				X			1	1	1				MARITZA VALDERRAMA	1006414740	Maritza	/									
3	YEIDER ANIBAL MESA PEÑA	RC	1117461173				X			1	1	1				YERMILEY PEÑA ORTIZ	1133209049	Yermiley	/									
4	MARLY YULIANA SARMIENTO MESA	RC	1214471004				X			1	1	1				ALEIDA MESA PERDOMO	1006558124	Juan	/									
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

ENCUENTRO No ___ 1
ENCUENTRO No ___

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 4

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Edilberto Quintero

OBSERVACIONES:

2306

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD PRIMERA INFANCIA

FOR-MOD-PP	208-MOD-1
Versión: 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

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

SERVICIO: DIMF (___) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (_X_) | MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 852501151861

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: ESMERALDA 3 | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: ESMERALDA 3

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No ___ Fecha:						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:										DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE ENTERA X 200ML	DURAZNO NACIONAL	GALLETA TIPO LECHE 30 GR			NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)									NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	BERSY LUZ QUINTERO CAMPO	RC	1029410666			x				1	1	1			YOMAIRA CAMPO	1133209048	YomairO	✓												
2																													
3																													
4																													
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													
11																													
12																													
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													
18																													
19																													
20																													

	ENCUENTRO No ___	ENCUENTRO No ___
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	1	
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS.	Jorga Youll	

OBSERVACIONES:

2309

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS MODALIDAD MEDIANA

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

SERVICIO: DIMF (____) HCB - FAMI (____) M. PROPIA (__X_) MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 852000133601

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: MEREY 1 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: MEREY 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No ___ Fecha:							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE ENTERA X 200ML	DURAZNO NACIONAL	GALLETA TIPO LECHE 30 GR				NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)							NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ADRIANA KOKOPINE SALAZAR	SD	SD			X				1	1	1				ANA KOKOPINE	1133209101	ANA										
2	HIJA DE CAROLINA MATEM PEMKJUBA	SD	SD			X				1	1	1				CAROLINA MATEM PEMKJUBA	47395880	Carolina										
3																												
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

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

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Bernardo Salazar

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Bernardo Salazar

OBSERVACIONES:

2308

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA PRESENTACIÓN DE INFORME FINANCIERO MODALIDAD PROPIA	F2.MO14.PP	13/04/2021
		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

CONCILIACION BANCARIA				
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:	CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	NIT: 900485309-6		
ENTIDAD BANCARIA:	BBVA COLOMBIA	OFICINA: YOPAL		
TIPO DE CUENTA:	AHORROS		PERIODO	1/09/2022
NUMERO DE CUENTA:	001309810200630160			30/09/2022
DESCRIPCION			**VALOR SEGUN REPORTE ICBF**	**VALOR SALDO EXTRACTO**
*** SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO**			$284.415.301	
SALDO EXTRACTO BANCARIO				$284.415.301
DIFERENCIA A CONCILIAR				$0
DETALLE DE LA CONCILIACION				MOVIMIENTOS
VALOR CONCILIADO				$0
BALANCE DE LA CONCILIACION				$0

* ESTE VALOR CORRESPONDE AL RESULTADO OBTENIDO EN LA CELDA "SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO" DEL FORMATO SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES.

OBSERVACIONES

Firma contador y/o tesorero

¡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

2309

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO FORMATO AJUSTES SIM – MÓDULO METAS SOCIALES Y FINANCIERAS EJECUCIÓN MSyF	F1.P9.DE	12/02/2022
		Versión 1	Pagina 1 de 1
		Clasificación de la información Pública	

EAS QUE REPORTA: CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

Fecha Reporte: 3/10/2022

Vigencia	Mes	Nombre del Servicio	Codigo Servicio	Municipio	UCA	Cupos Contratados	Cupos Ejecutado Mujer Gestante	Cupos Ejecutado Niños Menores de 6 Meses	Cupos Ejecutado Niños de 6 Meses a 11 Meses	Cupos Ejecutado Niños de 1 Año a 3 Años 11 meses	Cupos Ejecutados Niños de 4 años a 5 años	Total Cupos Ejecutado	Total Cupos No Ejecutados	Rotaciones	Observaciones
2022	Septiembre	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	481212000092	HATO COROZAL	UCA TSAMANI 1	20	1	0	1	13	5	20	0	0	N/A
2022	Septiembre	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	481212000092	HATO COROZAL	UCA MOCHUELO 1	22	0	1	1	6	12	20	2	2	2 BENEFICIARIOS SE FUERON DE LA COMUNIDAD
2022	Septiembre	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	481212000092	HATO COROZAL	UCA MORICHITO 1	24	0	2	2	10	10	24	0	0	N/A
2022	Septiembre	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	481212000092	HATO COROZAL	UCA MOCHUELO 2	21	0	1	1	14	5	21	0	1	1 ROTACION DE GESTANTE A LACTANTE
2022	Septiembre	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	481212000092	HATO COROZAL	UCA MARDUE 1	19	0	1	1	8	2	12	7	4	1 CAMBIO DE GESTANTE A LACTANTE, 3 BENEFICIARIOS SE FUERON DE LA COMUNIDAD
2022	Septiembre	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	481212000092	HATO COROZAL	UCA MORICHITO 2	23	0	1	2	17	2	22	1	1	1 BENEFICIARIO SE FUE DE LA COMUNIDAD
2022	Septiembre	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	481212000092	HATO COROZAL	UCA TSAMANI 2	19	1	0	1	12	5	19	0	2	2 RETIROS Y CAMBIOS DE USUARIO
2022	Septiembre	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	481212000092	HATO COROZAL	UCA MOCHUELO 3	22	1	0	0	9	9	19	3	2	2 BENEFICIARIOS SE FUERON DE LA COMUNIDAD
2022	Septiembre	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	481212000092	HATO COROZAL	UCA MOCHUELO 4	21	1	0	0	15	3	19	2	2	2 BENEFICIARIOS SE FUERON DE LA COMUNIDAD
2022	Septiembre	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	481212000092	HATO COROZAL	UCA MOCHUELO 5	21	0	0	1	10	3	14	7	5	5 BENEFICIARIOS SE FUERON DE LA COMUNIDAD
2022	Septiembre	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	481212000092	HATO COROZAL	UCA MORICHITO 3	23	2	2	2	11	5	22	1	1	1 CAMBIO DE GESTANTE A LACTANTE
2022	Septiembre	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	481212000092	HATO COROZAL	UCA MARDUE 2	19	0	3	0	4	6	13	6	3	2 CAMBIOS DE GESTANTE A LACTANTE, 1 BENEFICIARIO SE FUE DE LA COMUNIDAD
2022	Septiembre	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	481212000092	PAZ DE ARIPORO	UCA SAN JOSE 1	26	2	1	1	13	7	24	2	0	N/A

2310

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO FORMATO AJUSTES SIM – MÓDULO METAS SOCIALES Y FINANCIERAS EJECUCIÓN MSyF	F1.P9.DE	12/02/2022
		Versión 1	Pagina 1 de 1
		Clasificación de la información Pública	

EAS QUE REPORTA: CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE — Fecha Reporte: 3/10/2022

Vigencia	Mes	Nombre del Servicio	Codigo Servicio	Municipio	UCA	Cupos Contratados	Cupos Ejecutado Mujer Gestante	Cupos Ejecutado Niños Menores de 6 Meses	Cupos Ejecutado Niños de 6 Meses a 11 Meses	Cupos Ejecutado Niños de 1 Año a 3 Años 11 meses	Cupos Ejecutados Niños de 4 años a 5 años	Total Cupos Ejecutado	Total Cupos No Ejecutados	Rotaciones	Observaciones
2022	Septiembre	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	481212000092	PAZ DE ARIPORO	UCA SAN JOSE 2	26	2	3	0	15	6	26	0	0	N/A
2022	Septiembre	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	481212000092	PAZ DE ARIPORO	UCA SAN JOSE 3	26	4	2	2	10	8	26	0	2	2 NACIMIENTO/ ROTACIÓN DE GESTANTE A LACTANTE
2022	Septiembre	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	481212000092	PAZ DE ARIPORO	UCA BETANIA	29	1	3	3	7	15	29	0	0	N/A
2022	Septiembre	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	481212000092	PAZ DE ARIPORO	UCA TOPOCHALES Y QUINTO PATIO	14	1	1	2	4	6	14	0	1	1 NIÑA SE FUE DE LA COMUNIDAD
2022	Septiembre	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	481212000092	PAZ DE ARIPORO	UCA CALVARIO	28	0	3	0	11	14	28	0	0	N/A
2022	Septiembre	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	481212000092	PAZ DE ARIPORO	UCA GUAFILLAL	14	1	1	1	7	4	14	0	1	1 CAMBIO DE GESTANTE A LACTANTE
2022	Septiembre	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	481212000092	PAZ DE ARIPORO	UCA ESMERALDA 1	20	0	0	7	4	8	19	1	0	N/A
2022	Septiembre	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	481212000092	PAZ DE ARIPORO	UCA MEREY 1	13	1	1	2	7	2	13	0	0	N/A
2022	Septiembre	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	481212000092	PAZ DE ARIPORO	UCA MEREY 2	13	0	0	1	7	5	13	0	0	N/A
2022	Septiembre	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	481212000092	PAZ DE ARIPORO	UCA ESMERALDA 2	22	2	4	1	10	4	21	1	1	1 BENEFICIARIO SE FUE DE LA COMUNIDAD
2022	Septiembre	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	481212000092	PAZ DE ARIPORO	UCA ESMERALDA 3	22	1	1	4	4	9	19	3	3	3 BENEFICIARIOS SE FUERON DE LA COMUNIDAD

Municipio	Nombre del Servicio	Total Cupos Ejecutado	Total Cupos No Ejecutados	Rotaciones
HATO COROZAL	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	225	29	23
PAZ DE ARIPORO	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	246	7	8

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

2311

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA MODALIDADES: INSTITUCIONAL - CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR	F5.MO12.PP Versión 2 Clasificación de la Información: Pública	11/05/2018 Página 1 de 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	CORPORACIÓNPARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE			NIT DE LA EAS	900485308-6		
REGIONAL	CASANARE	CENTRO ZONAL	PAZ DE ARIPORO	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	HATO COROZAL Y PAZ DE ARIPORO		
N° CONVENIO	8500012022	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	24 DE JUNIO DE 2022	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	01 DE JULIO DE 2022	
					Hasta:	30 DE NOVIEMBRE DE 2022	
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI			PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	01 DE SEPTIEMBRE DE 2022	
	Institucional - Hogar Infantil						
	Propia		X		Hasta:	30 DE SEPTIEMBRE DE 2022	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	DEYSSI ROCIO ABRIL						
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	SANDRA PATRICIA AVILA CRISTANCHO						

El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio mencionada anteriormente, certifica que:

Las unidades de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes Septiembre del año 2022 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

Nombres de las unidades de servicio	Mochuelo 1, Mochuelo 2, Mochuelo 3, Mochuelo 4, Mochuelo 5, Mardue 1, Mardue 2, Tsemeni 1, Tsemeni 2, Morichito 1, Morichito 2, Morichito 3, San Jose 1, San Jose 2, San Jose 3, Betania, Quinto Patio- Topochales- Mallaritos, Caluma, Guafilal, Maney 1, Maney 2, Esmeralda 1, Esmeralda 2, Esmeralda 3.

COBERTURA PROGRAMADA				COBERTURA ATENDIDA			
GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS PROGRAMADOS	DÍAS DE ATENCIÓN PROGRAMADOS PARA EL PERIODO	GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS	DÍAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALIDAD
Mujeres gestante y en periodo de lactancia	24	106	30	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	24	46	30
Niñosas menores de 24 meses	24	118	30	Niñosas menores de 24 meses	24	144	30
Niñosas entre 24 y 36 meses	24	181	30	Niñosas entre 24 y 36 meses	24	146	30
Niñosas mayores de 36 meses	24	102	30	Niñosas mayores de 36 meses	24	137	30
TOTAL	24	507	30	TOTAL	24	473	30

OBSERVACIONES	Se presenta baja cobertura en las comunidades de Esmeralda 1 (1) Esmeralda 2(1) Esmeralda 3(3) Mardue 1 (7) Mardue 2 (6) Mochuelo 1 (2) Mochuelo 3 (3) Mochuelo 4 (2) Mochuelo 5 (7) Morichito 3 (1) Morichito 2 (1)

La presente certificación se expide a los 30 días del mes de SEPTIEMBRE del año 2022 en la ciudad de Yopal a solicitud del supervisor del contrato SANDRA PATRICIA AVILA CRISTANCHO

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
DEYSSI ROCIO ABRIL	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
33.645.161	

NOTA: PARA LA MODALIDAD FAMILIAR REGISTRAR LA ASISTENCIA A LOS ENCUENTROS GRUPALES

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

CERTIFICADO DE GRATUIDAD

DEYSSI ROCIO ABRIL, identificada con cédula de ciudadanía número 33.645.181 de Aguazul, obrando como Representante Legal de la **CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE** con Nit 900.485.309-6, Certifico que: Los servicios prestados bajo el desarrollo del contrato de aporte 85000682021 de 2021, que tiene como 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." Prestó sus servicios de manera gratuita a: niños y niñas menores de 5 años hasta su grado de ingreso de transición en el resguardo indígena de caño mochuelo con jurisdicción en los municipios de paz de Ariporo y Hato corozal - Casanare

Se expide en Yopal, a los (30) días del mes de septiembre de 2022, para trámite del contrato de aporte 85000812022 de 2022.

Atentamente,

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

2313

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 30 de septiembre de 2022.

Se expide en Yopal, a los (30) 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

2314

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 (07) días del mes de octubre 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

2315

CERTIFICADO DE REVISION DE PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL DE PERSONAL CONTRATADO POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Los suscritos **DEYSSI ROCIO ABRIL y PAOLA TUMAY AGUILAR**, identificadas como aparece al pie de nuestras respectivas firmas, en calidad de Representante Legal y Contador Público, de la Corporación para la Prosperidad de Nuestra Gente, identificada con Nit. 900.485.309-6, por medio de la presente CERTIFICAMOS **QUE**: hemos realizado la respectiva verificación de las planillas de pago aporte a seguridad social del Talento Humano vinculado mediante Orden de Prestación de Servicios durante el mes de septiembre para la ejecución del contrato de Aporte 85000812022 de 2022, suscrito con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Casanare.

Relación de:

TABLA VERIFICACION DE PLANILLAS SEGURIDAD SOCIAL
PAGADA MES DE SEPTIEMBRE 2022
CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

ITEM	NOMBRE DE CONTRATISTA	N° CÉDULA	CARGO	MONTO DE HONORARIOS MENSUALES	VALOR IBC	VALOR CANCELADO	N° DE PLANILLA PAGADA
1	RICARDO ANDRES JOYA VILLAMIZAR	1.052.397.688	COORDINADOR	$3.456.219	$1.382.487	$436.100	7850973387
2	LIZETH ANDREA ALVAREZ SANCHEZ	1.049.639.943	COORDINADOR	$3.456.219	$1.382.488	$427.800	24202123
3	YOPIM PAOLA CHIPIAJE FORERO	1.118.649.442	COORDINADOR	$3.456.219	$1.508.000	$437.700	61824556
4	MARTHA YANETH ARIAS CHAPARRO	46.363.360	NUTRICIONISTA	$6.300.000	$2.520.000	$779.600	7854541899
5	EDARWIN FERNANDO MARTINEZ TRUJILLO	1.052.077.944	PEDADOGO	$2.433.262	$1.000.000	$309.400	61848586
6	ANA JAIRA GUALDRON	23.740.680	PEDAGOGO	$2.433.262	$1.000.000	$309.400	61982555
7	BAYRON ALEJANDRO MESA MATEUS	1.019.003.071	PEDAGOGO	$2.433.262	$1.000.000	$309.400	61982555
8	IVI LORENA JIMENEZ FLOREZ	63.366.186	PSICOLOGO	$2.433.262	$1.000.000	$329.400	58517720
9	ROSNY OMAR MALDONADO CONTRERAS	88.034.124	PSICOLOGO	$2.433.262	$1.000.000	$309.400	9440387155
10	HENRRY LEONARDO YEPES RODRIGUEZ	1.193.580.188	PSICOLOGO	$2.433.262	$1.000.000	$309.400	62030589
11	GLORIA ANDREA ROJAS SEPULVEDA	1.117.459.708	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$1.800.000	$1.000.000	$309.400	62063403
12	DERLY MILENA DE DIOS	30.020.925	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$1.800.000	$1.000.000	$309.400	61762347
13	KESY MARISOL CUNTEI AIPA	30.020.805	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$1.800.000	$1.000.000	$309.400	61664332
14	CAINSAURI CLAUDIA COLINA HUAYANA (mochuel	30.020.767	AGENTE EDUCATIVO	$1.688.676	$1.000.000	$309.400	61924320
15	COTUNAYA ANABEL ETEI HUAMARE (mochuelo 2)	1.006.499.455	AGENTE EDUCATIVO	$1.688.676	$1.000.000	$309.400	62063725
16	DIQUEYA BENJAMIN TSEJU COSARA (mochuelo 3)	17.560.046	AGENTE EDUCATIVO	$1.688.676	$1.000.000	$309.400	61848350
17	HYTRA FORERO CUNTEI (mochuelo 4)	1.117.460.180	AGENTE EDUCATIVO	$1.688.676	$1.000.000	$309.400	62063825
18	DANILO FORERO WARO (mochuelo 5)	1.117.459.529	AGENTE EDUCATIVO	$1.688.676	$1.000.000	$309.400	61800881
19	MARIPU MARIBEL PEARCOS PUTIRI (mardue 1)	1.006.499.405	AGENTE EDUCATIVO	$1.688.676	$1.000.000	$309.400	62063946
20	MAIRU GLADYS GUAIPARI CUIBA (mardue 2)	1.117.459.262	AGENTE EDUCATIVO	$1.688.676	$1.000.000	$309.400	62064040
21	MIRYAM QUITEVE UMEJE (morichito 1)	52.963.009	AGENTE EDUCATIVO	$1.688.676	$1.000.000	$309.400	61703534
22	JEHOVANY QUITEVE GARCIA (morichito 2)	1.006.559.611	AGENTE EDUCATIVO	$1.688.676	$1.000.000	$309.400	62064183
23	LEIDY YOREIDA HERRERA JOROPA (Morichito 3)	1.006.559.149	AGENTE EDUCATIVO	$1.688.676	$1.000.000	$309.400	62064272
24	WILSON METEK TOBU KAPUTSINA (San josé 1)	1.006.559.138	AGENTE EDUCATIVO	$1.688.676	$1.000.000	$309.400	61825459
25	ALEXANDER MUDETEI KEIBO BONJOWI (San josé 2)	1.006.559.140	AGENTE EDUCATIVO	$1.688.676	$1.000.000	$309.400	61825585
26	MIGUEL TOBU KADOSI (San josé 3)	1.115.852.485	AGENTE EDUCATIVO	$1.688.676	$1.000.000	$309.400	62085516
27	ALVARO JODOM JENOBONO (betania)	1.133.209.132	AGENTE EDUCATIVO	$1.688.676	$1.000.000	$309.400	62085706
28	BERNARDO SALAZAR (merey 1)	1.151.188.318	AGENTE EDUCATIVO	$1.688.676	$1.000.000	$309.400	61738071
29	ELENA TADA YAPUBE (merey 2)	1.007.491.570	AGENTE EDUCATIVO	$1.688.676	$1.000.000	$309.400	61957860
30	ANDERSON RODRIGUEZ JOROPA (S patio y topoch	1.117.323.670	AGENTE EDUCATIVO	$1.688.676	$1.000.000	$309.400	62085880
31	JUAN ALFONSO YAINCIKJUNE BURGOS (CALVARIO	1.117.460.384	AGENTE EDUCATIVO	$1.688.676	$1.000.000	$309.400	62011423
32	LELIS TERESA RODRIGUEZ RODRIGUEZ (tsamani 1)	1.117.458.073	AGENTE EDUCATIVO	$1.688.676	$1.000.000	$309.400	61945494
33	JUAN ISIDRO RODRIGUEZ DIAZ (TSAMANI 2)	1.006.559.642	AGENTE EDUCATIVO	$1.688.676	$1.000.000	$309.400	61824918

2316

34	LAUDICE BADWAND MADEO SIBOYO(esmeralda 1)	1.006.559.130	AGENTE EDUCATIVO	$1.688.676	$1.000.000	$309.400	62086120
35	EDILBERTO QUINTERO CAMPO (esmeralda 2)	1.133.209.057	AGENTE EDUCATIVO	$1.688.676	$1.000.000	$309.400	61892131
36	JORGE YOUL PERDOMO CAMPO (esmeralda 3)	1.006.559.112	AGENTE EDUCATIVO	$1.688.676	$1.000.000	$309.400	61702761
37	LURDES MARLE UMEJE PONARE (guafillal)	1.006.559.585	AGENTE EDUCATIVO	$1.688.676	$1.000.000	$309.400	62086327
38	DOLORES UMEJE (morichito)	30.020.231	DINAMIZADOR CULTURAL	$1.688.676	$1.000.000	$309.400	62086405
39	ALEXANDER TUDUPIAL TABUTJU (calvario)	6.965.327	DINAMIZADOR CULTURAL	$1.688.676	$1.000.000	$309.400	62086760
40	RIGOBERTO KAIKUE CAMNEY WEINAYA (mochuelo	17.560.319	DINAMIZADOR CULTURAL	$1.688.676	$1.000.000	$309.400	61738552
41	DRIGELIO VALDERRAMA MESA (esmeralda)	1.006.559.111	DINAMIZADOR CULTURAL	$1.688.676	$1.000.000	$309.400	61702488
42	ALBARO YOBO TUBU KUMAYO (san jose y betania)	7.366.703	DINAMIZADOR CULTURAL	$1.688.676	$1.000.000	$309.400	62087120
43	MARIA CECILIA GAITAN RODRIGUEZ (tsamani)	30.020.929	DINAMIZADOR CULTURAL	$1.688.676	$1.000.000	$309.400	62069787
44	YENNY PAOLA SANTOS	37.861.326	APOYO ADMINISTRATIVO	$1.900.000	$1.000.000	$309.400	7850724425

Se expide en Yopal, a los (07) días, del mes de octubre del 2022, para trámite del contrato de aporte 85000812022 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

2317

CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE .
.
CRA 17 # 35-30 BARRIO 20 DE JULIO .
YOPAL CASANARE- COLOMBIA

170254 49433 Oficina: 0981

BBVA
Creando Oportunidades

Extracto de Cuenta

CUENTA DE AHORROS LIBRETON

Este 06 de noviembre desde las 02:00 a.m. hasta las 4:00 a.m, nuestros canales transaccionales: BBVA móvil, BBVA net, BBVA wallet , BBVA Net cash, cajeros automáticos estarán inhabilitados por mantenimiento.

Información de la oficina	
YOPAL	
DIRECCIÓN: CRA 8 21 32	
TELÉFONO: 00986356220	
PERÍODO DESDE: 01-09-2022 HASTA: 30-09-2022	

Información de la cuenta	
Número de cuenta	001309810200630163
Fecha de corte	30-09-2022

Resumen de movimientos	No.	Valor		No.	Valor
SALDO CIERRE MES ANTERIOR		173,008,268.00	- IVA	15	99,978.00
+ ABONOS	1	355,015,284.00	- 4 POR MIL	83	999,243.00
+ INTERESES RECIBIDOS	1	5,648.00	- RETENCIONES		0.00
- CARGOS	71	252,514,878.00	SALDO FINAL		284,415,301.00

Detalles de transacciones

Movimiento	Fecha operación	Fecha valor	Concepto	Cargos	Abonos	Saldo
300	01-09-2022	01-09-2022	IMPUESTO DECRETO	96.00		173,008,172.00
301	01-09-2022	01-09-2022	COMISION POR DOMICILIACION	24,000.00		172,984,172.00
302	01-09-2022	01-09-2022	IMPUESTO DECRETO	18.00		172,984,154.00
303	01-09-2022	01-09-2022	IVA POR COMISION POR DOMICILIACION	4,560.00		172,979,594.00
304	01-09-2022	01-09-2022	IMPUESTO DECRETO	74,105.00		172,905,389.00
305	01-09-2022	01-09-2022	CARGO DOMI. 900485309	18,548,657.00		154,356,742.00
306	01-09-2022	01-09-2022	IMPUESTO DECRETO	12.00		154,356,730.00
307	01-09-2022	01-09-2022	COMISION POR DOMICILIACION	3,000.00		154,353,730.00
308	01-09-2022	01-09-2022	IMPUESTO DECRETO	2.00		154,353,728.00
309	01-09-2022	01-09-2022	IVA POR COMISION POR DOMICILIACION	570.00		154,353,158.00
310	01-09-2022	01-09-2022	CARGO DOMI. 900485309	697,125.00		153,656,033.00
311	02-09-2022	02-09-2022	IMPUESTO DECRETO	46.00		153,655,987.00
312	02-09-2022	02-09-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	11,441.00		153,644,546.00
313	05-09-2022	05-09-2022	IMPUESTO DECRETO	734.00		153,643,812.00
314	05-09-2022	05-09-2022	COMISION POR DOMICILIACION	183,600.00		153,460,212.00
315	05-09-2022	05-09-2022	IMPUESTO DECRETO	140.00		153,460,072.00
316	05-09-2022	05-09-2022	IVA POR COMISION POR DOMICILIACION	34,884.00		153,425,188.00
317	05-09-2022	05-09-2022	IMPUESTO DECRETO	236,768.00		153,188,420.00
318	05-09-2022	05-09-2022	CARGO DOMI. 900485309	59,192,052.00		93,996,368.00
319	05-09-2022	05-09-2022	IMPUESTO DECRETO	158.00		93,996,210.00
320	05-09-2022	05-09-2022	COMISION POR DOMICILIACION	39,600.00		93,956,610.00
321	05-09-2022	05-09-2022	IMPUESTO DECRETO	30.00		93,956,580.00
322	05-09-2022	05-09-2022	IVA POR COMISION POR DOMICILIACION	7,524.00		93,949,056.00
323	05-09-2022	05-09-2022	IMPUESTO DECRETO	25,798.00		93,923,258.00
324	05-09-2022	05-09-2022	CARGO DOMI. 900485309	6,449,547.00		87,473,711.00
325	06-09-2022	06-09-2022	IMPUESTO DECRETO	1,238.00		87,472,473.00
326	06-09-2022	06-09-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	309,400.00		87,163,073.00
327	06-09-2022	06-09-2022	IMPUESTO DECRETO	10,664.00		87,152,409.00
328	08-09-2022	08-09-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	2,966,000.00		84,486,409.00
329	26-09-2022	26-09-2022	IMPUESTO DECRETO	12.00		84,486,397.00

- En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Habeas Data, 1266 de 2008, nos permitimos comunicarte que los datos contenidos en los extractos, que incluyen el monto de la obligación, sus cuotas y fecha de exigibilidad, podrán ser reportados a las Centrales de Información Financiera. Si aparecen cuotas vencidas, pasados veinte (20) días contados a partir del envío de estos datos en los extractos, se generará el reporte negativo sobre incumplimiento ante las Centrales de Información Financiera por el término Legal.
- Tenemos en cuenta tus pagos desde el momento en que los efectúas, pero si los realizas después de la fecha de corte, se reflejan en el próximo estado de cuenta. Puedes consultar el valor de la próxima cuota a pagar, en nuestras oficinas o en la Línea BBVA.
- Si realizas tu pago con cheque, debes girarlo a nombre de BBVA Colombia, NIT 860 003 020-1, colocando al respaldo el número de tu obligación y tus datos personales.
- Puedes consultar los extractos generados, utilizando BBVA móvil, BBVA net, BBVA net cash, por tanto, si no los recibes en email o físico, no estás exonido de efectuar el pago en la fecha prevista.
- Para informarte sobre tus créditos, vencimientos, ofertas de nuevos productos y servicios, es importante que mantengas actualizada en BBVA tu dirección electrónica y física, los números telefónicos de contacto, así como la documentación que BBVA requiera.
- Tus pagos oportunos, se constituyen en excelentes referencias crediticias, financieras y/o comerciales, y te evitan costos adicionales por honorarios de cobranza e intereses de mora, que se descontarán de los pagos que efectúes, según el siguiente orden: gastos (incluye los ocasionados por la cobranza prejudicial, extrajudicial y/o judicial), intereses de mora, intereses corrientes y capitales. Los intereses de mora, serán liquidados a la tasa que se encuentre vigente en cada uno de los periodos en que se presente mora.
- Para mayor información sobre la política de cobranza de BBVA, puedes ingresar a www.bbva.com.co, en la sección Información de Interés.
- Contamos con Defensoría del Consumidor Financiero, cuyo Defensor Principal es el Doctor Guillermo Enrique Ossio Fernández, ubicado en la Carrera 9 No 72 – 21 piso 6 en Bogotá D.C., teléfono 3438365 y email: defensoria.bbvaopinion@bbva.com.co. El horario de atención telefónica: lunes a viernes de 8:30 a.m. a 5:30 p.m., jornada continua.
- Para mayor información sobre el Servicio al Consumidor Financiero de BBVA, atención preferencial al cliente y otras instancias de atención, puedes ingresar a www.bbva.com.co, en la sección Información Corporativa.
- No olvides tener en cuenta las recomendaciones de seguridad para los diferentes canales de atención de BBVA, puedes consultarlas en www.bbva.com.co, en la sección Seguridad.
- Puedes resolver inquietudes adicionales en las Oficinas BBVA o ingresar a www.bbva.com.co o en la Línea BBVA: Bogotá: (1) 4016000, Barranquilla: (5) 3503500, Medellín: (4) 4036300, Cali: (2) 8892020, Bucaramanga: (7) 6304000 o desde el resto del país al 018000912227.
- Comunica cualquier inconformidad con la información incluida en este extracto, a nuestros Revisores Fiscales Ernst & Young, email: revisoriafiscalgrupoBBVA@co.ey.com

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

El Fogafín

Este producto cuenta con Seguro de Depósitos Fogafín. El campo retenciones contiene la sumatoria del total de retenciones practicadas por el Banco por todo concepto.

BBVA Colombia Establecimiento Bancario

2318

CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE .
.
CRA 17 # 35-30 BARRIO 20 DE JULIO .
YOPAL CASANARE- COLOMBIA

170255 49433 Oficina: 0981

BBVA
Creando Oportunidades

Extracto de Cuenta
CUENTA DE AHORROS LIBRETON

NÚMERO DE CUENTA: 001309810200830163 NOMBRE DEL CLIENTE: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

Detalles de transacciones

Movimiento	Fecha operación	Fecha valor	Concepto	Cargos	Abonos	Saldo
330	26-09-2022	26-09-2022	COMISION POR DOMICILIACION	3,000.00		84,483,357.00
331	26-09-2022	26-09-2022	IMPUESTO DECRETO	2.00		84,480,995.00
332	26-09-2022	26-09-2022	IVA POR COMISION POR DOMICILIACION	570.60		84,482,825.00
333	26-09-2022	26-09-2022	IMPUESTO DECRETO	187,966.00		84,294,859.00
334	26-09-2022	26-09-2022	CARGO DOMI. 900485009	49,496,468.00		34,798,391.00
335	26-09-2022	26-09-2022	IMPUESTO DECRETO	1,238.00		34,787,113.00
336	26-09-2022	26-09-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	309,400.00		34,477,713.00
337	26-09-2022	26-09-2022	IMPUESTO DECRETO	1,238.00		34,476,475.00
338	26-09-2022	26-09-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	309,400.00		34,167,075.00
339	26-09-2022	26-09-2022	IMPUESTO DECRETO	1,318.00		34,165,757.00
340	26-09-2022	26-09-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	320,400.00		33,836,357.00
341	26-09-2022	26-09-2022	IMPUESTO DECRETO	1,238.00		33,835,119.00
342	26-09-2022	26-09-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	309,400.00		33,525,719.00
343	26-09-2022	26-09-2022	IMPUESTO DECRETO	1,238.00		33,524,481.00
344	26-09-2022	26-09-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	309,400.00		33,215,081.00
345	26-09-2022	26-09-2022	IMPUESTO DECRETO	1,238.00		33,213,843.00
346	26-09-2022	26-09-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	309,400.00		32,904,443.00
347	26-09-2022	26-09-2022	IMPUESTO DECRETO	1,238.00		32,903,205.00
348	26-09-2022	26-09-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	309,400.00		32,593,805.00
349	26-09-2022	26-09-2022	IMPUESTO DECRETO	1,238.00		32,592,567.00
350	26-09-2022	26-09-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	309,400.00		32,283,167.00
351	26-09-2022	26-09-2022	IMPUESTO DECRETO	1,238.00		32,281,929.00
352	26-09-2022	26-09-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	309,400.00		31,972,529.00
353	26-09-2022	26-09-2022	IMPUESTO DECRETO	1,238.00		31,971,291.00
354	26-09-2022	26-09-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	309,400.00		31,661,891.00
355	26-09-2022	26-09-2022	IMPUESTO DECRETO	1,238.00		31,660,653.00
356	26-09-2022	26-09-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	309,400.00		31,351,253.00
357	26-09-2022	26-09-2022	IMPUESTO DECRETO	1,238.00		31,350,015.00
358	26-09-2022	26-09-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	309,400.00		31,040,615.00
359	26-09-2022	26-09-2022	IMPUESTO DECRETO	1,238.00		31,039,377.00
360	26-09-2022	26-09-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	309,400.00		30,729,977.00
361	26-09-2022	26-09-2022	IMPUESTO DECRETO	1,238.00		30,728,739.00
362	26-09-2022	26-09-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	309,400.00		30,419,339.00
363	26-09-2022	26-09-2022	IMPUESTO DECRETO	1,238.00		30,418,101.00
364	26-09-2022	26-09-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	309,400.00		30,108,701.00
365	26-09-2022	26-09-2022	IMPUESTO DECRETO	1,238.00		30,107,463.00
366	26-09-2022	26-09-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	309,400.00		29,798,063.00
367	26-09-2022	26-09-2022	IMPUESTO DECRETO	1,238.00		29,796,825.00
368	26-09-2022	26-09-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	309,400.00		29,487,425.00
369	26-09-2022	26-09-2022	IMPUESTO DECRETO	1,238.00		29,486,187.00
370	26-09-2022	26-09-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	309,400.00		29,176,787.00
371	27-09-2022	27-09-2022	IMPUESTO DECRETO	1,238.00		29,175,549.00
372	27-09-2022	27-09-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	309,400.00		28,866,149.00
373	27-09-2022	27-09-2022	IMPUESTO DECRETO	1,238.00		28,864,911.00
374	27-09-2022	27-09-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	309,400.00		28,555,511.00
375	27-09-2022	27-09-2022	IMPUESTO DECRETO	1,238.00		28,554,273.00
376	27-09-2022	27-09-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	309,400.00		28,244,873.00
377	27-09-2022	27-09-2022	IMPUESTO DECRETO	1,238.00		28,243,635.00
378	27-09-2022	27-09-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	309,400.00		27,934,235.00
379	27-09-2022	27-09-2022	IMPUESTO DECRETO	1,238.00		27,932,997.00
380	27-09-2022	27-09-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	309,400.00		27,623,597.00
381	27-09-2022	27-09-2022	IMPUESTO DECRETO	1,238.00		27,622,359.00
382	27-09-2022	27-09-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	309,400.00		27,312,959.00
383	27-09-2022	27-09-2022	IMPUESTO DECRETO	1,238.00		27,311,721.00
384	27-09-2022	27-09-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	309,400.00		27,002,321.00
385	27-09-2022	27-09-2022	IMPUESTO DECRETO	1,238.00		27,001,083.00
386	27-09-2022	27-09-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	309,400.00		26,691,683.00
387	27-09-2022	27-09-2022	IMPUESTO DECRETO	1,238.00		26,690,445.00
388	27-09-2022	27-09-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	309,400.00		26,381,045.00
389	27-09-2022	27-09-2022	IMPUESTO DECRETO	1,238.00		26,379,807.00
390	27-09-2022	27-09-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	309,400.00		26,070,407.00
391	27-09-2022	27-09-2022	IMPUESTO DECRETO	1,238.00		26,069,169.00
392	27-09-2022	27-09-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	309,400.00		25,759,769.00
393	27-09-2022	27-09-2022	IMPUESTO DECRETO	1,238.00		25,758,531.00
394	27-09-2022	27-09-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	309,400.00		25,449,131.00
395	27-09-2022	27-09-2022	IMPUESTO DECRETO	1,238.00		25,447,893.00
396	27-09-2022	27-09-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	309,400.00		25,138,493.00
397	27-09-2022	27-09-2022	IMPUESTO DECRETO	1,238.00		25,137,255.00
398	27-09-2022	27-09-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	309,400.00		24,827,855.00
399	27-09-2022	27-09-2022	IMPUESTO DECRETO	1,238.00		24,826,617.00
400	27-09-2022	27-09-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	309,400.00		24,517,217.00
401	27-09-2022	27-09-2022	IMPUESTO DECRETO	1,238.00		24,515,979.00

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Este producto cuenta con Seguro de Depósitos Fogafín. El campo retenciones contiene la sumatoria del total de retenciones practicadas por el Banco por todo concepto.

23191

CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE .
.
CRA 17 # 55-89 BARRIO 20 DE JULIO .
YOPAL CASANARE- COLOMBIA

170266 49429 Oficina: 0061

BBVA
Creando Oportunidades

Extracto de Cuenta
CUENTA DE AHORROS LIBRETON

NÚMERO DE CUENTA: 001309810200630163 NOMBRE DEL CLIENTE: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

Detalles de transacciones

Movimiento	Fecha operación	Fecha valor	Concepto	Cargos	Abonos	Saldo
402	27-09-2022	27-09-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	309,400.00		24,205,579.00
403	27-09-2022	27-09-2022	IMPUESTO DECRETO	1,238.00		24,205,841.00
404	27-09-2022	27-09-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	309,400.00		23,896,841.00
405	27-09-2022	27-09-2022	IMPUESTO DECRETO	1,238.00		23,894,703.00
406	27-09-2022	27-09-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	309,400.00		23,585,303.00
407	27-09-2022	27-09-2022	IMPUESTO DECRETO	1,238.00		23,584,065.00
408	27-09-2022	27-09-2022	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	309,400.00		23,274,665.00
409	28-09-2022	28-09-2022	ABONO DOMI. INSTITUTO COLOMBIANO DE		365,015,284.00	388,289,949.00
410	28-09-2022	28-09-2022	IMPUESTO DECRETO	12.00		388,289,937.00
411	28-09-2022	28-09-2022	COMISION POR DOMICILIACION	3,000.00		388,286,937.00
412	28-09-2022	28-09-2022	IMPUESTO DECRETO	2.00		388,286,935.00
413	28-09-2022	28-09-2022	IVA POR COMISION POR DOMICILIACION	570.00		388,286,365.00
414	28-09-2022	28-09-2022	IMPUESTO DECRETO	7,431.00		388,278,934.00
415	28-09-2022	28-09-2022	CARGO DOMI. 900485309	1,857,766.00		386,421,168.00
416	28-09-2022	28-09-2022	IMPUESTO DECRETO	12.00		386,421,154.00
417	28-09-2022	28-09-2022	COMISION POR DOMICILIACION	3,000.00		386,418,154.00
418	28-09-2022	28-09-2022	IMPUESTO DECRETO	2.00		386,418,152.00
419	28-09-2022	28-09-2022	IVA POR COMISION POR DOMICILIACION	570.00		386,417,582.00
420	28-09-2022	28-09-2022	IMPUESTO DECRETO	2,827.00		386,414,955.00
421	28-09-2022	28-09-2022	CARGO DOMI. 900485309	656,744.00		385,758,211.00
422	28-09-2022	28-09-2022	IMPUESTO DECRETO	12.00		385,758,199.00
423	28-09-2022	28-09-2022	COMISION POR DOMICILIACION	3,000.00		385,755,199.00
424	28-09-2022	28-09-2022	IMPUESTO DECRETO	2.00		385,755,197.00
425	28-09-2022	28-09-2022	IVA POR COMISION POR DOMICILIACION	570.00		385,754,627.00
426	28-09-2022	28-09-2022	IMPUESTO DECRETO	3,205.00		385,751,421.00
427	28-09-2022	28-09-2022	CARGO DOMI. 900485309	801,503.00		384,949,918.00
428	28-09-2022	28-09-2022	IMPUESTO DECRETO	12.00		384,949,906.00
429	28-09-2022	28-09-2022	COMISION POR DOMICILIACION	3,000.00		384,946,906.00
430	28-09-2022	28-09-2022	IMPUESTO DECRETO	2.00		384,946,904.00
431	28-09-2022	28-09-2022	IVA POR COMISION POR DOMICILIACION	570.00		384,946,334.00
432	28-09-2022	28-09-2022	IMPUESTO DECRETO	7,066.00		384,939,268.00
433	28-09-2022	28-09-2022	CARGO DOMI. 900485309	1,756,891.00		383,182,415.00
434	28-09-2022	28-09-2022	IMPUESTO DECRETO	12.00		383,182,403.00
435	28-09-2022	28-09-2022	COMISION POR DOMICILIACION	3,000.00		383,179,403.00
436	28-09-2022	28-09-2022	IMPUESTO DECRETO	2.00		383,179,401.00
437	28-09-2022	28-09-2022	IVA POR COMISION POR DOMICILIACION	570.00		383,178,831.00
438	28-09-2022	28-09-2022	IMPUESTO DECRETO	8,201.00		383,170,630.00
439	28-09-2022	28-09-2022	CARGO DOMI. 900485309	2,050,195.00		381,120,435.00
440	28-09-2022	28-09-2022	IMPUESTO DECRETO	19.00		381,120,416.00
441	28-09-2022	28-09-2022	COMISION POR DOMICILIACION	4,800.00		381,115,616.00
442	28-09-2022	28-09-2022	IMPUESTO DECRETO	4.00		381,115,612.00
443	28-09-2022	28-09-2022	IVA POR COMISION POR DOMICILIACION	912.00		381,114,700.00
444	28-09-2022	28-09-2022	IMPUESTO DECRETO	37,083.00		381,077,617.00
445	28-09-2022	28-09-2022	CARGO DOMI. 900485309	9,870,800.00		371,206,817.00
446	28-09-2022	28-09-2022	IMPUESTO DECRETO	12.00		371,206,805.00
447	28-09-2022	28-09-2022	COMISION POR DOMICILIACION	3,000.00		371,203,805.00
448	28-09-2022	28-09-2022	IMPUESTO DECRETO	2.00		371,203,803.00
449	28-09-2022	28-09-2022	IVA POR COMISION POR DOMICILIACION	570.00		371,203,233.00
450	28-09-2022	28-09-2022	CARGO DOMI. 900485309	1,412,686.00		370,990,547.00
451	28-09-2022	28-09-2022	IMPUESTO DECRETO	12.00		370,990,535.00
452	28-09-2022	28-09-2022	COMISION POR DOMICILIACION	3,000.00		370,987,535.00
453	28-09-2022	28-09-2022	IMPUESTO DECRETO	2.00		370,987,533.00
454	28-09-2022	28-09-2022	IVA POR COMISION POR DOMICILIACION	570.00		370,386,963.00
455	28-09-2022	28-09-2022	CARGO DOMI. 900485309	697,125.00		369,689,838.00
456	28-09-2022	28-09-2022	IMPUESTO DECRETO	850.00		369,689,008.00
457	28-09-2022	28-09-2022	COMISION POR DOMICILIACION	207,600.00		369,481,408.00
458	28-09-2022	28-09-2022	IMPUESTO DECRETO	156.00		369,481,252.00
459	28-09-2022	28-09-2022	IVA POR COMISION POR DOMICILIACION	39,444.00		369,441,808.00
460	28-09-2022	28-09-2022	IMPUESTO DECRETO	310,963.00		369,130,843.00
461	29-09-2022	29-09-2022	CARGO DOMI. 900485309	77,740,709.00		291,390,134.00
462	29-09-2022	29-09-2022	IMPUESTO DECRETO	156.00		291,389,978.00
463	29-09-2022	29-09-2022	COMISION POR DOMICILIACION	39,600.00		291,350,378.00
464	29-09-2022	29-09-2022	IMPUESTO DECRETO	30.00		291,350,348.00
465	29-09-2022	29-09-2022	IVA POR COMISION POR DOMICILIACION	7,524.00		291,342,822.00
466	29-09-2022	29-09-2022	IMPUESTO DECRETO	25,798.00		291,317,024.00
467	29-09-2022	29-09-2022	CARGO DOMI. 900485309	6,449,547.00		284,867,477.00
468	30-09-2022	30-09-2022	IMPUESTO DECRETO	1,824.00		284,865,653.00
469	30-09-2022	30-09-2022	CARGO DOMI. 900485309	459,000.00		284,409,653.00
	30-09-2022	30-09-2022	ABONO INTERESES GANADOS		5,048.00	284,415,901.00

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

El Fogafín Seguro de depósitos y mecanismos de protección

Este producto cuenta con Seguro de Depósitos Fogafín. El campo retenciones contiene la sumatoria del total de retenciones practicadas por el Banco por todo concepto.

2320

CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT 900.485.309-6
CR 17 35 30
Tel: 6327555
Yopal - Colombia

Recibo

No 174

Recibimos de	ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar			**Fecha recibo**	**Forma de pago**
NIT	899.999.239-2	**Teléfono**	6354521	2022-09-30	Pago en linea 0163
Dirección	diagonal 9 # 8 85	**Ciudad**	Yopal - Colombia		

El valor de **Cinco mil seiscientos cuarenta y ocho pesos m/cte** 5,648.00

Concepto				**Valor**
Valores recibidos para terceros	CC-202210081	Cuota 1	07/10/2022	-5,648.00
			Total COP	5,648.00

Observaciones:

Rendimientos Septiembre

Elaborado Por	Firma Recibido

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

2321

PSE

PSE BBVANET-CASH

CONFIRMACION DE SOLICITUD

Empresa:	MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
N° Confirmación:	490
Fecha:	22/10/07
N° Cuenta a Debitar:	0013-0981-00-0200630163
Valor:	5,648.00
Referencia :	186.84.88.97

SU PAGO HA SIDO REALIZADO SATISFACTORIAMENTE

Imprimir

Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago.

2322

CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

NIT 900.485.309-6
Carrera 17 No. 35-30
Yopal - Casanare

Email: presupuestonuestragente190@gmail.com

CONCILIACION BANCARIA CON CORTE 30 DE SEPTIEMBRE DE 2022
BANCO: BBVA
CUENTA DE AHORRO No. 001309810200581879
CONTRATO DE APORTE No. 85000812022 DE 2022 ICBF

SALDO INICIAL SEGUN EXTRACTO	$	**173.008.268,00**
(+) CONSIGNACIONES APORTES ICBF	$	365.015.264
(+) RENDIMIENTOS FINANCIEROS	$	5.648
(+) DEVOLUCIONES EN TRANSFERENCIAS	$	-
(+) DEVOLUCION CORRECCION IMPTO DECRETO	$	-
MENOS PAGOS PENDIENTES MES ANTERIOR	$	-
MENOS DISPERSIÓN POR PAGOS ELECTRONICOS	$	237.533.837
MENOS DISPERSIÓN POR PAGOS PSE	$	14.454.641
TOTAL TRANSFERENCIAS	$	251.988.478
COMISIÓN POR DOMICILIACIÓN	$	526.200
IMPUESTO DECRETO	$	999.243
IVA POR COMISIÓN DOMICILIACIÓN	$	99.978
TOTAL GASTOS FINANCIEROS	$	**1.625.421**
SALDO SEGÚN EXTRACTO BANCARIO	$	**284.415.301,00**
SALDO SEGÚN LIBRO AUXILIAR	$	**284.415.301,00**
DIFERENCIA A CONCILIAR	$	-
(+) TRANSFERENCIAS REALIZADAS EN EL MES NO COBRADAS	$	-
DIFERENCIA A CONCILIAR	$	-

OBSERVACIONES

PAOLA TUMAY AGUILAR
CONTADOR PÚBLICO
TP No. 227769- T

DEYSSI ROCIO ABRIL
REPRESENTANTE LEGAL
CC. 33.645.181

APROBADA:

Vo.Bo. CONTABILIDAD

Movimiento auxiliar por cuenta contable

CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
900485309-6
De Septiembre 01 2022 a Septiembre 30 2022

Cuenta contable	Comprobante	Secuencia	Fecha elaboración	Identificación	Suc	Nombre del tercero	Descripción	Detalle	Centro de costo	Saldo inicial	Débito	Crédito	Saldo Movimiento	Saldo total cuenta
1										171.628.992,00	365.020.932,00	252.234.023,00		284.415.901,00
Banco BBVA Cta 0163 cont 08	RP-1-1825	2	01/09/2022	900485309	0	CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	Pago en línea 0163	Banco BBVA Cta 0163 cont 08 1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO			0,00	697.125,00	170.931.867,00	
Banco BBVA Cta 0163 cont 08	RP-1-1831	2	01/09/2022	1049639843	0	LIZETH ANDREA ALVAREZ SANCHEZ	Pago en línea 0163	Banco BBVA Cta 0163 cont 08 1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO			0,00	3.456.219,00	167.475.648,00	
Banco BBVA Cta 0163 cont 08	RP-1-1832	2	01/09/2022	46361360	0	MARTHA YANETH APIAS CHAPARRO	Pago en línea 0163	Banco BBVA Cta 0163 cont 08 1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO			0,00	6.280.000,00	161.195.648,00	
Banco BBVA Cta 0163 cont 08	RP-1-1833	2	01/09/2022	1052397688	0	RICARDO ANDRES JOYA VILLAMIZAR	Pago en línea 0163	Banco BBVA Cta 0163 cont 08 1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO			0,00	3.456.219,00	157.739.429,00	
Banco BBVA Cta 0163 cont 08	RP-1-1834	2	01/09/2022	37861326	0	YENNY PAOLA SANTOS SILVA	Pago en línea 0163	Banco BBVA Cta 0163 cont 08 1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO			0,00	1.900.000,00	155.839.429,00	
Banco BBVA Cta 0163 cont 08	RP-1-1835	2	01/09/2022	1118649442	0	YOPHM PAOLA CHIPIAJE FORERO	Pago en línea 0163	Banco BBVA Cta 0163 cont 08 1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO			0,00	3.456.219,00	152.383.210,00	
Banco BBVA Cta 0163 cont 08	RP-1-1967	1	02/09/2022	899999239	1	ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	Pago en línea 0163	Banco BBVA Cta 0163 cont 08 1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO			0,00	11.441,00	152.371.769,00	
Banco BBVA Cta 0163 cont 08	RP-1-1836	2	05/09/2022	1052077944	0	EDARWIN FERNANDO MARTINEZ TRUJILLO	Pago en línea 0163	Banco BBVA Cta 0163 cont 08 1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO			0,00	2.123.862,00	150.247.907,00	
Banco BBVA Cta 0163 cont 08	RP-1-1837	2	05/09/2022	23740680	0	ANA JAIRA GUALDRON	Pago en línea 0163	Banco BBVA Cta 0163 cont 08 1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO			0,00	2 123.862,00	148.124.045,00	
Banco BBVA Cta 0163 cont 08	RP-1-1838	2	05/09/2022	1019003071	0	BAYRON ALEJANDRO MESA MATEUS	Pago en línea 0163	Banco BBVA Cta 0163 cont 08 1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO			0,00	2 433.262,00	145.690.783,00	
Banco BBVA Cta 0163 cont 08	RP-1-1839	2	05/09/2022	63366186	0	IVI LORENA JIMENEZ FLORES	Pago en línea 0163	Banco BBVA Cta 0163 cont 08 1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO			0,00	2 108.862,00	143.586.921,00	
Banco BBVA Cta 0163 cont 08	RP-1-1840	2	05/09/2022	88034124	0	ROSNY OMAR MALDONADO CONTRERAS	Pago en línea 0163	Banco BBVA Cta 0163 cont 08 1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO			0,00	2 433.262,00	141.153.659,00	
Banco BBVA Cta 0163 cont 08	RP-1-1841	2	05/09/2022	1193580188	0	HENRRY LEONARDO YEPES RODRIGUEZ	Pago en línea 0163	Banco BBVA Cta 0163 cont 08 1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO			0,00	2 123.862,00	139.029.797,00	
Banco BBVA Cta 0163 cont 08	RP-1-1842	2	05/09/2022	1117459708	0	GLORIA ANDREA ROJAS SEPULVEDA	Pago en línea 0163	Banco BBVA Cta 0163 cont 08 1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO			0,00	1 490.600,00	137.539.197,00	
Banco BBVA Cta 0163 cont 08	RP-1-1843	2	05/09/2022	30020925	0	DERLY MILENA DEDIOS ORTIZ	Pago en línea 0163	Banco BBVA Cta 0163 cont 08 1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO			0,00	1 490.600,00	136.048.597,00	
Banco BBVA Cta 0163 cont 08	RP-1-1844	2	05/09/2022	30020805	0	KESY MARISOL CUNTEI AIPA	Pago en línea 0163	Banco BBVA Cta 0163 cont 08 1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO			0,00	1 490.600,00	134.557.997,00	
Banco BBVA Cta 0163 cont 08	RP-1-1845	2	05/09/2022	30020767	0	CAINSAURI CLAUDIA COLINA HAUYANA	Pago en línea 0163	Banco BBVA Cta 0163 cont 08 1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO			0,00	1.379.276,00	133.178.721,00	
Banco BBVA Cta 0163 cont 08	RP-1-1846	2	05/09/2022	1006499455	0	COTUNAYA ANABEL ETEI HUAMARA	Pago en línea 0163	Banco BBVA Cta 0163 cont 08 1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO			0,00	1.379.276,00	131.799.445,00	
Banco BBVA Cta 0163 cont 08	RP-1-1847	2	05/09/2022	17560046	0	DIQUEYA BENJAMIN TSEJU COSARA	Pago en línea 0163	Banco BBVA Cta 0163 cont 08 1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO			0,00	1.379.276,00	130.420.169,00	
Banco BBVA Cta 0163 cont 08	RP-1-1848	2	05/09/2022	1117460180	0	HYTRA FORERO CUNTEI	Pago en línea 0163	Banco BBVA Cta 0163 cont 08 1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO			0,00	1.379.276,00	129.040.893,00	
Banco BBVA Cta 0163 cont 08	RP-1-1849	2	05/09/2022	1117458529	0	WARO DANILO FORERO	Pago en línea 0163	Banco BBVA Cta 0163 cont 08 1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO			0,00	1.379.276,00	127.661.617,00	
Banco BBVA Cta 0163 cont 08	RP-1-1850	2	05/09/2022	1006499405	0	MARIPU MARIBEL PEARCOS PUTIRI	Pago en línea 0163	Banco BBVA Cta 0163 cont 08 1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO			0,00	1.379.276,00	126.282.341,00	
Banco BBVA Cta 0163 cont 08	RP-1-1851	2	05/09/2022	1117459262	0	MAIRU GLADYS WAPARY CUIVA	Pago en línea 0163	Banco BBVA Cta 0163 cont 08 1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO			0,00	1.379.276,00	124.903.065,00	
Banco BBVA Cta 0163 cont 08	RP-1-1852	2	05/09/2022	52963009	0	MIRYAM QUITEVE UMEJE	Pago en línea 0163	Banco BBVA Cta 0163 cont 08 1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO			0,00	1.379.276,00	123.523.789,00	
Banco BBVA Cta 0163 cont 08	RP-1-1853	2	05/09/2022	1006559611	0	JEHOVANY QUITEVE GARCIA	Pago en línea 0163	Banco BBVA Cta 0163 cont 08 1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO			0,00	1.379.276,00	122.144.513,00	
Banco BBVA Cta 0163 cont 08	RP-1-1854	2	05/09/2022	1006559149	0	LEIDY YORGIDA HERRERA JOROPA	Pago en línea 0163	Banco BBVA Cta 0163 cont 08 1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO			0,00	1.379.276,00	120.765.237,00	
Banco BBVA Cta 0163 cont 08	RP-1-1855	2	05/09/2022	1006559138	0	WILSON METEK TOBU KAPUTSINA	Pago en línea 0163	Banco BBVA Cta 0163 cont 08 1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO			0,00	1.379.276,00	119.385.961,00	
Banco BBVA Cta 0163 cont 08	RP-1-1856	2	05/09/2022	1006559140	0	ALEXANDER MUDETE KEIBO BONJOWI	Pago en línea 0163	Banco BBVA Cta 0163 cont 08 1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO			0,00	1.379.276,00	118.006.685,00	
Banco BBVA Cta 0163 cont 08	RP-1-1857	2	05/09/2022	1115852485	0	MISUEL TOBU KADOSI	Pago en línea 0163	Banco BBVA Cta 0163 cont 08 1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO			0,00	1.379.276,00	116.627.409,00	
Banco BBVA Cta 0163 cont 08	RP-1-1858	2	05/09/2022	1133209132	0	ALVARO JODOM JENOBIGNO	Pago en línea 0163	Banco BBVA Cta 0163 cont 08 1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO			0,00	1.379.276,00	115.248.133,00	
Banco BBVA Cta 0163 cont 08	RP-1-1859	2	05/09/2022	1151188318	0	BERNARDO SALAZAR	Pago en línea 0163	Banco BBVA Cta 0163 cont 08 1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO			0,00	1.379.276,00	113.868.857,00	
Banco BBVA Cta 0163 cont 08	RP-1-1860	2	05/09/2022	1007491570	0	ELENA TADA YAPUBE	Pago en línea 0163	Banco BBVA Cta 0163 cont 08 1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO			0,00	1.379.276,00	112.489.581,00	
Banco BBVA Cta 0163 cont 08	RP-1-1861	2	05/09/2022	1117323670	0	ANDERSON RODRIGUEZ JOROPA	Pago en línea 0163	Banco BBVA Cta 0163 cont 08 1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO			0,00	1.379.276,00	111.110.305,00	
Banco BBVA Cta 0163 cont 08	RP-1-1862	2	05/09/2022	1117458071	0	LELIS TERESA RODRIGUEZ RODRIGUEZ	Pago en línea 0163	Banco BBVA Cta 0163 cont 08 1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO			0,00	1.379.276,00	109.731.029,00	
Banco BBVA Cta 0163 cont 08	RP-1-1863	2	05/09/2022	1006559642	0	JUAN ISIDRO RODRIGUEZ DIAZ	Pago en línea 0163	Banco BBVA Cta 0163 cont 08 1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO			0,00	1.379.276,00	108.351.753,00	
Banco BBVA Cta 0163 cont 08	RP-1-1864	2	05/09/2022	1006559130	0	LAUDICE BADWAND MADEO SIBOYO	Pago en línea 0163	Banco BBVA Cta 0163 cont 08 1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO			0,00	1.379.276,00	106.972.477,00	
Banco BBVA Cta 0163 cont 08	RP-1-1865	2	05/09/2022	1133209057	0	EDILBERTO QUINTERO CAMPO	Pago en línea 0163	Banco BBVA Cta 0163 cont 08 1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO			0,00	1.379.276,00	105.593.201,00	
Banco BBVA Cta 0163 cont 08	RP-1-1866	2	05/09/2022	1006559112	0	JORGE YOULL PERDOMO CAMPO	Pago en línea 0163	Banco BBVA Cta 0163 cont 08 1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO			0,00	1.379.276,00	104.213.925,00	
Banco BBVA Cta 0163 cont 08	RP-1-1867	2	05/09/2022	1006559585	0	LURDES MARLE UMEJE PONARE	Pago en línea 0163	Banco BBVA Cta 0163 cont 08 1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO			0,00	1.379.276,00	102.834.649,00	
Banco BBVA Cta 0163 cont 08	RP-1-1868	2	05/09/2022	30020231	0	DOLORES UMEJE	Pago en línea 0163	Banco BBVA Cta 0163 cont 08 1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO			0,00	1.379.276,00	101.455.373,00	
Banco BBVA Cta 0163 cont 08	RP-1-1869	2	05/09/2022	6965327	0	ALEXANDER TUDUPIAL TABUTJU	Pago en línea 0163	Banco BBVA Cta 0163 cont 08 1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO			0,00	1.379.276,00	100.076.097,00	
Banco BBVA Cta 0163 cont 08	RP-1-1870	2	05/09/2022	17560319	0	RIGOBERTO KAIKUE CAMNEY WEINAYA	Pago en línea 0163	Banco BBVA Cta 0163 cont 08 1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO			0,00	1.379.276,00	98.696.821,00	
Banco BBVA Cta 0163 cont 08	RP-1-1871	2	05/09/2022	1006559111	0	DRIGELIO VALDERRAMA MESA	Pago en línea 0163	Banco BBVA Cta 0163 cont 08 1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO			0,00	1.379.276,00	97.317.545,00	
Banco BBVA Cta 0163 cont 08	RP-1-1872	2	05/09/2022	7366703	0	ALBARO YOBO TOBU KUMAYO	Pago en línea 0163	Banco BBVA Cta 0163 cont 08 1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO			0,00	1.379.276,00	95.938.269,00	
Banco BBVA Cta 0163 cont 08	RP-1-1873	2	05/09/2022	30020929	0	MARIA CECILIA GAITAN RODRIGUEZ	Pago en línea 0163	Banco BBVA Cta 0163 cont 08 1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO			0,00	1.379.276,00	94.558.993,00	
Banco BBVA Cta 0163 cont 08	RP-1-1875	2	05/09/2022	1052397688	0	RICARDO ANDRES JOYA VILLAMIZAR	Pago en línea 0163	Banco BBVA Cta 0163 cont 08 1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO			0,00	1.027.150,00	93.531.843,00	
Banco BBVA Cta 0163 cont 08	RP-1-1876	2	05/09/2022	1049639943	0	LIZETH ANDREA ALVAREZ SANCHEZ	Pago en línea 0163	Banco BBVA Cta 0163 cont 08 1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO			0,00	700.000,00	92.831.843,00	
Banco BBVA Cta 0163 cont 08	RP-1-1877	2	05/09/2022	1118649442	0	YOPHM PAOLA CHIPIAJE FORERO	Pago en línea 0163	Banco BBVA Cta 0163 cont 08 1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO			0,00	200.000,00	92.631.843,00	
Banco BBVA Cta 0163 cont 08	RP-1-1878	2	05/09/2022	1052077944	0	EDARWIN FERNANDO MARTINEZ TRUJILLO	Pago en línea 0163	Banco BBVA Cta 0163 cont 08 1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO			0,00	100.000,00	92.531.843,00	
Banco BBVA Cta 0163 cont 08	RP-1-1879	2	05/09/2022	23740680	0	ANA JAIRA GUALDRON	Pago en línea 0163	Banco BBVA Cta 0163 cont 08 1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO			0,00	389.366,00	92.142.477,00	
Banco BBVA Cta 0163 cont 08	RP-1-1880	2	05/09/2022	1019003071	0	BAYRON ALEJANDRO MESA MATEUS	Pago en línea 0163	Banco BBVA Cta 0163 cont 08 1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO			0,00	1.000.000,00	91.142.477,00	
Banco BBVA Cta 0163 cont 08	RP-1-1881	2	05/09/2022	63366186	0	IVI LORENA JIMENEZ FLORES	Pago en línea 0163	Banco BBVA Cta 0163 cont 08 1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO			0,00	389.365,00	90.753.112,00	
Banco BBVA Cta 0163 cont 08	RP-1-1882	2	05/09/2022	88034124	0	ROSNY OMAR MALDONADO CONTRERAS	Pago en línea 0163	Banco BBVA Cta 0163 cont 08 1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO			0,00	1.027.150,00	89.725.962,00	
Banco BBVA Cta 0163 cont 08	RP-1-1883	2	05/09/2022	1193580188	0	HENRRY LEONARDO YEPES RODRIGUEZ	Pago en línea 0163	Banco BBVA Cta 0163 cont 08 1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO			0,00	100.000,00	89.625.962,00	
Banco BBVA Cta 0163 cont 08	RP-1-1884	2	05/09/2022	1117459708	0	GLORIA ANDREA ROJAS SEPULVEDA	Pago en línea 0163	Banco BBVA Cta 0163 cont 08 1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO			0,00	1.027.150,00	88.598.812,00	
Banco BBVA Cta 0163 cont 08	RP-1-1885	2	05/09/2022	30020925	0	DERLY MILENA DEDIOS ORTIZ	Pago en línea 0163	Banco BBVA Cta 0163 cont 08 1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO			0,00	389.366,00	88.209.446,00	
Banco BBVA Cta 0163 cont 08	RP-1-1886	2	05/09/2022	30020805	0	KESY MARISOL CUNTEI AIPA	Pago en línea 0163	Banco BBVA Cta 0163 cont 08 1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO			0,00	100.000,00	88.109.446,00	
Banco BBVA Cta 0163 cont 08	CC-997-137	2	06/09/2022	23740680	0	ANA JAIRA GUALDRON	Banco BBVA Cta 0163 cont 081	1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO			0,00	309.400,00	87.800.046,00	
Banco BBVA Cta 0163 cont 08	RP-1-1829	1	08/09/2022	800197268	0	DIAN	Pago en línea 0163	Banco BBVA Cta 0163 cont 08 1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO			0,00	2.666.000,00	85.134.046,00	
Banco BBVA Cta 0163 cont 08	RP-1-1890	2	26/09/2022	901483031	0	GRUPO DIPUL S.A.S	Pago en línea 0163	Banco BBVA Cta 0163 cont 08 1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO			0,00	49 496.488,00	35.637.558,00	
Banco BBVA Cta 0163 cont 08	CC-997-132	19	26/09/2022	900485309	0	CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	Banco BBVA Cta 0163 cont 081	1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO			0,00	5 588.200,00	30.048.358,00	
Banco BBVA Cta 0163 cont 08	CC-997-133	20	27/09/2022	900485309	0	CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	Banco BBVA Cta 0163 cont 081	1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO			0,00	5.878.600,00	24.169.758,00	
Banco BBVA Cta 0163 cont 08	RC-1-171	2	28/09/2022	899999239	1	ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	Pago en línea 0163	Banco BBVA Cta 0163 cont 08 1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO		365.015.284,00	0,00	389.185.042,00		
Banco BBVA Cta 0163 cont 08	RP-1-1951	2	28/09/2022	901483031	0	GRUPO DIPUL S.A.S	Pago en línea 0163	Banco BBVA Cta 0163 cont 08 1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO			0,00	1.857.768,00	387.327.274,00	
Banco BBVA Cta 0163 cont 08	RP-1-1960	2	28/09/2022	901483031	0	GRUPO DIPUL S.A.S	Pago en línea 0163	Banco BBVA Cta 0163 cont 08 1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO			0,00	656.744,00	386.670.530,00	
Banco BBVA Cta 0163 cont 08	RP-1-1962	2	28/09/2022	900485309	0	CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	Pago en línea 0163	Banco BBVA Cta 0163 cont 08 1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO			0,00	1 412.586,00	385.257.944,00	
Banco BBVA Cta 0163 cont 08	RP-1-1963	2	28/09/2022	901483031	0	GRUPO DIPUL S.A.S	Pago en línea 0163	Banco BBVA Cta 0163 cont 08 1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO			0,00	1.756.991,00	383.500.953,00	
Banco BBVA Cta 0163 cont 08	RP-1-1964	2	28/09/2022	901483031	0	GRUPO DIPUL S.A.S	Pago en línea 0163	Banco BBVA Cta 0163 cont 08 1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO			0,00	2.050.195,00	381.450.758,00	
Banco BBVA Cta 0163 cont 08	RP-1-1965	2	28/09/2022	33481154	0	EVELIN TATIANA ROJAS PAN	Pago en línea 0163	Banco BBVA Cta 0163 cont 08 1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO			0,00	9.270.800,00	372.179.958,00	
Banco BBVA Cta 0163 cont 08	RP-1-1966	2	28/09/2022	900485309	0	CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	Pago en línea 0163	Banco BBVA Cta 0163 cont 08 1 CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO			0,00	697.125,00	373.482.833,00	

| | | |

2325

CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT 900.485.309-6
CR 17 35 30
Tel: 6327555
Yopal - Colombia

Comprobante de Egreso

No 1951

Pagado a	GRUPO DIPUL S.A.S			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	901.483.031-9	**Teléfono**	(038) 3218409746	2022-09-28	Pago en linea 0163
Dirección	CR 17 35 14	**Ciudad**	Yopal - Colombia		

El valor de **Un millón ochocientos cincuenta y siete mil setecientos sesenta y ocho pesos m/cte** 1,857,768.00

Concepto				**Valor**
Abono	FVE-97	Cuota 1	27/09/2022	1,857,768.00
			Total COP	1,857,768.00

Observaciones:

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

Firma del Proveedor	**Aprobado Por**

BBVA

Detalle Fichero

06/Oct/22 14:59:35

Información del fichero

Clave Empresa:	PROVEEDORES	Cuenta de Cargo:	AH - 001309810002006301 63
F.de proceso:	28-09-2022	Nombre Fichero:	AG FAC MAT DID 81
Referencia:	DVP 28/09/2022	Órdenes:	1
Producto:	Pagos a Proveedores	Importe Total:	1.857.768,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
GRUPO DIPUL SAS	0000009014830319	0981000100036684	0013 - BBVA COLOMBIA	1.857.768,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

2327

CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT 900.485.309-6
CR 17 35 30
Tel: 6327555
Yopal - Colombia

Compra
No. 1629

Proveedor	GRUPO DIPUL S.A.S			**Fecha de compra**	2022-09-27
NIT	901.483.031-9	**Teléfono**	(038) 3219409746	**Fecha de Vencimiento**	2022-09-27
Dirección	CR 17 35 14	**Ciudad**	Yopal - Colombia	**Factura del proveedor**	FVE-97

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Unitario
1	MATERIAL DIDACTICO PARA ACTIVIDADES PEDAGÓGICAS CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE CONTRATO DE APORTE 85000812022 DE 2022	1.00	1,863,366.00	0.00	19 %	2,5 %	1,599,455.48

Valor en Letras:
Un millón ochocientos cincuenta y siete mil setecientos sesenta y ocho pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2022-09-27 por $ 1,857,768.00

Observaciones:

Total Bruto	1,599,455.00
IVA 19%	303,897.00
Retefuente 2.5%	39,986.00
ReteICA 3.5	5,598.00
Total a Pagar	1,857,768.00

Este es un documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar. Autorización numeración de facturación N° con vigencia desde el hasta . Con el prefijo - Y numeración desde hasta .

Firma del Proveedor	Aprobado Por

2328

Grupo Dipul S.A.S

GRUPO DIPUL S.A.S
NIT 901.483.031-9
CR 17 35 14
Tel: 3219409746 - Ext. undefined
Yopal - Colombia
dipulsasyopal@gmail.com

Factura Electrónica de Venta
No. FVE-97

Señores	CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE		
NIT	900.485.309-6	**Teléfono**	(038) 6327555
Dirección	CR 17 35 30	**Ciudad**	Yopal - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	27/09/2022, 14:57
Expedición	27/09/2022, 14:57
Vencimiento	27/09/2022

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	Hilo Macrame * 100 grs	15.00	10,084.03	19 %	180,000.00
2	Aguja Crochet No. 2	15.00	2,521.01	19 %	45,000.00
3	Mostacilla Checa No. 10	15.00	4,033.61	19 %	72,000.00
4	Silicona Liquida * 250 ml	24.00	10,105.04	19 %	288,600.00
5	Block de papel Bond * 50 H	24.00	4,369.75	19 %	124,800.00
6	Block de Papel Iris * 40 Hojas	24.00	4,117.65	19 %	117,600.00
7	Block Pergamino * 25 H	2.00	15,147.90	19 %	36,052.00
8	Vinilo Acrilico de 125 Grs Colores	120.00	2,941.18	19 %	420,000.00
9	Carton Paja * 1/8	100.00	588.24	19 %	70,000.00
10	Tijera Corta Papel 6,5	7.00	2,941.18	19 %	24,500.00
11	Micropuntas * und	10.00	1,252.10	19 %	14,900.00
12	Marcador Permanente colores surtidos Marca Pelikan	24.00	2,352.94	19 %	67,200.00
13	Pliego de Cartulina Bristol	72.00	2,100.84	19 %	180,000.00
14	Silicona Barra	145.00	588.24	19 %	101,500.00
15	Bisturi Corta Papel 2	17.00	2,941.18	19 %	59,500.00
16	Pegante en Barra 40 Grs	3.00	5,798.32	19 %	20,700.00
17	Pegante Liquido * 245 Grs	18.00	3,761.51	19 %	81,000.00

Total items: 17

Total Bruto	1,599,455.48
IVA 19%	303,896.52
Total a Pagar	**1,903,352.00**

Valor en Letras:
Un millón novecientos tres mil trescientos cincuenta y dos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2022-09-27 por $ 1,903,352.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764030279089 aprobado en 20220618 prefijo FVE desde el número 74 al 200 Vigencia: 12 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 4711 Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco Tarifa 2,5
Responsables del impuesto sobre las ventas - IVA

CUFE 0834246951c6c689d435e05ad2e220fd67caea82aa11cdb5f06b53dc73cd421294781d6895c7cd68a5a7c2e098951eee

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-6

2379

CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT 900.485.309-6
CR 17 35 30
Tel: 6327555
Yopal - Colombia

Comprobante de Egreso

No 1960

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	GRUPO DIPUL S.A.S				
NIT	901.483.031-9	**Teléfono**	(038) 3219409746	2022-09-28	Pago en linea 0163
Dirección	CR 17 35 14	Ciudad	Yopal - Colombia		

El valor de **Seiscientos cincuenta y seis mil setecientos cuarenta y cuatro pesos m/cte** 656,744.00

				Valor
		Concepto		
Abono	FVE-98	Cuota 1	27/09/2022	656,744.00
			Total COP	656,744.00

Observaciones:

Firma del Proveedor

Aprobado Por

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-6

2330

BBVA

Detalle Fichero

06/Oct/22 14:58:25

Información del fichero

Clave Empresa:	PROVEEDORES	Cuenta de Cargo:	AH - 001309810002006301 63
F.de proceso:	28-09-2022	Nombre Fichero:	AG FAC ASEO 81 SE
Referencia:	DVP 28/09/2022	Órdenes:	1
Producto:	Pagos a Proveedores	Importe Total:	656.744,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
GRUPO DIPUL SAS	0000009014830319	0981000100036684	0013 - BBVA COLOMBIA	656.744,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

2331

CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT 900.485.309-6
CR 17 35 30
Tel: 6327555
Yopal - Colombia

Compra
No. 1630

Proveedor	GRUPO DIPUL S.A.S			**Fecha de compra**	2022-09-27
NIT	901.483.031-9	**Teléfono**	(038) 3219409746	**Fecha de Vencimiento**	2022-09-27
Dirección	CR 17 35 14	**Ciudad**	Yopal - Colombia	**Factura del proveedor**	FVE-98

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Unitario
1	ELEMENTOS DE ASEO GRAVADO AL 19% MES DE SEPTIEMBRE CONTRATO DE APORTE 85000812022	1.00	658,156.00	0.00	19 %	2,5 %	564,941.16

Valor en Letras:
Seiscientos cincuenta y seis mil setecientos cuarenta y cuatro pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2022-09-27 por $ 656,744.00

Observaciones:

Total Bruto	564,941.00
IVA 19%	107,339.00
Retefuente 2.5%	14,124.00
ReteICA 2.5	1,412.00
Total a Pagar	656,744.00

Este es un documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar. Autorización numeración de facturación N° con vigencia desde el hasta . Con el prefijo - Y numeración desde hasta .

Firma del Proveedor	Aprobado Por

2332

Grupo Dipul S.A.S

GRUPO DIPUL S.A.S
NIT 901.483.031-9
CR 17 35 14
Tel: 3219409746 - Ext. undefined
Yopal - Colombia
dipulsasyopal@gmail.com

Factura Electrónica de Venta
No. FVE-98

Señores	CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE		
NIT	900.485.309-6	**Teléfono**	(038) 6327555
Dirección	CR 17 35 30	**Ciudad**	Yopal - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	27/09/2022, 15:01
Expedición	27/09/2022, 15:01
Vencimiento	27/09/2022

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	Guantes de Nitrilo*100 unidades	2.00	67,467.23	19 %	160,572.00
2	Tapabocas Quirúrgico*50 unidades	8.00	15,126.05	19 %	144,000.00
3	Gorro Tipo Cofia * Und	48.00	336.13	19 %	19,200.00
4	Bolsa Plástica para Residuos 50*70 paq * 10	48.00	3,151.26	19 %	180,000.00
5	Bolsa Plástica para Residuos 60*80 paq * 10	24.00	4,033.61	19 %	115,200.00
6	Toalla de Papel para Manos * 100 Mts	2.00	22,398.32	19 %	53,308.00

Total items: 6

Valor en Letras:
Seiscientos setenta y dos mil doscientos ochenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2022-09-27 por $ 672,280.00

Total Bruto	564,941.16
IVA 19%	107,338.84
Total a Pagar	**672,280.00**

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764030279089 aprobado en 20220618 prefijo FVE desde el número 74 al 200 Vigencia: 12 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 4711 Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco Tarifa 2,5

Responsables del impuesto sobre las ventas - IVA

CUFE 8c3e906382312a53a17ff9bae4a719eb453faed4e9d8d12e7e864611809755bf0a432598ec66f30fd47f1e6f16cea3f4

Elaborado por Software Sigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Sigo Sigo S.A.S NIt. 830.048.145-0

2333

CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT 900.485.309-6
CR 17 35 30
Tel: 6327655
Yopal - Colombia

Comprobante de Egreso

No 1961

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	GRUPO DIPUL S.A.S				
NIT	901.483.031-9	**Teléfono**	(038) 3219409746	2022-09-29	Pago en linea 0163
Dirección	CR 17 35 14	Ciudad	Yopal - Colombia		

El valor de **Ochoclentos un mil quinientos tres pesos m/cte** 801,503.00

		Concepto		Valor
Abono	FVE-99	Cuota 1	27/09/2022	801,503.00
			Total COP	801,503.00

Observaciones:

Firma del Proveedor

Aprobado Por

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.018.145-8

2334

BBVA

Detalle Fichero

06/Oct/22 14:58:50

Información del fichero

Clave Empresa:	PROVEEDORES	Cuenta de Cargo:	AH - 00130981000200630163
F.de proceso:	28-09-2022	Nombre Fichero:	AG FC BIOSE 61 SE
Referencia:	DVP 28/09/2022	Órdenes:	1
Producto:	Pagos a Proveedores	Importe Total:	801.503,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
GRUPO DIPUL SAS	0000009014830319	0981000100036684	0013 - BBVA COLOMBIA	801.503,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

2338

CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT 900.485.309-6
CR 17 35 30
Tel: 6327555
Yopal - Colombia

Compra
No. 1631

Proveedor	GRUPO DIPUL S.A.S			**Fecha de compra**	2022-09-27
NIT	901.483.031-9	**Teléfono**	(038) 3219409746	**Fecha de Vencimiento**	2022-09-27
Dirección	CR 17 35 14	**Ciudad**	Yopal - Colombia	**Factura del proveedor**	FVE-99

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Unitario
1	REFUERZO ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL BIOSEGURIDAD MES DE SEPTIEMBRE CONTRATO DE APORTE 85000812022	1.00	803,227.00	0.00	19 %	2,5 %	689,465.55

Valor en Letras:
Ochocientos un mil quinientos tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2022-09-27 por $ 801,503.00

Observaciones:

Total Bruto	689,466.00
IVA 19%	130,998.00
Retefuente 2.5%	17,237.00
RetelCA 2.5	1,724.00
Total a Pagar	801,503.00

Este es un documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar. Autorización numeración de facturación N° con vigencia desde el hasta . Con el prefijo - Y numeración desde hasta .

Firma del **Proveedor**	Aprobado Por

2336

Grupo Dipul S.A.S

GRUPO DIPUL S.A.S
NIT 901.483.031-9
CR 17 35 14
Tel: 3219409746 - Ext. undefined
Yopal - Colombia
dipulsasyopal@gmail.com

Factura Electrónica de Venta
No. FVE-99

Señores	CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE		
NIT	900.485.309-6	**Teléfono**	(038) 6327555
Dirección	CR 17 35 30	**Ciudad**	Yopal - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	27/09/2022, 15:04
Expedición	27/09/2022, 15:04
Vencimiento	27/09/2022

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	Jabón Liquido Antibacterial *500 ML	24.00	6,878.99	19 %	196,464.00
2	Toalla de Papel para Manos * 100 Mts	24.00	21,848.74	19 %	624,000.00

Total items: 2

Valor en Letras:
Ochocientos veinte mil cuatrocientos sesenta y cuatro pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2022-09-27 por $ 820,464.00

Total Bruto	689,465.55
IVA 19%	130,998.45
Total a Pagar	**820,464.00**

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764030279089 aprobado en 20220618 prefijo FVE desde el número 74 al 200 Vigencia: 12 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 4711 Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco Tarifa 2,5

Responsables del impuesto sobre las ventas - IVA

CUFE c82502efa707d4045326331bcadb196761db7af1a21492a866900a2c9e66039ce93ef2bfb3c9cf68d7bcf355111a3818

Elaborado por software Sigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Sigo. Sigo S.A.S NIt: 830.048.145-0

2337

CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT 900.485.309-6
CR 17 35 30
Tel: 6327555
Yopal - Colombia

Comprobante de Egreso

No 1966

Pagado a	CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	900.485.309	**Teléfono**	(068) 6327555	2022-09-28	Pago en linea 0163
Dirección	CR 17 35 30	**Ciudad**	Yopal - Colombia		

El valor de **Seiscientos noventa y siete mil ciento veinticinco pesos** m/cte 697,125.00

	Concepto			**Valor**
Abono	CC-81	Cuota 1	04/08/2022	697,125.00
			Total COP	697,125.00

Observaciones:

Firma del Proveedor	Aprobado Por

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

2358

BBVA

Detalle Fichero

06/Oct/22 14:58:38

Información del fichero

Clave Empresa:	PROVEEDORES	Cuenta de Cargo:	AH - 001309810002006301 63
F.de proceso:	28-09-2022	Nombre Fichero:	AG DIF 81 SEP
Referencia:	DVP 28/09/2022	Órdenes:	1
Producto:	Pagos a Proveedores	Importe Total:	697.125,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE N	0000009004853096	0981000200436397	0013 - BBVA COLOMBIA	697.125,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

2334

CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT 900.485.309-6
CR 17 35 30
Teléfono: ( ) 6327555
Yopal - Colombia

Diferidos No.	**CC-4-55**
Fecha de elaboración	2022-09-30

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	17052001 - Diferidos Contrato 068 Caño Mochuelo	Positiva Compañía de Seguros		Diferidos Contrato 081 Caño Mochuelo	CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO	0.00	697,125.00
2	6165300112 - PÓLIZA	Positiva Compañía de Seguros		PÓLIZA	CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO	697,125.00	0.00
					Total	697,125.00	697,125.00

Observaciones
PÓLIZA SEGURO DE ACCIDENTES MES DE SEPTIEMBRE CONTRATO 85000812022-2022

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.185-8

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	PROCESO: GESTIÓN DE PRODUCCIÓN - EMISIÓN	Código	MIS_5_2_2_FR42
		Clasificación	Pública Clsificada
	FORMATO PARA REPORTE DE ASEGURADOS PÓLIZAS DE ACCIDENTES PERSONALES GENERACIÓN POSITIVA	Versión	1
		Fecha	16/08/2019

Tomador: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
No. Documento: 9004853096
No. Poliza: 3100023409
Ramo: ACCIDENTES PERSONALES GENERACIÓN POSITIVA
Sucursal: CASANARE
Vigencia Poliza desde: 25/07/2022 **Hasta:** 31/10/2022

No. DE REGISTRO	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Tipo de documento del asegurado	Número de Identificación Asegurado	Género F/M	Fecha de nacimiento dd/mm/aaaa	Fecha de Ingreso a póliza dd/mm/aaaa	Plan	Código	Curso o Sede	Fecha de Retiro de póliza dd/mm/aaaa	PRIMA POR ASEGURADO
532	WAMI	LEINYS JASSALL	MEDINA	PEARCOS	RC	1117134078	F	2/06/2022	23/09/2022	2			31/10/2022	$5.000
533	JIRUMA	GLEDY	PEARCOS	PUTIRI	TI	1117458513	F	5/11/2004	0/01/1900	3			23/09/2022	-$5.000
														$0

TOTAL FACTURADO **$0**

PLAN 1 - MAYORES DE UN AÑO
PLAN 2 - MENORES DE UN AÑO (SOLO EVENTOS ACCIDENTALES)
PLAN 3 - MADRES GESTANTES, LACTANTES, DOCENTES Y PERSONAL ADMINISTRATIVO

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	PROCESO: GESTIÓN DE PRODUCCIÓN - EMISIÓN	Código	MIS_5_2_2_FR42
		Clasificación	Pública Clsificada
	FORMATO PARA REPORTE DE ASEGURADOS PÓLIZAS DE ACCIDENTES PERSONALES GENERACIÓN POSITIVA	Versión	1
		Fecha	16/08/2019

Tomador: CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
No. Documento: 9004853096
No. Poliza: 3100023409
Ramo: ACCIDENTES PERSONALES GENERACIÓN POSITIVA
Sucursal: CASANARE
Vigencia Poliza desde: 25/07/2022 **Hasta:** 31/10/2022

No. DE REGISTRO	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Tipo de documento del asegurado	Número de Identificación Asegurado	Género F/M	Fecha de nacimiento dd/mm/aaaa	Fecha de Ingreso a póliza dd/mm/aaaa	Plan	Código	Curso o Sede	Fecha de Retiro de póliza dd/mm/aaaa	PRIMA POR ASEGURADO
504	AARON	MOISES	SIMETO	MICHICU	RC	1121969068	M	3/03/2018	2/09/2022	1			31/10/2022	$5.000
505	MICHEL	SHETEFANNY	MCABAPE	RODRIGUEZ	RC	1222135370	F	14/10/2019	2/09/2022	1			31/10/2022	$5.000
506	YANETH		PERDOMO	MITEILA	RC	1115869389	F	24/07/2019	2/09/2022	1			31/10/2022	$5.000
507	JOSE	ARLEY	WAYEN	PUKAWA	RC	DE39ED0052290	M	10/06/2022	2/09/2022	2			31/10/2022	$5.000
508	WATIBA	EMILY	GUAIPERE	DIPA	RC	1117461274	F	11/05/2022	2/09/2022	2			31/10/2022	$5.000
509	CAFENA	LEILANY	SIMETO	MICHICU	RC	1116824475	F	23/04/2022	2/09/2022	2			31/10/2022	$5.000
510	JHOLDAN	ALFREDO	MASIWAR	CANUTO	RC	1117461286	M	23/03/2022	2/09/2022	2			31/10/2022	$5.000
511	DANA	DALIA	UMEJE	YAGUIDUVA	RC	1117461293	F	23/07/2022	2/09/2022	2			31/10/2022	$5.000
512	NAWATSAI	DANUEL	COINCHI	WEYO	RC	1222142135	M	17/05/2022	2/09/2022	2			31/10/2022	$5.000
513	EMILY	ALEJANDRA	RODRIGUEZ	RONCANCIO	RC	1222142741	F	26/08/2022	5/09/2022	2			31/10/2022	$5.000
514	MARIBEL		VALDERRAMA	MESA	TI	1133209004	F	30/11/2004	2/09/2022	3			31/10/2022	$5.000
515	TATIANA		LARA	ZAPATA	TI	1151188387	F	31/01/2009	2/09/2022	3			31/10/2022	$5.000
516	TATIANA		JAPE	PONJA	RC	1117461299	F	18/06/2021	25/07/2022	1			31/10/2022	$5.000
517	DILAN	JESUS	VALDERRAMA	NEYA	RC	1125554065	M	18/02/2022	25/07/2022	2			31/10/2022	$5.000
518	MANUEL	DE LUCIA	NEYA	CAMPO	N A	ZZ1598093	M	18/02/2022	0/01/1900	2			25/07/2022	-$5.000
519	MARIA	DE XIOMARA	JAPE	PONJA	N A	ZZ1598085	F	18/06/2021	0/01/1900	1			25/07/2022	-$5.000
520	ELVIRA		WAYEN	PUKAWA	CC	1006414754	F	12/06/1990	0/01/1900	1			2/09/2022	-$5.000
521	ALISSON	LUCIANA	CAÑA	GUTIERREZ	RC	1117461183	F	30/08/2021	0/01/1900	1			2/09/2022	-$5.000
522	JUAN	DE HELINETH	PEÑA	ORTIZ	SD	5CE6057F35490	M	1/07/2021	0/01/1900	1			2/09/2022	-$5.000
523	HARDY	YULIETH	MALDONADO	RODRIGUEZ	RC	1117460693	F	20/11/2017	0/01/1900	1			2/09/2022	-$5.000
524	LUIS	CARLOS HUACAMARI	XIOMETO	CAMNEY	RC	1117461243	M	25/12/2021	0/01/1900	1			2/09/2022	-$5.000
525	JUAN	ESTEBAN	MESA	LOMBANA	RC	1222140337	M	22/09/2021	0/01/1900	1			2/09/2022	-$5.000
526	CUNANEY	MARIA JUANA	WEYO	MAIWARE	CC	1006499503	F	28/12/1993	0/01/1900	1			2/09/2022	-$5.000
527	CUNTEI	MATIA	CAITO	JOSEVERINA	RC	1222131927	M	2/08/2018	0/01/1900	1			2/09/2022	-$5.000
528	LUCI	LILIANA	DIPA	GUAIPERE	TI	1117458843	F	31/10/2006	0/01/1900	1			2/09/2022	-$5.000
529	DAINA	DARIANA	BAWEI	TORRES	RC	1117461226	F	11/11/2021	0/01/1900	1			2/09/2022	-$5.000
530	MUWA	DILBER	SANTANA	TSEJU	RC	1117460951	M	4/11/2019	0/01/1900	1			2/09/2022	-$5.000
531	ORAYA	DANIEL	YANACUA	TSEJU	RC	1117460872	M	31/03/2019	0/01/1900	1			2/09/2022	-$5.000

$0

TOTAL FACTURADO $0

PLAN 1 - MAYORES DE UN AÑO
PLAN 2 - MENORES DE UN AÑO (SOLO EVENTOS ACCIDENTALES)
PLAN 3 - MADRES GESTANTES, LACTANTES, DOCENTES Y PERSONAL ADMINISTRATIVO

2342

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS
Nit. 860.011.153-6

PÓLIZA DE ACCIDENTES PERSONALES
GENERACIÓN POSITIVA

No. DE PÓLIZA. **3100023409**

REFERENCIA DE PAGO No. **176619717**

SUCURSAL	CÓDIGO SUCURSAL	FECHA EXPEDICIÓN	VIGENCIA DEL SEGURO		TIPO DE ANEXO	Anexo de Póliza No.
			DESDE LAS 24:00 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS		
CASANARE	43007	13/09/2022	25/07/2022	31/10/2022	Novedades de asegurados (Altas/Bajas/Modif)	13

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO
CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	NIT	9004853096

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
CARRERA 17 NO. 35 - 30	YOPAL	3202323317	gerencianuestragente@gmail.com

ASEGURADOS: LOS REPORTADOS POR EL TOMADOR DEL COLECTIVO
BENEFICIARIOS
* Para la cobertura por Muerte los beneficiarios serán los designados por Ley.
* Para las demás coberturas:
  - Si el Asegurado es mayor de edad, el beneficiario es el mismo Asegurado.
  - Si el Asegurado es menor de edad, serán beneficiarios sus Representantes Legales.

COBERTURAS CONTRATADAS

PLAN: PLAN 1 - MAYORES DE UN AÑO

AMPAROS/ASISTENCIAS	VALOR ASEGURADO INDIVIDUAL	VALOR PRIMA INDIVIDUAL	NUMERO DE ASEGURADOS
Muerte Accidental	$7.000.000	$18.622	4
Muerte por hecho No Accidental	$7.000.000	$0	4
Invalidez Accidental y/o Desmembración	$7.000.000	$0	4
Rehabilitación integral por Invalidez	$20.000.000	$0	4
Gastos Médicos derivados de Accidentes Amparados	$4.500.000	$0	4
Riesgo Biológico	$4.500.000	$0	4
Enfermedades Amparadas	$4.500.000	$0	4
Enfermedades Tropicales Infecciosas	$4.500.000	$0	4
Auxilio Funerario por Muerte Accidental	$2.000.000	$0	4
Auxilio Funerario por Muerte no Accidental	$2.000.000	$0	4
Gastos de Traslado por Accidente	$500.000	$0	4
Gastos de Traslado por Eventos no Accidentales	$500.000	$0	4
Renta Diaria por Hospitalización	$7.000	$0	4
Servicio de Ambulancia Aérea	$16.000.000	$0	4
Asistencia Odontológica	$0	$0	4
Asistencia Internacional en Viajes	$0	$0	4
Auxilio Educativo por Muerte de Padres	$80.000	$0	4
Rehabilitación Psicológica por abuso sexual	$1.000.000	$0	4

PRIMA DEL PLAN $ $18.622 NÚMERO TOTAL ASEGURADOS DEL PLAN 4

CLAUSULADO:
1423-P-31-APGPV00000000009-D001

DEFENSOR DEL CONSUMIDOR FINANCIERO:
Ana María Giraldo Rincón
Correo: defensordelcliente@positiva.gov.co
Dirección: Carrera 11a # 96 - 51, Oficina 203
Teléfono: 6016108161 - 6016108164

ATENCIÓN AL CIUDADANO: www.positiva.gov.co (sección Atención al Ciudadano) o https://www.positiva.gov.co/atencion-al-ciudadano/sistema-de-atencion-al-consumidor-financiero-sac/Paginas/Defensor-Consumidor-Positiva.aspx

ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE YOPAL

INTERMEDIARIOS			DISTRIBUCIÓN - UNIÓN TEMPORAL Y/O COASEGURO		
CLAVE	NOMBRE	%PARTICIPACIÓN	CÓDIGO	COMPAÑÍA	%PARTICIPACIÓN
430070000	NEGOCIOS DIRECTOS VIDA SUCURSAL CASANARE	100%			

FIRMA POSITIVA

FIRMA DEL TOMADOR

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS
Nit. 860.011.153-6

PÓLIZA DE ACCIDENTES PERSONALES
GENERACIÓN POSITIVA

No. DE PÓLIZA. **3100023409**

REFERENCIA DE PAGO No. **176619717**

SUCURSAL	CÓDIGO SUCURSAL	FECHA EXPEDICIÓN	VIGENCIA DEL SEGURO		TIPO DE ANEXO	Anexo de Póliza No.
			DESDE LAS 24:00 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS		
CASANARE	43007	13/09/2022	25/07/2022	31/10/2022	Novedades de asegurados (Altas/Bajas/Modif)	13

PLAN: PLAN 2 - MENORES DE UN AÑO (SOLO EVENTOS ACCIDENTALES)

AMPAROS/ASISTENCIAS	VALOR ASEGURADO INDIVIDUAL	VALOR PRIMA INDIVIDUAL	NÚMERO DE ASEGURADOS
Muerte Accidental	$7.000.000	$18.622	8
Invalidez Accidental y/o Desmembración	$7.000.000	$0	8
Rehabilitación integral por Invalidez	$20.000.000	$0	8
Gastos Médicos derivados de Accidentes Amparados	$4.500.000	$0	8
Auxilio Funerario por Muerte Accidental	$2.000.000	$0	8
Gastos de Traslado por Accidente	$500.000	$0	8
Renta Diaria por Hospitalización	$7.000	$0	8
Servicio de Ambulancia Aérea	$16.000.000	$0	8
Asistencia Odontológica	$0	$0	8
Asistencia Internacional en Viajes	$0	$0	8
Auxilio Educativo por Muerte de Padres	$80.000	$0	8
Rehabilitación Psicológica por abuso sexual	$1.000.000	$0	8

PRIMA DEL PLAN $ $18.622 — NÚMERO TOTAL ASEGURADOS DEL PLAN 8

PLAN: PLAN 3 - MADRES GESTANTES, DOCENTES Y PERSONAL ADMINISTRATIVO

AMPAROS/ASISTENCIAS	VALOR ASEGURADO INDIVIDUAL	VALOR PRIMA INDIVIDUAL	NÚMERO DE ASEGURADOS
Muerte Accidental	$7.000.000	$18.622	2
Muerte por hecho No Accidental	$700.000	$0	2
Invalidez Accidental y/o Desmembración	$7.000.000	$0	2
Gastos Médicos derivados de Accidentes Amparados	$200.000	$0	2
Auxilio Funerario por Muerte Accidental	$2.000.000	$0	2
Gastos de Traslado por Accidente	$200.000	$0	2
Renta Diaria por Hospitalización	$7.000	$0	2

PRIMA DEL PLAN $ $18.622 — NÚMERO TOTAL ASEGURADOS DEL PLAN 2

PRIMA A PAGAR $ $70.000 — COMPLETA [X] SEMESTRAL [ ] TRIMESTRAL [ ] MENSUAL [ ]

CONDICIONES PARTICULARES

INTERMEDIARIOS			DISTRIBUCIÓN - UNIÓN TEMPORAL Y/O COASEGURO		
CLAVE	NOMBRE	%PARTICIPACIÓN	CÓDIGO	COMPAÑÍA	%PARTICIPACIÓN
430070000	NEGOCIOS DIRECTOS VIDA SUCURSAL CASANARE	100%			

FIRMA POSITIVA

FIRMA DEL TOMADOR

2344

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS
Nit. 860.011.153-6

PÓLIZA DE ACCIDENTES PERSONALES
GENERACIÓN POSITIVA

No. DE PÓLIZA: **3100023409**

REFERENCIA DE PAGO No. **176655951**

SUCURSAL	CÓDIGO SUCURSAL	FECHA EXPEDICIÓN	VIGENCIA DEL SEGURO		TIPO DE ANEXO	Anexo de Póliza No.
			DESDE LAS 24:00 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS		
CASANARE	43007	29/09/2022	25/07/2022	31/10/2022	Novedades de asegurados (Altas/Bajas/Modif)	15

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO
CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	NIT	9004853096

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
CARRERA 17 NO. 35 - 30	YOPAL	3202323317	gerencianuestragente@gmail.com

ASEGURADOS:
BENEFICIARIOS

LOS REPORTADOS POR EL TOMADOR DEL COLECTIVO
* Para la cobertura por Muerte los beneficiarios serán los designados por Ley.
* Para las demás coberturas:
  - Si el Asegurado es mayor de edad, el beneficiario es el mismo Asegurado.
  - Si el Asegurado es menor de edad, serán beneficiarios sus Representantes Legales.

COBERTURAS CONTRATADAS

PLAN: PLAN 1 - MAYORES DE UN AÑO

AMPAROS/ASISTENCIAS	VALOR ASEGURADO INDIVIDUAL	VALOR PRIMA INDIVIDUAL	NÚMERO DE ASEGURADOS
Muerte Accidental	$7.000.000	$18.622	
Muerte por hecho No Accidental	$7.000.000	$0	
Invalidez Accidental y/o Desmembración	$7.000.000	$0	
Rehabilitación Integral por Invalidez	$20.000.000	$0	
Gastos Médicos derivados de Accidentes Amparados	$4.500.000	$0	
Riesgo Biológico	$4.500.000	$0	
Enfermedades Amparadas	$4.500.000	$0	
Enfermedades Tropicales Infecciosas	$4.500.000	$0	
Auxilio Funerario por Muerte Accidental	$2.000.000	$0	
Auxilio Funerario por Muerte no Accidental	$2.000.000	$0	
Gastos de Traslado por Accidente	$500.000	$0	
Gastos de Traslado por Eventos no Accidentales	$500.000	$0	
Renta Diaria por Hospitalización	$7.000	$0	
Servicio de Ambulancia Aérea	$16.000.000	$0	
Asistencia Odontológica	$0	$0	
Asistencia Internacional en Viajes	$0	$0	
Auxilio Educativo por Muerte de Padres	$80.000	$0	
Rehabilitación Psicológica por abuso sexual	$1.000.000	$0	

PRIMA DEL PLAN $ $18.622 NÚMERO TOTAL ASEGURADOS DEL PLAN 0

CLAUSULADO:
1423-P-31-APGPV00000000009-D001

DEFENSOR DEL CONSUMIDOR FINANCIERO:
Ana María Giraldo Rincón
Correo: defensordelcliente@positiva.gov.co
Dirección: Carrera 11a # 96 - 51, Oficina 203
Teléfono: 6016108161 - 6016108164

ATENCIÓN AL CIUDADANO: www.positiva.gov.co (sección Atención al Ciudadano) o https://www.positiva.gov.co/atencion-al-ciudadano/sistema-de-atencion-al-consumidor-financiero-sac/Paginas/Defensor-Consumidor-Positiva.aspx

ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE YOPAL

INTERMEDIARIOS			DISTRIBUCIÓN - UNIÓN TEMPORAL Y/O COASEGURO		
CLAVE	NOMBRE	%PARTICIPACIÓN	CÓDIGO	COMPAÑÍA	%PARTICIPACIÓN
430070000	NEGOCIOS DIRECTOS VIDA SUCURSAL CASANARE	100%			

FIRMA POSITIVA

FIRMA DEL TOMADOR

2345

POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS
Nit. 860.011.153-6

PÓLIZA DE ACCIDENTES PERSONALES
GENERACIÓN POSITIVA

No. DE PÓLIZA. **3100023409**

REFERENCIA DE PAGO No. **176655951**

SUCURSAL	CÓDIGO SUCURSAL	FECHA EXPEDICIÓN	VIGENCIA DEL SEGURO		TIPO DE ANEXO	Anexo de Póliza No.
			DESDE LAS 24:00 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS		
CASANARE	43007	29/09/2022	25/07/2022	31/10/2022	Novedades de asegurados (Altas/Bajas/Modif)	15

PLAN: PLAN 2 - MENORES DE UN AÑO (SOLO EVENTOS ACCIDENTALES)

AMPAROS/ASISTENCIAS	VALOR ASEGURADO INDIVIDUAL	VALOR PRIMA INDIVIDUAL	NÚMERO DE ASEGURADOS
Muerte Accidental	$7.000.000	$18.622	1
Invalidez Accidental y/o Desmembración	$7.000.000	$0	1
Rehabilitación integral por Invalidez	$20.000.000	$0	1
Gastos Médicos derivados de Accidentes Amparados	$4.500.000	$0	1
Auxilio Funerario por Muerte Accidental	$2.000.000	$0	1
Gastos de Traslado por Accidente	$500.000	$0	1
Renta Diaria por Hospitalización	$7.000	$0	1
Servicio de Ambulancia Aérea	$16.000.000	$0	1
Asistencia Odontológica	$0	$0	1
Asistencia Internacional en Viajes	$0	$0	1
Auxilio Educativo por Muerte de Padres	$80.000	$0	1
Rehabilitación Psicológica por abuso sexual	$1.000.000	$0	1

PRIMA DEL PLAN $ $18.622 NÚMERO TOTAL ASEGURADOS DEL PLAN 1

PLAN: PLAN 3 - MADRES GESTANTES, DOCENTES Y PERSONAL ADMINISTRATIVO

AMPAROS/ASISTENCIAS	VALOR ASEGURADO INDIVIDUAL	VALOR PRIMA INDIVIDUAL	NÚMERO DE ASEGURADOS
Muerte Accidental	$7.000.000	$18.622	
Muerte por hecho No Accidental	$700.000	$0	
Invalidez Accidental y/o Desmembración	$7.000.000	$0	
Gastos Médicos derivados de Accidentes Amparados	$200.000	$0	
Auxilio Funerario por Muerte Accidental	$2.000.000	$0	
Gastos de Traslado por Accidente	$200.000	$0	
Renta Diaria por Hospitalización	$7.000	$0	

PRIMA DEL PLAN $ $18.622 NÚMERO TOTAL ASEGURADOS DEL PLAN 0

PRIMA A PAGAR $ $5.000 COMPLETA [X] SEMESTRAL [ ] TRIMESTRAL [ ] MENSUAL [ ]

CONDICIONES PARTICULARES

INTERMEDIARIOS			DISTRIBUCIÓN - UNIÓN TEMPORAL Y/O COASEGURO		
CLAVE	NOMBRE	%PARTICIPACIÓN	CÓDIGO	COMPAÑÍA	%PARTICIPACIÓN
430070000	NEGOCIOS DIRECTOS VIDA SUCURSAL CASANARE	100%			

FIRMA POSITIVA

FIRMA DEL TOMADOR

2346

CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT 900.485.309-6
CR 17 35 30
Tel: 6327555
Yopal - Colombia

Comprobante de Egreso

No 1962

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE				
NIT	900.485.309	**Teléfono**	(068) 6327555	2022-09-28	Pago en linea 0163
Dirección	CR 17 35 30	Ciudad	Yopal - Colombia		

El valor de **Un millón cuatrocientos doce mil seiscientos ochenta y seis pesos m/cte** 1,412,686.00

		Concepto		Valor
Abono	CC-20220709	Cuota 1	06/10/2022	1,412,686.00
			Total COP	1,412,686.00

Observaciones:

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-3

Firma del Proveedor	Aprobado Por
	Dayana Garcia Ramirez

2347

BBVA

Detalle Fichero

06/Oct/22 14:59:05

Información del fichero

Clave Empresa:	PROVEEDORES	Cuenta de Cargo:	AH - 00130981000200630163
F.de proceso:	28-09-2022	Nombre Fichero:	AG PREST ARROZ SP
Referencia:	DVP 28/09/2022	Órdenes:	1
Producto:	Pagos a Proveedores	Importe Total:	1.412.686,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE N	0000009004853096	0981000200436397	0013 - BBVA COLOMBIA	1.412.686,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

2348

CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE
NUESTRA GENTE
NIT 900.485.309-6
CR 17 35 30
Tel: 6327555
Yopal - Colombia

Comprobante de Egreso

No 1887

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	MOLINOS EL YOPAL LTDA				
NIT	800.223.811-6	**Telefono**	(608) 6357482	2022-09-07	Pago en línea 6397
Dirección	CR 5 27 60	**Ciudad**	Yopal - Colombia		

El valor de Un millón cuatrocientos doce mil seiscientos ochenta y seis pesos m/cte 1,412,686.00

		Concepto		Valor
Abono	EY-19651	Cuota 1	07/09/2022	1,412,686.00
			Total COP	1,412,686.00

Observaciones:

Firma del Proveedor	Aprobado Por

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

2349

BBVA

Detalle Fichero

06/Oct/22 15:25:30

Información del fichero

Clave Empresa:	PROVEEDORES	Cuenta de Cargo:	AH - 00130981000200436397
F.de proceso:	07-09-2022	Nombre Fichero:	AG FC ARROZ SEP81
Referencia:	DVP 08/09/2022	Órdenes:	1
Producto:	Pagos a Proveedores	Importe Total:	1.538.286,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
MOLINOS EL YOPAL LTDA	0000008002238116	286169999716	0051 - BANCO DAVIVIENDA	1.412.686,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

2350

CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT 900.485.309-6
CR 17 35 30
Tel: 6327555
Yopal - Colombia

Compra
No. 1635

Proveedor	MOLINOS EL YOPAL LTDA		
NIT	800.223.811-6	**Teléfono**	(608) 6357482
Dirección	CR 5 27 60	**Ciudad**	Yopal - Colombia

Fecha de compra	2022-09-07
Fecha de Vencimiento	2022-09-07
Factura del proveedor	EY-19651

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Unitario
1	FACTURA DE ALIMENTO ARROZ MES DE SEPTIEMBRE CONTRATO DE APORTE 85000812022	1.00	1,412,686.00	0.00	0 %	0 %	1,412,686.00

Valor en Letras:
Un millón cuatrocientos doce mil seiscientos ochenta y seis pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2022-09-07 por $ 1,412,686.00

Total Bruto	1,412,686.00
Total a Pagar	1,412,686.00

Observaciones:

Este es un documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar. Autorización numeración de facturación N° con vigencia desde el hasta . Con el prefijo - Y numeración desde hasta .

Firma del Proveedor	**Aprobado Por**

23511

MOLINOS EL YOPAL LTDA

800223811-6

Yopal, Carrera 5 N° 27 - 60 Tels: (8) 635 7482 - 83
Cel. 310 261 1724 - 310 280 0075

NO somos grandes contribuyentes
Responsables del Impuesto sobre las ventas IVA

Actividad Económica 1051

Autorización Numeración de Facturación No. 18764028418902 Numeración: AUTORIZADA Rango desde: EY17319 hasta: EY40000 Vigencia desde: 2022/05/02 hasta: 2/05/2024 - 24 Meses

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. EY19651

Señor(es):	Fecha de Factura	Pague hasta	Código Vendedor	Valor a pagar
CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	septiembre 6, 2022	2022/09/07	47430558	$1,412,686
CR 17 35 30	**Nit Cliente**	**Cargue**	**Pague hasta ****	**Valor a pagar**
Yopal TEL: 3208038474	900485309	WCR334	septiembre 7, 2022 **APLICA SOLO PARA ARROZ EMPACADO	$ 1,398,559.00
Nombre del conductor	**Placa Vehículo**	**Forma de Pago**	**orden de Compra / pedido**	**Medio de Pago**
PAEZ GARZON MICHAEL STEVEN	WCR334	CONTADO CLIENTE 1 DIA	002-PDM-0014429 00014429	-

Código	Cantidad	Descripción del producto	Bodega	Vr. Unitario	VALOR TOTAL
7703308010025	11	ARROZ CASANARE 500 G 25 UND	AL400	$ 44,990.00	$494,890
7703308010032	17	ARROZ CASANARE 1.000 G 15 UND	AL400	$ 53,988.00	$917,796
Total Kgs	393			Subtotal antes de IVA	$1,412,686

SON UN MILLON CUATROCIENTOS DOCE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE *******

Clase	Base	Tarifa	Valor

No practicar retención en la fuente negociación realizada por bolsa mercantil

Otros descuentos	$0
Retención	$0
IVA	$0
TOTAL FACTURA	$1,412,686

Observaciones:

EL CLIENTE ACEPTA QUE LA PERSONA QUE FIRMA EL PRESENTE DOCUMENTO TIENE AUTORIZACION PARA RECIBIR LA MERCANCIA DE LA PRESENTE FACTURA Y POR LO TANTO EN ESTE ACTO ES REPRESENTANTE DEL MISMO, EL CLIENTE SE HACE RESPONSABLE DE SU OPORTUNA CANCELACIÓN.LOS EJECUTIVOS DE VENTA NO ESTAN AUTORIZADOS PARA RECIBIR DINERO. Pague su factura por medio de transferencia electrónica, consignacion o pago PSE. Obtenga descuento por pronto pago cancelando el valor indicado en la primera fecha establecida en la presente Factura,**APLICA SOLO PARA ARROZ EMPACADO. Pague en el plazo estipulado evite bloqueo de su cupo. NOTA: Si el pedido llega incompleto o presenta daños, registre las novedades en la copia del transportador, de lo contrario la empresa no se hará responsable de los faltantes o daños que se presenten posteriores a la fecha de entrega de la mercancía. Si el cliente la recoge en uno de los puntos de despacho de MOLINOS EL YOPAL LTDA., esta viaje será transportado bajo su cuenta y riesgo. LA PRESENTE FACTURA DE VENTAS SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGÙN LEY 123 DE 2008 DEL CÓDIGO DE COMERCIO. Si tiene alguna queja o reclamo sobre la factura puede enviar su solicitud a : ventas@arrozcasanare.com

Nota: Autorizo a **MOLINOS EL YOPAL LTDA** para consultar y reportar la información de mis obligaciones a las centrales de riesgo.

Recibí conforme y me obligo a pagar esta factura		
C.C. / NIT — Fecha Recibido: DIA MES AÑO	Firmar Conductor	Firma Autorizada

11cda7fbaa070315660f0ef01661f8ce1f4d6e075afc3ee713cc4f4146c51ee0d84a9ba146c387cdd75b3b79ef15b386

Pagos Online pse Hora de Emisión: 10:32 a.m.

FIRMA DIGITAL: SCNTQ... /t7NYgdZDlHDicksl+rsdCOsVt1847q1Ny/AGUeNH2MT335Js54O3VDkIXR9xsR9CxdKNM6f5k4DdP45/R6u8o+ynuAZrVKjKPGly3KPzK+dhKVwYGaCCAds9qskwb6PRsJUVeLJVH4 ...

DESPRENDIBLE DE PAGO

MOLINOS EL YOPAL LTDA
800223811-6

FACTURA DE VENTA No EY19651

Ciudad	Fecha
Yopal	septiembre 6,
Pague hasta	**Valor a pagar**
2022/09/07	$1,412,686
Pague hasta	**Valor a pagar**
septiembre 7,	$ 1,398,559.00

BANCO	No. Cta. corriente
Agrario	Convenio 12953
Agrario	Convenio 12958
Occidente	505000844
Bogotá	646033514
Davivienda	286169999716
BanColombia	Convenio 39260

Banco	No. Cta. Corriente	Cheque No.	VALOR

No.DE CHEQUES	TOTAL CHEQUES	
	TOTAL EFECTIVO	
	TOTAL CONSIGNACIÓN	

1412686

2352

CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT 900.485.309-6
CR 17 35 30
Tel: 6327555
Yopal - Colombia

Comprobante de Egreso

No 1890

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	GRUPO DIPUL S.A.S				
NIT	901.483.031-9	**Teléfono**	(038) 3219409746	2022-09-26	Pago en linea 0163
Dirección	CR 17 35 14	**Ciudad**	Yopal - Colombia		

El valor de **Cuarenta y nueve millones cuatrocientos noventa y seis mil cuatrocientos ochenta y ocho pesos m/cte** 49,496,488.00

Concepto				**Valor**
Abono	FVE-96	Cuota 1	26/09/2022	49,496,488.00
			Total COP	49,496,488.00

Observaciones:

Firma del Proveedor	**Aprobado Por**

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

2353

BBVA

Detalle Fichero

06/Oct/22 14:57:58

Información del fichero

Clave Empresa:	PROVEEDORES	Cuenta de Cargo:	AH - 00130981000200630163
F.de proceso:	26-09-2022	Nombre Fichero:	AG FC SEP ALIM 81
Referencia:	DVP 26/09/2022	Órdenes:	1
Producto:	Pagos a Proveedores	Importe Total:	49.496.488,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
GRUPO DIPUL SAS	0000009014830319	0981000100036684	0013 - BBVA COLOMBIA	49.496.488,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

23594

CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT 900.485.309-6
CR 17 35 30
Tel: 6327555
Yopal - Colombia

Compra
No. 1628

Proveedor	GRUPO DIPUL S.A.S			**Fecha de compra**	2022-09-26
NIT	901.483.031-9	**Teléfono**	(038) 3219409746	**Fecha de Vencimiento**	2022-09-26
Dirección	CR 17 35 14	**Ciudad**	Yopal - Colombia	**Factura del proveedor**	FVE-96

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Unitario
1	FACTURA DE ALIMENTOS MES DE SEPTIEMBRE GRAVADO AL 19 % CONTRATO DE APORTE 85000812022	1.00	8,127,295.00	0.00	19 %	2.5 %	6,976,218.47
2	FACTURA DE ALIMENTOS MES DE SEPTIEMBRE GRAVADO AL 5 % CONTRATO DE APORTE 85000812022	1.00	10,366,118.00	0.00	5 %	2.5 %	10,113,285.80
3	FACTURA DE ALIMENTOS MES DE SEPTIEMBRE NO GRAVADO CONTRATO DE APORTE 85000812022	1.00	31,125,608.00	0.00	0 %	2.5 %	31,923,701.00

Valor en Letras:
Cuarenta y nueve millones cuatrocientos noventa y seis mil cuatrocientos ochenta y ocho pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2022-09-26 por $ 49,496,488.00

Observaciones:

Total Bruto	49,013,205.00
Iva mayor valor costo 19% 068	1,325,482.00
Iva mayor valor costo 5% 068	505,664.00
Retefuente 2.5%	1,225,330.00
ReteICA 2.5	122,533.00
Total a Pagar	49,496,488.00

Este es un documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar. Autorización numeración de facturación N° con vigencia desde el hasta . Con el prefijo - Y numeración desde hasta .

Firma del Proveedor	**Aprobado Por**

Grupo Dipul S.A.S

GRUPO DIPUL S.A.S
NIT 901.483.031-9
CR 17 35 14
Tel: 3219409746 - Ext. undefined
Yopal - Colombia
dipulsasyopal@gmail.com

Factura Electrónica de Venta
No. FVE-96

Señores	CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE		
NIT	900.485.309-6	**Teléfono**	(038) 6327555
Dirección	CR 17 35 30	**Ciudad**	Yopal - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	26/09/2022, 14:32
Expedición	26/09/2022, 14:35
Vencimiento	26/09/2022

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	Aceite de Soya *500 cc Marca Ideal	727.00	5,798.32	19 %	5,016,300.00
2	Sardina en salsa de Tomate* 425 grs Marca Sudespensa	331.00	6,218.49	19 %	2,449,400.00
3	Sardina en Salsa de Tomate * 155 Grs Marca Sudespensa	190.00	3,697.48	19 %	836,000.00
4	Harina de Maiz Blanco La Nieve * 500 Grs	588.00	4,285.71	5 %	2,646,000.00
5	Harina de Trigo La Nieve * 500 Grs	305.00	3,380.95	5 %	1,082,750.00
6	Avena en Hojuelas Sudespensa * 500 Grs	384.00	5,714.29	5 %	2,304,000.00
7	Leche Entera En Polvo Mramonte * 900 Grs	537.00	28,500.00	0 %	15,304,500.00
8	Lenteja Sudespensa * 500 Grs	1,010.00	6,950.00	0 %	7,019,500.00
9	Manzana Royal * Und	476.00	1,800.00	0 %	856,800.00
10	Panela Moniquireña * 500 Grs	102.00	2,870.00	0 %	292,740.00
11	Cubeta de Huevo El Guamito Tipo A * 30 Und	476.00	17,500.00	0 %	8,330,000.00
12	Cubeta de Huevo El Guamito Tipo A * 19 Und	4.00	11,083.00	0 %	44,332.00
13	Cubeta de Huevo El Guamito Tipo A * 10 Und	13.00	5,833.00	0 %	75,829.00
14	Pasta Larga La Nieve * 250 Grs	1,892.00	2,190.48	5 %	4,351,600.00
15	Pasta Fideos La Nieve * 250 Grs	102.00	2,190.48	5 %	234,600.00

Total items: 15

Valor en Letras:
Cincuenta millones ochocientos cuarenta y cuatro mil trescientos cincuenta y un pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2022-09-26 por $ 50,844,351.00

Observaciones:

Total Bruto	49,013,205.20
IVA 19%	1,325,481.51
IVA 5%	505,664.29
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**50,844,351.00**

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A Nit. 830.046.145-0

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764030279089 aprobado en 20220618 prefijo FVE desde el número 74 al 200 Vigencia: 12 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 4711 Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco Tarifa 2.5

Responsables del impuesto sobre las ventas - IVA

CUFE ab43f907d4c2205527e195bd95c50d1f70356fe0523de8259a39c79e2720db48e6d689ccd8631b3ab0b4fde080614ada

2356

CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT 900.485.309-6
CR 17 35 30
Tel: 6327555
Yopal - Colombia

Comprobante de Egreso

No 1963

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	GRUPO DIPUL S.A.S				
NIT	901.483.031-9	**Teléfono**	(038) 3219409746	2022-09-28	Pago en linea 0163
Dirección	CR 17 35 14	**Ciudad**	Yopal - Colombia		

El valor de Un millón setecientos cincuenta y seis mil ochocientos noventa y un pesos m/cte — 1,756,891.00

		Concepto		Valor
Abono	FVE-100	Cuota 1	27/09/2022	1,756,891.00
			Total COP	1,756,891.00

Observaciones:

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

Firma del Proveedor	Aprobado Por

BBVA

Detalle Fichero

06/Oct/22 14:59:23

Información del fichero

Clave Empresa:	PROVEEDORES	Cuenta de Cargo:	AH - 001309810002006301 63
F.de proceso:	28-09-2022	Nombre Fichero:	AG FC INS 81 SEP
Referencia:	DVP 28/09/2022	Órdenes:	1
Producto:	Pagos a Proveedores	Importe Total:	1.756.891,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
GRUPO DIPUL SAS	0000009014830310	0981000100036684	0013 - BBVA COLOMBIA	1.756.891,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

2358

CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT 900.485.309-6
CR 17 35 30
Tel: 6327555
Yopal - Colombia

Compra
No. 1632

Proveedor	GRUPO DIPUL S.A.S			**Fecha de compra**	2022-09-27
NIT	901.483.031-9	**Teléfono**	(038) 3219409746	**Fecha de Vencimiento**	2022-09-27
Dirección	CR 17 35 14	**Ciudad**	Yopal - Colombia	**Factura del proveedor**	FVE-100

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Unitario
1	GASTOS OPERATIVOS INSUMOS PARA FOTOCOPIADORA MES DE SEPTIEMBRE CONTRATO DE APORTE 85000812022	1.00	1,762,185.00	0.00	19 %	2,5 %	1,512,605.05

Valor en Letras:
Un millón setecientos cincuenta y seis mil ochocientos noventa y un pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2022-09-27 por $ 1,756,891.00

Observaciones:

Total Bruto	1,512,605.00
IVA 19%	287,395.00
Retefuente 2.5%	37,815.00
ReteICA 3.5	5,294.00
Total a Pagar	1,756,891.00

Este es un documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar. Autorización numeración de facturación N° con vigencia desde el hasta . Con el prefijo - Y numeración desde hasta .

Firma del Proveedor	Aprobado Por

2359

Grupo Dipul S.A.S

GRUPO DIPUL S.A.S
NIT 901.483.031-9
CR 17 35 14
Tel: 3219409746 - Ext. undefined
Yopal - Colombia
dipulsasyopal@gmail.com

Factura Electrónica de Venta
No. FVE-100

Señores	CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE		
NIT	900.485.309-6	**Teléfono**	(038) 6327555
Dirección	CR 17 35 30	**Ciudad**	Yopal - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	27/09/2022, 15:06
Expedición	27/09/2022, 15:06
Vencimiento	27/09/2022

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	Tóner Kyocera Original Ref. KM-3530	2.00	404,201.68	19 %	962,000.00
2	Resma de papel Bond 75 grs tamaño carta*500 hojas	36.00	15,126.05	19 %	648,000.00
3	Resma de papel Bond 75 grs tamaño Oficio*500 hojas	10.00	15,966.39	19 %	190,000.00

Total items: 3

Valor en Letras:
Un millón ochocientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2022-09-27 por $ 1,800,000.00

Total Bruto	1,512,605.05
IVA 19%	287,394.95
Total a Pagar	**1,800,000.00**

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764030279089 aprobado en 20220618 prefijo FVE desde el número 74 al 200 Vigencia: 12 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 4711 Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco Tarifa 2,5

Responsables del impuesto sobre las ventas - IVA

CUFE c2b61cbac31e3f922df137b4b4deb2e6a700ae8e9aa3896277fb5e6cc9cb3f039aa990c175c62264bc6fca1493d04f84

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A. SNit. 830.040.145-6

2360

CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT 900.485.309-6
CR 17 35 30
Tel: 6327555
Yopal - Colombia

Comprobante de Egreso

No 1965

Pagado a	EVELIN TATIANA ROJAS PAN			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	33.481.154-9	**Teléfono**	(038)	2022-09-28	Pago en linea 0163
Dirección	CL 23A 24 40	**Ciudad**	Yopal - Colombia		

El valor de Nueve millones doscientos setenta mil ochocientos pesos m/cte 9,270,800.00

		Concepto		**Valor**
Abono	FE-19	Cuota 1	26/09/2022	9,270,800.00
			Total COP	9,270,800.00

Observaciones:

Firma del Proveedor	Aprobado Por

Elaborado por Siigo S.A.S NIT: 830.048.145-8

2361

BBVA

Detalle Fichero

06/Oct/22 15:00:00

Información del fichero

Clave Empresa:	PROVEEDORES	Cuenta de Cargo:	AH - 001309810002006301 69
F.de proceso:	28-09-2022	Nombre Fichero:	AGO TRANSP PAQ SE
Referencia:	DVP 29/09/2022	Órdenes:	1
Producto:	Pagos a Proveedores	Importe Total:	9.270.800,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
EVELIN TATIANA ROJAS PAN	0000000334811540	24072830536	0032 - BANCO CAJA SOCIAL	9.270.800,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

2362

CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT 900.485.309-6
CR 17 35 30
Tel: 6327555
Yopal - Colombia

Compra
No. 1638

Proveedor	EVELIN TATIANA ROJAS PAN			**Fecha de compra**	2022-09-26
NIT	33.481.154-9	**Teléfono**	(038)	**Fecha de Vencimiento**	2022-09-26
Dirección	CL 23A 24 40	**Ciudad**	Yopal - Colombia	**Factura del proveedor**	FE-19

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Unitario
1	GASTOS OPERATIVOS -TRANSPORTE DE PAQUETES NUTRICIONALES MES DE SEPTIEMBRE CONTRATO DE APORTE 85000812022 DE 2022	1.00	9,365,400.00	0.00	0 %	1 %	9,460,000.00

Valor en Letras:
Nueve millones doscientos setenta mil ochocientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2022-09-26 por $ 9,270,800.00

Total Bruto	9,460,000.00
Transporte 1%	94,600.00
ReteICA 10	94,600.00
Total a Pagar	9,270,800.00

Observaciones:

Esle es un documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar. Autorización numeración de facturación N° con vigencia desde el hasta . Con el prefijo - Y numeración desde hasta .

Firma del Proveedor	**Aprobado Por**

2363

Factura Electrónica De Venta #FE-39
Ver. UBL 2.1

Forma de Pago: Contado
Método de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Moneda: COP
Total de Lineas: 3

Fecha de Validación: 26/09/2022 05:13 PM
Fecha de Generación: 26/09/2022 05:13 PM
Responsabilidad Fiscal: R-99 No responsable
Régimen Fiscal: No responsable de IVA

Emisor : EVELIN TATIANA ROJAS PAN
Razón Social: N/A
NIT: 33481154-9
Teléfono: + (57) 3203179851
Correo Electrónico: etaropan@hotmail.com
Dirección: CR 25 23 A 11 BRR BICENTENARIO
Departamento: CASANARE
Municipio: YOPAL

Receptor : CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
Razón Social CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT: 900485309-6
Teléfono: +(57) 320 8038474
Correo Electrónico: presupuestonuestragente190@gmail.com
Dirección: carrera 17 35 30
País: Colombia
Departamento: CASANARE
Municipio: YOPAL

#	Cod	Item	Detalle	Cant	Unidad	Precio	Subtotal	IVA%	IVA	Total
1	01	TRANSPORTE	TRANSPORTE YOPAL - CRAVO NORTE VIA TERRESTRE (CARGA 12 TONELADAS) PAQUETES NUTRICIONAL MENSUAL	1	unidad	3,500,000	3,500,000	0	0	**3,500,000**
2	01	TRANSPORTE	TRANSPORTE FLUVIAL Y TERRESTRE PAQUETE NUTRICIONAL MENSUAL TRAYECTO; CRAVO NORTE - MOCHUELO - MARDUE - TSAMANI - MORICHITO. CARGA 6 TONELADAS. DESDE CRAVO NORTE A ESTAS COMUNIDADES	1	unidad	2,500,000	2,500,000	0	0	**2,500,000**
3	01	TRANSPORTE	FLUVIAL Y TERRESTRE PAQUETE NUTRICIONAL MENSUAL: TRAYECTO; CRAVO NORTE - COMUNIDADES PAZ DE ARIPORO: SAN JOSE, BE ESMERALDA, QUINTO PATIO, TOPOCHALES, MEREY, CALVARIO Y ESMERALDA. CARGA 6 TONELADA	1	unidad	3,460,000	3,460,000	0	0	**3,460,000**

Detalle de Retenciones		Detalle de Venta	
Retefuente (1.00 %) :	COP 94,600	**Subtotal :**	COP 9,460,000
		Descuento :	COP 0
		Monto Bruto :	COP 9,460,000
		Monto IVA :	COP 0
		Total Venta:	COP 9,460,000
		Total Retefuentes :	COP 94,600
		Total Retenciones :	COP 94,600
		Total a pagar :	COP 9,365,400

Detalles:
Son: NUEVE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS PESOS
Transporte de paquetes nutricionales correspondiente al mes de septiembre de 2022.

CUFE :
d011ff7c4c7cb5106f7a6a839d6226a2202608bfa2b87250a7755a84916779a96c34cf4ae4bbe5bb778a83c6f0bdd45a

Autorizado DIAN para la Facturación Electrónica mediante la resolución N° 18764029523804 entre los rangos de Facturación del 14 al 500 usando el prefijo FE con vigencia entre las fechas 2022-05-31 al 2022-11-30.

Generado por: FACTOA https://factoa.co

Servicios informáticos TECNODEV CO SA 901360857-7 / Proveedor Tecnologico Cadena SA 890930534-0

Firma Digital:

WCBqMdqcCo25WtDRRUDDgZEB9WlI/KCBjxVXpBic/cXbzI+moC92h75kUt857phS aFBfY+5oUb8BgkGpHF8jien0sObmmeZKqs+N8lu50jfO1q3MWrjU9pqLHqAEqFsV
0OfYOLh5bkpVY0s7rO6GJua3chSjymCK0OsERyR+03m1sDjZyyuS0n1Xk1gOpWjs qTkwSKm8wbDU8DkNeR9lBmmkYgIxZ8Es3xRlrDGJO3LiTAe2hbr+go/6Y9nS0jx
5SogBNEPEgcD7EMtAQFbBcP+1wAEHyhuXVCIgj+XjnIduRGbMMhEqcfrBLbm60wU zpVWY7P6C1sboij5s9+R3g==

2365

CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT 900.485.309-6
CR 17 35 30
Tel: 6327555
Yopal - Colombia

Compra
No. 1633

Proveedor	GRUPO DIPUL S.A.S			**Fecha de compra**	2022-09-27
NIT	901.483.031-9	**Teléfono**	(038) 3219409746	**Fecha de Vencimiento**	2022-09-27
Dirección	CR 17 35 14	**Ciudad**	Yopal - Colombia	**Factura del proveedor**	FVE-101

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Unitario
1	GASTOS OPERATIVOS MES DE SEPTIEMBRE GRAVADO AL 19% CONTRATO DE APORTE 85000812022	1.00	2,056,373.00	0.00	19 %	2.5 %	1,765,126.89

Valor en Letras:
Dos millones cincuenta mil ciento noventa y cinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2022-09-27 por $ 2,050,195.00

Observaciones:

Total Bruto	1,765,127.00
IVA 19%	335,374.00
Retefuente 2.5%	44,128.00
ReteICA 3.5	6,178.00
Total a Pagar	2,050,195.00

Este es un documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar. Autorización numeración de facturación N° con vigencia desde el hasta . Con el prefijo - Y numeración desde hasta .

Firma del Proveedor	Aprobado Por

2366

Grupo Dipul S.A.S

GRUPO DIPUL S.A.S
NIT 901.483.031-9
CR 17 35 14
Tel: 3219409746 - Ext. undefined
Yopal - Colombia
dipulsasyopal@gmail.com

Factura Electrónica de Venta
No. FVE-101

Señores	CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE		
NIT	900.485.309-6	**Teléfono**	(038) 6327555
Dirección	CR 17 35 30	**Ciudad**	Yopal - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	27/09/2022, 15:19
Expedición	27/09/2022, 15:20
Vencimiento	27/09/2022

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	Tabla Planillera Gancho Metálico	24.00	8,235.29	19 %	235,200.00
2	Carpeta Celuguia Plástica Con Gancho	35.00	3,193.28	19 %	133,000.00
3	Silvato	24.00	3,781.51	19 %	108,000.00
4	Gancho Clip Colores	9.00	2,689.08	19 %	28,800.00
5	Aviso Acrílico Señalización	72.00	6,302.52	19 %	540,000.00
6	Pendones Identificación Ucas	24.00	21,008.40	19 %	600,000.00
7	Perforadora de Dos Huecos	1.00	15,547.06	19 %	18,501.00
8	AZ Legajador Tamaño Carta	46.00	7,983.19	19 %	437,000.00

Total ítems: 8

Valor en Letras:
Dos millones cien mil quinientos un pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2022-09-27 por $ 2,100,501.00

Total Bruto	1,765,126.89
IVA 19%	335,374.11
Total a Pagar	**2,100,501.00**

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - **Valor. Número Autorización 18764030279089 aprobado en 20220618 prefijo FVE desde el número 74 al 200 Vigencia: 12 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 4711 Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco Tarifa 2,5

Responsables del impuesto sobre las ventas - IVA

CUFE 35e52bc707a609f3c366d5434cb3c6d558dc1fb74a860ae617f76077b7edb72a0b63def4d8aa57ba4217a301129ed604

Elaborado por software Sigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Sigo. Sigo S.A.S Nit: 830.048.145-6

2367

CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT 900.485.309-6
CR 17 35 30
Tel: 6327555
Yopal - Colombia

Comprobante de Egreso

No 1964

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	GRUPO DIPUL S.A.S				
NIT	901.483.031-9	**Teléfono**	(038) 3219409746	2022-09-28	Pago en linea 0163
Dirección	CR 17 35 14	**Ciudad**	Yopal - Colombia		

El valor de **Dos millones cincuenta mil ciento noventa y cinco pesos m/cte** 2,050,195.00

		Concepto		Valor
Abono	FVE-101	Cuota 1	27/09/2022	2,050,195.00
			Total COP	2,050,195.00

Observaciones:

Firma del Proveedor	Aprobado Por

Elaborado por Siigo S.A.S N.I: 830.048.148-8

2368

BBVA

Detalle Fichero

06/Oct/22 14:59:47

Información del fichero

Clave Empresa:	PROVEEDORES	Cuenta de Cargo:	AH - 00130981000200030163
F.de proceso:	28-09-2022	Nombre Fichero:	AG GAST OP 81 SEP
Referencia:	DVP 28/09/2022	Órdenes:	1
Producto:	Pagos a Proveedores	Importe Total:	2.050.195,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
GRUPO DIPUL SAS	0000009014830319	0981000100036684	0013 - BBVA COLOMBIA	2.050.195,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

2369

CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE
NIT 900.485.309-6
CR 17 35 30
Teléfono: ( ) 6327555
Yopal - Colombia

Conciliación No.	**CC-10-73**
Fecha de elaboración	2022-09-30

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	6165300104 - GASTOS OPERATIVOS	BBVA		GASTOS BANCARIOS AGOSTO	CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO	1,625,421.00	0.00
2	11100515 - Banco BBVA Cta 0163 cont 081	BBVA		Banco BBVA Cta 0163 cont 081	CONTRATO 081 DE 2022 CAÑO MOCHUELO	0.00	1,625,421.00
					Total	1,625,421.00	1,625,421.00

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Observaciones
GASTOS BANCARIOS SEPTIEMBRE 2022 CONTRATO 85000812022 DE 2022

Elaborado Por	Aprobado Por

2370

BBVA

Histórico de movimientos

Datos de consulta	
Cuenta:	0017008100020030163
Fecha Desde:	01-09-2022
Fecha Hasta:	30-09-2022

FECHA DE OPERACION	FECHA VALOR	CÓDIGO	OBSERVACIONES	CONCEPTO	NUMERO DE MOVIMIENTO	IMPORTE (COP)	SALDO (COP)
01-09-2022	01-09-2022	056D	00137662 N07RA COMISION	IMPUESTO DECRET	000000300	-96,00	173.008.172,00
01-09-2022	01-09-2022	955D	00137688 N07RA COMISION	COMISION POR DO	000000301	-24.000,00	173.084.172,00
01-09-2022	01-09-2022	056D	00137680 N07RO IMPUESTO	IMPUESTO DECRET	000000302	-19,00	173.084.154,00
01-09-2022	01-09-2022	956D	00137688 N07RO IMPUESTO	IVA POR COMISIO	000000303	-4.560,00	173.079.594,00
01-09-2022	01-09-2022	056D	00137688 N0737686 C0026	IMPUESTO DECRET	000000304	-74.185,00	173.905.349,00
01-09-2022	01-09-2022	056D	00137688 P10RA COMISION	IMPUESTO DECRET	000000306	-32,00	154.350.730,00
01-09-2022	01-09-2022	955D	00137668 P10RA COMISION	COMISION POR DO	000000307	-8.000,00	154.358.730,00
01-09-2022	01-09-2022	056D	00137688 P10	IMPUESTO DECRET	000000308	-2,00	154.358.728,00
01-09-2022	01-09-2022	956D	00137688 P10	IVA POR COMISIO	000000309	-570,00	154.359.158,00
02-09-2022	02-09-2022	056D	CARGO PAGO PSE	IMPUESTO DECRET	000000311	-46,00	152.655.987,00
05-09-2022	05-09-2022	056D	00137680 N14RA COMISION	IMPUESTO DECRET	000000313	-764,00	153.643.812,00
05-09-2022	05-09-2022	955D	00137668 N14RA COMISION	COMISION POR DO	000000314	-160.000,00	153.400.212,00
05-09-2022	05-09-2022	056D	00137686 N14RO IMPUESTO	IMPUESTO DECRET	000000315	-140,00	153.460.072,00
05-09-2022	05-09-2022	956D	00137688 N14RO IMPUESTO	IVA POR COMISIO	000000316	-34.684,00	153.425.388,00
05-09-2022	05-09-2022	056D	00137689 N1437686 C0026	IMPUESTO DECRET	000000317	-230.768,00	153.286.620,00
05-09-2022	05-09-2022	056D	00137688 N14PA COMISION	IMPUESTO DECRET	000000319	-152,00	93.936.210,00
05-09-2022	05-09-2022	955D	00137688 N14PA COMISION	COMISION POR DO	000000320	-59.000,00	93.956.810,00
05-09-2022	05-09-2022	056D	00137688 N14PO IMPUESTO	IMPUESTO DECRET	000000321	-38,00	93.950.580,00
05-09-2022	05-09-2022	956D	00137686 N14PO IMPUESTO	IVA POR COMISIO	000000322	-7.524,00	93.949.056,00
05-09-2022	05-09-2022	056D	00137688 N1437688 C0026	IMPUESTO DECRET	000000323	-25.795,00	93.923.256,00
06-09-2022	06-09-2022	056D	CARGO PAGO PSE	IMPUESTO DECRET	000000325	-1.330,00	87.472.473,00
08-09-2022	08-09-2022	056D	CARGO PAGO PSE	IMPUESTO DECRET	000000327	-10.004,00	87.152.400,00
26-09-2022	26-09-2022	056D	00137688 P54RA COMISION	IMPUESTO DECRET	000000329	-12,00	84.486.3?7,00
26-09-2022	26-09-2022	955D	00137688 P54RA COMISION	COMISION POR DO	000000330	-3.000,00	84.383.297,00
26-09-2022	26-09-2022	056D	00137686 P54	IMPUESTO DECRET	000000331	-1,00	84.463.395,00
26-09-2022	26-09-2022	956D	00137688 P54	IVA POR COMISIO	000000332	-570,00	84.462.825,00
26-09-2022	26-09-2022	056D	00137686 P5437686 C0026	IMPUESTO DECRET	000000333	-197.904,00	84.264.638,00
26-09-2022	26-09-2022	056D	CARGO PAGO PSE	IMPUESTO DECRET	000000335	-1.236,00	34.787.113,00
26-09-2022	26-09-2022	056D	CARGO PAGO PSE	IMPUESTO DECRET	000000337	-1.236,00	34.476.475,00
26-09-2022	26-09-2022	056D	CARGO PAGO PSE	IMPUESTO DECRET	000000339	-1.218,00	34.165.757,00
26-09-2022	26-09-2022	056D	CARGO PAGO PSE	IMPUESTO DECRET	000000341	-1.236,00	33.835.119,00
26-09-2022	26-09-2022	056D	CARGO PAGO PSE	IMPUESTO DECRET	000000343	-1.236,00	33.524.481,00
26-09-2022	26-09-2022	056D	CARGO PAGO PSE	IMPUESTO DECRET	000000345	-1.236,00	33.213.843,00
26-09-2022	26-09-2022	056D	CARGO PAGO PSE	IMPUESTO DECRET	000000347	-1.236,00	32.903.205,00
26-09-2022	26-09-2022	056D	CARGO PAGO PSE	IMPUESTO DECRET	000000349	-1.238,00	31.592.567,00
26-09-2022	26-09-2022	056D	CARGO PAGO PSE	IMPUESTO DECRET	000000351	-1.238,00	31.281.929,00
26-09-2022	26-09-2022	056D	CARGO PAGO PSE	IMPUESTO DECRET	000000353	-1.238,00	31.971.291,00
26-09-2022	26-09-2022	056D	CARGO PAGO PSE	IMPUESTO DECRET	000000355	-1.238,00	31.660.653,00
26-09-2022	26-09-2022	056D	CARGO PAGO PSE	IMPUESTO DECRET	000000357	-1.238,00	31.350.015,00
26-09-2022	26-09-2022	056D	CARGO PAGO PSE	IMPUESTO DECRET	000000359	-1.238,00	31.039.377,00
26-09-2022	26-09-2022	056D	CARGO PAGO PSE	IMPUESTO DECRET	000000361	-1.238,00	30.728.739,00
26-09-2022	26-09-2022	056D	CARGO PAGO PSE	IMPUESTO DECRET	000000363	-1.238,00	30.418.101,00

26-09-2022	26-09-2022	056D	CARGO PAGO PSE	IMPUESTO DECRET	000000365	-1.238,00	30.107.603,00
26-09-2022	26-09-2022	056D	CARGO PAGO PSE	IMPUESTO DECRET	000000367	-1.238,00	29.796.625,00
26-09-2022	26-09-2022	056D	CARGO PAGO PSE	IMPUESTO DECRET	000000369	-1.238,00	29.486.187,00
27-09-2022	27-09-2022	056D	CARGO PAGO PSE	IMPUESTO DECRET	000000371	-1.238,00	28.175.548,00
27-09-2022	27-09-2022	056D	CARGO PAGO PSE	IMPUESTO DECRET	000000373	-1.238,00	28.864.911,00
27-09-2022	27-09-2022	056D	CARGO PAGO PSE	IMPUESTO DECRET	000000375	-1.238,00	28.554.273,00
27-09-2022	27-09-2022	056D	CARGO PAGO PSE	IMPUESTO DECRET	000000377	-1.238,00	28.243.635,00
27-09-2022	27-09-2022	056D	CARGO PAGO PSE	IMPUESTO DECRET	000000379	-1.238,00	27.932.997,00
27-09-2022	27-09-2022	056D	CARGO PAGO PSE	IMPUESTO DECRET	000000381	-1.238,00	27.622.359,00
27-09-2022	27-09-2022	056D	CARGO PAGO PSE	IMPUESTO DECRET	000000383	-1.238,00	27.311.721,00
27-09-2022	27-09-2022	056D	CARGO PAGO PSE	IMPUESTO DECRET	000000385	-1.238,00	27.001.083,00
27-09-2022	27-09-2022	056D	CARGO PAGO PSE	IMPUESTO DECRET	000000387	-1.238,00	26.690.445,00
27-09-2022	27-09-2022	056D	CARGO PAGO PSE	IMPUESTO DECRET	000000389	-1.238,00	26.379.807,00
27-09-2022	27-09-2022	056D	CARGO PAGO PSE	IMPUESTO DECRET	000000391	-1.238,00	26.069.169,00
27-09-2022	27-09-2022	056D	CARGO PAGO PSE	IMPUESTO DECRET	000000393	-1.238,00	25.758.531,00
27-09-2022	27-09-2022	056D	CARGO PAGO PSE	IMPUESTO DECRET	000000395	-1.238,00	25.447.893,00
27-09-2022	27-09-2022	056D	CARGO PAGO PSE	IMPUESTO DECRET	000000397	-1.238,00	25.137.255,00
27-09-2022	27-09-2022	056D	CARGO PAGO PSE	IMPUESTO DECRET	000000399	-1.238,00	24.826.617,00
27-09-2022	27-09-2022	056D	CARGO PAGO PSE	IMPUESTO DECRET	000000401	-1.238,00	24.515.979,00
27-09-2022	27-09-2022	056D	CARGO PAGO PSE	IMPUESTO DECRET	000000403	-1.238,00	24.205.341,00
27-09-2022	27-09-2022	056D	CARGO PAGO PSE	IMPUESTO DECRET	000000405	-1.238,00	23.894.703,00
27-09-2022	27-09-2022	056D	CARGO PAGO PSE	IMPUESTO DECRET	000000407	-1.238,00	23.584.065,00
26-09-2022	26-09-2022	056D	00137088 P35RA COMISION	IMPUESTO DECRET	000000410	-12,00	388.289.937,00
26-09-2022	26-09-2022	056D	00137088 P35RA COMISION	COMISION POR DO	000000411	-3.000,00	388.286.937,00
26-09-2022	26-09-2022	056D	00137088 P35	IMPUESTO DECRET	000000412	-2,00	388.286.935,00
26-09-2022	26-09-2022	056D	00137088 P35	IVA POR COMISIO	000000413	-570,00	388.286.365,00
26-09-2022	26-09-2022	056D	00137088 P3537688 C0026	IMPUESTO DECRET	000000414	-7.431,00	388.278.934,00
26-09-2022	26-09-2022	056D	00137088 P35RA COMISION	IMPUESTO DECRET	000000416	-12,00	388.421.154,00
26-09-2022	26-09-2022	056D	00137088 P35RA COMISION	COMISION POR DO	000000417	-3.000,00	388.418.154,00
26-09-2022	26-09-2022	056D	00137088 P35	IMPUESTO DECRET	000000418	-2,00	388.418.152,00
26-09-2022	26-09-2022	056D	00137088 P35	IVA POR COMISIO	000000419	-570,00	388.417.582,00
26-09-2022	26-09-2022	056D	00137088 P3537688 C0026	IMPUESTO DECRET	000000420	-2.067,00	388.414.665,00
26-09-2022	26-09-2022	056D	00137088 P36RA COMISION	IMPUESTO DECRET	000000422	-12,00	385.752.109,00
26-09-2022	26-09-2022	056D	00137088 P36RA COMISION	COMISION POR DO	000000423	-3.000,00	385.755.109,00
26-09-2022	26-09-2022	056D	00137088 P36	IMPUESTO DECRET	000000424	-2,00	385.755.107,00
26-09-2022	26-09-2022	056D	00137088 P36	IVA POR COMISIO	000000425	-570,00	385.754.537,00
26-09-2022	26-09-2022	056D	00137088 P3537688 C0026	IMPUESTO DECRET	000000426	-3.290,00	385.751.421,00
26-09-2022	26-09-2022	056D	00137088 P36RA COMISION	IMPUESTO DECRET	000000428	-12,00	384.949.990,00
26-09-2022	26-09-2022	056D	00137088 P36RA COMISION	COMISION POR DO	000000429	-3.000,00	384.946.990,00
26-09-2022	26-09-2022	056D	00137088 P36	IMPUESTO DECRET	000000430	-2,00	384.946.988,00
26-09-2022	26-09-2022	056D	00137088 P36	IVA POR COMISIO	000000431	-570,00	384.946.418,00
26-09-2022	26-09-2022	056D	00137088 P3537688 C0026	IMPUESTO DECRET	000000432	-7.018,00	384.939.300,00
26-09-2022	26-09-2022	056D	00137088 P39RA COMISION	IMPUESTO DECRET	000000434	-12,00	383.182.403,00
26-09-2022	26-09-2022	056D	00137088 P39RA COMISION	COMISION POR DO	000000435	-3.000,00	383.179.403,00
26-09-2022	26-09-2022	056D	00137088 P39	IMPUESTO DECRET	000000436	-2,00	383.179.401,00
26-09-2022	26-09-2022	056D	00137088 P39	IVA POR COMISIO	000000437	-570,00	383.178.831,00
26-09-2022	26-09-2022	056D	00137088 P3537688 C0026	IMPUESTO DECRET	000000438	-8.261,00	383.170.570,00
26-09-2022	26-09-2022	056D	00137088 N14RA COMISION	IMPUESTO DECRET	000000440	-12,00	381.120.416,00
26-09-2022	26-09-2022	056D	00137088 N14RA COMISION	COMISION POR DO	000000441	-4.800,00	381.115.616,00
26-09-2022	26-09-2022	056D	00137088 N14RO IMPUESTO	IMPUESTO DECRET	000000442	-4,00	381.115.612,00
26-09-2022	26-09-2022	056D	00137088 N14RO IMPUESTO	IVA POR COMISIO	000000443	-912,00	381.114.700,00
26-09-2022	26-09-2022	056D	00137088 N1437688 C0026	IMPUESTO DECRET	000000444	-37.083,00	381.077.617,00
26-09-2022	26-09-2022	056D	00137088 P40RA COMISION	IMPUESTO DECRET	000000446	-12,00	371.805.805,00
26-09-2022	26-09-2022	056D	00137088 P40RA COMISION	COMISION POR DO	000000447	-3.000,00	371.802.805,00
26-09-2022	26-09-2022	056D	00137088 P40	IMPUESTO DECRET	000000448	-2,00	371.802.803,00
26-09-2022	26-09-2022	056D	00137088 P40	IVA POR COMISIO	000000449	-570,00	371.802.233,00

25-09-2022	25-09-2022	056D	00137688	25ERA COMISION	IMPUESTO DECRET	000000451	-12,00	370.390.535,00
26-09-2022	26-09-2022	955D	00137686	26ERA COMISION	COMISION POR DO	000000452	-3.000,00	370.387.535,00
26-09-2022	26-09-2022	056D	00137688	265	IMPUESTO DECRET	000000453	-2,00	370.387.533,00
26-09-2022	26-09-2022	956D	00137688	265	IVA POR COMISIO	000000454	-570,00	370.386.963,00
29-09-2022	29-09-2022	056D	00137683	NOSRA COMISION	IMPUESTO DECRET	000000456	-830,00	369.699.036,00
29-09-2022	29-09-2022	955D	00137688	NOSRA COMISION	COMISION POR DO	000000457	-207.600,00	369.491.436,00
29-09-2022	29-09-2022	056D	00137688	NOSRO IMPUESTO	IMPUESTO DECRET	000000458	-158,00	369.491.250,00
29-09-2022	29-09-2022	956D	00137686	NOSRO IMPUESTO	IVA POR COMISIO	000000459	-39.448,00	369.441.802,00
29-09-2022	29-09-2022	956D	00137688	NOS37688 C0026	IMPUESTO DECRET	000000460	-310.000,00	369.130.842,00
28-09-2022	28-09-2022	056D	00137688	NIGRA COMISION	IMPUESTO DECRET	000000462	-158,00	291.489.970,00
28-09-2022	28-09-2022	955D	00137688	NIGRA COMISION	COMISION POR DO	000000463	-39.600,00	291.350.174,00
28-09-2022	28-09-2022	056D	00137688	NIGRO IMPUESTO	IMPUESTO DECRET	000000464	-30,00	291.350.346,00
28-09-2022	28-09-2022	956D	00137688	NIGRO IMPUESTO	IVA POR COMISIO	000000465	-7.524,00	291.342.822,00
28-09-2022	28-09-2022	056D	00137686	N1037686 C0026	IMPUESTO DECRET	000000466	-25.798,00	291.317.024,00
30-09-2022	30-09-2022	056D	00137686	N0137686 C0026	IMPUESTO DECRET	000000468	-1.614,00	184.905.053,00

TOTAL GASTOS FINANCIEROS SEPTIEMBRE	-1.625.421

BBVA

Detalle Fichero

06/Oct/22 15:00:18

Información del fichero

Clave Empresa:	NOMINAS	Cuenta de Cargo:	AH - 001309810002006301 63
F.de proceso:	29-09-2022	Nombre Fichero:	PAG TRANSP TH 81SE
Referencia:	DVN 30/09/2022	Órdenes:	12
Producto:	Nóminas	Importe Total:	6.449.547,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
ANA JAIRA GUALDRON	0000000237406800	473100035230	0040 - BANCO AGRARIO	389.366,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
BAYRON ALEJANDRO MESA MATEUS	0000010190030710	46600013157	0007 - BANCOLOMBIA	1.000.000,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
DERLY MILENA DEDIOS ORTIZ	0000000300209250	473100011269	0040 - BANCO AGRARIO	389.366,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
EDARWIN FERNANDO MARTINEZ TRUJILLO	0000010520779440	473100035060	0040 - BANCO AGRARIO	100.000,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
GLORIA ANDREA ROJAS SEPULVEDA	0000011174597080	473100037934	0040 - BANCO AGRARIO	1.027.150,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
HENRY LEONARDO YEPES RODRIGUEZ	0000011935801880	0064000200383997	0013 - BBVA COLOMBIA	100.000,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
IVI LORENA JIMENEZ FLOREZ	0000000633661880	0981000200623705	0013 - BBVA COLOMBIA	389.365,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
KESY MARISOL CUNTEI AIPA	0000000300208050	473100038183	0040 - BANCO AGRARIO	100.000,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LIZETH ANDREA ALVAREZ SANCHEZ	0000010496399430	01100026445	0007 - BANCOLOMBIA	700.000,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
RICARDO ANDRES JOYA VILLAMIZAR	0000010523976880	0570246070348387	0051 - BANCO DAVIVIENDA	1.027.150,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ROSNY OMAR MALDONADO CONTRERAS	0000000880341240	03224213277	0007 - BANCOLOMBIA	1.027.150,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
YOPIM PAOLA CHIPIAJE FORERO	0000011186494420	31700023497	0007 - BANCOLOMBIA	200.000,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

2374

BBVA

Detalle Fichero

06/Oct/22 15:00:31

Información del fichero

Clave Empresa:	NOMINAS	Cuenta de Cargo:	AH - 001309810002006301 63
F.de proceso:	29-09-2022	Nombre Fichero:	PAG NOM 81 SEP
Referencia:	DVN 30/09/2022	Órdenes:	44
Producto:	Nóminas	Importe Total:	77.740.709,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
ALBARO YOBO TOBU KUMAYO	0000000073667030	473100037276	0040 - BANCO AGRARIO	1.379.276,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ALEXANDER MUDETEI KEIBO BONJOWI	0000010065591400	473100034791	0040 - BANCO AGRARIO	1.379.276,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ALEXANDER TUDUPIAL TABUTJU	0000000069653270	473100009061	0040 - BANCO AGRARIO	1.379.276,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ALVARO JODOM JENOBONO	0000011332091320	473100027394	0040 - BANCO AGRARIO	1.379.276,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ANA JAIRA GUALDRON	0000000237406800	473100035230	0040 - BANCO AGRARIO	2.123.862,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ANDERSON RODRIGUEZ JOROPA	0000011173236700	473100037985	0040 - BANCO AGRARIO	1.379.276,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
BAYRON ALEJANDRO MESA MATEUS	0000010190030710	46600013157	0007 - BANCOLOMBIA	2.433.262,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
BERNARDO SALAZAR	0000011511883180	473100035036	0040 - BANCO AGRARIO	1.379.276,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
COTUNAYA ANABEL ETEI HUAMARE	0000010064994550	473100025359	0040 - BANCO AGRARIO	1.379.276,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
Cainsauri Claudia Colina Hauyana	0000000300207670	473102006017	0040 - BANCO AGRARIO	1.379.276,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
DANILO FORERO WARO	0000011174595290	486030119274	0040 - BANCO AGRARIO	1.379.276,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
DERLY MILENA DEDIOS ORTIZ	0000000300209250	473100011269	0040 - BANCO AGRARIO	1.490.600,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
DIQUEYA BENJAMIN TSEJU COSARA	0000000175600460	473100017712	0040 - BANCO AGRARIO	1.379.276,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
DOLORES HUMEJE	0000000300202310	473100024281	0040 - BANCO AGRARIO	1.379.276,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
Drigelio Valderrama Mesa	0000010065591110	473100015116	0040 - BANCO AGRARIO	1.379.276,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

EDARWIN FERNANDO MARTINEZ TRUJILLO	0000010520779440	473100035060	0040 - BANCO AGRARIO	2.123.862,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
EDILBERTO QUINTERO CAMPO	0000011332090570	485030046785	0040 - BANCO AGRARIO	1.379.276,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ELENA TADA YAPUBE	0000010074915700	473100030646	0040 - BANCO AGRARIO	1.379.276,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
GLORIA ANDREA ROJAS SEPULVEDA	0000011174597080	473100037934	0040 - BANCO AGRARIO	1.400.000,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
HENRY LEONARDO YEPES RODRIGUEZ	0000011935801880	0064000200383987	0013 - BBVA COLOMBIA	2.123.862,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
HYTRA YELIKTZA FORERO CUNTEI	0000011174601600	91200303321	0007 - BANCOLOMBIA	1.379.276,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
IVI LORENA JIMENEZ FLOREZ	0000000633661860	0061000200623705	0013 - BBVA COLOMBIA	2.103.862,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JEHOVANY QUITEVE GARCIA	0000010065596110	473100036504	0040 - BANCO AGRARIO	1.379.276,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JORGE YOULL PERDOMO CAMPO	0000010065591120	473100035206	0040 - BANCO AGRARIO	1.379.276,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JUAN ALFONSO YAINCIKJUNE BURGOS	0000011174603840	473100034757	0040 - BANCO AGRARIO	1.379.276,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JUAN ISIDRO RODRIGUEZ DIAZ	0000010065596420	473100035222	0040 - BANCO AGRARIO	1.379.276,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
KEBY MARISOL CUNTEI AIPA	0000000300208050	473100038169	0040 - BANCO AGRARIO	1.400.000,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LAUDICE BADWAND MADEO SIBOYO	0000010065591300	485100054802	0040 - BANCO AGRARIO	1.379.276,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LEIDY HERRERA JOROPA	0000010065591490	473100032991	0040 - BANCO AGRARIO	1.379.276,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LELIS TERESA RODRIGUEZ RODRIGUEZ	0000011174580730	36300033169	0007 - BANCOLOMBIA	1.379.276,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LIZETH ANDREA ALVAREZ SANCHEZ	0000010496399430	01100026445	0007 - BANCOLOMBIA	3.456.219,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LURDES MARLE UMEJE PONARE	0000010065595850	473100038922	0040 - BANCO AGRARIO	1.379.276,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MARIA CECILIA GAITAN RODRIGUEZ	0000000300209290	473100035303	0040 - BANCO AGRARIO	1.379.276,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MARIPU MARIBEL PEARCOS PUTIRI	0000010064994050	473100038787	0040 - BANCO AGRARIO	1.379.276,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MARTHA YANETH ARIAS CHAPARRO	0000000465633600	186079444341	0051 - BANCO DAVIVIENDA	6.200.000,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MIGUEL TOBO KADOSI	0000011158524850	473100038698	0040 - BANCO AGRARIO	1.379.276,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MIRYAM QUITEVE UMEJE	0000000529630090	473100030875	0040 - BANCO AGRARIO	1.379.276,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
RICARDO ANDRES JOYA VILLAMIZAR	0000010523976880	0570246070348387	0051 - BANCO DAVIVIENDA	3.456.219,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
RIGOBERTO KAIKUE CAMNEY WEINAYA	0000000175603190	473100017901	0040 - BANCO AGRARIO	1.379.276,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ROSNY OMAR MALDONADO CONTRERAS	0000000880341240	03224213277	0007 - BANCOLOMBIA	2.433.262,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
WAYPARI CUIVA MAIRU GLADYS	0000011174592620	473100034943	0040 - BANCO AGRARIO	1.379.276,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
WILSON METEK TOBU KAPUTSINA	0000010065591360	473100033300	0040 - BANCO AGRARIO	1.379.276,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
YENNY PAOLA SANTOS SILVA	0000000378613260	29129922221	0007 - BANCOLOMBIA	1.900.000,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
YOPIM PAOLA CHIPIAJE FORERO	0000011186494420	31700029497	0007 - BANCOLOMBIA	3.456.219,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

2376

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de información	900097333-9
Razón Social del Operador de información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-10-07, 09:48:08 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2022
Empresa	BAYRON ALEJANDOR MESA MATEUS
CEDULA CIUDADANIA	CC 1019003071
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1049435909
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1694393146
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 309.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 160.000	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 125.000	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 24.400	$ 0
		SubTotales:		$ 309.400	$ 0
		Total a Pagar:			$ 309.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

2377

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1052077944	EDARWIN FERNANDO MARTINEZ TRUJILLO	RESG IND CAÑO MOCHUELO	3132115944	JAIRVERS@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CASANARE	HATO COROZAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	I	26/09/2022	61848586	$309.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPSC25	Capresoca EPS	891856000-7	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	24.400				24.400	0	0	24.400			244	24.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.400	309.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1052077944	EDARWIN FERNANDO MARTINEZ TRUJILLO	RESG IND CAÑO MOCHUELO	3132115944	JAIRVERS@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CASANARE	HATO COROZAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	I	26/09/2022	61848586	$309.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Bolivia	Extranjero	Cotizante exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1052077944	MARTINEZ TRUJILLO EDARWIN FERNANDO	59	0			N																	230201	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPSC25	1.000.000	125.000	14-23	1.000.000	3	24.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

2378

ARUS
Tecnología • Información • Conocimiento

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-09-26, 03:42:50 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2022
Empresa	IVI LORENA JIMENEZ FLOREZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 63366186
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	58517720
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1673083417
Banco	(1013) - BANCO BBVA COLOMBIA S.A.
Valor	$ 329.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 160.000	$ 0
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	$ 125.000	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 24.400	$ 0
N844003392	CCF69	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CASANARE - COMFACASANARE	1	$ 20.000	$ 0
			SubTotales:	$ 329.400	$ 0
			Total a Pagar:		$ 329.400

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

ARUS (antes Enlace Operativo) no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

2379

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	LIZETH ANDREA ALVAREZ SANCHEZ
IDENTIFICACION:	CC-1049639943
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-10-03
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-10-12
FECHA DE PAGO:	2022-10-03
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2022-09
PERIODO SALUD:	2022-09
NUMERO PLANILLA:	24202123
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	24202123
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.382.488	$ 0	$ 0	$ 0	$ 172.900	$ 172.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.382.488	$ 0	$ 0	$ 0	$ 221.200	$ 221.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.382.488	$ 0	$ 0	$ 0	$ 33.700	$ 33.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 427.800	$ 427.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	11/11/2022

2380

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	46363360
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARTHA YANETH ARIAS CHAPARRO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 31 TRANSVERSAL 7-02	TELÉFONO:	7701102
TIPO APORTANTE:	03 INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			7854541099	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	septiembre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/10/04	NUMERO AUTORIZACIÓN:			1668134864

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
23001	23001-COLFONDOS	1	$ 403.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 403.200	$ 0	$ 403.200
SUBTOTALES:										$ 403.200	$ 0	$ 403.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 315.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 315.000	$ 0	$ 0	$ 315.000
SUBTOTALES:													$ 315.000	$ 0	$ 0	$ 315.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 61.400	$ 61.400	$ 0	$ 0	$ 61.400
SUBTOTALES:									$ 61.400	$ 0	$ 0	$ 61.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1052367688
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			RICARDO ANDRES JOYA VILLAMIZAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 35A # 14A -15	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			7850973387	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/09/26	NUMERO AUTORIZACIÓN			1672366518

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 221.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 221.200	$ 0	$ 221.200
SUBTOTALES:										$ 221.200	$ 0	$ 221.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 172.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 172.900	$ 0	$ 0	$ 172.900
SUBTOTALES:													$ 172.900	$ 0	$ 0	$ 172.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 33.700	$ 33.700	$ 0	$ 0	$ 33.700
SUBTOTALES:									$ 33.700	$ 0	$ 0	$ 33.700

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF10	CCF10-COMFABOY	1	$ 8.300	$ 0	$ 8.300
SUBTOTALES:			$ 8.300	$ 0	$ 8.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	37861326
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YENNY PAOLA SANTOS SILVA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CR 35 A 116 A - 18	TELEFONO:	6315624
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:	7850724425			TIPO DE PLANILLA	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2022			PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES septiembre AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/10/03			NUMERO AUTORIZACIÓN:	1685045587

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201-PROTECCION	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 160.000
SUBTOTALES:										$ 160.000	$ 0	$ 160.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES:													$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 24.400	$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 24.400
SUBTOTALES:									$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 24.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN						SALUD						ARP																
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COM	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 37861326	SANTOS SILVA YENNY PAOLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.000.000			NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 37861326	$ 24.400	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 309.400

Planilla Pagada

aportes en línea

Resumen General de Pago

2383

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 88034124		MALDONADO CONTRERAS ROSNY OMAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 20 # 10 -43	YOPAL-CASANARE	6359632	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1000000714	9440387155	I	2022/10/07	2022/09/29	BANCO BOGOTA	0	$309,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
1	CC	88034124	MALDONADO ROSNY	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,000,000	$24,400	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0

2022/09/29 06:12 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

2384

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 88034124		MALDONADO CONTRERAS ROSNY OMAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 20 # 10 -43	YOPAL-CASANARE	6359632	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1000000714	9440187155	I	2022/10/07	2022/09/29	BANCO BOGOTA	0	$309,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,400	$0	$0	$24,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$24,400	$0	$0	$24,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$309,400	$0	$0	$309,400

2022/09/29 06:12 AM

2385

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1118649442	YOPIM PAOLA CHIPIAJE FORERO		RESGUARDO INDIGENA DE CAÑO [illegible]	3146149095	chipiajepaola1992@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CASANARE	YOPAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	I	30/09/2022	61824556	$437.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPSC25	Capresoca EPS	891856000-7	188.500	0		0		0	0	0	0	188.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	241.300	0	0	0	0	0	0		241.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.900				7.900	0	0	7.900			79	7.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	188.500	188.500
Pensión	1	241.300	241.300
Riesgos Laborales	1	7.900	7.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	437.700	437.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1118649442	YOPIM PAOLA CHIPIAJE FORERO		RESGUARDO INDIGENA DE CAÑO [illegible]	3146148395	chipiajepaola1992@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	1 – Independiente			CASANARE	YOPAL	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	I	30/09/2022	61824556	$437.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1118649442	CHIPIAJE FORERO YOPIM PAOLA	59	0			N																	230301	1.508.000	241.300	0	0	0	0	EPSC25	1.508.000	188.500	14-23	1.508.000	1	7.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

2386

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1052077944	EDARWIN FERNANDO MARTINEZ TRUJILLO	RESG IND CAÑO MOCHUELO	3132115944	JAIRVERS@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CASANARE	HATO COROZAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	I	26/09/2022	61848586	$309.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPSC25	Capresoca EPS	891856000-7	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	24.400				24.400	0	0	24.400			244	24.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.400	309.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1052077944	EDARWIN FERNANDO MARTINEZ TRUJILLO	RESG IND CAÑO MOCHUELO	3132115844	JAIRVERS@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CASANARE	HATO COROZAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	I	28/09/2022	61848586	$309.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Colombiano	Colombiano exterior	Extranjero	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1052077944	MARTINEZ TRUJILLO EDARWIN FERNANDO	59	0		N																	230201	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPSC25	1.000.000	125.000	14-23	1.000.000	3	24.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

2387

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	23740680	ANA JAIRA GUALDRON	RESGUARDO IND CAÑO MOCHUELO	3213510646	PRESUPUESTONUESTRAGENTE180@GMIAL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CASANARE	HATO COROZAL	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	I	26/09/2022	61982555	$309.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPSC25	Capresoca EPS	891856000-7	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	24.400				24.400	0	0	24.400			244	24.400	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.400	309.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	23740680	ANA JAIRA GUALDRON		RESGUARDO IND CAÑO MOCHUELO	3213510646	PRESUPUESTONUESTRAGENTE190@GMIAL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CASANARE	HATO COROZAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	I	26/09/2022	61982555	$309.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Sin Salario	Estudiante	Cotizante exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	23740680	GUALDRON ANA JAIRA	59	D			N																	25-14	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPSC25	1.000.000	125.000	14-23	1.000.000	3	24.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1193580188	HENRY LEONARDO YEPES RODRIGUEZ	cr 17 35 30	3123207598	yepes864@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CASANARE	HATO COROZAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	I	26/09/2022	62030589	$309.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPSC25	Capresoca EPS	891858000-7	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	24.400				24.400	0	0	24.400			244	24.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.400	309.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1193580188	HENRY LEONARDO YEPES RODRIGUEZ	cr 17 35 30	3123207598	yepes864@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CASANARE	HATO COROZAL	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	I	26/09/2022	62030589	$309.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1193580188	YEPES RODRIGUEZ HENRY LEONARDO	59	0			N																	23030I	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPSC25	1.000.000	125.000	14-23	1.000.000	3	24.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

2389

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1117459708	GLORIA ANDREA ROJAS SEPULVEDA	CL 6 3 32	3226777747	groa2016@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CASANARE	HATO COROZAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	I	28/09/2022	82063403	$309.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	24.400				24.400	0	0	24.400			244	24.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.400	309.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1117459708	GLORIA ANDREA ROJAS SEPULVEDA	CL 6 3 32	3226777747	groi2018@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CASANARE	HATO COROZAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	I	26/09/2022	82063403	$309.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1117459708	ROJAS SEPULVEDA GLORIA ANDREA	59	0			N																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS005	1.000.000	125.000	14-23	1.000.000	3	24.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

2390

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	30020925	DERLY MILENA DEDIOS ORTIZ	cl 4 cr 3	3115628397	milenadedios23@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CASANARE	HATO COROZAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2022-09	2022-09	I	26/09/2022	61762347	TOTAL A PAGAR	
					$309.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	24.400				24.400	0	0	24.400			244	24.400	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.400	309.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	30020925	DERLY MILENA DEDIOS ORTIZ	cl 4 cr 3	3115628387	milenadedios23@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CASANARE	HATO COROZAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2022-09	2022-09	I	26/09/2022	61782347	TOTAL A PAGAR	
					$309.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en exterior	Residente	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMPENSACIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	30020925	DEDIOS ORTIZ DERLY MILENA	59	0			N																	25-14	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS005	1.000.000	125.000	14-23	1.000.000	3	24.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

2391

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	30020805	KESY MARISOL CUNTEI AIPA	RESGUARDO INDIGENA CAÑO [illegible]	3227203015	presupuestonuestragente190@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CASANARE	HATO COROZAL	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	I	26/09/2022	61664332	$309.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	24.400				24.400	0	0	24.400			244	24.400	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.400	309.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	30020805	KESY MARISOL CUNTEI AIPA	RESGUARDO INDIGENA CAÑO [illegible]	3227203015	presupuestonuestragente190@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CASANARE	HATO COROZAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	I	26/09/2022	61664332	$309.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMISIONISTA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	30020805	CUNTEI AIPA KESY MARISOL	59	0			N																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS037	1.000.000	125.000	14-23	1.000.000	3	24.400		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

2394

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	30020767	CAINSAURI CLAUDIA COLINA HUAYANA	CR 17 35 30	6327555	PRESUPUESTONUESTRAGENTE190@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CASANARE	HATO COROZAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	I	26/08/2022	61924320	$309.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPSC25	Capresoca EPS	891856000-7	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	24.400				24.400	0	0	24.400			244	24.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.400	309.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	30020767	CAINSAURI CLAUDIA COLINA HUAYANA	CR 17 35 30	6327555	PRESUPUESTONUESTRAGENTE190@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CASANARE	HATO COROZAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2022-09	2022-09	I	26/09/2022	61924320	$309.400

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. Exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COTIZACIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	30020767	COLINA HUAYANA CAINSAURI CLAUDIA	59	0			N																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPSC25	1.000.000	125.000	14-23	1.000.000	3	24.400		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

2343

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1006499455	COTUNAYA ANABEL ETEI HUAMARE		RESGUARDO INDIGENA	3208038474	presupuestosuestragente140@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CASANARE	HATO COROZAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2022-09	2022-09	I	26/09/2022	82063725	$309.400

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPSC25	Capresoca EPS	891856000-7	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	24.400				24.400	0	0	24.400			244	24.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.400	309.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1006499455	COTUNAYA ANABEL ETEI HUAMARE	RESGUARDO INDIGENA	3208038474	presupuestonuestragente140@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CASANARE	HATO COROZAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	I	26/09/2022	62063725	$309.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Extranjero	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SUS	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1006499455	ETEI HUAMARE COTUNAYA ANABEL	59	0			N																230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPSC25	1.000.000	125.000	14-23	1.000.000	3	24.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

2394

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	17560046	DIQUEYA BENJAMIN TSEJU COSARA	Mochuelo	3203346017	PRESUPUESTONUESTRAGENTE190@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CASANARE	HATO COROZAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	I	28/09/2022	61848350	$309.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPSC25	Capresoca EPS	891856000-7	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	24.400				24.400	0	0	24.400			244	24.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.400	309.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	17560046	DIQUEYA BENJAMIN TSEJU COSARA	Mochuelo	3203346017	PRESUPUESTONUESTRAGENTE190@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CASANARE	HATO COROZAL	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	I	26/09/2022	61848350	$309.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Extranjero	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	17560046	TSEJU COSARA DIQUEYA BENJAMIN	57	0			N																230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPSC25	1.000.000	125.000	14-23	1.000.000	3	24.400		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

2395

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1117460180	HYTRA YELIKTZA FORERO CUNTE!		RESGUARDO CAÑO MOCHUELO	3138832172	PRESUPUESTONUESTRAGEN TE190@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CASANARE	HATO COROZAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	I	26/09/2022	82063825	$309.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPSC25	Capresoca EPS	891856000-7	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	24.400				24.400	0	0	24.400			244	24.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.400	309.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1117460180	HYTRA YELIKTZA FORERO CUNTEI		RESGUARDO CAÑO MOCHUELO	3138832172	PRESUPUESTONUESTRAGENTE190@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CASANARE	HATO COROZAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	1	26/09/2022	62063825	$309.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Colombiano en el exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1117460180	FORERO CUNTEI HYTRA YELIKTZA	59	0		N																230201	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPSC25	1.000.000	125.000	14-23	1.000.000	3	24.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

2396

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1117459529	WARO DANILO FORERO		RESGUARDO CAÑO MOCHUELO	6357683	PRESUPUESTONUESTRAGENTE180@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CASANARE	HATO COROZAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	I	26/09/2022	61800881	$309.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPSC25	Capresoca EPS	891856000-7	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	24.400				24.400	0	0	24.400			244	24.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.400	309.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1117459529	WARO DANILO FORERO	RESGUARDO CAÑO MOCHUELO	6357683	PRESUPUESTONUESTRAGENTE190@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CASANARE	HATO COROZAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	I	26/09/2022	61600881	$309.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Datos exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntaria Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1117459529	FORERO WARO DANILO	59	0			N																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPSC25	1.000.000	125.000	14-23	1.000.000	3	24.400		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

2397

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1008499405	MARIPU MARIBEL PEARCOS PUTIRI	RESGUARDO INDIGENA CAÑO [illegible]	3118370827	presupuestonuestragente190@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CASANARE	HATO COROZAL	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	I	26/09/2022	62063946	$309.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPSC25	Capresoca EPS	891856000-7	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	24.400				24.400	0	0	24.400			244	24.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.400	309.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1006499405	MARIPU MARIBEL PEARCOS PUTIRI	RESGUARDO INDIGENA CAÑO [illegible]	3118370827	presupuestonuestragente190@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I -- Independiente			CASANARE	HATO COROZAL	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	I	26/09/2022	62063946	$309.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Encuentro	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1006499405	PEARCOS PUTIRI MARIPU MARIBEL	59	0			N																	25-14	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPSC25	1.000.000	125.000	14-23	1.000.000	3	24.400		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

2398

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1117459262	MAIRU GLADYS WAYPARI CUIVA	CAÑO MOCHUELO	3208038059	presupuestonuestrogente190@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CASANARE	HATO COROZAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	I	26/09/2022	62064040	$309.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPSC25	Capresoca EPS	891856000-7	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	24.400				24.400	0	0	24.400			244	24.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.400	309.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1117459262	MAIRU GLADYS WAYPARI CUIVA	CAÑO MOCHUELO	3208038059	presupuestonuestragente190@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CASANARE	HATO COROZAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	1	26/09/2022	62064040	$309.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SUS	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DÍAS/SEMANA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1117459262	WAYPARI CUIVA MAIRU GLADYS	59	0			N																230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPSC25	1.000.000	125.000	14-23	1.000.000	3	24.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

2399

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52963009	MIRYAM QUITEVE UMEJE	CLL 16 17 35	3125417564	PRESUPUESTONUESTRAGENTE190@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CASANARE	HATO COROZAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	I	26/09/2022	61703534	$309.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPSC25	Capresoca EPS	891856000-7	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	24.400				24.400	0	0	24.400			244	24.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.400	309.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52963009	MIRYAM QUITEVE UMEJE	CLL 16 17 35	3125417564	PRESUPUESTONUESTRAGENTE190@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CASANARE	HATO COROZAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO AROCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2022-09	2022-09	I	26/09/2022	61703534	$309.400

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52963009	QUITEVE UMEJE MIRYAM	59	0			N																	23030I	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPSC25	1.000.000	125.000	14-23	1.000.000	3	24.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

2400

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1006558611	JEHOVANY QUITEVE GARCIA	RESGUARDO CAÑO MOCHUELO	3203294601	PRESUPUESTONUESTRAGENTE190@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CASANARE	HATO COROZAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	1	26/09/2022	62064183	$309.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPSC25	Capresoca EPS	891856000-7	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	24.400				24.400	0	0	24.400			244	24.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.400	309.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1006559611	JEHOVANY QUITEVE GARCIA	RESGUARDO CAÑO MOCHUELO	3203294601	PRESUPUESTONUESTRAGENTE190@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CASANARE	HATO COROZAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2022-09	2022-09	I	26/09/2022	62064183	$309.400

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colsanitas	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1006559611	QUITEVE GARCIA JEHOVANY	59	0			N																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPSC25	1.000.000	125.000	14-23	1.000.000	3	24.400		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información