BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.MO13.PP	29/03/2019
	Versión 3	Página 1 de 1
FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la Información Pública	

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

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

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

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS:_FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN **NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DIMF LOMA DE ARENA**
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BARRIO 20 DE JULIO KRA 14 Nº14-33

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 13026730004

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
				MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	NIÑOS Y NIÑAS DE 6 MESES A 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 2 AÑOS Y 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 4 AÑOS Y 11 MESES	ARROZ BLANCO	PASTAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	AVENA EN HOJUELA	ATUN	BIENESTARINA					
				Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	JAIDER JOSE GONZALEZ ORELLANO	1051896008	30-11-23	X				1500	1500	2000	1000	2700	1650	1000	1000	1000	1000		1050	900			Jaider Gonzalez	23114868	Jaider
2	LIANIS ISABELLA JIMENEZ JIMENEZ	1051896033	30-11-23	X				1500	1500	2000	1000	2700	1650	1000	1000	1000	1000		1050	900			Liseth	23140586	Liseth
3	MARIA JOSE BARBOSA SALGUEDO	11121532662	30-11-23	X				1500	1500	2000	1000	2700	1650	1000	1000	1000	1000		1050	900			Thanjuder G.	1051885390	Thanjuder
4	SHADIER JOSE ORTEGA GONZALEZ	1051896060	30-11-23	X				1500	1500	2000	1000	2700	1650	1000	1000	1000	1000		1050	900			Sharon Gonzalez	7730968	Sharon
5	YEBERLIN ANDREA VISCUBICHE JARABA	1051887906	30-11-23	X				1500	1500	2000	1000	2700	1650	1000	1000	1000	1000		1050	900			Yeberlin A. V	1051887906	Yeberlin
6	DAYANIS YIRETH CORTINA CARRILLO	1051895860	30-11-23		X			500	1000				825	1000		500				900			Luz Dayana	1051887204	Luz Dayana
8																									
9																									

Observaciones:

Firma: PMH

Nombre legible de quien entrega: Patricia MH

Firma:_____

Representante Legal EAS o su delegado

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

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.MO13.PP	29/03/2019
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 3	Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la Información Pública	

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

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

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

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DIMF LOMA DE ARENA
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BARRIO 20 DE JULIO KRA 14 N°14-33

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 13026730004

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
				MADRES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	NIÑOS Y NIÑAS DE 6 MESES A 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 2 AÑOS Y 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 5 AÑOS Y 11 MESES	ARROZ BLANCO	PASTAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	AVENA EN HOJUELA	ATUN	BIENESTARINA					
				Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	ADHARA OJEDA JARAMILLO	1051895888	30-11-23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900			Aurora Jaramillo	1051895440	Aurora J G.
2	ALAINN MANUEL MARTINEZ GALERA	1051894748	30-11-23				X	1000	1000	500	500	900	1650	1000		500		500	525	900			Derlis Galera	1051889604	Derlis G.
3	ANA MARIA DELA CRUZ HERNANDEZ	1051695215	30-11-23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900			Ana M. dela cruz	1007577153	Ana del Pilar
4	ANYELL YESID MAZA PINEDA	1051895242	30-11-23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900			Angel Maza	1002430562	Angel M
5	AYLIN SOFIA POLO JIMNEZ	1051895742	30-11-23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900			Ester Jimenez	1131404033	Est Her. J.
6	DAYLETH SOFIA MORELOS BELTRAN	1051895172	30-11-23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900			Natali Beltran	32571305	Natali Beltran
7	DEINIS MICHEL MELENDEZ PEREZ	1051895108	30-11-23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900			Decire Perez	1051888860	Desire Perez
8	DIANA PAOLA JARAMILLO ORTEGA	1051895276	30-11-23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900			Yeimi ortega	1002430561	Yeimis O.C
9	ELA YULIETH ALCAZAR JIMENEZ	1051895627	30-11-23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900			Yunedys Jimenez	1002431227	Yunedys
10	ELIZABETH GONZALEZ MAZA	1051895483	30-11-23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900			Rosa Maza	1148703624	Rosa Maza
11	GAEL JOSHUE MIRANDA VELASCO	1093314676	30-11-23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900			Yarleidi Velasco	1090494383	Yarleidi Velasco
12	HANNA SOFIA DIAZ GALERA	1051895290	30-11-23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900			Pabla Lustro	23139409	Pabla G
13	JAISY ELIZABETH ORTIZ PULIDO	1051895567	30-11-23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900			Yenifer Pulido	7104048	Yenifer
14	JAYDEN ANDRES HERNANDEZ ALVARADO	1051895631	30-11-23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900			Luz Milena Alvarado	1051890366	Luz Milena AP

Observaciones:

Firma: PMH

Nombre legible de quien entrega: Patricia M H

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

Powered by CamScanner

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

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

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

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

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DIMF LOMA DE ARENA
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BARRIO 20 DE JULIO KRA 14 N°14-33

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 13026730004

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
				MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	NIÑOS Y NIÑAS DE 6 MESES A 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 2 AÑOS Y 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 4 AÑOS Y 11 MESES	ARROZ BLANCO	PASTAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	AVENA EN HOJUELA	ATUN	BIENESTARINA					
				Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	JEYLLEN PEREZ RAMOS	1051895412	30-11-23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900			Leidys Ramos	1002430588	Leidys Ramos
2	JHON FREDYS JIMENEZ GONZALEZ	1051895639	30-11-23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900			Katy Gonzalez	1192745073	Katy G.
3	JUAN DE DIOS VASQUEZ GALERA	1051895493	30-11-23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900			Mireilys Galera	23114607	Mireilys Galera
4	JUAN MIGUEL RANGEL ORTIZ	1051895598	30-11-23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900			Lorainy Ortiz	1000713165	Lorainy ortiz
5	JUAN JOSE OSPINO DIAZ	1051895233	30-11-23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900			Jimena Diaz	1051884605	Jimena Diaz C.
6	KATERIN SOFIA MUÑIZ MIUÑOZ	1051895568	30-11-23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900			Katerine Muñoz	1002430217	Katerine Muñoz
7	KEIMAR JOSE ALVARADO CASTRO	1051895633	30-11-23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900			Dayana Castro	1046270246	Dayana C V.
8	KEY PAOLA ORTEGA OSPINO	1051895422	30-11-23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900			Yindris Ospino	1002431675	Yindris
9	KEYLER ANDRES HERNANDEZ ARENA	1051895277	30-11-23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900			Sabrina Arenas	1051884995	Sabrina
10	LEOANDRY AMADO MONTES	1051895238	30-11-23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900			Paola Montes	42624647	Paola Montes
11	LIAM JOSE CRUZ TOVAR	1051895732	30-11-23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900			Luz Dary Cruz	1051892106	Luz Dary Cruz
12	LIAM DE JESUS MOLINA RAMOS	1051895719	30-11-23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900			Rosalba Ramos	1002476184	Rosalba Ramos
13	LIT MANUEL CORONEL GONZALEZ	1051895727	30-11-23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900			Yusleidis Gonzalez	1193329144	Yusleidis
14	LUISVER PATERNINA VILORIA	1051895576	30-11-23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900			Ruth Maria paternina	1002430392	Ruth maria

Observaciones:

Firma: PMM

Nombre legible de quien entrega: Patricia M.

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.MO13.PP Versión 3	29/09/2019 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

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

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

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

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DIMF LOMA DE ARENA
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BARRIO 20 DE JULIO KRA 14 N°14-33

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 13026730004

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RP/P (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
				MADRES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	NIÑOS Y NIÑAS DE 6 MESES A 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 2 AÑOS Y 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 4 AÑOS Y 11 MESES	ARROZ BLANCO	PASTAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	AVENA EN HOJUELA	ATUN	BIENESTARINA					
				Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	MAYLIN SOFIA CASTRO GALERA	1051894932	30-11-23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900			Liseth Paola Galera	1051887048	
2	MILAGRO ANDREA GUERRERO GARCIA	1240297151	30-11-23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900			Yenis Quiroz	23114923	Yenis
3	NEIFRAN DAVID MELENDEZ SAN MARTIN	1051895521	30-11-23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900			Kevin Quiroz G.	1002430243	
4	RENATA SOFIA FRANCO SOLANO	1051895481	30-11-23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900			Amparo Soluno	1002060984	
5	SAID TENA ANGULO	1051895409	30-11-23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900			Katiusca Angulo	1051890250	
6	SAILER ANDRES VASQUEZ FERNANDEZ	1051895472	30-11-23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900			Edith Fernandez	1051892096	
7	SANTIAGO GOMEZ NERIO	1074017430	30-11-23				X	1000	1000	500	500	900	1650	1000		500		500	525	900			Andy Paola Nerio	1071430392	
8	SARA LUNA GONZALEZ DIAZ	1051895634	30-11-23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900			Marlonis Diaz	1049830039	
9	SHARIT SOFIA RUIZ CORREA	1051894940	30-11-23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900			Jhan Carlos Ruiz	1051885189	
10	SHELEM SOFIA BALECILLA MIRANDA	1051895135	30-11-23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900			Sugeys Miranda	1193320019	
11	THIAGO ANDRES VALLE JIMENEZ	1051895617	30-11-23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900			Tomas Valle	1081177731	
12	VICTORIA ISABEL CORONEL CHIQUILLO	1051895754	30-11-23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900			Yeimis Coronel	1051893194	
13	VICTORIA DE DIOS VASQUEZ GALERA	1051895494	30-11-23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900			Sirellys Galera	23114607	
14	YEIDIS DEL CARMEN GONZALEZ ORELLANO	1051894709	30-11-23				X	1000	1000	500	500	900	1650	1000		500		500	525	900			Manlis Orellano	23114868	
15	YEISON JESUS FONTALVO GIL	1051895736	30-11-23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900			Berbis Gil	31092174	
16	YORELIS MERCEDEZ BLANCO BERMEJO	1051895413				X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900			Casimira S. Bermejo	1048270439	

Observaciones:

Firma: PHH

Nombre legible de quien entrega:
Patricia HH.

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.MO13.PP Versión 3	29/03/2019 Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la Información Pública	

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

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

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

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS:_FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN **NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DIMF LOMA DE ARENA**
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BARRIO 20 DE JULIO KRA 14 N°14-33
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 13026730004

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
				MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	NIÑOS Y NIÑAS DE 6 MESES A 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 2 AÑOS Y 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 4 AÑOS Y 11 MESES	ARROZ BLANCO	PASTAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	AVENA EN HOJUELA	ATUN	BIENESTARINA					
				Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el																					
1	ASTRID CAROLINA QUIROZ CORTINA	1051884639	30/11/23	X				1500	1500	2000	1000	2700	1650	1000	1000	1000	1000		1050	900					
2	KATIA RODRIGUEZ JARAMILLO	1051891132	30/11/23	X				1500	1500	2000	1000	2700	1650	1000	1000	1000	1000		1050	900					
3	NAYELIS GREGORIA LEON RODRIGUEZ	1001807173	30-11-23	X				1500	1500	2000	1000	2700	1650	1000	1000	1000	1000		1050	900					
4	NAYERLIS GALERA JIMENEZ	1131404073	30-11-23	X				1500	1500	2000	1000	2700	1650	1000	1000	1000	1000		1050	900					
5	NAZARE BLANQUICET BELLIDO	1051896050	30-11-23	X				1500	1500	2000	1000	2700	1650	1000	1000	1000	1000		1050	900					
6	SARAY ALVARADO GOMEZ	1051889209	30-11-23	X				1500	1500	2000	1000	2700	1650	1000	1000	1000	1000		1050	900					
7	ARAM JOSUE CONEO RAMIREZ	1051895894	30-11-23		X			500	1000				825	1000		500				900					
8	DAYANA MICHEL ROMERO BARRAZA	1051895798	30-11-23		X			500	1000				825	1000		500				900					
9	MIRIANIS SOFIA CASTRO BISCUVICHE	1051895792	30-11-23		X			500	1000				825	1000		500				900					
10	VIOLETA SARABIA HENRIQUEZ	1051895790	30-11-23		X			500	1000				825	1000		500				900					
11	ABRIL CARDALES HERNANDEZ	1051895703	30-11-23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900					
12	ALAN DAVID CORTINA HERNANDEZ	1051895790	30-11-23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900					
13	ANGEL DE JESUS BARRAZA CASTILLO	1051895840	30-11-23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900					
14	JUAN FERNANDO GONZALEZ URRUTIA	1051895424	30-11-23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900					
15	NATALY SOFIA NAVARRO JIMENEZ	1051895203	30-11-23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900					
16	SHARLOCK SOFIA JIMENEZ MEDINA	1044020456	30-11-23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900					
17	SHAROLL SOFIA ARELLANO BLANQUICET	1051895507	30-11-23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900					
18	YUSMARIS JIMENEZ RODRIGUEZ	1051895636	04-12-23				X	1000	1000	500	500	900	1650	1000		500		500	525	900					
19	GABRIEL JOSE RUIZ	1051894052	30-11-23				X	1000	1000	500	500	900	1650	1000		500		500	525	900					
20	GIAMLUCAS PEREZ GOMEZ	1142952226	30-1123																						

Observaciones:

Firma: Dannys paolas6
Nombre legible de quien entrega:

Firma:_____
Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de esta 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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.MO13.PP	29/03/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

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

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

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

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS:_FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN **NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DIMF LOMA DE ARENA**
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BARRIO 20 DE JULIO KRA 14 N°14-33

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 13026730004

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
				MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERÍODO DE LACTANCIA	NIÑOS Y NIÑAS DE 6 MESES A 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 2 AÑOS Y 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 4 AÑOS Y 11 MESES	ARROZ BLANCO	PASTAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	AVENA EN HOJUELA	ATUN	BIENESTARINA					
				Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	DAVID JOSE RAMOS MONCARIS	1051895933	30/11/23	x				1500	1500	2000	1000	2700	1650	1000	1000	1000	1000		1050	900				
2	DINA GALERA TORRES	23140529	30/11/23	x				1500	1500	2000	1000	2700	1650	1000	1000	1000	1000		1050	900				
3	DINA LUZ LLORENTE NAVARRO	1051892005	30/11/23	x				1500	1500	2000	1000	2700	1650	1000	1000	1000	1000		1050	900				
4	DIVANIS PAOLA OROZCO BANDA	1240500236	30/11/23	x				1500	1500	2000	1000	2700	1650	1000	1000	1000	1000		1050	900				
5	HILLARY PAOLA CORREA ALCAZAR	1051896067	30/11/23	x				1500	1500	2000	1000	2700	1650	1000	1000	1000	1000		1050	900				
6	KATERIN LUCIA MARTINEZ-BOLIVAR	1051887375	30/11/23	x				1500	1500	2000	1000	2700	1650	1000	1000	1000	1000		1050	900				
7	KEIDIS GLOREN MARTINEZ ARRIETA	1051890382	30/11/23	x				1500	1500	2000	1000	2700	1650	1000	1000	1000	1000		1050	900				
8	LUCIANA PAOLA PABON JARABA	1051896069	30/11/23	x				1500	1500	2000	1000	2700	1650	1000	1000	1000	1000		1050	900				
9	MARIA DE LOS REYES MAZA MELENDEZ	1002430557	30/11/23.	x				1500	1500	2000	1000	2700	1650	1000	1000	1000	1000		1050	900				
10	MARYURI HURTADO JIMENEZ	1002430260	30/11/23	x				1500	1500	2000	1000	2700	1650	1000	1000	1000	1000		1050	900				
11	YULISETH JIMENEZ PEREZ	1051896057	30/11/23	x				1500	1500	2000	1000	2700	1650	1000	1000	1000	1000		1050	900				
12																								
13																								
14																								

Observaciones:

Firma: Katerine De la hoz C
Nombre legible de quien entrega: Katerine De la hoz Cones

Firma:_____
Representante Legal EAS o su delegado

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.MO13.PP	29/03/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la Información Pública	

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

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

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

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS:_FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN **NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DIMF LOMA DE ARENA**
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BARRIO 20 DE JULIO KRA 14 N°14-33

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 13026730004

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
				MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	NIÑOS Y NIÑAS DE 6 MESES A 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 2 AÑOS Y 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 4 AÑOS Y 11 MESES	ARROZ BLANCO	PASTAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MARGARINA	PANELA	AVENA EN HOJUELA	ATUN	BIENESTARINA					
				Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	ABIGAIL TENA PALOMINO	1051895883	30/11/23		X			500	1000				825	1000		500				900			Yelenis Coneo	26.913.056	Yelenis coneo
2	ELIZABEL PEREZ VARILLA	1051895748	30/11/23		X			500	1000				825	1000		500				900			Yuleidis Perez	1.002.420.358	
3	GAEL ANTONIO ALVARADO CHAVEZ	1048094655	30/11/23		X			500	1000				825	1000		500				900			Jeyanis Chavez	1044801192	Jeyanis Chavez
4	IAN DAVID MOVILLA MARRUGO	1051895829	30/11/23		X			500	1000				825	1000		500				900			Perlis Marrugo	1193-[illegible]34	Perlis
5	JESUS MANUEL BECERRA GOMEZ	1051895812	30/11/23		X			500	1000				825	1000		500				900			Luz Gomez	225M.56[illegible]	Luz Gomez B
6	JESUS DAVID MAZA PINEDA	1051895831	30/11/23		X			500	1000				825	1000		500				900			Angie Pineda	1007313466	ANGIE
7	LOWIS ENRIQUE POLO COHEN	1044802692	30/11/23		X			500	1000				825	1000		500				900			Meiris Correa	1007.[illegible]187	Maria C
8	SHADAY LUCIA PEREZ CORREA	1048474119	30/11/23		X			500	1000				825	1000		500				900			Wilson Polo	1002.81.576	Wilson

Observaciones:

Firma: Katerine De la hoz C
Nombre legible de quien entrega: Katerine De la hoz Coneo

Firma:_____
Representante Legal EAS o su delegado

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.MO13.PP Versión 3	29/03/2019 Página 1 de 1
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la Información Pública	

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

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

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

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS:_FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN **NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DIMF LOMA DE ARENA**
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BARRIO 20 DE JULIO KRA 14 N°14-33

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 13026730004

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
				MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	NIÑOS Y NIÑAS DE 6 MESES A 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 2 AÑOS Y 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 4 AÑOS Y 11 MESES	ARROZ BLANCO	PASTAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	AVENA EN HOJUELA	ATUN	BIENESTARINA					
				Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en																					
1	ALANNA SHAIDETH MARQUEZ ANGULO	1051895584	30/11/23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900					
2	ANGEL DAVID MAZA PINEDA	1051895070	30/11/23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900					
3	ASHLAM DAVID SOLANO RAMOS	1051895711	30/11/23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900					
4	BRAYAN ELIAS REYES OROZCO	1051895533	30/11/23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900					
5	CHLOE GISELL ACHURI BOHORQUEZ	1143173097	30/11/23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900					
6	DAINER HENRRIQUE GOENAGA MEDINA	1051895545	30/11/23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900					
7	DEIVIS JOEL BOLIVAR MEDINA	1051895213	30/11/23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900					
8	EMMANUEL GALERA LOPEZ	1051896650	30/11/23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900					
9	ESTEVAN JOSE CAMARGO DE LA CRUZ	1240290478	30/11/23				X	1000	1000	500	500	900	1650	1000		500		500	525	900					
10	GEIMIR SOFIA GODOY CASTRO	1051895021	30/11/23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900					
11	HERLIS ABIE BARRETO PADILLA	1051895456	30/11/23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900					
12	JAICHEL KATERINE ANGULO DIAZ	1201288330	30/11/23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900					
13	JASMIN GERAL PEREZ GOURIYU	1048512206	30/11/23				X	1000	1000	500	500	900	1650	1000		500		500	525	900					
14	JOEL DAVID BOLIVAR MEDINA	1051895214	30/11/23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900					
15	JOSHUA ALEXANDER JARAMILLO CASTRO	1051895307	30/11/23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900					
16	KATHEEN ELIGIA CAMARGO DE LA CRUZ	1240296103	30/11/23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900					

Observaciones:

Firma: Katerine De la hoz C
Nombre legible de quien entrega: Katerine De la hoz Cone

Firma:_____
Representante Legal EAS o su delegado

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.MO13.PP Versión 3	29/03/2019 Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la Información Pública	

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

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

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

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS:_FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN **NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DIMF LOMA DE ARENA**
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BARRIO 20 DE JULIO KRA 14 N°14-33

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 13026730004

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
				MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	NIÑOS Y NIÑAS DE 6 MESES A 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 2 AÑOS Y 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 4 AÑOS Y 11 MESES	ARROZ BLANCO	PASTAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	AVENA EN HOJUELA	ATUN	BIENESTARINA					
				Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	KELIANIS ISABEL SULBARAN CERVANTES	1051895544	30/11/23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900			Vanessa Cervantes 1002244523	Vanessa CM.
2	LAYANZ YESID BATISTA JIMENEZ	1051895176	30/11/23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900			Danilo Batista 1192745107	Danilo Batista
3	LEONEL ANDRES CORTINA CARBALLO	1051895425	30/11/23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900			Aura Ceballos 1.051.890242	Aura Ceballos
4	LILIAN SOFIA ARRIETA LEON	1051895692	30/11/23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900			Gabriel A 1002.431099	Freddy Arrieta
5	LINARVIS SHAIRE ACOSTA GONZALEZ	1051895257	30/11/23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900			Arelis G 1051891758	.Arelis G.A
6	MARIANA SOFIA ORTEGA MARIN	1051895632	30/11/23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900			Mariangel M 1051886136	.Mariangel
7	MATHIAS JOSE CERVANTES PEREZ	1051895177	30/11/23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900			Jose Cervantes 1051882425	
8	MICHEL HELENA JIMENEZ GALERA	1051895369	30/11/23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900			Sheila Galera 1.131.404.074	Sheila galera
9	MIRIANIS HERNANDEZ GONZALEZ	1051895488	30/11/23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900			Arelis G 1051891758	.Arelis G.A
10	MYLAN DANIEL GUTIERREZ CUETO	1051895652	30/11/23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900			Miriam Cueto 1002480504	.Mario & Sofia
11	NARLEYS SOFIA QUIROZ PINEDA	1051895515	30/11/23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900			Carlos Quiroz 1002480681	Carlos Quiroz
12	SHADAY GALERA TOVAR	1051895105	30/11/23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900			Yamile Tovar 1002440395	Yamileth Tovar
13	THEO JUNIOR GALERA MONCARIS	1051895275	30/11/23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900			Candelaria M 1001885261	Candelaria Moncaris
14	THIAGO ANDRES GALERA CASTRO	1051895440	30/11/23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900			Maria Castro 1051892711	Maria Camila
15	YAIRIS PAOLA PEREZ SOTO	1051895698	30/11/23			X		500	1000	500		900	1650	1000		500		500		900			Katherine Soto 1192340220	Katina
16																								

Observaciones:

Firma: Katerine De la hoz C
Nombre legible de quien entrega: Katerine De la hoz Coneo

Firma:_____
Representante Legal EAS o su delegado

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

Powered by CamScanner