BIENESTAR FAMILIAR	NO. _____ PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	Cód. MO12.PP	26/08/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: BOLIVAR
SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (__) M. PROPIA (__)
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DIMF SANTA CATALINA

CENTRO ZONAL: VIRGEN Y TURISTICO
ENTREGA: NOVIEMBRE
MUNICIPIO: SANTA CATALINA
CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 136731143176
NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: NIÑOS Y NIÑAS

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 8/NOV/23									DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 15/NOV/23									DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LACTEO	PRODUCTO DE PANADERIA	FRUTA	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la minuta	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la minuta	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades LACTEO	PRODUCTO DE PANADERIA	FRUTA	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la minuta	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la minuta	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ALAN DAVID CORREA VILORIA	RC	1051895922			X			SI	1	1	2				Ana Montes	9193552	Ana M	SI	1	1	2							
2	ALANNA SOFIA RUIZ MUÑOZ	RC	1051895491				x		SI	2	2	2				Ana Montes	9183552930	Ana M	SI	2	2	2				Ana M	1143032967	Ana
3	ALIANNA MARIA RUIZ MUÑOZ	RC	1051896490				x		SI	2	2	2				Danna V	1051895	Danna V	SI	2	2	2				Ana M	1143532967	Ana
4	ANGELY DE JEUS CORONADO SOLANO	RC	1051895919		X				SI	1	1	1				Angie Solano	1051893 24	Angie S.	SI	1	1	1				1051893	Angie S.	Angie
5	DAVID DE JESUS GONZALEZ VILORIA	RC	1051895453				X		SI	2	2	2							SI	2	2	2				Kellis V	1051895453	Kellis V
6	DILAN SOLANO FONTALVO	RC	1051895326				X		SI	2	2	2				Angel Fontalvo	1002 869	Angel	SI	2	2	2				Angel Fontalvo	1002 869	Angel F.
7	JERONIMO FONTALVO SOLANO	RC	1051895725				X		SI	1	1	2				Alicio Solano	1051884	Alicio S.	SI	1	1	2				Alicia S.	1051884	Alicia S.
8	JOEL DAVID FONTALVO MUÑOZ	RC	1051895585				X		SI	2	2	2				YULIS	1051895	YULIS	SI	2	2	2				0161 niña	1193	Jules
9	ORIANA DE ESUS VERGARA MARTINEZ	RC	1051895244				X		SI	2	2	2				Diana M	1002930	Diana M	SI	2	2	2				Diana M.	1002430	Diana M
10	SHIRLY PINEDA MUÑOZ	CC	1051884212	X					NO	1	1	1				Shirly	1051884	Shirly	NO	1	1	1				Shirly	1051884	Shirly
11	VICTORIA MARIA MUÑOZ SAUNA	RC	1051895653				X		SI	2	2	2				Sandra S	1051884	Sandra S.	SI	2	2	2				Sandra S	1051884	Sandra S.
12	YULIS PAOLA GALERA FONTALVO	TI	1051886456	X					NO	1	1	1							NO	1	1	1				YULIS G	1051886	YULIS G
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1 Magola Diaz M. | ENCUENTRO No 2 Magola Diaz M.

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

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR	PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	MO12.PP	28/08/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: BOLIVAR
SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( )
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DIMF SANTA CATALINA

CENTRO ZONAL: VIRGEN Y TURISTICO
ENTREGA: NOVIEMBRE
MUNICIPIO: SANTA CATALINA
CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 136731143178
NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: NIÑOS Y NIÑAS

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 28/NOV/23										ENCUENTRO No 2 Fecha: 29/NOV/23									
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LACTEO	PRODUCTO DE PANADERIA	FRUTA	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la minuta patrón	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la minuta patrón	OTRO (CONCERTACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades) LACTEO	PRODUCTO DE PANADERIA	FRUTA	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la minuta patrón	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la minuta patrón	OTRO (CONCERTACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ALAN DAVID CORREA VILORIA	RC	1051895922			X			SI	1	1	2				Dana V	1051895922	Dana V	SI	1	1	2				Dana	1051895922	Dana V
2	ALANNA SOFIA RUIZ MUÑOZ	RC	1051895491				x		SI	2	2	2				Ana Muñoz	1193532963	Ana M	SI	2	2	2				Ana Muñoz	1193532963	Ana M
3	ALIANNA MARIA RUIZ MUÑOZ	RC	1051896490				x		SI	2	2	2				Ana Muñoz	1193532963	Ana M	SI	2	2	2				Ana Muñoz	1193532963	Ana M
4	ANGELY DE JEUS CORONADO SOLANO	RC	1051895919		X				SI	1	1	1				Angie Solano	1051895919	Angie	SI	1	1	1				Angie	1051895919	Angie
5	DAVID DE JESUS GONZALEZ VILORIA	RC	1051895453				X		SI	2	2	2				Kelis VM	1051895453	Kelis V	SI	2	2	2				Kelis V	1051895453	Kelis V
6	DILAN SOLANO FONTALVO	RC	1051895326				X		SI	2	2	2				Any fontalvo	1051895326	Any	SI	2	2	2				Any	1051895326	Any
8	JERONIMO FONTALVO SOLANO	RC	1051895725				X		SI	1	1	2				Alicia Solano	1051887374	Alicia	SI	1	1	2				Alicia S.	1051887374	Alicia S.
9	JOEL DAVID FONTALVO MUÑOZ	RC	1051895585				X		SI	2	2	2				Yulis muñoz	1193320	Alicia	SI	2	2	2				Yulis M	1193320	Yulis M.
11	ORIANA DE ESUS VERGARA MARTINEZ	RC	1051895244				X		SI	2	2	2				Diana M	1002430	Diana	SI	2	2	2				Diana	1002430	Diana M
12	SHIRLY PINEDA MUÑOZ	CC	1051884212	X					NO	1	1	1				Shirly pineda	1051884212	Shirly	NO	1	1	1				Shirly P	1051884212	Shirly
13	VICTORIA MARIA MUÑOZ SAUNA	RC	1051895653				X		SI	2	2	2				Sandra Sauna	1051895570	Sandra S.	SI	2	2	2				Sandra S.	1051895570	Sandra S.
14	YULIS PAOLA GALERA FONTALVO	TI	1051886456	X					NO	1	1	1				Yulis G.	1051886456	Yulis G.	NO	1	1	1				Yulis Galera	1051886456	Yulis
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: Magola Diaz M | ENCUENTRO No 2: Magola Diaz M

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

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:

OBSERVACIONES:

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