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

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

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) — ENTREGA: NOVIEMBRE — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 136731143178

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

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DIMF SANTA CATALINA — NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: NIÑOS 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: 16/Nov/23										ENCUENTRO No 2 Fecha: 23/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)							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
										LACTEO	PRODUCTO DE PANADERIA	FRUTA	Especifique el Nombre del alimento a entregar en la segunda	Especifique el Nombre del alimento a entregar en la segunda	OTRO (CONCEPTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA		LACTEO	PRODUCTO DE PANADERIA	FRUTA	Especifique el Nombre del alimento a entregar en la segunda	Especifique el Nombre del alimento a entregar en la segunda	OTRO (CONCEPTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ABRIL CARDALES HERNANDEZ	RC	1051895523				X		SI	2	2	2							SI	2	2	2						
2	ALAN DAVID CORTINA HERNANDEZ	RC	1051895424				X		SI	2	2	2							SI	2	2	2						
3	ANGEL DE JESUS BARRAZA CASTILLO	RC	1051895203			X			SI	1	1	2							SI	1	1	2						
4	ARAM JOSUE CONEO RAMIREZ	RC	1051895894			X			SI	1	1	2							SI	1	1	2						
5	ASTRID CAROLINA QUIROZ CORTINA	CC	1051884639	X					NO	1	1	1							NO	1	1	1						
6	DAYANA MICHEL ROMERO BARRAZA	RC	1051895798			X			SI	1	1	2							SI	1	1	2						
7	GABRIEL JOSE RUIZ	RC	1051894052					X	SI	2	2	2							SI	2	2	2						
8	GIAMLUCAS PEREZ GOMEZ	RC	1142952226					X	SI	2	2	2							SI	2	2	2						
9	JUAN FERNANDO GONZALEZ URRUTIA	RC	1044020456				X		SI	2	2	2							SI	2	2	2						
10	KATIA RODRIGUEZ JARAMILLO	CC	1051891132	X					NO	1	1	1							NO	1	1	1						
11	MIRIANIS SOFIA CASTRO BISCUVICHE	RC	1051895792			X			SI	1	1	2							SI	1	1	2						
12	NATALY SOFIA NAVARRO JIMENEZ	RC	1051895703				X		SI	2	2	2							SI	2	2	2						
13	NAYELIS GREGORIA LEON RODRIGUEZ	CC	1001807173	X					NO	1	1	1							NO	1	1	1						
14	NAYERLIS GALERA JIMENEZ	CC	1131404073	X					NO	1	1	1							NO	1	1	1						
15	NAZARE BLANQUICET BELLIDO	RC	1051896050		X				SI	1	1	1							SI	1	1	1						
16	SARAY ALVARADO GOMEZ	TI	1051889209	X					NO	1	1	1							NO	1	1	1						
17	SHARLOCK SOFIA JIMENEZ MEDINA	RC	1051895507				X		SI	2	2	2							SI	2	2	2						
18	SHAROLL SOFIA ARELLANO BLANQUICETH	RC	1051895636				X		SI	2	2	2							SI	2	2	2						
19	YUSMARIS JIMENEZ RODRIGUEZ	RC	1051895840				X		SI	2	2	2							SI	2	2	2						
20	Violeta Zarabia																											
21																												

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

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega

OBSERVACIONES:

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

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

REGIONAL: BOLIVAR
SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (__) M. PROPIA (__) CENTRO ZONAL: VIRGEN Y TURISTICO
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ENTREGA: NOVIEMBRE MUNICIPIO: SANTA CATALINA
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 136731143176
DIMF SANTA CATALINA NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: NIÑOS Y NIÑAS

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No ___ Fecha: 30/11/20										ENCUENTRO No ___ Fecha:									
				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)						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
											LACTEO	PRODUCTO DE PANADERIA	FRUTA	Especifique el Nombre del alimento a entregar segun la	Especifique el Nombre del alimento a entregar segun la	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA		LACTEO	PRODUCTO DE PANADERIA	FRUTA	Especifique el Nombre del alimento a entregar segun la	Especifique el Nombre del alimento a entregar segun la	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ABRIL CARDALES HERNANDEZ	RC	1051895523				X		SI	2	2	2				Lisbeth Pavia	1033788[illegible]	[illegible]	SI	2	2	2							
2	ALAN DAVID CORTINA HERNANDEZ	RC	1051895424				X		SI	2	2	2							SI	2	2	2							
3	ANGEL DE JESUS BARRAZA CASTILLO	RC	1051895203			X			SI	1	1	2				Diana C	1193[illegible]	Diana C	SI	1	1	2							
4	ARAM JOSUE CONEO RAMIREZ	RC	1051895894			X			SI	1	1	2				Dieroys R	1051[illegible]	[illegible]	SI	1	1	2							
5	ASTRID CAROLINA QUIROZ CORTINA	CC	1051884639	X					NO	1	1	1				"	"	"	NO	1	1	1							
6	DAYANA MICHEL ROMERO BARRAZA	RC	1051895798			X			SI	1	1	2				Liceth	1051[illegible]	Liceth	SI	1	1	2							
7	GABRIEL JOSE RUIZ	RC	1051894052					X	SI	2	2	2							SI	2	2	2							
8	GIAMLUCAS PEREZ GOMEZ	RC	1142952226					X	SI	2	2	2				Elizabeth G.	231[illegible]	Elizabeth	SI	2	2	2							
9	JUAN FERNANDO GONZALEZ URRUTIA	RC	1044020456				X		SI	2	2	2				Eva V.	10[illegible]	Eva	SI	2	2	2							
10	KATIA RODRIGUEZ JARAMILLO	CC	1051891132	X					NO	1	1	1				"	"	"	NO	1	1	1							
11	MIRIANIS SOFIA CASTRO BISCUVICHE	RC	1051895792			X			SI	1	1	2				Katiuska	1051[illegible]	Katiuska	SI	1	1	2							
12	NATALY SOFIA NAVARRO JIMENEZ	RC	1051895703				X		SI	2	2	2				Estefani	1051[illegible] 770	Stefani M.	SI	2	2	2							
13	NAYELIS GREGORIA LEON RODRIGUEZ	CC	1001807173	X					NO	1	1	1				Autuh	"	Autuh	NO	1	1	1							
14	NAYERLIS GALERA JIMENEZ	CC	1131404073	X					NO	1	1	1				Nayerlis	1[illegible] 4072	Nayerlis	NO	1	1	1							
15	NAZARE BLANQUICET BELLIDO	RC	1051896050		X				SI	1	1	1							SI	1	1	1							
16	SARAY ALVARADO GOMEZ	TI	1051889209	X					NO	1	1	1				Osaray	1051[illegible]	Saray	NO	1	1	1							
17	SHARLOCK SOFIA JIMENEZ MEDINA	RC	1051895507				X		SI	2	2	2				Elizabeth	1002[illegible]	Elizabeth	SI	2	2	2							
18	SHAROLL SOFIA ARELLANO BLANQUICETH	RC	1051895636				X		SI	2	2	2				Nevis Quinta	1002[illegible]	Nevis Q.	SI	2	2	2							
19	YUSMARIS JIMENEZ RODRIGUEZ	RC	1051895840				X		SI	2	2	2				Yumiris	2313[illegible]	Yumiris	SI	2	2	2							
20	Violeta Sarabia															Hileds	1033[illegible]	[illegible]											
21																													

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No ___ Magola Diaz M. ENCUENTRO No ___

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

Nombre Completo y legible de quien entrega

OBSERVACIONES:

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

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F29.MO1.PP	26/08/2021
	Versión 1	Página 1 de 1
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la Información: Pública	

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

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 136731143173

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

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DIMF LOMA DE ARENA NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GESTANTES Y LACTANTES

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 14-11-23							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 21-11-23							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 entregado (cereal)	Especifique el nombre del alimento entregado (proteina)	OTRO (CONCENTRACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LACTEO	PRODUCTO DE PANADERIA	FRUTA	Especifique el nombre del alimento entregado (cereal)	Especifique el nombre del alimento entregado (proteina)	OTRO (CONCENTRACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	DIVA MARCELA VILLANUEVA ESCORCIA	RC	1051895529				X		SI	2	2	2				Yuneidys	1002431227	Yuneidys	SI	2	2	2				Yuneidys	1002431227	Yune
2	ELA YULIETH ALCAZAR JIMENEZ	RC	1051895627				X		SI	2	2	2				Pabla	23 159 409		SI	2	2	2						
3	HANNA SOFIA DIAZ GALERA	RC	1051895290				X		SI	2	2	2							SI	2	2	2				Luz Milena	1051890366	Luz Milena
4	JAISY ELIZABETH ORTIZ PULIDO	RC	1051895567				X		SI	2	2	2							SI	2	2	2				Yeglys P.	1002430588	Yeglys P.
5	JAYDEN ANDRES HERNANDEZ ALVARADO	RC	1051895631				X		SI	2	2	2				Mireyis	23114607	Mireyis G.	SI	2	2	2				Mireyis G.	23114607	Mireyis G.
6	JEYLLEN PEREZ RAMOS	RC	1051895412				X		SI	2	2	2				Jimenez Diaz	1051882605	Jimenez D.	SI	2	2	2				Jimenez Diaz	1051882605	Jimenez D.
7	JUAN DE DIOS VASQUEZ GALERA	RC	1051895493				X		SI	2	2	2				Paola Mont	1126246047	Paola Mont	SI	2	2	2				Sabina M.	1051884665	Sabina M.
8	JUAN JOSE OSPINO DIAZ	RC	1051895233				X		SI	2	2	2				Katiusca M.	1051890250	Katiusca M.	SI	2	2	2				Paola Mont	1126246047	Paola Mont
9	KEYLER ANDRES HERNANDEZ ARENA	RC	1051895277				X		SI	2	2	2				Edwin F.	1051884665	Edwin F.	SI	2	2	2				Katiusca M.	1051890250	Katiusca M.
10	LEOANDRY AMADO MONTES	RC	1051895238				X		SI	2	2	2				Soleis	1003380611	Soleis	SI	2	2	2				Edwin F.	1051884665	Edwin F.
11	SAID TENA ANGULO	RC	1051895409				X		SI	2	2	2				Yeberlin V.	1051887906	Yeberlin V.	SI	2	2	2				Soleis	1003380611	Soleis
12	SAILER ANDRES VASQUEZ FERNANDEZ	RC	1051895472				X		SI	2	2	2				Mireyis Galeno	23114607	Mireyis	SI	2	2	2				Yeberlin	1051887906	Yeberlin
13	SHELEM SOFIA BALECILLA MIRANDA	RC	1051895135				X		SI	2	2	2				Ana Regina	1002431637	Ana R.	NO	1	1	1				Mireyis G.	23114607	Mireyis G.
14	VICTORIA DE DIOS VASQUEZ GALERA	RC	1051895494				X		SI	2	2	2							SI	2	2	2				Ana Regina	1002431637	Ana R.
15	YEBERLIN ANDREA VISCUBICHR JARABA	TI	1051887906	x					NO	1	1	1																
16	YORELIS MERCEDEZ BLANCO BERMEJO	RC	1051895413				X		SI	2	2	2																
17	Thiago Andres Valle Jimenez	RC	1051895494																									

ENCUENTRO No 3 ENCUENTRO No 4

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Faisurys B.M. Faisurys B.M.

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Faisurys B.M. Faisurys B.M.

OBSERVACIONES: La mamá de Victoria de Dios firmo en el espacio de la gestante Yeberlin Viscubiche equivocadamente. La Señora Paola Montes firmó equivocadamente en el espacio del niño Keyler Hernandez que no asistio al encuentro en este dia.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F29.MO12.PP	28/08/2021
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

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

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) N. PROPIA (___) | MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 138731143173

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

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DIMF LOMA DE ARENA | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GESTANTES Y LACTANTES

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	ENCUENTRO No 5 Fecha: 29-11-23 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): LACTEO	PRODUCTO DE PANADERIA	FRUTA	Especifique el nombre del alimento entregado en la casilla a continuación	Especifique el nombre del alimento entregado en la casilla a continuación	OTRO (CONCERTACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No ___ Fecha: — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): LACTEO	PRODUCTO DE PANADERIA	FRUTA	Especifique el nombre del alimento entregado en la casilla a continuación	Especifique el nombre del alimento entregado en la casilla a continuación	OTRO (CONCERTACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	DIVA MARCELA VILLANUEVA ESCORCIA	RC	1051895529				X		SI	2	2	2								SI	2	2	2						
2	ELA YULIETH ALCAZAR JIMENEZ	RC	1051895627				X		SI	2	2	2								SI	2	2	2						
3	HANNA SOFIA DIAZ GALERA	RC	1051895290				X		SI	2	2	2								SI	2	2	2						
4	JAISY ELIZABETH ORTIZ PULIDO	RC	1051895567				X		SI	2	2	2								SI	2	2	2						
5	JAYDEN ANDRES HERNANDEZ ALVARADO	RC	1051895631				X		SI	2	2	2								SI	2	2	2						
6	JEYLLEN PEREZ RAMOS	RC	1051895412				X		SI	2	2	2								SI	2	2	2						
7	JUAN DE DIOS VASQUEZ GALERA	RC	1051895493				X		SI	2	2	2								SI	2	2	2						
8	JUAN JOSE OSPINO DIAZ	RC	1051895233				X		SI	2	2	2								SI	2	2	2						
9	KEYLER ANDRES HERNANDEZ ARENA	RC	1051895277				X		SI	2	2	2								SI	2	2	2						
10	LEOANDRY AMADO MONTES	RC	1051895238				X		SI	2	2	2								SI	2	2	2						
11	SAID TENA ANGULO	RC	1051895409				X		SI	2	2	2								SI	2	2	2						
12	SAILER ANDRES VASQUEZ FERNANDEZ	RC	1051895472				X		SI	2	2	2								SI	2	2	2						
13	SHELEM SOFIA BALECILLA MIRANDA	RC	1051895135				X		SI	2	2	2								SI	2	2	2						
14	VICTORIA DE DIOS VASQUEZ GALERA	RC	1051895494				X		SI	2	2	2								SI	2	2	2						
15	YEBERLIN ANDREA VISCUBICHR JARABA	TI	1051887906	x					NO	1	1	1								NO	1	1	1						
16	YORELIS MERCEDEZ BLANCO BERMEJO	RC	1051895413				X		SI	2	2	2								SI	2	2	2						
17	Thiago Andres Valle Jimenez	RC	1051895994				X		SI	2	2	2																	
	Hiligro Andrea Guerrero	RC					X		SI	2	2	2																	

ENCUENTRO No 5 — ENCUENTRO No ___

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Faisurys Berrio

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Faisurys Berrio.

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F29.MO12.PP	26/08/2021
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: BOLIVAR

CENTRO ZONAL: VIRGEN Y TURISTICO

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( )

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

MUNICIPIO: SANTA CATALINA

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

CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 136731143173

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DIMF LOMA DE ARENA

NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GESTANTES Y LACTANTES

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 2 Fecha: 8-11-23								ENCUENTRO No 5 Fecha: 29-11-23							
				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)					DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)					DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
										LACTEO	PRODUCTO DE PANADERIA	FRUTA	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA		LACTEO	PRODUCTO DE PANADERIA	FRUTA	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ALAINN MANUEL MARTINEZ GALERA	RC	1051894748					X	SI	2	2	2						SI	2	2	2					
2	ANA MARIA DELA CRUZ HERNANDEZ	RC	1051695215				X		SI	2	2	2						SI	2	2	2					
3	ANYELL YESID MAZA PINEDA	RC	1051895242				X		SI	2	2	2						SI	2	2	2					
4	DAYLETH SOFIA MORELOS BELTRAN	RC	1051895172				X		SI	2	2	2						SI	2	2	2					
5	DEINIS MICHEL MELENDEZ PEREZ	RC	1051895108				X		SI	2	2	2						SI	2	2	2					
6	DIANA PAOLA JARAMILLO ORTEGA	RC	1051895276				X		SI	2	2	2						SI	2	2	2					
7	ELIZABETH GONZALEZ MAZA	RC	1051895483				X		SI	2	2	2						SI	2	2	2					
9	GAEL JOSHUE MIRANDA VELASCO	RC	1093314676				X		SI	2	2	2						SI	2	2	2					
8	JAIDER JOSE GONZALEZ ORELLANO	RC	1051896008		X				SI	1	1	1						SI	1	1	1					
10	KATERIN SOFIA MUÑIZ MIUÑOZ	RC	1051895566				X		SI	2	2	2						SI	2	2	2					
11	KEY PAOLA ORTEGA OSPINO	RC	1051895422				X		SI	2	2	2						SI	2	2	2					
12	LIAM DE JESUS MOLINA RAMOS	RC	1051895719				X		SI	2	2	2						SI	2	2	2					
13	MAYLIN SOFIA CASTRO GALERA	RC	1051894932				X		SI	2	2	2						SI	2	2	2					
14	RENATA SOFIA FRANCO SOLANO	RC	1051895461				X		SI	2	2	2						SI	2	2	2					
15	SANTIAGO GOMEZ NERIO	RC	1074017430				X		SI	2	2	2						SI	2	2	2					
16	SHARIT SOFIA RUIZ CORREA	RC	1051894940				X		SI	2	2	2						SI	2	2	2					
17	YEIDIS DEL CARMEN GONZALEZ ORELLANO	RC	1051894709					X	SI	2	2	2						SI	2	2	2					

X

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 2 ENCUENTRO No 5

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:

OBSERVACIONES:

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

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

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 136731143173

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

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DIMF LOMA DE ARENA NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GESTANTES Y LACTANTES

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 15-11-23						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 22-11-23						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 segunda	Especifique el Nombre del alimento a entregar segunda	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LACTEO	PRODUCTO DE PANADERIA	FRUTA	Especifique el Nombre del alimento a entregar segunda	Especifique el Nombre del alimento a entregar segunda	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ALAINN MANUEL MARTINEZ GALERA	RC	1051894748					X	SI	2	2	2							SI	2	2	2					
2	ANA MARIA DELA CRUZ HERNANDEZ	RC	1051695215				X		SI	2	2	2							SI	2	2	2					
3	ANYELL YESID MAZA PINEDA	RC	1051895242				X		SI	2	2	2							SI	2	2	2					
4	DAYLETH SOFIA MORELOS BELTRAN	RC	1051895172				X		SI	2	2	2							SI	2	2	2					
5	DEINIS MICHEL MELENDEZ PEREZ	RC	1051895108				X		SI	2	2	2							SI	2	2	2					
6	DIANA PAOLA JARAMILLO ORTEGA	RC	1051895276				X		SI	2	2	2							SI	2	2	2					
7	ELIZABETH GONZALEZ MAZA	RC	1051895483				X		SI	2	2	2							SI	2	2	2					
8	GAEL JOSHUE MIRANDA VELASCO	RC	1093314676				X		SI	2	2	2							SI	2	2	2					
9	JAIDER JOSE GONZALEZ ORELLANO	RC	1051896008		X				SI	1	1	1							SI	1	1	1					
10	KATERIN SOFIA MUÑIZ MIUÑOZ	RC	1051895566				X		SI	2	2	2							SI	2	2	2					
11	KEY PAOLA ORTEGA OSPINO	RC	1051895422				X		SI	2	2	2							SI	2	2	2					
12	LIAM DE JESUS MOLINA RAMOS	RC	1051895719				X		SI	2	2	2							SI	2	2	2					
13	MAYLIN SOFIA CASTRO GALERA	RC	1051894932				X		SI	2	2	2							SI	2	2	2					
14	RENATA SOFIA FRANCO SOLANO	RC	1051895461				X		SI	2	2	2							SI	2	2	2					
15	SANTIAGO GOMEZ NERIO	RC	1074017430				X		SI	2	2	2							SI	2	2	2					
16	SHARIT SOFIA RUIZ CORREA	RC	1051894940				X		SI	2	2	2							SI	2	2	2					
17	YEIDIS DEL CARMEN GONZALEZ ORELLANO	RC	1051894709					X	SI	2	2	2							SI	2	2	2					

X

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3 ENCUENTRO No 4

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Foisurys B.M. Foisurys B.M.

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Foisurys B.M. Foisurys B.M.

OBSERVACIONES:

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

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

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

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 136731143173

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN

DIMF LOMA DE ARENA NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GESTANTES Y LACTANTES

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 16-11-23						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 23-11-23						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					NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las					NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
										LACTEO	PRODUCTO DE PANADERIA	FRUTA	Especifique el nombre del alimento entregado	Especifique el nombre del alimento entregado	OTRO (CONCENTRACIONES)					LACTEO	PRODUCTO DE PANADERIA	FRUTA	Especifique el nombre del alimento entregado	Especifique el nombre del alimento entregado	OTRO (CONCENTRACIONES)			
1	ADHARA OJEDA JARAMILLO	RC	1051895888				X		SI	2	2	2			Aurora J	1051895140	Aurora J	SI	2	2	2			Aurora J	1051895140	Aurora J
2	AYLIN SOFIA POLO JIMENEZ	RC	1051895742				X		SI	2	2	2			Esther	1124046033	Esther	SI	2	2	2					
3	DAYANIS YIRETH CORTINA CARRILLO	RC	1051895860			X			SI	1	1	2			Luz Dayana C	1051883204	Luz Dayana C	SI	1	1	2			Luz Dayana	1051883204	Luz Dayana
4	JHON FREDYS JIMENEZ GONZALEZ	RC	1051895639				X		SI	2	2	2			Katy Gonzalez	1149274501	Katy G.	SI	2	2	2					
5	JUAN MIGUEL RANGEL ORTIZ	RC	1051895598				X		SI	2	2	2			Loralinn y S	1000713165	Loralinn y S	SI	2	2	2			Loralinn y S	1000713165	Loralinn y S
6	KEIMAR JOSE ALVARADO CASTRO	RC	1051895633				X		SI	2	2	2			Dayana C	1046270716	Dayana C	SI	2	2	2			Dayana C	1046270716	Dayana C
7	LIAM JOSE CRUZ TOVAR	RC	1051895732				X		SI	2	2	2						SI	2	2	2			Luz Dayana S	1051847106	Luz Dayana S
8	LIANIS ISABELLA JIMENEZ JIMENEZ	RC	1051896033		X				SI	1	1	1			Lyeth	23140586		SI	1	1	1			Lyeth	23.140586	
9	LIT MANUEL CORONEL GONZALEZ	RC	1051895727				X		SI	2	2	2			Yoselcoles	1193123944	Yoselcoles	SI	2	2	2					
10	LUISVER PATERNINA VILORIA	RC	1051895576				X		SI	2	2	2						SI	2	2	2			Ruth maria	1002430392	Ruth maria.
11	MARIA JOSE BARBOSA SALGUEDO	TI	11121532662	X					NO	1	1	1						NO	1	1	1					
12	NEIFRAN DAVID MELENDEZ SAN MARTIN	RC	1051895521				X		SI	2	2	2						SI	2	2	2			Neifran David	1007938771	Neifran David
13	SARA LUNA GONZALEZ DIAZ	RC	1051895634				X		SI	2	2	2						SI	2	2	2			Margoris	1149830312	Margoris
14	SHADIER JOSE ORTEGA GONZALEZ	RC	1051896060		X				SI	1	1	1			Sharon	7730968	Sharon	SI	1	1	1			Sharon	7730968	Sharon
15	VICTORIA ISABEL CORONEL CHIQUILLO	RC	1051895754				X		SI	2	2	2			Yeison Coronel	1051895754		SI	2	2	2			Yeison	1051895754	
16	YEISON JESUS FONTALVO GIL	RC	1051895736				X		SI	2	2	2			Ana Contillo	23142257	Ana	SI	2	2	2			Ana C	23142257	Ana C
17																										
18																										

X

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3 ENCUENTRO No 4

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Faisurys B M. Faisurys B. M.

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Faisurys B.M. Faisurys B. M.

OBSERVACIONES:

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

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

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 136731143173

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN

DIMF LOMA DE ARENA NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GESTANTES Y LACTANTES

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 5 Fecha: 30-11-23						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 cantidades) 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)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las cantidades) 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)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ADHARA OJEDA JARAMILLO	RC	1051895888				X		SI	2	2	2				Auroraj	10	Auroraj	SI	2	2	2						
2	AYLIN SOFIA POLO JIMENEZ	RC	1051895742				X		SI	2	2	2				Esther		Esther	SI	2	2	2						
3	DAYANIS YIRETH CORTINA CARRILLO	RC	1051895860			X			SI	1	1	2				Luzdayana C	1051287291	luzdayana	SI	1	1	2						
4	JHON FREDYS JIMENEZ GONZALEZ	RC	1051895639				X		SI	2	2	2				Katy Gonzalez	1192795	Katy G.	SI	2	2	2						
5	JUAN MIGUEL RANGEL ORTIZ	RC	1051895598				X		SI	2	2	2				Adriana ortiz	1006431615	Adriana	SI	2	2	2						
6	KEIMAR JOSE ALVARADO CASTRO	RC	1051895633				X		SI	2	2	2				Dayana CU	1006272216	Dayana	SI	2	2	2						
7	LIAM JOSE CRUZ TOVAR	RC	1051895732				X		SI	2	2	2				Luz Daris	1051847006	Luz Daris	SI	2	2	2						
8	LIANIS ISABELLA JIMENEZ JIMENEZ	RC	1051896033		X				SI	1	1	1				Liset	23140586	Liset	SI	1	1	1						
9	LIT MANUEL CORONEL GONZALEZ	RC	1051895727				X		SI	2	2	2				Yusleidis	1093303949	Yusleidis	SI	2	2	2						
10	LUISVER PATERNINA VILORIA	RC	1051895576				X		SI	2	2	2				Ruth maria	1002430	Ruth	SI	2	2	2						
11	MARIA JOSE BARBOSA SALGUEDO	TI	11121532662	X					NO	1	1	1							NO	1	1	1						
12	NEIFRAN DAVID MELENDEZ SAN MARTIN	RC	1051895521				X		SI	2	2	2				Luis Ariel	1007	Luis Ariel	SI	2	2	2						
13	SARA LUNA GONZALEZ DIAZ	RC	1051895634				X		SI	2	2	2				Yoneiris	1047	maryoris	SI	2	2	2						
14	SHADIER JOSE ORTEGA GONZALEZ	RC	1051896060		X				SI	1	1	1				Sharon	7730768	sharon	SI	1	1	1						
15	VICTORIA ISABEL CORONEL CHIQUILLO	RC	1051895754				X		SI	2	2	2				Yeimis	1051875	Yeimis	SI	2	2	2						
16	YEISON JESUS FONTALVO GIL	RC	1051895736				X		SI	2	2	2				Yeison	1047	Yeison	SI	2	2	2						
17																												
18																												

X

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 5 ENCUENTRO No ___

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Faisury Berio

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Faisury Berio.

OBSERVACIONES:

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

REGIONAL: BOLIVAR

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) CENTRO ZONAL: DE LA VIRGEN Y TURISTICO MUNICIPIO: SANTA CATALINA

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: MES DE ENTREGA: CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 136731143173

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN

DIMF LOMA DE ARENA NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 2-11-23								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
										LÁCTEO	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	Especifique el Nombre del alimento entregado según la minuta patrón	Especifique el Nombre del alimento entregado según la minuta patrón	OTRO (CONCERTADO)					LÁCTEO	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	Especifique el Nombre del alimento entregado según la minuta patrón	Especifique el Nombre del alimento entregado según la minuta patrón	OTRO (CONCERTADO)			
1	ADHARA Ojeda	RC					X									Aurora T.	1005[illegible]460	Aurora J G												
2	Aylin Polo J.	RC					X									Estiler Jimenez	1134404033	ESTHER.												
3	Dayanis Cortina	RC				X										Luz Dayana C	1051887204	Luz Dayana												
4	Jhon Fredys Jimenez	RC					X									Lorainny S	1000713165	Lorainny.												
5	Juan miguel Pangel	RC					X																							
6	Keimar Alvarado	RC					X									Luz Daris Cruz	1051847106	Luz Daris												
7	Liam Cruz Tovar	RC					X																							
8	Lt Coronel G.	RC					X																							
9	Luisver paternina	RC					X																							
10	Maria jose Barbosa	T.I		X																										
11	Neifran Melendez	RC					X									Luisa Fernanda	1003938723	Luisa Fernanda												
12	Sara Lucia Gonzalez	RC					X																							
13	Victoria Coronel	RC					X									Yerson Coronel	1005[illegible]524													
14	Yeison Fontalvo	RC					X									AMA	23142259	AMA												
15	Lianis Jimenez	RC			X																									
16	Shadier J. ortega	RC	1051096060		X											Shaveon	77309768	Shaveon												
17																														
18																														
19																														
20																														

ENCUENTRO No 1 ENCUENTRO No ___

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Fuisurys B.M.

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Fuisurys B.M.

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP Versión 1	26/04/2021 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) | ENTREGA: NOVIEMBRE | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 136731143173

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

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DIMF LOMA DE ARENA | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GESTANTES Y LACTANTES

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	ENCUENTRO No 1 Fecha: 14-11-2023 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): LACTEO	PRODUCTO DE PANADERIA	FRUTA	Especifique el NOMBRE del alimento entregado si aplica	Especifique el NOMBRE del alimento entregado si aplica	OTRO (CONCERTACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 2 Fecha: 21-11-2023 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades): LACTEO	PRODUCTO DE PANADERIA	FRUTA	Especifique el NOMBRE del alimento entregado si aplica	Especifique el NOMBRE del alimento entregado si aplica	OTRO (CONCERTACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ANGEL DAVID MAZA PINEDA	RC	1051895070				X		SI	2	2	2				ANGIE P		ANGIE D	SI	2	2	2				ANGIE	1007313466	ANGIE
2	BRAYAN ELIAS REYES OROZCO	RC	1051895533				X		SI	2	2	2				Yoisy Orozco	1051886[illegible]	Yoisy	SI	2	2	2						
3	CHLOE GISELL ACHURI BOHORQUEZ	RC	1143173097				X		SI	2	2	2				Diana Bolivar	1047[illegible]	Diana B.	SI	2	2	2				Diana Bolivar	1047[illegible]	Diana BA
4	DEIVIS JOEL BOLIVAR MEDINA	RC	1051895213				X		SI	2	2	2				ESILDA M		ESILDA M	SI	2	2	2				Esilda	23114[illegible]	Esilda
5	HERLIS ABIE BARRETO PADILLA	RC	1051895456				X		SI	2	2	2							SI	2	2	2				Achilles	1051[illegible]	Achilles
6	JAICHEL KATERINE ANGULO DIAZ	RC	1201288330				X		SI	2	2	2				Katerine DJ	1019[illegible]	Katerine	SI	2	2	2						
7	JESUS DAVID MAZA PINEDA	RC	1051895831			X			SI	1	1	2				ANGIE P		ANGIE P	SI	1	1	2				ANGIE	1007[illegible]	ANGIE
8	JOEL DAVID BOLIVAR MEDINA	RC	1051895214				X		SI	2	2	2				ESILDA M		ESILDA M	SI	2	2	2				Esilda	23114[illegible]	Esilda
9	JOSHUA ALEXANDER JARAMILLO CASTRO	RC	1051895307				X		SI	2	2	2				C			SI	2	2	2				Yesenia	2311597[illegible]	
10	LILIAN SOFIA ARRIETA LEON	RC	1051895692				X		SI	2	2	2							SI	2	2	2				Yut Leon	1047[illegible]	Yut Leon
11	MARIANA SOFIA ORTEGA MARIN	RC	1051895632				X		SI	2	2	2							SI	2	2	2				Vanessa	1051[illegible]	
12	MATHIAS JOSE CERVANTES PEREZ	RC	1051895177				X		SI	2	2	2							SI	2	2	2						
13	THEO JUNIOR GALERA MONCARIS	RC	1051895275				X		SI	2	2	2				Sandra Maria M	1051[illegible]	Sandra M	SI	2	2	2				Sandra M	1051[illegible]	Sandra M
14																												
17																												
18																												
19																												
20																												
21																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: X | ENCUENTRO No 2:

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Yesenia Barros | Yesenia Barros

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F29.MO12.PP	26/08/2021
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

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

SERVICIO: DIMF (X) HCB - PAMI ( ) M. PROPIA ( ) **ENTREGA:** NOVIEMBRE **CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA:** 136731143173

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

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DIMF LOMA DE ARENA **NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:** GESTANTES Y LACTANTES

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 28-11-2023							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) LACTEO	PRODUCTO DE PANADERIA	FRUTA	Especifique el nombre del alimento a entregar cuando la especifique el nombre del alimento a entregar cuando la	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 cuando la especifique el nombre del alimento a entregar cuando la	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ANGEL DAVID MAZA PINEDA	RC	1051895070				X		SI	2	2	2			ANGIE P	1007313466	ANGIE P	SI	2	2	2						
2	BRAYAN ELIAS REYES OROZCO	RC	1051895533				X		SI	2	2	2			Yosy Orozco	1051886505	Yosy Orozco	SI	2	2	2						
3	CHLOE GISELL ACHURI BOHORQUEZ	RC	1143173097				X		SI	2	2	2			Diana Bohorquez	1049510890	Diana B.	SI	2	2	2						
4	DEIVIS JOEL BOLIVAR MEDINA	RC	1051895213				X		SI	2	2	2			Gilda Mesa	23147108	Gilda	SI	2	2	2						
5	HERLIS ABIE BARRETO PADILLA	RC	1051895456				X		SI	2	2	2			NASLY 49608830		NASLY	SI	2	2	2						
6	JAICHEL KATERINE ANGULO DIAZ	RC	1201288330				X		SI	2	2	2			Katerine D	1049068772	Katerine	SI	2	2	2						
7	JESUS DAVID MAZA PINEDA	RC	1051895831			X			SI	1	1	2			ANGIE P	1007313466	ANGIE P	SI	1	1	2						
8	JOEL DAVID BOLIVAR MEDINA	RC	1051895214				X		SI	2	2	2			Gilda Medina	23147108	Gilda	SI	2	2	2						
9	JOSHUA ALEXANDER JARAMILLO CASTRO	RC	1051895307				X		SI	2	2	2			Yosenia	23159474	[illegible]	SI	2	2	2						
10	LILIAN SOFIA ARRIETA LEON	RC	1051895692				X		SI	2	2	2						SI	2	2	2						
11	MARIANA SOFIA ORTEGA MARIN	RC	1051895632				X		SI	2	2	2						SI	2	2	2						
12	MATHIAS JOSE CERVANTES PEREZ	RC	1051895177				X		SI	2	2	2			Milagros Pérez	23140627	Milagros Pérez	SI	2	2	2						
13	THEO JUNIOR GALERA MONCARIS	RC	1051895275				X		SI	2	2	2			Sandra Mora	1078853[illegible]	[illegible]	SI	2	2	2						
14																											
17																											
18																											
19																											
20																											
21																											

X

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3 ____ ENCUENTRO No ___ ____

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Mabeidis Barros S.

OBSERVACIONES:

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F29.MO12.PP	26/08/2021
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 1	Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	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 LOMA DE ARENA

CENTRO ZONAL: VIRGEN Y TURISTICO
ENTREGA: NOVIEMBRE
MUNICIPIO: SANTA CATALINA
CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 136731143173
NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GESTANTES Y LACTANTES

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	ENCUENTRO No 2 Fecha: 08-11-2023 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): LACTEO	PRODUCTO DE PANADERIA	FRUTA	Especifique el nombre del producto entregado en esta casilla	Especifique el nombre del producto entregado en esta casilla	OTRO (CONCENTRADINA)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 3 Fecha: 15-11-2023 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades): LACTEO	PRODUCTO DE PANADERIA	FRUTA	Especifique el nombre del producto entregado en esta casilla	Especifique el nombre del producto entregado en esta casilla	OTRO (CONCENTRADINA)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ALANNA SHAIDETH MARQUEZ ANGULO	RC	1051895584				X		SI	2	2	2				Sally Angulo		Sally Angulo	SI	2	2	2					
2	DAINER HENRRIQUE GOENAGA MEDINA	RC	1051895545				X		SI	2	2	2				Carmen Medina	27855521	Carmen M	SI	2	2	2				Carmen M	27855521 Carmen M
3	EMMANUEL GALERA LOPEZ	RC	1051896650				X		SI	2	2	2				Lorena Lopez		Lorena Lopez	SI	2	2	2					
4	ESTEVAN JOSE CAMARGO DE LA CRUZ	RC	1240290478					X	SI	2	2	2				Luz Dary Palacio	1001965493	Luz Dary Palacio	SI	2	2	2				Luz Dary Palacio	1001965493 Luz Dary Palacio
5	GEIMIR SOFIA GODOY CASTRO	RC	1051895021				X		SI	2	2	2				Mirella Castro		Mirella Castro	SI	2	2	2					
6	JASMIN GERAL PEREZ GOURIYU	RC	1048512206				X		SI	2	2	2				Eloisa Gouriyu		Eloisa Gouriyu	SI	2	2	2					
7	KATHEEN ELIGIA CAMARGO DE LA CRUZ	RC	1240296103				X		SI	2	2	2				Luz Dary Palacio	1001965493	Luz Dary Palacio	SI	2	2	2				Luz Dary Palacio	1001965493 Luz Dary Palacio
8	KELIANIS ISABEL SULBARAN CERVANTES	RC	1051895544				X		SI	2	2	2				Vanessa Cer		Vanessa C.	SI	2	2	2				Vanessa C	1002344 Vanessa C.
9	LAYANZ YESID BATISTA JIMENEZ	RC	1051895176				X		SI	2	2	2				Manajose Jimenez	1.193.323.246	Manajosé J.	SI	2	2	2				Mariajosé J	1.193.323.946 Mariajosé J
10	LEONEL ANDRES CORTINA CARBALLO	RC	1051895425				X		SI	2	2	2				Aura Caballos		Aura Caballos	SI	2	2	2					
11	LINARVIS SHAIRE ACOSTA GONZALEZ	RC	1051895257				X		SI	2	2	2				Linda Gonzalez		Linda Gonzalez	SI	2	2	2				Linda Gonzalez	Linda Gonzalez
12	MICHEL HELENA JIMENEZ GALERA	RC	1051895369				X		SI	2	2	2				Sheleg galera	1134[illegible]	Sheleg.	SI	2	2	2					
13	MIRIANIS HERNANDEZ GONZALEZ	RC	1051895488				X		SI	2	2	2				Arleidis G. H	1052[illegible]	Arleidis	SI	2	2	2				Arleidis GH	1052[illegible] Arleidis
14	NARLEYS SOFIA QUIROZ PINEDA	RC	1051895515				X		SI	2	2	2				Luisa Pineda		Luisa pineda	SI	2	2	2				Luisa pineda	Luisa pineda
15	SHADAY GALERA TOVAR	RC	1051895105				X		SI	2	2	2				YAmileth Tovar		YAmileth T	SI	2	2	2				YAmileth T	YAmileth T
16	Thiago A Galera Castro	RC					X		Si	2	2	2				Maria Camila		Maria Camila	Si	2	2	2				Maria Camila	Maria Camila
17																											
18																											
19																											
21																											

X

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 2 — ENCUENTRO No 3

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Neisleidis Bermos — Neisleidis Bermos

OBSERVACIONES:

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

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

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) — ENTREGA: NOVIEMBRE — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 136731143173

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

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DIMF LOMA DE ARENA — NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GESTANTES Y LACTANTES

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	ENCUENTRO No 3 Fecha: 22-NOV-2023 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): LACTEO	PRODUCTO DE PANADERIA	FRUTA	ESPECIFIQUE EL ALIMENTO ENTREGADO	ESPECIFIQUE EL ALIMENTO ENTREGADO	OTRO (CONCERTACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 4 Fecha: — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades): LACTEO	PRODUCTO DE PANADERIA	FRUTA	ESPECIFIQUE EL ALIMENTO ENTREGADO	ESPECIFIQUE EL ALIMENTO ENTREGADO	OTRO (CONCERTACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ALANNA SHAIDETH MARQUEZ ANGULO	RC	1051895584				X		SI	2	2	2								SI	2	2	2						
2	DAINER HENRRIQUE GOENAGA MEDINA	RC	1051895545				X		SI	2	2	2								SI	2	2	2						
3	EMMANUEL GALERA LOPEZ	RC	1051896650				X		SI	2	2	2								SI	2	2	2						
4	ESTEVAN JOSE CAMARGO DE LA CRUZ	RC	1240290478					X	SI	2	2	2								SI	2	2	2						
5	GEIMIR SOFIA GODOY CASTRO	RC	1051895021				X		SI	2	2	2								SI	2	2	2						
6	JASMIN GERAL PEREZ GOURIYU	RC	1048512206				X		SI	2	2	2								SI	2	2	2						
7	KATHEEN ELIGIA CAMARGO DE LA CRUZ	RC	1240296103				X		SI	2	2	2								SI	2	2	2						
8	KELIANIS ISABEL SULBARAN CERVANTES	RC	1051895544				X		SI	2	2	2								SI	2	2	2						
9	LAYANZ YESID BATISTA JIMENEZ	RC	1051895176				X		SI	2	2	2								SI	2	2	2						
10	LEONEL ANDRES CORTINA CARBALLO	RC	1051895425				X		SI	2	2	2								SI	2	2	2						
11	LINARVIS SHAIRE ACOSTA GONZALEZ	RC	1051895257				X		SI	2	2	2								SI	2	2	2						
12	MICHEL HELENA JIMENEZ GALERA	RC	1051895369				X		SI	2	2	2								SI	2	2	2						
13	MIRIANIS HERNANDEZ GONZALEZ	RC	1051895488				X		SI	2	2	2								SI	2	2	2						
14	NARLEYS SOFIA QUIROZ PINEDA	RC	1051895515				X		SI	2	2	2								SI	2	2	2						
15	SHADAY GALERA TOVAR	RC	1051895105				X		SI	2	2	2								SI	2	2	2						
16	THIAGO ANDRES GAERA CASTRO	RC	1051895440				X		SI	2	2	2								SI	2	2	2						
17																													
18																													
19																													
20																													

X

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3 — ENCUENTRO No 4

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR	ISO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP Versión 1 Clasificación de la información: Pública	28/08/2021 Página 1 de 1

REGIONAL: BOLIVAR
SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( )
CENTRO ZONAL: DE LA VIRGEN Y TURISTICO
MES DE ENTREGA:
MUNICIPIO: SANTA CATALINA
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 136731143173
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DIMF LOMA DE ARENA
NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	ENCUENTRO No 1 Fecha: 02-11-2023 — Usuario asiste con Acompañante (Si / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): LACTEO	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	Especifique el nombre del producto entregado perteneciente a la categoría anterior	Especifique el nombre del alimento o bebida perteneciente a la categoría anterior	OTRO (CONCERTACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No ___ Fecha: — Usuario asiste con Acompañante (Si / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): LACTEO	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	Especifique el nombre del producto entregado perteneciente a la categoría anterior	Especifique el nombre del alimento o bebida perteneciente a la categoría anterior	OTRO (CONCERTACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	Abigail Tenel P	RC	1051895883	SI	1	1	1			Lactante																		
2	Ashlem Solano	RC	1051895711	SI	2	2	2			1A2						Luzbeys Ramos	1002430586	Luzbeys R											
3	Daniel J Ramos M.	RC	1051895933	SI	1	1	1			Lactante						NAYELI	1051903208	NAYELI											
4	Dina Galera T	CC	23140529	NO	1	1	1			Gestante						Dina Galera	2314054	Dina Galera											
5	Dina L Llorente N	CC	1051892005	NO	1	1	1			Gestante						Dina Llorente	1051892005	Dina Llorente											
6	Elizabet perez V	RC	1051895748	SI	1	1	2			6A11						Luz M V	1012795715	Luz M V											
7	Estefani Alcalar C	CC	1002430899	NO	1	1	1			Gestante																			
8	Gael A Alvarado	RC	1048094655	SI	1	1	2			6A11						Lepanus Ch	1044811971	Lepanus ch											
9	Greis Sandra A	CC	1131404094	NO	1	1	1			Gestante																			
10	Juan O Murillo M	RC	1051895829	SI	1	1	2			6A11																			
11	Jesus M Becerra	RC	1051895812	SI	1	1	2			6A11																			
12	Katerin Martinez	CC	1051887375	NO	1	1	1			Gestante						Katerin martinez	1051887375	Katerin											
13	Kendis Martinez	CC	1051890382	NO	1	1	1			Gestante																			
14	Louis pedo Colmen	RC	1044802692	SI	1	1	2			6A11																			
15	Maryori Hurtado	CC	1002430260	NO	1	1	1			Gestante						Maryori Hurtado	1002430260	Maryori											
16	Nelan D. Gutierrez	RC	1051895652	SI	2	2	2			1A2						Maria A Gutierrez	1.002430	Maria A G											
17	Shaddayl Perez	RC	1048144119	SI	1	1	2			6A11						Nanalena	1051895												
18	Yomaira Jaraba	CC	1051885469	NO	1	1	1			Gestante																			
19	Yeiris peres soto	CC	1051895698	NO	2	2	2			1A2						Katincet	1193314020	Katina											
20	Yulisetth Jimenez	RC	1051896057	SI	1	1	1			Lactante						YULIS	1051886938	YULIS											

ENCUENTRO No 1 — ENCUENTRO No ___

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Nayeleidis Ramos

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:

OBSERVACIONES:

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F29.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 LOMA DE ARENA

CENTRO ZONAL: VIRGEN Y TURISTICO
ENTREGA: NOVIEMBRE
MUNICIPIO: SANTA CATALINA
CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 136731143173
NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GESTANTES Y LACTANTES

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 2 Fecha: 16-11-2023							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 3 Fecha: 23-11-2023							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 lo...	Especifique el Nombre del alimento a entregar según lo...	OTRO (CONCENTRACIONES)	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 lo...	Especifique el Nombre del alimento a entregar según lo...	OTRO (CONCENTRACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ABIGAIL TENA PALOMINO	RC	1051895883		X				SI	1	1	2							SI	1	1	2						
2	ASHLAM DAVID SOLANO RAMOS	RC	1051895711				X		SI	2	2	2				Luzbeys Ramos	1002430586	Luzbeys	SI	2	2	2				Luzbeys Ramos	1002430586	Luzbeys R
3	DAVID JOSE RAMOS MONCARIS	RC	1051895933		X				SI	1	1	1				NAYELI MONCARIS	1001903760	NAYELI	SI	1	1	1				NAYELI	1001903708	NAYELI
4	DINA GALERA TORRES	CC	23140529	X					NO	1	1	1							NO	1	1	1						
5	DINA LUZ LLORENTE NAVARRO	CC	1051892005	X					NO	1	1	1				Dina llorente	1051892005	Dina llorente	NO	1	1	1				Dina llorente	1051892005	Dina H.
6	DIVANIS PAOLA OROZCO BANDA	RC	1240500236		X				SI	1	1	1							SI	1	1	1						
7	ELIZABEL PEREZ VARILLA	RC	1051895748			X			SI	1	1	2				Juz Maryori V.	1192745715	Juz M.	SI	1	1	2				Juz Maryori	1192745715	Juz M.
8	GAEL ANTONIO ALVARADO CHAVEZ	RC	1048094655			X			SI	1	1	2				Lepaus Ch		Lepaus Ch	SI	1	1	2				Lepaus Ch		Lepaus Ch
9	HILLARY PAOLA CORREA ALCAZAR	RC	1051896067		X				SI	1	1	1							SI	1	1	1						
10	IAN DAVID MOVILLA MARRUGO	RC	1051895829			X			SI	1	1	2				Derlis Marrugo	1193283784	Derlis M.	SI	1	1	2				Derlis M	1193283934	Derlis M.
11	JESUS MANUEL BECERRA GOMEZ	RC	1051895812			X			SI	1	1	2							SI	1	1	2						
12	KATERIN LUCIA MARTINEZ BOLIVAR	TI	1051887375	X					NO	1	1	1				Katerin Martinez	1051887375	Katerin M.	NO	1	1	1						
13	KEIDIS GLOREN MARTINEZ ARRIETA	CC	1051890382	X					NO	1	1	1							NO	1	1	1						
14	LOWIS ENRIQUE POLO COHEN	RC	1044802692			X			SI	1	1	2							SI	1	1	2						
15	LUCIANA PAOLA PABON JARABA	RC	1051896069		X				SI	1	1	1							SI	1	1	1						
16	MARIA DE LOS REYES MAZA MELENDE	CC	1002430557	X					NO	1	1	1				María M	1002430557	Mari M	NO	1	1	1				María		Maza
17	MARYURI HURTADO JIMENEZ	CC	1002430260	X					NO	1	1	1				Maryuris Hurtado	1002430260	Maryuris H.	NO	1	1	1				Maryuri	1002430260	Maryuri
18	MYLAN DANIEL GUTIERREZ CUETO	RC	1051895652				X		SI	2	2	2				Maria A Gutier	1002430547	Maria G	SI	2	2	2				Mylo	1002430547	Mylo
19	SHADAY LUCIA PEREZ CORREA	RC	1048474119			X			SI	1	1	2				Nona L. Correa	1007495737	Nona	SI	1	1	2				Nona	1007495737	Nona
20	YAIRIS PAOLA PEREZ SOTO	RC	1051895698				X		SI	2	2	2				Katina Soto	1193146960	Katina	SI	2	2	2				Katina	1193146960	Katina
21	YULISETH JIMENEZ PEREZ	RC	1051896057		X				SI	1	1	1							SI	1	1	1				Yulis	1051889790	Yulis

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 2 x ENCUENTRO No 3

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Nasleidis Barrios S

OBSERVACIONES:

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

F29.MO12.PP	26/08/2021
Versión 1	Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

REGIONAL: BOLIVAR
SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( )
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CENTRO ZONAL: VIRGEN Y TURISTICO
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DIMF LOMA DE ARENA
ENTREGA: NOVIEMBRE
MUNICIPIO: SANTA CATALINA
CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 136731143173
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GESTANTES Y LACTANTES

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 4 Fecha: 3011-2013						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) LÁCTEO	PRODUCTO DE PANADERIA	FRUTA	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades LÁCTEO	PRODUCTO DE PANADERIA	FRUTA	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ABIGAIL TENA PALOMINO	RC	1051895883		X				SI	1	1	2					SI	1	1	2						
2	ASHLAM DAVID SOLANO RAMOS	RC	1051895711				X		SI	2	2	2		Luzbeys Ramos	1002480886	luzbeys R	SI	2	2	2						
3	DAVID JOSE RAMOS MONCARIS	RC	1051895933		X				SI	1	1	1		NAYELI M.G	1001900308	NAYELI M	SI	1	1	1						
4	DINA GALERA TORRES	CC	23140529	X					NO	1	1	1		Dina Florente	1051892005	Dina F	NO	1	1	1						
5	DINA LUZ LLORENTE NAVARRO	CC	1051892005	X					NO	1	1	1		Greis Banda	1241904	Greis Banda	NO	1	1	1						
6	DIVANIS PAOLA OROZCO BANDA	RC	1240500236		X				SI	1	1	1		Luz Mayeli V.	1192745915	Luz M.	SI	1	1	1						
7	ELIZABEL PEREZ VARILLA	RC	1051895748			X			SI	1	1	2		Jeysuris Ch		Jeysuris Ch	SI	1	1	2						
8	GAEL ANTONIO ALVARADO CHAVEZ	RC	1048094655			X			SI	1	1	2		Dorlis Alamgo	11932934	Dorlis M	SI	1	1	1						
9	HILLARY PAOLA CORREA ALCAZAR	RC	1051896067		X				SI	1	1	1					SI	1	1	2						
10	IAN DAVID MOVILLA MARRUGO	RC	1051895829			X			SI	1	1	2					SI	1	1	2						
11	JESUS MANUEL BECERRA GOMEZ	RC	1051895812			X			SI	1	1	2		Katerin Martinez	1051887375	Katerin M.	SI	1	1	1						
12	KATERIN LUCIA MARTINEZ BOLIVAR	TI	1051887375	X					NO	1	1	1					NO	1	1	1						
13	KEIDIS GLOREN MARTINEZ ARRIETA	CC	1051890382	X					NO	1	1	1					NO	1	1	1						
14	LOWIS ENRIQUE POLO COHEN	RC	1044802692			X			SI	1	1	2					SI	1	1	2						
15	LUCIANA PAOLA PABON JARABA	RC	1051896069		X				SI	1	1	1		Xiomara Cr.	1051880888	Xiomara	SI	1	1	1						
16	MARIA DE LOS REYES MAZA MELENDE	CC	1002430557	X					NO	1	1	1		Maria M		Maria	NO	1	1	1						
17	MARYURI HURTADO JIMENEZ	CC	1002430260	X					NO	1	1	1		Maryuris Hurtado	1004430260	Maryuris H	NO	1	1	1						
18	MYLAN DANIEL GUTIERREZ CUETO	RC	1051895652				X		SI	2	2	2		Mylan D Gutier	1002453498		SI	2	2	2						
19	SHADAY LUCIA PEREZ CORREA	RC	1048474119			X			SI	1	1	2		Maria C	1049791	Maria C	SI	1	1	2						
20	YAIRIS PAOLA PEREZ SOTO	RC	1051895698				X		SI	2	2	2		Keltino Soto	1193314026	Keltino	SI	2	2	2						
21	YULISETH JIMENEZ PEREZ	RC	1051896057		X				SI	1	1	1		Yulis Perez	1051886938	Yulis J.	SI	1	1	1						

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: X ENCUENTRO No 4 ENCUENTRO No ___

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Nuligdis Barros

OBSERVACIONES:

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