BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.MO13.PP Versión 3	29/03/2019 Página 1 de3
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL:BOGOTA CENTRO ZONAL: SUBA MUNICIPIO: BOGOTA
NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MODALIDAD FAMILIAR (DIMF)
RACIÓN: Mensual (X) Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: DICIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NOMBRE DE LA UD SUBA : GESTANDO FUTURO SAN PEDRO GA 1 UA 1
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 138 # 151-09
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 110011130314

Nº Cédula	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					0 - 6 meses	6 - 11 MESES	1 año a 3 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ	PASTAS FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELAS	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO	LENTEJA	PANELA	FRIJOL	ACEITE VEGETAL	HARINA DE MAIZ	ATÚN EN AGUA	HARINA DE TRIGO	ALIMENTO INFANTIL A BASE DE ARROZ/VEG/MAIZ	BIENESTARINA MAS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	Alimento de alto valor Nutricional (Alimento de alto valor Nutricional: Bienestarina más y leche)	Alimento de alto valor Nutricional (Alimento de alto valor Nutricional: Bienestarina más y leche)			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
1	ALEYSHA SOFIA PALMAR JUSAYU	RC 1233928581		15/12/2023		X			500 G	500 G	250G		60 U				250 CC					900gr	2011727			Maria Angela Jusayu	1122449859	Maria Angela J.
2	LESLIE LUCIANA LOBO RODRIGUEZ	RC 1233929028		15/12/2023		X			500 G	500 G	250G		60 U				250 CC					900gr	2011727			Dolexys Lobo	2000 005 809	Dolexys Lobo
3	ARAN FELIPE DIAZ ROJAS	RC 1249968668		15/12/2023		X			500 G	500 G	250G		60 U				250 CC					900gr	2011727			Astrid Rojas	4928639	Astrid Rojas
4	THIAGO EMANUEL DUARTE ACELAS	RC 1011265661		15/12/2023	X				500G	750G	1000G	800G	45 U	500 G	500G	500 G	500 CC					900gr	2011727			Jenyfer Acelas Galeano	1013891559	Jenyfer Aceles
5	PAULINA MAURES VERGARA	RC 1233928940		15/12/2023		X			500 G	500 G	250G		60 U				250 CC					900gr	2011727			Luis Goya	106809117	Luis
6	ESTEBAN PEÑA BERTEL	RC 1031860997		15/12/2023		X			500 G	500 G	250G		60 U				250 CC					900gr	2011727			Rafaela Bertel	1.041.265.923	Rafaela B
7	ZAIRETH SOFIA TORDECILLA VEGA	RC 1233927693		15/12/2023		X			500 G	500 G	250G		60 U				250 CC					900gr	2011727			JEHANIS VEGA	1082933385	JEHANIS V.
8	NAIARA ABAD ALVAREZ	RC 1019163996		15/12/2023		X			500 G	500 G	250G		60 U				250 CC					900gr	2011727			Alejandra Alvarez	1103980855	Alejandra Alvarez
9	ISABELLA FLOREZ TOLOZA	RC 1233928159		15/12/2023		X			500 G	500 G	250G		60 U				250 CC					900gr	2011727			Andres Florez	1216967512	Andres Florez
10	ELIAS VIRRAREAL MENDIELE	RC 1233928013		15/12/2023		X			500 G	500 G	250G		60 U				250 CC					900gr	2011727			Johana Mendiola	1062876624	Johana M.
11	ANTONELLA BUSTAMANTE FUENTES	RC 1233928231		15/12/2023		X			500 G	500 G	250G		60 U				250 CC					900gr	2011727			Cristel Fuentes	1126299053	Cristel Fuentes
12	DULCE MARIA HERNANDEZ ALBARRACIN	RC 1244058102		15/12/2023		X			500 G	500 G	250G		60 U				250 CC					900gr	2011727			Diana Albarracin	1049062767	[illegible]
13	EMILY SAMARA CARO GUANUMEN	RC 1233928393		15/12/2023		X			500 G	500 G	250G		60 U				250 CC					900gr	2011727			Natalia Caro	1148660803	[illegible]
14	LIAM ALEJANDRO RIVILLAS GONZALEZ	RC 1233928561		15/12/2023		X			500 G	500 G	250G		60 U				250 CC					900gr	2011727			LORENA GONZALEZ	1000XXX264	LORENA
15	ISAAC SEBASTIAN TORRES ESCORCIA	RC 1233928726		15/12/2023		X			500 G	500 G	250G		60 U				250 CC					900gr	2011727			Yemitse Escorcia	1143164017	Yemitse E.
16	ZAID ARNOVIS MADRID RICAURTE	RC 1031860799		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Daniela Ricaurte	1137189188	Daniela Ricaurte
17	SAMUEL STIVEN GAONA DORADO	RC 1233926483		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Yamile Dorado	1054898810	Yamile Dorado

Observaciones:

Firma: Diana Cipagauta
Nombre legible de quien entrega: Diana Marcela Cipagauta Sachedra

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

Bogotá D.C Día 15 Mes 12 Año 2023

Señores

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

Ciudad

Yo Dolerys María Lobo Rodriguez identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ Numero 2.000.005.809 Expedido en Bogota, en calidad de Madre X Padre ____ y/o Acudiente ____, del participante Leslie Luciana Lobo Rodriguez menor de edad con documento R.C Numero 1233929028 a signado a la Asociación profesionales de Colombia San pedro GA 1

Autorizo a (al) señor (a) Jenyler Acelas Galeano identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E____ Numero 1013591557 Parentesco acudiente a recibir el **Complemento nutricional** al que por motivos laborales no puedo acercarme a la unidad de servicio para la recepción y reclamación del mismo.

Cordialmente

Firma Dolerys Lobo

Nombre Dolerys María Lobo Rodriguez

Documento 2.000.005.809

Celular 3166623208

Quien recibe

Nombre Jenyler Acelas Galeano

Documento 1013591557

Celular 3112247658

Anexar copia de la cedula de la mama y copia de la cedula de la persona quien recibe.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **2.000.005.809**

LOBO RODRIGUEZ

APELLIDOS

DOLEXYS MARIA

NOMBRES



FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO **21-MAY-1989**

CURUMANI
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.51 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

03-SEP-2021 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

P-1500150-01265984-F-2000005809-20211113 0076399685A 1 8502821207

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.013.591.557

ACELAS GALEANO
APELLIDOS

JENYFER ASTRID
NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-OCT-1987
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

25-OCT-2005 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-1500115-45143462-F-1013591557-20051213 01872 05346E 02 203251300

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.MO13.PP	29/03/2019
		Versión 3	Página 2 de3
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL:BOGOTA CENTRO ZONAL: SUBA MUNICIPIO: BOGOTA
NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MODALIDAD FAMILIAR (DIMF)
RACIÓN: Mensual (X) Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: DICIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NOMBRE DE LA UD SUBA : GESTANDO FUTURO SAN PEDRO GA 1 UA 2
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL.: CALLE 136 # 151-09
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 110011130314

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica única mente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)															Alimento de alto valor Nutricional			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					0 - 6 meses	6 - 11 MESES	1 año a 3 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ	PASTAS FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELAS	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO	LENTEJA	PANELA	FRIJOL	ACEITE VEGETAL	HARINA DE MAIZ	ATÚN EN AGUA	HARINA DE TRIGO	ALIMENTO INFANTIL A BASE DE ARROZ/AVENA/MAIZ	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MÁS	Alimento de alto valor Nutricional Nutrimeal con sabor a Vainilla y Fresa	Alimento de alto valor Nutricional Nutrimeal con sabor a Chocolate				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																									
1	JEILER STIVEN IGLESIAS MUÑOZ	RC 1103526639		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Yenaglis M	1102093123	
2	ADHARA TORRES MENDOZA	RC 1028703395		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Sindy O.	1063292071	
3	ISABEL CELESTE GUERRA PEREZ	RC 1233927381		15/12/2023		X			500 G	500 G	250G		60 U				250 CC					900gr	2011727			Alba Rosa	57408695	
4	NEYMAR GAEL RODRIGUEZ CORTESIA	RC 1249968138		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Yinelly cortesia	27351878	
5	ALAN JOSE BARRIOS OSPINO	RC 1233926890		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Lilibeth Ospino	1043846198	
6	ALAN DAVID CARDENAS ALFONSO	RC 1233925984		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Yasmine Alfonso	1020846984	
7	KIMBERLLYS SOFIA PEREZ SANCHEZ	RC 1233928290		15/12/2023		X			500 G	500 G	250G		60 U				250 CC					900gr	2011727			Paris sanchez	1085165409	
8	ANTONELLA SARMIENTO COETOCHAMBO	RC 1233925245		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Carolina Sarmiento	1012365335	
9	GAEL ANTONIO OVIEDO ACEVEDO	RC 1019162495		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Johana Acevedo	1000412506	
10	LINDA MUÑOZ PATERNINA	RC 1031860281		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Estefania P	1102853146	
11	DRIANI SOFIA GAMBIN SIERRA	RC 1233925479		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Yennifer Sierra	1002240694	
12	ASHLEY CAMILA BARRAEZ RODRIGUEZ	RC 1028959885		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Mary Rodriguez	26768922	
13	LUCA MANUEL GALINDO MARTINEZ	RC 1233925168		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Yenice Alvarez	3270401	
14	THIAGO GAEL BEJARANO HERNANDEZ	RC 1233924838		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			PATRICIA BA	51974222	
15	HELLEN MARIANA LOPEZ HERNANDEZ	RC 1233924965		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Monica Hernandez	1148948936	
16	GAEL GREGORIO MONTES ALVAREZ	RC 1028559949		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Jeyler Avila	1013591557	
17	LIAM ESTEBAN CALDERON MORERA	RC 1033125935		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Leydi Morera	1006972072	

Observaciones:

Firma: Diana Cipagauta
Nombre legible de quien entrega: Diana Marcela Cipagauta saavedra

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiental

Bogotá D.C Día Mes Año
15 12 2023

Señores

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

Ciudad

Yo DIANA YOBANA HERNANDEZ BAQUERO identificado (a) con documento de identidad C.C _X_ C.E__ Numero 1.032.430.259 Expedido en BOGOTÀ, en calidad de Madre X Padre y/o Acudiente _ , del participante THIAGO GAEL BEJARANO HERNANDEZ menor de edad con documento X Numero 1.233.924.838 a signado a la Asociación profesionales de Colombia San pedro GA 1

Autorizo a (al) señor (a) BEATRIZ PATRICIA BAQUERO URREGO identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E _____ Numero 51.974.211 Parentesco ABUELA a recibir el **Complemento nutricional** al que por motivos LABORALES no puedo acercarme a la unidad de servicio para la recepción y reclamación del mismo.

Cordialmente

Firma

Nombre DIANA HERNANDEZ

Documento 1.032.430.259

Celular 312-597-89-64

Quien recibe

Nombre Patricia Baquero

Documento 51.974.211

Celular 310 776 19 74

Anexar copia de la cedula de la mama y copia de la cedula de la persona quien recibe.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.032.430.259**

HERNANDEZ BAQUERO

APELLIDOS

DIANA YOBANA

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **01-JUL-1989**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

13-JUL-2007 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00427760-F-1032430259-20130309 0032516721A 1 39334904

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 51.974.211

BAQUERO URREGO

APELLIDOS

BEATRIZ PATRICIA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-JUL-1969

SAN BERNARDO
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

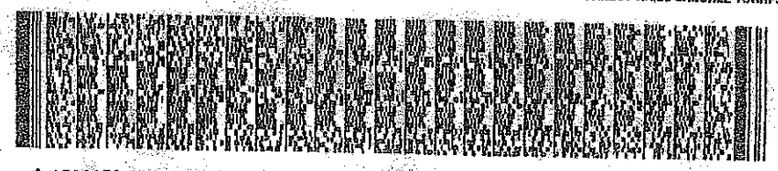
1.70 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

28-ABR-1988 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500150-00031963-F-0051974211-20080726 0001501077A 1 1610008252

Bogotá D.C Día 15 Mes 12 Año 2023

Señores

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

Ciudad

Yo Eliannys Alvarez identificado (a) con documento de identidad C.C __ C.E X Numero 27273282 Expedido en Venezuela, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Gael Gregorio Montes Alvarez menor de edad con documento RC Numero 1028959949 a signado a la Asociación profesionales de Colombia San pedro GA 1

Autorizo a (al) señor (a) Jenyfer Ashid Acelas Galeano identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E _____ Numero 1013591557 Parentesco acudiente a recibir el **Complemento nutricional** al que por motivos laborales no puedo acercarme a la unidad de servicio para la recepción y reclamación del mismo.

Cordialmente

Firma Eliannys Alvarez

Nombre Eliannys Alvarez

Documento 27273282

Celular 3142993331

Quien recibe

Nombre Jenyfer Ashid Acelas Galeano

Documento 1013591557

Celular 3112247658.

Anexar copia de la cedula de la mama y copia de la cedula de la persona quien recibe.


MM615
Juan Diguera
Director

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.013.591.557

ACELAS GALEANO
APELLIDOS

JENYFER ASTRID
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-OCT-1987
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

25-OCT-2005 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-1500115-45143462-F-1013591557-20051213 01872 05346E 02 203251300

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.MO13.PP Versión 3	29/03/2019 Página 3 de3
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL:BOGOTA CENTRO ZONAL: SUBA MUNICIPIO: BOGOTA
NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MODALIDAD FAMILIAR (DIMF)
RACIÓN: Mensual (X) Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: DICIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NOMBRE DE LA UD SUBA : GESTANDO FUTURO SAN PEDRO GA 1 UA 3
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 138 # 151-09
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 1100111130314

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)														Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					0 - 6 meses	6 - 11 MESES	1 año a 3 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ	PASTAS FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELAS	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO	LENTEJA	PANELA	FRIJOL	ACEITE VEGETAL	HARINA DE MAIZ	ATUN EN AGUA	HARINA DE TRIGO	ALIMENTO INFANTIL A BASE DE ARROZ/AVENA/MAIZ	BIENESTARINA MAS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	Alimento de alto valor Nutricional Adicional (Aplica para los grupos de 1 año a 3 años 11 meses y lactantes)	Alimento de alto valor Nutricional Adicional (Aplica para los grupos de 1 año a 3 años 11 meses y lactantes)			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																									
1	TIAGO MEJIA HERAZO	RC 1233925180		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Kenis Blanquicett	1063735036	Kenis TB
2	SARA ANTONELLA FORERO BOLIVAR	RC 1019162070		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Leydi Bolivar	1007392831	Leydi bolivar
3	MARIA LILIANA ALBARRACIN CALDERON	CC 1020774442		15/12/2023				X	500G	750G	1000G	800G	45 U	500 G	500G	500 G	500 CC					900gr	2011727			Liliana Albarracin	1020774442	Liliana Albarracin
4	VICTORIA DAVILA HOYOS	RC 1015488015		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Socidis Hoyos	1052828068	Socidis H.f
5	ISABELLA CELY ENRIQUEZ	RC 1031859768		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Yuli Enriquez	1085687741	Yuli Enriquez
6	NAIARA VALENTINA MORAN AYALA	RC 1749968577		15/12/2023		X			500 G	500 G	250G		60 U				250 CC					900gr	2011727			Yurany Ayala	1000163334	Yurany
7	JHON ALEXANDER MENDOZA GONZALEZ	RC 1048663720		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Ximena G	1002530720	Ximena G
8	LUNA SARAHY ROA GARNICA	RC 1233928017		15/12/2023		X			500 G	500 G	250G		60 U				250 CC					900gr	2011727			Natalia Garnica	1079104337	Natalia G.
9	CANDELARIA ISABEL REQUENA RODELO	CC 1102576735		15/12/2023				X	500G	750G	1000G	800G	45 U	500 G	500G	500 G	500 CC					900gr	2011727			Candelaria Requena R	1102576735	Candelaria R
10	ISAAC LEON JAIMES	RC 1238520505		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Luis A Jaimes	91201873	
11	DANNA ISABELLA VARGAS GONZALEZ	RC 1019161711		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Anyela Vargas G.	1233895221	Anyela Vargas G.
12	DARIAINYS DEL VALLE FUENMAYOR DIAZ	RC 1028958518		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Luis Fuenmayor	1270874624	
13	JESUS DAVID VALENCIA ESCOBAR	RC 1233924932		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Pao Lacescobar	1116282180	Pedro C
14	THIAGO MARTINEZ NISPERUZA	RC 1019161582		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Nadia Nisperuza	55312644	Nadia N
15	MANUEL DAVID MORALES VERGARA	RC 1103126965		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Fabiola Vergara	1103106095	fabiola
16	THIAGO ZAID BASALLO ZAMORA	RC 1019164009		15/12/2023		X			500 G	500 G	250G		60 U				250 CC					900gr	2011727			Selene Coll Recto	1002530720	SELENE C.
17																												

Observaciones:

Firma: Diana Cipagauta
Nombre legible de quien entrega: Diana Marcela Cipagauta Acevedra

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

Bogotá D.C Día 15 Mes Diciembre Año 2023

Señores

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

Ciudad

Yo Angie Herazo identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ Numero 1102859096 Expedido en Sincelejo, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____ , del participante Tiago Mejia menor de edad con documento RC Numero 1233925780 a signado a la Asociación profesionales de Colombia San pedro GA 1

Autorizo a (al) señor (a) Kenis Blanquicet identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E _____ Numero 1063735036 Parentesco Suegra a recibir el **Complemento nutricional** al que por motivos de trabajo no puedo acercarme a la unidad de servicio para la recepción y reclamación del mismo.

Cordialmente

Firma _____

Nombre Angie Herazo

Documento 1102859096

Celular 3043533907

Quien recibe

Nombre Kenis Blanquicet

Documento 1063735036

Celular 3103954030

Anexar copia de la cedula de la mama y copia de la cedula de la persona quien recibe.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.102.859.096**

HERAZO FERIA

APELLIDOS

ANGY ISABEL

NOMBRES

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-ENE-1994**

SAN JUAN DE BETULIA
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

14-MAR-2012 SINCELEJO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-1500150-01376243-F-1102859096-20230828 0136288277A 1 8509296491

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.063.135.036

BLANQUICET HERNANDEZ
APELLIDOS

KENIS DEL CARMEN
NOMBRES

Kenis Blanquicet
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 10-ENE-1981
LORICA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

26-ENE-2004 LORICA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENDIFO LOPEZ

P-1302200-38127024-F-1063135036-20040810 0389504223A 03 151324644

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.MO13.PP Versión 3	29/03/2019 Página 1 de3
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL:BOGOTA CENTRO ZONAL: SUBA MUNICIPIO: BOGOTA
NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MODALIDAD FAMILIAR (DIMF)
RACIÓN: Mensual (X) Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: DICIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA NOMBRE DE LA UD SUBA : GESTANDO FUTURO SAN PEDRO GA 2 UA 1
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 138 # 151-09
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 110011130314

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)														Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					0 - 6 meses	6 - 11 MESES	1 año a 3 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ	PASTAS FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELAS	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO	LENTEJA	PANELA	FRIJOL	ACEITE VEGETAL	HARINA DE MAIZ	ATÚN EN AGUA	HARINA DE TRIGO	ALIMENTO INFANTIL A BASE DE ARROZ/AVENA/MAIZ	BIENESTARINA MAS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
1	MARIA ISABEL ORTIZ FESTANA	RC 1233929129		15/12/2023		X			500 G	500 G	250G		60 U				250 CC					900gr	2011727					
2	LINDA SOFIA ORTIZ ZAPATEIRO	RC 1233929642		15/12/2023	X				500G	750G	1000G	800G	45 U	500 G	500G	500 G	500 CC					900gr	2011727					
3	ANGEL DAVID GUZMAN GARCIA	RC 1031861142		15/12/2023		X			500 G	500 G	250G		60 U				250 CC					900gr	2011727					
4	CRISTIAN MANUEL RIQUELME BETTIN	RC 1243764887		15/12/2023		X			500 G	500 G	250G		60 U				250 CC					900gr	2011727					
5	KARYERITH JIMENEZ MORENO	RC 1233927441		15/12/2023		X			500 G	500 G	250G		60 U				250 CC					900gr	2011727					
6	NATALY SOFIA ORTEGA CHINCHILLA	RC 1233702144		15/12/2023		X			500 G	500 G	250G		60 U				250 CC					900gr	2011727					
7	THIAGO ESCOBAR SANTANA	RC 1233930140	1/12/2023	15/12/2023	X				500G	750G	1000G	800G	45 U	500 G	500G	500 G	500 CC					900gr	2011727					
8	JUAN CAMILO LONDOÑO CARRANZA	RC 1243764465		15/12/2023		X			500 G	500 G	250G		60 U				250 CC					900gr	2011727					
9	JUAN JOSE PORTILLA JIMENEZ	RC 1233926964		15/12/2023		X			500 G	500 G	250G		60 U				250 CC					900gr	2011727					
10	ADRIAN ESTEBAN CATAÑO ALDANA	RC 1031860842		15/12/2023		X			500 G	500 G	250G		60 U				250 CC					900gr	2011727					
11	ISAAC RAMSES IRE CALDERA GUERRERO	RC 1019163685		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727					
12	LIZETH KARINA PILLIMUE HIBITO	CC 1007425149		15/12/2023				X	500G	750G	1000G	800G	45 U	500 G	500G	500 G	500 CC					900gr	2011727					
13	EIMMYN DURANGO PEREZ	RC 1233926700		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727					
14	SARA SOFIA MONTAÑO FUENMAYOR	RC 1233926595		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727					
15	LUCIANA NAHOMI FERNANDEZ VASQUEZ	RC 1013699264		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727					
16	ABRIL BAENA PADILLA	RC 1249968319		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727					

Observaciones:

Firma: JENNY ESCARPETA
Nombre legible de quien entrega: JENNY PAOLA ESCARPETA

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

REGIONAL:BOGOTA CENTRO ZONAL: SUBA MUNICIPIO: BOGOTA
NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MODALIDAD FAMILIAR (DIMF)
RACIÓN: Mensual (X) Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: DICIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NOMBRE DE LA UD SUBA : GESTANDO FUTURO SAN PEDRO GA 2 UA 2
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 138 # 151-09
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 110011130314

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPD)	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
					0 - 6 meses	6 - 11 MESES	1 año a 3 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ	PASTAS FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELAS	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO	LENTEJA	PANELA	FRIJOL	ACEITE VEGETAL	HARINA DE MAIZ	ATÚN EN AGUA	HARINA DE TRIGO	ALIMENTO INFANTIL A BASE DE ARROZ/AVENA/MAIZ	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE DE BIENESTARINA MÁS						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
1	AYLIN MEZA CASTRO	RC 1233926711		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727				Alis castro	1102855476	Alis Castro
2	ABBY VALENTINA VALENCIA ORTIZ	RC 1233926445		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727				Marco	3156794	Marco
3	ERICK DAMIAN RODRIGUEZ GARCIA	RC 1233928196		15/12/2023		X			500 G	500 G	250G		60 U				250 CC					900gr	2011727				tatiana 6	1026278787	tatiana.
4	MIGUEL ANGEL LOPEZ PEREIRA	RC 1233926740		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727				Paola P	1026266765	Paola P.
5	EMMA VICTORIA ATENCIO TORRES	RC 1249968176		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727				Mercy T	29841891	Mercy T
6	MILAN EDUARDO CHEVERRA DE LA CRUZ	RC 1235052186		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727				MILADYS D	1013363787	MILADYS
7	MATHIAS DE JESUS SUAREZ BARROSO	RC 1194985928		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727				Maira Barroso	1005583461	Mamusanto
8	MATHIAS ANTONIO UPARELA ARIAS	RC 1243763579		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727				Yoneton uparela	1005682446	Yoneton
9	EMMA SOFIA GUERRERO MOSQUERA	RC 1249968049		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727				Sofia Mosquera	1001267714	Sofia
10	HIAN JOSE FONTALVO SALAZAR	RC 1063500251		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727				Linda Escalante	1063484153	Linda
11	GABRIELA MORA RODRIGUEZ	RC 1031861065		15/12/2023		X			500 G	500 G	250G		60 U				250 CC					900gr	2011727				Daniela Rodriguez	1019102846	Daniela
12	AILEN ADHARA VILORIA DIAZ	RC 1233925662		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727				Ing Nella Diaz	52390913	Ing Nella
13	YEIDER ANDRES RODRIGUEZ SERNA	RC 1233925592		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727				Ingrid Serna	1000463151	Ingrid S.
14	AARON YECID GARZON CAICEDO	RC 1233925616		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727				Zulmit garzon	1003490586	Zulmit Garzon
15	LIAN SAMUEL BAENA SANCHEZ	RC 1233925103		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727				Ina Paola Yara	1019056766	Ina Yara
16	MELEK HELENA TAPIA RIVERO	RC 1031855830		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727				Melekidis Rivero	1003216412	Melekidis
17	MATHIAS DARELL ARISMENDY SANCHEZ	ANM 27042022142		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727				José Arismendy	1096895988	José Arismendy

Observaciones:

Firma: Jenny Escampera
Nombre legible de quien entrega: Jenny Paola Escampera

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.MO13.PP	29/03/2019
		Versión 3	Página 3 de3
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL:BOGOTA CENTRO ZONAL: SUBA MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MODALIDAD FAMILIAR (DIMF)

RACIÓN: Mensual (X) Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

NOMBRE DE LA UD SUBA : GESTANDO FUTURO SAN PEDRO GA 2 UA 3

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 138 # 151-09

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 110011130314

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPD)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPD (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
					6 - 8 meses	6 -11 MESES	1 año a 3 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ	PASTAS FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELAS	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO	LENTEJA	PANELA	FRIJOL	ACEITE VEGETAL	HARINA DE MAIZ	ATÚN EN AGUA	HARINA DE TRIGO	ALIMENTO INFANTIL A BASE DE ARROZ/AVENA/MAIZ	BIENESTARINA MAS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	(Aplica solo para usuarios con consumo de leche de vaca y derivados)	(Aplica solo para usuarios con consumo de huevo)			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																									
1	LUCIANNO STIWAR PARRA VALBUENA	RC 1028959981		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727				hleonard Parra.	30599.750	hleonard.
2	VALERIA VALENTINA OSPINO RUIDIAZ	RC 1085185033		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727				Yoiner Ospino	1006894140	Yoiner ospino
3	JUAN PABLO MENDEZ LICONA	RC 1065296562		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727				Ingelys M R	1070807337	Ingelys
4	LAUREN SOFIA MOJICA CONTRERAS	RC 1050743565		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727				Milagro Hernández	1051736332	Milagro
5	KILYAN ANDRES CONTRERAS CRESPO	RC 1249969009		15/12/2023	X				500G	750G	1000G	800G	45 U	500 G	500G	500 G	500 CC					900gr	2011727				Ana Paulina Crespo	1051736223	Ana Paulina
6	AXL ELIAN CAMACHO MEDINA	RC 1028959574		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727				Laisgine Medina	22345826	Laisgine
7	LUCIANA VICTORIA PEDRAZA BAEZ	RC 1028959487		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727				Anair Baez	1148149192	Anair
8	SARA SOFIA ALFARO RODRIGUEZ	RC 1031859309		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727				Yesid	1085169946	Yesid
9	MARIA JOSE TEJADA ROJANO	CC 1043848827		15/12/2023				X	500G	750G	1000G	800G	45 U	500 G	500G	500 G	500 CC					900gr	2011727				Yanira Valenño	1044330245	Yanira
10	DYLAN ENRIQUE ACUÑA BLANCO	RC 1043880370		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727				Margarb.	.23457169	Margarb
11	VALERIA SOFIA RODRIGUEZ CABALLERO	RC 1249968052		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727				. Margarb	. 23457169	. Margarb
12	BRIHANA MAITE BARRETO GONZALEZ	RC 1233925520		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727				Bryan Barreto	1014102535	Bryan Barreto
13	MATHIAS GAEL ESTRADA PAEZ	RC 1233928049		15/12/2023		X			500 G	500 G	250G		60 U				250 CC					900gr	2011727				Daniela Pérez	1047514351	- Daniela Pérez
14	ANA PAULA MOLA PEREZ	RC 1233926071		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727				Yoenis P	1794199069	YoenisP
15	SARA MAITETH VELEZ SUAREZ	RC 1065926748		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727				paola Velez	1003248346	paola V.
16	SARA SOFIA VALENZUELA GOMEZ	RC 1032515800		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727				Laura Gomez	1000601599	Laura Gomez
17	EMYLI NAHOMI HERNANDEZ PLAZA	RC 1073185678		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727				Breynner Hernandez	1073176339	Breynner H.

Observaciones:

Firma: JENNY ESCARPETA

Nombre legible de quien entrega: JENNY PAOLA ESCARPETA

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiental

Bogotá D.C Día 15 Mes Diciembre Año 2023

Señores

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

Ciudad

Yo Leidy Dayana Carranza Gutierrez identificado (a) con documento de identidad C.C x C.E__ Numero 1015455727 Expedido en Bogotá, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____ , del participante Juan Camilo Lombaño Carranza menor de edad con documento RC Numero 1243764465 a signado a la Asociación profesionales de Colombia Grupo 2 San Pedro

Autorizo a (al) señor (a) Carolina Avoca Albino identificado (a) con documento de Identidad C.C x C.E _____ Numero 1030584771 Parentesco Tia 2°Grado a recibir el **Complemento nutricional** al que por motivos de trabajo _____ no puedo acercarme a la unidad de servicio para la recepción y reclamación del mismo.

Cordialmente

Firma Leidy Carranza

Nombre Leidy Dayana Carranza Gutierrez

Documento 1015455727

Celular 3122891095 – 3164835523

Quien recibe

Nombre Carolina Avoca Albino

Documento 1030584771 Girardot

Celular 311 - 443 66 59.

Anexar copia de la cedula de la mama y copia de la cedula de la persona quien recibe.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.015.455.727

CARRANZA GUTIERREZ

APELLIDOS

LEIDY DAYANA

NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 31-JUL-1995

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

01-AGO-2013 BOGOTA D.C

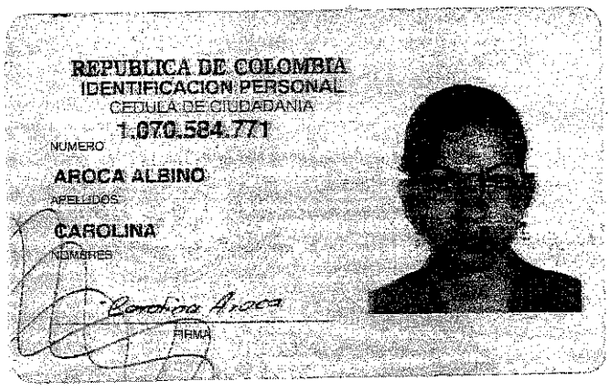
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

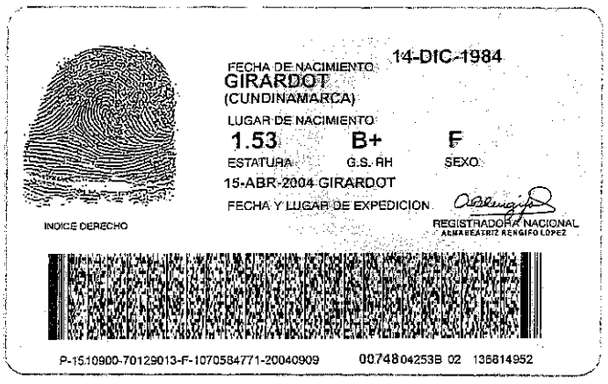
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-1500150-00476442-F-1015455727-20130927 0035099775A 1 40157721



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.070.584.771
NUMERO
AROCA ALBINO
APELLIDOS
CAROLINA
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 14-DIC-1984
GIRARDOT
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.53 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
15-ABR-2004 GIRARDOT
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
ALMA BEATRIZ RENGIFO LOPEZ
INDICE DERECHO

P-1510900-70129013-F-1070584771-20040909 0074804253B 02 135814952

Bogotá D.C Día 13 Mes Diciembre Año 2023

Señores

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

Ciudad

Yo Jennifer Daniela Ortiz Tinjaca identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ Numero 1032.476.984 Expedido en Bogota D.C, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Abby Valentina Valencia menor de edad con documento X Numero _____ a signado a la Asociación profesionales de Colombia Grupo 2 San Pedro

Autorizo a (al) señor (a) Marco Antonio Ortiz Ramirez identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E _____ Numero 3156794 Parentesco Abuelo a recibir el **Complemento nutricional** al que por motivos Laborales _____ no puedo acercarme a la unidad de servicio para la recepción y reclamación del mismo.

Cordialmente

Firma Daniela Ortiz

Nombre Jennifer Daniela Ortiz

Documento 1.032.476.984

Celular 3228890834

Quien recibe

Nombre Marco A Ort R.

Documento 3156794

Celular 3223436020

Anexar copia de la cedula de la mama y copia de la cedula de la persona quien recibe.



FECHA DE NACIMIENTO **29-NOV-1995**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

17-DIC-2013 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1500150-00540054-F-1032476984-20140125 **00368**21747A 2 41442790

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.032.476.984**

ORTIZ TINJACA

APELLIDOS

JENNIFER DANIELA

NOMBRES



FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-JUN-1966**

COPER
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

03-ABR-1985 SAN CAYETANO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-1500150-01074960-M-0003156794-20190513 0065302162A 1 9908157253

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **3.156.794**

ORTIZ RAMIREZ
APELLIDOS

MARCO ANTONIO
NOMBRES

FIRMA



Bogotá D.C Día 15 Mes 12 Año 2023

Señores

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

Ciudad

Yo Sindy Arias Meza identificado (a) con documento de identidad C.C x C.E Numero 1002371239 Expedido en Valencia Cordoba, en calidad de Madre x Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Mathias Uparela Arias menor de edad con documento ___ Numero 1247763579 a signado a la Asociación profesionales de Colombia Grupo 2 San Pedro

Autorizo a (al) señor (a) Yonatan Uparela Diaz identificado (a) con documento de Identidad C.C x C.E _____ Numero 1005682446 Parentesco Papa a recibir el **Complemento nutricional** al que por motivos trabajo _____ no puedo acercarme a la unidad de servicio para la recepción y reclamación del mismo.

Cordialmente

Firma Sindy Paola Arias Meza

Nombre Sindy Arias Meza

Documento 1002371239

Celular 3236845468

Quien recibe

Nombre Yonatan Uparela Diaz

Documento 1005682446

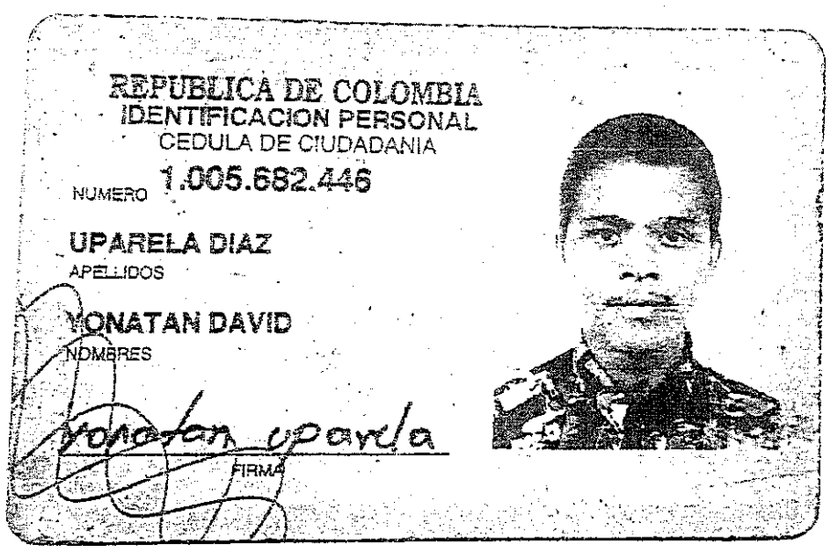
Celular 3237249834

Anexar copia de la cedula de la mama y copia de la cedula de la persona quien recibe.

Powered by CamScanner


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.002.371.239
ARIAS MEZA
APELLIDOS
SINDY PAOLA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 11-ENE-1987
MAGANGUE
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO
09-ENE-2008 VALENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
P-1306100-00105783-F-1002371239-20081021 0004850087A 3 27944691



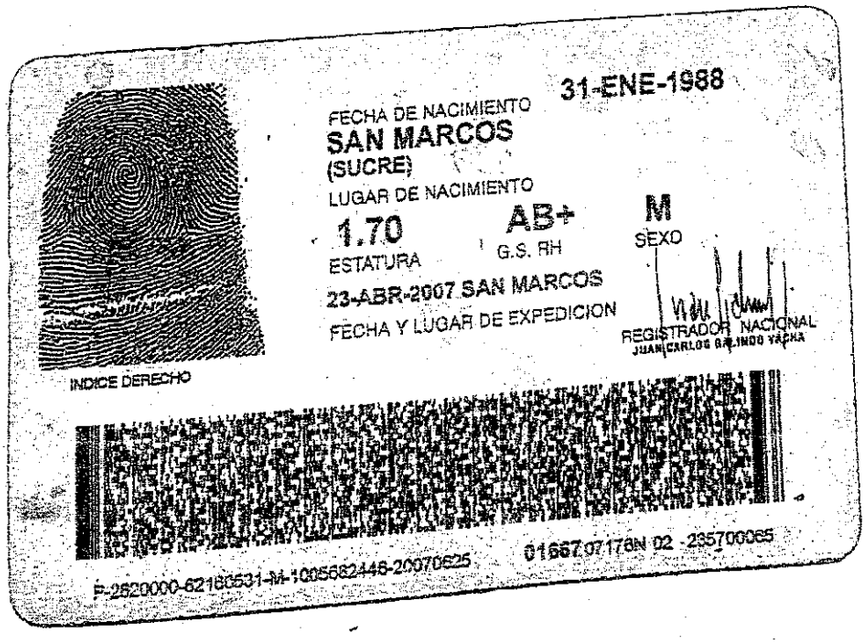
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.005.682.446

UPARELA DIAZ
APELLIDOS

YONATAN DAVID
NOMBRES

Yonatan uparela
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 31-ENE-1988
SAN MARCOS
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 ESTATURA
AB+ G.S. RH
M SEXO
23-ABR-2007 SAN MARCOS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GARZON YACHA
INDICE DERECHO
P-2620000-62180531-M-1005682446-20070625 01667071781N 02 235700065

Powered by CamScanner

Bogotá D.C Día 14 Mes Diciembre Año 2023

Señores

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

Ciudad

Yo Leidi Natali Sanchez ontiveros identificado (a) con documento de identidad C.C __ C.E X Numero 29.960.987 Expedido en Venezuela, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Mathias Darell Arismendy Sanchez menor de edad con documento ___ Numero 7067955 a signado a la Asociación profesionales de Colombia Grupo 2 San Pedro

Autorizo a (al) señor (a) José E Arismendy Reyes identificado (a) con documento de Identidad C.C _____ C.E X Numero 26068629 Parentesco Padre (7067955) a recibir el **Complemento nutricional** al que por motivos de trabajo _____ no puedo acercarme a la unidad de servicio para la recepción y reclamación del mismo.

Cordialmente

Firma Leidy N. Sanchez O

Nombre Leidy Natali Sanchez ontiveros

Documento 29 960 987

Celular 3173334527

Quien recibe

Nombre José enrique Arismendy Reyes

Documento 26.068.629

Celular 3177363513

Anexar copia de la cedula de la mama y copia de la cedula de la persona quien recibe.


REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD
V 29.960.987
032
APELLIDOS SANCHEZ ONTIVEROS
NOMBRES LEIDI NATALI
Fabricio Perez
Director
FIRMA TITULAR
13/08/200
SOLTERA
EDO CIVIL
28/08/2012
08/2022
VENCIMIENTO
VENEZOLANO


REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD
V - 26.068.629
MM737
Fabricio Pérez
Director
APELLIDOS ARISMENDY REYES
NOMBRES JOSE ENRIQUE
FIRMA TITULAR
SOLTERO
25-09-12-09-2022
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO
VENEZOLANO

Bogotá D.C Día 15 Mes Diciembre Año 2023.

Señores

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

Ciudad

Yo Maibelyn Valbuena identificado (a) con documento de identidad C.C __ C.E X Numero 32.492.129 Expedido en Venezuela, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Lucianno Parra menor de edad con documento X Numero 1028959981 a signado a la Asociación profesionales de Colombia Grupo 2 San Pedro

Autorizo a (al) señor (a) Leonard Parra Martinez identificado (a) con documento de identidad C.C _____ C.E X Numero 30.599.750. Parentesco Padre a recibir el **Complemento nutricional** al que por motivos de viaje. _____ no puedo acercarme a la unidad de servicio para la recepción y reclamación del mismo.

Cordialmente

Firma Maibelin

Nombre Maibelyn Margarita Valbuena.

Documento 32.492.129

Celular 3112613605

Quien recibe

Nombre Leonard Stiwar Parra Martinez

Documento 30.599.750

Celular 3115929203

Anexar copia de la cedula de la mama y copia de la cedula de la persona quien recibe.

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 32.492.129

109

Juan Dugarte
Directora

APELLIDOS VALBUENA ESCALONA

NOMBRES MAIBELYN MARGARITA

Maibelin





04/02/2003 SOLTERA
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

12/08/2017 08/2027
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO

Powered by CamScanner


REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD
V 30.599.750
043
APELLIDOS PARRA MARTINEZ
NOMBRES LEONARD STIWUAR
Juan Dugarte
Director
FIRMA TITULAR
26/07/2002 SOLTERO
F. NACIMIENTO EDO CIVIL
12/11/2013 11/2023
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO
VENEZOLANO

Bogotá D.C Día 15 Mes 12 Año 2023

Señores

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

Ciudad

Yo Julia Lorena Contreras identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ Numero 1002424352 Expedido en 28-MAR-2009 Bogotá, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente Milagro , del participante Lauren Sofia Mojica Contreras menor de edad con documento ___ Numero 1050743565 a signado a la Asociación profesionales de Colombia Grupo 2 San Pedro

Autorizo a (al) señor (a) Milagro Hernández Acosta identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E _____ Numero 1051736332 Parentesco Prima a recibir el **Complemento nutricional** al que por motivos personales no puedo acercarme a la unidad de servicio para la recepción y reclamación del mismo.

Cordialmente

Firma Julia Lorena Contreras

Nombre Julia Lorena

Documento 1002424352

Celular 3108431304

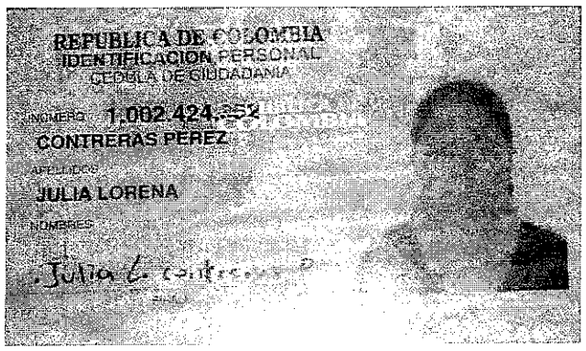
Quien recibe

Nombre Milagro Hernández Acosta

Documento 1051736332

Celular 3052989250

Anexar copia de la cedula de la mama y copia de la cedula de la persona quien recibe.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.002.424.852

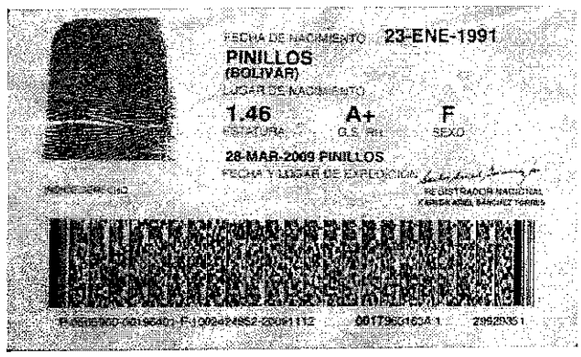
CONTRERAS PEREZ

APELLIDOS

JULIA LORENA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-ENE-1991

PINILLOS
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.46 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

28-MAR-2009 PINILLOS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
KENNEDY ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DER. CAD

A-0015900-0019640-F-1002424852-20091112 0017960163A 1 29920351

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.051.736.332**
HERNANDEZ ACOSTA

APELLIDOS
MILAGRO

NOMBRES
Milagro Hernandez Acosta

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-AGO-2004**
PINILLOS
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 ESTATURA
B+ G.S. RH
F SEXO

17-AGO-2022 PINILLOS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-0505900-01328713-F-1051736332-20221117 0090318593A 1 8505415331

Bogotá D.C Día 15 Mes 12 Año 2023

Señores

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

Ciudad

Yo Alexandra Baez identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ Numero 1193391331 Expedido en Bogota D.C, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____ , del participante Luciana Victoria Pedraza Baez menor de edad con documento R.C Numero 1028959487 a signado a la Asociación profesionales de Colombia Grupo 2 San Pedro

Autorizo a (al) señor (a) ANAIR Baez Basto identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E _____ Numero 24814947 Parentesco Abuela a recibir el **Complemento nutricional** al que por motivos me encuentro estudiando no puedo acercarme a la unidad de servicio para la recepción y reclamación del mismo.

Cordialmente

Firma Alexandra Baez

Nombre Alexandra Baez Basto

Documento 1193391331

Celular 3108864753

Quien recibe

Nombre Anair Baez Basto

Documento 24814947

Celular 3012779191

Anexar copia de la cedula de la mama y copia de la cedula de la persona quien recibe.

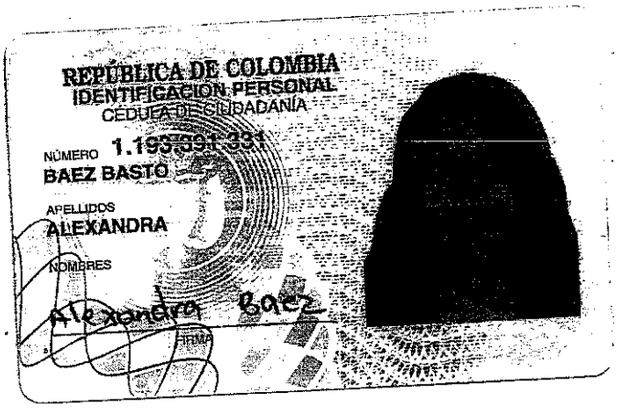


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 24814947
BAEZ BASTO
APELLIDOS
ANAIR
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 22-JUL-1974
CHISCAS
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO
25-ABR-2000 MONTENEGRO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR
INDICE DERECHO

P-2606000-58083371-F-0024814947-20000925 01964 00269A 02 086447933



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

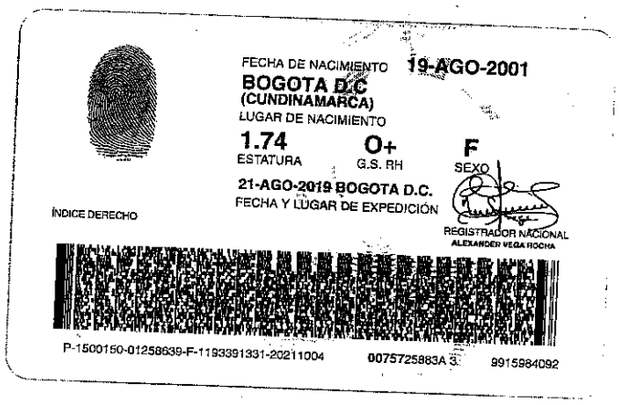
NÚMERO 1.193.391.331
BAEZ BASTO

APELLIDOS
ALEXANDRA

NOMBRES

Alexandra Baez

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 19-AGO-2001
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.74 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

21-AGO-2019 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

P-1500150-01258639-F-1193391331-20211004 0075725883A 3 9915984092

Bogotá D.C , 14 de Diciembre del 2023.

Señores

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

Ciudad

Yo Maria Jose Tejeda Rojano identificado (a) con documento de identidad C.C x C.E__ Numero 1.043.846.483 Expedido en Campo de la Cruz, en calidad de Madre X Padre _____y/o Acudiente _____ , del participante _____ menor de edad con documento ___ Numero _____ a signado a la Asociación profesionales de Colombia Grupo 2 San Pedro

Autorizo a (al) señor (a) Yania Vanessa Valencia Lastra identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E _____ Numero 1.044.330.215 Parentesco Cuñada a recibir el **Complemento nutricional** al que por motivos Cita Médica no puedo acercarme a la unidad de servicio para la recepción y reclamación del mismo.

Cordialmente

Firma María José TR.

Nombre María José Tejeda Rojano

Documento 1043848329

Celular 3007578829

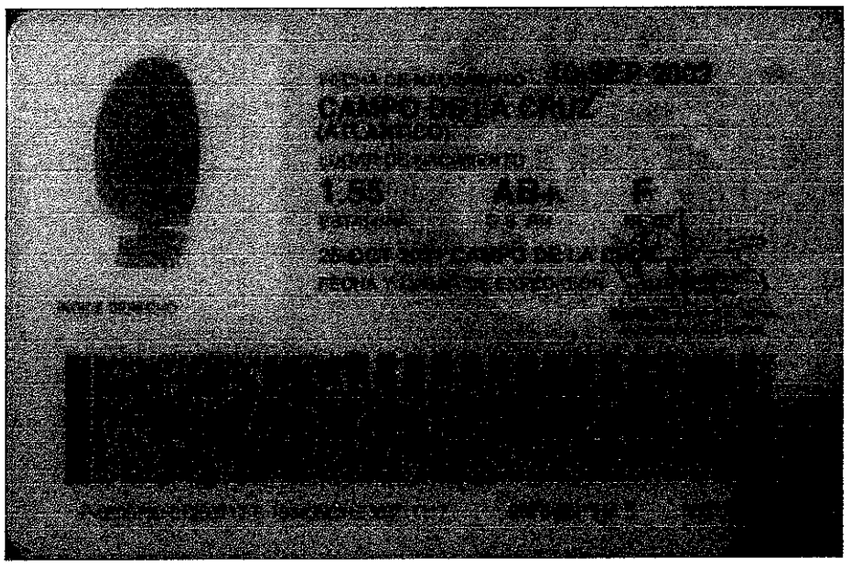
Quien recibe

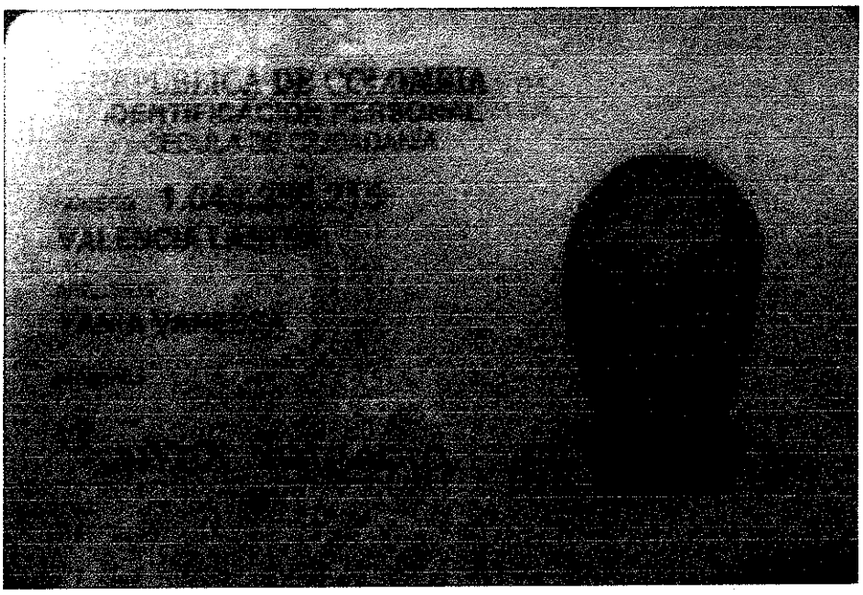
Nombre Yania Valencia Lastra.

Documento 1.044 330 215.

Celular 3245780752

Anexar copia de la cedula de la mama y copia de la cedula de la persona quien recibe.


CAMPO DE LA CRUZ
1.55
AB+
F



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.043.848.327
TEJEDA ROJANO

APELLIDOS
MARIA JOSE

NOMBRES
María José Tejeda

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-DIC-1995
CAMPO DE LA CRUZ
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

17-ENE-2014 CAMPO DE LA CRUZ
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-0300700-00557236-F-1043848327-20140326 0037744601A 1 41931296

Bogotá D.C Día 15 Mes Diciembre Año 2023

Señores

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

Ciudad

Yo KATIA ELENA LICONA MERCADO identificado (a) con documento de identidad C.C _X_. C.E__ Numero 1070807151 Expedido en CIÉNAGA DE ORO, en calidad de Madre __X___ Padre _____ y/o Acudiente _____ , del participante menor de edad JUAN PABLO MENDEZ LICONA con documento _REGISTRO CIVIL_Numero 1065296562 a signado a la Asociación profesionales de Colombia Grupo 2 San Pedro

Autorizo a (al) señor (a) ENEDYS MARIA MERCADO ROJAS identificado (a) con documento de Identidad C.C X. E _____ Numero 1070807331 Parentesco ABUELA recibir el **Complemento nutricional** al que por MOTIVOS DE VIAJE URGENTE no puedo acercarme a la unidad de servicio para la recepción y reclamación del mismo.

Cordialmente

Firma Katia Licona M

Nombre Katia elena licona Mercado

Documento 1.070.807.151

Celular 3142705972

Quien recibe

Nombre Enedys Maria Mercado Rojas

Documento 1.070.807.331

Celular 323 6983158

Anexar copia de la cedula de la mama y copia de la cedula de la persona quien recibe.


CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.070.807.151

LICONA MERCADO

KATIA ELENA

Estatura 1.60 | Sexo F

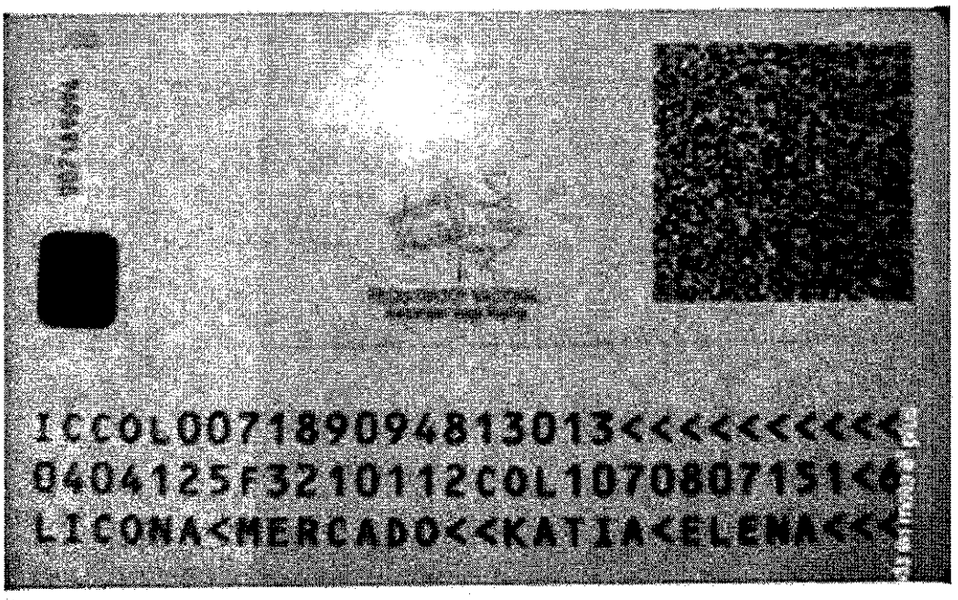
GS

A+

SAN BERNARDO DEL VIENTO (CORDOBA)

11 OCT 2022, CIENAGA DE ORO

11 OCT 2032


ICCOL0071890948130131<<<<<<<<<<<<

0404125F3210112COL10708071S1<6

LICONA<MERCADO<<KATIA<ELENA<<<<

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.070.807.331



Apellidos
MERCADO ROJAS

Nombres
ENEDYS MARIA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.60	F

Fecha de nacimiento
02 ENE 1984

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
SAN BERNARDO DEL VIENTO (CORDOBA)

Fecha y lugar de expedición
28 SEPT 2004, SAN BERNARDO DEL VIENTO

Firma

Fecha de expiración
24 FEB 2033

.CO

01321595 6

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL0132159562130 46<<<<<<<<<<
8401027F3302244COL10708073 31<8
MERCADO<ROJAS<<ENEDYS<MARIA<<<

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.MO13.PP Versión 3	29/03/2019 Página 1 de3
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL:BOGOTA CENTRO ZONAL: SUBA MUNICIPIO: BOGOTA
NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MODALIDAD FAMILIAR (DIMF)
RACIÓN: Mensual (X) Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: DICIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NOMBRE DE LA UD SUBA : GESTANDO FUTURO SAN PEDRO GA 3 UA 1
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 138 # 151-09
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 110011130314

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)														Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					0 - 6 meses	8 - 11 MESES	1 año a 3 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ	PASTAS FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELAS	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO	LENTEJA	PANELA	FRIJOL	ACEITE VEGETAL	HARINA DE MAIZ	ATÚN EN AGUA	HARINA DE TRIGO	ALIMENTO INFANTIL A BASE DE ARROZ/VERDE/MAIZ	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MÁS	ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 11 MESES	ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 12 A 23 MESES			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																									
1	ANTHONY CIPAGAUTA REY	RC 1141140867		15/12/2023		X			500 G	500 G	250G		60 U				250 CC					900gr	2011727			Alan Ayten	5145377	Ale
2	AYNETH CELESTE CASTAÑO MORALES	RC 1015489175		15/12/2023		X			500 G	500 G	250G		60 U				250 CC					900gr	2011727			Ayna	36580969	Ayn
3	EVELYN MARIA VEGA HERNANDEZ	RC 1242692882		15/12/2023	X				500G	750G	1000G	800G	45 U	500 G	500G	500 G	500 CC					900gr	2011727			Leiny H.	1133774475	Leiny H.
4	LIAM JERONIMO CASALLAS ZEA	RC 1019851005		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Sandra zea	53083132	Sandra zea
5	CHRISTOPHER GIROUD CIFUENTES PARRA	RC 1141915794		15/12/2023		X			500 G	500 G	250G		60 U				250 CC					900gr	2011727			Lilia Becerra	52051311	Lilia
6	LIAM JOSE PEREZ HERNANDEZ	RC 1031861769	1/12/2023	15/12/2023	X				500G	750G	1000G	800G	45 U	500 G	500G	500 G	500 CC					900gr	2011727			Leiny H.	1133774475	Leiny H.
7	EMANUEL ALEJANDRO BARON AYALA	RC 1014906976		15/12/2023		X			500 G	500 G	250G		60 U				250 CC					900gr	2011727			Leidy Baron	39540769	Leidy
8	MARIA HELENA HERNANDEZ SIERRA	RC 1300421901		15/12/2023		X			500 G	500 G	250G		60 U				250 CC					900gr	2011727			Yadeth Cardozo	43 63 849	Yadeth C.
9	JHOSUAN DAVID LORETH DURAN	RC 1233929501		15/12/2023	X				500G	750G	1000G	800G	45 U	500 G	500G	500 G	500 CC					900gr	2011727			Mayerlan D.	1129190213	Mayerlan
10	JHOAN ALEXIS VERGARA AGUILAR	RC 1233927842		15/12/2023		X			500 G	500 G	250G		60 U				250 CC					900gr	2011727			Dayana Garcia	1090150935	Dayana
11	GEILIM ABRIL RUSSO MEZA	RC 1233928419		15/12/2023		X			500 G	500 G	250G		60 U				250 CC					900gr	2011727			Yeidy Mejia	1005681475	Yeidy Mejia
12	JATNIEL MIGUEL OÑATE CARRILLO	RC 1233928551		15/12/2023		X			500 G	500 G	250G		60 U				250 CC					900gr	2011727			Laura Carrillo	1133599451	Laura Carrillo
13	GREICHELL GUADALUPE FERNANDEZ DIAZ	RC 1249968728		15/12/2023	X				500G	750G	1000G	800G	45 U	500 G	500G	500 G	500 CC					900gr	2011727			Delmar Diaz	641650	Delmar
14	EYDAN SALINAS SUAREZ	RC 1031860998		15/12/2023		X			500 G	500 G	250G		60 U				250 CC					900gr	2011727			Sandra Lopez	40040248	Sandra Lopez
15	DOMINICK SAMUEL PORRAS AGUILAR	RC 1249968879		15/12/2023	X				500G	750G	1000G	800G	45 U	500 G	500G	500 G	500 CC					900gr	2011727			Natalia A.	1000463224	Natalia A.
16	LUCIANA BURGOS MIRANDA	RC 1233927629		15/12/2023		X			500 G	500 G	250G		60 U				250 CC					900gr	2011727			YEDITH CARDOZO	43 63849	Yeditth C.
17	SEBASTIAN GUEVARA LOPEZ	RC 1233929035		15/12/2023		X			500 G	500 G	250G		60 U				250 CC					900gr	2011727			Maria Lopez	1002626468	Maria Lopez

Observaciones:

Firma: Marcela Castillo
Nombre legible de quien entrega:

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento... piensa en el medio ambiente

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.MO13.PP Versión 3	29/03/2019 Página 2 de3
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL:BOGOTA CENTRO ZONAL: SUBA MUNICIPIO: BOGOTA
NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MODALIDAD FAMILIAR (DIMF)
RACIÓN: Mensual (X) Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: DICIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NOMBRE DE LA UD SUBA : GESTANDO FUTURO SAN PEDRO GA 3 UA 2
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 138 # 151-09
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 110011130314

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la (RP))	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
					0 - 6 meses	6 - 11 MESES	1 año a 3 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ	PASTAS FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELAS	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO	LENTEJA	PANELA	FRIJOL	ACEITE VEGETAL	HARINA DE MAIZ	ATÚN EN AGUA	HARINA DE TRIGO	ALIMENTO INFANTIL A BASE DE ARROZ/AVENA/MAIZ	BIENESTARINA Más	Nº LOTE (S) DE BIENESTARINA Más	Complemento de alto valor Nutricional Fortificado y Energético (Aplica para la entrega de la RP)	Complemento de alto valor Nutricional Fortificado y Energético (Aplica para la entrega de la RP)			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																									
1	IAN GABRIEL HUERTA RUIZ	RC 1249968421		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Marcela Ruiz	6309941	Marcela R
2	LUISA FERNANDA OLIVERO GUZMAN	RC 1031860697		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Claudia Guzman	66765744	Claudia
3	AILEN ARIANA CERVANTES SANTOS	RC 1011264010		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Yanoptaro	30674400	Yanoptaro
4	JOHAN STEVEN TERAN MACHADO	RC 1085116414		15/12/2023		X			500 G	500 G	250G		60 U				250 CC					900gr	2011727			Daniela machado	1007647573	Daniela
5	JUAN LUIS VASQUEZ PESTANA	RC 1233926217		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			[illegible]	1002894236	[illegible]
6	MARIA FERNANDA HERRAN RODRIGUEZ	RC 1019851324		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Yamile	39657858	Yolm Vaca
7	EMILY GABRIELA PULIDO VERGEL	RC 1233926538		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Diana Vargas	1012401006	[illegible]
8	ALAN STEVEN BECERRA ESCUDERO	RC 1233928593		15/12/2023		X			500 G	500 G	250G		60 U				250 CC					900gr	2011727			Paola Rodriguez	1019803858	Paola Rodrig
9	ADRIAN MATHIAS LOPEZ POBLADOR	RC 1233927244		15/12/2023		X			500 G	500 G	250G		60 U				250 CC					900gr	2011727			Leidy Poblador	1033802259	Leidy P
10	GAEL RIVERA BATISTA	RC 1031861416		15/12/2023		X			500 G	500 G	250G		60 U				250 CC					900gr	2011727			Keisis Batista	1007613270	Keisis B
11	LUIS ELIAM OSPINO DEL CASTILLO	RC 1104852056		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Elizabeth	30740952	Elizabeth
12	ANTONELLA POVEDA VALBUENA	RC 1031860395		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			[illegible]	1032491099	[illegible]
13	SARA NOHEMI SIJUANA GOMEZ	RC 1124093228		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Rosdelys Gomez	1124056541	Rosdelys
14	SAMUEL STEVEN PULIDO RODRIGUEZ	RC 1233929890		15/12/2023	X				500G	750G	1000G	800G	45 U	500 G	500G	500 G	900 CC					900gr	2011727			Yovel Rodriguez	1233907881	[illegible]
15	ALANNA LEILANY GOMEZ PARADA	RC 1233926717		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Liliana Parada	1019035735	Liliana Parada
16	ARANZA CAROLINA DIAZ RUIZ	RC 1233927357		15/12/2023		X			500 G	500 G	250G		60 U				250 CC					900gr	2011727			Marcela Ruiz	6309941	Marcela R
17	EMMANUEL TERAN BATISTA	RC 1051895793		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Suradis Batista	1143319825	[illegible]

Observaciones:

Firma: Marcela Castillo
Nombre legible de quien entrega:

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.MO13.PP Versión 3	29/03/2019 Página 3 de3
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL:BOGOTA CENTRO ZONAL: SUBA MUNICIPIO: BOGOTA
NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MODALIDAD FAMILIAR (DIMF)
RACIÓN: Mensual (X) Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: DICIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NOMBRE DE LA UD SUBA : GESTANDO FUTURO SAN PEDRO GA 3 UA 3
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 136 # 151-09
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 110011130314

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)														Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					0 - 6 meses	6 - 11 MESES	1 año a 3 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ	PASTAS FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELAS	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO	LENTEJA	PANELA	FRIJOL	ACEITE VEGETAL	HARINA DE MAIZ	ATÚN EN AGUA	HARINA DE TRIGO	ALIMENTO INFANTIL A BASE DE ARROZ/AVENA/MAIZ	BIENESTARINA MAS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	Alimento de alto valor Nutricional Fortificado y mezclado (Aplica solo para Bienestarina más)	Alimento de alto valor Nutricional Fortificado y mezclado (Aplica solo para Bienestarina más)			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																									
1	ZOE GUADALUPE BUITRAGO PORRAS	RC 1233925663		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Yeimy Porras	1002702220	Yeimy Porras
2	CHARLOTTE VALBUENA TORRES	RC 1031859422		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Liyra H Torres	51759414	Liyra H Torres
3	YAIRIS ISABELA CORDERO PERTUZ	RC 1028959622		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Yairis maldonado	1126905819	
4	ETHA GOMEZ ACUÑA	RC 1052704753		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Tatiana Acuña	1002444734	Tatiana
5	MATHIAS GONZALEZ DE HOYOS	RC 1047243745		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Yenia Lopez	1003260168	Yenia Lopez
6	AXEL DE JESUS LOPEZ BATISTA	RC 1028703228		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Kelsis Batista	1007613270	Kelsis B
7	ANA VICTORTIA RIOS MENDOZA	RC 1049832813		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Sonia Rios	1057886580	
8	MARIA JOSE NOVA CHAUTA	RC 1233924887		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Tatiana Nova	1001114580	Tatiana Nova
9	DIANA ESPERANZA MOLINA ORTIZ	CC 1019065344	1/12/2023	15/12/2023				X	500G	750G	1000G	800G	45 U	500 G	500G	500 G	500 CC					900gr	2011727			Diana Molina	1.019.065.344	Diana Molina
10	DERECK VANEGAS PIRACON	RC 1031860414		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Sandra Reyes	52146851	Sandra Reyes
11	MICHELLEN ARIADNA RODRIGUEZ VELANDIA	RC 1019161594		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Rosau	1003774602	Rosau
12	JONNELIS SOFIA VILLA HERRERA	RC 1249968445		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Claudia Herrera	1051412644	Claudia
13	CRISTOFHER SAID MORALES JOYA	RC 1031860326		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Ana Gallo. Cano	1354006169	Ana
14	GAEL DANIEL RICO TABOADA	RC 1023168564		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727				1354057129	
15	SAMANTHA BURGOS DE LA OSSA	RC 1233925797		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Saida P. de Ossa	1164.010.486	Saida P.
16	MATHIAS BURGOS DE LA OSSA	RC 1233925796		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Saida P. de Ossa	1164.010.486	Saida P.
17																													

Observaciones:

Firma: Marcela Castillo
Nombre legible de quien entrega:

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento... piensa en el medio ambiente

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.MO13.PP	29/03/2019
		Versión 3	Página 1 de3
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL:BOGOTA CENTRO ZONAL: SUBA MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MODALIDAD FAMILIAR (DIMF)

RACIÓN: Mensual (X) Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

NOMBRE DE LA UD SUBA : GESTANDO FUTURO SAN PEDRO GA 4 UA 1

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 138 # 151-09

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 110011130314

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica Únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)														Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					0 - 6 meses	6 - 11 MESES	1 año a 3 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ	PASTAS FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELAS	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO	LENTEJA	PANELA	FRIJOL	ACEITE VEGETAL	HARINA DE MAIZ	ATÚN EN AGUA	HARINA DE TRIGO	ALIMENTO INFANTIL A BASE DE ARROZ/AVENA/MAIZ		BIENESTARINA MAS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																									
1	ALAM JOSE RIVERO GUERRA	RC 1233929606		15/12/2023	X				500G	750G	1000G	800G	45 U	500 G	500G	500 G	500 CC						900gr	2011727			Yakaira Guerra	1003158463	Yakaira G.
2	ZULETH SAMATHA USSA NARANJO	RC 1014908126		15/12/2023	X				500G	750G	1000G	800G	45 U	500 G	500G	500 G	500 CC						900gr	2011727			Jenny Naranjo	1019093077	Jenny N.
3	YEREMY JOSE MARTINEZ SORACA	RC 1233929630		15/12/2023	X				500G	750G	1000G	800G	45 U	500 G	500G	500 G	500 CC						900gr	2011727			Banira Martinez	1052012300	Banira
4	JONATHAN JOSE ANDRADE BRICEÑO	RC 1249963499		15/12/2023		X			500 G	500 G	250G		60 U				250 CC						900gr	2011727			Yimbeylyn Briceño	23004861	Yimbeylyn
5	MICHELL DANIEL CABIATIVA RINCON	RC 1233928145		15/12/2023		X			500 G	500 G	250G		60 U				250 CC						900gr	2011727			Laura Rincón	1002528681	Laura Rincón
6	EIMY LIZETH CASALLAS RIVERA	RC 1233926903		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC						900gr	2011727			Karen Rivera	1001089406	Karen R
7	ISABELLA ANDREA BORJA BARON	RC 1018164043		15/12/2023		X			500 G	500 G	250G		60 U				250 CC						900gr	2011727			Andrea Barón	1001198820	Andrea B
8	ARIADNA MICHELLE CUCA FRANCO	RC 1233924461		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC						900gr	2011727			Luisa Franco	1019033068	Luisa F
9	DANNA XIMENA MORENO CARO	RC 1233927706		15/12/2023		X			500 G	500 G	250G		60 U				250 CC						900gr	2011727			Leidy Cano	1094634098	Leidy Cano
10	HANNAH PEREZ URANGO	RC 1242692584		15/12/2023		X			500 G	500 G	250G		60 U				250 CC						900gr	2011727			Sauri Urango	1067283830	Sauri Urango
11	GOEL ALEJANDRO SANTA YATE	RC 1233926854		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC						900gr	2011727			Maria Yate	1005728051	Ucuy Yat
12	CLOE ALEJANDRA SARMIENTO NAVARRO	RC 1233927252		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC						900gr	2011727			Jes. Cano Navarro	1124829420	Jes. Cano Navarro
13	LIAM GAEL AVILA BRICEÑO	RC 1031861367		15/12/2023	X				500G	750G	1000G	800G	45 U	500 G	500G	500 G	500 CC						900gr	2011727			Yohana Avila	1019031150	Yohana A
14	DANA VALENTINA OVALLE SIERRA	RC 1031859946		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC						900gr	2011727			Dana Maveli	1031807713	Dana Sierra
15	HEIMY SALOME MEDINA GOMEZ	RC 1233926425		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC						900gr	2011727			Mayuri Gómez	1'019.128.128	Mayuri Gómez
16	DAILETH SOFIA PALACIO MARTINEZ	RC 1243763668		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC						900gr	2011727			Kelly Martinez	1003204653	Kelly M
17	DILIANNYS CAMILA TORRES TOVAR	RC 1249968219		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC						900gr	2011727			DANIELA	7102099	DANIELA

Observaciones:

Firma: Katherine B

Nombre legible de quien entrega: Francy Katherine Bolaños Cozcada

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.MO13.PP	29/03/2019
		Versión 3	Página 2 de3
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL:BOGOTA CENTRO ZONAL: SUBA MUNICIPIO: BOGOTA
NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MODALIDAD FAMILIAR (DIMF)
RACIÓN: Mensual (X) Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: DICIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA NOMBRE DE LA UD SUBA : GESTANDO FUTURO SAN PEDRO GA 4 UA 2
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 138 # 151-09
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 110011130314

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)														Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					0 - 6 meses	6 - 11 MESES	1 año a 3 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ	PASTAS FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELAS	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO	LENTEJA	PANELA	FRIJOL	ACEITE VEGETAL	HARINA DE MAIZ	ATÚN EN AGUA	HARINA DE TRIGO	ALIMENTO INFANTIL A BASE DE ARROZ/SOYA/MAIZ	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	Otros ajustes por Nutricionista o Profesional	Ajustes por Intolerancia o Alergia			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																									
1	MARIA JOSE AGUDELO ARIAS	RC 1014317380		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727					Luz Arias	1047392885	Luz A
2	IAN ANDRES BARROS MORENO	RC 1240699599		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727					Fariann y	316538	Fariann X
3	EMILIANO ANDRES CARRILLO APONTE	RC 1031859935		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727					Orianny Aponte	22.309313	Orianny
4	ANNY LUCIANA LEIVA CIFUENTES	RC 1031860471		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727						1020954630	
5	MIA VALENTINA GUTIERREZ RINCON	RC 1233925602		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727					Susana Rincon	5056147	Susana Rincon
6	GABRIELA HILARION PEÑA	RC 1031860193		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727					Yadira Peña	1015432792	Yadira Peña
7	SAMANTHA ANTONELLA LETRADO CASTILLO	RC 1019163356		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727					Yohana Castillo	1.019060095	Yohana Castillo
8	JANNA SHAIRETH MARTINEZ NAJERA	RC 1233925820		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727					Norelly Najera	1007246745	Norelly
9	ABRAHAM MORA CARDENAS	RC 1031860140		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727					Eva cardenas	1020791354	Eva cardenas
10	JULIAN CANTE SALAS	RC 1016921997		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727					Aide Salas	28366246	Aide S.
11	NELIDA ALEJANDRA CAMPOS PEREIRA	RC 1112634376		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727					DorianisP	PPT4588083	DorianisP
12	TOM ZETHLER PACHECO PENAGOS	RC 1019162804		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727					Karen Pericos	1075283070	Karen P.
13	JUAN ANDRES REYES GOMEZ	RC 1031860321		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727					Lesly Cardenas	1020993946	Lesly C.
14	IAN SAMUEL SAENZ QUEMBA	RC 1031860429		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727					Sandra Quemba	52300926	Sandra Q
15	MAXIMILIANO MAEL PARRA SEIJAS	RC 1249968704		15/12/2023	X				500G	750G	1000G	800G	45 U	500 G	500G	500 G	500 CC					900gr	2011727					Massiel Seijas	1257903	
16	ALAIA CASTELLANOS ALBIS	RC 1016610038		15/12/2023	X				500G	750G	1000G	800G	45 U	500 G	500G	500 G	500 CC					900gr	2011727					Noelia Albis P.	1014219836	Noelia Albis
17	JOSEANNYS DE JESUS TORRES VENTURA	AC 10744341		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727					ARIANNYS	29712639	ARIANNYS

Observaciones:

Firma: Katherine B.
Nombre legible de quien entrega: Francy Katherine Bolaños Cobaleda

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.MO13.PP Versión 3	29/03/2019 Página 3 de3
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL:BOGOTA CENTRO ZONAL: SUBA MUNICIPIO: BOGOTA
NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MODALIDAD FAMILIAR (DIMF)
RACIÓN: Mensual (X) Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: DICIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA NOMBRE DE LA UD SUBA : GESTANDO FUTURO SAN PEDRO GA 4 UA 3
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 138 # 151-09
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 110011130314

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)													Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					0 - 6 meses	6 - 11 MESES	1 año a 3 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ	PASTAS FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELAS	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO	LENTEJA	PANELA	FRIJOL	ACEITE VEGETAL	HARINA DE MAIZ	ATÚN EN AGUA	HARINA DE TRIGO	ALIMENTO INFANTIL A BASE DE ARROZ/AVENA/MAIZ	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (S) DE BIENESTARINA MÁS	Alimento de alto valor Nutricional (Suplementos nutricionales y energéticos)	Alimento de alto valor Nutricional (Suplementos nutricionales y energéticos)			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	ANDRES JOSE CHOURIO VELAZCO	RC 1240297995		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Edith Chouri	23445903	Edith Ch.
2	ELIAN DAVID DIAZ RODRIGUEZ	RC 1031860828		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			yohana Avila	1019737159	yohana
3	EMILY LUCIANA CUCHIVAQUE CORTES	RC 1073185440		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Sergy cortes	1012129372	Sergy.
4	ALAIA ANTONELLA GALLEGO LEON	RC 1233926567		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			heidy leon G.	1014068977	heidy LG.
5	CHLOE SOPHIA ROJANO MEJIAS	RC 1233927622		15/12/2023		X			500 G	500 G	250G		60 U				250 CC					900gr	2011727			loraime moja	30631818	loraime m.
6	LIAM FERNANDO MARENCO MONTES	RC 1028959524		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Nancy Bol	52322027	Nancy B.
7	ELEANNY VICTORIA MARQUEZ BAQUER	RC 1028959783		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Yorjane Bolquer	1136122780	Yorjane
8	JONATHAN JERONIMO MARTIN DIAZ	RC 1027544717		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Luz stella Lopez	51829356	Luz stella
9	VICTORIA MESTRE ORTEGA	RC 1249968088		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Wendy Ortega	1067945246	Wendy O.
10	MOISES DAVID BUSTAMANTE CARO	RC 1082417541		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Chaira	1065984	Chaira
11	ERICK ALEJANDRO TORRES SANCHEZ	RC 1013283512		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Ana Maria Sanchez	1014068135	Ana Sanchez
12	JUAN MANUEL OROZCO FUENTES	RC 1011261535		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Yeidy fuentes	1019106320	Yeidy Fuent
13	EVELYN NAHOMY PARRA CASTRO	RC 1031859283		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Daniela castro L.	1018486962	Daniela C.
14	SARA ISABEL OURAN NIÑO	RC 1091860664		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Dayana M	1000951375	Dayana
15	MARIAN ANDREA MUÑOZ MORA	RC 1014318375		15/12/2023		X			500 G	500 G	250G		60 U				250 CC					900gr	2011727			maryluz mora	1040350170	maryluz.
16	YORKELIS FABIANA NRVAEZ MARTINEZ	RC 1049035487		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Yoskelis Martinez	3149947049	Yoskelis M.
17																												

Observaciones:

Firma: Katherine B
Nombre legible de quien entrega: Francy Katherine Bolaños Cerada

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.MO13.PP	29/03/2019
		Versión 3	Página 1 de3
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL:BOGOTA CENTRO ZONAL: SUBA MUNICIPIO: BOGOTA
NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MODALIDAD FAMILIAR (DIMF)
RACIÓN: Mensual (X) Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: DICIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA NOMBRE DE LA UD SUBA : GESTANDO FUTURO SAN PEDRO GA 5 UA 1
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 138 # 151-09
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 110011130314

Nº SESIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)													Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					0 - 6 meses	6 - 11 MESES	1 año a 3 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ	PASTAS FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELAS	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO	LENTEJA	PANELA	FRIJOL	ACEITE VEGETAL	HARINA DE MAIZ	ATÚN EN AGUA	HARINA DE TRIGO	ALIMENTO INFANTIL A BASE DE ARROZ/AVENA/MAIZ	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE INA DE BIENESTARINA MAS	Alimento de alto valor Nutricional para preparar con agua (Nutrivida, Nutrivida y Nutrivida)	Alimento de alto valor Nutricional para preparar con leche (Nutrivida, Nutrivida y Nutrivida)			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
1	MAITE LATORRE CARDENAS	RC 1233929585		15/12/2023	X				500G	750G	1000G	800G	45 U	500 G	500G	500 G	500 CC					900gr	2011727			Existion latorre	1019125098	Existion latorre
2	ALAN ANDRES MELENDEZ GARCIA	RC 1233928906		15/12/2023		X			500 G	500 G	250G		60 U				250 CC					900gr	2011727			Anamile7 García	1049534048	Ana Garc.
3	OLIVER EMMANUEL SALGADO LOZANO	RC 1233929483		15/12/2023	X				500G	750G	1000G	800G	45 U	500 G	500G	500 G	500 CC					900gr	2011727			Leidy Tatiana Lozano	1122943765	Leidy L.
4	EIMMY LUCIANA LAVERDE MARCIALES	RC 1233928973		15/12/2023		X			500 G	500 G	250G		60 U				250 CC					900gr	2011727			Rada Llavado 6	1019096502	Rada M.
5	EMMA SOFIA CATALAN MARIN	RC 1243765474		15/12/2023		X			500 G	500 G	250G		60 U				250 CC					900gr	2011727			Siberis mayin	1094375646	Siberis
6	KARLYS DE LA CRUZ MARTINEZ	RC 1233928720		15/12/2023		X			500 G	500 G	250G		60 U				250 CC					900gr	2011727			Dianor Martinez	1062888199	Dianor M.
7	GERARD YESSITH MERCADO PAJARO	RC 1233929872		15/12/2023	X				500G	750G	1000G	800G	45 U	500 G	500G	500 G	500 CC					900gr	2011727			Nashly pajaro orozco	39.491.900	Nashly
8	ANGELA SOFIA LOBERA PAYARES	RC 1233929423		15/12/2023	X				500G	750G	1000G	800G	45 U	500 G	500G	500 G	500 CC					900gr	2011727			Sanay Payares	1065618853	Sanay Payares
9	FRANKLIN CRISTIANO GARCIA RAMIREZ	RC 1249968579		15/12/2023		X			500 G	500 G	250G		60 U				250 CC					900gr	2011727			Delia Ramirez	6079213	Delia Ramirez
10	VALERY AYSE CONTRERAS ROJAS	RC 1028410759		15/12/2023	X				500G	750G	1000G	800G	45 U	500 G	500G	500 G	500 CC					900gr	2011727			Leticia Herrera	8-0162772	Leticia Herrera
11	CATALINA RINCON SANCHEZ	RC 1233929956		15/12/2023	X				500G	750G	1000G	800G	45 U	500 G	500G	500 G	500 CC					900gr	2011727			Yohana Villaveva	1019059135	Yohana V.
12	DANNA VICTORIA MARTINEZ QUINTERO	RC 1233927630		15/12/2023		X			500 G	500 G	250G		60 U				250 CC					900gr	2011727			María Quintero	26280228	María Cast
13	THIAGO MARTINEZ VELASCO	RC 1026604992		15/12/2023		X			500 G	500 G	250G		60 U				250 CC					900gr	2011727			Esteranía velasco	1001087036	Mart
14	MARIA LUCIA MENESES MUÑOZ	RC 1233927759		15/12/2023		X			500 G	500 G	250G		60 U				250 CC					900gr	2011727			Emelys Muñoz	1069729835	Emelys Muñoz
15	ANGEL DAVID PADILLA GOMEZ	RC 1233928134		15/12/2023		X			500 G	500 G	250G		60 U				250 CC					900gr	2011727			Karina Gomez	1083893167	Karina G.
16	ABBY LUCIA VILLAMIL LOAIZA	RC 1031861081		15/12/2023		X			500 G	500 G	250G		60 U				250 CC					900gr	2011727			Sarah Loaiza	1004736581	Sarah Ga.
17	EMILY VALERIA GOMEZ SOSA	RC 1019163973		15/12/2023		X			500 G	500 G	250G		60 U				250 CC					900gr	2011727			Esteranía velasco	1001087036	mart

Observaciones:

Firma: Diana Ubaz
Nombre legible de quien entrega: Diana Ubaz

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.MO13.PP Versión 3	29/03/2019 Página 2 de3
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL:BOGOTA CENTRO ZONAL: SUBA MUNICIPIO: BOGOTA
NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MODALIDAD FAMILIAR (DIMF)
RACIÓN: Mensual (X) Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: DICIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NOMBRE DE LA UD SUBA : GESTANDO FUTURO SAN PEDRO GA 5 UA 2
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 138 # 151-09
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 110011130314

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPD)	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
					0 - 6 meses	6 - 11 MESES	1 año a 3 años 11 meses	Mujer gestante y mujer en periodo de lactancia	ARROZ	PASTAS FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELAS	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO	LENTEJA	PANELA	FRIJOL	ACEITE VEGETAL	HARINA DE MAIZ	ATÚN EN AGUA	HARINA DE TRIGO	ALIMENTO INFANTIL A BASE DE ARROZ/AVENA/MAIZ	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	Alimento de alto valor Nutricional (Nombre del alimento, Nombre del lote, y fecha de vencimiento)	Alimento de alto valor Nutricional (Nombre del alimento, Nombre del lote, y fecha de vencimiento)			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
2	JESUS DAVID FUENMAYOR YORIS	RC 1249968981	1/12/2023	15/12/2023	X				500G	750G	1000G	800G	45 U	500 G	500G	500 G	500 CC					900gr	2011727			Yolsibeth Yoris	36572775	Yolsibeth
3	IAN RODRIGO GARCIA HERNANDEZ	RC 1021697040		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Heylenda Garcia	20988249	Heylenda.
3	MELODY SARAY VASQUEZ CARDENAS	RC 1031860796		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Lely Cardenas	1020738946	Lely C.
4	RUTH MARGARITA BENAVIDES MANOTAS	CC 1004274854	1/12/2023	15/12/2023				X	500G	750G	1000G	800G	45 U	500 G	500G	500 G	500 CC					900gr	2011727			Ruth Benavides	1001214854	Ruth
3	ESTIVEN JOSE VERRIO BALLESTEROS	RC 1249968206		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Yennifer Ballesteros	67237502	Yennifer
4	LIAM DANIEL CABAÑA ANDRADE	RC 1233925387		15/12/2023	X				500G	750G	1000G	800G	45 U	500 G	500G	500 G	500 CC					900gr	2011727			Laila Andrade	1193131960	Laila.
7	ISABELLA DIAZ CARMONA	RC 1013283544		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Andrea Carmona	52989974	Andrea Carmona
8	VALERY VICTORIA MARIO HERRERA	RC 1201299626		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Rociomendoza	45.463936	Rocio
9	JOSUE DAVID CUELLAR RIVERO	RC 1031860110		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Celva Rivero	1076862028	Celva R.
10	JAZMIN ISABEL LOZANO MOLINA	RC 1016971839		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Jazmin Molina	1104838276	Jazmin
11	JHOAN ALEXANDER MARTINEZ SANCHEZ	RC 1233926499		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Manuela Sanchez	1014201389	
12	ALEJANDRO MATEUS TAMARA	RC 1233926699		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Eduar Soto	49746328	
13	AMAIA MORELO JORGE	RC 1233926343		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Jeduar Jorge	1.024412481	
14	DANIELIS KAROLINA OSPINO NUÑEZ	RC 1028959542		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Paula Julio	1010097488	Paula J.
15	SHAIRA FERNANDA RUIZ CELY	RC 1031860016		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Paula Julio	1010097488	PAULA J.
16	OSTIN JESUS SIMON LOZANO	RC 1233925734		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Karolay Lozano	1002332884	Karolay L
17	ADELINE GISELLE PEREA CALY	RC 1233929117		15/12/2023	X				500G	750G	1000G	800G	45 U	500 G	500G	500 G	500 CC					900gr	2011727			Damaris Caly	1193054945	Damaris Caly

Observaciones:

Firma: Viviana Urbina
Nombre legible de quien entrega: Elsa Viviana Urbina

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.MO13.PP	29/03/2019
		Versión 3	Página 3 de3
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL:BOGOTA CENTRO ZONAL: SUBA MUNICIPIO: BOGOTA
NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MODALIDAD FAMILIAR (DIMF)
RACIÓN: Mensual (X) Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: DICIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA NOMBRE DE LA UD SUBA : GESTANDO FUTURO SAN PEDRO GA 5 UA 3
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 138 # 151-09
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 110011130314

Nº CUPO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)													Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					0 - 6 meses	6 - 11 MESES	1 año a 3 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ	PASTAS FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELAS	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO	LENTEJA	PANELA	FRIJOL	ACEITE VEGETAL	HARINA DE MAIZ	ATÚN EN AGUA	HARINA DE TRIGO	ALIMENTO INFANTIL A BASE DE ARROZ/HABA/MAIZ	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (4) DE BIENESTARINA MÁS	Alimento de alto valor Nutricional (5) (Aplica para UDS con modalidad MCI)	Alimento de alto valor Nutricional (6) (Aplica para UDS con modalidad MCI)			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
1	ANDREY SANTIAGO CALDERON PUENTES	RC 122929589	1/12/2023	15/12/2023	X				500G	750G	1000G	800G	45 U	500 G	500G	500 G	500 CC					900gr	2011727			Gloria Alba Calderon	1051363642	ABTRIO C.
2	SAMANTHA RAMOS PADILLA	RC 1085233318		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Samantha Ramos	1085224052	Samantha Ramos
3	EMMA SOFIA AMARIS CARDENAS	RC 1233928345		15/12/2023		X			500 G	500 G	250G		60 U				250 CC					900gr	2011727			Camila Cardenas	1221697401	Camila C
4	ADRIAN BONILLA CASTAÑEDA	RC 1021403547		15/12/2023		X			500 G	500 G	250G		60 U				250 CC					900gr	2011727			Estefanía Ochoa	1001087036	
5	ELIAM DAVID MEZA SILVA	RC 1243766300	1/12/2023	15/12/2023	X				500G	750G	1000G	800G	45 U	500 G	500G	500 G	500 CC					900gr	2011727			Iris silva	1100247485	Iris silva
6	MIA VALENTINA HERRERA QUINTERO	RC 1031859836		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Maira Quintero	20431224	Maira Q.
7	ITZEL MARIANA SOLORZANO LARA	RC 1233927263		15/12/2023		X			500 G	500 G	250G		60 U				250 CC					900gr	2011727			Vanessa Lara	1002587741	Vanessa Lara
8	MIA ANTONELLA MARTINEZ GOMEZ	RC 1019162133		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Julio Beleño	1047041894	Julio Beleño
9	ASHLY CELESTE PINEDA GARCIA	RC 1049664748		15/12/2023		X			500 G	500 G	250G		60 U				250 CC					900gr	2011727			Alexandra Correa	1002687491	Alexandra C
10	ZULMA LILIBETH SUAREZ LOPEZ	CC 1019093750		15/12/2023				X	500G	750G	1000G	800G	45 U	500 G	500G	500 G	500 CC					900gr	2011727			Juan Suarez	1011687000	Juan
11	KAREN VANESSA MARTINEZ QUINTERO	CC 1082898958		15/12/2023				X	500G	750G	1000G	800G	45 U	500 G	500G	500 G	500 CC					900gr	2011727			Karen Martinez Q	1082898958	Karen Mart
12	MATIAS OVIEDO FUNEZ	RC 1014317087		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Leidy Funez	1103215302	Leidy F
13	MILAGROS SOFIA PEREA SIMON	RC 1235545173		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Marilyn Simon	1007199463	Marilyn
14	KEIRA QUEJADA BOLAÑO	RC 1031859545		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Keila Bolaño	1003098412	
15	KEYLAN NICOLAS ORJUELA MARTINEZ	RC 1243765015		15/12/2023		X			500 G	500 G	250G		60 U				250 CC					900gr	2011727			Paula Martinez	1019106943	Paula M.
16	JHON ELIAN VARELA JULIO	RC 1075727230		15/12/2023			X		500 G	250 G	500G	400G	30 U				250 CC					900gr	2011727			Paula Julio	1019097498	Paula J.
17																												

Observaciones:

Firma: Juliana Ochoa
Nombre legible de quien entrega: Erika Juliana Ochoa

Firma: Claudia Marcela
Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiental

Hoja 1
de 1

Bogotá D.C Día 15 Mes 12 Año 2023

Señores

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

Ciudad

Yo Sandra Patricia cardenas omaña identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ Numero 1019148087 Expedido en Bogóta, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente sandra , del participante Maite latorre cardenas menor de edad con documento X Numero _____ a signado a la Asociación profesionales de Colombia San Pedro GA 5

Autorizo a (al) señor (a) cristian camilo latorre Martinez identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E _____ Numero 1019125098 Parentesco Padre a recibir el **Complemento nutricional** al que por motivos _____ _____ no puedo acercarme a la unidad de servicio para la recepción y reclamación del mismo.

Cordialmente

Firma cristian latorre Martinez

Nombre cristian camilo latorre Martinez

Documento 1019125098

Celular 3247103162

Quien recibe

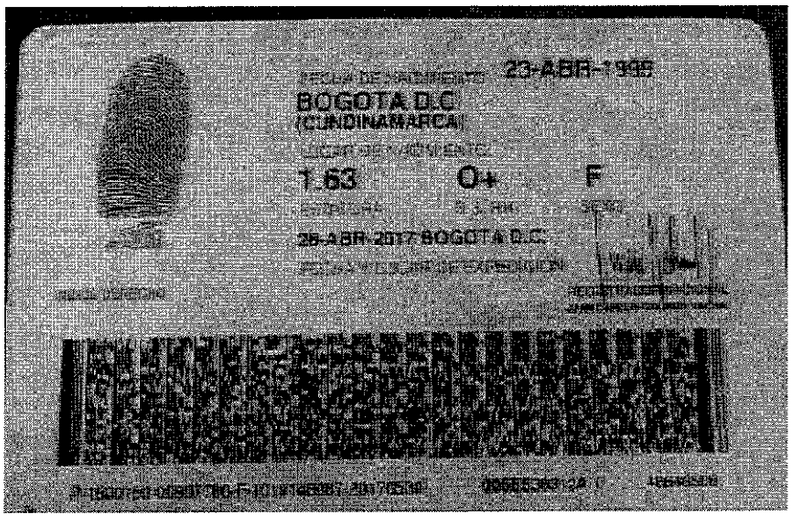
Nombre cristian latorre Martinez

Documento 1019125098

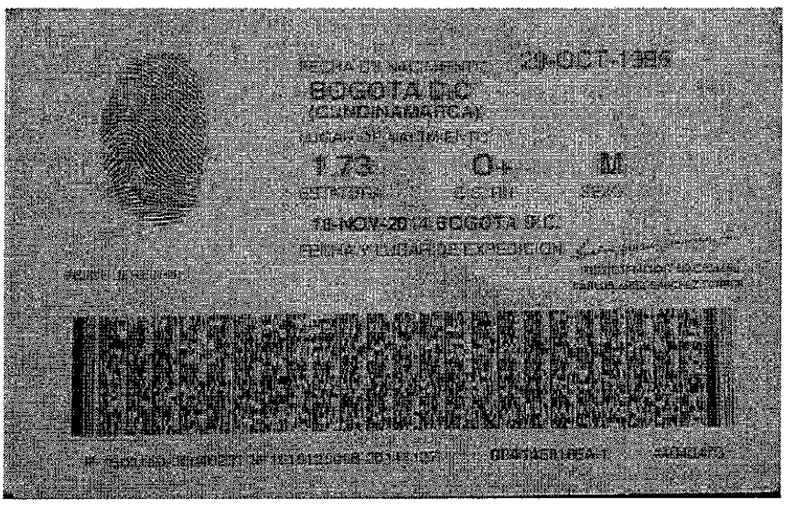
Celular 3247103162

Anexar copia de la cedula del acudiente, copia del documento del participante y copia de la cedula de la persona quien recibe.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
1.019.143.087
CARDENAS UMANA
SANDRA PATRICIA


23-ABR-1998
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
1.63
O+
F
28-ABR-2017 BOGOTA D.C.




29-OCT-1993
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
1.73
O+
M
18-NOV-2014 BOGOTA D.C.

Hoja 1
10

Bogotá D.C Día 15. Mes 12 Año 2023.

Señores

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

Ciudad

Yo Maria Andreina Rojas identificado (a) con documento de identidad C.C __ C.E__ Numero 19487795. Expedido en Venezuela, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____ , del participante Valery Contreras. _____ menor de edad con documento ___ Numero _____ a signado a la Asociación profesionales de Colombia San Pedro GA 5

Autorizo a (al) señor (a) Felicia Herrera _____ identificado (a) con documento de Identidad C.C _____ C.E _____ Numero 8011772. Parentesco abuela a recibir el **Complemento nutricional** al que por motivos trabajo. _____ no puedo acercarme a la unidad de servicio para la recepción y reclamación del mismo.

Cordialmente

Firma Maria Rojas.

Nombre Maria Andreina Rojas

Documento 19847745

Celular 3013119168

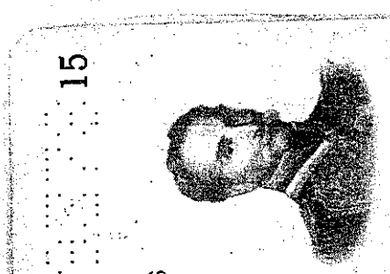
Quien recibe

Nombre Leticia Herrera

Documento 8-011772

Celular —

Anexar copia de la cedula del acudiente, copia del documento del participante y copia de la cedula de la persona quien recibe.



DIEGO IBARRA

VISAS

15

15

237

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

PASAPORTE / PASSPORT

Tipo / Type: P

País Emisor / Issuing State: VEN

Pasaporte Nº / Passport Nº: 090449378

Apellidos / Surnames: ROJAS HERRERA

Nombres / Given names: MARIA ANDREINA



Nacionalidad / Nationality: VENEZOLANA

Cédula de Identidad Nº / Personal Nº: 19487745

05-01-92

Fecha de Nacimiento / Date of birth: 05 / Ene / Jan / 1992

Sexo / Sex: F

Fecha de Emisión / Date of issue: 06 / Mayo / May / 2014

Lugar de Nacimiento / Place of birth: MERIDA VEN

Fecha de Vencimiento / Date of expiry: 05 / Mayo / May / 2019

Autoridad / Authority

Titular / Holder's signature

María Rojas

P<VENROJAS<HERRERA<<MARIA<ANDREINA<<<<<<<<<<

0904493786VEN9201051F1905054194877 45<<<<<<56


REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD
V 8.011.772
MM664
Anabel Jimenez
Director
APELLIDOS HERRERA
NOMBRES LETICIA
04-12-59 SOLTERA
30-10-15 10-2025
VENEZOLANO

Hoja 1
11 17

Bogotá D.C Día 15 Mes 12 Año 2023

Señores

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

Ciudad

Yo Johanna Alejandra Sosa identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ Numero 1233890775 Expedido en Bogotá, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Emily valeria Gomez Sosa menor de edad con documento RC Numero 1019163973 a signado a la Asociación profesionales de Colombia San Pedro GA 5

Autorizo a (al) señor (a) María Estefania Velasco Alfaro identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E _____ Numero 1001087036 Parentesco Amiga a recibir el **Complemento nutricional** al que por motivos laborales no puedo acercarme a la unidad de servicio para la recepción y reclamación del mismo.

Cordialmente

Firma Johana Sosa

Nombre Johana Alejandra Sosa Gil

Documento 1233890775

Celular _____

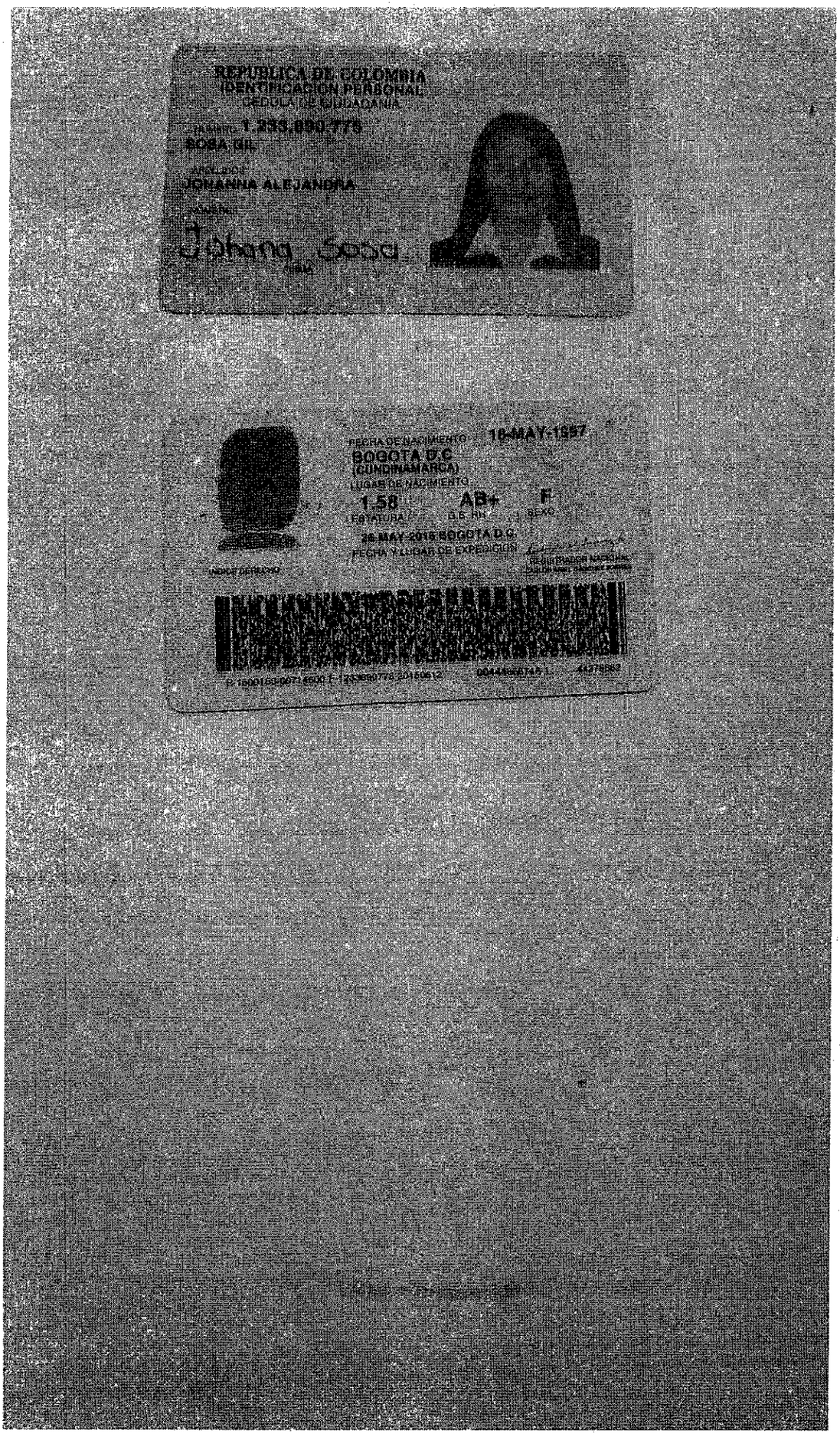
Quien recibe

Nombre Estefanía Velasco

Documento 1001087036

Celular 3144432643

Anexar copia de la cedula del acudiente, copia del documento del participante y copia de la cedula de la persona quien recibe.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.233.690.778
BOSA GIL
APELLIDOS
JOHANNA ALEJANDRA
NOMBRES
FECHA DE NACIMIENTO 16-MAY-1997
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58 AB+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
28-MAY-2015 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
0014455745 44278580

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.001.087.036**
VELASCO ALFONSO
APELLIDOS
MARIA ESTEFANIA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-NOV-2000**
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

21-NOV-2018 TOCA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-0731300-01055339-F-1001087036-20190115 0064160674A 1 51105722

Hoja
#2

Bogotá D.C Día 15 Mes 12 Año 2023

Señores

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

Ciudad

Yo Mª Alejandra Hernandez Arevalo. identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ Numero 1093177345 Expedido en Madrid Cundinamarca., en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____ , del participante Juan Rodrigo Garcia H menor de edad con documento R.C Numero 1021697040 a signado a la Asociación profesionales de Colombia San Pedro GA 5

Autorizo a (al) señor (a) Herlinda Garcia Caron identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E _____ Numero 20.985.249 Parentesco Abuela a recibir el **Complemento nutricional** al que por motivos Trabajo _____ no puedo acercarme a la unidad de servicio para la recepción y reclamación del mismo.

Cordialmente

Firma Alejandra Hernandez.

Nombre Mª Alejandra Hernandez Arevalo

Documento 1093177345 Madrid C.

Celular 3138823739

Quien recibe

Nombre Herlinda Garcia Caron

Documento 20.285 249

Celular 313 881 3474.

Anexar copia de la cedula del acudiente, copia del documento del participante y copia de la cedula de la persona quien recibe.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.073.177.345**

HERNANDEZ AREVALO
APELLIDOS

MARIA ALEJANDRA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-NOV-1998**

MADRID
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

22-NOV-2016 MADRID
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-1516000-00682240-F-1073177345-20170209 0053564762A 2 47461551



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 20.985.249

GARCIA CANON

APELLIDOS

HERLINDA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 28-OCT-1963

TAUSA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

12-DIC-1983 TAUSA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

R-1500150-01276300-F-0020985249-20220117 0077821594A 1 8503763787

Hoja 2 # 6

Bogotá D.C Día 15 Mes DIC. Año 2023.

Señores

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

Ciudad

Yo YANINA ISABEL MARIO. identificado (a) con documento de identidad C.C __ C.E__ Numero TI 1043650774 Expedido en CARTAGENA., en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante VALERY MARIO HERRERA menor de edad con documento RC. Numero 1201299626. a signado a la Asociación profesionales de Colombia San Pedro GA 5

Autorizo a (al) señor (a) ROCIO Mendoza Morales. identificado (a) con documento de Identidad C.C X. C.E _____ Numero 45.463.936. Parentesco Abuela a recibir el **Complemento nutricional** al que por motivos menor de edad. _____ no puedo acercarme a la unidad de servicio para la recepción y reclamación del mismo.

Cordialmente

Firma YANINA Mario

Nombre YANINA ISABEL MARIO.

Documento T.I 1043650774.

Celular 3243335360.

Quien recibe

Nombre Rocio Mendoza Morales.

Documento CC. 45.463.936.

Celular 3235513291.

Anexar copia de la cedula del acudiente, copia del documento del participante y copia de la cedula de la persona quien recibe.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
45.463.936
NUMERO

MENDOZA MORALES
APELLIDOS

ROCIO
NOMBRES

Rocio Mendoza
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-DIC-1963
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

12-DIC-1983 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ REBOLLO LOPEZ

A-0500100-32150932-F-0045463936-20061003 05674 06276A 02 209937545

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.043.650.774**
MARIO HERRERA

APELLIDOS
YANINA ISABEL

NOMBRES

Yanina
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **15-DIC-2005**
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

15-DIC-2023 **A+** **F**
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO

09-ABR-2013 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

A-1500150-01277871-F-1043650774-20220125 0077965961A 1 8503876487

Hoja 2
12

Bogotá D.C Día 15 Mes 12 Año 2023

Señores

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

Ciudad

Yo Anyela Tamara identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ Numero 1000 463 373 Expedido en Bogotá, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Alejandro Matus Tamar menor de edad con documento RC Numero 1233926699 a signado a la Asociación profesionales de Colombia San Pedro GA 5

Autorizo a (al) señor (a) Eloisa Esther Porto identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E _____ Numero 49 746 528 Parentesco Mamá a recibir el **Complemento nutricional** al que por motivos laborales _____ no puedo acercarme a la unidad de servicio para la recepción y reclamación del mismo.

Cordialmente

Firma Anyela Yiseth Tamara

Nombre Anyela Yiseth Tamara

Documento 1000 463 373

Celular 316 146 9046

Quien recibe

Nombre Eloisa Esther Porto

Documento 49746528

Celular 316 562 9730

Anexar copia de la cedula del acudiente, copia del documento del participante y copia de la cedula de la persona quien recibe.



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.000.463.373
TAMARA PORTO

APELLIDOS
ANYELA YISETH

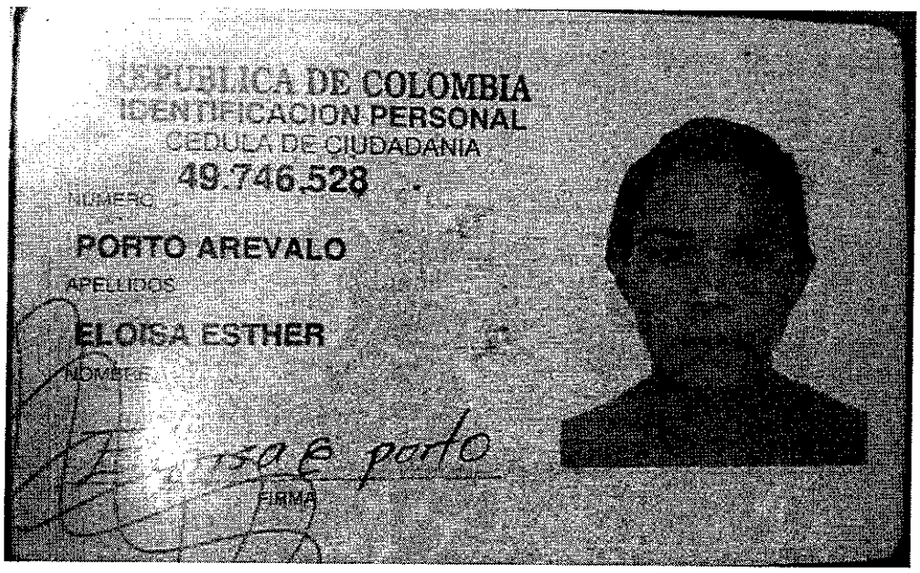
NOMBRES
Anyela tamara

FIRMA

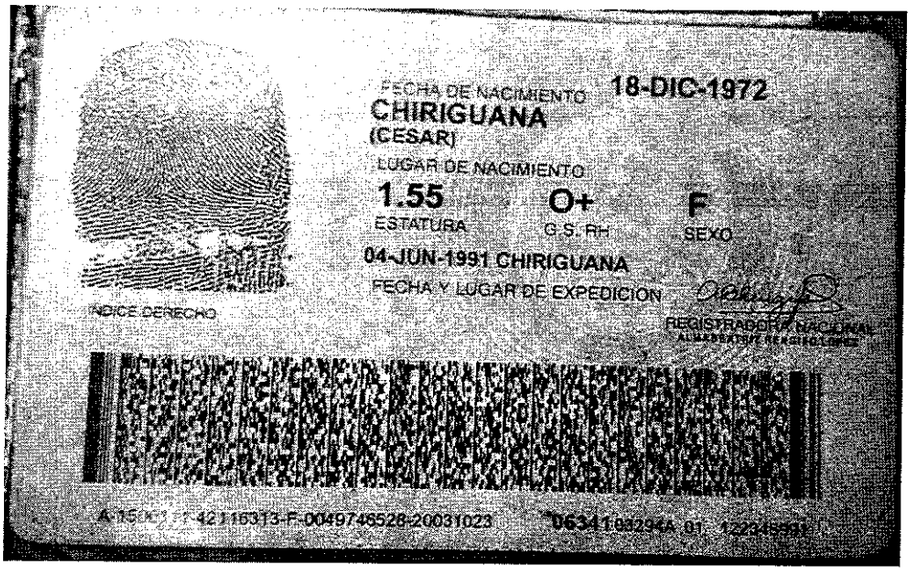


FECHA DE NACIMIENTO 28-AGO-2003
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO
30-AGO-2021 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
INDICE DERECHO

P-1500150-0726515-F-1000463373-20211106 0076151016A 2 8502775426



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
49.746.528
NUMERO
PORTO AREVALO
APELLIDOS
ELOISA ESTHER
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 18-DIC-1972
CHIRIGUANA
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
04-JUN-1991 CHIRIGUANA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-15[illegible]-42116313-F-0049746528-20031023 0634103294A 01 1220485511

Hoja # 14

Bogotá D.C Día 15 Mes 12 Año 2023

Señores

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

Ciudad

Yo DANILIS DEL CARMEN NUÑEZ identificado (a) con documento de identidad C.C x C.E__ Numero 1067975822 Expedido en CIENAGA DE ORO, en calidad de Madre x Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante DANIELIS OSPINA menor de edad con documento RC Numero 1028959542 a signado a la Asociación profesionales de Colombia San Pedro GA 5

Autorizo a (al) señor (a) PAULA ANDREA Julio RODRIGUEZ identificado (a) con documento de Identidad C.C x C.E _____ Numero 1019097498 Parentesco AMIGA a recibir el **Complemento nutricional** al que por motivos PERSONALES _____ no puedo acercarme a la unidad de servicio para la recepción y reclamación del mismo.

Cordialmente

Firma Danilis del Carmen N.V

Nombre DANILIS DEL CARMEN NUÑEZ VILLEGAS

Documento 1067975822

Celular 3025954588

Quien recibe

Nombre PAULA ANDREA Julio Rodriguez

Documento 1019097498 Bta

Celular 3133711024

Anexar copia de la cedula del acudiente, copia del documento del participante y copia de la cedula de la persona quien recibe.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.067.975.822
NUÑEZ VILLEGAS
APELLIDOS
DANILIS DEL CARMEN
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 26-SEP-1991
MARACAIBO-ESTADO ZULIA
VENEZUELA
LUGAR DE NACIMIENTO

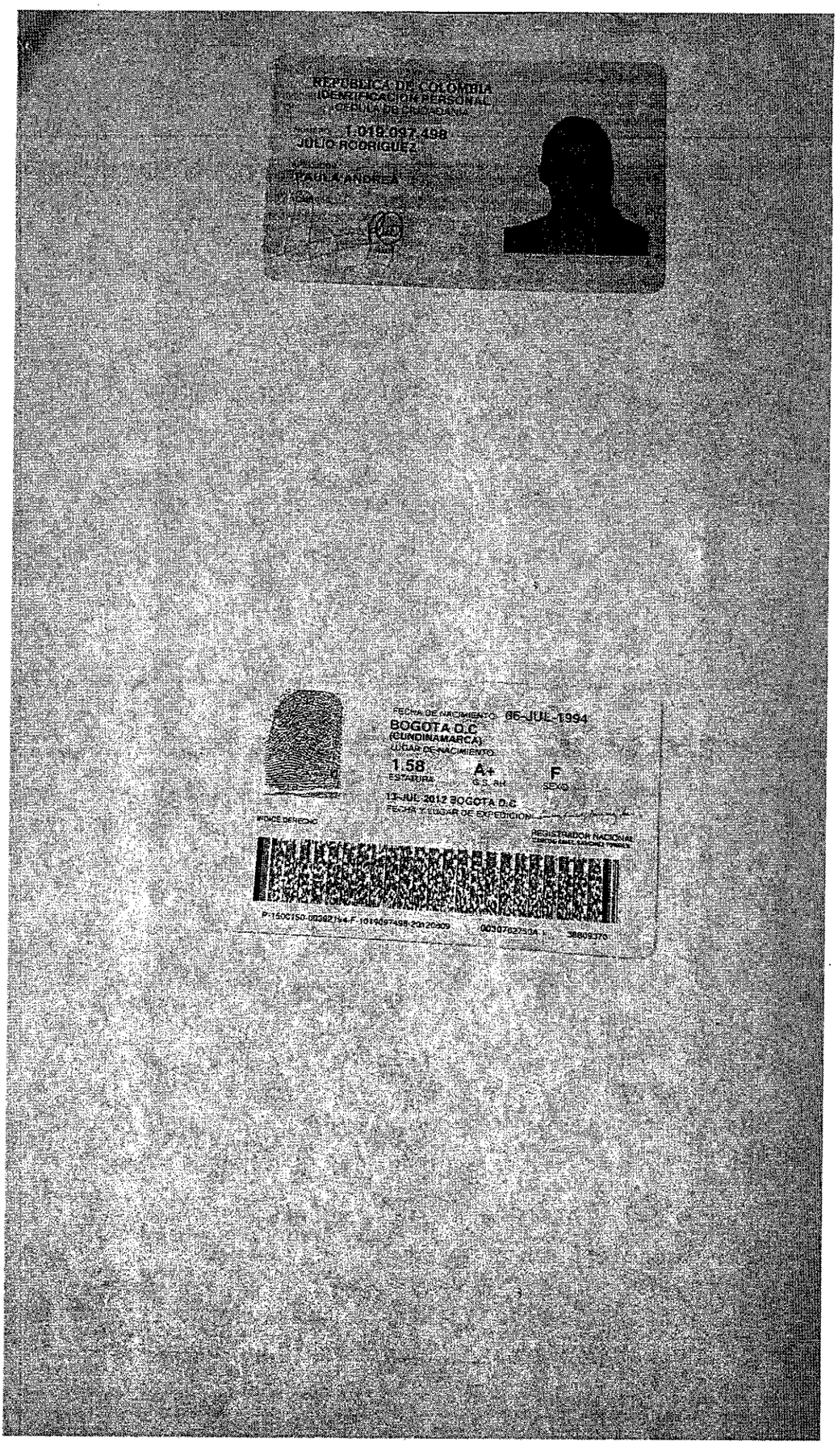
1.58 ESTATURA | B+ G.S. RH | F SEXO

13-SEP-2019 CIENAGA DE ORO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-1301300-01107543-F-1067975822-20191181 0068879980A 1 49834332


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.019.037.498
JULIO RODRIGUEZ
PAULA ANDREA
FECHA DE NACIMIENTO 06-JUL-1994
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
13-JUL-2012 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL

Hoja 2
15

Bogotá D.C Día 15 Mes 12 Año 2023

Señores

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

Ciudad

Yo YESSICA CELY identificado (a) con documento de identidad C.C x C.E__ Numero 1.102389532 Expedido en BARRANQUILLA, en calidad de Madre x Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante SHAIRA RUIZ menor de edad con documento RC. Numero 1031860016 a signado a la Asociación profesionales de Colombia San Pedro GA 5

Autorizo a (al) señor (a) PAULA ANDREA JULIO identificado (a) con documento de Identidad C.C x C.E _____ Numero 1019097498 Parentesco AMIGA a recibir el **Complemento nutricional** al que por motivos LABORALES _____ no puedo acercarme a la unidad de servicio para la recepción y reclamación del mismo.

Cordialmente

Firma Yesica Cely

Nombre YESSICA CELY

Documento 1102389532

Celular _____

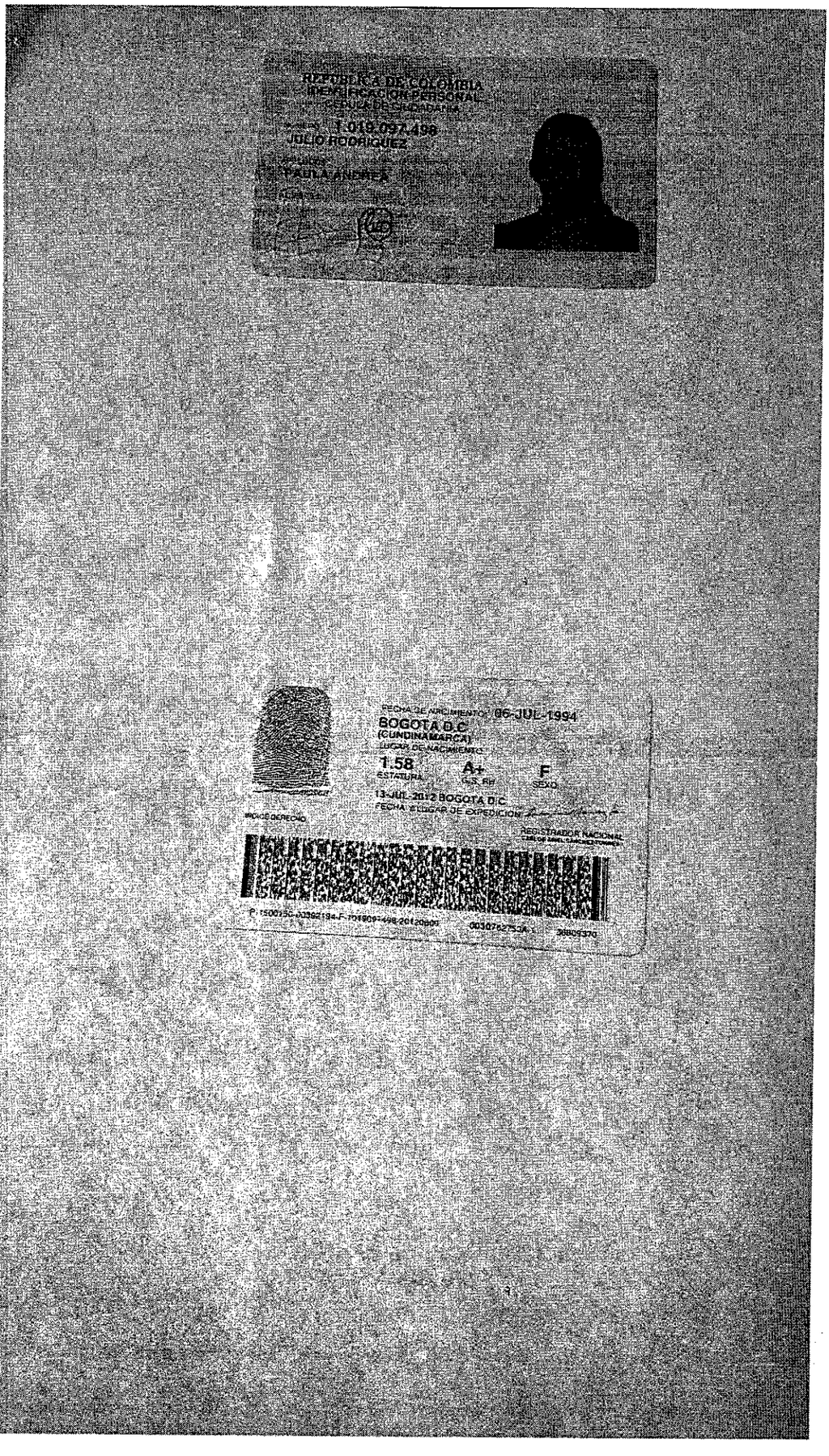
Quien recibe

Nombre PAULA JULIO

Documento 1019097498 B/to

Celular 322 252 5772

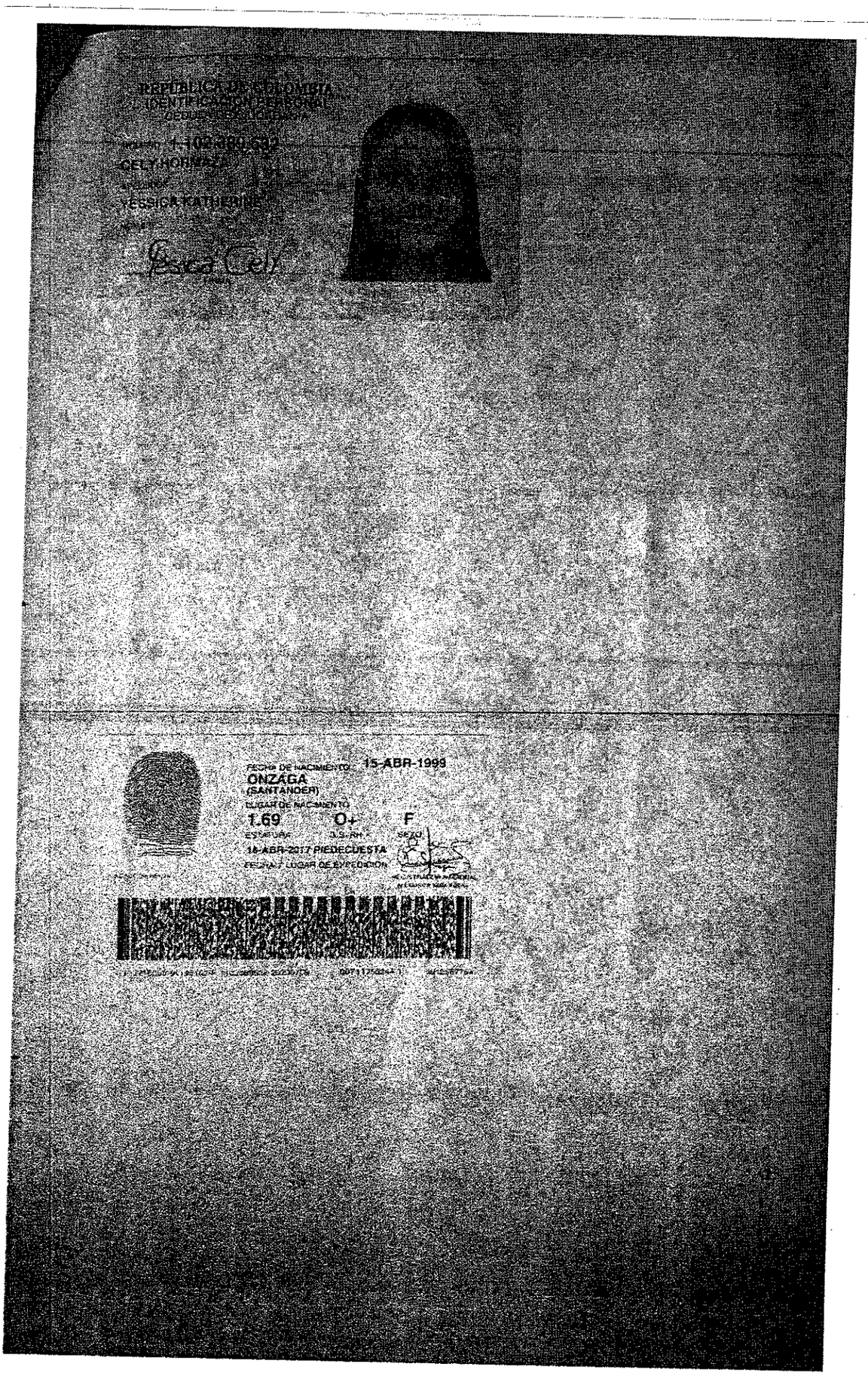
Anexar copia de la cedula del acudiente, copia del documento del participante y copia de la cedula de la persona quien recibe.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.019.097.499
JULIO RODRIGUEZ
PAULA ANDREA

FECHA DE NACIMIENTO 06-JUL-1994
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
13-JUL-2012 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL

Powered by CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.102.880.532
CELY HORMAZA
APELLIDOS
YESSICA KATHERINE
NOMBRES

FECHA DE NACIMIENTO 15-ABR-1999
ONZAGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.69 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
18-ABR-2017 PIEDECUESTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Powered by CamScanner

Hoja 3
2

Bogotá D.C Día 15 Mes 12 Año 2023

Señores

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

Ciudad

Yo Daniela Padilla Perez identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ Numero 1004507769 Expedido en Santa ana M., en calidad de Madre _____ Padre _____ y/o Acudiente _____ , del participante Samantha Ramos Padilla menor de edad con documento ___ Numero 1085233318 a signado a la Asociación profesionales de Colombia San Pedro GA 5

Autorizo a (al) señor (a) Snaider Ramos Santiago identificado (a) con documento de Identidad C.C__X___ C.E_____ Numero 1085229052 Parentesco Esposo a recibir el **Complemento nutricional** al que por motivos _____ Cita medica _____ no puedo acercarme a la unidad de servicio para la recepción y reclamación del mismo.

Cordialmente

Firma Daniela Padilla

Nombre Daniela Padilla Perez

Documento 1004507769

Celular 3053116388

Quien recibe

Nombre Snaider Ramos Santiago

Documento 1085229052

Celular 3114612054

Anexar copia de la cedula del acudiente, copia del documento del participante y copia de la cedula de la persona quien recibe.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.004.507.769

PADILLA PEREZ

APELLIDOS

DANIELA ISABEL

NOMBRES

Daniela Padilla Perez

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-SEP-2000

SANTA ANA
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

09-OCT-2018 SANTA ANA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2107600-01051855-F-1004507769-20181219 0053810332A 1 51398780

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.085.229.052
RAMOS SANTIAGO

APELLIDOS
SNAIDER JOHAN

NOMBRES

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-OCT-1992
SOLEDAD
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.69 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO

03-MAY-2011 SANTA ANA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-1500150-01289798-M-1085229052-20220412 0078690607A 2 8504142015

Hoja 3
#4

Bogotá D.C Día 15 Mes 12 Año 2023

Señores

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

Ciudad

Yo Julieth Andrea castañeda identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ Numero 1024515844 Expedido en Bogotá, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Adrian Bonilla menor de edad con documento RC Numero 1021403547 a signado a la Asociación profesionales de Colombia San Pedro GA 5

Autorizo a (al) señor (a) María Estefanía velasco identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E _____ Numero 1001087036 Parentesco Amiga a recibir el **Complemento nutricional** al que por motivos personales no puedo acercarme a la unidad de servicio para la recepción y reclamación del mismo.

Cordialmente

Firma Julieth Castañeda

Nombre Julieth Andrea Castañeda Romero

Documento 1024515844

Celular _____

Quien recibe

Nombre Estefanía velasco

Documento 1001087036

Celular 3144432643.

Anexar copia de la cedula del acudiente, copia del documento del participante y copia de la cedula de la persona quien recibe.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.024.515.844
CASTAÑEDA ROMERO
APELLIDOS
JULIETH ANDREA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 12-MAR-1991
GIRARDOT
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
03-ABR-2009 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-1500150-00320993-F-1024515844-20110809 0027709245A 1 1941418045

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.001.087.036

VELASCO ALFONSO

APELLIDOS

MARIA ESTEFANIA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-NOV-2000

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

21-NOV-2018 TOCA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-0731300-01055339-F-1001087036-20190115 0064160674A 1 51105722

Hoja 5
~~1/9~~

Bogotá D.C Día 15 Mes 12 Año 2023

Señores

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

Ciudad

Yo Yetzabeth Gómez identificado (a) con documento de identidad C.C _ C.EX Numero 6512631 Expedido en Bogotá D.C, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Mía Antonella Martínez menor de edad con documento ___ Numero _____ a signado a la Asociación profesionales de Colombia San Pedro GA 5

Autorizo a (al) señor (a) Justa María Beleño identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E _____ Numero 1047041874 Parentesco Vecina a recibir el **Complemento nutricional** al que por motivos de trabajo no puedo acercarme a la unidad de servicio para la recepción y reclamación del mismo.

Cordialmente

Firma Yetzabeth Gómez

Nombre Yetzabeth Gómez

Documento 6512631

Celular 3027838579

Quien recibe

Nombre Justa María Beleño

Documento 1047041874

Celular 3105176302

Anexar copia de la cedula del acudiente, copia del documento del participante y copia de la cedula de la persona quien recibe.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

No. 6512631

GOMEZ RIVAS
APELLIDOS

YETZABETH DEL VALLE
NOMBRES

VEN F
NACIONALIDAD SEXO

0511200582
DNI Nro.

5-11-2005
FECHA DE NACIMIENTO

31-03-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO



FIRMA

E1951305

INDICE DERECHO

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.

Juan Francisco Espinosa Palacios
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN
www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL6512631<<0<<<<<<<<<<<<<<<
0511058F3105308VENE1951305<<<4
GOMEZ<RIVAS<<YETZABETH<DEL<VAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.047.041.874**
BELEÑO CHAVEZ

APELLIDOS
JUSTA MARIA

NOMBRES

Justa Beleño

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-SEP-1968**
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

01-JUN-2007 CON CARACAS VEN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-8881501-01074960-F-1047041874-20190513 0065305379A 1 9908195767

Hoja 3
10

Bogotá D.C Día 15 Mes 12 Año 2023

Señores

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

Ciudad

Yo Zulma Suarez identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ Numero 1014093750 Expedido en Bogota DC, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Juan Suarez menor de edad con documento CC Numero 1011087009 a signado a la Asociación profesionales de Colombia San Pedro GA 5

Autorizo a (al) señor (a) Juan David Suarez identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E _____ Numero 1011087009 Parentesco _____a recibir el **Complemento nutricional** al que por motivos _____ _____ no puedo acercarme a la unidad de servicio para la recepción y reclamación del mismo.

Cordialmente

Firma Zulma Suarez

Nombre Zulma Suarez

Documento 1014093750

Celular 313 6038161

Quien recibe

Nombre Juan Suarez

Documento 1011087009

Celular 3153352566.

Anexar copia de la cedula del acudiente, copia del documento del participante y copia de la cedula de la persona quien recibe.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.019.093.750**

SUAREZ LOPEZ
APELLIDOS

ZULMA LILIBETH
NOMBRES

Zulma Suarez
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-ABR-1994**
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

11-ABR-2012 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1500150-00376230-F-1019093750-20120516 **00299**30405A 1 38493311

REPÚBLICA DE COLOMBIA

REGISTRADURÍA

CONTRASEÑA



PRIMERA VEZ CC
1.011.087.003

APELLIDOS (MAYÚSCULAS)
SUAREZ LOPEZ
JUAN DAVID

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
22-AGO-2005
BOGOTA D.C. - CUNDINAMARCA

FECHA DE EXPEDICIÓN
15-NOV-2023

SEXO
MASCULINO

LUGAR DE PRESENTACIÓN
BOGOTA D.C. - AUXILIAR DE SUBA SEDE 2 TIBABUYES

OFICINA DE ENTREGA
BOGOTA D.C. - AUXILIAR DE SUBA SEDE 2 TIBABUYES

- Escanee el código para verificar su autenticidad.
- El titular tendrá un plazo máximo de un (1) año para reclamar el documento a partir de la fecha de producción

ESTE COMPROBANTE ES VÁLIDO HASTA EL 15-MAY-2024

8510052
15-NOV-1

PROMOCIÓN [illegible]VENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

REGIONAL:BOGOTA CENTRO ZONAL: SUBA MUNICIPIO: BOGOTA
NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MODALIDAD FAMILIAR (DIMF)
RACIÓN: Mensual () Vacaciones o Receso__X___ Otro___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: DICIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NOMBRE DE LAUNIDAD DE SERVICIO:SANTA CECILIA/GA7/UA1
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 135 # 159 -12
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 110011130314

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica Únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: 0 - 6 meses	6 - 11 MESES	1 año a 3 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ	PASTAS FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELAS	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO	LENTEJA	PANELA	FRIJOL	ACEITE VEGETAL	HARINA DE MAIZ	ATÚN EN AGUA	HARINA DE TRIGO	ALIMENTO INFANTIL A BASE DE ARROZ/AVENA/MAIZ	Alimento de alto valor Nutricional: BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (S) DE BIENESTARINA MAS	Alimento de alto valor Nutricional Nombre Comercial	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	ELIFANI SOFIA PEREZ ESPITIA	RC 1233928102		15/12/2023		X			500 G	500G	250G		60 U				250CC					900 G	2009872		Kaven Espitia	709196557 4	Kaven Espitia
2	CAMILA ANDREA MANTILLA PASTRANA	RC 1028410647		15/12/2023		X			500 G	500G	250G		60 U				250CC					900 G	2009872		Carlos Mantilla	7 438621	Carlos Mantilla
3	ERICK DANIEL MORENO RAMIREZ	RC 1111207790		15/12/2023	X				500G	750G	1000G	800G	45 U	500G	500G	500G	500CC					900 G	2009872		Jhon Ramirez	1006747376	Jhon Ramirez
4	ALEJANDRO GAMBA CASTRO	RC 1070782897		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872		Sandra Gamba	20916903	Sandra Gamba
5	EIMMY SALOME ICARIA TUNAROZA	RC 1019164678	1/12/2023	15/12/2023	X				500G	750G	1000G	800G	45 U	500G	500G	500G	500CC					900 G	2009872		Izeth tunaroza	1010400093	Izeth tunaroza.
6	DERECK ELIAS ROJAS ORTEGA	RC 1073727852		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872		Jeyli Q.	1056412468	Jeyli Q.
7	IAN MATEO CELIS RAMIREZ	RC 1249968210		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872		Jerson celis	1056412582	Jerson celis.
8	GAEL DAVID MARTINEZ BELTRAN	RC 1243764174		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872		Delfy Beltran	1.065373322	Delfy Beltran
9	YADIEL ENRIQUE HERNADEZ VILLA	RC 1233927468		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872		evelin Villa	5080513	evelin Villa
10	THIAGO ANDRES BEDOYA BARRERA	RC 1031860968		15/12/2023		X			500 G	500G	250G		60 U				250CC					900 G	2009872		Gustavo Andres Bedoya	1069511808	Gustavo Bedoya
11	IZAEL THIAGO DIAZ ARRIETA	RC 1104442567		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872		Diana Arrieta	1065680545	Diana Arrie
12	EMMA SOFIA GUERRERO CANTILLO	RC 1031860385		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872		Yerald Cantillo	1233907881	Yerald Cantillo
13	DANA LORENA HERNANDEZ SANCHEZ	RC 1028675980		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872		ESTEFANIA Hernandez	1007204129	ESTEFANIA
14	MARIAANGEL VALERIA ARAQUE INFANTE	RC 1249968509		15/12/2023		X			500 G	500G	250G		60 U				250CC					900 G	2009872		Victor Araque	1192719616	Victor Araque
15	ERIKA SULEY CARDENAS CUBILLOS	RC 1233913709		15/12/2023				X	500G	750G	1000G	800G	45 U	500G	500G	500G	500CC					900 G	2009872		Erika Cardenas	1233913309	Erika Cardenas
16	CARLA ANDREA MANTILLA PASTRANA	RC 1028410648		15/12/2023		X			500 G	500G	250G		60 U				250CC					900 G	2009872		Carlos Mantilla	7.438621	Carlos Mantilla
17	KAREN GULLOSO VALAIDES	PPT 5466924	1/12/2023	15/12/2023				X	500G	750G	1000G	800G	45 U	500G	500G	500G	500CC					900 G	2009872		Alexander Peña	1143369517	Alexa Peña

Observaciones:

Firma: Carolina Palomino
Nombre legible de quien entrega: Carolina

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

6P6
#2
#16
UNL

Bogotá D.C Día 15 Mes 12 Año 2023

Señores

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

Ciudad

Yo Natalia Pastrana C. identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E __ Numero 1003504066 Expedido en Sahagún, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Camila Montilla Cerle Montilla menor de edad con documento ___ Numero 1028410647 a signado a la Asociación profesionales de Colombia Santa Cecilia
1028410648
Autorizo a (al) señor (a) Carlos Montilla identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E _____ Numero 743821
Parentesco Suegro a recibir el **Complemento nutricional** al que por motivos No tengo con Quien dejar a las niñas no puedo acercarme a la unidad de servicio para la recepción y reclamación del mismo.

Cordialmente

Firma Natalia Pastrana C

Nombre Natalia Paola Pastrana C.

Documento 1003504066

Celular 3226744570

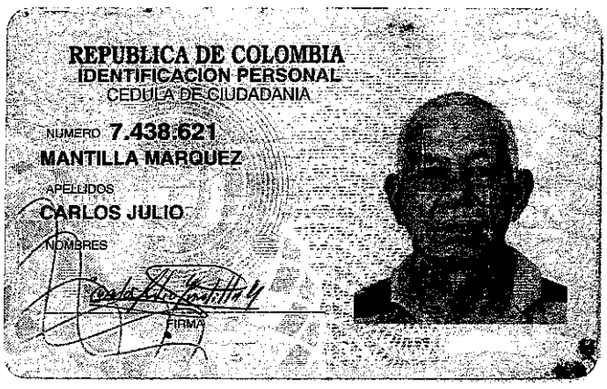
Quien recibe

Nombre Carlos Jose Montilla

Documento 743821

Celular 3022203108

Anexar copia de la cedula de la mama y copia de la cedula de la persona quien recibe.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **7.438.621**
MANTILLA MARQUEZ
APELLIDOS
CARLOS JULIO
NOMBRES
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-ENE-1948**
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

21-FEB-1969 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-8881515-00789730-M-0007438621-20160217 0048418410A 1 45288442

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.003.504.066**

PASTRANA CAUSIL
APELLIDOS

NATALIA PAOLA
NOMBRES

Natalia Pastrana
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-OCT-1995**
SAHAGUN
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

21-OCT-2013 SAHAGUN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1303700-00522351-F-1003504066-20131210 **003**6152617A 2 41339678

GAG
UAL

Bogotá D.C Día 15 Mes diciembre Año 2023

Señores

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

Ciudad Bogotá

Yo Anyi Paola ortega identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ Numero 1002101991 Expedido en _____, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____ , del participante Derek Elias Rojas menor de edad con documento X Numero 1093727852 a signado a la Asociación profesionales de Colombia Santa Cecilia

Autorizo a (al) señor (a) Jeydi Yoana Quezada identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E _____ Numero 1056412468 Parentesco Cuidadora a recibir el **Complemento nutricional** al que por motivos No Permiso en el trabajo no puedo acercarme a la unidad de servicio para la recepción y reclamación del mismo.

Cordialmente

Firma Anyi ortega

Nombre Anyi Paola ortega arcos

Documento 1002101991

Celular 3144619839

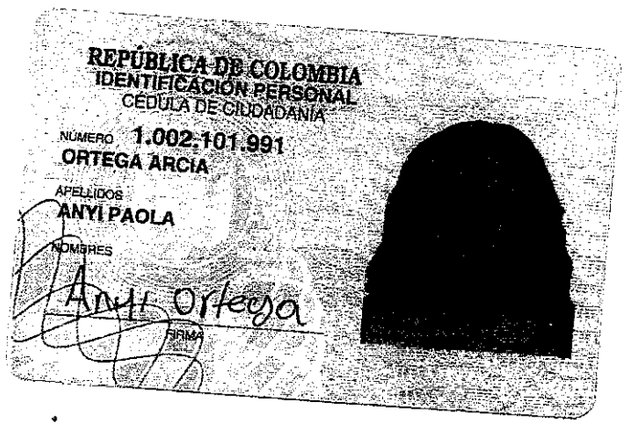
Quien recibe

Nombre Jeydi Quezada.

Documento 1056412468

Celular 3506157091.

Anexar copia de la cedula de la mama y copia de la cedula de la persona quien recibe.



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.002.101.991
ORTEGA ARCIA

APELLIDOS
ANYI PAOLA

NOMBRES

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-ENE-2003
BARRANCO DE LOBA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

02-FEB-2021 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-1500150-01206904-F-1002101991-20210203 0073287946A 1 8501433814

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.056.412.468**
QUEZADA SIERRA

APELLIDOS
JEYDI YOHANA

NOMBRES

Jeydi Johana Quezada

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-JUL-1995**
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA | **O-** G.S. RH | **F** SEXO

14-AGO-2013 PAUNA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-0719000-01143584-F-1056412468-20200701 0071088206A 2 9912430538

GAG
#7
UAL

Bogotá D.C Día 15 Mes Diciembre Año 2023

Señores

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

Ciudad

Yo Sulait Ramirez Salcedo. identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ Numero 1052973443 Expedido en Maganguè Bol, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Ian Mateo Celis Ramirez menor de edad con documento RC Numero 1249968210 a signado a la Asociación profesionales de Colombia Santa Cecilia

Autorizo a (al) señor (a) Jesson Femey Celis Sanchez identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E _____ Numero 1056412582 Parentesco Esposo a recibir el **Complemento nutricional** al que por motivos Que me toco Salir de viaje no puedo acercarme a la unidad de servicio para la recepción y reclamación del mismo.

Cordialmente

Firma Sulait Isabel Ramirez

Nombre Sulait Isabel Ramirez

Documento 1052 973 443

Celular 3014225251

Quien recibe

Nombre Jesson femey Celis Sanchez

Documento 1056412582

Celular 3219880412

Anexar copia de la cedula de la mama y copia de la cedula de la persona quien recibe.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.052.973.443**

RAMIREZ SALCEDO

APELLIDOS

SULAIT ISABEL

NOMBRES



FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-FEB-1991**

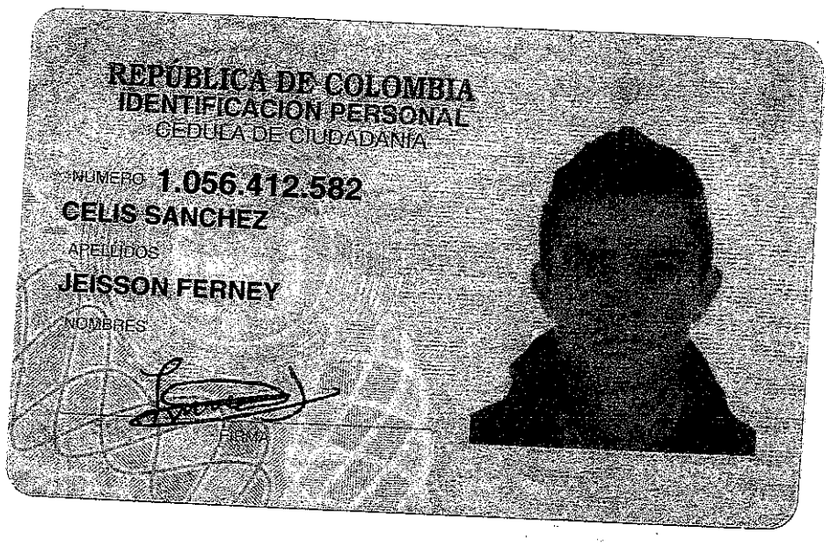
MAGANGUE
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.51	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

20-AGO-2009 MAGANGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-1500150-01357919-F-1052973443-20230529 **0112**774097A 1 8508228368


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.056.412.582
CELIS SANCHEZ
APELLIDOS
JEISSON FERNEY
NOMBRES
FIRMA


ÍNDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 12-DIC-1995
COTA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
05-JUN-2014 PAUNA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
P-0719000-01093705-M-1056412582-20190819 0067410851A 1 9909723815

GAG
$514
UAJ

Bogotá D.C Dia _____ Mes _____ Año _____

Señores

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

Ciudad

Yo Yorbelis Katiuska Infante identificado (a) con documento de identidad C.C _ C.E_ Numero 25822190 Expedido en Venezuela, en calidad de Madre _____ Padre _____ y/o Acudiente _____ , del participante Mariangel Valeria araque menor de edad con documento ___ Numero _____ a signado a la Asociación profesionales de Colombia Santa Cecilia

Autorizo a (al) señor (a) Víctor manuel araque identificado (a) con documento de identidad C.C _____ C.E _____ Numero 1.192714616 Parentesco Esposo a recibir el **Complemento nutricional** al que por motivos De trabajo _____ no puedo acercarme a la unidad de servicio para la recepción y reclamación del mismo.

Cordialmente

Firma Yorbelis

Nombre Yorbelis Katiuska teran Infante

Documento 25822190

Celular 3138056940

Quien recibe

Nombre Víctor manuel araque

Documento 1.192714616

Celular 3209929326

Anexar copia de la cedula de la mama y copia de la cedula de la persona quien recibe.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.192.714.616**

ARAQUE BRAVO
APELLIDOS

VICTOR MANUEL
NOMBRES

VICTOR M. ARAQUE. B.

FIRMA





INDICE DERECHO

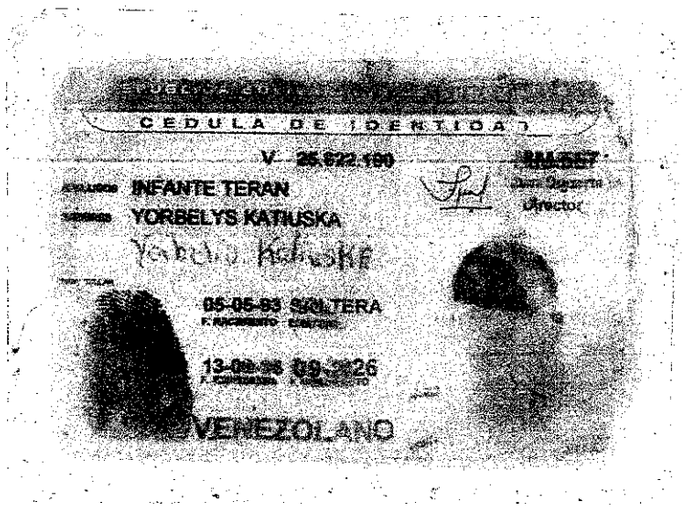
FECHA DE NACIMIENTO **01-FEB-1999**
PINILLOS
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.71 **O+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

01-AGO-2017 PINILLOS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-0505900-00944640-M-1192714616-20171009 0057951451A 1 49245508



CEDULA DE IDENTIDAD

V- 25.622.190

INFANTE TERAN

YORBELYS KATIUSKA

05-05-93 SOLTERA

13-09-26 09-2026

VENEZOLANO

Director

REGIONAL:BOGOTA CENTRO ZONAL: SUBA MUNICIPIO: BOGOTA
NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MODALIDAD FAMILIAR (DIMF)
RACIÓN: Mensual () Vacaciones o Receso___X____ Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: DICIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA NOMBRE DE LAUNIDAD DE SERVICIO:SANTA CECILIA/GA7/UA2
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 136 # 159 -12
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 110011130314

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)													Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					0 - 6 meses	6 - 11 MESES	1 año a 3 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ	PASTAS FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELAS	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO	LENTEJA	PANELA	FRIJOL	ACEITE VEGETAL	HARINA DE MAIZ	ATÚN EN AGUA	HARINA DE TRIGO	ALIMENTO INFANTIL A BASE DE ARROZ/SOYA/MAIZ	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MÁS	Alimento de alto valor Nutricional especifico (Leche Entera en polvo)	Res. 0152 Directrices Alimentos de alto valor Nutricional			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
1	MARIA ALEJANDRA MORALES PACHECO	RC 1233928550		15/12/2023		X			500 G	500G	250G		60 U				250CC					900 G	2009872			Karla morales	31715788	Karla morales
2	EMILY JOHANA GULLOSO BLANQUICETT	RC 1244058175		15/12/2023	X				500G	750G	1000G	800G	45 U	500G	500G	500G	500CC					900 G	2009872			Yuleis Blanquicett	1048224587	Yuleis Blanquicett
3	THIAGO GOMEZ GUERRERO	RC 1243764996		15/12/2023		X			500 G	500G	250G		60 U				250CC					900 G	2009872			Teresa Guerrero	41509496	Teresa Guerrero
4	THALIANA LUCIA HOYOS CANTILLO	RC 1233926988		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872			Carmen Cantillo	1196969932	carmen.
5	MIA ISABELLA PUENTES BUELVAS	RC 1031860442		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872			Alisson Buelvas	1028883864	Alisson Buelvas
6	MARIA DEL MAR HERNANDEZ MARTINEZ	RC 1221990383		15/12/2023		X			500 G	500G	250G		60 U				250CC					900 G	2009872			Daniela Martinez	1080425319	Daniela Martinez
7	ISAAC MATIAS NOVA PAEZ	RC 1033125833		15/12/2023		X			500 G	500G	250G		60 U				250CC					900 G	2009872			Franci Paez N	1002624128	Franci Paez P.
8	KENDERLY YORIANA GUERRERO CHACON	PPT 6578851		15/12/2023				X	500G	750G	1000G	800G	45 U	500G	500G	500G	500CC					900 G	2009872			Olalanda R. P	57 78 248	Olalanda R. P
9	JOHAN ALEXANDER ALDANA GUERRERO	RC 1101214014		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872			Olalanda R. P.	57 78 248	Olalanda R. P.
10	JOEL SANTIAGO FONSECA ARCHILA	RC 1233924814		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872			Luz Mayda F	1019026121	Luz Mayda F
11	ANNAISHA BARRERA BARROS	RC 1023245419		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872			Franc Rias S	945739	
12	VALERY SOFIA MENDEZ AREVALO	RC 1233924755		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872			Elizabeth	1233895859	Elizabeth Arevalo
13	MATHEO ALEXANDER BATISTA RODRIGUEZ	RC 1233927270		15/12/2023		X			500 G	500G	250G		60 U				250CC					900 G	2009872			Karla morales	31715788	Karla morales
14	YULEIDIS SOFIA CASSIANI PEREZ	RC 1013283427		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872			Yuleidi Perez	1043128403	Yuleidi. Perez
15	MIGUEL ANGEL CAMACHO SALINAS	RC 1031861257		15/12/2023		X			500 G	500G	250G		60 U				250CC					900 G	2009872			Salinas Isabeth	1057892271	Isabeth Salinas
16	CELESTE AMADOR PUELLO	RC 1028959351		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872			Yermaly Puello	1007264481	Yermaly Puello
17	BRUCE DAVID TOSCANO MELENDEZ	RC 1016971832	1/02/2023	15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872			Sofia Melendez	1014480220	Sofia Melendez

Observaciones:

Firma: Carolina Palomino
Nombre legible de quien entrega: Carolina P

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

GAG
UA2
#8

Bogotá D.C Día 15 **Mes** 12 **Año** 2023

Señores

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

Ciudad

Yo Kenderlin Guerrero **identificado (a) con documento de identidad C.C** __ **C.E** ✓ **Numero** 65788851 **Expedido en** 30-05-2022, **en calidad de Madre** _____ **Padre** _____ **y/o Acudiente** ✓ , **del participante** Kenderlin Guerrero **menor de edad con documento** CC **Numero** 65788851 **a signado a la Asociación profesionales de Colombia Santa Cecilia**

Autorizo a (al) señor (a) Alexander Rivas Pereira **identificado (a) con documento de Identidad C.C** _____ **C.E** ✓ **Numero** 5778248 **Parentesco** Papá **a recibir el Complemento nutricional al que por motivos** de viaje _____ **no puedo acercarme a la unidad de servicio para la recepción y reclamación del mismo.**

Cordialmente

Firma _____

Nombre Kenderlin Guerrero Chacon

Documento 65 78851

Celular 3178777384

Quien recibe

Nombre Alexander Rivas Pereira

Documento 5778248

Celular 3143405667

Anexar copia de la cedula de la mama y copia de la cedula de la persona quien recibe.

GAG
UAZ
9

Bogotá D.C Día 15 Mes 12 Año 2023

Señores

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

Ciudad

Yo Kenderlin Guerrero Chacón identificado (a) con documento de identidad C.C __ C.E ✓ Numero 65.78851 Expedido en 30-05-2031 en calidad de Madre ✓ Padre _____ y/o Acudiente _____ , del participante Johan Alexander Aldana menor de edad con documento ✓ Numero 1102214014 a signado a la Asociación profesionales de Colombia Santa Cecilia

Autorizo a (al) señor (a) Alexander Rivas Pereira identificado (a) con documento de Identidad C.C _____ C.E ✓ Numero 5778248 Parentesco Papá a recibir el **Complemento nutricional** al que por motivos de viaje no podre recibir no puedo acercarme a la unidad de servicio para la recepción y reclamación del mismo.

Cordialmente

Firma Kenderlin

Nombre Kenderlin Guerrero chacon

Documento 65.78851

Celular 317 8777384

Quien recibe

Nombre Alexander Rivas Pereira

Documento 5778248

Celular 314-3405667

Anexar copia de la cedula de la mama y copia de la cedula de la persona quien recibe.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

NO. 6578851

GUERRERO CHACON

APELLIDOS

KENDERLIN YORIANS

NOMBRES

VEN F

NACIONALIDAD SEXO

31438507

DOCUMENTO

21-07-2005

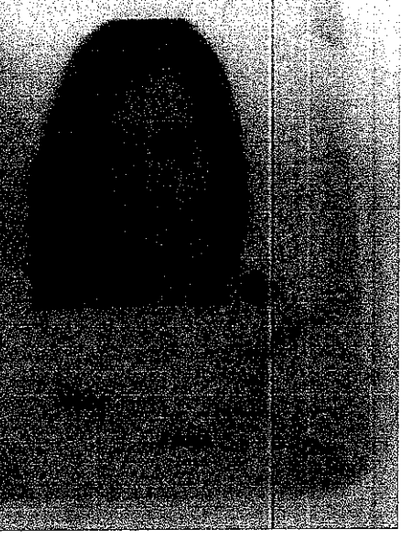
FECHA DE NACIMIENTO

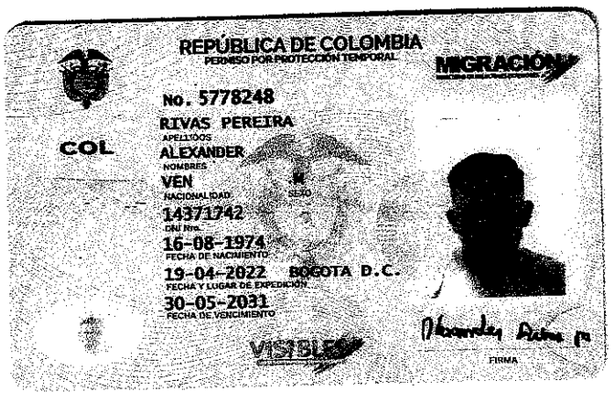
20-04-2022

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2023

FECHA DE VENCIMIENTO





REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

No. 5778248

COL

RIVAS PEREIRA
APELLIDOS
ALEXANDER
NOMBRES
VEN
NACIONALIDAD
M
SEXO
14371742
DNI Nro.
16-08-1974
FECHA DE NACIMIENTO
19-04-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO

VISIBLE

FIRMA



E2148541

Nuevo requisito
El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.

MIGRACIÓN
www.migracioncolombia.gov.co

Juan Francisco Espinosa Palacios
Director General de Migración Colombia

IPCOL5778248<<5<<<<<<<<<<<<<<<
7408166M3105308VENE2148541<<<7
RIVAS<PEREIRA<<ALEXANDER<<<<<<

GAG
#11
VA2

Bogotá D.C Día 15 Mes 12 Año 23

Señores

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

Ciudad

Yo Ana Luz Barros identificado (a) con documento de identidad C.C __ C.E__ Numero 1004120427 Expedido en Halamba, en calidad de Madre _____ Padre _____ y/o Acudiente _____ , del participante Annaisha Barrera menor de edad con documento RC Numero 1023245419 a signado a la Asociación profesionales de Colombia Santa Cecilia.

Autorizo a (al) señor (a) Nancy Rivas identificado (a) con documento de Identidad C.C _____ C.E _____ Numero _____ Parentesco _____a recibir el **Complemento nutricional** al que por motivos _____ _____ no puedo acercarme a la unidad de servicio para la recepción y reclamación del mismo.

Cordialmente

Firma Analuz Barros

Nombre _____

Documento 1004120427

Celular 3024348572

Quien recibe

Nombre Francy Rivas

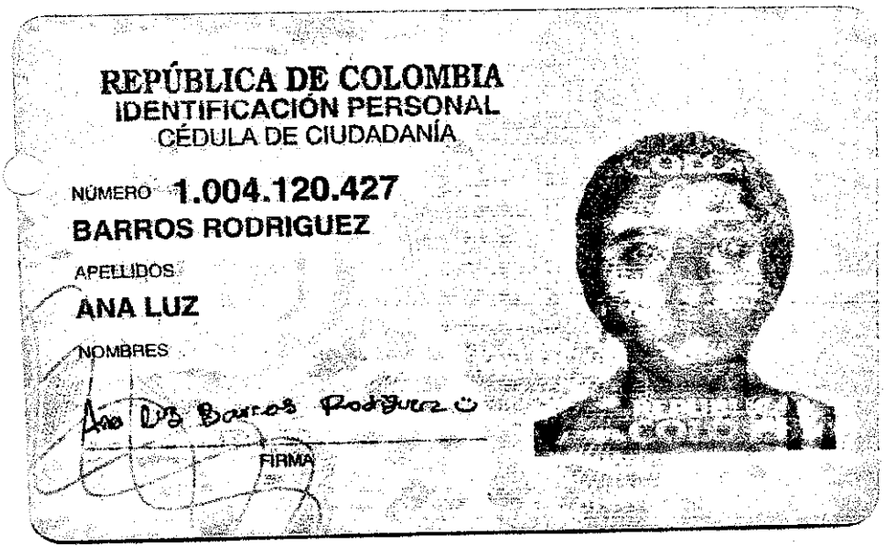
Documento _____

Celular 3193759617

Anexar copia de la cedula de la mama y copia de la cedula de la persona quien recibe.



FECHA DE NACIMIENTO 25-OCT-2000
PIVIJAY
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
29-ENE-2019 MALAMBO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
ÍNDICE DERECHO
P-0302200-01075491-F-1004120427-20190515 0065405992A 1 3485326257



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.004.120.427
BARROS RODRIGUEZ
APELLIDOS
ANA LUZ
NOMBRES
FIRMA

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 31.715.188

097

MORALES PACHECO

KEILA ALESANDRA

Anabel Jimenez

Keila

21/04/2005 SOLTERA

11/11/2015 11/2025

VENEZOLANO

Bogotá D.C Día 15 Mes 12 Año 23

GAG
#13
UAZ

Señores

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

Ciudad

Yo Mallin Carolina Rodriguez identificado (a) con documento de identidad C.C __ C.E__ Numero 24412024 Expedido en Venezuela, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____ , del participante Matheo Alexander Batista menor de edad con documento ___ Numero 1233927770 a signado a la Asociación profesionales de Colombia Santa Cecilia.

Autorizo a (al) señor (a) Keila Morales identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E _____ Numero 31715188 Parentesco acudiente a recibir el **Complemento nutricional** al que por motivos _____ Turno trabajo no puedo acercarme a la unidad de servicio para la recepción y reclamación del mismo.

Cordialmente

Firma Mallin Carolina Rodriguez

Nombre _____

Documento 24412024

Celular 3169123184

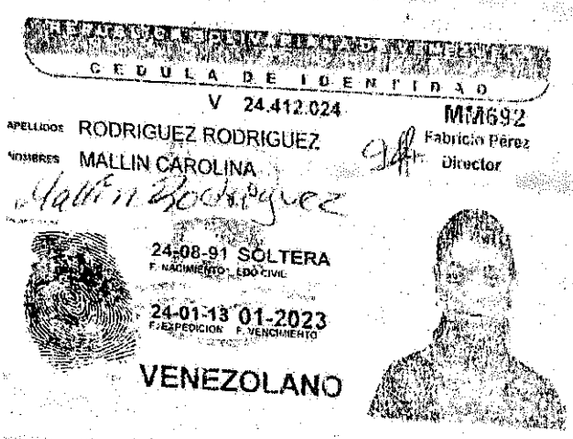
Quien recibe

Nombre Keila Morales Pacheco

Documento 31715188

Celular 3222812469

Anexar copia de la cedula de la mama y copia de la cedula de la persona quien recibe.



CEDULA DE IDENTIDAD

V 24.412.024

APELLIDOS RODRIGUEZ RODRIGUEZ

NOMBRES MALLIN CAROLINA

Mallin Rodriguez

24-08-91 SOLTERA
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

24-01-13 01-2023
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO

MM692
Fabricio Perez
Director

REGIONAL:BOGOTA CENTRO ZONAL: SUBA MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MODALIDAD FAMILIAR (DIMF)

RACIÓN: Mensual () Vacaciones o Receso__X___ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

NOMBRE DE LAUNIDAD DE SERVICIO:SANTA CECILIA/GA7/UA3

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 136 # 159 -12

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 110011130314

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					0 - 6 meses	6 - 11 MESES	1 año a 3 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ	PASTAS FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELAS	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO	LENTEJA	PANELA	FRIJOL	ACEITE VEGETAL	HARINA DE MAIZ	ATÚN EN AGUA	HARINA DE TRIGO	ALIMENTO INFANTIL A BASE DE ARROZ/VERDURAS/MAIZ	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	Alimento de alto valor Nutricional (Leche Entera en Polvo y Cereal)	Alimento de alto valor Nutricional (Solo LEP) (Especificar el tamaño del empaque: 360 Gramos)			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	DAMIAN JOSUE ORJUELA CASTRO	RC 1023169647		15/12/2023		X			500 G	500G	250G		60 U				250CC					900 G	2009872			Mayka Bibiana Rojas	52927113	Mayka Bibiana Rojas
2	DANNA GABRIELA BELTRAN OBANDO	RC 1013283849		15/12/2023		X			500 G	500G	250G		60 U				250CC					900 G	2009872			Amy Beltran	80758626	Amy Beltran
3	ZOE ISABELLA MARTINEZ URREGO	RC 1054097331		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872			Laura Urrego	1054090656	Laura Urrego
4	ALICE ADHARA PARRA MOLINA	RC 1031860169		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872			Mareany Molina	1300811	Mareany M.
5	STERLING ALEJANDRO POLO CASTAÑEDA	RC 1233925190		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872			Esthefanis castañeda	1043 844 925	Esthefanis C
6	JERONIMO CONTRERAS MORALES	RC 1233924571		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872			Sarri morales	1002424046	Sarri morales
7	AXEL MATIAS ARANGO TORRES	RC 1019162731		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872			Martha Redondo	1065987262	Martha Redondo
8	DANNA MARIA CASTELLANOS HERNANDEZ	RC 1028959486		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872			JONETH HERNANDEZ	1007209130	JONETH HERNANDEZ
9	JUAN PABLO TRILLOS DITTA	RC 1025333645		15/12/2023		X			500 G	500G	250G		60 U				250CC					900 G	2009872			Junior Trillos	1000185765	Junior Trillos
10	ANTONELLA CALY SANTOS	RC 1233924088		15/12/2023			X		900 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872			Jeydi Q.	1050412468	Jeydi Q
11	KENIA SALOME GUALTEROS QUEZADA	RC 1233925250		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872			Jeydi Q.	1056412468	Jeydi Q.
12	SALOME SHARIT VILORIA DIAZ	RC 1031859417		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872			Jose Viloria	1100080125	Jose Viloria
13	THIAGO ENRIQUE OLIVEROS CANO	RC 1240498309		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872			Eva wello	1007314743	Eva wello
14	EITHAN MATHIAS AREVALO DIAZ	RC 1020851894		15/12/2023		X			500 G	500G	250G		60 U				250CC					900 G	2009872			Andrea Diaz	1033096543	Carolina Diaz.
15	THIAGO MATIZ BARRIOS	RC 1031860673		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872			Eliana Barrios	1019025563	Eliana Barrios
16	ANGEL SANTIAGO RINCON BERNAL	RC 1013283431		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872			Julián Rincón	1091655907	Julián Rincón
17	EMILIANO MORALES JIMENEZ	RC 1249969018	1/12/2023	15/12/2023	X				500G	750G	1000G	800G	45 U	500G	500G	500G	500CC					900 G	2009872			Ivanis Jimenez	1051738859	Ivanis Jimenez

Observaciones:

Firma: Carolina Palomino

Nombre legible de quien entrega: Carolina P

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiental

CP6
2
VA 3

Bogotá D.C Día 15 Mes Diciembre Año 2023

Señores

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

Ciudad

Yo Andrea Obando identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ Numero 53026179 Expedido en Bogotá, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Danna Gabriela Beltran Obando menor de edad con documento RC Numero 1013283849 a signado a la Asociación profesionales de Colombia Santa Cecilia

Autorizo a (al) señor (a) Henry Beltran identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E _____ Numero 80758626 Parentesco Papá a recibir el **Complemento nutricional** al que por motivos De cita Medica no puedo acercarme a la unidad de servicio para la recepción y reclamación del mismo.

Cordialmente

Firma Andrea Obando

Nombre Andrea Milena Obando Parra

Documento 53026179 Bogotá

Celular 3134033191

Quien recibe

Nombre Henry Beltran

Documento 80758626

Celular 3155725517

Anexar copia de la cedula de la mama y copia de la cedula de la persona quien recibe.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 53.026.179

OBANDO PORRAS
APELLIDOS

ANDREA MILENA
NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-NOV-1985
MUZO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

19-FEB-2004 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ REMIRO LOPEZ

P-1500111-42126844-F-0053026179-20040726 02181 04208A 02 154422940

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **80758626**

BELTRAN URBINA
APELLIDOS

HENRY OSWALDO
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-SEP-1983**
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.71 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

25-OCT-2001 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-1500111-47099001-M-0080758626-20020108 **05905**02005A 01 118194395

Dic

Bogotá D.C Día _____ Mes _____ Año 2023

Señores

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

Ciudad

Yo Sandra Milena torres A. identificado (a) con documento de identidad C.C ✓ C.E__ Numero 1085171306 Expedido en Guamal M. , en calidad de Madre ✓ Padre _____ y/o Acudiente _____ , del participante Axel Matías Arango torres menor de edad con documento RC Numero 1019162731 a signado a la Asociación profesionales de Colombia Santa Cecilia

Autorizo a (al) señor (a) Martha Liliana Redondo C. identificado (a) con documento de Identidad C.C ✓ C.E _____ Numero 1065987282 Parentesco _____ a recibir el **Complemento nutricional** al que por motivos de una urgencia me tocó viajar no puedo acercarme a la unidad de servicio para la recepción y reclamación del mismo.

Cordialmente

Firma Sandra torres

Nombre Sandra Milena torres Arnache

Documento C.C 1085171306

Celular 3123285750

Quien recibe

Nombre Martha Liliana Redondo C.

Documento 1065987282

Celular 3116656990

Anexar copia de la cedula de la mama y copia de la cedula de la persona quien recibe.

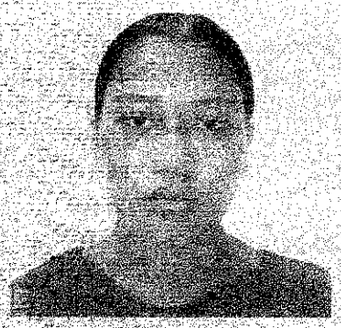
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.065.987.282**

REDONDO CERVANTES
APELLIDOS

MARTHA LILIANA
NOMBRES

MARTHAL. RED. C
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-ABR-1990**

EL PASO
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

23-JUN-2008 EL PASO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1241500-00165495-F-1065987282-20090731 0014289071A 1 26128841

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.085.171.306**

TORRES ARNACHE

APELLIDOS

SANDRA MILENA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-FEB-1990**

EL BANCO
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

04-MAR-2008 GUAMAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2104000-00999348-F-1085171306-20180424 0060906219A 1 9904096962

GAG
10
UA3

Bogotá D.C Día 15 Mes 12 Año 2023

Señores

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

Ciudad

Yo Daniela Santos Beltran identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E __ Numero 1045425074 Expedido en Bogota D.C, en calidad de Madre 4 Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Antonella Caly Santos menor de edad con documento R.C Numero 1233924088 a signado a la Asociación profesionales de Colombia Santa Cecilia

Autorizo a (al) señor (a) Jeydi Yohana Quezada identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E _____ Numero 1056412468 Parentesco Cuidadora a recibir el **Complemento nutricional** al que por motivos De trabajo _____ no puedo acercarme a la unidad de servicio para la recepción y reclamación del mismo.

Cordialmente

Firma Daniela Santos

Nombre Daniela Santos Beltran

Documento 1045425074

Celular 3006607314

Quien recibe

Nombre Jeydi Quezada

Documento 1056412468

Celular 3506157091

Anexar copia de la cedula de la mama y copia de la cedula de la persona quien recibe.



CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.045.425.074

Apellidos
SANTOS BELTRAN

Nombres
DANIELA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.60

Sexo
F

Fecha de nacimiento
25 JUN 2005

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
TARAZA (ANTIOQUIA)

Fecha y lugar de expedición
27 JUN 2023, BOGOTA D.C.

Firma
Daniela Santos

Fecha de vencimiento
28 JUN 2033



1023928158

REGISTRADOR NACIONAL

I<COL1023928158615001<<<<<<<<<<
0506258F3306286COL1045425074<5
SANTOS<BELTRAN<<DANIELA<<<<<<<

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.056.412.468
QUEZADA SIERRA

APELLIDOS
JEYDI YOHANA

NOMBRES

Jeydi Johana Quezada

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-JUL-1995
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA | O- G.S. RH | F SEXO

14-AGO-2013 PAUNA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-0719000-01143584-F-1056412468-20200701 0071088206A 2 9912430538

GAC
13
UA3

Bogotá D.C Día 15 Mes Dic Año 2023

Señores

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

Ciudad

Yo Yulimar alejandra cano algarin identificado (a) con documento de identidad C.C x C.E__ Numero 1.148 960 852 Expedido en manati, en calidad de Madre x Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante thiago enrique cano olivero menor de edad con documento ___ Numero 1240498305 a signado a la Asociación profesionales de Colombia Santa Cecilia

Autorizo a (al) señor (a) Eva Cuello mariyo identificado (a) con documento de Identidad C.C x C.E _____ Numero 1007314743 Parentesco Amiga a recibir el **Complemento nutricional** al que por motivos no se encuentra en su vecindad no puedo acercarme a la unidad de servicio para la recepción y reclamación del mismo.

Cordialmente

Firma Yulimar alejandra cano algarin

Nombre Yulimar

Documento 1.148 960 852

Celular 3043045970

Quien recibe

Nombre Eva Cuello mariyo

Documento 1007 314 743

Celular 302 414 9925

Anexar copia de la cedula de la mama y copia de la cedula de la persona quien recibe.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.007.314.743**

CUELLO MARRUGO

APELLIDOS

EVA SANDRI

NOMBRES

Eva S Cuello Marrugo

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-OCT-2000**

CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

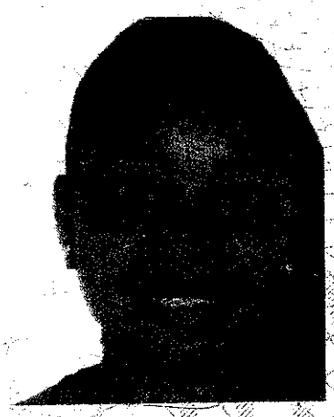
03-DIC-2018 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-0500150-01058143-F-1007314743-20190125 **0064**336717A 1 51266506

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD



NÚMERO **1.148.960.852**
CANO ALGARIN

APELLIDOS
YULIMAR ALEJANDRA

NOMBRES

Yulimar Cano

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **18-OCT-2005**
MARACAIBO-ESTADO ZULIA
VENEZUELA
LUGAR DE NACIMIENTO

18-OCT-2023 **A+** **F**
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

29-JUL-2019 MANATI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

ÍNDICE DERECHO

P-0302500-01102670-F-1148960852-20191015 **0068**221992A 1 53941713

BIENESTAR FAMILIAR	PROMOCIÓN Y ATENCIÓN	F1.MO13.PP Versión 3	29/03/2019 Página 1 de3
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL:BOGOTA CENTRO ZONAL: SUBA MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MODALIDAD FAMILIAR (DIMF)

RACIÓN: Mensual () Vacaciones o Receso__X__ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO:SANTA CECILIA/GA8/UA1

NOMBRE DE LA EAS: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 136 # 159 -12

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 110011130314

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)															Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					0 - 6 meses	6 - 11 MESES	1 año a 3 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ	PASTAS FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELAS	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO	LENTEJA	PANELA	FRIJOL	ACEITE VEGETAL	HARINA DE MAIZ	ATÚN EN AGUA	HARINA DE TRIGO	ALIMENTO INFANTIL A BASE DE ARROZ/AVENA/MAIZ	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE 161 DE BIENESTARINA MÁS	Alimento de alto valor nutricional: Especifique el nombre del alimento y la cantidad	Otro: Especifique el nombre del alimento y la cantidad			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																										
1	LOREANNYS PAULETTE CAMARGO OMAÑA	RC 1233928399		15/12/2023		X			500 G	500G	250G		60 U				250CC					900 G	2009872				Lizbeth Camargo	10688283	Lizbeth Camargo
2	VALESKA REALES RANGEL	RC 1019164338		15/12/2023		X			500 G	500G	250G		60 U				250CC					900 G	2009872				Nayelis Rangel	1003235943	Nayelis Rangel
3	XIOLYMAR ANTONELLA CUADRO AMARIS	RC 1233929426		15/12/2023	X				500G	750G	1000G	800G	45 U	500G	500G	500G	500CC					900 G	2009872				Yomary Amaris	26951192	Yomary Amaris
4	ADONYS DAVID VAAMONDE MARQUEZ	RC 1233929341		15/12/2023	X				500G	750G	1000G	800G	45 U	500G	500G	500G	500CC					900 G	2009872				Natali Marquez	1124020898	Natali Marquez
5	IKER JOSE CARDOZO PACHECO	RC 1015489029		15/12/2023		X			500 G	500G	250G		60 U				250CC					900 G	2009872				Gneudy Pacheco	1003677255	Gneudy Pacheco
6	VALERY SARAY PINILLA ACOSTA	RC 1233926098		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872				Karla Acosta	1000375672	Karla Acosta
7	MATTHEW NOVA MARTINEZ	RC 1031860499		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872				Laura Martinez	7019015423	Laura Martinez
8	JAIDER ANTONIO MORA BOBADILLO	RC 1233927150		15/12/2023		X			500 G	500G	250G		60 U				250CC					900 G	2009872				Lauditti Bobadilla	33748957	Lauditti Bobadilla
9	MATEO QUEZADA ORTIZ	RC 1233927355		15/12/2023		X			500 G	500G	250G		60 U				250CC					900 G	2009872				Maria Jose Ortiz	1103100508	Maria Jose Ortiz
10	KAMILA ELEN VIVANCO CABARCAS	RC 1013283175		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872				Blanis Cabarcas	1007779087	Blanis Cabarcas
11	ANTONELLA SOFIA BOLIVAR SALCEDO	RC 1068977953		15/12/2023		X			500 G	500G	250G		60 U				250CC					900 G	2009872				Jose Bolivar	1069432386	Jose Bolivar
12	CARLA GISELL RODRIGUEZ CARDENAS	RC 1031859570		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872				Melisa Cardenas	1003758832	Melisa Cardenas
13	ALAHIA VALENTINA HERNANDEZ PARADA	RC 1233926162		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872				Claire Parada	1070992643	Claire Parada
14	JOEL FERNANDO VELANDIA QUINTERO	RC 1243764267		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872				Leidy Quintero	1010193723	Leidy Quintero
15	IAN ALEXIS VANEGAS PINEDA	RC 1233928341		15/12/2023		X			500 G	500G	250G		60 U				250CC					900 G	2009872				Emy Pineda	1100712164	Emy Pineda
16	HELLEN DAYANA GALEANO MENESES	RC 1249968175		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872				Danichamartinez	1079089941	Danichamartinez
17	ADAN DAVID MORALES PARDO	RC 1249968538		15/12/2023		X			500 G	500G	250G		60 U				250CC					900 G	2009872				Carlos Morales	75.680 588	Carlos Morales

Observaciones:

Firma: Diana Gonzalez

Nombre legible de quien entrega: Diana Maria Gonzalez

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

Bogotá D.C Día 15 Mes Diciembre Año 2023

Señores

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

Ciudad

Yo Lourdes del Valle Omaña C identificado (a) con documento de identidad C.C __ C.E__ Numero 23475363 Expedido en Venezuela, en calidad de Madre ___ Padre ___ y/o Acudiente ___, del participante Loreanny's Paulette Camargo menor de edad con documento ___ Numero ___ a signado a la Asociación profesionales de Colombia Santa Cecilia

Autorizo a (al) señor (a) Lizbeth de Omaña identificado (a) con documento de Identidad C.C ___ C.E ___ Numero 10688283 Parentesco Abuela a recibir el **Complemento nutricional** al que por motivos ___ ___ no puedo acercarme a la unidad de servicio para la recepción y reclamación del mismo.

Cordialmente

Firma Lourdes Omaña

Nombre Lourdes Omaña

Documento 23475363

Celular 3005960721

Quien recibe

Nombre Lizbeth de Omaña

Documento 10688283

Celular 3005960721

Anexar copia de la cedula de la mama y copia de la cedula de la persona quien recibe.


REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD
V 23.475.363
MF085
Juan Dugarte
Director
APELLIDOS: OMAÑA CAMARILLO
NOMBRES: LOURDES DEL VALLE
FIRMA TITULAR
SOLTERA
2024
VENEZOLANO



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 10.688.283

APELLIDOS CAMARILLO DE OMAÑA

NOMBRES LIZBETH JOSEFINA

FIRMA TITULAR

18/04/1970 F. NACIMIENTO

CASADA EDO CIVIL

30/05/2022 F. EXPEDICION

05/2032 F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO

142

Gustavo Vizcaino

Director

Bogotá D.C Día 15 Mes 12 Año 2023

Señores

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

Ciudad

Yo Yury Vanessa Martinez identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ Numero 1.019.129171 Expedido en Bogota, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Matthew Nava Martinez menor de edad con documento RC. Numero 1071860499 a signado a la Asociación profesionales de Colombia Santa Cecilia

Autorizo a (al) señor (a) Laura Sofia Martinez identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E _____ Numero 1019015423 Parentesco Hermana a recibir el **Complemento nutricional** al que por motivos _____ no puedo acercarme a la unidad de servicio para la recepción y reclamación del mismo.

Cordialmente

Firma _____

Nombre Yury Vanessa Martinez

Documento 1.019.129.171

Celular 304 483 63 92

Quien recibe

Nombre Laura Sofia Martinez Bellaizan

Documento 1019015423

Celular 3203589877

Anexar copia de la cedula de la mama y copia de la cedula de la persona quien recibe.

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.019.015.423



Apellidos
MARTINEZ BELLAIZAN

Nombres
LAURA SOFIA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.63	F

Fecha de nacimiento
06 JUN 2005

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
26 JUN 2023, BOGOTA D.C.

Firma

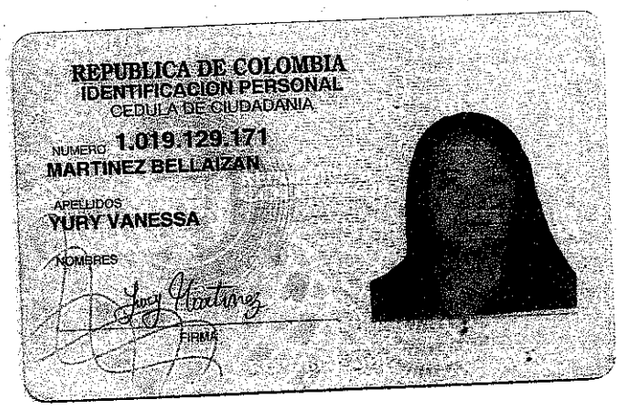
Fecha de expiración
27 JUN 2033

CO

023927814

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL023927814815001<<<<<<<<<<
0506063F3306275COL1019015423<9
MARTINEZ<BELLAIZAN<<LAURA<SOFI



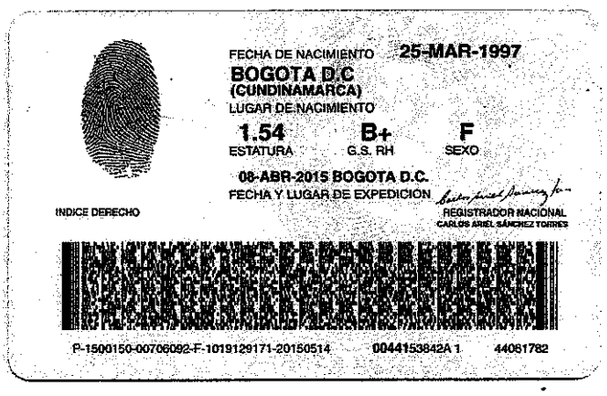
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.019.129.171
MARTINEZ BELLAIZAN

APELLIDOS
YURY VANESSA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 25-MAR-1997
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 ESTATURA
B+ G.S. RH
F SEXO

08-ABR-2015 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1500150-00706092-F-1019129171-20150514 0044153842A 1 44061782

	PROCESO PROMOCIÓN Y ATENCIÓN	F1.MO13.PP	29/03/2019
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 3	Página 2 de3
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL:BOGOTA CENTRO ZONAL: SUBA MUNICIPIO: BOGOTA
NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MODALIDAD FAMILIAR (DIMF)
RACIÓN: Mensual () Vacaciones o Receso__X__ Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: DICIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA NOMBRE DE LAUNIDAD DE SERVICIO:SANTA CECILIA/GA8/UA2
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 136 # 159 -12
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 110011130314

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica Únicamente para la primera entrega de la RPD)	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
					0 - 6 meses	6 - 11 MESES	1 año a 3 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ	PASTAS FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELAS	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO	LENTEJA	PANELA	FRIJOL	ACEITE VEGETAL	HARINA DE MAIZ	ATÚN EN AGUA	HARINA DE TRIGO	ALIMENTO INFANTIL A BASE DE ARROZ/AVENA/MAIZ	BIENESTARINA MAS	Nº LOTE (6) DE BIENESTARINA MAS	Alimento de alto valor nutricional (nutrimentos, vitaminas y minerales)	Nº LOTE Especifique el numero del Alimento de alto valor Nutricional			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	EMELY ALEJANDRA CHICA VERA	RC 1249968028		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872			ngdys Cardenas	28677352	ngdys Cardenas
2	LIAN GAEL AMAYA GONZÁLEZ	RC 1233925846		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872			Irwin Amaya	1.118879727	Irwin Amaya.
3	ANGEL GABRIEL HERNANDEZ BALLESTA	RC 1233928590		15/12/2023		X			500 G	500G	250G		60 U				250CC					900 G	2009872			Angel Ballesta	1007230364	Angel BJ
4	IAN VALENTIN CAPERA TAPIERO	RC 1233927659		15/12/2023		X			500 G	500G	250G		60 U				250CC					900 G	2009872			Mary Capera	1030536745	Mary Capera
5	ANTONELLA CADENA QUESADA	RC 1019162359		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872			Ana Quesada	39773890	Ana Quesada
6	HANNA THALIA HORLANDI RAMIREZ	RC 1027303324		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872			Hanna Ch	1144110861	Hanna Ch
7	MOISES DAVID FERNANDEZ MARTINEZ	RC 1216985322		15/12/2023		X			500 G	500G	250G		60 U				250CC					900 G	2009872			Yamiris 45	1085100004	Yamiris 45.
8	MORAIDA MARIANETH SANCHEZ MORA	RC 1020012187		15/12/2023		X			500 G	500G	250G		60 U				250CC					900 G	2009872			Francheska mora	1148988835	Francheska mora
9	ANA LUCIA VELASQUEZ MAYORAL	RC 1014747890		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872			Ana Quesada	39773890	Ana Quesada
10	ADRIAN DAVID SALCEDO MEZA	RC 1103527577		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872			Ana Meza	1010093393	Ana Meza
11	EITHAN ADRIAN QUINTERO BERMÚDEZ	RC 1031859848		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872			Cristina Bermudez	1014268565	Cristina Bermudez.
12	LIAN SAMUEL SICACHA LAVERDE	RC 1014904501		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872			Milton Sicacha	1051185045	Milton Sicacha
13	ELIZABETH DOMINGUEZ VALENCIA	RC 1020850687		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872			Carlos Valencia	10242312	Carlos Valencia
14	MARIA ANGEL CHARRIS MONTES	RC 1233927392		15/12/2023		X			500 G	500G	250G		60 U				250CC					900 G	2009872			Sandra Ruano	28577100	Sandra Ruano
15	ENDERSON GAEL GARCIA LA CRUZ	RC 1249968061		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872			Edileysi La cruz	1148149445	Edileysi La cruz
16	DAYMAR DE JESÚS TORRES ALACA	RC 1050980771		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872			Maria Alcalá	1007263540	Maria Alcalá
17	ANA MARIA MEZA ACOSTA	CC 1010093393		15/12/2023				X	500G	750G	1000G	800G	45 U	500G	500G	500G	500CC					900 G	2009872			Ana Meza	1010093393	Ana Meza

Observaciones:

Firma: Diana Gonzalez
Nombre legible de quien entrega: Diana Maria Gonzalez

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

Bogotá D.C Día 15 Mes 12 Año 2023

Señores

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

Ciudad

Yo Yeliseth Gonzales identificado (a) con documento de identidad C.C __ C.E __ Numero 4326777 Expedido en Bogotá en calidad de Madre U Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Liam Gael Amaya menor de edad con documento ___ Numero 1.233.925.846 a signado a la Asociación profesionales de Colombia Santa Cecilia

Autorizo a (al) señor (a) Arvin Amaya identificado (a) con documento de Identidad C.C ✓ C.E _____ Numero 1118879727 Parentesco Padre a recibir el **Complemento nutricional** al que por motivos Trabajo _____ no puedo acercarme a la unidad de servicio para la recepción y reclamación del mismo.

Cordialmente

Firma Yeliseth Gonzales.

Nombre Yeliseth Gonzales.

Documento 4326777

Celular 310 6185651

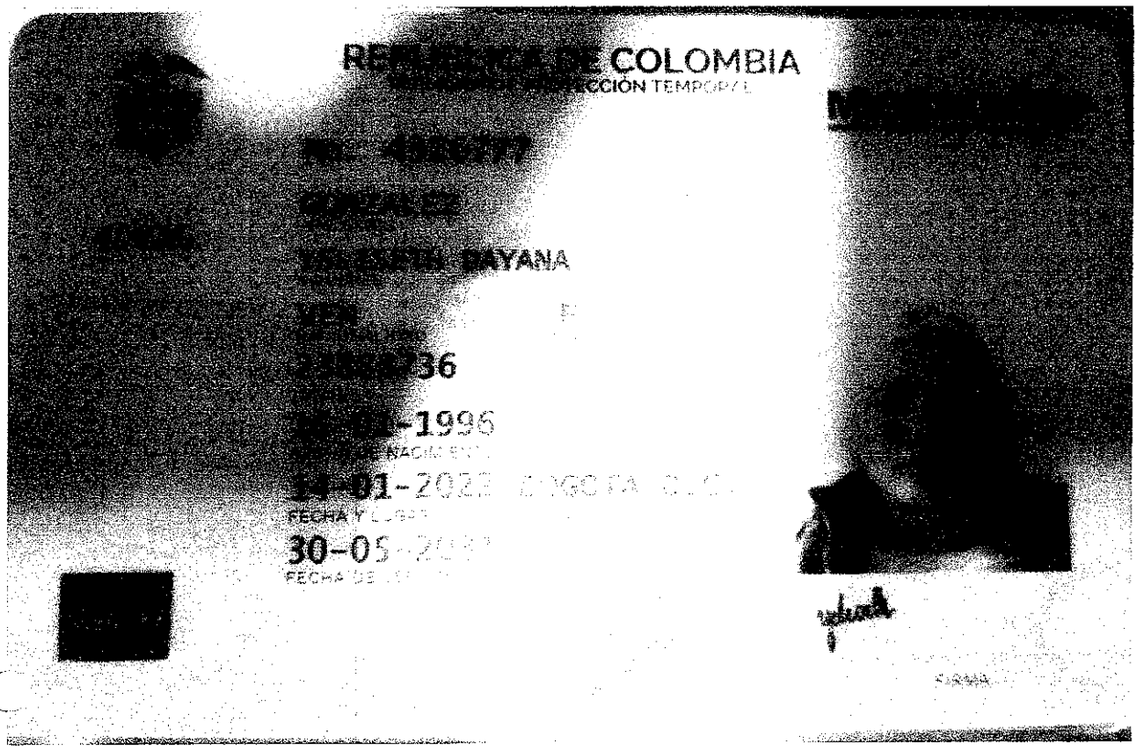
Quien recibe

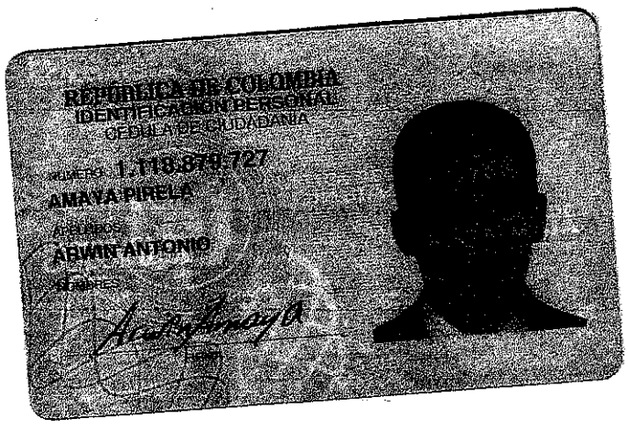
Nombre Arvin Amaya

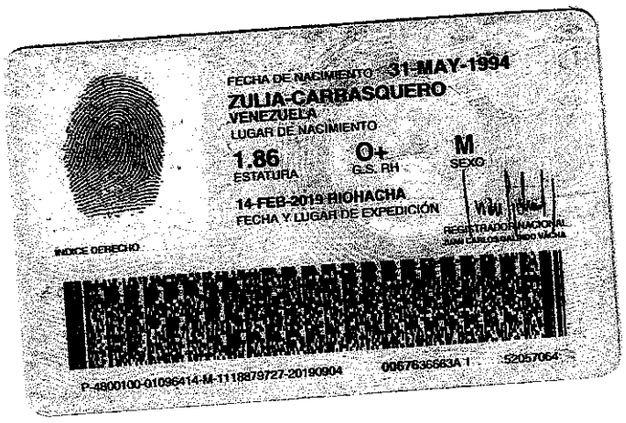
Documento 1.118879727

Celular 322 8929555

Anexar copia de la cedula de la mama y copia de la cedula de la persona quien recibe.


REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA
PEP
-1996
30-05-


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.118.879.727
APELLIDOS
AMAYA PIRELA
NOMBRES
ARWIN ANTONIO


FECHA DE NACIMIENTO 31-MAY-1994
ZULIA-CARRASQUERO
VENEZUELA
LUGAR DE NACIMIENTO
1.86
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
14-FEB-2019 RIOHACHA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
P-4800100-01096414-M-1118879727-20190904
0067636563A 1
52057064

Bogotá D.C Día 15 Mes 12 Año 2023

Señores

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

Ciudad

Yo Anvelimara Vera Hernandez identificado (a) con documento de identidad C.C __ C.E √ Numero _____ Expedido en Venezuela, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Emelis Alexandra chica Vera menor de edad con documento RC Numero 1249968028 a signado a la Asociación profesionales de Colombia Santa Cecilia

Autorizo a (al) señor (a) Nadys patricia cardenas Caro identificado (a) con documento de Identidad C.C _____ C.E X Numero 28677352 Parentesco _____ a recibir el **Complemento nutricional** al que por motivos de Viaje _____ no puedo acercarme a la unidad de servicio para la recepción y reclamación del mismo.

Cordialmente

Firma Anvelimara Vera

Nombre Anvelimara Vera Hernandez

Documento _____

Celular 3024863569

Quien recibe

Nombre nadys patricia cardenas Caro

Documento 28677352

Celular 307 7744190

Anexar copia de la cedula de la mama y copia de la cedula de la persona quien recibe.

Gobierno del Zulia

Secretaría de Promoción y Prevención Ciudadana
Coordinación Regional de Intendencias

CONSTANCIA DE EXTRAVIO DE DOCUMENTOS

El Suscrito Intendente del Municipio **JESÚS MARÍA SEMPRUM: NERI MARGARITA MALDONADO DE TORRES**, designada en el cargo **Según decreto N° 048 Publicado En Fecha 27 De Diciembre De 2017.-**

Por cuanto ante este despacho se presentó el o la ciudadano a: Nadys Patricia Cardenas Caro, titular de la Cédula de Identidad Numero: V: 28.677.352, de 26 años de edad, de profesión u oficio: Obrera, de nacionalidad Venezolana y residenciado en el sector Las Lajas, jurisdicción de la Parroquia: Jesus Maria Semprúm y Municipio: J. M. S del estado Zulia; quien expuso que el día: 01-01-2021 Se le extraviaron los siguientes documentos: Cedula de Identidad

El solicitante y los testigos, bajo fe de juramento declaran que todos los datos aportados ante esta Intendencia de Seguridad son ciertos, esta Intendencia de Seguridad hace saber a los Testigos que incurrir en información falsa, serán sancionados con una multa de 7 a 25 Unidades tributarias de acuerdo a la Ley de Simplificación de trámites administrativos sin menos cavo de las sanciones penales previstas en los artículos 319, 320, 321, 322, 323 y 327 del Código penal que establece pena de prisión de hasta 12 años a quienes hayan atestado falsamente ante un funcionario público, así como el que falsamente haya alterado un documento o que le hubiere forjado total o parcialmente.-

Constancia que se expide a petición de las partes interesadas en el Municipio JESÚS MARÍA SEMPRÚM a los 10 días del mes de Junio de 2021.

LA INTENDENTE

LCDA. NERI MARGARITA MALDONADO DE TORRES
INTENDENTE DE SEGURIDAD CIUDADANA DEL MUNICIPIO JESUS MARÍA SEMPRUM
ESTADO ZULIA

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 27.305.617

MM237

Dante Rivas
Director

APELLIDOS VERA HERNANDEZ

NOMBRES ANYELY MARA

FIRMA TITULAR

24-06-00 SOLTERA
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

18-05-12 05-2022
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO

Bogotá D.C Día 15 Mes 12 Año 2023

Señores

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

Ciudad

Yo Brigith viviana Montes identificado (a) con documento de identidad C.C __ C.E __ Numero 1106713250 Expedido en Ambalema (Tol), en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Jana Angel charris montes menor de edad con documento X Numero 1233927392 a signado a la Asociación profesionales de Colombia Santa Cecilia

Autorizo a (al) señor (a) Sandra milena Rodriguez identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E _____ Numero 28577100 Parentesco tia a recibir el **Complemento nutricional** al que por motivos no puedo asistir x trabajo no puedo acercarme a la unidad de servicio para la recepción y reclamación del mismo.

Cordialmente

Firma brigith montes

Nombre brigith viviana monts P.

Documento 1106713250

Celular 320 486 5841

Quien recibe

Nombre Sandra milena Rodriguez

Documento 28 577 100

Celular 310 8860 108

Anexar copia de la cedula de la mama y copia de la cedula de la persona quien recibe.

IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.106.713.250

MONTES PINEDA
APELLIDOS

BRIGITH VIVIANA
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-MAR-1990
ARMERO (GUAYABAL)
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

30-ABR-2009 AMBALEMA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-2901000-00173988-F-1106713250-20090629 0015524609A 1 52102979

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

28.577.100

NUMERO

RODRIGUEZ

APELLIDOS

SANDRA MILENA

NOMBRES





FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-AGO-1982

AMBALEMA

(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

22-MAY-2001 AMBALEMA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2901000-63161072-F-0028577100-20071001 00961 07274A 02 191120145

REGIONAL:BOGOTA CENTRO ZONAL: SUBA MUNICIPIO: BOGOTA
NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MODALIDAD FAMILIAR (DIMF)
RACIÓN: Mensual () Vacaciones o Receso__X__ Otro___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: DICIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NOMBRE DE LAUNIDAD DE SERVICIO:SANTA CECILIA/GA8/UA3
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 136 # 159 -12
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 110011130314

Nº RACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica dilegencia para la primera entrega de la RPD)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: 0 - 6 meses	6 - 11 MESES	1 año a 3 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ	PASTAS FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELAS	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO	LENTEJA	PANELA	FRIJOL	ACEITE VEGETAL	HARINA DE MAIZ	ATÚN EN AGUA	HARINA DE TRIGO	ALIMENTO INFANTIL A BASE DE ARROZ/AVENA/MAIZ	Alimento de alto valor Nutricional: BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (4) DE BIENESTARINA MAS	Alimento de alto valor Nutricional (5) Aplica para Adultos Mayores	Nº LOTE Especificar el nombre del Alimento de alto valor Nutricional	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	AARON ELIAS PARDO PERNIA	RC 1240496892		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872			Carlos Morales	25 6805 88	Carlos Morales
2	LYAN SNEYDER ROMERO RODRIGUEZ	RC 1233927974		15/12/2023		X			500 G	500G	250G		60 U				250CC					900 G	2009872					
3	BARBARA SOFFIA VALERO PINEDA	RC 1130104935		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872			Sandra Pineda	1005189852	Sandra Pineda
4	DILAN JOSUE CASTILLO GONZALEZ	RC 281120222100		15/12/2023			X		500 G	250G	500G #	400G	30 U				250CC					900 G	2009872			Marilin Villa	19119394	Marilin Villa
5	MIA ISABELLA OLIVERO ARAUJO	RC 1249968594		15/12/2023		X			500 G	500G	250G		60 U				250CC					900 G	2009872			Emma Araujo	5822 347	Emma Araujo
6	BRIANNA ISABELLA RODRIGUEZ SANTOS	RC 1016754043		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872			Lesly santos	1000616781	Lesly santos
7	YILBER JESUS HERNANDEZ CARDENAS	ANM 10062022275		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872			Nadys Cardenas	28672352	nadys cardenas
8	FRANCKILN MATTHEO PRADO DOMINGUEZ	ANM 5122021002		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872			FRANCKLIN Prado	28.262.047	FranKlin Prado
9	NOHORA CLEMENCIA MORA HERNANDEZ	CC 1019003006	2/12/2023	15/12/2023				X	500G	750G	1000G	800G	45 U	500G	500G	500G	500CC					900 G	2009872			Nohora Mora Hernandez	1019003006	Nohora Mora
10	LUIS JOSE PADILLA ACENDRA	RC 1245178428		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872			Alexandra Imbrecht	1.007.830.263	Alexandra Imbrecht
11	ANGELINA MISHEL RUBIANO CHARRIS	RC 1084794400		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872			Natalia Vargas	1085104753	Natalia Vargas
12	SAMAY ELISA PEDROZA IBAÑEZ	RC 1233923975		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872			Maria del pilar Mora	57 580 949	Ma del pilar Mosquera
13	LUNA XIMENA ROJAS CARRILLO	RC 1157969295		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872			Yimmy Rojas	1007272207	Yimmy Rojas
14	GAEL DAVID ATENCIA GOMEZ	RC 1105398523		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872			Maria Gomez	1104871710	Maria Gomez
15	THOMAS VALENZUELA ARAQUE	RC 1019163178		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872			SANDRA ARAQUE	1032592203	SANDRA ARAQUE
16	SAMARA ISABELLA RODRIGUEZ GUERRERO	RC 1233927793		15/12/2023		X			500 G	500G	250G		60 U				250CC					900 G	2009872			Yelmy Guerrero	1000970547	Yelmy Guerrero
17	MILAN ADRIEL PRADO DOMINGUEZ	RC 1233928594		15/12/2023		X			500 G	500G	250G		60 U				250CC					900 G	2009872			FRANCKLIN Prado	28.262047	FranKlin Prado

Observaciones:

Firma: Diana Gonzalez
Nombre legible de quien entrega: Diana Nicole Gonzalez

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

Bogotá D.C Día 15 Mes Diciembre Año 2023

Señores

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

Ciudad

Yo Didiana Patricia González identificado (a) con documento de identidad C.C __ C.E x Numero 6995629 Expedido en 31-01-2023, en calidad de Madre x Padre _____ y/o Acudiente ____x____, del participante Dilan Josué castillo menor de edad con documento x Numero _____ a signado a la Asociación profesionales de Colombia Santa Cecilia

Autorizo a (al) señor (a) Marilin del carmen villa identificado (a) con documento de Identidad C.C _____ C.E ____x____ Numero 19.119.394 Parentesco Tia a recibir el **Complemento nutricional** al que por motivos Trabajo _____ no puedo acercarme a la unidad de servicio para la recepción y reclamación del mismo.

Cordialmente

Firma _____

Nombre Didiana González

Documento 6995629

Celular 3218368791

Quien recibe

Nombre Marilin villa Rodriguez

Documento 19.119.394

Celular 3242761535

Anexar copia de la cedula de la mama y copia de la cedula de la persona quien recibe.


REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 19.119.394

MF751

Juan Dugarte
Director

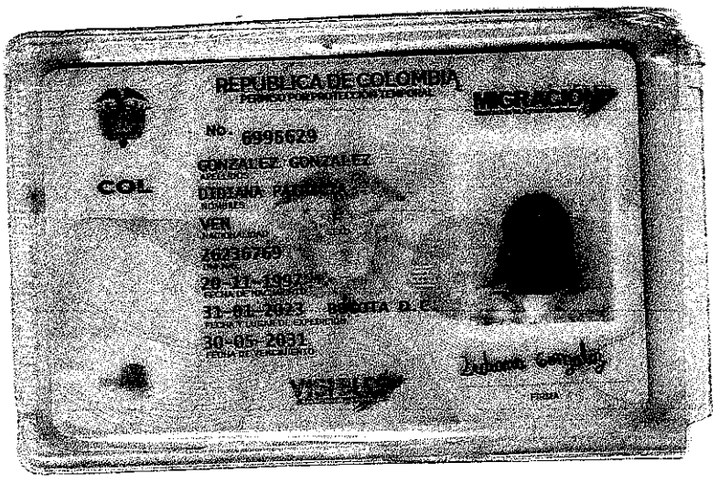
APELLIDOS VILLA RODRIGUEZ

NOMBRES MARILIN DEL CARMEN

02-04-87 SOLTERA

04-08-16 08-2026

VENEZOLANO


REPUBLICA DE COLOMBIA
MIGRACIÓN
No. 6995629
GONZALEZ GONZALEZ
COL
VEN
26236769
30-05-2031


E1216158
MIGRACIÓN
IPCOL6995629<<6<<<<<<<<<<<<<<<
9711208F3105308VENE1216158<<<0
GONZALEZ<GONZALEZ<<DIDIANA<PAT

Bogotá D.C Día 15 Mes 12 Año 2023

Señores

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

Ciudad

Yo Andreina Charris identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ Numero 1085113036 Expedido en El Retén mag, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____ , del participante Angelyna Rubiano Ch. menor de edad con documento ___ Numero 1084794400 a signado a la Asociación profesionales de Colombia Santa Cecilia

Autorizo a (al) señor (a) Natalia Vargas G. identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E _____ Numero 1085104753 Parentesco Prima S. a recibir el **Complemento nutricional** al que por motivos Personales No Puedo axistir no puedo acercarme a la unidad de servicio para la recepción y reclamación del mismo.

Cordialmente

Firma Andreina Charris

Nombre Andreina Charris

Documento 1085113036

Celular 3145672609

Quien recibe

Nombre Natalia Vargas

Documento 1085104753

Celular 3244980114

Anexar copia de la cedula de la mama y copia de la cedula de la persona quien recibe.


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.085.113.036
CHARRIS NAVARRO
APELLIDOS
ANDREINA
NOMBRES
FIRMA


16-NOV-1997
EL RETEN
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
15-ENE-2016 EL RETEN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-OCT-2001**

EL RETEN
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

15-NOV-2019 EL RETEN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2103000-01116024-F-1085104753-20191127 0069102441A 1 53342746

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.085.104.753**

VARGAS GUTIERREZ
APELLIDOS

NATALIA CAROLINA
NOMBRES

Natalia Vargas
FIRMA



Bogotá D.C Día 15 Mes 12 Año 2023

Señores

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

Ciudad

Yo Sandre acendra AVila identificado (a) con documento de identidad C.C x C.E__ Numero 1083566799 Expedido en Cienaga magdalena en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente Luis Jose , del participante Luis Jose Padilla Acendra menor de edad con documento x Numero 1.245178428 a signado a la Asociación profesionales de Colombia Santa Cecilia

Autorizo a (al) señor (a) Alexandra imbreth Avila identificado (a) con documento de Identidad C.C x C.E _____ Numero 1007830263 Parentesco hermana a recibir el **Complemento nutricional** al que por motivos Por que estoy trabajando no puedo acercarme a la unidad de servicio para la recepción y reclamación del mismo.

Cordialmente

Firma Sandre acendra

Nombre Sandre acendra AVila

Documento 1083566799

Celular 3013677817

Quien recibe

Nombre Alexandra imbreth AVila

Documento 1007830263

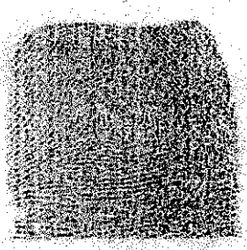
Celular 3182986497

Anexar copia de la cedula de la mama y copia de la cedula de la persona quien recibe.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.083.566.799
ACENDRA AVILA
APELLIDOS
SANDRE YULIETH
NOMBRES

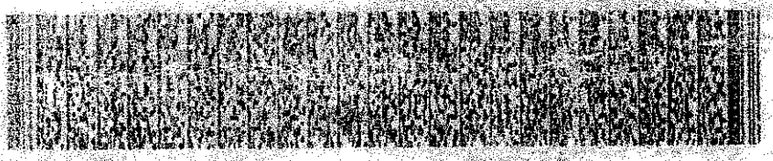




FECHA DE NACIMIENTO 09-JUN-1992
CIENAGA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
03-DIC-2010 CIENAGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-2101500-00286040 F-1083566799-20110325 05263935 A 1 36896556

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.007.830.263

IMBRECHT AVILA

APELLIDOS

ALEXANDRA PAOLA

NOMBRES

Alexandra Imbrecht

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-FEB-2000

CHIRIGUANA
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

04-OCT-2018 CHIRIGUANA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1237500-01051878-F-1007830263-20181219 0663812574A 2 51350643

BIENESTAR FAMILIAR	PRO... PROMOCIÓN ... ATENCIÓN	F1.MO13.PP	29/03/2019
		Versión 3	Página 1 de3
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL:BOGOTA CENTRO ZONAL: SUBA MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MODALIDAD FAMILIAR (DIMF)

RACIÓN: Mensual () Vacaciones o Receso___X___ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

NOMBRE DE LAUNIDAD DE SERVICIO:SANTA CECILIA/GA9/UA1

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 136 # 159 -12

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 110011130314

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)														Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					0 - 6 meses	0 - 11 MESES	1 año a 3 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ	PASTAS FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELAS	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO	LENTEJA	PANELA	FRIJOL	ACEITE VEGETAL	HARINA DE MAIZ	ATÚN EN AGUA	HARINA DE TRIGO	ALIMENTO INFANTIL A BASE DE ARROZ/AVENA/MAIZ	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (si la BIENESTARINA MÁS	Alimento de alto valor Nutricional Vegetariano (Especifique Nombre)	Nº LOTE (Especifique el número del lote del alimento de alto valor Nutricional)				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																									
1	MATEO FERRUCHO PINILLA	RC 1233926191		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872			Adriana Pinilla	1.019.029.159	Adriana Pinilla
2	AINHOA ISABEL CABEZA GONZALEZ	RC 1233925891		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872			Wayisbet González	26179417	Wayisbet G
3	ALEXA FERNANDA FRUTO FLOREZ	RC 1041904898		15/12/2023		X			500 G	500G	250G		60 U				250CC					900 G	2009872			Sharin florez U	1041902362	Sharin florez
4	ADELAINE CARMONA CRUZ	RC 1014318469		15/12/2023		X			500 G	500G	250G		60 U				250CC					900 G	2009872			Angel carmona	1193482180	Angel carmona
5	LISMAR ANTONELLA CASTELLANO RINCON	RC 1233926661		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872			Ysulniris Castellano	7209081	Ysulniris Castellano
6	MARIAM AILETH ALDANA DIAZ	RC 1233925758		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872			Angelic Diaz	36758198	Angelic Diaz
7	JEILYI ISABELLA UZCATEGUI BLANCO	RC 1119721065		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872			Yoely Uzcategui	30879384	Yoely Uzcategui
8	MARTIN ALVARADO VELOSA	RC 1233923969		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872			Wellerling 89	- 58866 157	Wellerling 89
9	ARY LORENA ACUÑA ROMERO	RC 1233926277		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872			Cindy Romero	1014199096	Cindy Romero
10	JAIME ALEXANDER GOMEZ SUAREZ	RC 1013283258		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872			Leidy Suarez	1012442483	Leidy Suarez
11	ANTONELLA RAMOS GALARCIO	RC 1233924866		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872			Maria pantoja	30.567.341	Maria pantoja
12	ANDREA URREA HERNANDEZ	RC 1013283336		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872			Diana Murrea	1012339478	Diana Urrea
13	ANA ELIZABETH VARGAS BLANCO	RC 1233925106		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872			Angie vargas	1234188054	Angie vargas
14	THIAGO RODRIGUEZ MESA	RC 1031861119		15/12/2023		X			500 G	500G	250G		60 U				250CC					900 G	2009872			VALENTINA MESA	1010118375	VALENTINA MESA
15	EMILIA ANTONELLA ORTIZ AYALA	RC 1031859589		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872			Adrianaayala	1096513665	Adrianaayala
16	LIAN ANDRES GIL RODRIGUEZ	RC 1233927770		15/12/2023		X			500 G	500G	250G		60 U				250CC					900 G	2009872			Luis Guillermo Gil Gomez	79416790	Luis Guillermo Gil Gomez
17	JHORELKIS ALEXA CARDOZO REYES	ANM 28102022144		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872			Alexandro cardozo	1129665644	Alexandro cardozo

Observaciones:

Firma: Yolanda Pinilla

Nombre legible de quien entrega: Yolanda Pinilla

Firma: Representante Legal EAS o su delegado

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

CARTA DE AUTORIZACION 2023.docx

Bogotá D.C Día 15 Mes 12 Año 2023.
Señores
ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
Ciudad
Yo Ysmari Castellano identificado (a) con documento de identidad C.C ✓ C.E__ Numero 27405630 Expedido en Venezuela en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____ , del participante Lismar A Castellano menor de edad con documento __ Numero _____ a signado a la Asociación profesionales de Colombia Santa Cecilia
Autorizo a (al) señor (a) Ysulniris Castellano identificado (a) con documento de Identidad C.C _____ C.E PPT Numero 7209081 Parentesco Abuela a recibir el **Complemento nutricional** al que por motivos de Viaje por enfermedad de la abuela no puedo acercarme a la unidad de servicio para la recepción y reclamación del mismo.
Cordialmente
Firma Ysmaris Castellano
Nombre Ysmari A castellano
Documento CV 27.105.630
Celular 3016564401
Quien recibe
Nombre Ysulniris Castellano
Documento PPT 7209081
Celular 3115959827
Anexar copia de la cedula de la mama y copia de la cedula de la persona quien recibe.


VENEZOLANO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

No. 7209081

COL

CASTELLANO RINCON
APELLIDOS

YSULNIRIS [redacted]
NOMBRES



VEN
NACIONALIDAD

F
SEXO

14438149
DNI Nro.

05-02-1978
FECHA DE NACIMIENTO

19-07-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO

VISIBLE

FIRMA

E2226398

INDICE DERECHO

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.

Juan Francisco Espinosa Palacios
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL7209081<<3<<<<<<<<<<<<<<
7802052F3105308VENE2226398<<<2
CASTELLANO<RINCON<<YSULNIRIS<C

Bogotá D.C Día 15 Mes Dic/bre Año 2023

Señores

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

Ciudad

Yo Mary Isabel Galoreio P. identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ Numero 1069 993 420 Expedido en Sabaneta Ant., en calidad de Madre __X__ Padre _____ y/o Acudiente _____ , del participante Antonella Ramos Galoreio menor de edad con documento RC Numero 1.233.924.066 a signado a la Asociación profesionales de Colombia Santa Cecilia

Autorizo a (al) señor (a) Maria luisa Pantoja identificado (a) con documento de Identidad C.C __X__ C.E _____ Numero 30567341 Parentesco Abuela a recibir el **Complemento nutricional** al que por motivos me encuentro trabajando. no puedo acercarme a la unidad de servicio para la recepción y reclamación del mismo.

Cordialmente

Firma Mary Galoreio

Nombre Mary Isabel Galoreio Pantoja

Documento 1.069.993.420

Celular 3208818001

Quien recibe

Nombre Maria luisa pantoja

Documento 30.567.341

Celular 3115171367.

Anexar copia de la cedula de la mama y copia de la cedula de la persona quien recibe.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.069.498.420

GALARCIO PANTOJA

APELLIDOS

MARY ISABEL

NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 02-DIC-1995

SAHAGUN
(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

27-DIC-2013 SAHAGUN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

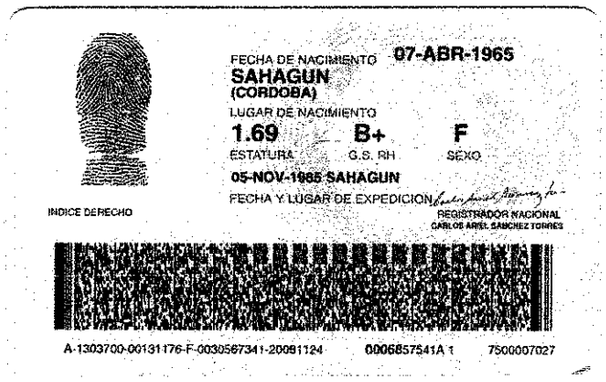
INDICE DERECHO

P-1303700-00554691-F-1069498420-20140318 0037556386A 3 41340269



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 30.567.341
PANTOJA PACHECO
APELLIDOS
MARIA LUISA
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 07-ABR-1965
SAHAGUN
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.69 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
05-NOV-1985 SAHAGUN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1303700-00131176-F-0030567341-20091124 0006857541A 1 7500007027

Bogotá D.C Día 15 Mes diciembre Año 2023

Señores

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

Ciudad

Yo Liliana Rodriguez identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ Numero 1.033.749.303 Expedido en Bogotá, en calidad de Madre * Padre _____ y/o Acudiente _____ , del participante Lian Andres gil Rodriguez menor de edad con documento RC Numero 1233927770 a signado a la Asociación profesionales de Colombia Santa Cecilia

Autorizo a (al) señor (a) _____identificado (a) con documento de Identidad C.C_____ C.E _____ Numero _____ Parentesco _____a recibir el **Complemento nutricional** al que por motivos _____ _____ no puedo acercarme a la unidad de servicio para la recepción y reclamación del mismo.

Cordialmente

Firma Liliana Rodriguez

Nombre Liliana Rodriguez

Documento 1.033.749 303.

Celular 318 256 1557.

Quien recibe

Nombre Luis Guillermo G.

Documento 79 148 790 Bta

Celular 311 561 EE 69

Anexar copia de la cedula de la mama y copia de la cedula de la persona quien recibe.

24-OCT-1992

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

1.56 AB+ F

16 NOV 2010 BOGOTA D.C

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

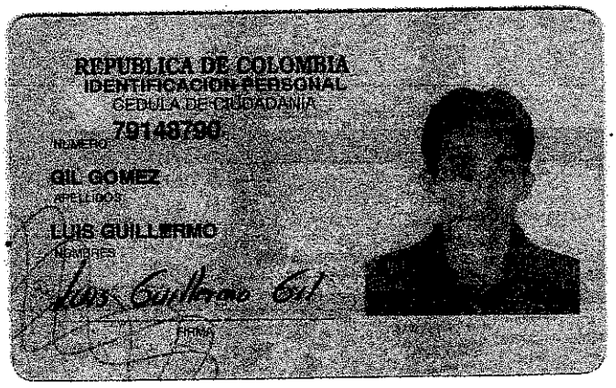
NUMERO 1.033.749.303
RODRIGUEZ

APELLIDOS

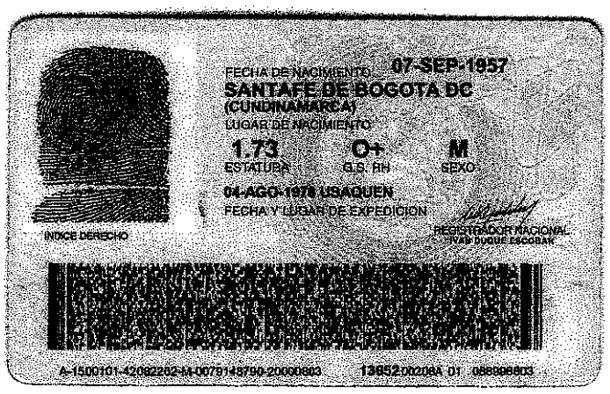
LILIANA ROCIO

NOMBRES





REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 79143790
APELLIDOS GIL GOMEZ
NOMBRES LUIS GUILLERMO
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 07-SEP-1957
SANTAFE DE BOGOTA DC
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.73 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
04-AGO-1978 LISAQUEN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR
INDICE DERECHO

A-1500101-42002282-M-0079143790-20000803 13652 00200A 01 0809998803

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

REGIONAL:BOGOTA CENTRO ZONAL: SUBA MUNICIPIO: BOGOTA
NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MODALIDAD FAMILIAR (DIMF)
RACIÓN: Mensual () Vacaciones o Receso X Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: DICIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NOMBRE DE LAUNIDAD DE SERVICIO:SANTA CECILIA/GA9/UA2
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 136 # 159 -12
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 110011130314

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPD)	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
					0 - 5 meses	6 - 11 MESES	1 año a 3 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ	PASTAS FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELAS	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO	LENTEJA	PANELA	FRIJOL	ACEITE VEGETAL	HARINA DE MAIZ	ATÚN EN AGUA	HARINA DE TRIGO	ALIMENTO INFANTIL A BASE DE ARROZ/AVENA/MAIZ	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (S) DE BIENESTARINA MÁS	Alimento de alto valor Nutricional	Nº LOTE (S) de Alimento de alto valor Nutricional					
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	ISABELLA SOFIA MARTINEZ ALCENDRA	RC 1249968009		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872				Jose Antonio Martinez	1085165850	JOSE ANTONIO MARTINEZ
2	MATEO STEVEN RUIZ ESPITIA	RC 1011111691		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872				Ramiro Ruiz R	1192895085	Ramiro Ruiz
3	EMMANUEL FERNANDO TORRES MORENO	RC 1233924893		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872				YASLEDY MORENO	1019109221	YASLEDY MORENO
4	MARIANA VAQUIRO CAMELO	RC 1023423011		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872				Wendy Camelo	1020999209	Wendy C.
5	SOPHIA DE LOS ANGELES SAAVEDRA GUTIERREZ	RC 1120393773		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872				Trinidad Gutier	32522694	Trinidad Gutierre
6	GABRIELA SOFIA BETANCUR LOPEZ	RC 1170966317		15/12/2023		X			500 G	500G	250G		60 U				250CC					900 G	2009872				Denilso Lopez	1047498100	Denilso Lopez
7	THIAGO YESID RODRIGUEZ ALVAREZ	RC 1233925105		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872				Wendy Alvarez	1067407655	Wendy Alvarez
8	NATHALY SOPHIA VARON ZAPATA	RC 1233924878		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872				Yezid Varon	79875128	Yezid Varón
9	SAITH ANDRES BOLAÑO BOLAÑO	RC 1031860218		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872				Ingrid Galvis	57849707	Ingrid Galvis
10	ISAAC ANDRES ESCOBAR CORRALES	RC 1243763302		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872				Karen Corrales	1094429360	Karen Corrales.
11	ZAYLI JOHANA MENDOZA BUSTOS	RC 1031859467		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872				Nubis Herrera	5166683	Nubis Herrera
12	VALERIE SAMANTHA ARANGO PEÑA	RC 1233701289		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872				Karen Pena	1233898237	Karen Pena
13	KYLIE ALEXANDRA VEGA LLERENA	RC 1019164091		15/12/2023		X			500 G	500G	250G		60 U				250CC					900 G	2009872				Alejandra Valeria Vega	1045677050	Alejandra Valeria
14	IAN ANDRES GARCIA MATEUS	RC 1011111425		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872				Mary Mateus	1019062307	Mary Mateus
15	ALISON ISABELA DIAZ BALLEN	RC 1233925862		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872				Saira Liseth Ballen	1000463917	Saira Ballen.
16	MAXIMILIANO PORTILLO MARTINEZ	RC 1028959365		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872				LINA MARTINEZ B.	1004094907	LINA MARTINEZ B.
17	MANUEL JULIAN OCHOA CAÑAVERAS	RC 1031859450		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872				Nubis Cañaveras	1051739546	Nubis Cañaveras

Observaciones:

Firma: Yolanda Ruiz
Nombre legible de quien entrega: Yolanda Parra

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

Bogotá D.C Día 15 Mes Diembre Año 2023

Señores

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

Ciudad

Yo Yirly Johana Busto Padilla identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E Numero 1.134 329 345 Expedido en 20 NOV - 2018 Dibulla en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____ , del participante Zaily Johana Mendoza Busto menor de edad con documento RC Numero _____ a signado a la Asociación profesionales de Colombia Santa Cecilia

Autorizo a (al) señor (a) Nubis del carmen Herrera de Amos identificado (a) con documento de Identidad C.C _____ C.E PPT Numero 5166683 Parentesco Acudiente a recibir el **Complemento nutricional** al que por motivos de trabajo _____ no puedo acercarme a la unidad de servicio para la recepción y reclamación del mismo.

Cordialmente

Firma Yirly Busto

Nombre Yirly Johana Busto Padilla

Documento 1134 329 345

Celular _____

Quien recibe

Nombre Nubis del carmen Herrera de Amos

Documento PPT 5166683

Celular 3125721961

Anexar copia de la cedula de la mama y copia de la cedula de la persona quien recibe.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.134.329.345

BUSTOS PADILLA

APELLIDOS

YIRLY JOHANA

NOMBRES

Yirly BUSTOS

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-SEP-2000

SANTA MARTA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

20-NOV-2018 DIBULLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-1500150-01354922-F-1134329345-20230512 0107221141A 1 8507932522

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

NO. 5166683

HERRERA DE ARMAS
APELLIDOS

NUBIS
NOMBRES

VEN — F
NACIONALIDAD — SEXO

106879258
DNI No.

07-02-1983
FECHA DE NACIMIENTO

27-05-2021 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO



FIRMA

E1866988

INDICE DERECHO

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.

Juan Francisco Espinosa Palacios
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL5166683<<3<<<<<<<<<<<<<<<
8302076F3105308VENE1866988<<<6
HERRERA<DE<ARMAS<<NUBIS<<<<<<<

Bogotá D.C Día 15 Mes 12 Año 2023

Señores

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

Ciudad

Yo Lobanny S C. Zapata identificado (a) con documento de identidad C.C __ C.E__ Numero 1213543 Expedido en Colombia, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____ , del participante Valeny Sophia Varon Zapata menor de edad con documento ___ Numero 1.233.924878 a signado a la Asociación profesionales de Colombia Santa Cecilia

Autorizo a (al) señor (a) Yezid Varon ortiz identificado (a) con documento de Identidad C.C _____ C.E _____ Numero _____ Parentesco Padre a recibir el **Complemento nutricional** al que por motivos personales _____ no puedo acercarme a la unidad de servicio para la recepción y reclamación del mismo.

Cordialmente

Firma Lobanny Zapata

Nombre Lobanny Zapata

Documento 1213543

Celular 3148902704.

Quien recibe

Nombre Yezid Varon Ortiz

Documento 79875128

Celular 321 3428591

Anexar copia de la cedula de la mama y copia de la cedula de la persona quien recibe.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

No. 1213543

ZAPATA MARTINEZ
APELLIDOS

COL

LOHANNYS CAROLINA
NOMBRES

VEN F
NACIONALIDAD SEXO

18917360
DOC. No.

16-02-1989
FECHA DE NACIMIENTO

30-11-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO



FIRMA

E1303055

INDICE DERECHO

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.

Carlos Fernando García Manosalva
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL1213543<<5<<<<<<<<<<<<<<<
8902166F3105308VENE1303055<<<7
ZAPATA<MARTINEZ<<LOHANNYS<CARO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.875.128
VARON ORTIZ
APELLIDOS
YEZID
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 14-JUN-1977
IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
12-DIC-1995 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

A-150-(600-0015)987-M-0079875128-20090624 0012794124A 1 25838327

Bogotá D.C Día 15 Mes 12 Año 2023

Señores

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

Ciudad

Yo Tania Catalina Camelo identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ Numero 1019065724 Expedido en Bogota, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Mariana Vaquiro menor de edad con documento R.C Numero 1023423911 a signado a la Asociación profesionales de Colombia Santa Cecilia

Autorizo a (al) señor (a) Wendi Camelo identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E _____ Numero1020799709 Parentesco Hermana a recibir el **Complemento nutricional** al que por motivos Trabajo _____ no puedo acercarme a la unidad de servicio para la recepción y reclamación del mismo.

Cordialmente

Firma Tania Camelo

Nombre Tania Catalina Camelo

Documento 1019065724

Celular 3102269646

Quien recibe

Nombre Wendi Camelo

Documento 1020799709

Celular 3112609717

Anexar copia de la cedula de la mama y copia de la cedula de la persona quien recibe.

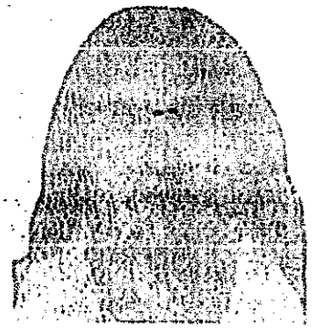
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.019.065.724

CAMELO GUEVARA
APELLIDOS

TANIA CATALINA
NOMBRES

Tania Camelo
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-NOV-1991
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

11-DIC-2009 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1500150-00213403-F-1019065724-20100208 0020724384A 2 30525507

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.020.799.709**

CAMELO GUEVARA

APELLIDOS

WENDY ALEXANDRA

NOMBRES



Wendy Camelo

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-NOV-1994**

BOGOTA D C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

05-DIC-2012 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1500150-01006298-F-1020799709-20180515 0061179808A 1 9904352173

Bogotá D.C Día 15 Mes diciembre Año 2023

Señores

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

Ciudad

Yo DENNYS ESPITIA GALLO identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ Numero 1007792683 Expedido en tierralta, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____ , del participante MATEO RUIZ ESPITIA menor de edad con documento RC Numero 1011111691 a signado a la Asociación profesionales de Colombia Santa Cecilia

Autorizo a (al) señor (a) Ramiro Ruiz Romero identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E _____ Numero 1192895085 Parentesco Padre a recibir el **Complemento nutricional** al que por motivos de viaje personal no puedo acercarme a la unidad de servicio para la recepción y reclamación del mismo.

Cordialmente

Firma DENNYS ESPITIA

Nombre DENNYS ESPITIA

Documento 1007792683

Celular 3125791939

Quien recibe

Nombre Ramiro Ruiz Romero

Documento 1192895085

Celular 3505891467

Anexar copia de la cedula de la mama y copia de la cedula de la persona quien recibe.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.007.792.683**

ESPITIA GALLO

APELLIDOS

DENNYS ROSA

NOMBRES

DENNYS ESPITIA.

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-OCT-2000**

TIERRALTA
(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.53	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

08-OCT-2018 TIERRALTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-1305800-01050238-F-1007792683-20181212 **0063**628506A 1 51696432

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.192.895.085

RUIZ ROMERO

APELLIDOS

RAMIRO JOSE

NOMBRES

FIRMA



REPÚBLICA DE COLOMBIA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-ENE-1999

TIERRALTA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

16-ENE-2017 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-1500150-01195644-M-1192895085-20201231 0072984213A 1 9914218147

Bogotá D.C Día 15 Mes Diciembre Año 2023

Señores

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

Ciudad

Yo Diana Carolina mateus R identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ Numero 1079097332 Expedido en Bogota, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante JAN Andres Garcia M menor de edad con documento X Numero 1011111425 a signado a la Asociación profesionales de Colombia Santa Cecilia

Autorizo a (al) señor (a) Mary Geraldin Mateus Rueda identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E _____ Numero 1079062307 Parentesco tia a recibir el **Complemento nutricional** al que por motivos me encuentro trabajando no puedo acercarme a la unidad de servicio para la recepción y reclamación del mismo.

Cordialmente

Firma Diana Carolina mateus Rueda

Nombre Diana Carolina mateus Rueda

Documento 1079097332

Celular 3172403540

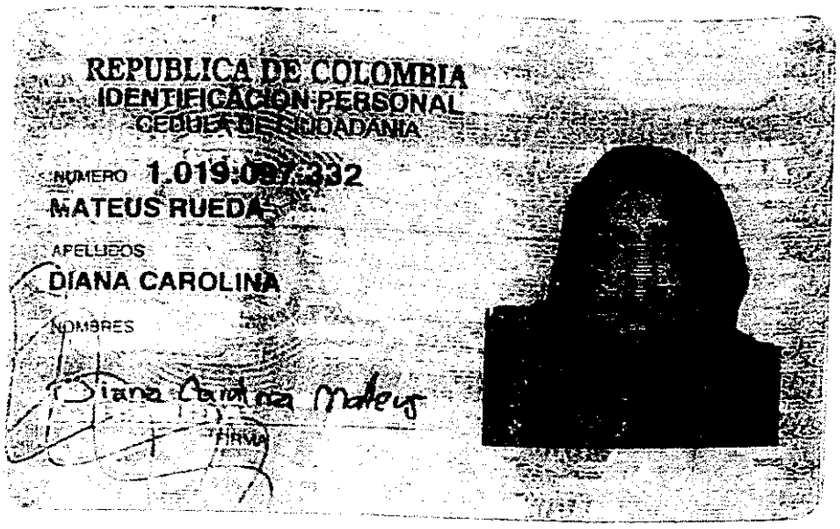
Quien recibe

Nombre Mary Geraldin mateus Rueda

Documento 1079062307

Celular 3272776926

Anexar copia de la cedula de la mama y copia de la cedula de la persona quien recibe.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.019.097.332

MATEUS RUEDA

APELLIDOS

DIANA CAROLINA

NOMBRES

Diana Carolina Mateus

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 16-JUN-1994

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

10-JUL-2012 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

NO. DE DERECHO

A-1500150-00651545-F-1019097332-20131227 0036354854A 1 1972671044

Scanned by TapScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.019.062.307**

MATEUS RUEDA
APELLIDOS

MARY GERALDIN
NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO **17-JUL-1991**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

10-AGO-2009 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1500150-00173255-F-1019062307-20090827 0015457557A 2 29123636

Bogotá D.C Día 15 Mes 12 Año 2023

Señores

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

Ciudad

Yo Juparis Alcandra Zambrano identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ Numero 1126243633 Expedido en Maicao, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____ , del participante Isabella sofia Martinez Alcandra menor de edad con documento RC Numero 1249968009 a signado a la Asociación profesionales de Colombia Santa Cecilia

Autorizo a (al) señor (a) Jose Antonio Martinez Alcandra identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E _____ Numero 1085165850 Parentesco Padre a recibir el **Complemento nutricional** al que por motivos De cita Medica no puedo acercarme a la unidad de servicio para la recepción y reclamación del mismo.

Cordialmente

Firma Juparis Alcandra

Nombre Juparis Alcandra Zambrano

Documento 1126243633

Celular 3123949338

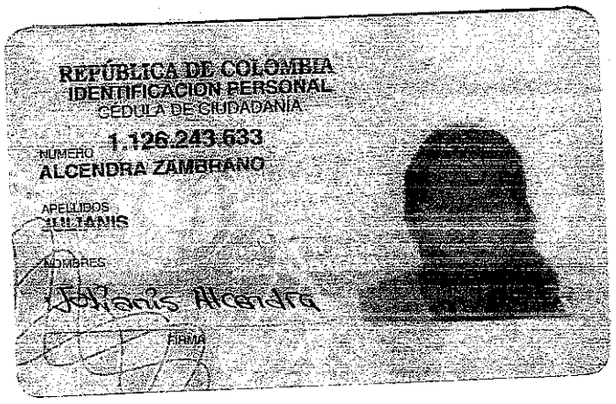
Quien recibe

Nombre Jose Antonio martinez

Documento 1085165850

Celular 3203899514

Anexar copia de la cedula de la mama y copia de la cedula de la persona quien recibe.



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

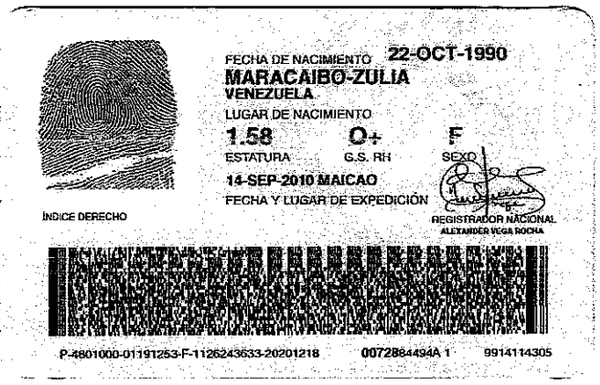
NUMERO 1.126.243.633

ALCENDRA ZAMBRANO

APELLIDOS
ULTANIS

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 22-OCT-1990
MARACAIBO-ZULIA
VENEZUELA
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

14-SEP-2010 MAICAO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

P-4801000-01191253-F-1126243633-20201218 0072884494A 1 9914114305

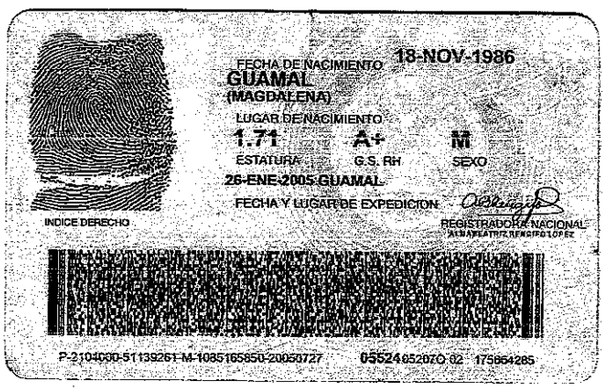


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.085.165.850

MARTINEZ ALCENDRA
APELLIDOS

JOSE ANTONIO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 18-NOV-1986
GUAMAL
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.71 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

26-ENE-2005 GUAMAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO

P-2104000-51139261-M-1085165850-20050727 0552465202O 02 175864285

Bogotá D.C Día 15 Mes Diciembre Año 2023

Señores

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

Ciudad

Yo Yineth Bolaño Villa. identificado (a) con documento de identidad C.C x C.E__ Numero 26.802.851 Expedido en Magdaleno., en calidad de Madre x Padre _____ y/o Acudiente _____ , del participante Saith Andres Bolaño Bolaño menor de edad con documento Rc. Numero 1031880218 a signado a la Asociación profesionales de Colombia Santa Cecilia

Autorizo a (al) señor (a) Ana Gonzalez identificado (a) con documento de Identidad C.C x C.E _____ Numero 51819707 Parentesco Vecina a recibir el **Complemento nutricional** al que por motivos Personales. _____ no puedo acercarme a la unidad de servicio para la recepción y reclamación del mismo.

Cordialmente

Firma Yineth Bolaño Villa

Nombre Yineth Bolaño

Documento 26.802851

Celular 3219167681.

Quien recibe

Nombre Anabel gonzalez

Documento 51819707.

Celular 3213489094.

Anexar copia de la cedula de la mama y copia de la cedula de la persona quien recibe.



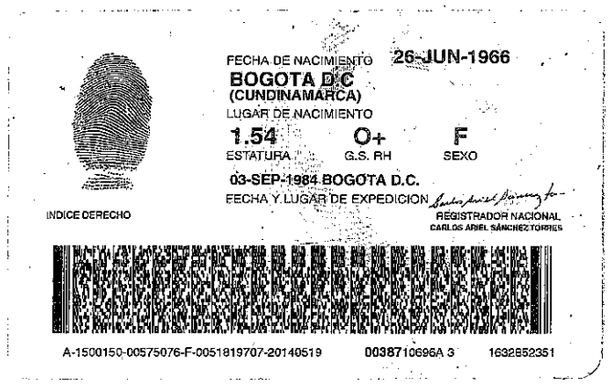
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 51.819.707
GONZALEZ ESPITIA

APELLIDOS
ANABEL

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 26-JUN-1966
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

03-SEP-1984 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00575076-F-0051819707-20140519 0038710696A 3 1632852351

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

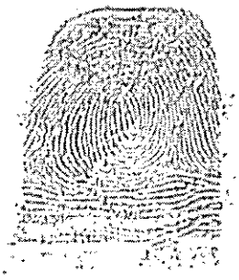
NUMERO 26.802.851

BOLAÑO VILLA
APELLIDOS

YINETH DEL CARMEN
NOMBRES

Yineth Bolaño Villa
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-FEB-1983
PEDRAZA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA | B+ G.S. RH | F SEXO

21-MAR-2003 PEDRAZA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-2104600-51127662-F-0026802851-20040819 0362504232A 02 116023876

Powered by CamScanner

	PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.MO13.PP	29/03/2019
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 3	Página 3 de3
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL:BOGOTA CENTRO ZONAL: SUBA MUNICIPIO: BOGOTA
NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MODALIDAD FAMILIAR (DIMF)
RACIÓN: Mensual () Vacaciones o Receso__X___ Otro___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: DICIEMBRE
NOMBRE DE LA EAS: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA NOMBRE DE LAUNIDAD DE SERVICIO:SANTA CECILIA/GA8/UA3
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 136 # 159 -12
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 110011130314

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIÉN RECIBE LA RACION
					0 - 6 meses	6 -11 MESES	1 año a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ	PASTAS FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELAS	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO	LENTEJA	PANELA	FRIJOL	ACEITE VEGETAL	HARINA DE MAIZ	ATÚN EN AGUA	HARINA DE TRIGO	ALIMENTO INFANTIL A BASE DE ARROZ FORTIFICADO	BIENESTARINA MAS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	Alimento de alto valor nutricional - especifique tipo de alimento y cantidad				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	ABIGAIL MORALES RAMIREZ	RC 1233928138		15/12/2023		X			500 G	500G	250G		60 U				250CC					900 G	2009872		Daniel Morales	1140423769	Daniel Morales
2	LIANFER CAYAMA HERNANDEZ	RC 1233927808		15/12/2023		X			500 G	500G	250G		60 U				250CC					900 G	2009872		Scarlet cayama	52674342	Scarlet Cayama
3	JOHAN GAEL CUARAN VALLEJO	RC 1233928972		15/12/2023		X			500 G	500G	250G		60 U				250CC					900 G	2009872		Karolay Vallejo	1007426055	Karolay Vallejo
4	MELANY GUZMAN MENDOZA	RC 1010253565		15/12/2023		X			500 G	500G	250G		60 U				250CC					900 G	2009872		Leidy Mendoza	1193201326	Leidy Mendoza
5	IAN MATHIAS AMADO SUAREZ	RC 1243765156		15/12/2023		X			500 G	500G	250G		60 U				250CC					900 G	2009872		Angela Reyes	1002339880	Angela R.
6	EMELY JULIANA VALERO GAMBOA	RC 1249968637		15/12/2023		X			500 G	500G	250G		60 U				250CC					900 G	2009872		Ingrid Gamboa	1239000094	Ingrid Gamboa
7	AINNARA BELEN BENITEZ MEDRANO	RC 1233926823		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872		Ana Sulbaran	1126248413	Ana Sulbaran
8	MIA ANTHONELLA MARTINEZ NOGUERA	RC 1233927061		15/12/2023		X			500 G	500G	250G		60 U				250CC					900 G	2009872		Yosleiby Noguera	65.730.53	Yosleiby Noguera
9	KAMELYA HORTUA STAND	RC 1031860894		15/12/2023		X			500 G	500G	250G		60 U				250CC					900 G	2009872		Yeniss Stand	1129730917	Yeniss Stand
10	KAILANIS NAIA RODRIGUEZ FLOREZ	RC 1249968430		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872		Nairis Florez	1143345574	Nairis Florez
11	IAN DAVID CALDERON GOMEZ	RC 1233927669		15/12/2023		X			500 G	500G	250G		60 U				250CC					900 G	2009872		Laura Gomez	1000402709	Laura Gomez
12	ANTONELLA PEÑA MORENO	RC 1012476249		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872		Saira Ballen	1000463917	Saira Ballen
13	DYLAN SANTIAGO ACOSTA GUTIERREZ	RC 1249968260		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872		Edgar Acosta	7/9/4/98	Edgar Acosta
14	ISABELLA MARTINEZ BUSTOS	RC 1233926417		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872		Gireth Paola Bustos	1233889474	Gireth Paola Bustos
15	SHARITH LUCIANA FONSECA REYES	RC 1233926422		15/12/2023			X		500 G	250G	500G	400G	30 U				250CC					900 G	2009872		Angela Reyes	1002339880	Angela R.
16	EITHAN SAMUEL PARRA MARTINEZ	RC 1031861089		15/12/2023		X			500 G	500G	250G		60 U				250CC					900 G	2009872		Alisson Acosta M	1233892816	Alisson Acosta M
17	BRIANNA ANTONELLA GARCIA GARCIA	RC 1019163565		15/12/2023		X			500 G	500G	250G		60 U				250CC					900 G	2009872		Blanca Ucifisales 1053337812	1053337812	Blanca Ucifisales

Observaciones:

Firma: Yolanda Ruiz Ruiz
Nombre legible de quien entrega: Yolanda Ruiz

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado

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

Bogotá D.C Día 15 Mes 12 Año 2023

Señores

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

Ciudad

Yo Gloria Helena García Cavajal identificado (a) con documento de identidad C.C x C.E__ Numero 1.056.411933 Expedido en Paúna Boyaca, en calidad de Madre x Padre _____ y/o Acudiente x , del participante Brianna Antonella García menor de edad con documento x Numero 1233928838 a signado a la Asociación profesionales de Colombia Santa Cecilia

Autorizo a (al) señor (a) Blanca Neifi Salas Rincon identificado (a) con documento de Identidad C.C x C.E _____ Numero 1053337812 Parentesco Amiga a recibir el **Complemento nutricional** al que por motivos personales _____ no puedo acercarme a la unidad de servicio para la recepción y reclamación del mismo.

Cordialmente

Firma Gloria García

Nombre Gloria García

Documento 1056 411 933

Celular 321 460 7869

Quien recibe

Nombre Blanca Neifi Salas

Documento 1.053 337 812

Celular 316 455 4344

Anexar copia de la cedula de la mama y copia de la cedula de la persona quien recibe.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.056.411.933
GARCIA CARVAJAL

APELLIDOS

GLORIA HELENA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-DIC-1992
PAUNA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

28-DIC-2010 PAUNA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0719000-00513059-F-1056411933-20170613 0055791569G 1 39446279

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.053.337.812
SALAS RINCON

APELLIDOS
BLANCA NEIFI

NOMBRES

Blanca Neifi Salas R.

FIRMA





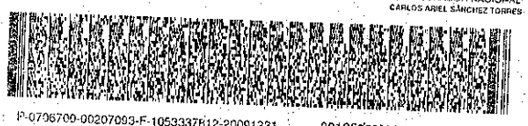
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-JUL-1991
CALDAS
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

04-SEP-2009 CHIQUINQUIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-0706700-00207093-F-1053337812-20091231 0019528269A 1 29966683

Bogotá D.C Día 15 Mes 12 Año 2023

Señores

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

Ciudad

Yo Ana Patricia Ramirez identificado (a) con documento de identidad C.C ✓ C.E__ Numero 1082128671 Expedido en Huila-Neiva, en calidad de Madre ✓ Padre ✓ y/o Acudiente _____ , del participante Abigail Morales Ramirez menor de edad con documento ___ Numero _____ a signado a la Asociación profesionales de Colombia Santa Cecilia

Autorizo a (al) señor (a) Daniel Enrique Morales B identificado (a) con documento de Identidad C.C ✓ C.E _____ Numero 1140423769 Parentesco Padre a recibir el **Complemento nutricional** al que por motivos _____ _____ no puedo acercarme a la unidad de servicio para la recepción y reclamación del mismo.

Cordialmente

Firma Ana Ramirez

Nombre Ana Ramirez

Documento 1082128671

Celular 310 764 9215

Quien recibe

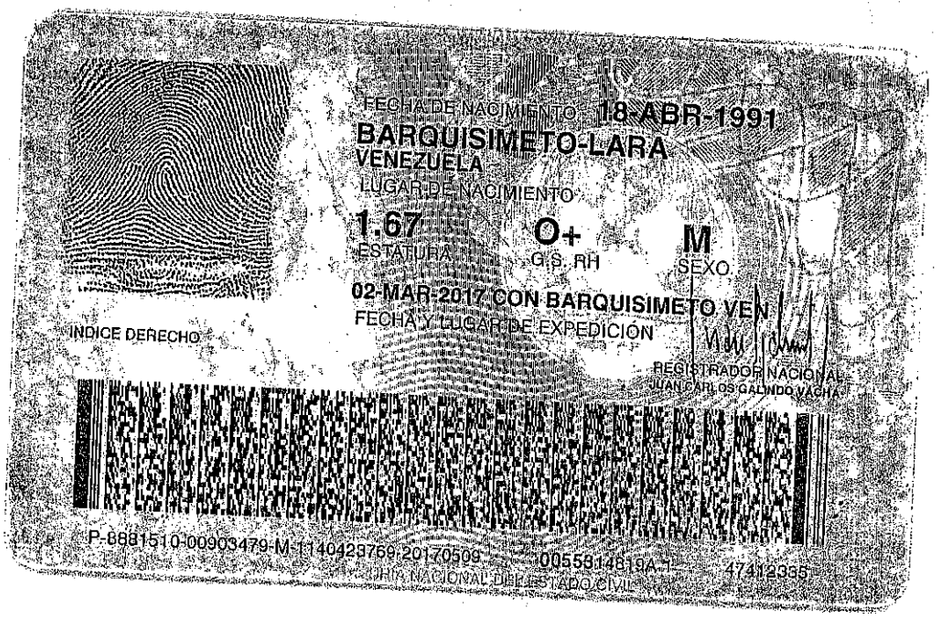
Nombre Daniel E Morales Beltran

Documento 1140423769

Celular 3185068124

Anexar copia de la cedula de la mama y copia de la cedula de la persona quien recibe.


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.140.423.769
MORALES BELTRAN
APELLIDOS
DANIEL ENRIQUE
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 18-ABR-1991
BARQUISIMETO-LARA
VENEZUELA
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
02-MAR-2017 CON BARQUISIMETO VEN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
P-8881510-00903479-M-1140423769-20170509 0055914819A-1 47412385
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.140.423.769**

MORALES BELTRAN
APELLIDOS

DANIEL ENRIQUE
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-ABR-1991**
BARQUISIMETO-LARA
VENEZUELA
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

02-MAR-2017 CON BARQUISIMETO VEN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-8881510-00903479-M-1140423769-20170509 0055314819A 1 47412335

Bogotá D.C Día 15 Mes 12 Año 23

Señores

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

Ciudad

Yo Lida Suarez identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ Numero 1019131799 Expedido en Chiquiza, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____ , del participante Mathias Amado menor de edad con documento RC Numero _____ a signado a la Asociación profesionales de Colombia Santa Cecilia

Autorizo a (al) señor (a) Angela Reyes identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E _____ Numero 1002339880 Parentesco Pima a recibir el **Complemento nutricional** al que por motivos laborales _____ no puedo acercarme a la unidad de servicio para la recepción y reclamación del mismo.

Cordialmente

Firma Lida Suarez

Nombre Lida Mayori Suarez

Documento 1019131799

Celular 311 447 12 56

Quien recibe

Nombre Angela Reyes

Documento 1002339880

Celular 3219497781

Anexar copia de la cedula de la mama y copia de la cedula de la persona quien recibe.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.019.131.798
SUAREZ REYES

APELLIDOS

LIDIA MABYURI



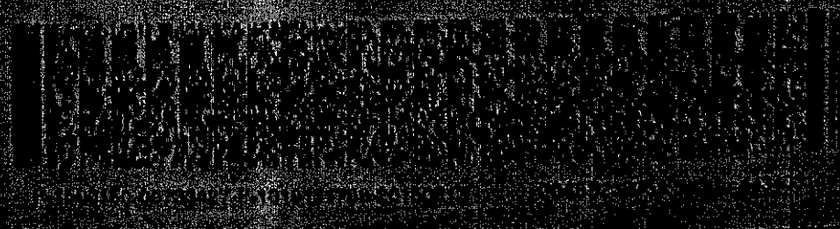


FECHA DE NACIMIENTO 22-JUL-1991
CHIQUIZA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO

21-JUL-2010 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.002.339.880
REYES REYES
APELLIDOS
ANGELA VIDALIA
NOMBRES



FIRMA

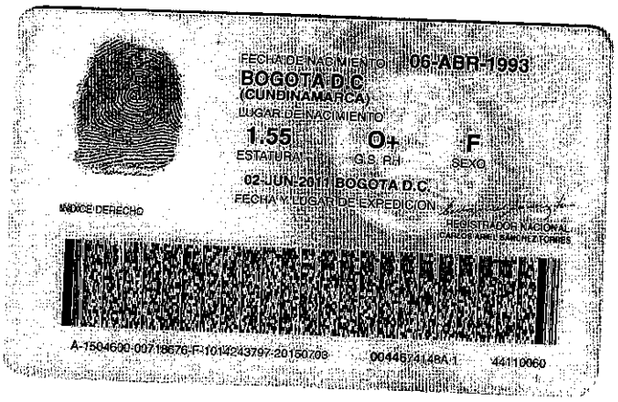


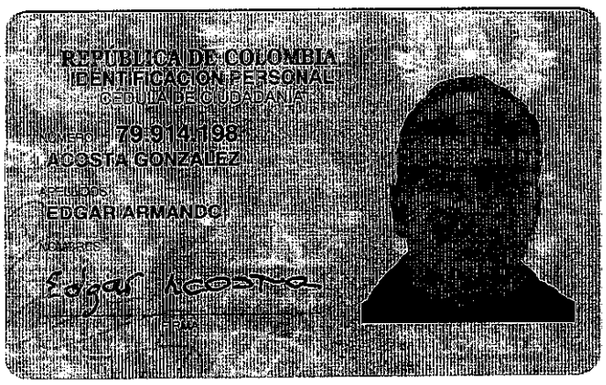
FECHA DE NACIMIENTO 06-AGO-2002
CHIQUIZA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
06-AGO-2020 AB+ F
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO
24-AGO-2016 CHIQUIZA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

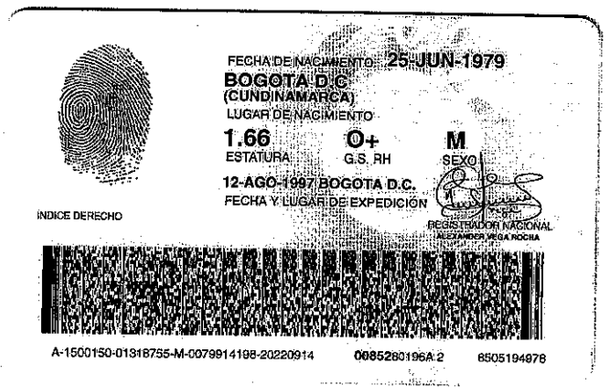
INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
No. 1.014.243.797
GUTIERREZ SIERRA
MARY LUZ


FECHA DE NACIMIENTO 06-ABR-1993
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55
ESTATURA
O+
G.S. R.H.
F
SEXO
02-JUN-2011 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-1504600-00718676-F-1014243797-20150708
0044524148A.1
44110060


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 79.914.198
ACOSTA GONZALEZ
APELLIDOS
EDGAR ARMANDO
NOMBRES
Edgar Acosta


FECHA DE NACIMIENTO 25-JUN-1979
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.66
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
12-AGO-1997 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
INDICE DERECHO
A-1500150-01318755-M-0079914198-20220914
0085280196A 2
6505194978

Bogotá D.C Día 15 Mes Diciembre Año 2023.

Señores

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

Ciudad

Yo Yeraldin Moreno torres identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ Numero 1019096469. Expedido en Bogota., en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente X , del participante Antonella Pena Moreno. menor de edad con documento RC Numero 1012476249. a signado a la Asociación profesionales de Colombia Santa Cecilia

Autorizo a (al) señor (a) Saira Lizeth Ballen Velasco identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E _____ Numero 1000463917 Parentesco Cuidadora a recibir el **Complemento nutricional** al que por motivos laborales _____ no puedo acercarme a la unidad de servicio para la recepción y reclamación del mismo.

Cordialmente

Firma Yeraldin Moreno torres.

Nombre Yeraldin Moreno torres.

Documento 1019096469. Bogota.

Celular 3195164411.

Quien recibe

Nombre Saira Lizeth Ballen

Documento 1000.463917

Celular 3134085694

Anexar copia de la cedula de la mama y copia de la cedula de la persona quien recibe.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.019.096.469
MORENO TORRES

APELLIDOS
YERALDIN

NOMBRES
YERALDIN MORENO

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 12-JUN-1994
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

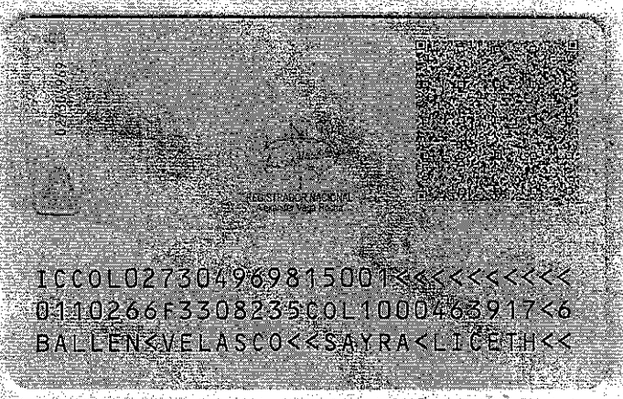
15-JUN-2012 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE IZQUIERDO

P-1500150-00388074-F-1019096469-20120713 0030528159A 2 36511282


REPUBLICA DE COLOMBIA
NUIP 1.000.463.917
BALLEN VELASCO
SAYRA LICETH
COL
1.64
20 OCT 2001
O+
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)
18 NOV 2019 BOGOTA D.C.
25 AGO 2039


ICCOL0273049698150O1<<<<<<<<<<<
0110266F3308235COL1000463917<6
BALLEN<VELASCO<<SAYRA<LICETH<<

Bogotá D.C 15-12-2023

Señores

Asociación Profesionales de Colombia

Yo JOHANA PATRICIA MEDRANO RUIZ identificada con numero de identificación C.C. 1101457235 de San Onofre Sucre en calidad de madre y acudiente del participante Ximara Belen Benitez Medrano registro civil 1233926823 menor de edad asignado a la asociación profesionales de Colombia Santa Cecilia autorizo a la señora ANA ELVIRA SULBARAN GOMEZ identificada C.C. 1126248413 a resivir el complemento nutricional al que por motivos de trabajo, no puedo acercarme a la unidad de servicio de recepción y reclamación del mismo

Cordialmente

Firma: Johana Medrano

Documento: 1101457235

celular: 3209129561

Quien recibe

Firma: Ana Elvira Sulbaran Gomez.

Documento: 1126248413

Celular: 3206164805.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.101.457.235
MEDRANO RUIZ
APELLIDOS
JOHANA PATRICIA
NOMBRES
Johana Patricia Medrano
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 18-JUL-1995
SAN ONOFRE
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
16-SEP-2013 SAN ONOFRE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

P-2822000-00495713-F-1101457235-20131015 0035497749G 1 40627679

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.126.248.413**
SULBARAN GOMEZ

APELLIDOS
ANA ELVIRA

NOMBRES

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-MAY-1991**
SAN ONOFRE
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

28-FEB-2012 CON MARACAIBO VEN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-8881535-01074959-F-1126248413-20190513 0065306066A 1 9906281462