FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT.900171447-6

H23

NOMBRE DE LA ENTIDAD CONTRATISTA

FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA

NIT: 900171447-6

REPRESENTANTE LEGAL: PBRO. JOSÉ ARIEL PALACIOS ROMAÑA

SUPERVISORA DEL CTO: HERMINIA PUENTES HIDALGO

CONTRATO NRO. 27001502024

SERVICIO: DIMF DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

INFORME TÉCNICO

MES DE REPORTE: MARZO DE 2024

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Ch
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO INFORME TECNICO DE ACTIVIDADES MENSUALES	FBUMO12PP	11/05/2018
		Versión 2	Página 1 de 14
		Clasificación de la Información: Pública	

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL
SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

Instrucciones generales de diligenciamiento:
1. El formato se encuentra predeterminado con algunas obligaciones contractuales, sin embargo se deben incluir las obligaciones tal y como se estipulan contractualmente. El diligenciamiento de este formato es un insumo fundamental para la elaboración del informe de supervisión.
2. Frente al porcentaje de avance, escriba el % de ejecución entendiendo que el máximo porcentaje de cumplimiento a obtener por periodo, es el resultado de dividir 100% en el numero de meses establecido en el contrato. Por ejemplo, si un contrato contempla 10 meses el porcentaje máximo de avance por mes es el 10%.
3. En el caso de que se presenten prórrogas o terminaciones anticipadas se recalculará el porcentaje sin afectar los informes de ejecución anteriores.
Ej 1: En un contrato de 10 meses, en el mes 7 se determina que se realiza una prórroga por 2 meses, quedando el contrato por 12 meses. Así las cosas como el 60% del contrato inicial ya se había ejecutado (el último informe presentado correspondía al mes 6), el porcentaje que queda pendiente por ejecutar corresponde al 40%, el cual deberá ser dividido por los 6 meses pendientes por ejecutar.
Ej 2: En un contrato de 10 meses, en el mes 7 se determina que en ese mismo mes se realiza una terminación anticipada. Como ya se había ejecutado el 60% del contrato (el último informe presentado correspondía al mes 6), el porcentaje que queda pendiente por ejecutar corresponde al 40%, el cual deberá ser cumplido en el mes que está en ejecución.
3. La información solicitada como fuente de verificación o los documentos de origen de la misma pueden ser objeto de solicitud y revisión en el ejercicio de supervisión.

1. INFORMACIÓN GENERAL

Contrato de aporte Número: 27001502024	Cupos: 900	Servicio que presta: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR	
Fecha de Inicio de la Prestación del Servicio: 04/03/2024		Periodo reportado: del 04/03/2024 al 31/03/2024	
Municipio(s) en el que se ubica el servicio: QUIBDÓ			Nº de unidades de servicio: 18
Nombre de la Entidad Administradora del Servicio (EAS): FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA		Nombre del Representante Legal de la (EAS): Pbro. JOSE ARIEL PALACIOS ROMAÑA	
Regional: CHOCÓ		Centro(s) Zonal(es) que supervisa(n): QUIBDÓ	
Nombre del supervisor del contrato: JOSE ARIEL PALACIOS ROMAÑA			

2. INFORME DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CLÁUSULA 3. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO RELACIONADAS CON EL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

3.1 Eje de calidad

ITEM	OBLIGACIÓN	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO
1	3.1.1 Asegurar que el personal requerido para la prestación del servicio cuente con el perfil de Educación (formal primaria, secundaria, pregrado, posgrado), formación (cursos específicos de la actividad a desarrollar como diplomados, seminarios, talleres entre otros) o experiencia para garantizar la óptima prestación del servicio	Para el cumplimiento de esta obligación se realiza convocatoria en diferentes medios y redes sociales, donde se pueden seleccionar hojas de vida y hacer un banco de datos para cubrir las diferentes vacantes de acuerdo a perfiles, las cuales fueron seleccionadas y aprobadas en comité técnico operativo entre el ICBF y la EAS	No se presentaron novedades	cd rom fase preparatoria , listado de personal contratado en informe tecnico del mes de marzo carpeta 10 informe marzo folio del 1751 al 1754	100%
2	3.1.2 Socializar con el equipo de trabajo que realiza las actividades definidas en el contrato, la información básica del ICBF (Misión, Visión, Normatividad interna vigente, Objetivos Estratégicos, Políticas y Sistema Integrado de Gestión SIGE) así como dar a conocer los diferentes documentos (lineamientos técnicos, manuales, procedimientos, guías, formatos entre otros) necesarios para la operación de los servicios.		No se presentaron novedades	Acta de inducción general y sige al talento humano, informe tecnico del mes de marzo carpeta # 10 folio del 1755 al 1778	100%
3	3.1.3 Entregar los resultados de la percepción del beneficiario frente a la prestación del servicio o bien entregado	No aplica dentro del periodo reportado	No se presentaron novedades	No aplica dentro del periodo reportado	0%
4	3.1.4 Identificar y gestionar acciones de mejora que fortalezcan de manera adecuada la prestación de servicio	No aplica dentro del periodo reportado	No se presentaron novedades	No aplica dentro del periodo reportado	0%
5	3.1.5 Contar con información documentada para la recepción, tratamiento y respuesta a las peticiones, quejas, reclamos y sugerencias (PQRS), en el marco de la ejecución del objeto contractual	Se elaboro el procedimiento para la recepción y tratamiento de las PQRSFD, el cual esta programado para el mes de abril realizar la socialización a padres de familias e instalación del buzón de sugerencias	No se presentaron novedades	Documento procedimiento para la atencion de pqs informe tecnico del mes de marzo carpeta 10 folio del 1777 al 1780	10%
6	3.1.6 Asegurar que los equipos de medición propios utilizados para el cumplimiento del objeto contractual o convenio cuentan con certificaciones iniciales de calibración y sus verificaciones intermedias.	Se recibieron los equipos antropométricos por parte de la nutricionista del centro zonal Quibdó Con su respectivo certificado de verificacion correspon	No se presentaron novedades	Certificados de verificaciones Intermedia, informe sige del mes de marzo carpeta 10 folio del 1781 al 1785	10%
7	3.1.7 Contar con un registro de los documentos utilizados para la operación del servicio, incluyendo de ser necesario, el control de los cambios realizados	Para el cumplimiento de esta obligación, se cuenta con los formatos para la operación en su última versión del ICBF entre los cuales se pueden resaltar, formato RPP, formato RAM, formato de salidas, entre otros. Los cuales se entregan en el presente Informe técnico.	No se presentaron novedades	Informe tecnico del mes de marzo de la carpeta 1 folio 200 a la carpeta 10 folio 1838	10%

3.2 Eje de seguridad de la información.

ITEM	OBLIGACIÓN	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO
	3.2.1 Certificar el cumplimiento, seguimiento y revisión de los asuntos correspondientes a seguridad de la información enmarcado en la normativa interna del ICBF vigente en virtud de la ejecución del objeto del contrato	En cumplimiento de esta obligación y en aras de garantizar la calidad de la información registrada y cargada en el aplicativo cuéntame, así como la entrega de en el informe técnico del mes de marzo se realizó retroalimentación en el correcto diligenciamiento del RAM, formato de entrega de AVVN, reingreso y se realizó la respectiva revisión de los mismos con copia a las coordinadoras de la unidad de servicios	No se presentaron novedades	certificacion de cumplimiento de seguimiento y revision de acuerdo a la normatividad del ICBF y evidencias fotograficas de la revision de ram e informes, informe tecnico del mes de marzo carpeta # 10 folio 1783 al 1789	10%
	3.2.2 Suscribir un documento de compromiso de confidencialidad el cual deberá ser entregado al supervisor del contrato una vez se firme el contrato.	Se firma documento compromiso de confidencialidad de la información, por el representante legal, digitador de datos y el resto del talento humano los cuales reposan en las hojas de vida en la EAS	No se presentaron novedades	Formato de compromiso de confidencialidad de la información firmado por el representante legal e ingeniero cuentame, informe del mes de marzo carpeta 10 folio del 1781 al 1784	100%
	3.2.3 Informar al supervisor, en el momento que ocurran incidentes de seguridad o se materialice un riesgo de seguridad de la información que afecten la disponibilidad, integridad y/o confidencialidad de la información del ICBF, en el marco de la ejecución del contrato	En el desarrollo de esta obligación se dejó certificado por el Digitador de datos Cuidarme duo de se certifica que para el periodo reportado no se presentaron incidentes que afectaran la seguridad de la información.	No se presentaron novedades	Certificado que indica que no se presentaron Incidentes de seguridad de Información dentro del periodo reportado, Informe marzo carpeta 10 folio 1799	10%
	3.2.4 Prever el plan de recuperación y contingencia del servicio contratado ante los eventos que puedan afectar el cumplimiento de la ejecución de este	Se realiza plan de recuperación y contingencia el cual se anexa a verificación.	No se presentaron novedades	Plan de recuperacion y contingencia carpeta 10 informe marzo folio del 1800 al 1801	10%

3.3 Eje de Seguridad y Salud en el Trabajo.

ITEM	OBLIGACIÓN	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	FUENTE DE VERIFICACIÓN	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO
1	3.3.1. Certificar que cuenta con un representante de seguridad y salud en el trabajo, que cumpla con el perfil establecido en la Resolución 312 de 2019, o a la norma que adicione, modifique o sustituya y garantice el cumplimiento de obligaciones contractuales establecidas en el marco de la ejecución del contrato o convenio y la normatividad vigente	Se elaboro certificación certificacion de designacion de representante de seguridad y salud	No se presentaron novedades	Certificado de representante de seguridad y salud adjunto en el informe del mes de marzo carpeta 10 folio 1804	100%
2	3.3.2 Presentar la identificación de peligros, valoración de riesgos y determinación de controles, documentados, en el marco de la Seguridad y Salud en el Trabajo durante la ejecución del contrato o convenio.	Se elaboro matriz de identificación de riesgos y peligros, la cual fue socializada al talento humano	No se presentaron novedades	matriz de riesgos e identificacion de peligros Incluida en el informe tecnico del mes de marzo carpeta 10 folio 1806 al 1808	100%
3	3.3.3. Realizar la inducción al equipo de trabajo que se empleará durante la ejecución del contrato o convenio en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo.	El tema se encuentra en el numeral 3.1.2 del eje de calidad del presente informe en conjunto con la inducción general, donde se realizo la inducción SIGE eje seguridad y salud.	No se presentaron novedades	Acta de inducción general y eje al talento humano, informe tecnico del mes de marzo carpeta 10 folio 1755 al 1778	10%
4	3.3.4 Suministrar a los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato o convenio los elementos de protección personal requerida para la realización de sus actividades	No aplica para el periodo reportado	No se presentaron novedades	No aplica para el periodo reportado	10%
5	3.3.5 Presentar el concepto médico ocupacional favorable de los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato o convenio	Para el cumplimiento de esta obligación se realizaron los exámenes ocupacionales de ingreso para la contratación del talento humano Se anexan muestras.	No se presentaron novedades	Se incluyen muestras de examenes ocupacionales realizado a trabajadores, informe tecnico del mes de marzo carpeta 10 folio del 1810 al 1814	100%
6	3.3.8 Formular e implementar el plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias	Se elaboro plan de gestión de riesgos de emergencias y desastres y se socializo al talento humano	No se presentaron novedades	Se anexa plan de gestión de riesgos de emergencias y desastres, informe marzo carpeta 10 folio del 1816 al 1832	10%

3.4. Eje ambiental

ITEM	OBLIGACIÓN	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	FUENTE DE VERIFICACIÓN	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO
1	3.4.1. Adoptar las medidas necesarias para el ahorro y uso eficiente de agua, energía, papel, y manejo de residuos que se generen durante la ejecución del contrato, de acuerdo con la política ambiental de la Entidad	Para el cumplimiento de esta obligación se diseñó política ambiental para la implementación durante los próximos encuentros grupales en las diferentes unidades de servicios operadas por la EAS, de igual manera se realizó inducción al talento humano sobre buenas practicas ambientales que se desarrollaran en la ejecución del contrato en la inducción de SIGE eje ambiental lo cual quedo consignado en el acta de inducción general	No se presentaron novedades	se anexa política ambiental en el informe tecnico del mes de marzo carpeta 10 folio 1855	10%
2	3.4.2 Presentar los permisos y/o autorizaciones ambientales vigentes requeridas para prestación del servicio Así como las evidencias del cumplimiento de los requerimientos establecidos en dichos documentos	No aplica teniendo en cuenta la ubicación de las unidades de servicios y la actividad a servicio prestado en las mismas	No se presentaron novedades	No aplica	10%
3	3.4.3 Adoptar las medidas necesarias para el almacenamiento y manejo adecuado de los productos químicos utilizados durante la ejecución del contrato, de acuerdo con la normatividad vigente	No se presento avances en esta obligación	No se presentaron novedades	No aplica	10%
4	3.4.4 Adoptar las medidas necesarias para el manejo adecuado y la disposición final de los residuos especiales y/o peligrosos que se generen durante la ejecución del contrato.	No se presentó avances en esta obligación, pero hay que tener en cuenta que no se generan residuos peligrosos y especiales dentro de las unidades de servicio	No se presentaron novedades	No aplica	10%
5	3.4.5 Formular e implementar plan de saneamiento que incluya como mínimo los programas de limpieza y desinfección, manejo de residuos, control de plagas y abastecimiento o suministro de agua potable, de acuerdo con la normatividad vigente.	Se elaboro plan de saneamiento básico el cual se anexa en el componente de salud y nutrición	No se presentaron novedades	Plan de saneamiento basico, anexo en el componente de salud y nutricion en el cd de la fase preparatoria	10%
6	3.4.6 Utilizar productos, empaques y materiales amigables con el medio ambiente	No se presentó avances en esta obligación	No se presentaron novedades	No aplica	10%
7	3.4.7 Realizar el mantenimiento y lavado de la trampa de grasas y/o sistemas de tratamiento de aguas residuales, adoptando las medidas necesarias para el manejo adecuado de los residuos generados	No aplica teniendo en cuenta que en las unidades de servicios no se cuenta con trampa de grasas	No se presentaron novedades	No aplica	10%

2. OBLIGACIONES GENERALES DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO

ITEM	OBLIGACIÓN	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	FUENTE DE VERIFICACIÓN	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO
1	2.1. Cumplir con el objeto y las obligaciones del presente contrato, acatando lo dispuesto en la Ley, normativa, reglamentos, lineamientos, Manuales Operativos de las respectivas modalidades o servicios y sus anexos, así como las demás orientaciones técnicas y administrativas expedidas por el ICBF que se encuentren vigentes al momento de su celebración, sus respectivas actualizaciones o que se expidan con posterioridad, relacionadas con la suscripción y ejecución del contrato, los cuales hacen parte integral del presente contrato, y son de obligatorio conocimiento y cumplimiento por parte del contratista y talento humano que este vinculado para la prestación del servicio	En el mes de marzo la fundación gozo y esperanza para el cumplimiento de objeto contractual realizaron múltiples acciones donde se vincularon las niñas, niños y madres gestantes permitiéndonos realizar una atención con calidad a a nuestros beneficiados en los diferentes ejes de calidad.	No se presentaron novedades	1. Formato RAM se encuentran en el informe tecnico del mes de marzo en la carpeta # 2 folio 445 al 499 2. Formato REFRIGERIO se encuentran en informe tecnico del mes de marzo en la carpeta # 2 folio 501 al 609 3. Formato RPP se encuentran en informe tecnico del mes de marzo en la carpeta # 2 y 3 folio 611 al 687 4. Certificado de cobertura etandida se encuentran en informe tecnico del mes de marzo en la carpeta # 2 folio 444 5. Cargue en aplicativo CUENTAME se encuentran en informe tecnico del mes de marzo en la carpeta # 6 folio 1671 al 1680 6. Seguimiento en salud y nutrición, se encuentran en informe tecnico del mes de marzo en la carpeta # 7 folio 1341 al 1399 7. Plan de formación a familias se encuentran en informe tecnico del mes de marzo en la carpeta # 4 624 al 832 8. Actas de formación a familias se encuentran en informe tecnico del mes de marzo en la carpeta # 4 y 5 folio 833 al 903 9. Atención vigente en salud, esquema de vacunación, crecimiento y desarrollo se encuentran en informe tecnico del mes de marzo en la carpeta # 7 folio 1143 al 1206 10. Planeaciones pedagógicas se encuentran en informe tecnico del mes de marzo en la carpeta # 8 folio 1403 al 1500 11. Jornadas de reflexión pedagógica se encuentran en informe tecnico del mes de marzo en la carpeta # 9 folio 1632 al 1639 12. Formato de reporte de presuntos hechos de violencia, lesiones y fallecimientos de los usuarios de los servicios de primera infancia, fue enviado por correo a la supervisora del contrato 13. Actas de formación a talento humano se encuentran en informe tecnico del mes de marzo en la carpeta # 9 folio 1640 al 1662 14. Conformación del comité de control social se encuentran en informe tecnico del mes de marzo en la carpeta # 5 folio 1013 al 1069	10%
2	2.2. Suministrar al ICBF la información técnica, administrativa, financiera y jurídica actualizada relacionada con la ejecución del contrato de aporte, de acuerdo con las especificaciones dadas en el presente contrato, en el Manual de Contratación vigente, en el Manual Operativo de la Modalidad correspondiente, el Lineamiento Técnico para la Atención a la Primera Infancia en sus versiones vigentes y demás normatividad que la aplique, modifique o sustituya	En este mes se realizó entrega de la información técnica y administrativa al ICBF	No se presentaron novedades	1 Informe Financiero correspondiente al mes de marzo se encuentran en las carpetas 2 al 3 folio 59 al 458 2. 2. Informe Técnico de Actividades mensuales correspondiente al mes de marzo se encuentran en la carpeta # 1 a la 10 folio 200 al 1838	10%
3	2.3 Comunicar al supervisor del contrato a través del medio autorizado por el ICBF el ingreso al espacio donde se brinda la atención, de cualquier persona ajena a la prestación directa del servicio, en el horario de atención, según orientaciones del ICBF descritas en la Guía Orientadora para la Gestión del Riesgo en la Primera Infancia, o el documento que lo sustituya, modifique o derogue	Durante el periodo no se solicito autorizacion por parte de la EAS de ingresos a las UDS de personas ajenas a la prestacion del servicio	No se presentaron novedades	no aplica	0%

4	2.4. Abstenerse de realizar o permitir que se realicen en la UDS actividades proselitistas, como fijar o distribuir anuncios y afiches alusivos a candidatos, partidos políticos, procesos electorales o actividades no relacionadas con la prestación del servicio.	No se realizaron actividades de proselitismo.	No se presentaron novedades	No se realizaron actividades de proselitismo.	0%
5	2.5. Garantizar la aplicación de los criterios de focalización, para la identificación, priorización y selección de los usuarios, según lo establecido en la "Guía para la focalización de usuarios de los servicios de Primera Infancia", que se encuentre vigente durante la suscripción o ejecución del contrato de aporte	Se realizó pre inscripción de niñas niños y madres gestantes los cuales fueron captados mediante la focalización.	No se presentaron novedades	1. Formatos de preinscripcion de los usuarios nuevos en el periodo se encuentran en informe tecnico del mes de marzo en la carpeta # 9 folio 1681 al 1699	10%
6	2.6. Permitir y colaborar en el ejercicio y desarrollo de las actividades de seguimiento y supervisión y/o interventoría del ICBF, entre otras acciones, documentando su gestión, facilitando el acceso a toda la información y documentación relacionada con la prestación del servicio, respondiendo en el marco del plazo otorgado las solicitudes formuladas, entregando los informes que le sean solicitados, adoptando las recomendaciones y acciones que le sean requeridas	Para el cumplimiento de este eje, se realizó visitas de vigilancia y control por parte del comité de control social a las diferentes unidades de servicio No se tuvo visita por parte del equipo de supervisión del icbf	No se presentaron novedades	1. Actas del equipo de seguimiento a la ejecución de los contratos no aplica para este mes 2 Actas visitas de comites vigilancia control social se encuentran en informe tecnico del mes de marzo en la carpeta # 5 y 8 folio 192 al 1148	10%
7	2.7. Permitir la participación del talento humano vinculado a la ejecución del contrato, previa coordinación con las entidades oferentes, a los procesos de formación, cualificación, capacitación y fortalecimiento convocados por el ICBF y demás entidades en el marco de la implementación de la política de Estado De Cero a Siempre conforme a las instrucciones y guías que imparta la entidad sobre los respectivos procesos; PARÁGRAFO. En todo caso durante la etapa de conformación de talento humano, se priorizará la continuidad de los diversos perfiles que cursan procesos de formación en los cuales haya destinación de recursos por parte del ICBF, al momento de perfeccionamiento y legalización y durante la ejecución del contrato de aporte, lo cual se revisará y de ello se dejarán los evidencias respectivas producto de la (s) sesión (es) de los comités técnicos operativos	El talento humano de la EAS, participo en las capacitaciones que el convoco el ICBF	No se presentaron novedades	1. Listados de asistencia a capacitaciones realizadas por el ICBF reposan en las plataformas virtuales del ICBF	10%
8	2.8 La EAS debe contar con una sede u oficina en el departamento donde opera, en la cual repose toda la documentación, formatos y soportes (financieros, técnicos, administrativos y jurídicos) asociados a la ejecución del contrato disponibles en formatos físicos y/o digitales en el momento que el supervisor los requiera.	La EAS, cuenta con una oficina donde reposa toda la documentación, formatos y soportes (financieros, técnicos y administrativo	No se presentaron novedades	1 Registros fotográficos de la sede administrativa se encuentran en el informe tecnico del mes de marzo en la carpeta # 1 folio 412	100%
9	2.9. Con el propósito de contribuir a poner fin a los factores que inciden en la violencia y maltrato infantil, la EAS deberá tener en cuenta para el diseño e implementación de los planes de acompañamiento y formación a familias y cualificación del talento humano, lo dispuesto en la Ley 2089 de 2021, el Lineamiento para la prevención de las violencias de los niños y niñas de la primera infancia y el "Protocolo de actuaciones ante alertas de amenaza, vulneración o inobservancia de derechos en los servicios de atención a la Primera Infancia del ICBF" o el documento que lo modifique o sustituya	Se elaboró el plan de violencia y el plan de formación a familia así mismo se realizó la ejecución de la actividad correspondiente al mes de marzo	No se presentaron novedades	1 Plan de prevención de violencia se encuentran en el informe tecnico del mes de marzo en la carpeta # 4 folio 832 al 833 2 actas, listados de asistencia y registros fotograficos se encuentran en el informe tecnico del mes de marzo en la carpeta # 4 folio 970 a la 899 3 actas, listados de asistencia y registros fotograficos se encuentran en el informe tecnico del mes de marzo en la carpeta # 4 folio 839 al 739	10%
10	2.10. Responder y resolver oportunamente y con eficiencia los hallazgos que formulen los organismos de vigilancia, inspección y control del Estado a que haya lugar, implementando las recomendaciones y procedimientos cuando sean requeridos	No se realizó visita de parte del equipo de supervisión.	No se presentaron novedades	No se realizaron hallazgos para este mes	0%
11	2.11. Informar de manera oficial al supervisor y a las autoridades competentes de manera inmediata y oportuna, las situaciones atípicas o extraordinarias presentadas durante la implementación del servicio que pongan en riesgo el cumplimiento del objeto contractual, en articulación con las entidades competentes, cuando haya lugar.	Para este mes no se presentaron situaciones atipicas o extraordinarias	No se presentaron novedades	1 NO APLICA	0%
12	2.12. Informar de manera oficial al supervisor o las autoridades y entidades competentes de manera inmediata y oportuna, los casos en que se identifiquen situaciones que pongan en riesgo la vida o la integridad de las niñas, niños y mujeres gestantes, garantizando con ello la activación de las rutas de atención y/o actuación en articulación con las entidades competentes, descritas en Protocolo de Actuaciones Ante Alertas de Amenaza, Vulneración o Inobservancia de Derechos en los Servicios de Atención a la Primera Infancia del ICBF o el documento que lo modifique, sustituya o derogue y demás documentos.	para este mes no se presento	No se presentaron novedades	1 No se han presentado para el periodo supervisado situaciones que pongan en riesgo la vida o la integridad de las niñas, niños y mujeres gestantes .	0%
13	2.13. Garantizar que en las Unidades de Servicio – UDS o Unidad de Atención -UA se brinde la atención en el marco del Modelo de Enfoque Diferencial de Derechos del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar MEDD - Resolución 1264 de 2017 o documento que lo modifique, sustituya o derogue	El TH participo en las capacitaciones convocadas por el ICBF	No se presentaron novedades	Actas de las capacitaciones realizadas por el icbf reposan las plataformas institucional	10%
14	2.14. Articular acciones con las entidades del Sistema Nacional de Bienestar Familiar, en el territorio, para mejorar la calidad del servicio y el cumplimiento de las atenciones a niñas, niños y mujeres gestantes, de acuerdo con lo establecido en la Política de Estado para el Desarrollo Integral de la Primera Infancia De Cero a Siempre (Ley 1804 de 2016)	Se realizó articulación con los oferentes entidades y actores del municipio, con el propósito de garantizar una atención con calidad a los beneficiarios que atendemos	No se presentaron novedades	1 Oficios remitidos a los entes territoriales se encuentran en el informe tecnico del mes de marzo en la carpeta # 4 folio 760 al 765	10%
15	2.15. Comunicar de manera inmediata y formalizar a través del correo electrónico al supervisor del contrato la ocurrencia del presunto hecho de violencia, accidente y fallecimiento de los usuarios de los servicios de primera infancia, así como diligenciar y entregar de manera completa, oportuna y con calidad mensualmente el "Formato de reporte de presuntos hechos de violencias, accidentes y fallecimientos de los usuarios de los servicios de primera infancia" o el documento que lo modifique o sustituya, sobre los presuntos hechos de violencia, accidentes, y fallecimientos de los usuarios activos que se presenten en cualquier lugar. En caso de no se presentaran las situaciones mencionadas anteriormente con los usuarios de los servicios de atención, la EAS deberá reportar mensualmente a través de correo electrónico al supervisor del contrato la no ocurrencia de violencias, accidentes y fallecimientos. PARÁGRAFO. En caso de presentarse fallecimientos de usuarios activos, se deberá diligenciar y enviar al supervisor a los dos días hábiles siguientes del conocimiento del hecho, el "Formato Informe de la Atención Prestada al Usuario Fallecido" o el documento que lo modifique o sustituya.	No se presentaron presunto hecho de violencia, accidente y fallecimiento de los usuarios de los servicios de primera infancia	No se presentaron novedades	1 no aplica	0%
16	2.16. Garantizar las actuaciones que le correspondan de acuerdo a lo dispuesto en el PROTOCOLO DE ACTUACIONES ANTE ALERTAS DE AMENAZA, VULNERACIÓN O INOBSERVANCIA DE DERECHOS EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA DEL ICBF o el documento que lo modifique o sustituya	Se realizó socialización de la ruta de atención y se hizo visitas priorizadas a niñas y niños	No se presentaron novedades	1 Socializacion de la ruta actas, listados de asistencia y registros fotograficos se encuentran en el informe tecnico del mes de marzo en la carpeta # 4 folio 669 al 739 2 Visitas priorizadas formato de visitas se encuentran en el	10%
17	2.17. Cumplir con las normas laborales aplicables al talento humano y, en particular, cumplir con las obligaciones con el Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales, así como con el pago de los aportes parafiscales asociados a los contratos de trabajo que celebre respecto de lo cual se obliga a mantener indemne al ICBF.	no aplica	No se presentaron novedades	no aplica	0%
18	2.18. Cumplir oportunamente con los pagos a proveedores y prestadores de servicios profesionales y técnicos que vincule a la operación del servicio	los pagos se realizan por medio de transferencia bancaria siempre y cuando el cliente entregue la documentacion requerida por el operador	No se presentaron novedades	1 informe financiero	10%
19	2.19. Realizar la socialización de los servicios al inicio y al final de la ejecución contractual, según la "Guía de Participación Ciudadana para los Servicios de Primera Infancia", y demás orientaciones establecidas por el ICBF, que hacen parte integral del presente contrato	Para este mes no se realizo la jornada de socializacion de los servicios	No se presentaron novedades	Para este mes no se realizo la jornada de socializacion de los servicios	0%
20	2.20. Construir e implementar acciones encaminadas a fortalecer la calidad y pertinencia del servicio a través del Plan de gestión de calidad de la atención, durante la ejecución del contrato, teniendo en cuenta los resultados de visitas de Inspección, Vigilancia y Control, la aplicación del instrumento de verificación de condiciones de calidad, autoevaluación, visitas de verificación de condiciones de calidad en Unidades de Servicio -UDS- Unidad de Atención -UA y Entidades Administradoras del Servicio -EAS- según lo señalado en el Manual Operativo del servicio correspondiente	Se elaboró el plan de calidad para la ejecución del contrato	No se presentaron novedades	1 Plan de calidad se encuentran en el informe tecnico del mes de marzo en la carpeta # 1 folio 251 al 269	10%

#¡REF!	2.21. Comunicar al supervisor del contrato y a la aseguradora que expidió la póliza de cumplimiento del contrato de aporte de la ocurrencia de siniestros dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha en que se conoció o se debió conocer la ocurrencia del siniestro	No se presentaron presunto hecho de violencia, accidente y fallecimiento de los usuarios de los servicios de primera infancia	No se presentaron novedades	no aplica	0%
22	2.22. Aportar cuando aplique los valores equivalentes por concepto de contraprestación (tarifa) a de carácter obligatorio, cuando corresponda, como lo establezca según el criterio de evaluación respectivo, si a ello hubiera lugar) y/o valores técnicos agregados y llevar a cabo la totalidad de las actividades de conformidad con el ofrecimiento realizado por la EAS según la manifestación de interés presentado en el marco de la Invitación Pública IP-003-2019 (Actualización 2021), sus modificaciones y actualizaciones que haya lugar, así como lo dispuesto en el procedimiento administrativo de selección vigente durante la ejecución del contrato, o en su mismo según lo pactado dentro de los contratos de aporte suscritos según los diversos numerales del Manual de Contratación del ICBF vigente, para lo cual el contratista deberá presentar al supervisor y/o interventor del contrato la descripción de las actividades que componen cada valor de contraprestación y/o valor técnico ofertado y su cuantificación individual	No aplica para este mes	No se presentaron novedades	no aplica para este mes	0%
23	2.23. Acreditar y aportar por escrito el documento equivalente que dé cuenta del perfeccionamiento del negocio jurídico cualquiera que sea su tipología, o acto jurídico, respecto a la disposición del bien inmueble donde se prestará el servicio de atención a la Primera Infancia (por ejemplo: contrato de arrendamiento, contrato de comodato, certificado de libertad y tradición, o el documento idóneo donde se acredite dicha condición según corresponda).	No aplica	No se presentaron novedades	1. no aplica	0%
24	2.24. Las demás obligaciones que se deriven de la ley, reglamento, Manuales Operativos y lineamientos vigentes, relativos a la ejecución del objeto contratado		No se presentaron novedades	1 Formato RAM se encuentran en informe tecnico del mes de marzo en la carpeta # 2 folio 445 al 499 2 Formato REFRIGERIO se encuentran en informe tecnico del mes de marzo en la carpeta # 2 folio 501 al 609 3 Formato RPP se encuentran en informe tecnico del mes de marzo en la carpeta # 2 y 3 folio 611 al 687 4 Certificado de cobertura otorgada se encuentran en informe tecnico del mes de marzo en la carpeta # 2 folio 444 5 Cargue en aplicativo CUENTAME se encuentran en informe tecnico del mes de marzo en la carpeta # 9 folio 1871 al 1880 6 Seguimiento en salud y nutrición, se encuentran en informe tecnico del mes de marzo en la carpeta # 7 folio 1241 al 1399 7 Plan de formación a familias se encuentren en informe tecnico del mes de marzo en la carpeta # 4 824 al 892 8 Actas de formación a familias se encuentran en informe tecnico del mes de marzo en la carpeta # 4 y 5 folio 833 al 953 9 Afiliación vigente en salud, esquema de vacunación, crecimiento y desarrollo se encuentran en informe tecnico del mes de marzo en la carpeta # 7 folio 1146 al 1214 10. Planeaciones pedagógicas se encuentran en informe tecnico del mes de marzo en la carpeta # 8 folio 1403 al 1500 11. Jornadas de reflexión pedagógica se encuentran en informe tecnico del mes de marzo en la carpeta # 9 folio 1832 al 1839 12. Formato de reporte de presuntos hechos de violencia, lesiones y fallecimientos de los usuarios de los servicios de primera infancia fue enviado por correo a la supervisora del contrato 13. Actas de formación a talento humano se encuentran en informe tecnico del mes de marzo en la carpeta # 8 folio 1640 al 1692 14. Conformación del comité de control social se encuentran en informe tecnico del mes de marzo en la carpeta # 8 folio 1013 al 1069	10%

CLAUSULA 3. OBLIGACIONES ESPECIFICAS DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO

2. OBLIGACIONES DURANTE LA FASE PREPARATORIA

ITEM	OBLIGACIÓN	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO
1	La EAS debe garantizar las condiciones necesarias para dar inicio al servicio, según lo establecido en el Manual	Para el cumplimiento de esta obligación contractual, se realizaron diferentes procesos de permitió dar inicio a una atención con calidad a	No se presentaron novedades	1 Presentación y análisis hojas de vida, previamente revisadas se revisaron las hojas de vida del talento humano para aval, adicional se encuentras en el CD listado de talento humano se encuentran en la fase de preparatoria del mes de marzo en la carpeta # 1 folio 288 al 292 2 Estructura Operativa se encuentran en la fase de preparatoria del mes de marzo en la carpeta # 1 folio 295 al 296 3 Cronogramas de Atención (Sistribución de UDS y horario) se encuentran en la fase de preparatoria del mes de marzo en la carpeta # 1 folio239 al 245 4 Plan de formación a Familias y comunidades se encuentran en la fase de preparatoria del mes de marzo en la carpeta # 1 folio278 al 287 5 Plan de cualificación del Talento Humano se encuentran en la fase de preparatoria del mes de marzo en la carpeta # 1 folio 275 al 278 6 Plan de Gestión y articulación interinstitucional y comunitaria se encuentran en la fase de preparatoria del mes de marzo en la carpeta # 1 folio 265 al 269 7. Plan de saneamiento básico pantallazo del envio a ICBF por correo se encuentran en la fase de preparatoria del mes de marzo en la carpeta # 1 folio 409 al 410 8 Plan de gestión de riesgos de accidentes, se encuentran en la fase de preparatoria del mes de marzo en la carpeta # 1 folio 298 al 305 9 Plan de gestión de riesgos de desastres se encuentran en la fase de preparatoria del mes de marzo en la carpeta # 1 folio 306 al 323 10. Plan de Gestión de la Calidad de Atención (SGE, se encuentran en la fase de preparatoria del mes de marzo en la	10%

	Operativo en referencia a las actividades que hacen parte de la Fase Preparatoria.	nuestras niñas, niños, mujeres gestantes y familia		carpeta # 1 folio 261 al 264 11. Plan de Prevención de Violencias (familias y talento humano) se encuentran en la fase de preparatoria del mes de marzo en la carpeta # 1 folio 272 al 274 12. Gestión de espacios físicos y dotación, se encuentran en la fase de preparatoria del mes de marzo en la carpeta # 1 folio 411 al 418 13. Formalización de la población a atender (Focalización y Caracterización) se encuentran en la fase de preparatoria del mes de marzo en la carpeta # 1 folio 246 al 247 14. Presentación y aprobación de menús (enviar previamente a nutricionista) se encuentran en la fase de preparatoria del mes de marzo en la carpeta # 1 folio 324 al 408 15. Información puntos de entrega de Bienestarina se encuentran en la fase de preparatoria del mes de marzo en la carpeta # 1 folio 266 al 267 16. Presentación Selección de proveedores de alimentos (enviar previamente a nutricionista) se encuentran en la fase de preparatoria del mes de marzo en la carpeta # 1 folio 231 al 237 17. Elaboración y presentación del presupuesto para aprobación (enviar previamente a la financiera) se encuentra en el informe financiero 18. Presentación propuesta de ejecución de la contrapart da o valor técnico agregado (cuando aplique) ste encuentran en el informe financiero 19. Concertación con comunidades étnicas (directrices técnicas para atención con enfoque diferencial) se encuentran en la fase de preparatoria del mes de marzo en la carpeta # 1 folio 248 al 269 20. Primera socialización del servicio, se encuentran en la fase de preparatoria del mes de marzo en la carpeta # 1 folio 270 al 271 21. Conformación de Comités de Comités de control social se encuentran en la fase de preparatoria del mes de marzo en la	

3. OBLIGACIONES DURANTE LA FASE DE IMPLEMENTACIÓN DEL CONTRATO.

3.1. Obligaciones relacionadas con la prestación de los servicios

ITEM	OBLIGACIÓN	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO
1	3.1.1. Brindar educación inicial en el marco de la atención integral a niñas y niños, en el (los) servicio(s) (DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR), en las UDS correspondientes al Centro Zonal del contrato, de la respectiva Regional, garantizando los días de atención a los que haya lugar, dependiendo del servicio y lo dispuesto en el Manual Operativo de la Modalidad de atención, en cuanto a su estructura operativa, o fracción proporcional a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato de aporte respectivamente	Durante el mes de marzo se brindó atención con calidad a niños, niñas y mujeres gestantes, teniendo en cuenta los lineamientos establecidos por el ICBF	No se presentaron novedades	1 Formato RAM se encuentran en informe técnico del mes de marzo en la carpeta # 2 folio 445 al 499 2 Formato REFRIGERIO se encuentran en informe técnico del mes de marzo en la carpeta # 2 folio 501 al 609 3 Formato RPP se encuentran en informe técnico del mes de marzo en la carpeta # 2 y 3 folio 611 al 687 4 Certificado de cobertura atendida se encuentran en informe técnico del mes de marzo en la carpeta # 2 folio 444 5 Cargue en aplicativo CUENTAME se encuentran en informe técnico del mes de marzo en la carpeta # 9 folio 1671 al 1680 6 Seguimiento en salud y nutrición, se encuentran en informe técnico del mes de marzo en la carpeta # 7 folio 1341 al 1399 7. Plan de formación a familias se encuentran en informe técnico del mes de marzo en la carpeta # 4 824 al 832 8 Actas de formación a familias se encuentran en informe técnico del mes de marzo en la carpeta # 4 y 5 folio 833 al 953 9 Afiliación vigente en salud, esquema de vacunación, crecimiento	10%
2	3.1.2 Realizar la atención de los usuarios conforme a la distribución de UDS, cupos y municipios asignados al presente contrato.	Se realizó la atención los beneficiarios donde se distribuyeron las UDS teniendo en cuenta los cupos	No se presentaron novedades	1 Formato RAM se encuentran en informe técnico del mes de marzo en la carpeta # 2 folio 445 al 499 2 Formato REFRIGERIO se encuentran en informe técnico del mes de marzo en la carpeta # 2 folio 501 al 609 3 Formato RPP se encuentran en informe técnico del mes de marzo en la carpeta # 2 y 3 folio 611 al 687	10%
3	3.1.3. Garantizar la gratuidad del servicio a las y los usuarios. (Salvo el servicio de Hogares Infantiles -HI- que contempla el recaudo de las tasas compensatorias conforme lo señalado en la Resolución 1740 de 2010 o normativa que la sustituya o modifique). PARAGRAFO: Los padres, madres, cuidadores u otras personas naturales y jurídicas, podrán dar aportes voluntarios como recursos de cofinanciación, en atención a lo dispuesto en el Manual Operativo de la Modalidad correspondiente dependiendo del servicio. La falta de pago de dichos aportes no constituye una causal para impedir el ingreso del usuario al servicio, para interrumpir su atención o retirarlo de esta	Se firmó los certificados de gratuidad del servicio en cada carpeta de las niñas, niños y mujeres gestantes	No se presentaron novedades	certificado de gratuidad se encuentra en las carpetas de los beneficiarios	10%
4	3.1.4. Desarrollar estrategias que promuevan la permanencia de los usuarios en la UDS	para este mes no se realizo actividades de permanencia con los beneficiarios	No se presentaron novedades	para este mes no se realizo actividades de permanencia con los beneficiarios	0%

3.2. Obligaciones del Componente de Familia, Comunidad y Redes

ITEM	OBLIGACIÓN	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO

1	2.2.1. Dar cumplimiento a cada una de las condiciones de calidad -Estándares- establecidas en el Manual Operativo de la Modalidad INSTITUCIONAL del servicio CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL , y las demás orientaciones y/o recomendaciones expedidas por el ICBF	1 Se socializo a las familias las señales de alarma y activación de rutas ante situaciones de amenazas o vulneración de derecho, el directorio institucional y de emergencia 2 Asi mismo se realizaron visitas domiciliarias interdisciplinarias para estudio de caso y visitas priorizadas. 3 Se entregaron oficios de articulación interinstitucionales a diferentes entidades territoriales competentes. 4 Se construyó el pacto de convivencia en cada una de las unidades de servicio con los niños, niñas, padres y/o cuidadores y talento humano 5 Se elaboró el plan de formación a familia 6 Atraves del proceso de transferencia de conocimiento a mujeres gestantes, padres y/o cuidadores se desarrollaron las siguientes temáticas Rol de la familia en el crecimiento y desarrollo infantil Normas y pautas de crianza y Reconocer las señales de violencia 7 Se conformó el comité de control social, se realizó el plan de acción, se llevó a cabo la reunión con los representantes del comité y se realizó verificación del servicio de primera infancia en cada una de las UDS	No se presentaron novedades	1 Actas de socialización de la ruta se encuentran en el informe técnico del mes de marzo en la carpeta # 4 folio 689 al 739 2 Visitas domiciliarias se encuentran en el informe técnico del mes de marzo en la carpeta # 4 740 al 764 3 Oficios a las entidades se encuentran en el informe técnico del mes de marzo en la carpeta # 4 folio 765 al 785 4 Plan de formación a familia se encuentran en el informe técnico del mes de marzo en la carpeta # 4 824 al 832 5 Actas de socialización del plan de formación a familia se encuentran en el informe técnico del mes de marzo en la carpeta # 4 y 5 833 al 863 6 Actas de construcción del pacto se encuentran en el informe técnico del mes de marzo en la carpeta # 4 folio 786 al 823 7. Acciones del control social se encuentran en el informe técnico del mes de marzo en la carpeta # 5 y 6 folio 864 al 1141	10%
2	2.2.2 Incluir en los planes formación y acompañamiento a familias, las acciones que permitan sensibilizar a madres, padres o cuidadores de los usuarios del servicio sobre la protección de los derechos de niñas y niños, las formas de violencia y las consecuencias que afectan la salud mental y su desarrollo, en los servicios de la modalidad Institucional se dará desde el fortalecimiento, resignificación o impulso de las prácticas priorizadas para el acompañamiento a las familias, lo anterior, con el propósito de contribuir a poner fin a los factores que inciden en las violencias contra niñas, niños y mujeres gestantes	1 Se elaboró el plan de formación a familia 2 Atraves del proceso de transferencia de conocimiento a mujeres gestantes, padres y/o cuidadores se desarrollaron las siguientes temáticas Rol de la familia en el crecimiento y desarrollo infantil Normas y pautas de crianza y Reconocer las señales de violencia	No se presentaron novedades	1. Plan de formación a las familias o encuentran en el informe técnico del mes de marzo en la carpeta # 4 folio 824 al 832 2. Actas de socialización se encuentran en el informe técnico del mes de marzo en la carpeta # 4 y 5 folio 833 al 863	10%
3	2.2.3 La EAS deberá garantizar que su talento humano se acoja a los protocolos y realice las capacitaciones, talleres o demás actividades que desde el ICBF se señalen, en relación con la prevención de posibles situaciones de violencia sexual en contra de los niños y niñas, según las indicaciones que para el efecto emita la Dirección de Primera Infancia o el supervisor y/o interventor del contrato.	Se realizó jornadas de reflexión pedagógicas con el talento humano, para potencializar estrategias pedagógicas que coo llevar a un buen desarrollo de las act vidades a tratar Da igual forma se capacito en temas relacionados con las rutas de atención integral a la primera infancia, directorio institucional y directorios de emergencias, comunicación	No se presentaron novedades	1 Actas de actividades desarrolladas con el TH se encuentran en el informe técnico del mes de marzo en la carpeta # 9 folio 1552 al 1562	10%

3.3. Obligaciones relacionadas con las acciones de salud y nutrición

ITEM	OBLIGACIÓN	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO
1	2.3.1. Dar cumplimiento a cada una de las condiciones de calidad -Estándares- establecidas en el Manual Operativo de la Modalidad según corresponda al servicio, y las demás orientaciones y/o recomendaciones impartidas por el ICBF	ESTANDAR 8, 10 Y 11. Para dar cumplimiento a esta obligación contractual, se realizó verificacion en carpetas de los usuarios (valoración integral ac salud, odontología, vacunas), verificacion del soporte de afiliación de los niños y las niñas al SGSSS en el ADRES, y se elaboraron oficios de gestión remitidos a las diferentes entidades con el fin de contribuir con la garantía de derechos de los usuarios. Adicionalmente, se elaboró y envió al ICBF el Plan de Saneamiento Básico (PSB) para su aprobación. También se realizó la socialización con el talento humano y las familias de los temas establecidos en el plan de trabajo (minuta patrón aprobada, signos f sicos y síntomas asociados a la desnutrición aguda, garantía de derechos, generalidades de la lactancia materna) y se realizó la valoración del estado nutricional de ingreso de los usuarios por medio de las medidas antropométricas. Durante este mes se realizó entrega de RPP teniendo en cuenta el grupo etario al que pertenecen los usuarios. Se realizó visita integral domiciliaria a los niños con desnutrición aguda y riesgo de desnutrición. No se presentaron casos de Enfermedades Prevenibles por Alimentos, por lo que no se realizó el cerificado de las mismas.		1 Actas, informe y oficios de articulación se encuentran en el informe técnico del mes de marzo en la carpeta # 7 folio 1156 al 1246 2 cronograma de actividades se encuentran en el informe técnico del mes de marzo en la carpeta # 7 folio 1144 al 1147 actas registros fotograficos y listados de asistencia se encuentran en el informe técnico del mes de marzo en la carpeta # folio 1161 al 1244 3. Certificado etas se encuentran en el informe técnico del mes de marzo en la carpeta # 7 folio 1247 4. Registros fotográficos entrega RPP se encuentran en el informe técnico del mes de marzo en la carpeta # 7 folio 1319 al 1338 5 Formato captura de datos antropométricos se encuentran en el informe técnico del mes de marzo en la carpeta # 7 folio 1353 al 1392 6 Pantallazo del envió por corte del BPM Y PSB se encuentran en el informe técnico del mes de marzo en la carpeta # 7 folio 1400 al 1401	10%
2	2.3.2. Entregar dentro de los dos primeros meses de ejecución del contrato el plan de saneamiento básico (programas de limpieza y desinfección, manejo de Residuos sólidos y líquidos, abastecimiento de agua potable y control de plagas y vectores), y manual de buenas prácticas de manufactura - BPM- con los procesos de compra, transporte, recibo, almacenamiento, preparación y distribución de alimentos que apliquen según la Modalidad o servicio, de acuerdo con la normatividad vigente y con la Guía técnica del componente de alimentación y nutrición para los programas y proyectos misionales del ICBF	Se elaboró y envió al ICBF el Plan de Saneamiento Básico (PSB) para su revisión y aprobación.		Pantallazo del envió por corte del BPM Y PSB se encuentran en el informe técnico del mes de marzo en la carpeta # 7 folio 1400 al 1401	10%
3	2.3.3. Entregar a la supervisión y/o interventoría del contrato desde el inicio de la atención efectiva a los usuarios, el ciclo de menús según lo dicta el ICBF elaborado por un nutricionista, haciendo uso de los documentos que lo complementen y en los formatos establecidos por el ICBF, de conformidad con lo descrito en la "Guía técnica del componente de alimentación y nutrición para los programas y proyectos misionales del ICBF". Y lo definido en la minuta patrón vigente para la modalidad y servicio de Primera Infancia según corresponda	Al inicio de la atención se elaboraron los ciclos de menús de RPP y refrigerios y la lista de intercambio, en los formatos establecidos por el ICBF teniendo en cuenta la minuta patrón vigente; los cuales fueron enviados a la nutricionista del CZQ de ICBF y aprobados por la misma. Adicionalmente se realizó socialización de la misma con el talento humano y con las familias con el fin de que conozcan el contenido de cada una de las minutas establecidas para cada ciclo.		actas de socializacion de la minuta, listados de asistencia y registros fotograficos Pantallazo del envió por corte del BPM Y PSB se encuentran en el informe técnico del mes de marzo en la carpeta # 7 folio 1302 al 1319	10%
4	2.3.4. Garantizar la entrega de alimentos o través de las raciones alimentarias preparadas o para preparar o refrigerios o según lo defina el ICBF, en la cantidad y calidad establecida para cada grupo de edad, teniendo en cuenta el ciclo menú aprobado por el ICBF, utilizando materias primas de calidad conforme a las fichas técnicas de alimentos establecidas por el ICBF, dando cumplimiento a las buenas prácticas de manufactura, así mismo, se deberá dejar registro documental de la relación de alimentos comprados y entregados a cada UDS o UA.	En el mes de marzo se realizó entrega de RPP y refrigerios teniendo en cuenta el grupo etario de los usuarios, basado en la minuta patrón aprobada por la nutricionista del CZQ de ICBF.		Registros fotograficos de entrega de RPP se encuentran en el informe técnico del mes de marzo en la carpeta # 7 folio 1319 al 1338	10%
5	2.3.5. Notificar al supervisor y/o interventor del contrato dentro de los cinco días siguientes a que tengan lugar, las actualizaciones de los proveedores de alimentos y la información complementaria relacionada con registros y conceptos sanitarios en el formato definido por el ICBF, cada vez que se requiera y/o cambie algún proveedor	se notifico al supervisor cuales son los proveedores de alimentos		listado de proveedores se encuentran en el informe de almacenamiento del mes de marzo en la carpeta # 1 folio 202 al 237	100%
6	2.3.6. Planear y desarrollar acciones de educación alimentaria y nutricional, en el marco de la Estrategia de Información, Educación y Comunicación en Seguridad Alimentaria y Nutricional del ICBF para el fomento de prácticas alimentarias saludables, según lo descrito en la "Guía técnica del componente de alimentación y nutrición para los programas y proyectos misionales del ICBF"	Para dar cumplimiento a esta obligación contractual en el mes de marzo se realizó proceso de formación al talento y a las familias en cuanto a la garantía a derechos y los signos físicos y síntomas asociados a la desnutrición aguda		1 Actas, informe y oficios de articulación se encuentran en el informe técnico del mes de marzo en la carpeta # 7 folio 1156 al 1246	10%
7	2.3.7. Garantizar el cumplimiento de lo establecido en la "Guía técnica del componente de alimentación y nutrición para los programas y proyectos misionales del ICBF", y requisitos sanitarios del servicio de alimentos de acuerdo con el tipo de alimentación suministrada, que se establece en el manual operativo para cada modalidad de atención.	no aplica		no aplica	0%
8	2.3.8. Realizar la toma de medidas antropométricas y activación de ruta de acuerdo con el estado nutricional de cada beneficiario (por parte del profesional de salud y nutrición de la UDS), de acuerdo a la "Guía técnica operativa sistema de seguimiento nutricional", la Guía técnica para la metrología aplicable a los programas de los procesos misionales del ICBF y los lineamientos Operativos correspondiente a la Modalidad, en los tiempos y periodos establecidos para este fin y sobre el 100% de los beneficiarios atendidos durante el periodo de la toma	Para el mes de marzo, se realizó verificación intramenia a las bases de personas para realizar la toma de medidas antropométricas con calidad. Posterior a la toma de medidas antropométricas se realizó visita integral domiciliaria a los niños con diagnóstico nutricional de desnutrición aguda y riesgo de desnutrición, educación alimentaria y nutricional y activación de ruta por medio de oficio remisorio		1 Formato captura de datos antropométricos se encuentran en el informe técnico del mes de marzo en la carpeta # 7 folio 1353 al 1392	10%

9	2.3.9 Implementar oportunamente las acciones de atención y de gestión para la atención en los servicios de salud de las niñas y niños con desnutrición aguda de los servicios de primera infancia del ICBF, así como proceder de conformidad con las orientaciones del Manual Operativo de la Modalidad, y las demás orientaciones y/o recomendaciones técnicas y administrativas impartidas por el ICBF	En el mes de marzo, se realizó la remisión de un niño con diagnóstico nutricional de desnutrición aguda moderada, por medio de oficio remisorio		1 Visitas realizadas a niños con riesgos de desnutricion se encuentran en el informe técnico del mes de marzo en la carpeta # 4 folio 743 al 764	10%
10	2.3.10. Diseñar y diligenciar en el documento que el ICBF disponga, las acciones colectivas e individuales de educación alimentaria y nutricional, de acuerdo con los resultados de la clasificación antropométrica de los usuarios y según lo señalado en el Manual Operativo de la Modalidad y el servicio que corresponda	no aplica		no aplica	0%
	2.3.11. Coordinar la capacitación del talento humano de las EAS con el Instituto Nacional de Salud a través de sus entidades regionales, esto incluye capacitación en la etapa precontractual de los contratos y en casos de rotación de personal en las EAS	no se realizo capacitacion de salud		no aplica	0%
	2.3.12. Como Unidades Informadoras, recopilar y comunicar la información relacionada para el reporte al SIVIGILA de las niñas y los niños en el marco del evento 113, mediante una vigilancia por indicadores o una vigilancia basada en comunidad, en el marco de los dispuesto en las Lineamientos Nacionales de Vigilancia en Salud Pública del Instituto Nacional de Salud, Decreto 780 de 2016 y las demás normas que la complementa, modifique o derogue PARÁGRAFO. Cuando por razones ajenas a la EAS no sea posible realizar la toma nutricional a alguno de los usuarios adscritos durante el periodo de la toma, deberá mencionar esta razón como justificación y soportar que la misma dicha	En el mes de marzo, se realizó la remisión de un niño con diagnóstico nutricional de desnutrición aguda moderada, por medio de oficio remisorio		2 Visitas realizadas a niños con riesgos de desnutricion se encuentran en el informe técnico del mes de marzo en la carpeta # 4 folio 743 al 764	10%
11	2.3.13. Reportar al supervisor y/o Interventor del contrato cuando se presente una enfermedad transmitida por alimentos – ETAS.	Durante este mes no se presentaron Enfermedades Transmitidas por Alimentos, por lo cual se elaboró el certificado de la misma.		1 Certificado etas se encuentran en el informe técnico del mes de marzo en la carpeta # 7 folio 1247	10%

3.8. Obligaciones relacionadas con la recepción, almacenamiento, suministro, inventario y custodia de los Alimentos de Alto Valor Nutricional -AAVN-

ITEM	OBLIGACIÓN	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO
1	2.8.1. Suministrar a la regional del ICBF los datos del punto de entrega o puntos primarios donde el contratista recibirá los Alimentos de Alto Valor Nutricional (municipio de ubicación del punto, nombre del responsable y suplente, número de identificación, teléfonos, horario de atención, número de cupos a atender en este punto). Así mismo, informar oportunamente los cambios de los datos del punto de entrega primario a la Regional o Centro Zonal en los primeros 15 días calendario del mes	Por medio de correo electrónico, se realizó la notificación al ICBF de los datos del punto de entrega del Alimento de Alto Valor Nutricional AAVN	No se presentaron novedades	PANTALLAZO DEL ENVIO DEL PUNTO DE NTREGA a encuentra en la carpeta 7 del folio 1339 al 1340	10%
2	2.8.2 Utilizar los Alimentos de Alto Valor Nutricional únicamente para cumplir a cabalidad el objeto del presente contrato, y suministro de la alimentación a las niñas y niños usuarios para la Modalidad de atención, de conformidad con las directrices, lineamientos, normas y procedimientos establecidos por el ICBF. En ningún caso, se podrá donar, vender, intercambiar, usar indebidamente, destinar o en general disponer de los Alimentos de Alto Valor Nutricional en forma diferente a la autorizada por el ICBF.	No aplica	No se presentaron novedades	Para este mes no se entrego Alimento de Alto Valor Nutricional a la EAS	0%
3	2.8.3 Recibir el Alimento de Alto Valor Nutricional y almacenarlo cumpliendo con lo establecido en la normatividad legal vigente, y de acuerdo con las instrucciones que imparta el ICBF, con el fin de garantizar su conservación.	No aplica	No se presentaron novedades	Para este mes no se entrego Alimento de Alto Valor Nutricional a la EAS	0%
4	2.8.4. Informar al ICBF oportunamente (como máximo el día 15 de cada mes) sobre las dificultades presentadas en el desarrollo del servicio y las que afecten la cantidad y calidad de los Alimentos de Alto Valor Nutricional recibidos, así como los saldos de los AAVN en los puntos de entrega, para que el ICBF pueda ajustar las cantidades a entregar en el siguiente mes y realizar las acciones correspondientes	No aplica	No se presentaron novedades	Para este mes no se entrego Alimento de Alto Valor Nutricional a la EAS	0%
5	2.8.5. Entregar oportunamente los Alimentos de Alto Valor Nutricional a las unidades ejecutoras o de servicio o usuarios que harán uso de los mismos, para evitar su deterioro.	No aplica	No se presentaron novedades	Para este mes no se entrego Alimento de Alto Valor Nutricional a la EAS, por tal motivo no se le entrego a las unidades ejecutoras	0%
6	2.8.6 Llevar control por escrito en los formatos definidos por el ICBF mediante el instrumento Anexo 67 de la rotación de inventarios y la entrega de los Alimentos de Alto Valor Nutricional a las unidades ejecutoras o de servicio o usuarios, donde se registre el movimiento de los alimentos, los saldos y las personas responsables de su recibo y distribución, el cual debe corresponder a la cantidad de usuarios programados. Estos soportes deben presentarse en medio magnético o en documento físico de acuerdo con las particularidades de los territorios donde se ejecutan las modalidades, mensualmente durante los diez primeros días hábiles siguientes al mes vencido, al Centro Zonal ICBF de influencia en el municipio donde está ubicado el punto de entrega	No aplica	No se presentaron novedades	Para este mes no se entrego Alimento de Alto Valor Nutricional a la EAS, por lo tanto no se diligenciaron los formatos de ficidos	0%
7	2.8.7 Transportar los Alimentos de Alto Valor Nutricional a las unidades ejecutoras o de servicio en condiciones adecuadas que garanticen la inocuidad del AAVN	No aplica	No se presentaron novedades	Para este mes no se entrego Alimento de Alto Valor Nutricional a la EAS	0%
8	2.8.8 Solicitar y aceptar el apoyo y la asesoría técnica del ICBF en lo concerniente al manejo, recepción, custodia y distribución de los Alimentos de Alto Valor Nutricional.	No aplica	No se presentaron novedades	para este mes no se solicito asistencia tecnica	0%
9	2.8.9 Realizar actividades que promuevan el control social para el adecuado uso de los Alimentos de Alto Valor Nutricional de acuerdo con las indicaciones dadas por el ICBF, así como asistir a las capacitaciones, mesas públicas, rendición de cuentas o auditorías de veeduría ciudadana a las cuales se le convoque por parte del ICBF	No aplica	No se presentaron novedades	Para este mes no se entrego Alimento de Alto Valor Nutricional a la EAS	0%
10	2.8.10 Atender oportunamente los requerimientos que el ICBF realice, especialmente para dar respuesta a los organismos de control del Estado y novedades presentadas en las visitas realizadas por la Interventoría y/o el ICBF.	No aplica	No se presentaron novedades	Para este mes no se realizaron requerimiento	0%
11	2.8.11 Cancelar al ICBF el valor de los Alimentos de Alto Valor Nutricional cuando se presenten vencimientos o generen averías por mal almacenamiento, redistribución de producto, hurto o pérdida, teniendo en cuenta el precio del mes de entrega o el precio definido por el ICBF en caso de entregarse otro tipo de Alimento de Alto Valor Nutricional.	No aplica	No se presentaron novedades	Para este mes no se entrego Alimento de Alto Valor Nutricional a la EAS	0%
12	2.8.12 Atender con oportunidad las visitas que se efectúen por parte del ICBF o la interventoría del contrato de producción y distribución de Alimentos de Alto Valor Nutricional y leer y firmar el acta de visita anotando las observaciones a que haya lugar. Así mismo, dar trámite oportuno, a las acciones preventivas y correctivas necesarias para la solución de las novedades generadas producto de las visitas del ICBF o de la interventoría.	No aplica	No se presentaron novedades	Para este mes no se realizaron visitas por parte del ICBF	0%

13	2.8.13 Al finalizar el contrato, el contratista deberá redistribuir por su cuenta (transportar de un lugar a otro) los saldos de los Alimentos de Alto Valor Nutricional que queden en sus puntos de entrega de acuerdo con las indicaciones que imparta el ICBF	No aplica	No se presentaron novedades	No aplica para este mes	0%

3.4. Obligaciones relacionadas con el proceso pedagógico

ITEM	OBLIGACIÓN	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO
1	2.4.1. Dar cumplimiento a cada una de las condiciones de calidad -Estándares- establecidas en el Manual Operativo de la Modalidad según corresponda el servicio, y las demás orientaciones y/o recomendaciones expedidas por el ICBF	Se dio cumplimiento a cada una de las condiciones de calidad en el componente pedagógico, donde se realizaron los diferentes encuentros grupales, en el hogar, se ambientaron los espacios para el desarrollo de las diferentes fámilias así mismo se realizó la reflexión pedagógica con todo el TH	No se presentaron novedades	1 Encuentro grupal se encuentran en el informe tecnico del mes de marzo en la carpeta #8 folio 1492 al 1512 2 Encuentro en el hogar se encuentran en el informe tecnico del mes de marzo en la carpeta # 8 folio 1513 al 1600 3 Actas del buen trato registros fotograficos se encuentran en el informe tecnico del mes de marzo en la carpeta # 1601 al 1519 4 Registros fotográficos de ambientes se encuentran en el informe tecnico del mes de marzo en la carpeta # 1920 al 928 5 Jornada de reflexión pedagógica actas listados de asistencia y registros fotograficos se encuentran en el informe tecnico del mes	10%
2	2.5.2. Realizar acciones para garantizar el tránsito armónico de niñas y niños al sistema de educación formal de acuerdo con lo establecido en la Guía Orientadora para el tránsito de los niños y niñas desde los Programas de atención a la Primera Infancia del ICBF al Sistema de Educación Formal vigente y la que haga sus veces, en articulación con las familias, Instituciones Educativas y Entes territoriales, lo anterior a la luz de lo establecido en el Manual Operativo de la Modalidad según corresponda el servicio.	Para este mes no se realizaron acciones del tránsito armónico	No se presentaron novedades	NO APLICA PARA ESTE MES	0%
	2.5.3. Garantizar la entrega del paquete didáctico familiar dando cumplimiento a cada una de las condiciones de calidad -Estándares- establecidas en el Manual Operativo de la Modalidad que apliquen para tal fin, y las demás orientaciones y/o recomendaciones impartidas por el ICBF (Aplica únicamente para el servicio E-R)	NO APLICA PARA LA MODALIDAD	No se presentaron novedades	NO APLICA PARA LA MODALIDAD	0%

3.5. Obligaciones del Componente Talento Humano.

ITEM	OBLIGACIÓN	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO
1	2.5.1. Dar cumplimiento a cada una de las condiciones de calidad -Estándares- establecidas en el Manual Operativo de la Modalidad según corresponda el servicio, y las demás orientaciones y/o recomendaciones impartidas por el ICBF	Se realizó aprobación del talento humano por parte del ICBF a través de la revisión de las hojas de vida.	No se presentaron novedades	hojas de vida aprovada en el primer comité tecnico operativo realizado el primero de marzo del 2024, el acta del comité reposa en la plataforma digital da Icbf cargue del talento humano en el aplicativo cuentame	10%
2	2.5.2. Asegurar la incorporación de madres, padres comunitarios y/o agentes educativos que se encontraban vinculados en las UDS que han transitado a servicios de educación inicial en el marco de la atención integral previo cumplimiento de los requisitos establecidos en el Manual Operativo respectivo. En caso de requerir el cambio de un agente educativo, padre o madre comunitario que han transitado de otras Modalidades, se evaluará en Comité Técnico Operativo, previo cumplimiento del debido proceso por parte del empleador, así mismo, de requerir el cambio de un agente educativo, deberá ser reemplazado por uno de igual o superior perfil.	se garantiza la incorporacion de madres transitos a la modalidad listados del TH	No se presentaron novedades	hojas de vida aprovada en el primer comité tecnico operativo realizado el primero de marzo del 2024, listado del TH se encuentran en el informe tecnico del mes de marzo en la carpeta # 9 folio 1525 al 1531	10%
3	2.6.3. Contratar un profesional de tiempo completo según los tiempos de atención de la estructura operativa de cada servicio, con experiencia en procesos de educación inclusiva para el acompañamiento en la atención de niños y niñas que presentan discapacidad múltiple, que requieran apoyos para la realización de actividades de la vida diaria y favorecer la participación en el desarrollo de las experiencias pedagógicas.	No contamos con con poblacion discapacitada	No se presentaron novedades	No contamos con con poblacion discapacitada	0%
4	2.5.4. Cumplir con lo establecido en el artículo 2.2.12.2.4.2.15 del Decreto 1082 de 2015, modificado por el Decreto 1850 de 2021, en cuanto a que la Entidad Administradora del Servicio -EAS contrate para la ejecución del contrato de aporte en una proporción igual al 6%, entre otros, a víctimas del conflicto armado interno, mujeres cabeza de familia, adultos mayores, personas en condición de discapacidad, así como población de las comunidades Indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitanas, como sujetos de especial protección constitucional. Lo anterior, en cumplimiento a los Estándares 30 y 33, entre otros, de los Manuales Operativos de atención. PARÁGRAFO PRIMERO. El supervisor o el interventor, según el caso, realizará el seguimiento y verificará que las personas vinculadas al inicio y durante la ejecución del contrato pertenezcan a los grupos poblacionales enunciados en la presente obligación. PARÁGRAFO SEGUNDO. Sin perjuicio de las sanciones que puedan decretarse, en caso de incumplimiento justificado o injustificado de la presente obligación, en el marco del Comité Técnico Operativo, se presentará por parte de la EAS la (s) hoja (s) de vida del (los) candidato (s) con todos los soportes que acrediten la experiencia y formación académica del personal seleccionado (que no pertenezcan a los grupos poblacionales enunciados en la presente obligación), de acuerdo con lo establecido los Estándares 30 y 33, entre otros, de los Manuales Operativos de atención, y se cumplirá con las actividades establecidas allí.	se vincula al TH	No se presentaron novedades	hojas de vida aprovada en el primer comité tecnico operativo realizado el primero de marzo del 2024, listado del TH se encuentran en el informe tecnico del mes de marzo en la carpeta # 9 folio 1525 al 1531	10%

3.6. Obligaciones del Componente Ambientes Educativos y Protectores

ITEM	OBLIGACIÓN	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO
1	2.6.1. Dar cumplimiento a cada una de las condiciones de calidad -Estándares- establecidas en el Manual Operativo de la Modalidad según corresponda el servicio, y las demás orientaciones y/o recomendaciones expedidas por el ICBF.	Para este mes se realizó el inventario de los elementos de dotación entregados por el ICBF	No se presentaron novedades	REGISTROS FOTOGRAFICOS DE LOS AMBIENTES se encuentran en el informe tecnico del mes de marzo en la carpeta # 1920 al 1929 INVENTARIO se encuentran en el informe tecnico del mes de marzo en la carpeta # 9 folio 1564 al 1565	10%
2	2.6.2. Prestar el servicio durante la ejecución del contrato en la infraestructura autorizada por el ICBF. Cuando se requiera el traslado de UDS a una nueva infraestructura, esta debe ser aprobada previamente por el supervisor del contrato, según las orientaciones establecidas por el ICBF.	NO APLICA PARA LA MODALIDAD	No se presentaron novedades	NO APLICA PARA LA MODALIDAD	0%
3	2.6.3. Suscribir los contratos de comodato que se requieran, cumplir con las obligaciones de los mismos, o las modificaciones necesarias, para la recepción de inmuebles, cuando aplique	NO APLICA PARA LA MODALIDAD	No se presentaron novedades	NO APLICA PARA LA MODALIDAD	0%
4	2.6.4 Entregar mediante acta la infraestructura propiedad del ICBF objeto de comodato, al supervisor(a) y/o interventor del contrato, cuando aplique	NO APLICA PARA LA MODALIDAD	No se presentaron novedades	NO APLICA PARA LA MODALIDAD	0%
5	2.6.5. La EAS debe garantizar las acciones encaminadas a la identificación, mitigación de riesgos y actuación oportuna en caso de accidentes y emergencias que afecten la vida e integridad física de niños, niñas y mujeres gestantes de acuerdo con el Manual Operativo de la Modalidad que corresponda el servicio y la Guía Orientadora para la Gestión del Riesgo en la Primera Infancia o el documento que la modifique o sustituya, y las demás orientaciones y/o recomendaciones técnicas y administrativas expedidas por el ICBF.	Se elaboró el plan de mitigación del riesgo.	No se presentaron novedades	1 plan de identificación, mitigación de riesgos y actuación oportuna en caso de accidentes y emergencias que afecten la vida e integridad física de las niñas, niños y mujeres gestantes se encuentran en el informe tecnico del mes de marzo en la carpeta # 1 folio 297 al 323	10%

	Dotación.				
6	2.6.6. Llevar la contabilidad de los bienes muebles por "clasificación de fuentes y usos", de acuerdo con lo establecido en los lineamientos técnico- administrativos vigentes que rijan para el servicio, en los casos que aplique	Para este mes se realizó el inventario de los elementos de dotación entregados por el ICBF	No se presentaron novedades	Inventario se encuentran en el informe técnico del mes de marzo en la carpeta # 9 folio 1564 al 1568	10%
7	2.6.7. Verificar y recepcionar el inventario entregado por el ICBF de los bienes de dotación necesarios para la prestación del servicio en el marco de la ejecución del contrato, garantizando el buen uso de los mismos	Para este mes se realizó el inventario de los elementos de dotación entregados por el ICBF	No se presentaron novedades	Inventario se encuentran en el informe técnico del mes de marzo en la carpeta # 9 folio 1564 al 1568	10%
8	2.6.8 Entregar los bienes de dotación en el estado que fueron recibidos, salvo el deterioro normal, o daños ocasionados por caso fortuito o fuerza mayor al supervisor(a) y/o interventor del contrato, lo anterior deberá realizarse previo a la terminación del contrato.	Para este mes se realizó el inventario de los elementos de dotación entregados por el ICBF, por lo tanto se entregaran de la misma forma que fueron recibidos	No se presentaron novedades	Inventario se encuentran en el informe técnico del mes de marzo en la carpeta # 9 folio 1564 al 1568	10%
9	2.6.9 Diligenciar al inicio y al final de la vigencia del presente contrato el "Formato Inventario de Dotaciones" en su versión vigente, relacionado en el documento "Guía Orientadora para la Compra de la Dotación para las Modalidades de Educación Inicial en el Marco de una Atención Integral", en su última versión; así mismo se deberá actualizar y reportar con una periodicidad cuatrimestral a la supervisión del contrato.	Para este mes se realizó el inventario de los elementos de dotación entregados por el ICBF	No se presentaron novedades	Inventario se encuentran en el informe técnico del mes de marzo en la carpeta # 9 folio 1564 al 1568	10%
10	2.7.10 Actualizar el "Formato Inventario de Dotaciones" en su versión vigente, relacionado en el documento "Guía Orientadora para la Compra de la Dotación para las Modalidades de Educación Inicial en el Marco de una Atención Integral", en su última versión cada vez que se realice reposición o se reciban bienes de dotación, o se den de baja bienes muebles de acuerdo a lo estipulado en el "Procedimiento de Baja Definitiva de Bienes Muebles" en su última versión en cada una de las etapas de ejecución del contrato	Para este mes se realizó el inventario de los elementos de dotación entregados por el ICBF	No se presentaron novedades	Inventario se encuentran en el informe técnico del mes de marzo en la carpeta # 9 folio 1564 al 1568	10%
11	2.7.11. Relacionar en esta y en el "Formato Inventario de Dotaciones" en su versión vigente, al inicio de la ejecución del contrato y durante su ejecución, los bienes de dotación de propiedad de la EAS, puestos a disposición de las UDS.	Para este mes se realizó el inventario de los elementos de dotación entregados por el ICBF	No se presentaron novedades	Inventario se encuentran en el informe técnico del mes de marzo en la carpeta # 9 folio 1564 al 1568	10%
12	2.7.12. Garantizar que en caso de traslado o cierre de la UDS, los elementos de dotación que sean de propiedad del ICBF y sean transferidos a la nueva UDS, mediante acta de entrega y "Formato Inventario de Dotaciones" en su versión vigente, en presencia del supervisor del contrato o quien se designe por parte este, el Representante Legal de la EAS y del almacenista de la Dirección Regional cuando aplique	Para este mes se realizó el inventario de los elementos de dotación entregados por el ICBF	No se presentaron novedades	Inventario se encuentran en el informe técnico del mes de marzo en la carpeta # 9 folio 1564 al 1568	10%
13	2.7.13 Utilizar los bienes entregados por el ICBF y/o adquiridos durante la ejecución del contrato exclusivamente para efectos del cumplimiento de las obligaciones contractuales.	Para este mes se realizó el inventario de los elementos de dotación entregados por el ICBF	No se presentaron novedades	Inventario se encuentran en el informe técnico del mes de marzo en la carpeta # 9 folio 1564 al 1568	0%
	2.7.14 Realizar los ajustes razonables en la UDS para garantizar la accesibilidad y participación de niñas, niños y mujeres gestantes con discapacidad conforme a la definición de ajustes razonables establecida en los manuales operativos y con base en la información registrada en la ficha de caracterización pedagógica para la inclusión de niñas y niños con discapacidad anexa a éstos	NO APLICA	No se presentaron novedades	No contamos con con población discapacitada	0%
	2.7.15. Informar al supervisor y/o interventor del contrato y a la aseguradora la existencia de siniestros dentro de los cinco (5) días hábiles a su ocurrencia	No se presentaron presunto hecho de violencia, accidente y fallecimiento de los usuarios de los servicios de primera infancia	No se presentaron novedades	no se han presentado siniestros	0%
14	2.7.16 Diligenciar y entregar a la supervisión del contrato el "Formato de Identificación de Necesidades de Dotación" y el "Formato Inventario de Dotaciones" en sus versiones vigentes, para su posterior análisis y toma de decisiones por parte de la supervisión del contrato, con el objetivo de identificar los bienes de dotación a adquirir.	Para este mes se realizó el inventario de los elementos de dotación entregados por el ICBF	No se presentaron novedades	Inventario se encuentran en el informe técnico del mes de marzo en la carpeta # 9 folio 1564 al 1568	10%
	2.6.17. Cumplir a cabalidad con las orientaciones relacionadas en el documento "Guía Orientadora para la Compra de la Dotación para las Modalidades de Educación Inicial en el Marco de una Atención Integral", en su última versión, frente a la adquisición de dotaciones con recursos ICBF, en el marco de contratos de aporte. PARÁGRAFO PRIMERO. La EAS será responsable de la reposición de los bienes muebles devolutivos de propiedad del ICBF, en los siguientes eventos: a. cuando el hecho hubiese sobrevenido por culpa suya, inclusive levísima, b. cuando por peligro del bien prestado o propio, haya preferido salvar el suyo, y c. cuando expresamente haya aceptado la responsabilidad de caso fortuito. PARÁGRAFO SEGUNDO. La falta de reporte de los bienes muebles devolutivos adquiridos como dotación en el marco del contrato de aporte, o su no devolución a la finalización del contrato, harán incurrir al operador en responsabilidad contractual, disciplinaria, fiscal y penal.	Para este mes se realizó el inventario de los elementos de dotación entregados por el ICBF	No se presentaron novedades	Inventario se encuentran en el informe técnico del mes de marzo en la carpeta # 9 folio 1564 al 1568	10%
	2.6.18 Garantizar como mínimo el cumplimiento de las fichas técnicas de los elementos, conforme a las directrices impartidas del ICBF para la compra por reposición o adquisición por primera vez. Para la selección de los elementos a comprar, deberá levantar las necesidades de cada unidad de servicio, atendiendo las orientaciones que para el efecto imparta el ICBF, presentar el consolidado del comité técnico operativo, y mínimo tres cotizaciones de proveedores que cumplan con las especificaciones técnicas dadas en la guía para la aprobación de la compra. La selección de los elementos deberá estar soportada en las necesidades y el presupuesto para la compra de los elementos. Una vez sean adquiridos los bienes de dotación con recursos entregados por el ICBF, deberá presentar al supervisor de contrato el informe de entrega a cada Unidad de Servicio UDS o UA y las correspondientes facturas	Para este mes se realizó el inventario de los elementos de dotación entregados por el ICBF	No se presentaron novedades	Inventario se encuentran en el informe técnico del mes de marzo en la carpeta # 9 folio 1564 al 1568	10%

3.7.OBLIGACIONES COMPONENTE ADMINISTRATIVO Y DE GESTION

ITEM	OBLIGACIÓN	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO
1	2.7.1. Dar cumplimiento a cada una de las condiciones de calidad -Estándares- establecidas en el Manual Operativo de la Modalidad según corresponda el servicio, y las demás orientaciones y/o recomendaciones expedidas por el ICBF.	Se realizaron diferentes acciones que permitieron dar cumplimiento a este estándar de calidad		1 Registro de los beneficiarios en el aplicativo cuéntame además se cuenta con una muestra del mismo en el informe técnico del mes de marzo en la carpeta # 9 folio 1670 al 1680 2. Póliza de seguro de los niños y las niñas se encuentran en el informe técnico del mes de marzo en la carpeta # 9 folio 1732 al 1745 3 Pre inscripción formatos se encuentran en el informe técnico del mes de marzo en la carpeta # 9 folio 1681 al 1699 4 Directorio de beneficiarios y padres de familia se encuentran en el informe técnico del mes de marzo en la carpeta # 1700 al 1731	10%
2	2.7.2. Responder y sopesar el 100% de los requerimientos realizados por el supervisor y/o interventor del contrato en el plazo indicado por este	No hubo requerimiento para este mes		Para este mes no se realizaron requerimiento	0%

3.8 OBLIGACIONES DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIOS EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE COMPRAS LOCALES

ITEM	OBLIGACIÓN	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO

1	2.9.1 El contratista deberá cumplir con la Ley 2046 de 2020, invirtiendo al menos el 30% de los recursos ejecutados para la compra de alimentos, adquiriéndolos directamente a los pequeños productores agropecuarios locales, productores de la agricultura campesina, familiar o comunitaria locales, organizaciones de estos productores o a las industrias y emprendimientos agroalimentarios que procesen materias primas adquiridas directamente a estos productores locales. Estas compras deberán realizarse aplicando y cumpliendo con lo dispuesto en la guía "GS.ABS- Guía Orientadora para la Implementación de la Estrategia de Compras Locales" y deberán ser reportadas mensualmente al supervisor del contrato, haciendo uso de la última versión del formato que para el efecto se encuentre aplicable en el proceso de adquisición de bienes y servicios de la entidad, o del medio que para tal efecto adopte el ICBF dentro del Sistema de Gestión de Calidad				
	2.9.2. El Contratista deberá pagar contra entrega de, o los productos adquiridos a los pequeños productores y productoras de la Agricultura Campesina, Familiar y Comunitaria, o de sus organizaciones. La forma de pago utilizada por el Contratista para realizar el pago de los productos a los pequeños productores y demás actores de la agricultura campesina, familiar y comunitaria, o de sus organizaciones, se deberá realizar en efectivo o transferencia bancaria a la de ahorros, cuentas corrientes o transferencias a través de billeteras digitales, depósitos de bajo monto o transferencias a cuentas de ahorros de trámite simplificado (CATS). PARÁGRAFO PRIMERO. El reporte de las compras públicas locales de alimentos debe realizarse haciendo uso de la última versión del formato de seguimiento, en un archivo único para cada vigencia fiscal, discriminando el valor total del componente alimentario para cada periodo. Cada reporte mensual debe ser entregado al supervisor y/o interventor del contrato para su revisión, validación y posterior firma por parte del contratista y el supervisor y/o interventor, con la misma periodicidad establecida para la presentación de informes de ejecución del contrato. Las adquisiciones de alimentos deben cumplir con la normatividad sanitaria vigente.				

2.10 Obligaciones del registro y presentación de información

ITEM	OBLIGACIÓN	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	ALERTAS, INCONVENIENTES U SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO
1	2.10.1. Realizar el registro y actualización permanente en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina de forma veraz, completa, exacta, actualizada, oportuna, real y comprobable, de la información relacionada con los beneficiarios y sus familias, las atenciones priorizadas de acuerdo con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia conforme al Manual Operativo y las directrices de la Dirección de Primera Infancia, y demás datos que sean requeridos de acuerdo con las necesidades y la misión del ICBF cumpliendo con la calidad requerida	Se realizó el registro de niñas, niños y madres gestantes en el aplicativo cuéntame	No se presentaron novedades	Reportes cuentame sistema de información ICBF https://rubonline.icbf.gov.co/ ademas se cuenta con una muestra del cargue de la información se encuentran en el informe tecnico del mes de marzo en la carpeta #9 folio 1570 al 1580	10%
2	2.10.2 Realizar al inicio del contrato y cada vez que la operación lo requiera el registro y actualización de la información en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina, los datos de Razón Social, Representante Legal, datos de contacto según recibos (dirección y teléfono exacto de la sede principal)	Se realizó el registro de la información en la plataforma digital de la EAS y representante legal.	No se presentaron novedades	Reportes cuentame sistema de información ICBF https://rubonline.icbf.gov.co/	10%
3	2.10.3 Remitir a la administración del Sistema de Información Cuéntame regional la solicitud al inicio del contrato y cada vez que exista cambios contractuales aprobados por el ICBF, la actualización de la información del contrato, servicio contratado, cupos, valores y modificaciones de acuerdo con la documentación generada contractualmente	Se envió al encargado del sistema de información cuéntame la documentación contractual	No se presentaron novedades	Reportes cuentame sistema de información ICBF https://rubonline.icbf.gov.co/	10%
4	2.10.4 Remitir a la administración del Sistema de Información Cuéntame los datos actualizados de las UDS al inicio del contrato y cada vez que el servicio lo requiera conforme a la aprobación del ICBF, manteniendo el código de la UDS. La actualización de la información de las UDS deberá incluir el nombre de la UDS, la dirección conforme a los recibos de servicios públicos, los datos del responsable de la UDS y la georreferenciación en coordenadas geográficas con Latitud y Longitud expresado en grados, minutos y segundos	Las UDS se encuentran actualizadas en el aplicativo cuéntame	No se presentaron novedades	Reportes cuentame sistema de información ICBF https://rubonline.icbf.gov.co/	10%
5	2.10.5 Registrar la vinculación en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina la información de las niñas y niños recién nacidos vivos hijos de las usuarias mujeres gestantes, de manera inmediata, una vez se tenga conocimiento de su nacimiento, con el objetivo de formalizar su condición de usuario en los servicios de atención a la primera infancia, y a su vez realizar la desvinculación de la mujer gestante	Se registró la información de las niñas y niños recién nacido en la plataforma digital (cuéntame)	No se presentaron novedades	Reportes cuentame sistema de información ICBF https://rubonline.icbf.gov.co/ ademas se cuenta con una muestra del cargue de la información se encuentran en el informe tecnico del mes de marzo en la carpeta #9 folio 1570 al 1580	10%
6	2.10.6 Realizar el registro de información de los beneficiarios y sus familias de acuerdo con las directrices del ICBF, haciendo la vinculación a la UDS con la fecha real del inicio de la atención, para lo cual debe recolectar la autorización de los adultos cuidadores principales o responsables para el tratamiento de datos personales de los beneficiarios, caracterización, lugar de residencia con la dirección conforme a los recibos de servicios públicos, la georreferenciación en coordenadas geográficas con Latitud y Longitud expresado en grados, minutos y segundos (cuando aplique) y registro fotográfico del beneficiario, los estándares definidos por el ICBF.	Se registró la información de los beneficiarios y sus familias en la plataforma digital (cuéntame)	No se presentaron novedades	Reportes cuentame sistema de información ICBF https://rubonline.icbf.gov.co/ ademas se cuenta con una muestra del cargue de la información se encuentran en el informe tecnico del mes de marzo en la carpeta #9 folio 1570 al 1580	10%
7	2.10.7 Realizar el registro y actualización permanente de la información en la plataforma tecnológica que el ICBF defina del talento humano contratado para la atención de los beneficiarios según el Manual Operativo de la Modalidad su formación académica y experiencia, incluyendo la información correspondiente a los procesos de formación y cualificación en el marco del presente contrato.	Se registró la información del TH en la plataforma digital (cuéntame)	No se presentaron novedades	Reportes cuentame sistema de información ICBF https://rubonline.icbf.gov.co/ ademas se cuenta con una muestra del cargue de la información se encuentran en el informe tecnico del mes de marzo en la carpeta #9 folio 1570 al 1580	10%
8	2.10.8 Realizar la desvinculación en el Sistema de Información Cuéntame de los beneficiarios y talento humano de forma oportuna (fecha real) y cuando la atención así lo requiera o una vez finalice la prestación del servicio. En los casos que sea detectada una desvinculación inoportuna del beneficiario, la EAS tendrá la obligación de desvincular al beneficiario dentro de los cinco (5) días siguientes al requerimiento, pasado este lapso el ICBF procederá a desvincular la información del Sistema Cuéntame y generar las acciones respectivas.	se realizó la desvinculación de las niñas y niños que fueron solicitados por los padres y/o madres de familia	No se presentaron novedades	Reportes cuentame sistema de información ICBF https://rubonline.icbf.gov.co/	10%
9	2.10.9 Reportar a la administración del Sistema de Información Cuéntame regional, de acuerdo con el Manual Operativo, cuando se presente el fallecimiento de un beneficiario o integrantes del grupo familiar, agentes educativos del servicio, para que se realice la correspondiente actualización del registro.	para este mes no se presentaron casos de fallecimientos	No se presentaron novedades	para este mes no se presentaron casos de fallecimientos	0%
10	2.10.10 Solicitar oportunamente y de manera oficial al ICBF la creación, activación o inactivación de los usuarios del Sistema de Información Cuéntame o sistemas integrados para lo cual la EAS deberá garantizar la idoneidad, capacitación y gestión del conocimiento del talento humano usuario del sistema.	Se solicitó la creación del usuario y activación del mismo en el aplicativo cuéntame	No se presentaron novedades	Reportes cuentame sistema de información ICBF https://rubonline.icbf.gov.co/	10%
11	2.10.11 Registrar la información de la asistencia diaria de los beneficiarios atendidos durante el periodo reportado, una vez el ICBF solicite el diligenciamiento del módulo RAM en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina, en los casos donde el supervisor de contrato determine la imposibilidad del diligenciamiento del RAM digital, la EAS deberá presentar al supervisor del contrato dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la finalización de cada mes de ejecución, los formatos de registros de asistencia mensual (RAM) en físico, garantizando la coherencia entre la información reportada en el RAM y el registro de información en la atención de los beneficiarios.	se registró la información de la asistencia de niños, niñas y mujeres gestantes en el aplicativo cuéntame.	No se presentaron novedades	Reportes cuentame sistema de información ICBF https://rubonline.icbf.gov.co/	10%
12	2.10.12 Registrar la información en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina las dotaciones de las UDS de acuerdo con la guía orientadora para la compra de la dotación en Modalidades de educación inicial en el marco de la atención integral según las directrices del ICBF	Para este mes se realizó el inventario de los elementos de dotación entregados por el ICBF	No se presentaron novedades	Inventario se encuentran en el informe tecnico del mes de marzo en la carpeta # 9 folio 1564 al 1568	10%

12	2.10.13 Diligenciar y firmar el formato de "Compromiso de confidencialidad y no divulgación de la información, versión vigente", en cumplimiento de las obligaciones legales sobre confidencialidad de la información PARÁGRAFO PRIMERO. Cuando por razones ajenas a la EAS, no sea posible registrar en el Sistema de Información en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina la toma nutricional de alguno de los beneficiarios atendidos durante el periodo de la toma o la formación de las familias y cuidadores de los beneficiarios atendidos o no participen de las actividades de formación a las familias según el Manual Operativo de cada Modalidad, la Entidad Administradora del Servicio deberá aportar la justificación y los soportes que sustente dicha situación, la cual será validada por el supervisor del contrato del ICBF. PARÁGRAFO SEGUNDO. Cuando por razones asociadas al funcionamiento del sistema y reportadas por la línea de soporta dispuesto por el ICBF para tal efecto, no sea posible realizar el registro de la información, la EAS deberá aportar la justificación con el número de caso, la cual será validada por el supervisor del contrato. PARÁGRAFO TERCERO. En caso de evidenciar falsificación o adulteración por parte de la EAS de documentos, datos, registros de asistencias, RAM, actas, entre otros, el Supervisor del contrato deberá denunciar el delito de la falsedad en documentos tipificado en la Ley 599 de 2000 "Por la cual se expide el Código Penal" ante la Fiscalía General de la Nación.	Se diligencio y firmo el formato de confidencialidad.	No se presentaron novedades	formato de compromiso de confidencialidad se encuentran en el informe tecnico del mes de marzo en la carpeta #10 folio 1791 al 1795	100%

2.11 Obligaciones relacionadas con la Administración de Recursos.

ITEM	OBLIGACIÓN	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO
1	2.11.1 Presentar en el primer Comité Técnico Operativo para su aval, el presupuesto de operación de los servicios contratados, en los formatos financieros establecidos por el ICBF, especificando los valores por concepto de tasas compensatorias para el servicio Hogares Infantiles cuando aplique. Todos los ajustes al presupuesto deben ser presentados ante el comité técnico operativo para su revisión y aprobación, las propuestas de modificación presupuestal se deben ajustar según lo establecido en los manuales operativos y los lineamientos que sobre el particular emita la dirección de primera infancia	se presentó en el primer comité el presupuesto	No se presentaron novedades	Informe financiero del mes de marza carpeta 1 folio 69	100%
2	2.11.2 Cuando aplique, la EAS debe presentar en el primer Comité Técnico Operativo para su aval, la programación y uso de los aportes de contrapartida y valores técnicos agregados. Si los conceptos de gasto de la contrapartida y/o valor técnico agregado se encuentran cumplidos, y queden recursos por ejecutar, la EAS deberá presentar propuesta de redistribución de estos recursos al Comité Técnico Operativo, la cual deberá ajustarse a las necesidades reales del servicio. Igualmente, el uso y destinación de la contrapartida podrá ajustarse de acuerdo con lo establecido en los manuales operativos y las necesidades reales del servicio, previa presentación de la propuesta por parte de la EAS ante el comité técnico operativo para su aprobación.	se presentó en el primer comité técnico operativo la propuesta de contrapartida	No se presentaron novedades	se encuentra en la primera cuenta de cobro para el primer desembolso	100%
	2.11.3 Mantener un control presupuestal y financiero independiente para la ejecución, administración y manejo de los recursos asignados en virtud del presente contrato y de los demás recursos que reciba para la ejecución del mismo, lo cual se verificará a través de los informes técnicos, administrativos y financieros radicados mensualmente	Se realizo un control contable y presupuestal	No se presentaron novedades	INFORME FINANCIERO	10%
3	2.11.4 Disponer de una cuenta de ahorro la cual se constituirá en una cuenta maestra, donde se llevará el manejo exclusivo de los recursos aportados por el ICBF para la ejecución del presente contrato. La EAS se compromete a entregar al ICBF debidamente diligenciado y firmado, el formato de autorización para abono directo en cuenta de ahorros para uso exclusivo de los recursos aportados por el ICBF, anexando certificación bancaria (con saldo) de la titularidad de la cuenta. Si la EAS presenta una cuenta bancaria que haya utilizado previamente para el manejo de recursos propios, deberá estar certificada por parte del Banco con saldo cero. Así mismo en marco de esta obligación el contratista deberá reportar al supervisor del contrato de manera mensual el manejo y los movimientos de la cuenta maestra. En caso de que la supervisión detecte manejos inadecuados de la cuenta maestra, podrá solicitar a la Dirección de Contratación o quien haga sus veces a nivel regional, adelantar los procedimientos administrativos sancionatorios y las acciones legales que correspondan. PARÁGRAFO PRIMERO. En virtud de lo dispuesto en el artículo 214 de la Ley 1955 de 2019, la EAS deberá aperturar una cuenta maestra para el manejo de los recursos aportados por el ICBF, teniendo en cuenta las definiciones, criterios de selección y la operatividad de la cuenta que para tal fin establezca el ICBF. Dicha decisión será debidamente notificada por el ICBF a través del supervisor y/o interventor del contrato, comunicando al contratista la obligatoriedad de aperturar una cuenta maestra o de convertir la existente en una cuenta maestra en cualquiera de las entidades bancarias que ofrezcan este producto. PARÁGRAFO SEGUNDO. En caso de que la entidad bancaria en la que está radicada la cuenta a que se refiere el presente término no ofrezca el producto denominado "cuenta maestra", será obligación del contratista operador realizar los trámites pertinentes de apertura ante una entidad bancaria que la preste y sea de su elección. PARÁGRAFO TERCERO. Una vez sea comunicada al operador o al contratista la obligatoriedad de realizar la apertura o conversión a una cuenta maestra, tendrá el término perentorio de hasta ocho (8) días hábiles para hacer el trámite y entregar la evidencia documental al supervisor y/o interventor del contrato so pena de las actuaciones administrativas a las que haya lugar.	cuenta unica y exclusiva para la ejecucion del contrato	No se presentaron novedades	INFORME FINANCIERO	10%
4	2.11.5 Garantizar que los recursos aportados por el ICBF y demás recursos que llegare a recaudar con ocasión del presente contrato sean utilizados única y exclusivamente para el financiamiento de las actividades previstas en el desarrollo del objeto del presente contrato	se utilizaron los recursos unica y exclusivamente para la ejecucion del presente contrato	No se presentaron novedades	INFORME FINANCIERO	10%
5	2.11.6 Abstenerse de pactar y realizar cobros no autorizados a los usuarios o a terceros por concepto de los servicios prestados, salvo lo establecido en relación con tasas compensatorias para el servicio Hogares Infantiles	no aplica	No se presentaron novedades	no aplica	0%
6	2.11.7 Provisionar mensualmente, en el marco de la ejecución del contrato, los recursos correspondientes a las prestaciones sociales y/o remuneraciones del talento humano contratado y demás conceptos que se requieran para garantizar las obligaciones de pagos a terceros.	no aplica	No se presentaron novedades	no aplica	0%
7	2.11.8 Realizar de manera oportuna el pago de salarios, prestaciones, aportes a seguridad social y parafiscales del personal vinculado laboralmente por la EAS para la atención del servicio, así como el pago de honorarios para el talento humano vinculado mediante contrato de prestación de servicios, preferiblemente por transferencia bancaria. No obstante, cuando por las condiciones geográficas y ubicación no sea posible que el talento humano tenga acceso a la apertura de una cuenta, o cuando por solicitud del trabajador se requiera el pago en efectivo, la EAS informará en la planilla de nómina que hace parte del informe financiero, el medio de pago aplicado	no aplica	No se presentaron novedades	no aplica	0%
8	2.11.9 Realizar de manera oportuna los pagos a proveedores preferiblemente por transferencia bancaria. Cuando por condiciones excepcionales (geográficas y ubicación) no sea posible que el tercero tenga acceso a la apertura de una cuenta, el pago se hará de acuerdo con el mecanismo que se apruebe en el marco del Comité Técnico Operativo	los pagos se realizan por medio de transferencia bancaria siempre y cuando el cliente entregue la documentacion requerida por el operador	No se presentaron novedades	INFORME FINANCIERO	10%
9	2.11.10. Presentar Informe financiero mensualmente al supervisor/interventor, los primeros cinco (5) días hábiles siguientes al mes ejecutado, que tenga como soportes las certificaciones de pago a proveedores y servicios públicos derivados del presente contrato, así como de los salarios, prestaciones sociales y aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de los trabajadores a su cargo, así como pago de honorarios para el talento humano vinculado mediante contrato de prestación de servicios, certificado que deberá ser emitido por el Revisor Fiscal, Contador Público de la Entidad o Representante legal, según aplique, y copia del extracto bancario o informe de los movimientos bancarios, según aplique, de la cuenta exclusiva para el manejo de los recursos aportados por el ICBF, todo lo anterior en concordancia con lo establecido en los manuales operativos y sus anexos	se presento de manera oportuna el informe financiero al supervisor del contrato	No se presentaron novedades	INFORME FINANCIERO	10%
10	2.11.11. Consignar en la cuenta bancaria definida por el ICBF, los rendimientos financieros de los aportes del ICBF, que se generen en la ejecución del contrato. La EAS deberá remitir copia de la consignación bancaria al supervisor y/o interventor del contrato.	para este mes no aplico	No se presentaron novedades	no aplico	0%

11	2.11.12. Incorporar en el informe financiero la recepción de recursos de cofinanciación de cualquier fuente destinados a la ejecución del contrato, incluidos los ingresos por tasas compensatorias para el servicio Hogares Infantiles.	no aplica	No se presentaron novedades	NO APLICA	0%
12	2.11.13. Discriminar en el informe financiero el valor total del componente alimentario, en aras de verificar desde la supervisión y/o interventoría, el 30 % mínimo del valor de compras locales para cada periodo	se discrimino el valor total del componente alimentario	No se presentaron novedades	INFORME FINANCIERO	10%
13	2.11.14. Presentar los informes de ejecución técnica y administrativa y financiera los primeros cinco (5) días hábiles siguientes al mes ejecutado. Lo anterior, sin perjuicio de la actualización permanente de la información.	se presento el informe de forma oportuna	No se presentaron novedades	INFORME FINANCIERO	10%
14	2.11.15. Adquirir al inicio de la atención, la póliza de seguro contra accidentes para los usuarios y entregar al supervisor y/o interventor del contrato el respectivo soporte de pago, garantizando que cada niña, niño y mujer gestante que ingrese al servicio durante la vigencia del contrato de aportes esté vinculado a la póliza	se adquirio la poliza de seguro de seguro contra accidente de niñas niños y mujeres gestantes	No se presentaron novedades	INFORME FINANCIERO	10%
15	2.11.16. Abstenerse de utilizar los recursos aportados por el ICBF y demás bienes que reciba o adquiera en el marco del presente contrato en cualquier tipo de asunto o acto político	no aplica para este mes	No se presentaron novedades	NO APLICA PARA EL PERIODO	0%
16	2.11.17. Reintegrar a la cuenta bancaria que defina el ICBF al término del contrato, los recursos no ejecutados del aporte del ICBF, que no hayan sido descontados en los desembolsos, no liberados durante la vigencia, ni reinvertidos. Dichos recursos podrán corresponder entre otros: a) No prestación del servicio. b) Inobservancia de la prestación del servicio. c) Talento humano no contratado. d) Raciones no entregadas. e) Recursos no ejecutados de los rubros de los costos variables de la canasta asociados a tasas coberturas. f) UDS canceladas o trasladadas sin autorización del Comité Técnico Operativo	no aplica	No se presentaron novedades	NO APLICA PARA EL PERIODO	0%
17	2.11.18. Reintegrar los recursos destinados a la prestación del servicio, que hayan sido objeto de pérdida por cualquier causa atribuible a la EAS.	no aplica	No se presentaron novedades	NO APLICA PARA EL PERIODO	0%
18	2.11.19. Presentar el informe final de ejecución con todos los soportes de cada una de las obligaciones contractuales, con el propósito de liquidar el presente contrato, conforme a las directrices impartidas por la supervisión y/o interventor del contrato	no aplica	No se presentaron novedades	NO APLICA PARA EL PERIODO	0%
19	2.11.20. Reintegrar al ICBF los saldos que resulten a su favor en la liquidación del contrato dentro de los términos establecidos. PARAGRÁFO. Cuando se identifiquen recursos por concepto de ahorros o ejecuciones que no sean redistribuidos o reinvertidos conforme a lo dispuesto en el presente contrato, se realizará otrosí modificatorio para gestionar la liberación de dichos recursos	no aplica	No se presentaron novedades	NO APLICA PARA EL PERIODO	0%

JOSE ARIEL PALACIOS ROMAÑA	
Nombre y apellido del Representante Legal encargado de la EAS	Firma del representante Legal de la EAS
	HERMINIA PUENTES HIDALGO
Nombre y firma de quien revisó	Nombre y firma de quien aprobó

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

CUALQUIER COPIA IMPRESA DE ESTE DOCUMENTO SE CONSIDERA UNA COPIA NO CONTROLADA

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

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171417 6

OBLIGACIONES GENERALES

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Ch
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Instrucciones generales de diligenciamiento:
1. Los con fondo gris no deben ser modificados ni diligenciados, estos se encuentran formulados
2. En el caso de que se requiera indicar números estos se deben expresar sin puntos y/o comas

1. INFORMACIÓN GENERAL

Contrato de aporte Número:	**Cupos: 27001502924**	**Servicio que presta: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR**
Fecha de Inicio de la Prestación del Servicio: 04/03/2024		**Período reportado: 04/03/2024 al 31/03/2024**
Municipio(s) en el que se ubica el servicio: QUIBDÒ		**N° de unidades de servicio: 18**
Nombre de la Entidad Administradora del Servicio (EAS): FUNDACIÒN GOZO Y ESPERANZA		**Nombre del Representante Legal de la (EAS): JOSE ARIEL PALACIOS ROMAÑA**
Regional: CHOCÒ		**Centro(s) Zonal(es) que supervisa(n): QUIBDÒ**
Nombre(s) del (los) Supervisor(es): HERMINIA PUENTES HIDALGO		

2. INFORME GENERAL DE LAS NIÑAS Y NIÑOS ATENDIDOS EN EL PROGRAMA

ASPECTO A EVALUAR	NÚMERO	% EN RELACIÓN A LOS CUPOS CONTRATADOS	ALERTAS Y OBSERVACIONES
Total de cupos contratados	900		
Total de niñas y niños atendidos en el periodo	769	85%	
Total de mujeres gestantes atendidas en el periodo (aplica para DIMF, MP, HCB FAMI)	186	21%	
Usuarios nuevos en el periodo	769	85%	
Usuarios reportados con calidad en el sistema de información del ICBF en el periodo	769	85%	
Usuarios con discapacidad atendidos (incluye madres gestantes y mujeres en periodo de lactancia)	0	0%	

3. RELACIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS RETIRADOS

ASPECTO A EVALUAR	NÚMERO	% EN RELACIÓN A LOS CUPOS CONTRATADOS	ALERTAS Y OBSERVACIONES
Niñas y niños que se retiraron durante el período	10	1%	
Mujeres gestantes que se retiraron durante el período	0	0%	
Niñas y niños que ingresaron en el período	583	65%	
Niñas y niños que se registraron con calidad en el sistema de información del ICBF	583	65%	

4. ACCIONES ENFOCADAS PARA LOGRAR LA GARANTIA DE DERECHOS

ASPECTO A EVALUAR	N° DE CASOS AL INICIAR EL CONTRATO	N° DE CASOS AL PRESENTAR EL REPORTE	% DE AVANCE EN RESOLUCIÓN DE SITUACIONES ESPECIALES	ALERTAS Y OBSERVACIONES
Niñas y niños sin registro civil	0	0	#¡DIV/0!	
Niñas y niños sin afiliación a salud	9	9	100%	
Mujeres gestantes y madres lactantes sin afiliación a salud	0	0	#¡DIV/0!	
Niñas y niños sin control de crecimiento y desarrollo	50	50	100%	
Niñas y niños sin esquema de vacunación completo acorde a su edad al inicio del contrato	0	0	#¡DIV/0!	
Casos de malnutrición identificados	84	84	100%	
Casos identificados de signos de malnutrición	10	10	100%	

ASPECTO A EVALUAR		N° DE CASOS AL PRESENTAR EL REPORTE	TOTAL DE CASOS REPORTADOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO	ALERTAS, OBSERVACIONES Y RESUMEN DE LAS ACCIONES ADELANTADAS
Número de casos de malnutrición reportados a las Entidades correspondientes	Desnutrición	1	1	Se realizó visita integral domiciliaria y se realizó la valoración del estado nutricional del niño por medio de la toma de medidas antropométricas y valoración física; y seguimiento al estado de salud del niño diagnosticado con desnutrición aguda moderada y se le brindó educación alimentaria y nutricional a la madre. Adicionalmente se realizó activación de la ruta de atención en salud a la EAPB correspondiente, con el fin de contribuir a la disminución de la mortalidad infantil por desnutrición aguda y recuperación nutricional del niño.
	Sobrepeso u Obesidad	0	0	

ESTADO NUTRICIONAL		N° DE NIÑOS, NIÑAS Y/O MADRES GESTANTES SEGÚN ESTADO NUTRICIONAL	% DE NIÑOS, NIÑAS Y/O MADRES GESTANTES SEGÚN ESTADO NUTRICIONAL	ALERTAS, OBSERVACIONES Y RESUMEN DE LAS ACCIONES ADELANTADAS
Descripción cuantitativa del diagnóstico nutricional (Reportar trimestralmente)	Desnutrición Aguda	1	0,001254705	Se realizó seguimiento nutricional mediante la toma de medidas antropométricas y educación alimentaria y nutricional a las familias.
	Desnutrición Crónica	83	0,104140527	
	Desnutrición Global	14	0,017565872	
	Normal o eutrófico	649	0,814303639	
	Sobrepeso	36	0,045169385	
	Obesidad I	14	0,017565872	
	Obesidad II	0	0	
	Obesidad III	0	0	
TOTALES		797	100%	

Describa brevemente las actividades desarrolladas durante el período reportado para promover la salud y nutrición de las niñas y niños atendidos	Se realizó la toma de medidas antropométricas a cada uno de los usuarios para conocer su estado nutricional actual, adicionalmente se realizó revisión de carpetas para verificar su documentación en cuanto a la **garantía de derechos**, y se envió oficio a las diferentes EAPB correspondientes con el fin de realizar articulación para contribuir a la atención integral en salud de cada uno de los usuarios. También se brindó educación a las familias de los usuarios en cuanto a la **lactancia materna (generalidades)** con el fin de promoverla y contribuir a la disminución de la morbimortalidad infantil; y en temas de nutrición (**signos físicos y síntomas asociados a la desnutrición aguda**). Se realizó seguimiento a la entrega de **raciones alimentarias y refrigerios** donde se revisaron las condiciones de los alimentos que contienen las Raciones Para Preparar y los refrigerios que son entregados a los usuarios, con el propósito que consuman alimentos inocuos, de calidad y en buen estado.

SITUACIONES DE MALTRATO		N° DE NIÑOS, NIÑAS Y/O MADRES GESTANTES	NUMERO DE CASOS DE MALTRATO REPORTADOS A LAS ENTIDADES CORRESPONDIENTES	ALERTAS, OBSERVACIONES Y RESUMEN DE LAS ACCIONES ADELANTADAS
Número de casos de maltrato identificados en el la Unidad de Servicio	Violencia intrafamiliar	0		
	Maltrato infantil	0		
	Violencia sexual	0		
	Negligencia	0		
	Explotación sexual	0		
	Otros	0		
TOTALES		0	0	

5. PROCESOS EDUCATIVOS Y PEDAGÓGICOS CON NIÑOS, NIÑAS, FAMILIAS Y/O CUIDADORES

De acuerdo con su proyecto pedagógico describa las estrategias planeadas y las ejecutadas en el período reportado, teniendo en cuenta las actividades rectoras: Juego, Arte, Literatura y Exploración del Medio.

Durante el mes de marzo se tuvo a bien desarrollar diversas actividades apoyándonos en los pilares de la educación inicial, los cuales contribuyen en el desarrollo psicológico y emocional en nuestros niños - niñas logrando así contribuir a una mejor calidad de vida.

ACTIVIDADES ADELANTADAS	N° DE ACTIVIDADES REALIZADAS	N° DE ASISTENTES	N° TOTAL DE ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO	BREVE DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES ADELANTADAS

Procesos de formación con familias o cuidadores ejecutadas en el POAI para el periodo reportado	18	400	18	• Socialización de la minuta patrón • Socialización de las rutas de atención • Construcción del pacto de convivencia • Importancia de asistir a los controles de crecimiento y desarrollo • Promoción del buen trato
Número de visitas de acompañamiento a los hogares o familias	4	4	1%	Se realizaron visitas domiciliaria, para verificar estado nutricional de los beneficiarios y asi buscar alternativas de solucion con los que presentan signos de malnutricion

6. DESARROLLO DEL POAI

Enuncie las dificultades que encontraron para desarrollas las acciones propuestas para cada uno de los componentes del POAI	Componente Pedagógico	NO SE PRESENTARON DIFICULTADES
	Componente de Salud y Nutrición	NO SE PRESENTARON DIFICULTADES
	Componente de ambientes educativos y protectores	NO SE PRESENTARON DIFICULTADES
	Componente de familia, comunidad y redes	NO SE PRESENTARON DIFICULTADES
	Componente administrativo y de gestión	NO SE PRESENTARON DIFICULTADES
	Componente de talento humano	NO SE PRESENTARON DIFICULTADES

7. INFORME DEL TALENTO HUMANO

CARGO	N° DE PERSONAS VINCULADAS	N° DE MADRES COMUNITARIAS QUE TRANSITARON Y QUE OCUPAN EL CARGO	N° ACUMULADO DE PERSONAS QUE SE DESVINCULARON	OBSERVACIONES
Coordinadores	3			
Agentes educativos o maestros	18	1		
Profesionales de Atención Psicosocial	6			
Profesionales de Nutrición	7			

Auxiliares Pedagógicos	18	5		
Manipuladores de Alimentos	0			
Auxiliares de Servicios Generales	0			
Auxiliares Administrativos	3			
Otros (especificar cuáles)				
Total	**55**	**6**	**0**	
Procesos de formación con agentes educativos	**N° DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS**	**N° DE ACTIVIDADES REALIZADAS**	**N° TOTAL DE ASISTENTES**	**BREVE DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**
	6	6	180	

8. OBSERVACIONES GENERALES

ANEXOS
1. actas y listados de asistencia de las actividades ealizadas

JOSE ARIEL PALACIOS ROMAÑA	
Nombre y apellido del Representante Legal de la EAS	**Firma del representante Legal de la EAS**
	HERMINIA PUENTES HIDALGO
Nombre y firma de quien revisó	**Nombre y firma de quien aprobó**

Notas:
1. Las celdas sombreadas en gris claro, se encuentran formuladas por ello no se debe realizar ninguna modificación

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447 6

1143

CERTIFICADO DE COBERTURA

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Cl
E-mail: fungozo2007@hotmail.com.
Celular: 3113888245 - 3147029248

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	FUNDACION GOZO Y ESPERANZA			NIT DE LA EAS	900171447-6		
REGIONAL	CHOCÒ	CENTRO ZONAL	QUIBDÒ	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	QUIBDÒ		
N° CONVENIO	27001502024	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	28/02/2024	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	28/02/2024	
					Hasta:	31/12/2024	
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:			PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	4/03/2024	
	Institucional - Hogar Infantil:						
	Familiar:		X		Hasta:	31/03/2024	

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	JOSE ARIEL PALACIOS ROMAÑA
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	HERMINA PUENTES HIDALGO - SUPERVISORA DEL CONTRATO

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

Las unidades de servicio mencionadas a continuación, MI CASITA ENCANTADA 1, MI CIELITO HERMOSO 1, ESPERANZA 6, CAMINO DE ESPERANZA 1 SOÑADORES PASIS 3 ESPERANZA 1, SOL NACIENTE 2, MI CIELITO HERMOSO 6, MANITAS MAGICAS 4, HUELLITAS DE ESPERANZA P5, HUELLITAS DE ESPERANZA P4, DEJANDO HUELLAS 1, ARCO IRIS DE AMOR 5, MI CASITA ENCANTADA 3, RENACER 6, IDELIZA - ESPERANZA 3, LOS AMIGOS DE SAMPER (UDS QUIBDÓ TRES Y CARIÑOSITOS 4 administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes marzo de del año 2024 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

COBERTURA PROGRAMADA				COBERTURA ATENDIDA			
GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS PROGRAMADOS	DÍAS DE ATENCIÓN PROGRAMADOS PARA EL PERIODO	GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS	DÍAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALIDAD
Mujeres gestante y en periodo de lactancia	5	250	0	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	5	117	0
Niños/as menores de 24 meses	5	280	3	Niños/as menores de 24 meses	5	321	3
Niños/as entre 24 y 36 meses	4	250	0	Niños/as entre 24 y 36 meses	4	115	0
Niños/as mayores de 36 meses	4	120	0	Niños/as mayores de 36 meses	4	216	0
TOTAL	18	900	3	TOTAL	18	769	3

OBSERVACIONES	

La presente certificación se expide a los _31_ días del mes de __MARZO___ del año _2024__en la ciudad de ____QUIBDÓ_____ a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
JOSE ARIEL PALACIOS ROMAÑA	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
8.115.348	

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

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

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

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

1115

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT.900171447-6

RAM

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 6	29/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL FUNDACION GOZO Y ESPERANZA
NIT: _ 900171447-6 NÚMERO DE CONTR 150
MES: _____ MARZO AÑO:___2024____
MODALIDAD DE ATENCIÓN: ___ FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCION: _____ DIMF

IDENTIFICACIÓN
CHOCO Centro Zonal _____QUIBDO___ Municipio: _____QUIBDO_____
Nombre Agente Edu: SOL CERNAYA MOSQUER CC____35589351_____
Código CUENTAME : 2700100124354 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de RENA R 6
Dirección UDS: ____ SAN VICENTE Teléfono U : 3104435600

Hoja ____ de _____

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENC	INASISTEN	
									LUNES	MARTI	MIERC	JUEVE	VIERN	LUNES	MARTI	MIERC	JUEVE	VIERN	LUNES	MARTI	MIERC	JUEVE	VIERN	LUNES	MARTI	MIERC	JUEVE	VIERN	LUNES	MARTI	MIERC	JUEVE	VIERN			
1	RC	1078104961	SARAT	JOHANA	PALACIOS	MORENO	0	6						A					A					A										3	0	
2	RC	1078474878	KIRALY	AKEMY	ARBOLEDA	MORENO	0	5						A					A					A										3	0	
3	RC	1078475013	EMILY	ALEXA	RENTERIA	CHAMI	0	5						A					A					A										3	0	
4	C.C	1077451831	LEIVY	LORENA	GOMEZ	PALACIOS	24	10						A					A					A										3	0	
5	C.C	1077460417	LEISY		CUESTA	ASPRILLA	30	7						A					A					A										3	0	
6	CC	1077467151	MARIA	ANGELICA	PALACIOS	LORA	28	7						A					A					A										3	0	
7	CC	1077473618	YIRA	YUCELY	ASPRILLA	PINO	28	1						A					A					A										3	0	
8	C.C	1077474614	ANGGIE	KATHERINE	ROBLEDO	BECERRA	27	0						A					A					A										3	0	
9	CC	1078001911	NORESILDA		CONCHAVE	CONCHABE	23	4						A					A					A										3	0	
10	CC	1078456275	NAIOVI		PALOMEQUE		20	0						A					A					A										3	0	
11	CC	1152451411	MARIA	CAMILA	RAMIREZ	RUIZ	29	6						A					A					A										3	0	
12	CC	1193429506	KAREN	ALEXANDRA	PALACIOS	SALDARRIAGA	24	1						A					A					A										3	0	
13	T.I.	1017185673	KELLY	ALEJANDRA	VALENCIA	GRUESO	33	9						A					A					A										3	0	
14	RC	1077489515	YOICER		PALACIOS	MENA	0	3						A					A					A										3	0	
15	RC	1077489340	ALESSIA	NAHOMY	MERCADO	ALCALA	0	6						A					P					A										3	0	
16	RC	1078104521	DILAN	ANDRES	MOSQUERA	MORENO	0	11						A					A					A										3	0	
17	RC	1078104911	FARID		ROVIRA	CUESTA	0	7						A					A					A										3	0	
																																TOTAL	51	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	5
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	4
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	8

COORDINADOR(A) EA

Sol Cernaya Mosquera
RESPONSABLE DE GRUPO

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

9/4/24

17

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVIC FUNDACION GOZO Y ESPERANZA
NIT: __ 900171447-6 NÚMERO DE CONTRATO: _____150_____
MES: _____ MARZO AÑO:___2024____
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ DIMF

IDENTIFICACIÓN
CHOCO Centro Zonal _____QUIBDO_____ Municipio: _____QUIBDO_____ Hoja ___ de ____
Nombre Agente Educativo (a): __ SOL CERNAYA MOSQUERA GARC CC___35589351_____
Código CUENTAME UDS: _____ 2700100124354 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención__ RENAC R 6
Dirección UDS: ___BARRIO __ SAN VICENTE Teléfono UDS: 3104435600

INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCI	
									LUNES	MARTES	MIERCO	JUEVES	VIERNE	LUNES	MARTES	MIERCO	JUEVES	VIERNE	LUNES	MARTES	MIERCO	JUEVES	VIERNE	LUNES	MARTES	MIERCO	JUEVES	VIERNE	LUNES	MARTES	MIERCO	JUEVES	VIERNE			
1	RC	1013380658	DANNA	SOFIA	MORENO	PALACIOS	1	3								A					N				A								3	0	
2	RC	1023596093	LEHIAN		ZULETA	AREVALO	2	2								A					A				A								3	0	
3	RC	1077487801	HEIDER	SMITH	ROCA	PALACIOS	1	7								A					A				A								3	0	
4	RC	1077488276	LEANDRY		ARROLLO	CUESTA	1	3								A					A				A								3	0	
5	RC	1077488332	DAILIN	YAIRETH	MENA	PALACIOS	1	2								A					A				A								3	0	
6	RC	1077488401	YAHINI	HAELTH	CODOBA	HERNANDEZ	1	4								A					A				A								3	0	
7	RC	1077488483	DEILER	SMITH	LEUDO	HERNANDEZ	1	2								A					A				A								3	0	
8	RC	1078102331	DEHIBER	HANEL	CORDOBA	MESA	2	6								A					A				A								3	0	
9	RC	1078102764	ANIA	ISABELLA	RIVAS	MOSQUERA	2	6								A					A				A								3	0	
10	RC	1078102967	HEINY	HEINY	BEJARANO	BERRIO	2	5								A					A				A								3	0	
11	RC	1078103535	EICK	SAMUEL	MORENO	MARTINEZ	1	2								A					A				A								3	0	
12	RC	1078103980	DILAN	JAFET	PALACIOS	MOSQUERA	1	8								A					A				A								3	0	
13	RC	1078473722	AIMAR	JOSUE	ASPRILLA	BERMUDEZ	2	0								A					A				A								3	0	
14	RC	1078473761	VIDA	ISABELA	MENDOZA	CORDERO	2	0								A					A				A								3	0	
15	RC	1078474044	PAULINA	CORDOBA	CORDOBA	RIOS	1	9								A					A				A								3	0	
16	RC	1078474103	JANUAR	ISAC	RUIZ	MENA	1	9								A					A				A								3	0	
17	RC	1078474201	ANGELA		CALDERON	MADRID	1	7								A					A				A								3	0	
																																TOTAL	51	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	17
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

Sol Cernaya Mosquera 6
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

17

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP	29/05/2018
		Versión 5	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVI(FUNDACION GOZO Y ESPERANZA
NIT: __ 900171447-6 NÚMERO DE CONTRATO: _____150_____
MES: _____ MARZO AÑO:___2024____
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ DIMF

IDENTIFICACIÓN Hoja ____ de ____
CHOCO Centro Zonal _____QUIBDO_____ Municipio: _____QUIBDO_____
Nombre Agente Educativo SOL CERNAYA MOSQUERA GAF CC____35589351_____
Código CUENTAME UDS: 2700100124354 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atenció RENAC R 6
Dirección UDS: ____BARR SAN VICENTE Teléfono UD : 3104435600

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
									LUNES	MARTE	MIERCO	JUEVES	VIERNE	LUNES	MARTE	MIERCO	JUEVES	VIERNE	LUNES	MARTE	MIERCO	JUEVES	VIERNE	LUNES	MARTE	MIERCO	JUEVES	VIERNE	LUNES	MARTE	MIERCO	JUEVES	VIERNE	ASISTENCIA	INASISTENCI	
1	RC	1097733586	JADE	LAIN	LOPEZ	GAVIRIA	1	11									A								A				A					3	0	
2	RC	1192470196	ALISSON		PEDROZA	MOSQUERA	3	0									A								A				A					3	0	
3	RC	1027664946	FERNANDO	JOSE	QUEJADA	IBARGUEN	3	8									A								A				A					3	0	
4	RC	1078100319	JHON	STIVEN	LOPEZ	GARRIDO	4	2									A								A				A					3	0	
5	RC	1077486484	MARLEN	ANDREA	LEUDO	HERNANDEZ	3	2									A								A				A					3	0	
6	RC	1077485563	KAROL	LILIANA	ORTIZ	COPETE	4	5									A								A				A					3	0	
7	RC	1077484719	HARYI	YAHANNY	MOSQUERA	PALACIOS	4	10									A								A				A					3	0	
8	RC	1035986665	SAMANTA		ASPRILLA	VELASQUEZ	3	6									A								A				A					3	0	
9	RC	1077488911	IAN	SMITH	RIVAS	MORENO	0	11									A								A				A					3	0	
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
																															TOTAL	27	0	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	9
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

Sol Cernaya Mosquera G
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

9

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 5	29/05/2018 Página 1 de 3
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SI PARROQUIA SAN FRANCISCO DE ASÍS | IDENTIFICACIÓN | Hoja _1_ de __1___

NIT: 900171447-6 | NÚMERO DE CONTRA 150 | Regional: CHOCÓ | Centro Zonal QUIBDO | Municipio: Quibdó

MES: Marzo | AÑO: 2024 | Nombre Agente Educ LUCELLY CAICEDO GUTIERREZ | CC 35892537

MODALIDAD DE ATENCIÓN: DIMF | Código CUENTAME : 2700100126685 | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención | NOMBRE UDS Carifosito 4

SERVICIO DE ATENCIÓN: FAMILIAR | Dirección UDS: MEDRANO | Teléfono UDS: 3226523988

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																									
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																										
01	RC	1078472960	ALISSON	VALERIA	LOZANO	RIOS	2	9							A					A					A								3	0	
02	RC	1078104519	KELYAM	JARED	MENDOZA	PALACIOS	1	0							A					A					A								3	0	
03	RC	1066900397	NEYTHAN	DANIEL	PALOMEQUE	SERNA	2	7							A					A					A								3	0	
04	RC	1066900398	EYTHAN	HAEL	PALOMEQUE	SERNA	2	7							A					A					A								3	0	
05	RC	1077488368	MERY	BELLA	TAPI	SARCO	1	4							A					A					A								3	0	
06	RC	1077488548	ARLETH	EYMARA	MURILLO	RIVAS	1	1							A					A					A								3	0	
07	RC	1032194991	MARIA	JOSE	ASPRILLA	MARTÍNEZ	2	11							A					A					A								3	0	
08	RC	1078103861	SAMUEL		PALACIOS	ARRIAGA	1	9							A					A					A								3	0	
09	RC	1078103203	LUISA		CAICEDO	HIGUITA	2	5							A					A					A								3	0	
10	RC	1078103400	LIAM	JOSÉ	MOSQUERA	IBARGUEN	2	2							A					A					A								3	0	
11	RC	1078473605	MAYLY	ANDREA	FORASTERO	NAMPIA	2	0							A					A					A								3	0	
12	RC	1075029349	LUSNERI		FORASTERO	ISARAMA	1	3							A					A					A								3	0	
13	RC	1027665667	MARIANA		ARISTIZABAL	SUARES	2	0							A					A					A								3	0	
14	RC	1076338408	NAHOMI	YASMIN	MOSQUERA	MEJIA	2	2							A					A					A								3	0	
15	RC	1078474160	LIZ	ALIANA	PINO	PACHECO	1	7							A					A					A								3	0	
																																TOTAL	45	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	15
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

Lucelly Caicedo G

RESPONSABLE DE GRUPO

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

15

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F8.MO12.PP Versión 5	29/05/2018 Página 1 de 3
		Clasificación de la información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL : PARROQUIA SAN FRANCISCO DE ASÍS — IDENTIFICACIÓN — Hoja _1_ de __1__

NIT: 900171447-6 — NÚMERO DE CONTRA' 150 — Regional: CHOCÓ — Centro Zonal QUIBDO — Municipio: Quibdó

MES: Marzo — AÑO: 2024 — Nombre Agente Educ LUCELLY CAICEDO GUTIERREZ — CC 35892537

MODALIDAD DE ATENCIÓN: DIMF — Código CUENTAME : 2700100126885 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención — NOMBRE UDS Cartagenito 4

SERVICIO DE ATENCIÓN: FAMILIAR — Dirección UDS: ICHO — Teléfono UDS: 3226623988

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																			TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1078104745	LIYEN	MAYERLI	RUBIANO	PANESSO	0	10								A					A					A							3	0	
02	RC	1077489036	YEISA	ARELY	RUBIANO	GONZALES	0	9								A					A					A							3	0	
03	RC	1077486985	JEISY	TATIANA	DOGARI	URAGAMA	2	11								A					A					A							3	0	
04	RC	1078103478	LADY	MICHELL	TAPI	ROJA	2	9								A					A					A							3	0	
05	RC	1078103072	FRAILYN	BRICETH	KELY	MENA	2	4								A					A					A							3	0	
06	RC	1077487748	YERLI		MANIZA	PANESSO	1	11								A					A					A							3	0	
07	RC	1077487671	ROSALIA		DUMAZA	DUMAZA	2	0								A					A					A							3	0	
08	RC	1078101741	CLEISY	VIVIANA	BAILARIN	RUBIANO	3	5								A					A					A							3	0	
09	RC	1078101692	EUA		DUMAZA	TUNAY	3	3								A					A					A							3	0	
10	RC	1078101670	SORAIDA		TUNAY	DOGARI	4	0								A					A					A							3	0	
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	30	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	10
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

Lucelly Caicedo G.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

10 SAA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F8.MO12.PP Versión 5	29/05/2018 Página 1 de 3
		Clasificación de la información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SI PARROQUIA SAN FRANCISCO DE ASÍS
NIT: 900171447-6 NÚMERO DE CONTRA 150
MES: Marzo AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DIMF
SERVICIO DE ATENCIÓN: FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCÓ Centro Zonal QUIBDO Municipio: Quibdó
Nombre Agente Educ LUCELLY CAICEDO GUTIERREZ CC 35892537
Código CUENTAME : 2700100126685 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención NOMBRE UDS. Cariñosito 4
Dirección UDS: MEDRANO Teléfono UDS: 3226623968

Hoja _1_ de __1__

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)					SEGUNDA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)					TERCERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)					CUARTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)					QUINTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																										ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1078471296	JERONIMO		CORDOBA	GUTIÉRREZ	4	6								A					A					A								3	0	
02	RC	1078014388	MAIKELL	ANDRES	MENA	ROBLEDO	4	9								A					A					A								3	0	
03	RC	1078471300	LAIREN	NAHOMY	MORENO	ZUÑIGA	4	6								A					A					A								3	0	
04	RC	1078100963	YEISSY	TATIANA	RODRÍGUEZ	ASPRILLA	3	8								A					A					A								3	0	
05	RC	1077465260	EDWAR	YESID	MARTÍNEZ	FLORES	4	8								A					A					A								3	0	
06	RC	1076369293	YEIDY	YULIETH	PEREA	RENGIFO	3	7								A					A					A								3	0	
07	RC	1078472306	DEIVANNI	ALHIA	VALENCIA	PAREJA	3	6								A					A					A								3	0	
08	RC	1078472313	AMILKAR	MATIAS	ASPRILLA	HERRERA	3	6								A					A					A								3	0	
09	RC	1018272365	ASHLY	SARAY	MOSQUERA	COPETE	4	5								A					A					A								3	0	
10	C.C.	1004012104	ANGIE	YISELA	CORTES	MUÑOZ	22	9								A					A					A								3	0	
11	C.C.	1128724971	YIRLENY		BARAHONA	CABRERA	20	9								A					A					A								3	0	
12	C.C.	1010136805	MELISSA		PALACIOS	MARTÍNEZ	23	9								A					A					A								3	0	
13	C.C.	1012364249	MAYRA	ALEXANDRA	PALACIOS	PALACIOS	22	0								A					A					A								3	0	
14	RC	1077489943	LIZ	MARIANGEL	OREJUELA	PALACIOS	0	0								A					A					A								3	0	
15	RC	1077489601	SHAIRY	SOFIA	ROMAÑA	MARTÍNEZ	0	3								A					A					A								3	0	
16	RC	1078105111	DARECK	DANIEL	RENGIFO	PALACIOS	0	3								A					A					A								3	0	
17	RC	1077489232	MELANIE	DAYANA	CUESTA	MURILLO	0	7								A					A					A								3	0	
																																	TOTAL	51	

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	3
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	10
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	4

COORDINADOR(A) EA

Lucelly Caicedo Gutierrez
RESPONSABLE DE GRUPO

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

17

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :__FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA
NIT: 900171447-8 NÚMERO DE CONTRATO: 2700150/2024
MES: MARZO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DNF

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCÓ Centro Zonal: QUIBDO Municipio: QUIBDÓ
Nombre Agente Educativo (a MARGARITA MOSQUERA CC:
Código CUENTAME UDS: 2700100124674 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: IDELISA_ESPERANZA # 3
Dirección UDS: BARRIO VILLA ESPAÑA Teléfono UDS:

Hoja 3 de 3

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1077489814	LAUREN	YISEL	MURILLO	MOSQUERA	0	1							A						A						A							3	0	
02	RC	1036462233	LUISA	FERNANDA	CUESTA	SERNA	0	4							A						A						A							3	0	
03	RC	1078474833	DAIVAN	JOSE	ARIAS	MENA	0	6							A						A						A							3	0	
04	RC	1077489272	ASHLYN	YESSETH	MURILLO	PALACIOS	0	6							A						A						A							3	0	
05	CC	1010081446	LEONOR	ORFELIA	MORENO	GAMBOA	31	6							A						A						A							3	0	
06	CC	1131185150	ANA	DEL CARMEN	PALACIOS	MENA	19	7							A						A						A							3	0	
07	CC	1077455553	MARIA	YESENIA	MENA	HINESTROZA	24	3							A						A						A							3	0	
08	RC	1078014863	JULIAN	YESID	PALACIOS	MENA	4	4							A						A						A							3	0	
09	RC	1077488434	MAICOL	ANDRES	MORENO	MURILLO	1	1							A						A						A							3	0	
10	RC	1077486958	MARIA	JOSE	BECERRA	CORDOBA	2	7							A						A						A							3	0	
11	RC	1077487356	YAIRA	XIOMARA	QUEJADA	CHAVERRA	1	10							A						A						A							3	0	
12	RC	1078101230	AHIXA	SOFIA	GONZALEZ	PALACIOS	3	6							A						A						A							3	0	
13	CC	1088251141	SANDRA	MILENA	MORENO	PALACIOS	36	8							A						A						A							3	0	
14	CC	1077455039	KEISY	MILENA	ORDOÑES	IBARGUEN	32	8							A						A						A							3	0	
15	CC	1010090636	INGRID		RENTERIA	TORRES	26	0							A						A						A							3	0	
16																																				
17																																				
																															TOTAL	45	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	4
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	5
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	6

COORDINADOR(A) EA

Margarita Mosquera Mosquera
RESPONSABLE DE GRUPO

15

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA
NIT: 900171447-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2700150224
MES: MARZO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DNF

IDENTIFICACIÓN 900171447-6
Regional: CHOCÓ Centro Zonal QUIBDO Municipio: QUIBDO
Nombre Agente Educativo (a): MARGARITA MOSQUERA ABADIA CC 35.604.321
Código CUENTAME UDS: 2700100124574 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: IDELISA _ESPERANZA # 3
Dirección UDS: OBRERO CASIMIRO Teléfono UDS: 3116965710

Hoja 1 de 3

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																						ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1077487817	MAICOL	ESTIC	CABRERA	MANIZA	1	6								A					A					A								3	0	
02	RC	1077487931	EDINSON	BILMA	ROJAS	ROJAS	1	5								A					A					A								3	0	
03	RC	1077488106	LLANNI		ISAMARA	IBAMIA	1	4								A					A					A								3	0	
04	RC	1077486303	HEISER	ANDRES	PALACIOS	PALACIOS	3	3								A					A					A								3	0	
05	RC	1027303481	ALEIA	MALAIKA	LEMUS	GARCIA	1	7								A					A					A								3	0	
06	RC	1076390048	MULAN	ZAID	SANCHEZ	CORDERO	1	7								A					A					A								3	0	
07	RC	1078103566	NELBER		ROJAS	IBAMO	2	9								A					A					A								3	0	
08	RC	1078472974	LAURA	SOFIA	CHIRAMA	ROJA	2	8								A					A					A								3	0	
09	RC	1079360759	NEILA	SIREINNA	ZARCO	ROJAS	3	2								A					A					A								3	0	
10	RC	1078474447	ERI		OKI	CABRERA	1	3								A					A					A								3	0	
11	RC	1078472614	CRISTAL	SAREH	PALACIOS	PALACIOS	3	2								A					A					A								3	0	
12	RC	1078103779	BRIAN	SANTIAGO	CUESTA	MARTINEZ	1	10								A					A					A								3	0	
13	RC	1077488740	LILIANA	MARISOL	MORENO	SARCO	0	11								A					A					A								3	0	
14	RC	1078014598	HEILYN	SOFIA	QUINTO	MOSQUERA	4	7								A					A					A								3	0	
15																																			
16																																			
17																																			
																															TOTAL	42	0	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	14
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	

COORDINADOR(A) EA

Margarita Mosquera Abadia.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

14 15A

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN GOZO Y ESPARANZA
NIT: 900171447-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2700150024
MES: MARZO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN 900171447-6
Regional: CHOCÓ Centro Zonal QUIBDO Municipio: QUIBDO
Nombre Agente Educativo MARGARITA MOSQUERA ABADIA CC 35.604.321
Código CUENTAME UDS: 2700100124674 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención IDEUSA_ ESPERANZA # 3
Dirección UDS: BUENOS AIRES Teléfono UDS: 3116965710

Hoja 2 de 3

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																			TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA: LUNES	PRIMERA: MARTES	PRIMERA: MIERCOLES	PRIMERA: JUEVES	PRIMERA: VIERNES	SEGUNDA: LUNES	SEGUNDA: MARTES	SEGUNDA: MIERCOLES	SEGUNDA: JUEVES	SEGUNDA: VIERNES	TERCERA: LUNES	TERCERA: MARTES	TERCERA: MIERCOLES	TERCERA: JUEVES	TERCERA: VIERNES	CUARTA: LUNES	CUARTA: MARTES	CUARTA: MIERCOLES	CUARTA: JUEVES	CUARTA: VIERNES	QUINTA: LUNES	QUINTA: MARTES	QUINTA: MIERCOLES	QUINTA: JUEVES	QUINTA: VIERNES	ASISTENCIA	INASISTENCIA	
01	RC	1077487169	JHOSSWAR	RICARDO	LOPEZ	MARTINEZ	2	2				A					A					A					A					3	0	
02	RC	1077485087	ASHLY	SAHIARA	MORENO	MOSQUERA	4	6				A					A					A					A					3	0	
03	RC	1077485832	JULIAN	ANDRES	PALACIOS	MARMOLEJO	4	1				A					A					A					A					3	0	
04	RC	1077488106	LUIS	MATHIAS	PALACIOS	PANESSO	1	2				A					A					A					A					3	0	
05	RC	1078014752	AYLAN	JOEL	GONZALEZ	URRUTIA	4	6				A					A					A					A					3	0	
06	CC	1003928141	YASANNY		RIOS	MARTINEZ	22	5				A					A					A					A					3	0	
07	RC	1078103563	SEBASTIAN		AGUDELO	MENA	1	8				A					A					A					A					3	0	
08	RC	1078104345	CESAR	DAVID	MOSQUERA	CURY	1	7				A					A					A					A					3	0	
09	RC	1078104879	LIAM	ANDRES	PALACIOS	MORENO	0	7				A					A					A					A					3	0	
10	RC	1078473324	MAIKER	ANDRES	PALACIOS	SANCHEZ	2	5				A					A					A					A					3	0	
11	RC	1078100947	EMILY	SARAH	CORDOBA	ORTEGA	3	7				A					A					A					A					3	0	
12	RC	1078474673	LEITHAN	ZAID	PEREA	PRENS	0	9				A					A					A					A					3	0	
13	CC	1077458893	LUCELY		GIRON	PARRA	30	11				A					A					A					A					3	0	
14																																		
15																																		
16																																		
																															TOTAL	39	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 5 MESES ASISTENTES	
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 5 MESES ASISTENTES	11
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	2

COORDINADOR(A) EA

Margarita Mosquera Abadia.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO1	29/05/2018
Versión 6	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: PARROQUIA SAN FRANCISCO DE ASIS
NIT: 900171447-8 NÚMERO DE CONTRATO: 2700150202
MES: MARZO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DIMF
SERVICIO DE ATENCIÓN: UDS

IDENTIFICACIÓN
Hoja 1 3
Regional: CHOCO Centro Zonal: QUIBDO Municipio: QUIBDO
Nombre Agente Educativo (a): ANGIE BOBADILLA VANEGAS CC: 1006318952
Código CUENTAME UDS: 2700100124316 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MI CASITA ENCANTADA 3
Dirección UDS: NIÑO JESUS POR LA TIENDA DEL MACANUDO Teléfono UDS: 3225988368

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
1	RC	1078104143	LUIS	ANDRES	CORDOBA	VIVAS	1	3									A					A					A						3	0	
2	RC	1078104272	ALIAH	VICTORIA	MARTINEZ	QUEZADA	1	4									A					A					A						3	0	
3	RC	1078472735	FRANCISCO	ELIAS	FLORES	CARRASQUEL	2	5									A					A					A						3	0	
4	RC	1078473360	NAHIA	AYSEL	RIVAS	GOMEZ	2	4									A					A					A						3	0	
5	RC	1078474816	JULIETA		LOPEZ	BLANDON	0	7									A					A					A						3	0	
6	RC	1078880078	YULIANA		PINILLA	ARBOLEDA	3	4									A					A					A						3	0	
7	RC	1113794909	CELESTE		CASTRO	CASTILLO	3	8									A					A					A						3	0	
	RC	1113794976	EMILIANO		RAMIREZ	CASTILLO	3	4									A					A					A						3	0	
1	RC	1113795674	MATHIAS		CORTES	CASTAÑEDA	1	6									A					A					A						3	0	
2	RC	1113795709	ALISS		RIOS	SILVA	1	8									A					A					A						3	0	
3	RC	1113795715	LIAM	SAMUEL	ROJAS	OBANDO	1	5									A					A					A						3	0	
12	RC	1116822184	KEIVER		SALGADO	GONZALEZ	3	6									A					A					A						3	0	
13	RC	1247048312	GABRIEL		MARIN	BUELVAS	1	4									A					A					A						3	0	
14																																			
15																																			
																																	TOTAL	39	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	13
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

COORDINADOR(A) EA

Angie Vanegas
RESPONSABLE DE GRUPO

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

13 194

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F8.MO12	29/05/2018
Versión 6	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: _PARROQUIA SANFRANCISCO DE ASIS_____
NIT: 900171447-8_____ NÚMERO DE CONTRATO_2700150224_____
MES: _____ MARZO AÑO: _2024_____
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _DIMF_____
SERVICIO DE ATENCIÓN: _UDS_____

IDENTIFICACIÓN
Hoja_ 1 3
Regional: _CHOCO_____ Centro Zonal: _QUIBDO_____ Municipio: _QUIBDO_____
Nombre Agente Educativo (a): ANGIE BOBADILLA VANEGAS CC_____1006318952_____
Código CUENTAME UDS: _2700100124316_____ Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_MI CASITA ENCANTADA 3_____
Dirección UDS: _NIÑO JESUS POR LA TIENDA DEL MACANUDO_____ Teléfono UDS: _3225988368_____

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
1	RC	1029409308	SAIR	JOSUE	MATEUS	GONZALEZ	3	4	A A A		3	0	
2	RC	1032033923	YOSELIN		MURILLO	RENTERIA	4	6	A A A		3	0	
3	RC	1033207084	JOSUE		PEÑA	CORDOBA	1	4	A A A		3	0	
4	RC	1034929625	OSTUAL	VALENTINO	SERNA	PINERES	1	7	A A A		3	0	
5	RC	1074487076	YANYZ	ALEJANDRA	CARDONA	CASTRO	3	8	A A A		3	0	
6	RC	1077485080	HASLY	SARAY	QUINTO	PEREA	4	4	A A A		3	0	
7	RC	1077486325	ARLYANA	VICTORIA	SERNA	VIDAL	3	2	A A A		3	0	
8	RC	1077488072	CARLOS	JUNIOR	CUESTA	MENA	1	3	A A A		3	0	
9	RC	1077488516	KLOETH	NAIROVY	CORDOBA	SERNA	1	6	A A A		3	0	
10	RC	1077488878	NATHAN	MATIAS	CORRALES	CUESTA	0	10	A A A		3	0	
11	RC	1077489126	ISAMAR	VALERIA	PALACIO	RONDON	0	7	A A A		3	0	
12	RC	1078048783	CAMILO		ASPRILLA	PINILLA	2	3	A A A		3	0	
13	RC	1078101978	TAMARA	HALIA	PUCHICAMA	CABEZON	2	5	A A A		3	0	
										TOTAL	39	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	13
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

COORDINADOR(A) EA

Angie Vanegas
RESPONSABLE DE GRUPO

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

13 SA

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12	29/05/2018
Versión 6	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: _PARROQUIA SANFRANCISCO DE ASS_____
NIT: 900171447-6_____ NÚMERO DE CONTRATO: _2700150/2024_____
MES: _____ MARZO AÑO: _2024_____
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _DIMF_____
SERVICIO DE ATENCIÓN: _UDS_____

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 3
Regional: _CHOCO_____ Centro Zonal: _QUIBDO_____ Municipio: _QUIBDO_____
Nombre Agente Educativo (a): ANGIE BOBADILLA VANEGAS CC: _1006318952_____
Código CUENTAME UDS: _2700100124316_____ Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MI CASITA ENCANTADA 3_____
Dirección UDS: _NIÑO JESUS POR LA TIENDA DEL MACANUDO_____ Teléfono UDS: _3225988368_____

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
1	RC	1077489393	VICTOR	MANUEL	MORILLO	VELAZQUEZ	0	7						A					A					A										3	0	
2	RC	1077489624	EMILI	CHARLOTH	MOSQUERA	LOZANO	0	2						A					A					A										3	0	
3	RC	1078104963	DAILYN	JACKSIRIS	MENA	MOSQUERA	0	6						A					A					A										3	0	
4	RC	1078105143	LIA	CELESTE	VALOIS	SANTOS	0	3						A					A					A										3	0	
5	RC	1078474836	LEIFER	YESSITH	CORDOBA	MARTINEZ	0	5						A					A					A										3	0	
6	CC	1077422511	mariana	yolanda	MOSQUERA	MOSQUERA	20	4						A					A					A										3	0	
7	CC	1113788702	ANGIE	CAROLINA	CASTRO	ORTIZ	29	5						A					A					A										3	0	
8	RC	1021946185	ARIANA		BOLAÑOS	LONDOÑO	4	6						A					A					A										3	0	
9	RC	1078104272	ALIAH	VICTORIA	MARTINEZ	QUEZADA	1	4						A					A					A										3	0	
10	RC	1023662912	JUAN	JOSE	COPETE	SALCEDO	1	3						A					A					A										3	0	
11	RC	1023992047	LIAN	ANDRES	MORENO	MERCADO	1	6						A					A					A										3	0	
12	RC	1025676231	JONAS	HAID	CONRADO	MOSQUERA	5	2						A					A					A										3	0	
13	RC	1029409307	SAMIR	LEONEL	MATEUS	GONZALEZ	3	3						A					A					A										3	0	
14	RC	1027302776	MANUEL	ALEJANDRO	CASAS	ARANGO	2	5						A					A					A										3	0	
																																	TOTAL	42	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	4
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	8
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	2

COORDINADOR(A) EA

Angie Vanegas S.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

14 SA

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA
NIT: 900171447-6 NÚMERO DE CONTRATO: 27001502024
MES: MARZO AÑO:2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN
Hoja ___ de ___
Regional: CHOCO Centro Zonal ___ QUIBDO Municipio: ___ QUIBDO
Nombre Agente Educativo (a): JOHNNY RODRIGUEZ TAPIAS CC___ 1077439588
Código CUENTAME UDS: 27.00.100.124.240 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: ARCO IRIS DE AMOR 5
Dirección UDS: BARRIO LA CASCORBA Teléfono UDS: 3116328601

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1077488756	WAILYN	SARETH	LONGA	CORDOBA	0	11.	A A A A A	A A A A A	3	0	
02	RC	1077488975	YAHELIS		CUESTA	BORJA	0	9.	A A A A A	A A A A A	3	0	
03	RC	1078474556	ZAID	MATEO	MENA	LEUDO	2.	0	A A A A A	A A A A A	3	0	
04	RC	1078474815	DEREK	DAVID	ROMAÑA	VALENCIA	0	6.	A A A A A	A A A A A	3	0	
05	RC	1077489543	SEBASTIAN		PALACIOS	PEREZ	0	4.	A A A A A	A A A A A	3	0	
06	RC	1077489875	HANNAH	ZOE	AGUALIMPIA	PEREA	0	2.	A A A A A	A A A A A	3	0	
07	CC	1045138053	NAYIBER	ANDREA	RAMIREZ	MOSQUERA	36.	0	A A A A A	A A A A A	3	0	
08	CC	1077444663	KAREN	VANESSA	QUESADA	MOSQUERA	33.	0	A A A A A	A A A A A	3	0	
09	CC	1077461291	KAREN	SOFIA	MATURANA	LEDEZMA	30.	0	A A A A A	A A A A A	3	0	
10	CC	26274213	ROSA	ENITH	PALACIOS	BLANDON	45.	0	A A A A A	A A A A A	3	0	
11	RC	1013377635	THIAGO	ISMAEL	RAMIREZ	MONSALVE	2.	0	A A A A A	A A A A A	3	0	
12	RC	1034930134	ZAID	ALEXANDER	CORDOBA	CHAVERRA	2.	0	A A A A A	A A A A A	3	0	
										TOTAL	36	0	

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	3
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	5
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	4

COORDINADOR(A) EA

Johnny Rodriguez T
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA
NIT: 900171447-6 NÚMERO DE CONTRATO: 27001502024
MES: MARZO AÑO:2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN Hoja ___ de ___
Regional: CHOCO Centro Zonal ___ QUIBDO Municipio: ___ QUIBDO
Nombre Agente Educativo (a): JOHNNY RODRIGUEZ TAPIAS CC___ 1077439588
Código CUENTAME UDS: 27.00.100.124.240 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención ARCO IRIS DE AMOR 5
Dirección UDS: BARRIO LA CASCORBA Teléfono UDS: 3116328601

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																									
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																												
01	RC	1078103713	JARATH	GISSEL	SERNA	COPETE	.1.	0								A					A					A							3	0	
02	RC	1078103796	LUIS	DANEIL	CHAVERRA	MOSQUERA	.1.	0								A					A					A							3	0	
03	RC	1078104118	IAM	STEWARD	VALOYES	HINESTROZA	.1.	0								A					A					A							3	0	
04	RC	1078104306	MARIA	SALOME	BEJARANO	GARRIDO	.1.	0								A					A					A							3	0	
05	RC	1078473906	MARIAN	SHARLOTTE	MOSQUERA	MICOLTA	.1.	0								A					A					A							3	0	
06	RC	1078474066	NIKOLAS		MICOLTA	PALACIOS	.1.	0								A					A					A							3	0	
07	RC	1078474264	YIWAR	DAVID	MORENO	GARCIA	.1.	0								A					A					A							3	0	
08	RC	1078474539	HELEN	SAMAIRA	CHALA	PEREA	.1.	0								A					A					A							3	0	
09	RC	1116617505	ESTHER	CLARISBETH	VENEGAS	IGLESIAS	.3.	0								A					A					A							3	0	
10	RC	1078923714	DAFNE	NAHYA	VALOYES	GARRIDO	0	.1.								A					A					A							3	0	
11	RC	1131204121	MAIKER	SNEIDER	IBARGUEN	CORDOBA	.1.	0								A					A					A							3	0	
																																TOTAL	33	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	10
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

Johnny Rodriguez T
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA
NIT: 900171447-6 NÚMERO DE CONTRATO: 27001502024
MES: MARZO AÑO:2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN Hoja ___ de ___
Regional: CHOCO Centro Zonal ___ QUIBDO Municipio: ___ QUIBDO
Nombre Agente Educativo (a): JOHNNY RODRIGUEZ TAPIAS CC___ 1077439588
Código CUENTAME UDS: 27.00.100.124.240 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_____ ARCO IRIS DE AMOR 5
Dirección UDS: BARRIO LA CASCORBA Teléfono UDS: _____ 3116328601

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1234440368	LUIS	EDUAR	MOSQUERA	PALACIOS	.2.										A					A					A						3	0	
02	RC	1234440369	LISS	EDUNNY	MOSQUERA	PALACIOS	.2.										A					A					A						3	0	
03	RC	1077484615	ARIAN	NATALIA	BECHARA	MOSQUERA	.4.										A					A					A						3	0	
04	RC	1077488357	SAMANTHA		QUIROZ	ARANGO	.3.										A					A					A						3	0	
05	RC	1078101405	ELIAN	ZAID	MATURANA	MARTINEZ	.3.										A					A					A						3	0	
06	RC	1078101682	ALAN	GAEL	PALACIOS	PEREA	.3.										A					A					A						3	0	
07	RC	1078471030	VICTORIA	ANDREA	HINESTROZA	RAMIREZ	.4.										A					A					A						3	0	
08	RC	1078471114	ARIANNA	ZOET	VALOYES	MARTINEZ	.4.										A					A					A						3	0	
09	RC	1078471170	HILARY	JINETH	CUESTA	RIVAS	.4.										A					A					A						3	0	
10	RC	1078471633	LEMAR	ANDRES	MURILLO	MICOLTA	.4.										A					A					A						3	0	
																																TOTAL	30	0	

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	10
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

Johnny Rodriguez T
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

30
10

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA
NIT: 900171447-8 NÚMERO DE CONTRATO: 27001502024
MES: MARZO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DMF

IDENTIFICACIÓN
Hoja 2 de 3
Regional: CHOCO Centro Zonal QUIBDO Municipio: QUIBDO
Nombre Agente Educativo (a): EDINSON PARRA BEJARANO CC 1 1 8 0 7 7 3 1
Código CUENTAME UDS: 2700100125696 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención B/ KENNEDY
Dirección UDS: B/ KENNEDY Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1078474281	EMMA	ISABEL	IBARGUEN	MARMOLEJO	1	5								A					A					A								3	0	
02	RC	1077488186	SAMUEL	SMITH	RODRIGUEZ	QUIROZ	1	3								A					A					A								3	0	
03	CC	1003929976	ADIELA		RENTERIA	CORDOBA	27	10								A					A					A								3	0	
04	RC	1013379409	ALISON	SARAY	RIVERA	RODRIGUEZ	1	7								A					A					A								3	0	
05	RC	1022172246	SEBASTIAN		MONTOYA	VIZCAINO	0	6								A					A					A								3	0	
06	RC	1015198847	KRISS	ADHARA	MURILLO	PEREA	0	11								A					A					A								3	0	
07	RC	1077486187	KAILANY	ESTEFANI	LARA	MOSQUERA	3	5								A					A					A								3	0	
08	RC	1078101569	KATHERIN	YULIETH	RENTERIA	CORDOBA	3	4								A					A					A								3	0	
09	RC	1078472687	LUZ	DAILLY	MEDRANO	CUESTA	3	2								A					A					A								3	0	
10	RC	1078104795	ARIANNA	LISETH	LONDOÑO	PARRA	0	8								A					A					A								3	0	
11	RC	1078103617	IKER	JOSUE	PALACIOS	URRUTIA	1	11								A					A					A								3	0	
12	RC	1078103735	LUISA	SELENA	MURILLO	MURILLO	1	10								A					A					A								3	0	
13	RC	1078100194	HELLEN	SAMARA	PAYAN	BARRIOS	4	2								A					A					A								3	0	
14	RC	1078474032	GEINER	KAMILO	AGUALIMPIA	ALVARES	1	8								A					A					A								3	0	
15																																			
																																TOTAL	42	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	13
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	1

COORDINADOR(A) EA

Edinson Parra B.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

14

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	28/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANSA
NIT: 900171447-6
MES: MARZO
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF
NÚMERO DE CONTRATO: 27001502024
AÑO: 2024

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO
Centro Zonal: QUIBDO
Municipio: QUIBDO
Nombre Agente Educativo (a): EDINSON PARRA BEJARANO
CC 1 1 8 0 7 7 3 1
Código CUENTAME UDS: 2700100125696
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: B/ KENNEDY
Dirección UDS: B/ KENNEDY
Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																										TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																													
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA									
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1078100603	LUIS	MATHIAS	GUTIERRES	MONCADA	3	9							A					A					A										3	0	
02	RC	1195218140	ANA	LUCIA	RAMIREZ	MENA	0	5							A					A					A										3	0	
03	RC	1011418454	MIA	SOFIA	MAYO	CAICEDO	3	5							A					A					A										3	0	
04	RC	1017284254	FRANCIS	EMIR	MORENO	VALENCIA	0	7							A					A					A										3	0	
05	RC	1020500569	ALAIA		RODRIGUEZ	RAMIREZ	0	11							A					A					A										3	0	
06	RC	1032034961	JHOANNY	DAYARIS	IBARGUEN	MENA	2	5							A					A					A										3	0	
07	RC	1035017685	EMILO		GIRALDO	MAYA	2	10							A					A					A										3	0	
08	RC	1078100483	HILARY		PALACIOS	RENTERIA	4	0							A					A					A										3	0	
09	RC	1027664995	MATIAS		MESA	ZAPATA	3	7							A					A					A										3	0	
10	RC	1078104085	MARIA	GISELL	LLOREDA	GONZALEZ	1	7							A					A					A										3	0	
11	RC	1077486096	NAHYARA	ANDREA	LOPEZ	CHALA	3	5							A					A					A										3	0	
12	RC	1077487342	MARIA	EMILZA	DORIJAMA	ACHITO	1	11							A					A					A										3	0	
13	RC	1077488325	ANGEL	KALET	FORASTERO	BAILARIN	1	3							A					A					A										3	0	
14																																			39	0	
																																		TOTAL		

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	1
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	12
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

COORDINADOR(A) EA

Edinson Parra B.
RESPONSABLE DE GRUPO

13

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA
NIT: 900171447-8 NÚMERO DE CONTRATO: 27001502024
MES: MARZO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal: QUIBDO Municipio: QUIBDO
Nombre Agente Educativo (a): EDINSON PARRA BEJARANO CC 1 1 8 0 7 7 3 1
Código CUENTAME UDS: 2700100125696 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: B/ KENNEDY
Dirección UDS: B/ KENNEDY Teléfono UDS:

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1089639367	LIAM		PARRA	RIOS	4	6			3	9	
02	RC	1077487902	SARAH	ALEXANDRA	MOSQUERA	ASPRILLA	1	6			3	6	
03	RC	1047518466	IRENE		ARCE	CARRILLO	4	2			3	0	
04	RC	1077487723	LOWIN	XAVIER	VALDES	PALACIOS	1	8			3	0	
05	RC	1078474822	LAURA	SOFIA	PALACIOS	PALACIOS	0	5			3	0	
06	RC	1078472556	YHEILER	CAMILO	MURILLO	BONILLA	3	2			3	0	
07	RC	1078014544	YARED	CAMILO	ARIAS	ROMAÑA	4	8			3	0	
08	RC	1078102682	KAIRI	JIMMENA	ROBLEDO	MENA	2	6			3	0	
09	RC	1078470922	MONICA	MARIEL	RIOS	GOMEZ	4	10			3	0	
10	RC	1078474588	DYLAN	HAIR	GARCIA	CHALA	0	11			3	0	
11	RC	1128730632	JHONFER		MORENO	MOSQUERA	3	9			3	0	
12	RC	1128731882	KATHERIN		CORDOBA	MORENO	0	11			3	0	
13	RC	1078102609	YEIFRAN	SMITH	TELLO	MURILLO	2	7			3	0	
14													
15													
19													
										TOTAL	39	0	

Verificacion De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	1
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	12
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

COORDINADOR(A) EA

Edinson Parra B.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

13

46

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 5	29/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA
NIT: 900171447 NÚMERO DE CONTRATO: 150
MES: MARZO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DMF

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCÓ Centro Zonal: QUIBDÓ Municipio: QUIBDO
Nombre Agente Educativo (a): YENCY ASTRID LOAIZA LOAIZA CC: 1078116480
Código CUENTAME UDS: 270011154333 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SOL NACIENTE 2
Dirección UDS: B/ SAN VICENTE SECTOR VALENCIA Teléfono UDS: 3137952424

Hoja 1 1

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA		NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSU		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	SEMANAS																						ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	C.C	1077435622	AMARREZ		PEREA	RENTERIA	38	0							A					A					A									3	0	
02	C.C	1077435793	CLAUDIA	MARCELA	VALENCIA	BEJARANO	36	2							A					A					A									3	0	
03	C.C	1077468949	MARLY	MARIA	SILVA	LOPEZ	28	5							A					A					A									3	0	
04	C.C	1077474685	DANISA	YARLEY	MORENO	CORDOBA	27	1							A					A					A									3	0	
05	RC	1078118659	RONALD	ALEXANDER	MOSQUERA	HINESTROZA	0	5							A					A					A									3	0	
06	RC	1078118638	ISMAEL		MENA	TUNAY	0	8							A					A					A									3	0	
07	RC	1077488720	MILYN	YOENIS	MURILLO	MARMOLEJO	0	10							A					A					A									3	0	
08	RC	1077488831	NERDER	DAVID	ROBLEDO	SERNA	0	9							A					A					A									3	0	
09	RC	1077487333	EILYN	ZAHIRETH	RIVAS	PEREZ	1	10							A					A					A									3	0	
10	RC	1078473394	KENY	YISETH	CORDOBA	CUESTA	2	3							A					A					A									3	0	
11	RC	1078014635	MARIAN	DANETH	PALACIOS	QUEJADA	4	5							A					A					A									3	0	
12	RC	1078100149	KEYLER	ZAITH	PALACIOS	IBARGUEN	4	2							A					A					A									3	0	
13	RC	1078100509	AINHARA	YUSETH	MENA	COPETE	3	9							A					A					A									3	0	
14	RC	1078471398	LIANNY		GONZALES	PEDROZA	4	4							A					A					A									3	0	
15	RC	1078472382	ALIX	YALEANA	LUCUMI	MENA	3	4							A					A					A									3	0	
																																TOTAL	45	0	

Verificacion De C	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES E MESES ASISTENTES	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	10
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	4

Floribe Palacios L. — COORDINADOR(A) EA

Yency Astrid Loaiza Rivas — RESPONSABLE DE GRUPO

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

15

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 6	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA
NIT: 900171447 NÚMERO DE CONTRATO: 150
MES: MARZO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DMF

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCÓ Centro Zonal: QUIBDÓ Municipio: QUIBDO
Nombre Agente Educativo (a): YENCY ASTRID LONDOÑO CC: 1078116460
Código CUENTAME UDS: 270011154333 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SOL NACIENTE 2
Dirección UDS: SANVICENTE SECTOR VALENCIA Teléfono UDS: 3137952424

Hoja 1 1

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																									TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	C.C.	1078117785	YARLE	YURFARY	CASTRO	PALACIOS	27	11								A					A					A									3	0	
02	C.C.	1078917624	DIANA		TAPI	TAPI	23	0								A					A					A									3	0	
03	C.C.	1152697629	LEINY		MURILLO	MOSQUERA	29	5								A					A					A									3	0	
04	C.C.	35899984	YANIA	AMPARO	MARTINEZ	MORENO	35	8								A					A					A									3	0	
05	T.I.	1078000270	YAZMIRA		FLOREZ	MATUTE	16	6								A					A					A									3	0	
06	RC	1109577847	IVANNA		MESA	AGUILAR	0	6								A					A					A									3	0	
07	RC	1078102140	YOSELIN	ANDREA	MORENO	MOSQUERA	2	10								A					A					A									3	0	
08	RC	1078103730	ADRIAN	DAVID	CORDOBA	COPETE	1	10								A					A					A									3	0	
09	RC	1078103932	JULY	VALENTINA	CANO	CORDOBA	1	8								A					A					A									3	0	
10	RC	1078104402	LIAM	DELE	MORENO	VALENCIA	1	0								A					A					A									3	0	
11	RC	1078474344	ADHARA	SOFIA	BEJARANO	PALONEQUE	1	3								A					A					A									3	0	
12	RC	1152473583	ALANNA	LUCIA	MENA	SERNA	1	5								A					A					A									3	0	
13	RC	1079360509	DORIANA		MECHA	MOYA	4	9								A					A					A									3	0	
14	RC	1078101791	HANNA	ISABELLA	HINESTROZA	CORDOBA	3	0								A					A					A									3	0	
																																		TOTAL	42	0	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS, NIÑAS Y MADRES GESTANTES	0
TOTAL NIÑOS, NIÑAS Y MADRES GESTANTES ANTERIORES	9
TOTAL NIÑOS, NIÑAS Y MADRES GESTANTES ACTUALES	5

Alondra Palacios L.
COORDINADOR(A) EA

Yency Astrid Londoño Rivas
RESPONSABLE DE GRUPO

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

14

HCH

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA
NIT: 900171447 NÚMERO DE CONTRATO: 150
MES: MARZO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DMF

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCÓ Centro Zonal: QUIBDÓ Municipio: QUIBDO
Nombre Agente Educativo (a): YENCY ASTRID LONDOÑO CC: 1078116460
Código CUENTAME UDS: 270011154333 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SOL NACIENTE 2
Dirección UDS: SANVICENTE SECTOR VALENCIA Teléfono UDS: 3137952424

Hoja 1 1

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA)																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	C.C.	1004201960	AURA	YOBANA	QUENDAMBU	CORTEZ	23	0				A					A					A					A					A	3	0	
02	C.C.	1077424898	MAGALY		PALACIOS	QUEJADA	37	6				A					A					A					A					A	3	0	
03	C.C.	1077433192	YULENIS		VALOYES	ROBLEDO	36	11				A					A					A					A					A	3	0	
04	RC	1078105098	YEIDER	ESTEBAN	GARCIA	PALACIOS	0	3				A					A					A					A					A	3	0	
05	RC	1034931685	KEITHLYN	JIRETH	PADILLA	IBARGUEN	1	6				A					A					A					A					A	3	0	
06	RC	1078338453	MARIA	JOSE	HINESTROZA	RIOS	1	11				A					A					A					A					A	3	0	
07	RC	1077486689	KARLA	MILAGRO	CORDOBA	ROBLEDO	2	10				A					A					A					A					A	3	0	
08	RC	1078104599	NEPONO		CONCHAVE	MACHUCA	1	6				A					A					A					A					A	3	0	
09	RC	1078116531	SAMUEL		PALACIOS	BENITEZ	2	8				A					A					A					A					A	3	0	
10	RC	1078118550	YANIER	STIVEN	MORENO	GUEVARA	2	6				A					A					A					A					A	3	0	
11	RC	1078118578	YASMAR	IZAN	PALOMEQUE	PALACIOS	1	10				A					A					A					A					A	3	0	
12	RC	1078118409	FRANCIS	ENITH	LONDOÑO	CORREA	4	10				A					A					A					A					A	3	0	
13	RC	1013373609	LIAM	JOSUE	CHALA	PALACIOS	4	1				A					A					A					A					A	3	0	
14	RC	1013376041	EDINSON	MATIAS	LONDOÑO	SILGADO	3	1				A					A					A					A					A	3	0	
15	RC	1013154761	EMMANUEL	JOSE	MURILLO	PAREJO	4	6				A					A					A					A					A	3	0	
16	RC	1078118460	LIAN	ANDRES	SERNA	RAMIREZ	3	7				A					A					A					A					A	3	0	
																																TOTAL	48	0	

Verificacion De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	12
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	3

Nelson Palacios L
COORDINADOR(A) EA

Yency Astrid Londoño Rivas
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

2465

16

42

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA
NIT: 900171447
MES: MARZO
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF
NÚMERO DE CONTRATO: 150
AÑO: 2024
IDENTIFICACIÓN Regional: 1077434671 CHOCO
Nombre Agente Educativo (a): MAYDA RIVAS MORENO
Código CUENTAME UDS: 27001113758
Dirección UDS: PALENQUE
Centro Zonal: QUIBDO
Municipio: QUIBDO
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MANITAS MAGICAS4
Teléfono UDS: 3142110685

Hoja 5 de 5

INFORMACIÓN DEL USUARIO/USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	CC	1003928096	HEIDY	PAOLA	CUESTA	ROMAÑA	23	5							A					A					A									3	0	
02	CC	1003932890	MARICELA		URRUTIA	RMOSQUERA	25	1							A					A					A									3	0	
03	CC	1037673776	KENIA	YISELA	PINO	PALACIOS	29	5							A					A					A									3	0	
04	RC	1077489837	MEGA	ALANA	DIAZ	PALACIOS	0	1							A					A					A									3	0	
05	RC	1078105006	EILAM	SAID	SALA	ASPRILLA	0	5							A					A					A									3	0	
06	RC	1027665081	ARIADNA	SOFIA	MARTINEZ	ROBLEDO	3	5							A					A					A									3	0	
07	RC	1065680196	CHISTOPHER		PALACIOS	PALACIOS	1	7							A					A					A									3	0	
08	RC	1077486679	XIOMI	ELIANIS	MOSQUERA	AGUALIMPIA	2	11							A					A					A									3	0	
09	RC	1077486680	DUVIER	ELIANN	MOSQUERA	AGUALIMPIA	2	11							A					A					A									3	0	
10	RC	1077486819	LUIS	DANIEL	PADILLA	MENA	2	8							A					A					A									3	0	
11	RC	1078014123	NEITHAN	SAMIR	CORDOBA	MANYOMA	4	9							A					A					A									3	0	
12	RC	1078101197	LIANNY	DEL MAR	MATURANA	ASPRILLA	3	7							A					A					A									3	0	
13	RC	1078101410	MAIKOL	KARIN	BEJARANO	PALACIOS	3	5							A					A					A									3	0	
14	RC	1078471186	SARA	SOFIA	FERIA	NAVARRO	4	7							A					A					A									3	0	
																																	42		

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	2
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	9
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	3

Fabiola Palacios de
COORDINADOR(A) EA

Mayda Rivas Moreno
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

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

166

14

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP | Versión 5 | 29/05/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA
NIT: 900171447 NÚMERO DE CONTRATO: 150
MES: MARZO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN: 1077434671
Regional: CHOCO Centro Zonal: QUIBDO Municipio: QUIBDO
Nombre Agente Educativo (a): MAYDA RIVAS MORENO
Código CUENTAME UDS: 270011143758
Dirección UDS: PALENQUE
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MANITAS MAGICAS 4
Teléfono UDS: 3142110685

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	PRIMERA: L M M J V	SEGUNDA: L M M J V	TERCERA: L M M J V	CUARTA: L M M J V	QUINTA: L M M J V	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1077445103	KATERINE		MOYA	MENA	33	7		A	A	A		3	0	
02	RC	1077463765	JAILING	JINETH	RIVAS	TORRES	30	10		A	A	A		3	0	
03	RC	1077464048	ASTRID	JONARA	MOSQUERA	RODRIGUEZ	29	8		A	A	A		3	0	
04	RC	1077488734	SARAH	ANDREA	GEOVO	NAVARRO	0	11		A	A	A		3	0	
05	RC	1077487722	HELEN	ZOE	PALACIOS	MORENO	1	7		A	A	A		3	0	
06	RC	1077488522	DANNA	LUISA	PADILLA	MENA	1	1		A	A	A		3	0	
07	RC	1078102051	HAYLER	ZAID	LUNA	CHAVERRA	2	11		A	A	A		3	0	
08	RC	1078102089	SARAH	MAIRETH	RAMIREZ	MORENO	2	11		A	A	A		3	0	
09	RC	1078102145	HASLYN	SARAY	PALACIOS	SARMIENTO	2	11		A	A	A		3	0	
10	RC	1078471066	ALHAN	DAVID	PALACIOS	ROMAÑA	4	5		A	A	A		3	0	
11	RC	1078472212	DAYIS	ZARAY	FIGUEROA	MATURANA	3	6		A	A	A		3	0	
12	RC	1078472321	ITMAR	YUNIOR	MENA	ROBLEDO	3	5		A	A	A		3	0	
13	RC	1078472509	ELY	MARTINA	SALAMANDRA	DIAZ	3	3		A	A	A		3	0	
14	RC	1234440476	VALERIA		GRACIA	TOBON	1	7		A	A	A		3	0	
														TOTAL 42		

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	11
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	3

Florelba Palacios
COORDINADOR(A) EA

Mayda Rivas Moreno
RESPONSABLE DE GRUPO

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

111 467

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA
NIT: 900171447
MES: MARZO
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF
NÚMERO DE CONTRATO: 150
AÑO: 2024
IDENTIFICACIÓN: 1077434671
Regional: CHOCO
Centro Zonal: QUIBDO
Municipio: QUIBDO
Nombre Agente Educativo (a): MAYDA RIVAS MORENO
Código CUENTAME UDS: 270011143758
Dirección UDS: PALENQUE
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MANITAS MAGICAS 4
Teléfono UDS: 3142110685
Hoja 5 de 5

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	CC	1077434195	YENNY	YULIETH	ROBLEDO	PALOMEQUE	18	4									A					A					A						3	0	
02	CC	1077474015	NEIRA	PAOLA	ROBLEDO	MOSQUERA	27	8									A					A					A						3	0	
04	RC	1077489025	JAILEN	MARETH	GONZALES	MARTINEZ	0	11									A					A					A						3	0	
05	RC	1078102556	JERONIMO	ANDRES	VALOYES	BALCAZAR	2	8									A					A					A						3	0	
06	RC	1078102384	NEYLIAN	SHARIT	DIAZ	LEMUS	2	7									A					A					A						3	0	
07	RC	1078103292	LICETH	DAYANA	PALOMEQUE	PALACIOS	2	7									A					A					A						3	0	
08	RC	1078104403	KARLIN	EDISA	BEJARANO	PALACIOS	1	1									A					A					A						3	0	
09	RC	1078104698	LIAM	MATIAS	MORENO	CORDOBA	0	5									A					A					A						3	0	
10	RC	1078104731	LIANNY	JHOANA	CAMPAÑA	RIVAS	0	9									A					A					A						3	0	
11	CC	1078472558	DILAN	SAMIR	PALACIOS	PALOMEQUE	3	2									A					A					A						3	0	
12	RC	1078471521	EMILY	ZOE	PINO	PALACIOS	4	4									A					A					A						3	0	
13	RC	1078473010	MARIA	JOSE	AMPUDIA	SANCHEZ	2	4									A					A					A						3	0	
14	RC	1078474465	ELIANNY	YICETH	PADILLA	ROBLEDO	1	2									A					A					A						3	0	
15	RC	1078858929	FAHILIN	DAHILIN	QUITANA	RENGIFO	4	0									A					A					A						3	0	
																															TOTAL	39		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	12
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	2

Floralba Palacios L. — COORDINADOR(A) EA

Mayda Rivas Moreno — RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

14 H6B

50

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	.MO12.PP	29/05/2018
		Versión 5	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRATIVA: GOZO Y ESPERANZA
NIT: 900171447_6 NÚMERO DE CONTRATO: 150
MES: MARZO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal QUIBDO Municipio: QUIBDO
Nombre Agente Educativo (a): YINA PAOLA RAMÍREZ M. Centro CC 1077436763
Código CUENTAME UDS: 2700100126902 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención DEJANDO HUELLAS 1 UA2
Dirección UDS: COMUNIDAD EL 20 Teléfono UDS: 3147933020

Hoja 1 de 1

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1077488200	HEMELI	NATALI	TASCON	VELASQUEZ	1	3	A A A		3	0	
02	RC	1077488331	VALESKA	AINARA	VELASQUEZ	TAPI	1	3	A A A		3	0	
03	CC	1077488539	JUSTIN		VELASQUEZ	TEQUIA	1	4	A A A		3	0	
04	CC	1077488566	KELY	YALET	BETANCUR	VELASQUEZ	1	0	A A A		3	0	
05	CC	1078100197	KEWIN	RAMIRO	QUERAGAMA	ZARCO	4	3	A A A		3	0	
06	CC	1078100476	LEYMER		TAPI	TASCON	3	10	A A A		3	0	
07	CC	1078100991	ARIEL	SANTIAGO	CANO	VELASQUEZ	3	9	A A A		3	0	
08	RC	1078101043	BRIAN	NICOLAS	TASCON	VELASQUEZ	3	8	A A A		3	0	
09	RC	1078101163	ERICH	DAVID	CARUPIA	TEQUIA	3	7	A A A		3	0	
10	RC	1078101638	DAIVER	ARLEY	PANCHI	VELASQUEZ	3	3	A A A		3	0	
11	RC	1078101807	DEISS	MILIANY	PANCHI	VELASQUEZ	3	1	A A A		3	0	
12	RC	1078101990	BELKY	YESELY	VELASQUEZ	BITUCAY	3	0	A A A		3	0	
13	RC	1078102031	YURLESY		TASCON	TAPI	2	11	A A A		3	0	
14	RC	1078102448	JOYNER		ARCE	QUERAGAMA	3	10	A A A		3	0	
15	RC	1078102496	EYDER		SANAPI	CHECHE	3	0	A A A		3	0	
16	RC	1078102586	ADRIAN	MATEO	VELASQUEZ	YAGARI	2	6	A A A		3	0	
17	RC	1078103005	DAMIAN	ELIEZER	PANCHI	SUCRE	2	5	A A A		3	0	
										TOTAL	51	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	17
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Yina Paola Ramirez M.
RESPONSABLE DE GRUPO

COORDINADOR(A) EA

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

17 1169

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.M PP	29/05/2016
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: GOZO Y ESPERANZA _
NIT: 90017144-7 NÚMERO DE CONTRATO: 150
MES: _ MARZO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal: QUIBDO Municipio: QUIBDO Hoja 1 de 1
Nombre Agente Educativo (a): YINA PAOLA RAMÍREZ CC_1077436763
Código CUENTAME UDS: 2700100126902 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: DEJANDO HUELLAS UA 1
Dirección UDS: COMUNIDAD EL 20 Teléfono UDS: 3147933020

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA; LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1077489346	IAN	FRANCO	VELASQUEZ	BITUCAY	0	6			3	0	
02	RC	1078105029	DIOMER	DARIO	PANCHI	SUCRE	0	5			3	0	
03	CC	1003935203	ESTEFANIA		CARUPIA	VELASQUEZ	29	3			3	0	
04	CC	1077467458	HILDA	MILENA	VELASQUEZ	CARUPIA	29	1			3	0	
05	CC	1078636214	MARIA	UBALDINA	CHECHE	BITUCAY	19	7			3	0	
06	CC	1078638101	RUBIELA		BITUCAY	MANUGAMA	45	7			3	0	
07	CC	1193108839	ALEYDA		VELASQUEZ	CARUPIA	30	5			3	0	
08	RC	1039422958	SHEIRA	YELITZA	DOGARI	TASCON	1	8			3	0	
09	RC	1077484983	LIAN	MAURICIO	VELASQUEZ	BITUCAY	4	7			3	0	
10	RC	1077485268	JEYKO	DAVID	CARUPIA	CARUPIA	4	5			3	0	
11	RC	1077485636	ESMERALDA		CARUPIA	VELASQUEZ	4	2			3	0	
12	RC	1077486694	ALAN	MATEO	CHAMI	VELASQUEZ	2	10			3	0	
13	RC	1077487183	NEYMAR	DE JESUS	ZABALA	ARCE	2	7			3	0	
14	RC	1077487347	AYLA	ESTEFANY	VELASQUEZ	CARUPIA	1	11			3	0	
15	RC	1077487678	ROXANNY	JAKALLY	TASCON	VELASQUEZ	1	8			3	0	
16	RC	1077487846	DERLIN	ANDREA	VELASQUEZ	CARUPIA	1	6			3	0	
17	RC	1077488085	AXEL	EMIR	TASCON	VELASQUEZ	1	4			3	0	
										TOTAL	51	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	11
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	5

Alondra Palacios — COORDINADOR/A/EA

Yina Paola Ramirez. — RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

1170

4

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 6	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADO TRATIVA: GOZO Y ESPERANZA
NIT: 900171447_6 NÚMERO DE CONTRATO: 150
MES: MARZO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCÓ Centro Zonal QUIBDO Municipio: QUIBDO
Nombre Agente Educativo (a): YINA PAOLA RAMÍREZ M. CC. 1077436763
Código CUENTAME UDS: 2700100126902 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: DEJANDO HUELLAS 1 UA3
Dirección UDS: COMUNIDAD EL 20 Teléfono UDS: 3147933020

Hoja 1 de 1

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1078103162	JAYBER		VELASQUEZ	SUCRE	2	3			3	0	
02	RC	1078103570	SERKAN		GONZALEZ	CUNAMPIA	2	4			3	0	
03	CC	1078104814	MATIAS		VELASQUEZ	YAGARI	0	8			3	0	
04	CC	1078104376	SEBASTIAN	ANDRES	LOZANO	MOSQUERA	1	3			3	0	
05	CC	1078471671	ZHAIDY	LILIANA	ZARCO	PANCHI	4	1			3	0	
06	CC	1078471878	HEDWIN	ALEXSANDER	BETANCUR	VELASQUEZ	4	0			3	0	
07	CC	1078471913	ROCY	MAR	SUCRE	QUERAGAMA	4	0			3	0	
08	RC	1078472271	JAIRO	JAEL	VELASQUEZ	CARUPIA	3	6			3	0	
09	RC	1078472542	EYDER	GUSTAVO	VELASQUEZ	SUCRE	3	2			3	0	
10	RC	1078472630	SERGIO	ALONSO	VELSAQUEZ	EITUCAY	3	1			3	0	
11	RC	1078473170	JHOENYS		TASCO	CARUPIA	2	6			3	0	
12	RC	1078474265	GERARDO	ALBERTO	VELASQUEZ	VITUCAY	1	5			3	0	
13	RC	1078474314	KIRAN	SANTIAGO	RENTERIA	DUAVE	1	4			3	0	
14	RC	1078474481	MIRANDA	KATALEYA	DUAVE	DOGIRAMA	1	3			3	0	
15	RC	1078474665	DEWIN	FERNEY	ZARCO	PANCHI	0	9			3	0	
16	RC	1078822581	ELIAN	MATIA	ARIAS	TAPI	3	5			3	0	
											TOTAL 48	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	16
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

COORDINADOR(A) EA. [signature] RESPONSABLE DE GRUPO Yina Paola Ramírez

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

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

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

16 4171

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F8.MO12.PP Versión 6	29/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

49

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :_____
NIT: 900171447-6 NÚMERO DE CONTRATO: ____
MES: MARZO AÑO:___2024_____
MODALIDAD DE ATENCIÓN: ____ FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: __CHOCÓ_____ Centro Zonal _____ Municipio: _____ QUIBDÓ
Nombre Agente E MARIA RAMO VALLEJO I CC_____
Código CUENTA: 270011154462,00 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_____ HUELLITAS DE ESPERANZA P.5
Dirección UDS: _ BARRIO VILLA ESPAÑA Teléfono UDS: _____

Hoja 1 de 3

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																			TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	OMBRES DEL USUARIO / USUAR		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARI		AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIA	INASISTENCIA	
			RIMER NOMBR	EGUNDO NOMBR	RIMER APELLID	EGUNDO APELLID			LUNES	MARTES	MIÉRCOL	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOL	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOL	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOL	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOL	JUEVES	VIERNES			
01	C.C	1028527006	KAREN	YULIETH	ARROLLO	PINO	19	6						A					A					A										3	0	
02	C.C	1077426788	LEYDI		ASPRILLA	MOSQUERA	38	10						A					A					A										3	0	
03	C.C	1077426830	YARLEY		ORTIZ	MOYA	33	5						A					A					A										3	0	
04	C.C	1077430251	WENDY	YULIETH	PEREA	PALACIOS	19	10						A					A					A										3	0	
05	C.C	1077478521	MICHEL	DAYANA	PALACIOS	LIZARDO	21	3						A					A					A										3	0	
06	R.C	1077489910	DAILYN	SKAY	VALENCIA	CABRERA	0	1						A					A					A										3	0	
07	R.C	1077489855	MARIA	JOSE	ROMAÑA	GIRON	0	1						A					A					A										3	0	
08	R.C	1077489817	ELIAS	ALEXANDER	VALOYES	RENTERIA	0	2						A					A					A										3	0	
09	R.C	1077489617	MARLON	ANDRES	MENA	CORDOBA	0	3						A					A					A										3	0	
10	R.C	1077489566	NEIDER	STIWAR	LOPEZ	MANYOMA	0	4						A					A					A										3	0	
11	R.C	1078474898	JESIAH	KALIL	GARCIA	MENA	0	5						A					A					A										3	0	
12	R.C	1077489383	DILAN	ALEXANDER	SERNA	PALACIOS	0	5						A					A					A										3	0	
13	R.C	1077489123	DEIMAR	SAIR	PALACIOS	RAGA	0	8						A					A					A										3	0	
14	R.C	1077489005	IZAETH	YIRLEZA	ASPRILLA	RODRIGUEZ	0	9						A					A					A										3	0	
15	R.C	1077488706	KEILIN	LORENA	MENA	MORENO	0	11						A					A					A										3	0	
16	R.C	1078104925	MAIRA	DILAINNY	CORDOBA	PEREA	0	6						A					A					A										3	0	
17	R.C	1077489298	MAYLEN	YARETH	PALACIOS	OLIVO	0	6						A					A					A										3	0	
18																																				
19																																				
20																																				
																														TOTAL	51				

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	5
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	7
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	5

A. Loreth Palacios de — COORDINADOR(A) EA

Maria Ramo Vallejo Palacios — RESPONSABLE DE GRUPO

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

17 172

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F6.MO12.PP	29/05/2018
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Versión 5	Página 1 de 1
	Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :_____
NIT: 900171447-6 NÚMERO DE CONTRATO: _____
MES: MARZO AÑO:__2024_____
MODALIDAD DE ATENCIÓN: ____ FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: __CHOCÒ_____ Centro Zonal _____ Municipio: _____ QUIBDÒ
Nombre Agente E MARIA RAMO VALLEJO PALACIO
Código CUENTA! 270011154462,00 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_____ HUELLITAS DE ESPERANZA P.5
Dirección UDS: _ BARRIO VILLA ESPAÑA Teléfono UDS: _____

Hoja 1 de 3

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: NOMBRES DEL USUARIO / USUAR		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARI		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIR
			PRIMER NOMBR	EGUNDO NOMBR	PRIMER APELLID	EGUNDO APELLID	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCO	JUEVES	VIERNE	LUNES	MARTES	MIÉRCO	JUEVES	VIERNE	LUNES	MARTES	MIÉRCO	JUEVES	VIERNE	LUNES	MARTES	MIÉRCO	JUEVES	VIERNE	LUNES	MARTES	MIÉRCO	JUEVES	VIERNE	ASISTENCI	INASISTEN	
01	R.C	1078104706	IKER	ANDRES	DE DIEGO	MARTINEZ	0	9								A					A					A									3	0	
02	R.C	1078104659	JESUS	DAVID	CORDOBA	LARGACHA	0	10								A					A					A									3	0	
03	R.C	1078104513	YOSIMAR		BACARIZO	ZARCO	0	11								A					A					A									3	0	
04	R.C	1078474791	NEILIN	ADELIS	MENA	MESA	0	7								A					A					A									3	0	
05	R.C	1078474792	NEBIKER	JADRIEL	MENA	MESA	0	7								A					A					A									3	0	
06	R.C	1034932477	LEANDRO		ARIS	RENTERIA	1	2								A					A					A									3	0	
07	R.C	1077488504	NAIARA	ISELA	VALOYES	CORDOBA	1	1								A					A					A									3	0	
08	R.C	1077488612	EILAM	DAIR	MURILLO	SAUSEDO	1	1								A					A					A									3	0	
09	R.C	1078474424	FRAILYN	YULIETH	RAMIREZ	CUESTA	1	4								A					A					A									3	0	
10	R.C	1077487438	BREINER	ANDRES	SANTOS	CACERES	1	11								A					A					A									3	0	
11	R.C	1077487783	ASHLYN	DAHIARA	MOSQUERA	MOSQUERA	1	8								A					A					A									3	0	
12	R.C	1077488093	HENRRY	ZAIRTH	CORDOBA	ARBOLEDA	1	4								A					A					A									3	0	
13	R.C	1077488154	ENYELL	ALEXANDRA	BLACO	OROBIO	1	4								A					A					A									3	0	
14	R.C	1078104132	EIKER	SNEYDER	PEREA	PEREA	1	8								A					A					A									3	0	
15	R.C	1078104214	MAEL	JHUNNIOR	MOSQUERA	VALENCIA	1	4								A					A					A									3	0	
16	R.C	1078104243	EMMANUEL		DOMINGUEZ	CORDOBA	1	3								A					A					A									3	0	
17	R.C	1013030492	ALANA	MONTSERRAT	RENTERIA	PALACIOS	2	7								A					A					A									3	0	
18	R.C																																			
19	R.C																																			
20																																				
																																TOTAL	51		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	17
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Gloria Palacios L. — COORDINADOR(A) EA

Maria Ramo Vallejo Palacios — RESPONSABLE DE GRUPO

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

17

173

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 5	29/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :_____
NIT: _ 900171447-6 NÚMERO DE CONTRATO: ____
MES: MARZO AÑO:___2024_____
MODALIDAD DE ATENCIÓN: ____ FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: __CHOCÒ_____ Centro Zonal _____ Municipio: _____ QUIBDÒ
Nombre Agente E MARIA RAMO VALLEJO F CC_____
Código CUENTAI 270011154462,00 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_____ HUELLITAS DE ESPERANZA P.5
Dirección UDS: _ BARRIO VILLA ESPAÑA Teléfono UDS: _____

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD AÑOS	MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA SEMANAS PRIMERA: LUNES MARTES MIÉRCO JUEVES VIERNES SEGUNDA: LUNES MARTES MIÉRCO JUEVES VIERNES TERCERA: LUNES MARTES MIÉRCO JUEVES VIERNES CUARTA: LUNES MARTES MIÉRCO JUEVES VIERNES QUINTA: LUNES MARTES MIÉRCO JUEVES VIERNES	TOTAL MENSUAL ASISTENCI	INASISTEN	CAUSA DE RETIR
01	R.C	1078102746	YOSUAR		ROMAÑA	VALOYES	2	7	A A A A A A A A A A A A A A A	3	0	
02	R.C	1078102746	KARLA	VIVIANA	VALENCIA	MOSQUERA	2	4	A A A A A A A A A A A A A A A	3	0	
03	R.C	1078103415	YIAN	DARELL	ARROYO	PINO	2	3	A A A A A A A A A A A A A A A	3	0	
04	R.C	1078473480	CHARLO	SAONMI	MORENO	GUTIERREZ	2	4	A A A A A A A A A A A A A A A	3	0	
05	R.C	1155718632	SOL	YAHNI	CEBALLOS	CORDOBA	3	1	A A A A A A A A A A A A A A A	3	0	
06	R.C	1078102395	MAIRES		BACORIZO	SARCO	4	0	A A A A A A A A A A A A A A A	3	0	
07	R.C	1078100257	KHAROLD	DALLANA	HINESTROZA	RENTERIA	4	1	A A A A A A A A A A A A A A A	3	0	
08	R.C	1078100589	DEIBER	YOHANNY	MONSALVE	PALACIOS	3	10	A A A A A A A A A A A A A A A	3	0	
09	R.C	1078101139	LUIS	MATEO	RENTERIA	HINESTROZA	3	7	A A A A A A A A A A A A A A A	3	0	
10	R.C	1078471836	EDMARY	CRISTINA	JOHN	FIGUEROA	3	11	A A A A A A A A A A A A A A A	3	0	
11	R.C	1077485653	LEISI	YISELL	QUINTERO	MORENO	4	2	A A A A A A A A A A A A A A A	3	0	
12	R.C	1077485096	JHOSWAN	GAEL	ASPRILLA	RODRIGUEZ	4	8	A A A A A A A A A A A A A A A	3	0	
13	R.C	1078014740	MARIA	BELKIS	MOSQUERA	ARBOLEDA	4	4	A A A A A A A A A A A A A A A	3	0	
14	R.C	1079360556	MIRELSA		ARCE	BANUVI	4	3	A A A A A A A A A A A A A A A	3	0	
15	R.C	1078472293	GIANNA	ISABEL	ROMAÑA	BLANDON	3	6	A A A A A A A A A A A A A A A	3	0	
16	R.C											
17	R.C											
18	R.C											
19	R.C											
20												
									TOTAL	45		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	15
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Floralba Palacios
COORDINADOR(A) EA

Maria Ramo Vallejo Palacios
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

15 4724

48

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION GOZO Y ESPERANZA
NIT:900171447-6 MARZO AÑO:2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN NIT: 900171447-6
Nombre Agente Educativo (a): YESSICA PALACIOS CC: 1077435867
Código CUENTAME UDS: 270011143709 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MI CIELO HERMOSO 6
Dirección UDS: BARRIO HORIZONTE Teléfono UDS: 3104199820

Hoja ____ de ____

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1077489418	KEDRIC	YAHEL	CORDOBA	MOSQUERA	0	5							A					A					A									3	0	
02	RC	1000087159	MARIA	VALENTINA	RAMIREZ	TAVARES	21	6							A					A					A									3	0	
03	RC	1003914368	CARMEN	CECILIA	CORDOBA	MENA	22	0							A					A					A									3	0	
04	RC	1003927798	KATTY	YULIETH	BECERRA	BECERRA	23	5							A					A					A									3	0	
05	RC	1077471835	IVONNE	KARINA	SERNA	LARGACHA	28	0							A					A					A									3	0	
06	RC	1077479501	MERLIN		PALACIOS	PALACIOS	25	3							A					A					A									3	0	
07	RC	1079095141	ANA	LUCIA	GARCES	MURILLO	27	4							A					A					A									3	0	
08	CC	1020436892	XIOMARA	EUGENIA	HERNANDEZ	MOSQUERA	34	5							A					A					A									3	0	
09	CC	1077430273	EDITH		PABUENA	ALVAREZ	37	9							A					A					A									3	0	
10	CC	6366635	KAREN	ELIANA	DIAZ	VERA	41	0							A					A					A									3	0	
11	RC	1000087159	LIA	GABRIELA	RENTERIA	BECHARA	0	7							A					A					A									3	0	
12	RC	1003914368	GIARETH	SOHAMI	CASTRO	MATURANA	0	6							A					A					A									3	0	
13	RC	10781004568	ELI	DAVID	FIGUEROA	RODRIGUEZ	0	11							A					A					A									3	0	
14	RC	1078104606	MEHELETH	ALANA	MOSQUERA	GAMMOBA	0	10							A					A					A									3	0	
15	RC	1078104666	YERSON		RENTERIA	CORDOBA	0	10							A					A					A									3	0	
16	RC	10781004673	JAMAL	JAIR	MEJIA	HINESTROZA	0	9							A					A					A									3	0	
17	RC	1078104686	JHOSELIN	DAHIANA	RIVAS	ROA	0	9							A					A					A									3	0	
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	51		

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 TOTAL MUJERES GESTANTES	

COORDINADOR(A) EA Yessica Palacios Da RESPONSABLE DE GRUPO Yessica Palacios M

475

17

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FU FUNDACION GOZO Y ESPERANZA
NIT:900171447-6 MARZO AÑO:2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN NIT: 900171447-6
Nombre Agente Educativo (a): YESSICA PALACIOS CC: 1077435867
Código CUENTAME UDS: 270011143709 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MI CIELO HERMOSO 6
Dirección UDS: BARRIO HORIZONTE Teléfono UDS: 3104199820

Hoja ____ de ____

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																									TOTAL MENSUAL	
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES		
01	RC	1013380363	JHONAIRA		PEREA	MEJIA	1	4								A					A					A								3	0
02	RC	1078102226	DAISY		CABRERA	PALACIOS	2	11								A					A					A								3	0
03	RC	1078102713	JILVER	JULIAN	CUESTA	NAVARRA	2	8								A					A					A								3	0
04	RC	1078102868	ELI	MISHEL	LEUDO	PINO	2	6								A					A					A								3	0
05	RC	1078103169	TIHAGO		MENA	PEÑA	2	4								A					A					A								3	0
06	RC	1078103220	SARAY	SOFIA	ASPRILLA	CHAVERRA	2	5								A					A					A								3	0
07	RC	1078103407	KIMBERLY	DAHIANA	GARRIDO	OREJUELA	2	2								A					A					A								3	0
08	RC	1078103831	YEIBY	SALOME	MARTINEZ	RAGA	1	10								A					A					A								3	0
09	RC	1078104139	LYANNA	ADHARA	ORTIZ	QUEJADA	1	6								A					A					A								3	0
10	RC	1078473347	SCHAIRE	SOFIA	PINO	MENA	2	5								A					A					A								3	0
11	RC	1078474102	ZARETH	DAHIARA	BONILLA	NAGLE	1	10								A					A					A								3	0
12	RC	1103763206	JEREMIAS		RIVERAS	MARTINEZ	2	10								A					A					A								3	0
13	RC	1114961521	WILMER	YOITH	PALACIOS	PALACIOS	2	9								A					A					A								3	0
14	RC	1131045851	YESSID	DARIAN	MOSQUERA	HINESTROZA	1	5								A					A					A								3	0
15	RC	1078104903	YIRES	SARAY	MURILLO	MENA	0	6								A					A					A								3	0
16	RC	1078474681	ELY	JHOHANDRA	PARRA	CUESTA	0	9								A					A					A								3	0
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																														TOTAL				

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES	16
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA Florelba Palacios RESPONSABLE DE GRUPO Yessica Palacios M

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

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

16 476

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP	29/05/2018
		Versión 5	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDA FUNDACION GOZO Y ESPERANZA
NIT:900171447-6 MARZO AÑO:2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN NIT: 900171447-6
Nombre Agente Educativo (a): YESSICA PALACIOS CC: 1077435867
Código CUENTAME UDS: 270011143709 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MI CIELO HERMOSO 6
Dirección UDS: BARRIO HORIZONTE Teléfono UDS: 3104199820

Hoja ___ de ___

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																												
01	RC	1023557807	MAXIMILIANO		IDARRAGA	PEREZ	4	0									A					A					A					3	0	
02	RC	1025676026	JHOIMAR	LUIAN	HOLGUIN	RUIZ	4	7									A					A					A					3	0	
03	RC	1025677351	ISAAC	EDUARDO	ARIAS	GUTIERRES	3	6									A					A					A					3	0	
04	RC	1027815609	SUSANA		GUERRA	GAMBOA	3	11									A					A					A					3	0	
05	RC	1031945971	MOISES		ZAPATA	PINEDA	4	1									A					A					A					3	0	
06	RC	1077484640	DANA	VALENTINA	MORENO	MURILLO	4	10									A					A					A					3	0	
07	RC	1077485741	GARYTH	SAMOE	CASTRO	MATURANA	4	1									A					A					A					3	0	
08	RC	1077486367	ANDRES	FERNANDO	ROVIRA	MOSQUERA	3	3									A					A					A					3	0	
09	RC	1078014451	ANDREY	MARCELO	CHAVERRA	GALEANO	4	8									A					A					A					3	0	
10	RC	1078014650	JHEILON	JOSUE	CORDOBA	LEMUS	4	7									A					A					A					3	0	
11	RC	1078100399	LEINER	YESID	PALACIOS	HINESTROZA	3	11									A					A					A					3	0	
12	RC	1078100751	MARTIN	ELIAS	MORENO	MURILLO	3	9									A					A					A					3	0	
13	RC	1078101678	KHYLIAM	DAVID	ARBOLEDA	PALACIOS	3	2									A					A					A					3	0	
14	RC	1078101831	AILIN	YISETS	CORDOBA	MOSQUERA	3	1									A					A					A					3	0	
15	RC	13665708	LUCIANO	DABRIEL	HERNANDEZ	HERNANDEZ	4	9									A					A					A					3	0	
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																															TOTAL	45		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	15
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA Floralba Palacios Ju

RESPONSABLE DE GRUPO Yessica Palacios P.

15 . 477

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: GOZO Y ESPERANZA — IDENTIFICACIÓN: 1077450232 — Hoja 5 de 5

NIT: 900088061-2 — NÚMERO DE CONTRATO: 27001502024 — Regional: CHOCÓ — Centro Zonal: QUIBDÓ — Municipio: QUIBDO

MES: MARZO — AÑO: 2024 — Nombre Agente Educativo (a): YINETH MORENO

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR — Código CUENTAME UDS: 270011154461 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: HUELLITAS P4

SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF — Dirección UDS: BARRIO LA PLAYITA — Teléfono UDS: 3202566861

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1077488036	DANNA	CELESTE	RODRIGUEZ	PALACIOS	1	5	A A A	A A A	3	0	
02	RC	1077488637	KYLIAN	JESSIE	PALACIOS	CORDOBA	1		A A A	A A A	3	0	
03	RC	1077489060	JHANIA	YUSETH	HURTADO	MURILLO	8		A A A	A A A	3	0	
04	RC	1078014225	KHEILYN	JHAZIEL	MORANTE	RIVAS	4	11	A A A	A A A	3	0	
05	RC	10780146646	JEISER	DAVID	CAYCEDO	PALACIOS	4	4	A A A	A A A	3	0	
06	RC	1078100372	SEBASTIAN		PALOMEQUE	VALDERRAMA	4	1	A A A	A A A	3	0	
07	RC	1078472847	ALIX	DAHIANA	RIVAS	MORALES	2	11	A A A	A A A	3	0	
08	RC	1078103141	CRIS	YARIANNY	PALACIOS	MOSQUERA	2	5	A A A	A A A	3	0	
09	RC	1078104453	EITHAN		TORRES	HINESTROZA	1		A A A	A A A	3	0	
10	RC	1078104529	JHONIER	ANDRES	PALACIOS	PALACIOS		11	A A A	A A A	3	0	
11	RC	1078472039	WILYITH	XAVIERA	LEMOR	SARRIA	1		A A A	A A A	3	0	
12													
13													
										TOTAL	3		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	11
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Alexis Rodas Lu
COORDINADOR(A) EA

Yineth Moreno
RESPONSABLE DE GRUPO

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

11 478

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: GOZO Y ESPERANZA
NIT: 900088061-2 NÚMERO DE CONTRATO: 27001502024
MES: MARZO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN: 1077450232 Hoja 5 de 5
Regional: CHOCÓ Centro Zonal: QUIBDÓ Municipio: QUIBDO
Nombre Agente Educativo (a): YINETH MORENO
Código CUENTAME UDS: 270011154461 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: HUELLITAS P4
Dirección UDS: BARRIO LA PLAYITA Teléfono UDS: 3202566861

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA: LUNES	PRIMERA: MARTES	PRIMERA: MIERCOLES	PRIMERA: JUEVES	PRIMERA: VIERNES	SEGUNDA: LUNES	SEGUNDA: MARTES	SEGUNDA: MIERCOLES	SEGUNDA: JUEVES	SEGUNDA: VIERNES	TERCERA: LUNES	TERCERA: MARTES	TERCERA: MIERCOLES	TERCERA: JUEVES	TERCERA: VIERNES	CUARTA: LUNES	CUARTA: MARTES	CUARTA: MIERCOLES	CUARTA: JUEVES	CUARTA: VIERNES	QUINTA: LUNES	QUINTA: MARTES	QUINTA: MIERCOLES	QUINTA: JUEVES	QUINTA: VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1113373382	LUCAS	DAVID	VALENCIA	CORDOBA	4	8								A			A				A									3	0	
02	CC	1077454962	ROSA	ALEJANDRA	HERRERA	VALENCIA	31	8								A			A				A									3	0	
03	CC	1003930501	EDITH	JOHANA	SALAS	URTADO	31	11								A			A				A									3	0	
04	RC	1077486286	CRISTI	JHOALI	PALACIOS	RENGIFO	3	3								A			A				A									3	0	
05	RC	1077486030	MILEN	JACOB	GALLEGO	BENITEZ	3	6								A			A				A									3	0	
06	RC	1078104453	ASHLEY	DANIELA	RAMIREZ	MENDOZA	3	6								A			A				A									3	0	
07	RC	1027816142	MARIA		ARBORNOZ	ALEGRA	2	6								A			A				A									3	0	
08	RC	1031945465	ITZAYANA		BECERRA	MORENO	4	4								A			A				A									3	0	
09	RC	1042735492	YAILIN	ZARETH	PALACIOS	RODRIGUEZ	1	11								A			A				A									3	0	
10	RC	1077485609	LIAN	JHOANA	PALACIOS	RODRIGUEZ	4	2								A			A				A									3	0	
11	RC	1077484818	FREDIS	ANTONIO	GUEVARA	GARCIA	4	8								A			A				A									3	0	
12																																		
13																																		

TOTAL 33

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	9
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	2

Firmas de Yineth Moreno 11

COORDINADOR(A) EA — RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: GOZO Y ESPERANZA
NIT: 900088061-2 NÚMERO DE CONTRATO: 27001502024
MES: MARZO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN: 1077450232 Hoja 5 de 5
Regional: CHOCÓ Centro Zonal: QUIBDÓ Municipio: QUIBDO
Nombre Agente Educativo (a): YINETH MORENO
Código CUENTAME UDS: 270011154461 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: HUELLITAS P4
Dirección UDS: BARRIO LA PLAYITA Teléfono UDS: 3202566861

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1023991846	EMMA	VICTORIA	PALOMEQUE	RODRIGUEZ	1	1	A A A	A A A	3	0	
02	RC	1077439621	YEIMAR	STEVEN	HURTADO	PALACIOS		3	A A A	A A A	3	0	
03	RC	1078104951	LEYNER	ANDRES	MENA	MOSQUERA		5	A A A	A A A	3	0	
04	CC	1004010945	LICETH	TATIANA	ARRIAGA	PEREA	21	1	A A A	A A A	3	0	
05	CC	1004012031	NATALITH	PAOLA	CUCALON	PALACIOS	21		A A A	A A A	3	0	
06	CC	1077457468	SANDRA	MILENA	PINO	VALENCIA	28	2	A A A	A A A	3	0	
07	CC	1077600154	YENNY	TATIANA	PALACIOS	LERMA	19	3	A A A	A A A	3	0	
08	CC	107799634	ANGELICA		MENA	PINO	20	2	A A A	A A A	3	0	
09	RC	1011417910	JANA	VALERIA	HINESTROZA	AGAMEZ	3	11	A A A	A A A	3	0	
10	RC	1020241866	FALLON	YITZANA	MORENO	LEMON	1	6	A A A	A A A	3	0	
11	RC	1078472296	YEIKER	SMITH	BAILARIN	BAILARIN	3	9	A A A	A A A	3	0	
12													
13													
											TOTAL	33	

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	2
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	4
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	5

Floralba Palacios
COORDINADOR(A) EA

Yineth Moreno
RESPONSABLE DE GRUPO

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

11 4,80

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F8.MO12.PP Versión 5	29/05/2018 Página 1 de 1
	FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Clasific. de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION GOZO Y ESPERANZA
NIT: 900171447-6 NÚMERO DE CONTRATO:
MES: MARZO AÑO 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DMF

IDENTIFICACIÓN
Hoja 1 de 3
Regional: CHOCO Centro Zonal QUIBDO Municipio: QUIBDO
Nombre Agente Educativo (a): YULIEYN CORDOBA ARROYO CC 1077433992
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención ESPERANZA 1
Dirección UDS: NIÑO JESUS CALLE REAL Teléfono UDS: 3123520457

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD AÑOS	MESES	DÍAS DE ASISTENCIA PRIMERA LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SEGUNDA LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	TERCERA LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	CUARTA LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	QUINTA LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	TOTAL MENSUAL ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE INASIST.
01	CC	1045761133	MARYURIS		MOSQUERA	LEMUS	24								A					A					A										3	0	
02	CC	1128724759	ALVA	LENIS	PALACIOS	CASTRO	31								A					A					A										3	0	
03	CC	1078179102	OLI	YOJAIDI	MATURANA	CORREA	37								A					A					A										3	0	
04	CC	1133649145	LAURA	LILIANA	PEREA	PALACIOS	37								A					A					A										3	0	
05	CC	1077463098	MARIA	ELENA	PALACIOS	MENA	29								A					A					A										3	0	
06	TJ	1077456787	KAREN	LISETH	MOSQUERA	ORTIZ	14								A					A					A										3	0	
07	RC	1077489379	NOAH	DEREK	MENA	TARRAS		5							A					A					A										3	0	
08	RC	1015198950	GENESIS	LAHIA	CORDOBA	BEJARANO		7							A					A					A										3	0	
09	RC	1038421613	JACOBO		GALVIZ	JIMENEZ		6							A					A					A										3	0	
10	RC	1017283986	JHEAN	HARLEY	CORDOBA	MARTINEZ		7							A					A					A										3	0	
11	RC	1077469076	HAEL	ALEXANDER	VALOYES	SALAZAR		8							A					A					A										3	0	
12	RC	1078104601	YIVAN		RENGIFO	CARDENAS		10							A					A					A										3	0	
13	RC	1077489049	ARIANA	GISSELLA	COCHRAN	MOSQUERA		10							A					A					A										3	0	
14	RC	1078474632	LINDA	SALOME	ASPRILLA	SALAS		11							A					A					A										3	0	
15	RC	1075029834	YUVEIDY		IBARGUEN	RIOS		4							A					A					A										3	0	
16	RC	1035022999	ISMARAY	ADHARA	PALOMINO	PONILLA		1							A					A					A										3	0	
17	RC	1135022999	CAMILA		MOYA	ISABERA		11							A					A					A										3	0	
																																	TOTAL	54	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	03
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	08
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	06

Lisbeth Mosquera R. — COORDINADOR(A) EA
Julieth Córdoba Arroyo — RESPONSABLE DE GRUPO

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

17 4/81

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F6.MO12.PP Versión 5	29/05/2018 Página 1 de 1
	FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NIT: 900171447-6 NÚMERO DE CONTRATO:

MES: MARZO AÑO: 2024

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN

Hoja ___ de ___

Regional: CHOCO Centro Zonal QUIBDO Municipio: QUIBDO

Nombre Agente Educativo (a): YULIEYH CORDOBA ARROYO CC 1077433692

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención ESPERANZA 1

Dirección UDS: NIÑO JEUS CALLE REAL Teléfono UDS: 3123620457

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																						ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1077487897	BASTIAN	ENRIQUE	PEREA	MENA	1	9								A					A					A								3	0	
02	RC	1078472992	JUAN	JOSE	CORDOBA	SOTO	2	9								A					A					A								3	0	
03	RC	1077486663	ITHAY		LOZANO	PALACIOS	2	10								A					A					A								3	0	
04	RC	1078472985	JULIAN	HAREY	CORDOBA	CORDOBA	2	9								A					A					A								3	0	
05	RC	1078102976	MAILIN	YOHANA	MAYORAL	EVAO	2	5								A					A					A								3	0	
06	RC	1079102809	YOIMY		MOSQUERA	BONILLA	3	0								A					A					A								3	0	
07	RC	1078102252	ILIAN	DAVID	ROMAÑA	QUESADA	2	9								A					A					A								3	0	
08	RC	1078102892	ANDRES		GIRALDO	LANA	2	7								A					A					A								3	0	
09	RC	1017283163	JUAN	ESTEBAN	BORJA	PARRA	1	3								A					A					A								3	0	
																																TOTAL	27		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	9
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Yisela Mosquera Ruiz
COORDINADOR(A) EA

Yulieth Cordoba Arroyo
RESPONSABLE DE GRUPO

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

9

482

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F6.MO12.PP Versión 6	29/05/2018 Página 1 de 1
	FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA
NIT: 900171447-6 NÚMERO DE CONTRATO:
MES: MARZO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal: QUIBDO Municipio: QUIBDO Hoja 3 de 3
Nombre Agente Educativo (a): YULIEYH CORDOBA ARR(CC 1077433692
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: ESPERANZA 1
Dirección UDS: NIÑO JEUS CALLE REAL Teléfono UDS: 3123620457

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	MESES
01	RC	1078101082	ANGELY	NAHIARA	CORDOBA	VALENCIA	3	7
02	RC	1078100948	YARLIN	ALEXA	COSSIO	MOSQUERA	3	10
03	RC	1023661056	MAXIMILIANO		YARSE	ECHAVARRIA	3	0
04	RC	1077178557	KEILYN	SALOME	MEDINA	DUARTE	3	9
05	RC	1077485835	KEVIN		MAYORAL	EVAO	4	0
06	RC	1025909214	ADEL	ANDRES	DONADO	MOSQUERA	3	12
07	RC	1077486188	ECILDA	YOHANA	BEJARANO	MURILLO	3	5
08	RC	1078014332	HEIDY	SAMAY	SALAZAR	FERNANDEZ	4	10
09	RC	1077485185	LIAN	SAMUEL	MOSQUERA	VALENCIA	4	7
10	RC	1077484489	SAMUEL	YAFETH	SERNA	CAMPO	4	11

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS

No.	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					TOTAL MENSUAL	
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
01									A					A					A							3	0
02									A					A					A							3	0
03									A					A					A							3	0
04									A					A					A							3	0
05									A					A					A							3	0
06									A					A					A							3	0
07									A					A					A							3	0
08									A					A					A							3	0
09									A					A					A							3	0
10									A					A					A							3	0
TOTAL																										30	0

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	00
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	10
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	00

Yisela Mosquera M — COORDINADOR(A) EA

Julieth Córdoba Arroyo — RESPONSABLE DE GRUPO

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

483

10

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F6.MO12.PP Versión 5	29/05/2018 Página 1 de 1
	FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Clasificación de la información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA
NIT: 900171447-6 NÚMERO DE CONTRATO:
MES: MARZO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal: QUIBDO Municipio: QUIBDO
Nombre Agente Educativo (a): MARIE MOSQUERA CC 1077454308
Código CUENTAME UDS: 270011154626 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SOÑADORES PASIS 3
Dirección UDS: CIUDADELA MIA Teléfono UDS: 3123820457

Hoja ___ de ___

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD AÑOS	MESES	SESIONES PRIMERA LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SEGUNDA LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TERCERA LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	CUARTA LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	QUINTA LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TOTAL MENSUAL ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	Causa de retiro
01	C.C.	1078456140	KAREN	YISETH	MENA	ASPRILLA	20	2								A				A				A									3	0	
02	C.C.	1078003374	YESENIA		BAILARIN		31	6								A				A				A									3	0	
03	RC	1078105256	YENIER	ARLEISON	VALOYES	PALACIOS	0	23												A				A									2	0	
04	RC	1077489235	EDIER	YECID	MENA	ASPRILLA	0	6								A				A				A									3	0	
05	RC	1078474754	SARA	ITZEL	MORENO	AYALA	0	8								A				A				A									3	0	
06	RC	1078103101	DAMIAN	ALEJANDRO	CAMACARO	SARMIENTO	2	4								A				A				A									3	0	
07	RC	1077487856	FRANIO	BAILARIN	CHAITO		1	6								A				A				A									3	0	
08	RC	1078472874	IAN	SANTIAGO	RENTERIA	CORDOBA	2	11								A				A				A									3	0	
09	RC	1078103229	JOSE	ANGEL	RESTREPO	VILLALBA	2	3								A				A				A									3	0	
10	RC	1077488638	KILIAN	DAVED	PALACIOS	HURTADO	2	0								A				A				A									3	0	
11	RC	1034928821	ADEC	JULIETHA	RENTERIA	LOZANO	3	1								A				A				A									3	0	
12	RC	1078471686	ANNY	VERONICA	MORENO	AYALA	4	2								A				A				A									3	0	
13	PPT	1066566	CRISTIAN	JOSUE	CAMACHO	SIRA	3	4								A				A				A									3	0	
14	RC	1066302968	ETHAN	RAFAEL	URBINA	TAPIA	4	5								A				A				A									3	0	
15	RC	1077486098	FRANCO	THIRSOM	BAILARIN	CHAITO	3	6								A				A				A									3	0	
16	RC	1078014737	KEIVER	JOSUE	MURILLO	HINESTROZA	4	7								A				A				A									3	0	
17	RC	1078101769	OLIVER	YAIR	MENA	ASPRILLA	3	1								A				A				A									3	0	
																																	TOTAL	50	0	

Verificación de Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	14
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	2

Yisela Mosquera Ruiz
COORDINADOR(A) EA

Marie Mosquera
RESPONSABLE DE GRUPO

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

17

484

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F6.MO12.PP Versión 6	29/05/2018 Página 1 de 1
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA
NIT: 900171447-6 NÚMERO DE CONTRATO:
MES: MARZO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DMF

IDENTIFICACIÓN
Hoja ___ de ___
Regional: CHOCO Centro Zonal: QUIBDO Municipio: QUIBDO
Nombre Agente Educativo (a): MARIE MOSQUERA CC: 1077454393
Código CUENTAME UDS: 270011154626 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SOÑADORES PASIS 3
Dirección UDS: LOS ALAMOS Teléfono UDS: 3123620457

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO /USUARIA								ASISTENCIA DIARIA																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO /USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO /USUARIA		EDAD		PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA NO ASISTIO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	C.C.	1003929055	LIDIS	ALBERTA	MOSQUERA	MORENO	24	6						A					A					A										3	0	
02	C.C.	1077434914	MARIA	CRISTINA	DOCARY	TUNAY	30	9						A					A					A										3	0	
03	C.C.	1077458305	ROSA	ELENA	MOSQUERA	MOSQUERA	31	0						A					A					A										3	0	
04	C.C.	1077436699	YADIRA		CHAVERRA	MORENO	37	7						A					A					A										3	0	
05	RC	1078104622	JHOAN	MAEL	RENTERIA	RODRIGUEZ	0	8						A					A					A										3	0	
06	RC	1077489048	NAILEA	NAHOMY	MOSQUERA	CORDOBA	0	8						A					A					A										3	0	
07	RC	1077488238	BRIAN	SEVASTIAN	TORRES	PALACIOS	1	3						A					A					A										3	0	
08	RC	1077487972	GENESIS	SOFIA	PALACIOS	MURILLO	1	5						A					A					A										3	0	
09	RC	1078103460	ILIAM	MARIANA	MOSQUERA	TORRES	2	1						A					A					A										3	0	
10	RC	1078103362	JEIFER	SMITH	MACHADO	AGUALIMPIA	2	4						A					A					A										3	0	
11	RC	1077487429	SAMANTHA		CORDOBA	HENAO	2	10						A					A					A										3	0	
12	RC	1078473023	STIL	SAMARA	MARMOLEJO	ARANGO	2	8						A					A					A										3	0	
13	RC	1078102107	WEILER	JHOEL	QUINTO	SAUCEDO	2	11						A					A					A										3	0	
14	RC	1078014618	EDUIN	DAVID	RENTERIA	RENTERIA	4	6						A					A					A										3	0	
15	RC	1078014262	IAN	SMITH	MORENO	MORENO	4	10						A					A					A										3	0	
16	RC	1077485637	ROSA	SOFIA	MACHADO	AGUALIMPIA	4	2						A					A					A										3	0	
																																TOTAL	48	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	12
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	4

Yisela Mosquera Ruiz
COORDINADOR(A) EA

Marie Mosquera
RESPONSABLE DE GRUPO

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

4185

16

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	FS.MO12.PP Versión 5	29/05/2018 Página 1 de 1
	FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Clasificación de la información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION GOZO Y ESPERANZA
NIT: 900171447-6 NÚMERO DE CONTRATO:
MES: MARZO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DMF

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal: QUIBDO Municipio: QUIBDO
Nombre Agente Educativo (a): MARIE MOSQUERA CC 1077458898
Código CUENTAME UDS: 270011154626 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SOÑADORES PASIS 3
Dirección UDS: FLORES DE BUENAÑO Teléfono UDS: 3123620457

Hoja ___ de ___

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CUENTA DIARIA DE ASISTENCIA — MARZO																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	C.C.	1192767640	ARLENIS		PARRA	MOSQUERA	30	11									A					A					A					8	0	
02	C.C.	1077440828	LUZ	MERY	SERNA	MARTINEZ	35	2									A					A					A					3	0	
03	C.C.	1077446811	YOLEIDY		QUEJADA	CORDOBA	33	8									A					A					A					3	0	
04	C.C.	1077465230	YORLEIDY		PALACIOS	BERRIO	29	6									A					A					A					3	0	
05	RC	1078104770	AARON	SANTIAGO	MOYA	ORTIZ	0	8									A					A					A					3	0	
06	RC	1078105087	CRISTOPHER		ROMAÑA	SALAS	0	5									A					A					A					3	0	
07	RC	1023993053	EITHAN	DAVID	GUERRERO		0	9									A					A					A					3	0	
08	RC	1013381214	HELBY	YOSUETH	MARTINEZ	TABORDA	0	11									A					A					A					3	0	
09	RC	1078104602	LIZ	NAIHARA	IBARGUEN	PALACIOS	0	10									A					A					A					3	0	
10	RC	1077488107	EILAM	ZABDIEL	LARGACHA	MOSQUERA	1	5									A					A					A					3	0	
11	RC	1077487332	EMILY	JULISSA	OREJUELA	CORDOBA	1	11									A					A					A					3	0	
12	RC	1078104053	GENESIS	THALIANA	CORDOBA	VALOYES	1	7									A					A					A					3	0	
13	RC	1078100874	ALICE	TERESSY	PALACIOS	VIVAS	3	8									A					A					A					3	0	
14	RC	1078101025	ANA	MARIA	BLANDON	PALACIOS	3	8									A					A					A					3	0	
15	RC	1085725443	JAYDI	SOFIA	RUIZ	CUESTA	4	7									A					A					A					3	0	
16	RC	1078100769	LIAM	JOEL	HINESTROZA	PALACIOS	3	10									A					A					A					3	0	
17	RC	1078472516	SALMA	ISABELA	MOSQUERA	RIOS	3	4									A					A					A					3	0	
																															TOTAL	57	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 5 MESES ASISTENTES	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	12
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	4

Martha Mosquera Ruiz
COORDINADOR(A) EA

Mane Mosquera
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera una COPIA NO CONTROLADA

17

4/86

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F8.MO12.PP	28/05/2018
Versión 6	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA
NIT: 900171447-6 NÚMERO DE CONTRATO:
MES: MARZO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DMF

IDENTIFICACIÓN
Regional:
Centro Zonal
Municipio:
Nombre Agente Educativo (a): ALBA LUZ MURILLO
CC 26269856
Código CUENTAME UDS: 2700100129817
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención
Dirección UDS: REPOSO 2
Teléfono UDS:

Hoja ___ de ___

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																						ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1040891835	FRANCIS	ADIEL	INCEL	ASPRILLA		3						A					A					A										3	0	
02	RC	1077489208	GENESIS	ALAIA	RENTERIA	MOSQUERA		6						A					A					A										3	0	
03	RC	1078105097	MAYKEL	SMITH	GARRIDO	RENTERIA		4						A					A					A										3	0	
04	RC	1078474847	DENZER	YARET	CORDOBA	MURILLO		5						A					A					A										3	0	
05	C.C.	1001846376	KATHERINE		INCEL	PEREA	38							A					A					A										3	0	
06	C.C.	1077432048	ROSSY	DANESSA	SERNA	VALOYES	18							A					A					A										3	0	
07	RC	1077485440	EIMY	NATALIA	QUEJADA	PALACIOS	4							A					A					A										3	0	
08	RC	1078102424	SAIRY	LISETH	MORALES	MURILLO	2							A					A					A										3	0	
09	RC	1078104802	YOSSER	YARIEL	VIVAS	ASPRILLA		7						A					A					A										3	0	
10	RC	1078471422	MARA	SOFIA	MARMOLEJO	RENTERIA	4							A					A					A										3	0	
11	C.C.	1003969077	MICHELL	JHOANA	MUÑOZ	MENA	23							A					A					A										3	0	
12	C.C.	1001846894	ELIZABETH		VALOYES	CUESTA	24							A					A					A										3	0	
13	RC	1078105099	YUMAISI	SARELI	CARRASQUILLA	VALENCIA		5						A					A					A										3	0	
14	C.C.	1078460029	MARIA	MAYERLIN	ASPRILLA	MORENO	33							A					A					A										3	0	
15	RC	1233351320	SAYI	ORIIANNY	CHAVERRA	MOSQUERA		4						A					A					A										3	0	
16	RC	1031950050	ALAHIA	ELENA	MENA	BARCOS		6						A					A					A										3	0	
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																															TOTAL	48	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 5 MESES ASISTENTES	5
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	6
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	5

Yisela Mosquera Ruiz
COORDINADOR(A) EA

Alba Luz Murillo Mena
RESPONSABLE DE GRUPO

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

16 487

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F8.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: _____
NIT: _____ NÚMERO DE CONTRATO: _____
MES: MARZO 2024
MODALIDAD DE AT: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal: QUIBDO Municipio: QUIBDO
Nombre Agente Educativo: ALBA LUZ MURILLO CC: ### Hoja ___ de ___
Código CUENTAME UDS: 2700100129817 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CAMINOS DE ESPERANZA
Dirección UDS: _____ Teléfono UDS: _____

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																						
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1078105243	KARLA	MARIA	MENA	SANCHES					A					A					A					A					3	0	
02	RC	1078474896	LIAN	ANDRES	RIVAS	CORREA	0	5			A					A					A					A					3	0	
03	RC	1077488714	ANGEL	ANDRES	CORDOBA	CORDOBA	0	11			A					A					A					A					3	0	
04	RC	1078014656	ANDRES	FELIPE	PALACIOS	MORENO	4				A					A					A					A					3	0	
05	RC	1078100232	HANNA	ZARETH	PALACIOS	CORDOBA	4				A					A					A					A					3	0	
06	RC	1078100412	MARIA	ISABEL	MACHADO	GUEVARA	3				A					A					A					A					3	0	
07	RC	1078101544	DEICY	SOFIA	MOSQUERA	ALBORNOZ	3				A					A					A					A					3	0	
08	RC	1078101932	HENZY	ARIANNY	BECERRA	PALACIOS	3				A					A					A					A					3	0	
09	RC	1078102643	JHOSSELYN	ALEJANDRA	MURILLO	MORENO	2				A					A					A					A					3	0	
10	RC	1078472865	BALMES	AARON	MOSQUERA	ARIAS	3				A					A					A					A					3	0	
11	RC	1013375571	CHARIK	YHULLIANA	PALACIOS	GOMEZ	3				A					A					A					A					3	0	
12	RC	1078474593	CARLOS	YAEL	BLANDON	QUEJADA	1				A					A					A					A					3	0	
13	RC	1034929858	ANTHONELLA	LISETH	CONTO	COCUY	2				A					A					A					A					3	0	
14	RC	1023989671	MIRLEYSA		RIVAS	QUEJADA	2				A					A					A					A					3	0	
15	RC	1036268257	LOREN	MILAGRO	CUESTA	MOSQUERA	2				A					A					A					A					3	0	
16	RC	1078105084	ANYI	DANIELA	CORREA	CORDOBA	0	2			A					A					A					A					3	0	
17	RC																																
18	RC																																
19																																	
20																																	
																														TOTAL	48	0	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	3
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	13
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Yesenia Mosquera Ruiz
COORDINADOR(A) EA

Alba Luz Murillo Mena
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

16 488

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP | 29/05/2018
Versión 5 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

Hoja ___ de ___

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA
NIT: 900171447-6 NÚMERO DE CONTRATO:
MES: MARZO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO
Nombre Agente Educativo (a): ALBA LUZ MURILLO
Código CUENTAME UDS: 2700100129817
Dirección UDS: REPOSO 2

Centro Zonal QUIBDO
CC 2620856
Municipio: QUIBDO
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CAMINO DE ESPERANZA
Teléfono UDS:

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																			TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1077489761	KEYLIN	NAYELI	MOQUERA	RENTERIA	3										A					A					A					3	0	
02	RC	1077487573	BRAYAN	CAMILO	ORDOÑEZ	PALACIOS	1										A					A					A					3	0	
03	RC	1078104413	JARRINSON		MOSQUERA	PALACIOS	1										A					A					A					3	0	
04	RC	1077489614	NICOLAS		TORO	NAGLES		2									A					A					A					3	0	
05	C.C.	1003851227	PAULA	ANDREA	MURILLO	LOPEZ	25										A					A					A					3	0	
06	C.C.	1077429217	YICY	LORENA	MOSQUERA	MOSQUERA	30										A					A					A					3	0	
07	RC	1077489113	HAILYN	NAHOMY	RODRIGUEZ	ASPRILLA		6									A					A					A					3	0	
08	RC	1078102673	JHOSUAR	FABIAN	DELGADO	BARON	2										A					A					A					3	0	
09	RC	1078104736	MARIANGEL		CUESTA	MOSQUERA		8									A					A					A					3	0	
10	RC	1078104778	KILIAM	CALET	MARZOLA	MORENO		7									A					A					A					3	0	
11	RC	1078472744	DANNA	SOFIA	GONZALES	MENA	3										A					A					A					3	0	
12	RC	1079102666	KILERVIN		OSORIO	MEMBACHE	3										A					A					A					3	0	
13	RC	1077488023	DEYLIN	YULIETH	MENA	MOSQUERA	2										A					A					A					3	0	
14	RC	1077486891	ELIAN	DARIO	PALACIOS	MARTINEZ	3										A					A					A					3	0	
15	RC	1077488495	ELIANA	THAMARA	PALACIOS	MARTINEZ	3										A					A					A					3	0	
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		

TOTAL 15 0

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	12
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	2

Yisela Mosquera Ruiz
COORDINADOR(A) EA

Alba Luz Murillo Mena
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

15 2189

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 5	29/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA: FUNDACION GOZO Y ESPERAZ | IDENTIFICACIÓN | Hoja _1_ de __1___

NIT: 900171447-6 | NÚMERO DE CON 150 | Regional: CHOCÓ | Centro Zonal: QUIBDO | Municipio: Quibdó

MES: MARZO | AÑO: 2024 | Nombre Agente: ADALGIRLIS CORDOBA PINO | CC: 1077420934

MODALIDAD DE ATENCIÓN: DIMF | Código CUENTA: 2700100127043 | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: NOMBRE UDS: MI CASITA ENCANTADA 1

SERVICIO DE ATENCIÓN: FAMILIAR | Dirección UDS: ZONA INERA LOS TURPIALES | Teléfono UDS: 3103533421

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1023994127	JUAN	JOSE	MARTINEZ	CUESTA	0	3							A					A					I									2	1	
02	RC	1077489319	BASTIAN	ALEXANDER	BERMUDEZ	LONDOÑO	0	6							A					A					A									3	0	
03	RC	1077489401	ALIX	YULIETH	ARCE	MARTINEZ	0	4							A					A					A									3	0	
04	RC	1078104970	NAOZ	YUTHIEL	PALACIOS	MENA	0	5							A					A					A									3	0	
05	RC	1078105036	EMERITH	MAREY	TAPIA	RENGIFO	0	4							A					A					A									3	0	
06	RC	1078105257	YEILYN	THALIANA	HURTADO	ASPRILLA	0	0							A					A					A									3	0	
07	CC	1036662078	ENNY	YINETH	PINO	SALAS	28	8							A					A					A									3	0	
08	CC	1077441045	DARLIN	OSIRIS	ROBLEDO	PALACIOS	43	7							A					A					A									3	0	
09	C.C.	1077446653	YIRLEZA		HINESTROZA	MURILLO	34	1							A					A					A									3	0	
10	CC	1077451202	YISEL	STEPHANNY	MOSQUERA	RAMIREZ	32	3							A					A					A									3	0	
11	C.C.	1077645336	YASURI	TATIANA	TORRES	PEREA	26	8							A					A					A									3	0	
12	C.C.	1080833613	JACKELIN		CABEZAS		24	8							A					A					A									3	0	
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																	TOTAL	35	7	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	5
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	6

Yisela Mosquera Ospina
COORDINADOR(A) EA

Adalgirlis C
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 5	29/05/2018 Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA: FUNDACION GOZO Y ESPERAN | IDENTIFICACIÓN | Hoja _1_ de 2

NIT: 900171447-6 | NÚMERO DE CON: 150 | Regional: CHOCÓ | Centro Zonal: QUIBDO | Municipio: Quibdó

MES: MARZO | AÑO: 2024 | Nombre Agente: ADALGIRLIS CORDOBA PINO | CC: 1077420934

MODALIDAD DE ATENCIÓN: DIMF | Código CUENTA: 2700100127043 | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención | NOMBRE UDS: MI CASITA ENCANTADA 1

SERVICIO DE ATENCIÓN: FAMILIAR | Dirección UDS: ZONA INERA LOS TURPIALES | Teléfono UDS: 3103533421

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
	TPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1011416700	SCARLETT		SANCHEZ	RIVAS	4	9								A			A					A										3	0	
02	RC	1018278060	NEYTAN	GAEL	MOSQUERA	CORDOBA	2	1								A			A					A										3	0	
03	RC	1034929931	MAEL	SANTIAGO	TORRES	PALACIOS	2	4								A			A					A										3	0	
04	RC	1077484613	YESURY		AGUILAR	HINESTROZA	4	10								A			A					A										3	0	
05	RC	1077486576	LIAM	MIGUEL	GONZALEZ	LUGO	3	0								A			A					A										3	0	
06	RC	1077488528	YOIDER	ESMITH	PALACIOS	CORDOBA	1	0								A			A					A										3	0	
07	RC	1077489197	ALAHIA		MENA	MURILLO	0	7								A			A					A										3	0	
08	RC	1078014257	DANNA	FRANCHESSCA	CAICEDO	PALACIOS	4	9								A			A					A										3	0	
09	RC	1078014418	MIA	YOSWANNY	TAPIA	RENGIFO	4	8								A			A					A										3	0	
10	RC	1078101260	ANGEL	DAVID	PEREA	CUESTA	3	7								A			A					A										3	0	
11	RC	1078103009	LIZ	NAHIARA	VALOYES	TORRES	2	3								A			A					A										3	0	
12	RC	1078103155	KEILYN	ANDREA	CORDOBA	MOSQUERA	2	4																											
13	RC	1078103993	IAM	SMITH	PEREA	CUESTA	1	8								A			A					A										3	0	
14	RC	1078104536	LUIS	ALBERTO	CORDOBA	MORENO	0	11								A			A					A										3	0	
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	39	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	14
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Yisela Mosquera Ruiz
COORDINADOR(A) EA

Adalgirlys C
RESPONSABLE DE GRUPO

14 HOY

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 5	29/05/2018 Página 1 de 3
		Clasificación de la información: Pública	

Hoja _1_ de __1___

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL S: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA
NIT: 900171447-6 NÚMERO DE CONTR 150
MES: MARZO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DIME
SERVICIO DE ATENCIÓN: FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCÓ Centro Zonal QUIBDO Municipio: Quibdó
Nombre Agente Ed: ADALGIRLIS CORDOBA PINO CC 1077420934
Código CUENTAME: 270010012743 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención NOMBRE UDS MI CASITA ENCANTADA 1
Dirección UDS: ZONA MINERA LOS TURPIALES Teléfono UDS. 3103533421

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																			TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO				MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1078472400	OSWALL	YASSIR	MURILLO	PALACIOS	3	4									A					A					A						3	0	
02	RC	1078473773	JOSELIN	SARIANNY	CHAVERRA	IBARGUEN	3	0									A					A					A						3	0	
03	RC	1078474388	EMY	LAUREN	MOSQUERA	ANDRADE	1	2									T					A					A						2	1	
04	RC	1078922631	MARIAJOSE		OBREGON	CUESTA	2	10									A					A					A						3	0	
05	RC	1078923279	JANA	VALENTINA	GARCIA	COSSIO	1	5									A					A					A						3	0	
06	RC	1078923363	JAREL	AHINARA	MOSQUERA	CUESTA	1	0									A					A					A						3	0	
07	RC	1144000738	GREYLIN	ARIADNA	OREJUELA	VALENCIA	2	6									A					A					A						3	0	
08	RC	1078104069	ISAAC	MATEO	SANCHEZ	PEREA	1	6									A					A					A						3	0	
09	RC	1188963487	LIAN		PANCHI	SUCRE	3	3									A					A					A						3	0	
10	RC	1033659220	ERICK		PANCHI	SUCRE	1	1									A					A					A						3	0	
11	RC	1022165443	KALETH	MATIAS	MARTINEZ	MORENO	4	8									A					A					A						3	0	
12	RC	1078471099	YASNURIS	DARELYS	MOSQUERA	ROVIRA	4	7									A					A					A						3	0	
13	RC	1078471283	GABRIEL	STIVEN	CAICEDO	CAICEDO	4	4									A					A					A						3	0	
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																	TOTAL	38	1	

Verificación De Cobertura
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES: 0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: 13
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES: 0

Yisela Mosquera Ruiz
COORDINADOR(A) EA

Adalgirlys
RESPONSABLE DE GRUPO

13 4/2

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

Hoja ___ de ___

ENTIDAD ADMINIST: Fundación Gozo Y Esperanza
NIT: 900171447-6 NÚMERO DE CONTRATO: 150
MES: Marzo AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ DIMF

IDENTIFICACIÓN
Regional: _____ CHOCÓ Centro Zonal ____ QUIBDÓ Municipio: ____ QUIBDÓ
Nombre Agente Educativo (a): _____ MIRNA MARIA MARTINEZ PEREA CC ## 1077473548
Código CUENTAME UDS: 270100127237 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Mi Cielo Hermoso #1
Dirección UDS: santo domingo Por la Piscina Teléfono UDS: 3102061942

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																			TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA L	PRIMERA M	PRIMERA MI	PRIMERA J	PRIMERA V	SEGUNDA L	SEGUNDA M	SEGUNDA MI	SEGUNDA J	SEGUNDA V	TERCERA L	TERCERA M	TERCERA MI	TERCERA J	TERCERA V	CUARTA L	CUARTA M	CUARTA MI	CUARTA J	CUARTA V	QUINTA L	QUINTA M	QUINTA MI	QUINTA J	QUINTA V	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1078105117	FARLIN	ZOE	QUINTO	VASQUEZ	0	3									A				A				A								3	0	
02	RC	1078104478	GIAN	SAID	PEREA	CORDOBA	0	11									A				A				A								3	0	
03	RC	1033273253	JAILYN	CELESTE	RIVAS	GONZALEZ	0	4									A				A				A								3	0	
04	CC	1077475660	YUSELI		VICTORIA	PARRA	26	7									A				A				A								3	0	
05	RC	1078104235	EDWIN		SALAS	GUTIERREZ	1	4									A				A				A								3	0	
06	RC	1078471286	LUCIANA		MARTINEZ	ASPRILLA	4	6									A				A				A								3	0	
07	RC	1078472267	DAIVER	YAIR	MOSQUERA	PALACIOS	3	6									A				A				A								3	0	
08	RC	1078472367	TEREZA	CORAL	PEDROZA	MEJIA	3	5									A				A				A								3	0	
09	RC	1078472375	AXEL		ROMAÑA	MENA	3	5									A				A				A								3	0	
10	RC	1078472376	YILYTH	SAMARA	MURILLO	HURTADO	3	4									A				A				A								3	0	
11	RC	1078473383	DENIN	YOMAIRA	CASTELLANOS	MENA	3	4									A				A				A								3	0	
12	RC	1078473771	SAMANTHA		ZAPATA	HOLGUIN	3	0									A				A				A								3	0	
13	RC	1078474426	YOSERI	NAHIARA	COPETE	PACHECO	1	2									A				A				A								3	0	
14	RC	1078474498	EILYN	SOFIA	VALDES	MEJIA	1	1									A				A				A								3	0	
15	RC	1078474515	KARLY	ELIZABETH	CASTELLANOS	MENA	1	1									A				A				A								3	0	
																																TOTAL	45	0	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	2
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	12
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

Yiseth Mosquera Ruiz
COORDINADOR(A) EA

Mirna María Martínez Perea
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

4193

15

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA
NIT: 900774475 NÚMERO DE CONTRATO: 150
MES: Marzo AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCÓ Centro Zonal: QUIBDO Municipio: QUIBDÓ
Nombre Agente Educativo (a): MIRNA MARIA MARTINEZ PEREA CC ## 1077473548
Código CUENTAME UDS: 27900100127237 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Mi Cielo Hermoso #1
Dirección UDS: Santo domingo Por la Piscina Teléfono UDS: 3102067942

Hoja ___ de ___

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1078104623	ALINA	SOFIA	CUESTA	CAICEDO		10						A					A					A										3	0	
02	RC	1078103140	CHEILYN	YHOLI	VALENCIA	MORENO	2	5						A					A					A										3	0	
03	RC	1077489328	DANA	ELIZABETH	RINCON	PAALACIOS		6						A					A					A										3	0	
04	RC	1078104875	TARA	VICTORIA	GIL	URRUTIA		7						A					A					A										3	0	
05	RC	1078104348	LISS	ROSANA	RAMIREZ	BRAVO	1	1						A					A					A										3	0	
06	RC	1107541563	ALAN	GAEL	PAREDES	NORENO	1	6						A					A					A										3	0	
07	RC	1077488732	CAROL	DAYANA	ROJAS	BAILARIN		11						A					A					A										3	0	
08	RC	1078101909	NAHIARA		BOLIVAR	MENA	3	0						A					A					A										3	0	
09	RC	1078473235	SHARITH	YISETH	MAGAÑA	RENGIFO	2	6						A					A					A										3	0	
10	RC	1078474269	MATIAS	EMILIO	PEREZ	CONSUEGRA	1	5						A					A					A										3	0	
11	RC	1079295992	JAIDY	MARIANA	ESPINOZA	MARTINEZ	1	2						A					A					A										3	0	
12	RC	1078104919	ITZEL	AINARA	POTES	PALACIOS		8						A					A					A										3	0	
13	RC	1025776093	ERICK	DANIEL	AGUDELO	JARAMILLO	2	1						A					A					A										3	0	
14	RC	1084794015	JAILY	DANIELA	VALOYES	PEÑA	2	0						A					A					A										3	0	
15	RC	1078105229	JADE	SOFIA	BLANDON	MORENO		1						A					A					A										3	0	
16	CC	1077456908	VENESY		VICTORIA	PARRA	31	1						A					A					A										3	0	
17	CC	1077456998	YURANNY		RAGA	RIOS	31	6						A					A					A										3	0	
																																TOTAL	51	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	13
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	2

Yesenia Blosquiz Ruiz
COORDINADOR(A) EA

Mirna María Martínez Perea
RESPONSABLE DE GRUPO

17 2/96

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F6.MO12.PP Versión 5	29/05/2018 Página 1 de 1
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA
NIT: 900171447-6 NÚMERO DE CONTRATO 150
MES: MARZO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal QUIBDO Municipio: QUIBDO
Nombre Agente Educativo: NIMIO PEREZ BONILLA CC ####
Código CUENTAME UDS 2,7001E+12 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención SOÑ ESPERANZA 6
Dirección UDS: CIUDADELA MIA Teléfono UDS: ####

Hoja ___ de ___

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD AÑOS	MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DÍAS PRIMERA LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SEGUNDA LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	TERCERA LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	CUARTA LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	QUINTA LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	TOTAL MENSUAL ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1077488950	HAILIN	MARIA	PALACIOS	VALOIS	0	7									A					A					A						3	0	
02	RC	1077489127	VICTOR	KALETH	CHAVERRA	HERNANDEZ	0	7									A					A					A						3	0	
03	RC	1077489191	JESUS	DAVID	CORTEZ	CONQUISTA	0	8									A					A					A						3	0	
04	RC	1077489325	CARLOS	FABIAN	LEMUS	HERNANDEZ	0	6									A					A					A						3	0	
05	RC	1078104728	GEYVER		PANESSO	GONZALEZ	0	8									A					A					A						3	0	
06	RC	1131205717	CALEB	MATIAS	MORENO	CABRERA	0	9									A					A					A						3	0	
07	RC	1023418183	EMMANUEL		MURILLO	FIGUEROA	4	1									A					A					A						3	0	
08	RC	1078014690	YELITH	CAMILA	MACHADO	PALACIOS	4	6									A					A					A						3	0	
09	RC	1078101310	JHINNY	YALENSH	RIVAS	CORDOBA	3	5									A					A					A						3	0	
10	RC	1078471925	JHONAR	ALEXANDER	CORDOBA	MOSQUERA	3	9									A					A					A						3	0	
																																TOTAL	30	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	10
	TOTAL MADRES GESTANTES ASISTENTES	0

Yisela Mosquera Ruiz
COORDINADOR(A) EA

Nimio Perez
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento es un documento COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SE REALIZARÁN DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ESTABLECIDA EN LA LEY 1581 DE 2012

10

497

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F6.MO12.PP Versión 5	29/05/2018 Página 1 de 1
	FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Clasificación de la información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA
NIT: 900171447-6 NÚMERO DE CONTRAT 150
MES: MARZO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal QUIBDO Municipio: QUIBDO
Nombre Agente Educativo NIMIO PEREZ BONILLA CC 6116001
Código CUENTAME UDS 2700100137636 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención ESPERANZA 6
Dirección UDS: LAS TERRAZA Teléfono UDS: 3146656628

Hoja ___ de ___

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA MARZO																			TOTAL MENSUAL		
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE INTERES
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1077487643	LIANA	SOFIA	LOZANO	SERNA	1	7								A					A					A								3	0	
02	RC	1077488096	AIDY	YALENA	CORDOBA	CORDOBA	1	4								A					A					A								3	0	
03	RC	1077488261	ANA	MARIA	RENTERIA	PALACIOS	1	2								A					A					A								3	0	
04	RC	1077488290	ELIHAN	JOSUE	MURILLO	MARTINEZ	1	2								A					A					A								3	0	
05	RC	1077488560	ELIX	AINARA	RAGA	RODRIGUEZ	1	0								A					A					A								3	0	
06	RC	1077488644	NATALIA	GONZALEZ	TUNAY	GONZALEZ	1	5								A					A					A								3	0	
07	RC	1078102150	ROYNER	DAVID	COPETE	PALACIOS	1	10								A					A					A								3	0	
08	RC	1078103272	JHON	ANGEL	RIOS	LOZANO	1	2								A					A					A								3	0	
09	RC	1078103928	KLEIBER	ALEX	HERNANDEZ	PALACIOS	1	9								A					A					A								3	0	
10	RC	1078103937	MARIANA	PEREZ	LEMUS	LEMUS	1	9								A					A					A								3	0	
11	RC	1078104366	DEREK	DAVID	MOSQUERA	TORRES	1	1								A					A					A								3	0	
12	RC	1078473697	JHULIAN	ANDRES	SALAS	PALACIOS	2	1								A					A					A								3	0	
13	RC	1078474438	LUKAS	SAMIR	NAGLES	PEREA	1	2								A					A					A								3	0	
14	RC	1088363023	JUNIOR	ANDRES	CABRERA	PALOMEQUE	1	5								A					A					A								3	0	
																																	TOTAL	42	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	14
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Yisela Mosquera Ruiz
COORDINADOR(A) EA

Nimio Perez
RESPONSABLE DE GRUPO

4/48

14

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Controlado cuando se encuentre en el sistema de información CONTROLA
LA COPIA O IMPRESIÓN DE ESTE DOCUMENTO SERÁ CONSIDERADA COMO COPIA NO CONTROLADA

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F6.MO12.PP Versión 5	29/05/2018 Página 1 de 1
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA
NIT: 900171447-6 NÚMERO DE CONTRATO 150
MES: MARZO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DMF

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal: QUIBDO Municipio: QUIBDO
Nombre Agente Educativo (a): N NIMIO PEREZ BONILLA CC_8116001
Código CUENTAME UDS:2709100137636 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: ESPERANZA 6
Dirección UDS: LAS TERRAZA Teléfono UDS: 3165555628

Hoja ___ de ___

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								DIA(S) DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL	
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES		
01	RC	1077489928	JADE	AYNARA	CORDOBA	MOSQUERA	0	0							A						A					A								3	0
02	RC	1078105237	MAILYN	ADHARA	PEREA	RAMIREZ	0	0							A						A					A								3	0
03	RC	1078475043	ISAAC	JOAD	MOSQUERA	BENITEZ	0	0							A						A					A								3	0
04	RC	1078475050	NAYDELIN		URREGO	RENTERIA	0	0							A						A					A								3	0
05	RC	1077489505	BASTIAN	SNEIDER	GAMBOA	MARTINEZ	0	3							A						A					A								3	0
06	RC	1077489562	AILEN	CELESTE	MARTINEZ	MARTINEZ	0	3							A						A					A								3	0
07	RC	1078104923	LISSY	THALIANA	BORJA	MARTINEZ	0	5							A						A					A								3	0
08	RC	1078474845	AYLA	NAHID	CUESTA	RENTERIA	0	5							A						A					A								3	0
09	C.C.	1000634408	CATERINE		CORDOBA	DAVILA	24	4							A						A					A								3	0
10	C.C.	1001846400	KELLY	JOHANA	SARCO		21	7							A						A					A								3	0
11	C.C.	1077427013	ROSA	HELENA	PALACIOS	PALACIOS	43	3							A						A					A								3	0
12	C.C.	1077436671	MARYORI		GONZALEZ	MUÑOZ	35	8							A						A					A								3	0
13	C.C.	1077448512	ONIRIS		RENTERIA	PEREA	26	4							A						A					A								3	0
14	C.C.	1131185856	CARMEN	ONEIDA	MORENO	ANGULO	20	7							A						A					A								3	0
15	C.C.	1150935940	MARIA	ISABELA	RAMOS	ARIAS	28	4							A						A					A								3	0
16	C.C.	35546198	OLGA	INES	ROBLEDO	MURILLO	39	8							A						A					A								3	0
																																TOTAL	48	0

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS ASISTENTES	8
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 5 AÑOS ASISTENTES	0
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	8

Yisela Mosquera Ruiz
COORDINADOR(A) EA

Nimio Perez
RESPONSABLE DE GRUPO

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

1199

16

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT.900171447-6

500

REFRIGERIO

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

501

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.FP Versión 1	26/05/2021 Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CHOCO — CENTRO ZONAL: QUIBDO — MUNICIPIO: QUIBDO

SERVICIO: DBBF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) — MES DE ENTREGA: MARZO

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA 900171447 - 6

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: RENACER 6 — NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: RENACER 6

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Niños/Y/niñas menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	ENCUENTRO No. 1 Fecha: 05/03/24 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): FRUTAS	PRODUCTOS LACTEOS	PRODUCTOS DE PANADERIA	PURE O PAPILLA	JUGO DE FRUTA	OTRO (CONCENTRACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No. 2 Fecha: 12/03/24 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): FRUTAS	PRODUCTOS LACTEOS	PRODUCTOS DE PANADERIA	PURE O PAPILLA	JUGO DE FRUTA	OTRO (CONCENTRACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	SARAT JOHANA PALACIOS MORENO	RC	1078104961		X				SI	2	1	1				LILIANA MORENO LOBON	1010092001	Liliana M	SI	2	1	1				LILIANA MORENO LOBON	1010092001	Liliana M.
2	KIRALY AKEMY ARBOLEDA MORENO	RC	1078474878		X				SI	2	1	1				KETTY LORENA MORENO M.	1077436321	Ketty Moreno	SI	2	1	1				KETTY LORENA MORENO M.	1077436321	Ketty Moreno M
3	EMILY ALEXA RENTERIA CHAMI	RC	1078476013		X				SI	2	2	2				ESTELA CHAMI CABRERA	1077474321	Estela Chami	SI	2	2	2				ESTELA CHAMI CABRERA	1077474321	Estela Chami
4	LEIVY LORENA GOMEZ PALACIOS	CC	1077451831	X					NO	1	1	1				LEIVY LORENA GOMEZ PALACIOS	1077451831	Leivy Lorena G.	NO	1	1	1				LEIVY LORENA GOMEZ PALACIOS	1077451831	LEivy Lorena G.
5	LEISYS CUESTA ASPRILLA	CC	1077460417	X					NO	1	1	1				LEISY CUESTA ASPRILLA	1077460417	Leisy Cuesta	NO	1	1	1				LEISY CUESTA ASPRILLA	1077460417	Leisy Cuesta
6	MARIA ANGELICA PALACIOS LORA	CC	1077467151	X					NO	1	1	1				MARIA ANGELICA PALACIOS LORA	1077467151	Maria A. Palacios	NO	1	1	1				MARIA ANGELICA PALACIOS LORA	1077467151	Maria A. Palacios
7	YIRA YUCELY ASPRILLA PINO	CC	1077473618	X					NO	1	1	1				YIRA YUCELY ASPRILLA PINO	1077473618	YIRA YUCELY A.	NO	1	1	1				YIRA YUCELY ASPRILLA PINO	1077473618	YIRA YUCELY A.
8	ANGGIE KATHERINE ROBLEDO BECER	CC	1077474614	X					NO	1	1	1				ANGGIE KATHERINE ROBLEDO BECE	1077474614	Anggie K. Robledo	NO	1	1	1				ANGGIE KATHERINE ROBLEDO BECI	1077474614	Anggie K. Robledo
9	NORESILDA CONCHAVE CONCHABE	C.C	1078001911	X					NO	1	1	1				NORESILDA CONCHAVE CONCHABE	1078001911	Noresilda conchave	NO	1	1	1				NORESILDA CONCHAVE CONCHABE	1078001911	Noresilda conchave
10	NAIOVI PALOMEQUE	CC	1078456275	X					NO	1	1	1				NAIOVI PALOMEQUE	1078456275	Naiovi Palomeque	NO	1	1	1				NAIOVI PALOMEQUE	1078456275	Naiovi Palomeque
11	MARIA CAMILA RAMIREZ RUIZ	CC	1152451411	X					NO	1	1	1				MARIA CAMILA RAMIREZ RUIZ	1152451411	Maria C. Ramirez	NO	1	1	1				MARIA CAMILA RAMIREZ RUIZ	1152451411	Maria C. Ramirez
12	KAREN ALEXANDRA PALACIOS S.	CC	1193429506	X					NO	1	1	1				KAREN ALEXANDRA PALACIOS S.	1193429506	KAREN A. PALACIOS	NO	1	1	1				KAREN ALEXANDRA PALACIOS S.	1193429506	KAREN A. PALACIOS
13	KELLY ALEJANDRA VALENCIA GRUESO	RC	1017185673	X					NO	1	1	1				KELLY ALEJANDRA VALENCIA GRUE	1017185673	Kelly Alexandra V.	NO	1	1	1				KELLY ALEJANDRA VALENCIA GRUE	1017185673	Kelly Alexandra V
14	YOICER PALACIOS MENA	RC	1077489515		X				SI	2	1	1				MARIA YOLADYS MENA AGUALIMPIA	1129364763	Maria Y. Aguilimpia	SI	2	1	1				MARIA YOLADYS MENA AGUALIMPIA	1129364763	Maria Y. Aguilimpia
15	ALESSIA NAHOMY MERCADO ALCALA	RC	1077489340			X			SI	2	2	2				ARELIS CAROLINA MARCANO A.	2983286	Arelis Carolina	SI	2	2	2				ARELIS CAROLINA MARCANO A.	2983286	Arelis Carolina
16	DILAN ANDRES MOSQUERA MORENO	RC	1078104521			X			SI	2	2	2				SUYI PAOLA MORENO MENA	1010102524	Suyi P. Mor	SI	2	2	2				SUYI PAOLA MORENO MENA	1010102524	Suyi P. Mor
17	FARIO ROVIRA CUESTA	RC	1078104911			X			SI	2	1	1				GLORIA VANESSA CUESTA ROVIRA	1077431079	Gloria V.	SI	2	1	1				GLORIA VANESSA CUESTA ROVIRA	1077431079	Gloria V.
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No. 1: 24 — ENCUENTRO No. 2: 24

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Sol Cervaya M6 — Sol Cervaya M.6

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Sol Cervaya M6 — Sol Cervaya M.6

OBSERVACIONES:

17

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

502

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F29.MG12.PP Versión 1	24/08/2021 Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CHOCO — CENTRO ZONAL: QUIBDO — MUNICIPIO: QUIBDO

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) — MES DE ENTREGA: MARZO

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA 900171447 - 6

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: RENACER 6 — NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: RENACER 6

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	ENCUENTRO No 3 Fecha: 19/03/24 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): FRUTAS	PRODUCTOS LACTEOS	PRODUCTOS DE PANADERIA	PURE O PAPILLA	JUGO DE FRUTA	OTRO (CONCERTACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No ___ Fecha: ___ — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): FRUTAS	PRODUCTOS LACTEOS	PRODUCTOS DE PANADERIA	PURE O PAPILLA	JUGO DE FRUTA	OTRO (CONCERTACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	SARAT JOHANA PALACIOS MORENO	RC	1078104961		X				SI	2	1	1				LILIANA MORENO LOBON	1010092001	Liliana M.	SI						LILIANA MORENO LOBON	1010092001	
2	KIRALY AKEMY ARBOLEDA MORENO	RC	1078474878		X				SI	2	1	1				KETTY LORENA MORENO M.	1077436321	Ketty Moreno	SI						KETTY LORENA MORENO M.	1077436321	
3	EMILY ALEXA RENTERIA CHAMI	RC	1078475013		X				SI	2	2	2				ESTELA CHAMI CABRERA	1077474321	Estela chami	SI						ESTELA CHAMI CABRERA	1077474321	
4	LEIVY LORENA GOMEZ PALACIOS	CC	1077451831	X					NO	1	1	1				LEIVY LORENA GOMEZ PALACIOS	1077451831	Leivy Lorena	NO						LEIVY LORENA GOMEZ PALACIOS	1077451831	
5	LEISYS CUESTA ASPRILLA	CC	1077460417	X					NO	1	1	1				LEISY CUESTA ASPRILLA	1077460417	Leisy Cuesta	NO						LEISY CUESTA ASPRILLA	1077460417	
6	MARIA ANGELICA PALACIOS LORA	CC	1077467151	X					NO	1	1	1				MARIA ANGELICA PALACIOS LORA	1077467151	Angelica Palacios	NO						MARIA ANGELICA PALACIOS LORA	1077467151	
7	YIRA YUCELY ASPRILLA PINO	CC	1077473618	X					NO	1	1	1				YIRA YUCELY ASPRILLA PINO	1077473618	YIRA YUCELY A.	NO						YIRA YUCELY ASPRILLA PINO	1077473618	
8	ANGGIE KATHERINE ROBLEDO BECER	CC	1077474614	X					NO	1	1	1				ANGGIE KATHERINE ROBLEDO BECE	1077474614	Anggie Robledo	NO						ANGGIE KATHERINE ROBLEDO BECE	1077474614	
9	NORESILDA CONCHAVE CONCHABE	C.C	1078001911	X					NO	1	1	1				NORESILDA CONCHAVE CONCHABE	1078001911	Noresilda Conchave	NO						NORESILDA CONCHAVE CONCHABE	1078001911	
10	NAIOVI PALOMEQUE	CC	1078456275	X					NO	1	1	1				NAIOVI PALOMEQUE	1078456275	Naiovi Palomeque	NO						NAIOVI PALOMEQUE	1078456275	
11	MARIA CAMILA RAMIREZ RUIZ	CC	1152451411	X					NO	1	1	1				MARIA CAMILA RAMIREZ RUIZ	1152451411	Maria Camila	NO						MARIA CAMILA RAMIREZ RUIZ	1152451411	
12	KAREN ALEXANDRA PALACIOS S.	CC	1193429506	X					NO	1	1	1				KAREN ALEXANDRA PALACIOS S.	1193429506	KAREN PALACIOS	NO						KAREN ALEXANDRA PALACIOS S.	1193429506	
13	KELLY ALEJANDRA VALENCIA GRUESO	RC	1017185673	X					NO	1	1	1				KELLY ALEJANDRA VALENCIA GRUE	1017185673	Kelly alexandra V.	NO						KELLY ALEJANDRA VALENCIA GRUE	1017185673	
14	YOICER PALACIOS MENA	RC	1077489515		X				SI	2	1	1				MARIA YOLADYS MENA AGUALIMPIA	1129364763	Maria Y. Mena	SI						MARIA YOLADYS MENA AGUALIMPIA	1129364763	
15	ALESSIA NAHOMY MERCADO ALCALA	RC	1077489340			X			SI	2	2	2				ARELIS CAROLINA MARCANO A.	2983286	Arelis Carolina	SI						ARELIS CAROLINA MARCANO A.	2983286	
16	DILAN ANDRES MOSQUERA MORENO	RC	1078104521			X			SI	2	2	2				SUYI PAOLA MORENO MENA	1010102524	Suyi P. Mor	SI						SUYI PAOLA MORENO MENA	1010102524	
17	FARID ROVIRA CUESTA	RC	1078104911			X			SI	2	1	1				GLORIA VANESSA CUESTA ROVIRA	1077431079		SI						GLORIA VANESSA CUESTA ROVIRA	1077431079	
18																											
19																											
20																											

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3 / 24 — ENCUENTRO No ___

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Sol Cervantes MG — ___

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Sol Cervantes MG — ___

OBSERVACIONES: ___

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

503

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F29.M012.FP Versión 1	26/09/2021 Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

SERVICIO: DNF (X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: MARZO

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: RENACER 8 FUNDACION GOZO Y ESPERANZA 900171447 - 8

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: RENACER 8 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: RENACER 8

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 1 Fecha: 06/03/24									DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 13/03/24									DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses	Niñas y niños 6 meses a 1 año	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTAS	PRODUCTOS LACTEOS	PRODUCTOS DE PANADERIA	PURE O PAPILLA	JUGO DE FRUTA	OTRO (CONCERTAC	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades FRUTAS	PRODUCTOS LACTEOS	PRODUCTOS DE PANADERIA	PURE O PAPILLA	JUGO DE FRUTA	OTRO (CONCERTAC	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	DANNA SOFIA MORENO PALACIOS	RC	1013380658				X		SI	2	2	2				GLORIA LUCIA PALACIOS MOSQUERA	1077448726		SI	2	2	2				GLORIA LUCIA PALACIOS MOSQUERA	1077448726	
2	LEHIAN ZULETA AREVALO	RC	1023696093				X		SI	2	2	2				JULIANA AREVALO CARABALLO	1123638365		SI	2	2	2				JULIANA AREVALO CARABALLO	1123638365	
3	HEIDER SMITH ROCA PALACIOS	RC	1077487801				X		SI	2	2	2				DEISY KARINA MENA PALACIOS	1129364182		SI	2	2	2				DEISY KARINA MENA PALACIOS	1129364182	
4	LEANDRY ARROLLO CUESTA	RC	1077488276				X		SI	2	2	2				LEISYS CUESTA ASPRILLA	1077460417		SI	2	2	2				LEISYS CUESTA ASPRILLA	1077460417	
5	DAILIN YAIRETH MENA PALACIOS	RC	1077488332				X		SI	2	2	2				DAYLA MARIA PALACIOS GUERRERO	1077460916		SI	2	2	2				DAYLA MARIA PALACIOS GUERRERO	1077460916	
6	YAHINI HAELTH CODOBA HERNANDEZ	RC	1077488401				X		SI	2	2	2				ANYIS PAOLA RIOS HERNANDEZ	1010125191		SI	2	2	2				ANYIS PAOLA RIOS HERNANDEZ	1010125191	
7	DEILER SMITH LEUDO HERNANDEZ	RC	1077488483				X		SI	2	2	2				SANDRA MILENA HERNANDEZ OLAVE	1004012328		SI	2	2	2				SANDRA MILENA HERNANDEZ OLAVE	1004012328	
8	DEHIBER HANEL CORDOBA MESA	RC	1078102331				X		SI	2	2	2				TULIA NEYCI CORDOBA MESA	1077450326		SI	2	2	2				TULIA NEYCI CORDOBA MESA	1077450326	
9	ANIA ISABELLA RIVAS MOSQUERA	RC	1078102764				X		SI	2	2	2				YURLEIDYS MOSQUERA PALACIOS	1077477240		SI	2	2	2				YURLEIDYS MOSQUERA PALACIOS	1077477240	
10	HEINY PAOLA BEJARANO BERRIO	RC	1078102987				X		SI	2	2	2				MANUELA ZURLEY BERRIO MURILLO	1077457069		SI	2	2	2				MANUELA ZURLEY BERRIO MURILLO	1077457069	
11	EICK SAMUEL MORENO MARTINEZ	RC	1078103535				X		SI	2	2	2				YALY STEFANY MARTINEZ PINO	1077469958		SI	2	2	2				YALY STEFANY MARTINEZ PINO	1077469958	
12	DILAN JAFET PALACIOS MOSQUERA	RC	1078103980				X		SI	2	2	2				CINDY YINETH PALACIOS MOSQUERA	1077422807		SI	2	2	2				CINDY YINETH PALACIOS MOSQUERA	1077422807	
13	AIMAR JOSUE ASPRILLA BERMUDEZ	RC	1078473722				X		SI	2	2	2				AYDA MARIA BERMUDEZ ORTIZ	35892585		SI	2	2	2				AYDA MARIA BERMUDEZ ORTIZ	35892585	
14	VIDA ISABELA MENDOZA CORDERO	RC	1078473761				X		SI	2	2	2				YESIKA NILIBETH MENDOZA CORDERO	22190629		SI	2	2	2				YESIKA NILIBETH MENDOZA CORDERO	22190629	
15	PAULINA CORDOBA RIOS	RC	1078474044				X		SI	2	2	2				YESSICA RIOS BEJARANO	1077452207		SI	2	2	2				YESSICA RIOS BEJARANO	1077452207	
16	JANUAR ISAC RUIZ MENA	RC	1078474103				X		SI	2	2	2				GUMERCINDA MENA SALCEDO	1193326207		SI	2	2	2				GUMERCINDA MENA SALCEDO	1193326207	
17	ANGELA CALDERON MADRID	RC	1078474201				X		SI	2	2	2				KATERINE MADRID MARIN	1077478303		SI	2	2	2				KATERINE MADRID MARIN	1077478303	
18																											
19																											
20																											

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	34	34
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Sol Cernaya M6	Sol Cernaya M6

OBSERVACIONES:

17

504

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F23.M012.PP Versión 1	26/02/2021 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

SERVICIO:
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: DNF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: MARZO FUNDACION GOZO Y ESPERANZA 900171447 - 8

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: RENACER 6 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: RENACER 6

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 3 Fecha: 20/03/04								DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ____ Fecha:								DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses	Niñas y niños de 6 meses a 1 año	Niñas y niños 1 año a 3 años 11 meses	Niñas y niños 3 años a 5 años 11 meses	Usuario asiste con Acompañante	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTAS	PRODUCTOS LACTEOS	PRODUCTOS DE PANADERIA	PURE O PAPILLA	JUGO DE FRUTA	OTRO (CONCERTAC	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades FRUTAS	PRODUCTOS LACTEOS	PRODUCTOS DE PURE O PAPILLA	JUGO DE FRUTA	OTRO (CONCERTAC	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	DANNA SOFIA MORENO PALACIOS	RC	1013380658				X		SI	2	2	2				GLORIA LUCIA PALACIOS MOSQUERA	1077448726	Gloria L. Palacios	SI						GLORIA LUCIA PALACIOS MOSQUERA	1077448726	
2	LEHIAN ZULETA AREVALO	RC	1023596093				X		SI	2	2	2				JULIANA AREVALO CARABALLO	1123638365	Juliana Arevalo C.	SI						JULIANA AREVALO CARABALLO	1123638365	
3	HEIDER SMITH ROCA PALACIOS	RC	1077487801				X		SI	2	2	2				DEISY KARINA MENA PALACIOS	1129364182	DEISY K. MENA	SI						DEISY KARINA MENA PALACIOS	1129364182	
4	LEANDRY ARROLLO CUESTA	RC	1077488276				X		SI	2	2	2				LEISYS CUESTA ASPRILLA	1077460417	Leisy Cuesta A.	SI						LEISYS CUESTA ASPRILLA	1077460417	
5	DAILIN YAIRETH MENA PALACIOS	RC	1077488332				X		SI	2	2	2				DAYLA MARIA PALACIOS GUERRERO	1077460916	dayla maria P.	SI						DAYLA MARIA PALACIOS GUERRERO	1077460916	
6	YAHINI HAELTH CODOBA HERNANDEZ	RC	1077488401				X		SI	2	2	2				ANYIS PAOLA RIOS HERNANDEZ	1010126191	Anyis P. Rios	SI						ANYIS PAOLA RIOS HERNANDEZ	1010126191	
7	DEILER SMITH LEUDO HERNANDEZ	RC	1077488483				X		SI	2	2	2				SANDRA MILENA HERNANDEZ OLAVE	1004012328	Sandra H.	SI						SANDRA MILENA HERNANDEZ OLAVE	1004012328	
8	DEHIBER HANEL CORDOBA MESA	RC	1078102331				X		SI	2	2	2				TULIA NEYCI CORDOBA MESA	1077450326	Tulia Neyci	SI						TULIA NEYCI CORDOBA MESA	1077450326	
9	ANIA ISABELLA RIVAS MOSQUERA	RC	1078102764				X		SI	2	2	2				YURLEIDYS MOSQUERA PALACIOS	1077477240	Yurleidys Mosquera	SI						YURLEIDYS MOSQUERA PALACIOS	1077477240	
10	HEINY PAOLA BEJARANO BERRIO	RC	1078102987				X		SI	2	2	2				MANUELA ZURLEY BERRIO MURILLO	1077457069	Manuela Berrio	SI						MANUELA ZURLEY BERRIO MURILLO	1077457069	
11	EICK SAMUEL MORENO MARTINEZ	RC	1078103535				X		SI	2	2	2				YALY STEFANY MARTINEZ PINO	1077469958	Yaly Estefany M.	SI						YALY STEFANY MARTINEZ PINO	1077469958	
12	DILAN JAFET PALACIOS MOSQUERA	RC	1078103980				X		SI	2	2	2				CINDY YINETH PALACIOS MOSQUERA	1077422807	Cindy Yineth P.	SI						CINDY YINETH PALACIOS MOSQUERA	1077422807	
13	AIMAR JOSUE ASPRILLA BERMUDEZ	RC	1078473722				X		SI	2	2	2				AYDA MARIA BERMUDEZ ORTIZ	35892585	ayda maria B.	SI						AYDA MARIA BERMUDEZ ORTIZ	35892585	
14	VIDA ISABELA MENDOZA CORDERO	RC	1078473761				X		SI	2	2	2				YESIKA NILIBETH MENDOZA CORDERO	22190629	Yesica Mendoza	SI						YESIKA NILIBETH MENDOZA CORDERO	22190629	
15	PAULINA CORDOBA RIOS	RC	1078474044				X		SI	2	2	2				YESSICA RIOS BEJARANO	1077452207	Yessica Rios	SI						YESSICA RIOS BEJARANO	1077452207	
16	JANUAR ISAC RUIZ MENA	RC	1078474103				X		SI	2	2	2				GUMERCINDA MENA SALCEDO	1193326207	Gumercinda M.	SI						GUMERCINDA MENA SALCEDO	1193326207	
17	ANGELA CALDERON MADRID	RC	1078474201				X		SI	2	2	2				KATERINE MADRID MARIN	1077478303	Katherine Madrid	SI						KATERINE MADRID MARIN	1077478303	
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 34 ENCUENTRO No____

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Sol Cervantes M.

OBSERVACIONES:

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

505

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

REGIONAL: CHOCO — CENTRO ZONAL: QUIBDO — MUNICIPIO: QUIBDO

SERVICIO: DNF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) — MES DE ENTREGA: MARZO

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA — 900171447 - 6

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: RENACER 6 — NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: RENACER 6

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 1 Fecha: 07/03/24												ENCUENTRO No 2 Fecha: 14/03/24										
				Mujer Gestante	Lactantes menores de 6 meses	Niñas y niños de 6 meses a 1 año	Niñas y niños de 1 año a 2 años	Niñas y niños de 2 años a 5 años	Ocasional fuera con Acompañante	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
										Usuario asiste con Acompañante (SI/NO)	FRUTAS	PRODUCTOS LACTEOS	PRODUCTOS DE PANADERIA PURE O PAPILLA	JUGO DE FRUTA	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI/NO)	FRUTAS	PRODUCTOS LACTEOS	PRODUCTOS DE PANADERIA PURE O PAPILLA	JUGO DE FRUTA	OTRO (CONCERTAC	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	JADE LAIN LOPEZ GAVIRIA	RC	1097733586				X		SI	2	2	2				BRIYITH GAVIRIA ARIAS	1097731615	Briyith G	SI	2	2	2				BRIYITH GAVIRIA ARIAS	1097731615	Briyith G
2	ALISSON PEDROZA MOSQUERA	RC	1192470196				X		SI	2	2	2				FERMINA ANDREA MOSQUERA SOLANO	1039448765	Fermina M	SI	2	2	2				FERMINA ANDREA MOSQUERA SOLANO	1039448765	Fermina M
3	FERNANDO JOSE QUEJADA IBARGUEN	RC	1027664948					X	SI	2	2	2				ANNIE PAOLA IBARGUEN MURILL	1036645984	annie	SI	2	2	2				ANNIE PAOLA IBARGUEN MURILLO	1036645984	annie
4	JHON STIVEN LOPEZ GARRIDO	RC	1078100319					X	SI	2	2	2				FLORALBA JHANETH GARRIDO CARDENAS	1003757634	Floralba G	SI	2	2	2				FLORALBA JHANETH GARRIDO CARDENAS	1003757634	Floralba G
5	MARLEN ANDREA LEUDO HERNANDEZ	RC	1077486484					X	SI	2	2	2				SANDRA MILENA HERNANDEZ OLAVE	1004012328	Sandra	SI	2	2	2				SANDRA MILENA HERNANDEZ OLAVE	1004012328	Sandra
6	KAROL LILIANA ORTIZ COPETE	RC	1077485563					X	SI	2	2	2				LUZ IMELDA COPETE MURILLO	35548385	Luz imelda	SI	2	2	2				LUZ IMELDA COPETE MURILLO	35548385	Luz imelda
7	HARYI YAHANNY MOSQUERA PALACIOS	RC	1077484719					X	SI	2	2	2				YIRLEZA PALCIOS MOSQUERA	1078857265	Yirleza P	SI	2	2	2				YIRLEZA PALCIOS MOSQUERA	1078857265	Yirleza P
8	SAMANTA ASPRILLA VELASQUEZ	RC	1035986585					X	SI	2	2	2				CLAUDIA PATRICIA VELASQUEZ RUA	1001553806	claudia P	SI	2	2	2				CLAUDIA PATRICIA VELASQUEZ RUA	1001553806	claudia
9	IAN SMITH RIVAS MORENO	RC	1077488911					X	SI	2	2	2				LUZ YARITZA MORENO PALOMEQUE	1077439226	Luz Moreno	SI	2	2	2				LUZ YARITZA MORENO PALOMEQUE	1077439226	Luz Moreno
10																														
11																														
12																														
13																														
14																														
15																														
16																														
17																														
18																														
19																														
20																														

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1. 18 — ENCUENTRO No 2. 18

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Sol Urrutia M6 / Sol Urrutia M6

OBSERVACIONES:

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

9

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

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

SERVICIO: DMF (_x_) HCB - FAMI (_x_) M. PROPIA (__) MES DE ENTREGA: MARZO

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2700100126685

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CARIÑOSITO 4 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 1 Fecha: 5-03-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 12-03-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	LACTEO	GALLETA	PAN	TORTA DE HARINA DE TRIGO	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	LACTEO	GALLETA	PAN	TORTA DE HARINA DE TRIGO	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ALISSON VALERIA RIOS CO	RC	1078472960				X			2	2		2			MAYERLIN RIOS CORDOBA	35893196	Mayerlin R.		2	2		2			MAYERLIN RIOS CORDOBA	35893196	Mayerlin R.
2	KELYAM JARED MENDOZA	RC	1078104519				X			2	2		2			KELLY YAJAIRA PALACIOS	1004011413	Kelly Yajair		2	2		2			KELLY YAJAIRA PALACIOS	1004011413	Kelly Yajaira
3	NEYTHAN DANIEL PALOME	RC	1066900397				X			2	2		2			HAZZY LILIANA SERNA	1077450654	Hazzy liliana		2	2		2			HAZZY LILIANA SERNA	1077450654	Hazzy liliana
4	EYTHAN HAEL PALOMEQUE	RC	1066900398				X			2	2		1			HAZZY LILIANA SERNA	1077450654	Hazzy liliana		2	2		2			HAZZY LILIANA SERNA	1077450654	Hazzy liliana
5	MERY BELLA TAPI SARCO	RC	1077488368				X			2	2		2			NARLEYI TAPI SARCO	1003914610	Narleyi T		2	2		2			NARLEYI TAPI SARCO	1003914610	Narleyi T
6	ARLETH EYMARA MURILLO	RC	1077488548				X			2	2		2			NIMIA MARELVI RIVAS C	1077630503	Nimia Rivas		2	2		2			NIMIA MARELVI RIVAS C	1077630503	Nimia Rivas
7	MARIA JOSE ASPRILLA	RC	1032194991				X			2	2		2			CAROLINA MARTINEZ	1001027810	Carolina		2	2		2			CAROLINA MARTINEZ	1001027810	Carolina
8	SAMUEL PALACIOS	RC	1078103861				X			2	2		2			MONICA MARIA ARRIAGA	1077421186	monica		2	2		2			MONICA MARIA ARRIAGA	1077421186	monica
9	LUISA CAICEDO	RC	1078103203				X			2	2		2			MARIBEL HIGUITA	1077431667	Maribel H		2	2		2			MARIBEL HIGUITA	1077431667	Maribel H
10	LIAM JOSE MOSQUERA	RC	1078103400				X			2	2		2			MAYRA ESTEFANY IBARGU	1077467810	mayra		2	2		2			MAYRA ESTEFANY IBARGU	1077467810	mayra
11	MAYLY ANDREA FORASTER	RC	1078473805				X			2	2		2			SISNEY NAMPIA B	1133604705	Sisney		2	2		2			SISNEY NAMPIA B	1133604705	Sisney
12	LUSNERI FORASTERO I	RC	1075029349				X			2	2		2			YULI ISAMARA CONDE	1076019301	Yuli Sama		2	2		2			YULI ISARAMA CONDE	1076019301	Yuli Isamara
13	MARIANA ARISTIZABAL	RC	1027665667				X			2	2		2			KAREN YIRET SUARES	1077454351	Karen		2	2		2			KAREN YIRET SUARES	1077454351	Karen
14	NAHOMI YASMIN M	RC	1076338406				x			2	2		2			NELSON MANUEL MOSQUER	1076326371	Nelson		2	2		2			NELSON MANUEL MOSQUER	1076326371	Nelson M
15	LIZ ALIANA PINO	RC	1078474160				x			2	2		2			LUIS MIGUEL PINO PINO	1077476382	Luis Pino		2	2		2			LUIS MIGUEL PINO PINO	1077476382	Luis Pino
		RC																										

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 30 ENCUENTRO No 1 ENCUENTRO No 2

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Lucelly caicedo Lucelly caicedo

Nombre Completo y legible de quien entrega: Lucelly caicedo Lucelly caicedo

OBSERVACIONES:

15

507

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

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

SERVICIO: DIMP (_X_) HCB - FAMI (__X__) M. PROPIA (__) MES DE ENTREGA: MARZO

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2700100126885

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CARRIOSITO 4 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	ENCUENTRO No 1 Fecha: 6 - 03 - 2024: Usuario asiste con Acompañante	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): FRUTA	LACTEO	GALLETA	PAN TORTA DE HARINA DE TRIGO	OTRO (CONCERTACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 2 Fecha: 13 - 03 - 2024: Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): FRUTA	LACTEO	GALLETA	PAN TORTA DE HARINA DE TRIGO	OTRO (CONCERTACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	JERONIMO CORDOBA G	RC	1078471296					X		2	2	2			ISIS DEL C GUTIÉRREZ	1039623996	ISIS G		2	2	2			ISIS DEL C GUTIÉRREZ	1039623996	ISIS G
2	MAIKELL ANDRES MENA R	RC	1078014386					X		2	2	2			MARY LEYSYS ROBLEDO	1003932705	Mary L		2	2	2			MARY LEYSYS ROBLEDO	1003932705	Mary L
3	LAIREN NAHOMI MORENO	RC	1078471300					X		2	2	2			DIANA ZUÑIGA VARGAS	1193584649	Diana		2	2	2			DIANA ZUÑIGA VARGAS	1193584649	Diana
4	YEISSY TATIANA RODRÍGUI	RC	1078100963					X		2	2	2			YENCI TATIANA ASPRILLA	1076018024	Yenci T		2	2	2			YENCI TATIANA ASPRILLA	1076018024	Yenci T
5	EDWAR YESIS MARTÍNEZ	RC.	1077485260					X		2	2	2			YESICA FLORES PEREZ	1193532540	Yesica F		2	2	2			YESICA FLORES PEREZ	1193532540	Yesica F
6	YEIDY YULIETH PEREA	RC	1076389293					X		2	2	2			YUDIVETH RENGIFO M	35820153	Yudiveth		2	2	2			YUDIVETH RENGIFO M	35820153	Yudiveth
7	DEIVANNI ALHIA VALENCIA	RC.	1078472306					X		2	2	2			KAREN PAOLA PAREJA	29510741	Karen P		2	2	2			KAREN PAOLA PAREJA	29510741	Karen P
8	AMILKAR MATIAS ASPRILLA	R.C.	1078472313					X		2	2	2			KAREN JOHANA HERRERA	1077475109	Karen J		2	2	2			KAREN JOHANA HERRERA	1077475109	Karen J
9	ASHLY SARAY MOSQUERA	RC.	1018272365					X		2	2	2			ANYI ANDRA COPETE	1077481731	Anyi A		2	2	2			ANYI ANDRA COPETE	1077481731	Anyi A
10	ANGIE YISELA CORTES	CC.	1004012104	X						1	1	1			ANGIE YISELA CORTES	1004012104	Angie C		1	1	1			ANGIE YISELA CORTES	1004012104	Angie C
11	YIRLENY BARAHONA	CC.	1128724971	X						1	1	1			YIRLENY BARAHONA	1128724971	[illegible]		1	1	1			YIRLENY BARAHONA	1128724971	[illegible]
12	MELISSA PALACIOS	C.C.	1010136805	X						1	1	1			MELISSA PALACIOS	1010136805	Melissa		1	1	1			MELISSA PALACIOS	1010136805	melissa
13	MAYRA ALEXANDRA P	CC.	1012364249	X						1	1	1			MAYRA A PALACIOS	1012364249	Alexandra		1	1	1			MAYRA A PALACIOS	1012364249	Alexandra
14	LIZ MARIANGEL OREJUEL	RC	1077489943		X					1	1	1			ANGELICA PALACIOS	1079292129	Angelica P		1	1	1			ANGELICA PALACIOS	1079292129	Angelica P
15	SHAIRY SOFIA ROMAÑA	RC	1077489601		X					1	1	1			INGRID YANETH MARTINEZ	1077997114	INGRI		1	1	1			INGRID YANETH MARTINEZ	1077997114	INGRI
16	DARECK DANIEL RENGIFO	RC	1078105111		X					1	1	1			ROSY YISED PALACIOS	1003933694	Rosy P		1	1	1			ROSY YISED PALACIOS	1003933694	Rosy P
17	MELANIE DAYANA CUESTA	RC	1077489232			X				1	1	1			LEIDY YOHANA MURILLO	1077460178	Leidy Y		1	1	1			LEIDY YOHANA MURILLO	1077460178	Leidy Y

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 26 ENCUENTRO No 1 ENCUENTRO No 2

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Lucelly Caicedo Lucelly Caicedo

Nombre Completo y legible de quien entrega: Lucelly Caicedo Lucelly Caicedo

17

OBSERVACIONES:

509

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

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

SERVICIO: DIMF (_x_) HCB - FAMI (_X_) M. PROPIA (_) MES DE ENTREGA: MARZO

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2700100126885

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CARIÑOSITO 4 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 20-03-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	LACTEO	GALLETA	PAN	TONTA DE HARINA DE TRIGO	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	LACTEO	GALLETA	PAN	TONTA DE HARINA DE TRIGO	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	JERONIMO CORDOBA G	RC	1078471296					X		2	2		2			ISIS DEL C GUTIÉRREZ	1039623996	ISIS G							ISIS DEL C GUTIÉRREZ	1039623996	
2	MAIKELL ANDRES MENA R	RC	1078014386					X		2	2		2			MARY LEYSYS ROBLEDO	1003932705	Mary leisys							MARY LEYSYS ROBLEDO	1003932705	
3	LAIREN NAHOMI MORENO	RC	1078471300					X		2	2		2			DIANA ZUÑIGA VARGAS	1193584649	Diana Z							DIANA ZUÑIGA VARGAS	1193584649	
4	YEISSY TATIANA RODRÍGUE	RC	1078100963					X		2	2		2			YENCI TATIANA ASPRILLA	1076018024	Yenci T							YENCI TATIANA ASPRILLA	1076018024	
5	EDWAR YESIS MARTÍNEZ	RC.	1077485260					X		2	2		2			YESICA FLORES PEREZ	1193532540	Yesica F							YESICA FLORES PEREZ	1193532540	
6	YEIDY YULIETH PEREA	RC	1076389293					X		2	2		2			YUDIVETH RENGIFO M	35820153	Yudiveth							YUDIVETH RENGIFO M	35820153	
7	DEIVANNI ALHIA VALENCIA	RC.	1078472306					X		2	2		2			KAREN PAOLA PAREJA	29510741	Karen P.							KAREN PAOLA PAREJA	29510741	
8	AMILKAR MATIAS ASPRILLA	R.C.	1078472313					X		2	2		2			KAREN JOHANA HERRERA	1077475109	Karen J							KAREN JOHANA HERRERA	1077475109	
9	ASHLY SARAY MOSQUERA	RC.	1018272365					X		2	2		2			ANYI ANDRA COPETE	1077481731	Anyi Andra							ANYI ANDRA COPETE	1077481731	
10	ANGIE YISELA CORTES	CC.	1004012104	X						1	1		1			ANGIE YISELA CORTES	1004012104	Angie C							ANGIE YISELA CORTES	1004012104	
11	YIRLENY BARAHONA	CC.	1128724971	X						1	1		1			YIRLENY BARAHONA	1128724971	[illegible]							YIRLENY BARAHONA	1128724971	
12	MELISSA PALACIOS	C.C.	1010136805	X						1	1		1			MELISSA PALACIOS	1010136805	Melissa							MELISSA PALACIOS	1010136805	
13	MAYRA ALEXANDRA P	CC.	1012364249	X						1	1		1			MAYRA A PALACIOS	1012364249	Maira A							MAYRA A PALACIOS	1012364249	
14	LIZ MARIANGEL OREJUEL	RC	1077489943		X					1	1		1			ANGELICA PALACIOS	1079292129	Angelica							ANGELICA PALACIOS	1079292129	
15	SHAIRY SOFIA ROMAÑA	RC	1077489601		X					1	1		1			INGRID YANETH MARTINEZ	1077997114	INGRI							INGRID YANETH MARTINEZ	1077997114	
16	DARECK DANIEL RENGIFO	RC	1078105111		X					1	1		1			ROSY YISED PALACIOS	1003933694	ROSY P							ROSY YISED PALACIOS	1003933694	
17	MELANIE DAYANA CUESTA	RC	1077489232			X				1	1		1			LEIDY YOHANA MURILLO	1077460178	Leidy M							LEIDY YOHANA MURILLO	1077460178	

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 26 ENCUENTRO No 3 ENCUENTRO No

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Lucelly Cariedo

Nombre Completo y legible de quien entrega: Lucelly Cariedo

17

OBSERVACIONES:

510

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

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

SERVICIO: DNF (_x_) HCB - FAMI (_X_) M.PROPIA (_) MES DE ENTREGA: MARZO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2700100126685

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CARIÑOSITO 4 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 1 Fecha: 7-03-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14-03-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	LACTEO	GALLETA	PAN TORTA DE HARINA DE TRIGO	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	LACTEO	GALLETA	PAN TORTA DE HARINA DE TRIGO	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	LIYEN MAYERLI RUBIANO P	RC	1078104745			X				2	1		1		JULIANA PANESSO TUNAY	1148451692			2	1		1		JULIANA PANESSO TUNAY	1148451692	
2	YEISA ARELY RUBIANO G	RC	1077489036			X				2	1		1		SANDRA PATRICIA GONZALES	1143434650			2	1		1		SANDRA PATRICIA GONZALES	1143434650	
3	JEISY TATIANA DOGARI U	RC	1077486985				X			2	2		2		YANITA URAGAMA	1077449237			2	2		2		YANITA URAGAMA	1077449237	
4	LADY MICHELL TAPI ROJA	RC	1078103478				X			2	2		2		HERMINIO TAPI PANESSO	11830724			2	2		2		HERMINIO TAPI PANESSO	11830724	
5	FRAILYN BRICETH KELY M	RC	1078103072				X			2	2		2		JHON JAIRO KELY MOSQUERA	1040358329			2	2		2		JHON JAIRO KELY MOSQUERA	1040358329	
6	YERLI MANIZA PANESSO	RC	1077487748				X			2	2		2		YOLIMA PANESSO HURAGAMA	1133669097			2	2		2		YOLIMA PANESSO HURAGAMA	1133669097	
7	ROSALIA DUMASA DUMASA	RC	1077487671				X			2	2		2		MARIANITA DUMAZA DUMAZA	1192818362			2	2		2		MARIANITA DUMAZA DUMAZA	1192818362	
8	CLEISY VIVIANA BAILARIN R	RC	1078101741					X		2	2		2		DEYANIRA RUBIANO MANIZA	1075019989			2	2		2		DEYANIRA RUBIANO MANIZA	1075019989	
9	ELIA DUMAZA TUNAI	RC	1078101692					X		2	2		2		ENELICIO DUMAZA YAMESON	1077427431			2	2		2		ENELICIO DUMAZA YAMESON	1077427431	
10	SORAIDA TUNAY DOGARI	RC	1078101670					X		2	2		2		MIGUEL ALBEIRO TUNAY	11808763			2	2		2		MIGUEL ALBEIRO TUNAY	11808763	
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 20

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Lucelly caicedo	Lucelly caicedo
Nombre Completo y legible de quien entrega EA	Lucelly caicedo	Lucelly caicedo

OBSERVACIONES:

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

511

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

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

SERVICIO: DMF (X) HCB - FAMI (X) M. PROPIA ( ) MES DE ENTREGA: MARZO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2700100126885

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CARIÑOSITO 4 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 2 Fecha: 21-03-2024								DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	LACTEO	GALLETA	PAN	TORTA DE HARINA DE TRIGO	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	LACTEO	GALLETA	PAN	TORTA DE HARINA DE TRIGO	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	LIYEN MAYERLI RUBIANO P	RC	1078104745			X				2	1		1			JULIANA PANESSO TUNAY	1148451692									JULIANA PANESSO TUNAY	1148451692	
2	YEISA ARELY RUBIANO G	RC	1077489036			X				2	1		1			SANDRA PATRICIA GONZALES	1143434650									SANDRA PATRICIA GONZALES	1143434650	
3	JEISY TATIANA DOGARI U	RC	1077486985				X			2	2		2			YANITA URAGAMA	1077449237									YANITA URAGAMA	1077449237	
4	LADY MICHELL TAPI ROJA	RC	1078103478				X			2	2		2			HERMINIO TAPI PANESSO	11830724									HERMINIO TAPI PANESSO	11830724	
5	FRAILYN BRICETH KELY M	RC	1078103072				X			2	2		2			JHON JAIRO KELY MOSQUERA	1040358329									JHON JAIRO KELY MOSQUERA	1040358329	
6	YERLI MANIZA PANESSO	RC	1077487748				X			2	2		2			YOLIMA PANESSO HURAGAMA	1133669097									YOLIMA PANESSO HURAGAMA	1133669097	
7	ROSALIA DUMASA DUMASA	RC	1077487671				X			2	2		2			MARIANITA DUMAZA DUMAZA	1192818362									MARIANITA DUMAZA DUMAZA	1192818362	
8	CLEISY VIVIANA BAILARIN R	RC	1078101741					X		2	2		2			DEYANIRA RUBIANO MANIZA	1075019989									DEYANIRA RUBIANO MANIZA	1075019989	
9	ELIA DUMAZA TUNAI	RC	1078101692					X		2	2		2			ENELICIO DUMAZA YAMESON	1077427431									ENELICIO DUMAZA YAMESON	1077427431	
10	SORAIDA TUNAY DOGARI	RC	1078101670					X		2	2		2			MIGUEL ALBEIRO TUNAY	11808763									MIGUEL ALBEIRO TUNAY	11808763	
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 20

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No ___
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Lucelly Caicedo	Lucelly Caicedo
Nombre Completo y legible de quien entrega EA	Lucelly Caicedo	Lucelly Caicedo

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP	26/09/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CHOCO — CENTRO ZONAL: QUIBDO — MUNICIPIO: QUIBDO

SERVICIO: DESF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) — MES DE ENTREGA: MARZO — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA. 2700100124674

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: IDELISA ESPERANZA #3 — NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: VILLA ESPAÑA

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 1 Fecha: 5-03-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 12-03-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Niñas y niños 5 años a 6 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) PRODUCTOS LATEOS	PRODUCTO DE PANADERIA	GALLETA SODA	FRUTAS	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) PRODUCTOS LATEOS	PRODUCTO DE PANADERIA	GALLETA SODA	FRUTAS	OTRO (CONCERTACIONES) OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	LAUREN YISEL MURILLO MOSQUERA	RC	1077469814		X					SI	1	1		1		LAURA GIMENA MOSQUERA SERNA	1077426717	Laura M	SI	1	1		1		LAURA GIMENA MOSQUERA SERNA	1077426717	Laura M.
2	LUISA FERNANDA CUESTA SERNA	RC	1036462233		X					SI	1	1		1		MARIA MORELIA SERNA HINESTROZA	35894664	· Morelia	SI	1	1		1		MARIA MORELIA SERNA HINESTROZA	35894664	· Morelia S.
3	DAIVAN JOSE ARIAS MENA	RC	1078474833			X				SI	1	1		1		MARIA EUGENIA MENA HINESTROZA	1193429370	Maria eugenia	SI	1	1		1		MARIA EUGENIA MENA HINESTROZA	1193429370	Mariaeugenia
4	ASHLYN YESETH MURILLO PALACIOS	RC	1077469272			X				SI	1	1		1		MARITZA PALACIOS MENA	1077427425	· Mantza	SI	1	1		1		MARITZA PALACIOS MENA	1077427425	Mantza
5	LEONOR ORFELIA MORENO GAMBOA	CC	1010081446	X						NO	1	1		1		LEONOR ORFELIA MORENO GAMBOA	1010081446	· Leonor	NO	1	1		1		LEONOR ORFELIA MORENO GAMBOA	1010081446	· Leonor
6	ANA DEL CARMEN MORENO MENA	CC	1131185150	X						NO	1	1		1		ANA DEL CARMEN PALACIOS MENA	1131185130	Ana moreno	NO	1	1		1		ANA DEL CARMEN PALACIOS MENA	1131185130	· Ana moreno me
7	MARIA YESENIA MENA HINESTROZA	CC	1077455553	X						NO	1	1		1		MARIA YESENIA MENA HINESTROZA	1077455553	Maria Yesse	NO	1	1		1		MARIA YESENIA MENA HINESTROZA	1077455553	Maria Yesenia
8	JULIAN YESID PALACIOS MENA	RC	1076014883						X	SI	2	2		2		MARIA YESENIA MENA HINESTROZA	1077455553	Maria vesseni	SI	2	2		2		MARIA YESENIA MENA HINESTROZA	1077455553	Maria vesseni
9	MAICOL ANDRES MORENO MURILLO	RC	1077488434				X			SI	2	2		2		CELENNY MURILLO MOSQUERA	1003933795	'Celenny	SI	2	2		2		CELENNY MURILLO MOSQUERA	1003933795	Celenny
10	MARIA JOSE BECERRA CORDOBA	RC	1077456958				X			SI	2	2		2		MAIRA YULIZA CORDOBA QUEJADA	1007056529	Maira yuliza	SI	2	2		2		MAIRA YULIZA CORDOBA QUEJADA	1007056529	Maira yulita
11	YAIRA XIOMARA QUEJADA CHAVERRA	RC	1077487358				X			SI	2	2		2		ANA IRMA SAUCEDO MENA	35892557	Ana irmo	SI	2	2		2		ANA IRMA SAUCEDO MENA	35892557	Anairma Saucedo
12	AHIXA SOFIA GONZALEZ PALACIOS	RC	1078101230						X	SI	2	2		2		YAMILETH LORENA PALACIOS PALACIO	1077429225	Yamileth	SI	2	2		2		YAMILETH LORENA PALACIOS PALACIOS	1077429225	Yamileth palacios
13	SANDRA MILENA MORENO PALACIOS	CC	1088251141	X						NO	1	1		1		SANDRA MILENA MORENO PALACIOS	1088251141	Sandra M	NO	1	1		1		SANDRA MILENA MORENO PALACIOS	1088251141	Sandra Milena P.
14	KEISY MILENA ORDOÑES IBARGUEN	CC	1077455039	X						NO	1	1		1		KEISY MILENA ORDOÑES IBARGUEN	1077455039	Keisy mil	NO	1	1		1		KEISY MILENA ORDOÑES IBARGUEN	1076455039	Keisy Milena O.
15	INGRID RENTERIA TORRES	CC	1010090636	X						NO	1	1		1		INGRID RENTERIA TORRES	1010090636	Ingrid R	NO	1	1		1		INGRID RENTERIA TORRES	1010090636	Ingrid Renteria
16																												
17																												

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	R: 20	R: 20
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Margarita Hoyos	Margarita Hoyos U.

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.M012.PP	25/08/2021
		Versión 1	Página 1 de 3
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: MARZO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2760105124674

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: IDELISA ESPERANZA #3 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: VELLA ESPAÑA

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 3 Fecha: 19-03-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) PRODUCTOS LATEOS	PRODUCTO DE PANADERIA	GALLETA SODA	FRUTAS	OTRO (CONCENTRACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) PRODUCTOS LATEOS	PRODUCTO DE PANADERIA	GALLETA SODA	FRUTAS	OTRO (CONCENTRACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	LAUREN YISEL MURILLO MOSQUERA	RC	1077469814		X				SI	1	1		1		LAURA GIMENA MOSQUERA SERNA	1077428717	Laura M	SI	1	1		1		LAURA GIMENA MOSQUERA SERNA	1077428717	
2	LUISA FERNANDA CUESTA SERNA	RC	1036462233		X				SI	1	1		1		MARIA MORELIA SERNA HINESTROZA	35894664	Morelia.	SI	1	1		1		MARIA MORELIA SERNA HINESTROZA	35894664	
3	DAIVAN JOSE ARIAS MENA	RC	1078474833			X			SI	1	1		1		MARIA EUGENIA MENA HINESTROZA	1193429370	Maria eugenia	SI	1	1		1		MARIA EUGENIA MENA HINESTROZA	1193429370	
4	ASHLYN YESETH MURILLO PALACIOS	RC	1077469272			X			SI	1	1		1		MARITZA PALACIOS MENA	1077427425	Maritza	SI	1	1		1		MARITZA PALACIOS MENA	1077427425	
5	LEONOR ORFELIA MORENO GAMBOA	CC	1010081448	X					NO	1	1		1		LEONOR ORFELIA MORENO GAMBOA	1010081448	Leonor	NO	1	1		1		LEONOR ORFELIA MORENO GAMBOA	1010081448	
6	ANA DEL CARMEN MORENO MENA	CC	1131185150	X					NO	1	1		1		ANA DEL CARVEN PALACIOS MENA	1131185130	Ana Moreno	NO	1	1		1		ANA DEL CARMEN PALACIOS MENA	1131185130	
7	MARIA YESENIA MENA HINESTROZA	CC	1077455553	X					NO	1	1		1		MARIA YESENIA MENA HINESTROZA	1077455553	Maria Yese	NO	1	1		1		MARIA YESENIA MENA HINESTROZA	1077455553	
8	JULIAN YESID PALACIOS MENA	RC	1076014503					X	SI	2	2		2		MARIA YESENIA MENA HINESTROZA	1077455553	Maria Yesen	SI	2	2		2		MARIA YESENIA MENA HINESTROZA	1077455553	
9	MAICOL ANDRES MORENO MURILLO	RC	1077488434				X		SI	2	2		2		CELENNY MURILLO MOSQUERA	1003933795	Celenny	SI	2	2		2		CELENNY MURILLO MOSQUERA	1003933795	
10	MARIA JOSE BECERRA CORDOBA	RC	1077486958				X		SI	2	2		2		MAIRA YULIZA CORDOBA QUEJADA	1007056529	María Yuliz	SI	2	2		2		MAIRA YULIZA CORDOBA QUEJADA	1007056529	
11	YAIRA XIOMARA QUEJADA CHAVERRA	RC	1077487358				X		SI	2	2		2		ANA IRMA SAUCEDO MENA	35892557	Ana irma	SI	2	2		2		ANA IRMA SAUCEDO MENA	35892557	
12	AHIXA SOFIA GONZALEZ PALACIOS	RC	1078101230					X	SI	2	2		2		YAMILETH LORENA PALACIOS PALACIO	1077429225	Yamileth	SI	2	2		2		YAMILETH LORENA PALACIOS PALACIOS	1077429225	
13	SANDRA MILENA MORENO PALACIOS	CC	1088251141	X					NO	1	1		1		SANDRA MILENA MORENO PALACIOS	1088251141	Sandra M	NO	1	1		1		SANDRA MILENA MORENO PALACIOS	1088251141	
14	KEISY MILENA ORDOÑES IBARGUEN	CC	1077455039	X					NO	1	1		1		KEISY MILENA ORDOÑES IBARGUEN	1077455039	Keisym	NO	1	1		1		KEISY MILENA ORDOÑES IBARGUEN	1076455039	
15	INGRID RENTERIA TORRES	CC	1010090638	X					NO	1	1		1		INGRID RENTERIA TORRES	1010090638	Ingrid R	NO	1	1		1		INGRID RENTERIA TORRES	1010090638	
16																											
17																											

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No ___
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	R: 20	
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Margarita Hoyos U.	Margarita Hoyos U.

OBSERVACIONES:

5 de 4

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

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) ENTREGA: MARZO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2700100124474

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: IDELISA_ ESPERANZA # 3 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: OBRERO CASIMIRO

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 1 Fecha: 6-03-2024 ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades)						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 13-03-2024 ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades)						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	PRODUCTOS LÁCTEOS	PRODUCTO DE PANADERIA	GALLETA SODA	FRUTAS	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	PRODUCTOS LÁCTEOS	PRODUCTO DE PANADERIA	GALLETA SODA	FRUTAS	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	MAICOL ESTIC CABRERA MANIZA	RC	1077467817				X		SI	2	2		2		MAIKOL CABRERA TUNAY	1079291883	Maikol C.	SI	2	2		2		MAIKOL CABRERA TUNAY	1079291883	Maikol C.
2	EDINSON BILMA ROJAS ROJAS	RC	1077487931		X				SI	2	2		2		MARIA BILMA ROJAS ROJAS	1193420244	Maria bilma	SI	2	2		2		MARIA BILMA ROJAS ROJAS	1193420244	Maria bilma
3	LLANNI ISAMARA IBAMIA	RC	1077488106				X		SI	2	2		2		LUIS ALBERTO ISAMARA GONZALEZ	1193326352	LuiS Albe	SI	2	2		2		LUIS ALBERTO ISAMARA GONZALEZ	1193326352	LuiS Albeyto
4	HEISER ANDRES PALACIOS PALACIOS	RC	1077486303					X	SI	2	2		2		HEISY YULIETH PALACIOS PALACIOS	1077436579	Heisy	SI	2	2		2		HEISY YULIETH PALACIOS PALACIOS	1077436579	Heisy J.
5	ALEIA MALAIKA LEMUS GACIA	RC	1027303481				X		SI	2	2		2		XIMENA GARCIA CELIS	1020823528	Ximil G.	SI	2	2		2		XIMENA GARCIA CELIS	1020823528	Ximenagil.
6	MULAN ZAID SANCHEZ CORDERO	RC	1076390048				X		SI	2	2		2		ROSALGELA CORDERO SIERRA	24418017	Rosy C.	SI	2	2		2		ROSALGELA CORDERO SIERRA	24418017	Rosalg C.
7	NELBER ROJAS IBAMO	RC	1078103566				X		SI	2	2		2		SOL MARIA IBAMIA TUNAY	1128525452	Solmaria	SI	2	2		2		SOL MARIA IBAMIA TUNAY	1128525452	Solmaria
8	LAURA SOFIA CHIRAMA ROJA	RC	1078472974				X		SI	2	2		2		ADRIANA ROJA LANA	1149434550	Adriana	SI	2	2		2		ADRIANA ROJA LANA	1149434550	Adriana
9	NEILA SIREINNA ZARCO ROJAS	RC	1079360759					X	SI	2	2		2		MARIA BILMA ROJAS ROJAS	1193420244	Maria bilma	SI	2	2		2		MARIA BILMA ROJAS ROJAS	1193420244	Maria bilma
10	ERI OKI CABRERA	RC	1078474447				X		SI	2	2		2		MARIA LUCELIA CABRERA CABRERA	1076022610	mariallucel	SI	2	2		2		MARIA LUCELIA CABRERA CABRERA	1076022610	mariallucelia
11	CRISTAL SAREH PALACIOS PALACIOS	RC	1078472614					X	SI	2	2		2		SARA HERLINDA PALACIOS PALACIOS	1004011626	Sara H.	SI	2	2		2		SARA HERLINDA PALACIOS PALACIOS	1004011626	Sara Herlind.
12	BRIAN SANTIAGO CUESTA MARTINEZ	RC	1078103779				X		NO	2	2		2		YIRLESA CUESTA MARTINEZ	1079288405	Yirlesa	SI	2	2		2		YIRLESA CUESTA MARTINEZ	1079288405	Yirlesa
13	LILIANA MARISOL MORENO SARCO	RC	1077468740			X			SI	2	2		2		ANDRES FELIPE MORENO CORDOBA	1010089366	Andres	SI	2	2		2		ANDRES FELIPE MORENO CORDOBA	1010089366	Andres
14	HEILYN SOFIA QUINTO MOSQUERA	RC	1078014598					X	SI	2	2		2		CARMENZA MOSQUERA OREJUELA	1076326542	Carmenza	SI	2	2		2		CARMENZA MOSQUERA OREJUELA	1076326542	Carmenza
15																											
16																											
17																											

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	R: 28	R: 28
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Margarita Hoyos U	Margarita Hoyos U.
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Margarita Hoyos	Margarita Hoyos Ubaldo

14

OBSERVACIONES:

515

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP Versión 1 Clasificación de la información: Pública	26/08/2021 Página 2 de 3

REGIONAL: CHOCO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) ENTREGA: MARZO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: ___2700100124674

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: IDELISA_ ESPERANZA # 3 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: OBRERO CASIMIRO

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 3 Fecha: 20-03-2024 ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades)						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses.	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años.	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	PRODUCTOS LATEOS	PRODUCTO DE PANADERIA	GALLETA SODA	FRUTAS	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	PRODUCTOS LATEOS	PRODUCTO DE PANADERIA	GALLETA SODA	FRUTAS	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	MAICOL ESTIC CABRERA MANZA	RC	1077487817				X		SI	2	2		2		MAIKOL CABRERA TUNAY	1079291883	Maikol C	SI	2	2		2		MAIKOL CABRERA TUNAY	1079291883	
2	EDINSON BILMA ROJAS ROJAS	RC	1077487931		X				SI	2	2		2		MARIA BILMA ROJAS ROJAS	1193420244	Maria bilm.	SI	2	2		2		MARIA BILMA ROJAS ROJAS	1193420244	
3	LLANNI ISAMARA IBAMIA	RC	1077488106				X		SI	2	2		2		LUIS ALBERTO ISAMARA GONZALEZ	1193326352	Luis Albe	SI	2	2		2		LUIS ALBERTO ISAMARA GONZALEZ	1193326352	
4	HEISER ANDRES PALACIOS PALACIOS	RC	1077488303					X	SI	2	2		2		HEISY YULIETH PALACIOS PALACIOS	1077436579	Heisy	SI	2	2		2		HEISY YULIETH PALACIOS PALACIOS	1077436579	
5	ALEIA MALAIKA LEMUS GACIA	RC	1027303481				X		SI	2	2		2		XIMENA GARCIA CELIS	1020823528	Ximena R.	SI	2	2		2		XIMENA GARCIA CELIS	1020823528	
6	MULAN ZAID SANCHEZ CORDERO	RC	1076390048				X		SI	2	2		2		ROSALGELA CORDERO SIERRA	24418017	Rosangel.	SI	2	2		2		ROSALGELA CORDERO SIERRA	24418017	
7	NELBER ROJAS IBAMO	RC	1078103568				X		SI	2	2		2		SOL MARIA IBAMIA TUNAY	1128525452	Sol maria	SI	2	2		2		SOL MARIA IBAMIA TUNAY	1128525452	
8	LAURA SOFIA CHIRAMA ROJA	RC	1078472974				X		SI	2	2		2		ADRIANA ROJA LANA	1149434550	Adriana	SI	2	2		2		ADRIANA ROJA LANA	1149434550	
9	NEILA SIREINNA ZARCO ROJAS	RC	1079360759					X	SI	2	2		2		MARIA BILMA ROJAS ROJAS	1193420244	Maria bilm.	SI	2	2		2		MARIA BILMA ROJAS ROJAS	1193420244	
10	ERI OKI CABRERA	RC	1078474447				X		SI	2	2		2		MARIA LUCELIA CABRERA CABRERA	1075022810	maria Lucel.	SI	2	2		2		MARIA LUCELIA CABRERA CABRERA	1075022810	
11	CRISTAL SAREH PALACIOS PALACIOS	RC	1078472614					X	SI	2	2		2		SARA HERLINDA PALACIOS PALACIOS	1004011626	SARA H	SI	2	2		2		SARA HERLINDA PALACIOS PALACIOS	1004011626	
12	BRIAN SANTIAGO CUESTA MARTINEZ	RC	1078103779				X		NO	2	2		2		YIRLESA CUESTA MARTINEZ	1079288405	Yirleza	SI	2	2		2		YIRLESA CUESTA MARTINEZ	1079288405	
13	LILIANA MARISOL MORENO SARCO	RC	1077488740			X			SI	2	2		2		ANDRES FELIPE MORENO CORDOBA	1010089366	Andres	SI	2	2		2		ANDRES FELIPE MORENO CORDOBA	1010089366	
14	HEILYN SOFIA QUINTO MOSQUERA	RC	1076014598					X	SI	2	2		2		CARMENZA MOSQUERA OREJUELA	1076325542	Carmenza	SI	2	2		2		CARMENZA MOSQUERA OREJUELA	1076325542	
15																											
16																											
17																											

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No ___
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	R: 28	
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Margarita Hospera	Margarita Hospera Ubaldo

OBSERVACIONES:

016

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

REGIONAL: CHOCO — CENTRO ZONAL: QUIBDO — MUNICIPIO: QUIBDO

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) — MES DE ENTREGA: MARZO — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2700100124874

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: IDELISA_ESPERANZA # 3 — NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: BUENOS AIRES

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 7-03-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14-03-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) PRODUCTOS LÁCTEOS	PRODUCTO DE PANADERIA	GALLETA SODA	FRUTAS	OTRO (CONCENTRACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) PRODUCTOS LÁCTEOS	PRODUCTO DE PANADERIA	GALLETA SODA	FRUTAS	OTRO (CONCENTRACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	JHOSSWAR RICARDO LOPEZ MARTINEZ	RC	1077487169				X		SI	2	2		2		YENNY EDITH MARTINEZ LLORESA	35548145	Yenny	SI	2	2		2		YENNY EDITH MARTINEZ LLOREDA	35548145	Yeni Y. Martinez
2	ASHLY SAHIARA MORENO MOSQUERA	RC	1077485087					X	SI	2	2		2		KAREN JHULIETH MORENO MOSQUERA	1077478099	Karen M.	SI	2	2		2		KAREN JHULIETH MORENO MOSQUERA	1077478099	Karen Moreno
3	JULIAN ANDRES PALACIOS MARMOLEJO	RC	1077485832					X	SI	2	2		2		KATHERINE PALACIOS MARMOLEJO	1077421602	Kather	SI	2	2		2		KATHERINE PALACIOS MARMOLEJO	1077421602	Kather Palacios
4	LUIS MATHIAS PALACIOS PANESSO	RC	1076488106				X		SI	2	2		2		TATIANA PANESSO MOSQUERA	1004010155	Tatiana	SI	2	2		2		TATIANA PANESSO MOSQUERA	1004010155	Tatiana Panesso
5	AYLAN JOEL GONZALEZ URRUTIA	RC	1020993517					X	SI	2	2		2		SAIR YULIETH URRUTIA CASTRO	1128725091	Sair U.	SI	2	2		2		SAIR YULIETH URRUTIA CASTRO	1128725091	Sair Urrutia
6	YASANNY RIOS MARTINEZ	CC	1003928141	X					NO	1	1		1		YASANNY RIOS MARTINEZ	1003928141	Yasanny	NO	1	1		1		YASANNY RIOS MARTINEZ	1003928141	Yasanny R.
7	SEBASTIAN AGUDELO MENA	RC	1078103566				X		SI	2	2		2		SHARO MENA MORALES	1010221067	Sharo M.	SI	2	2		2		SHARO MENA MORALES	1010221067	Sharo Mena
8	CESAR DAVID MOSQUERA CURY	RC	1078104345				X		SI	2	2		2		YANCY KURI MOSQUERA	35820996	Yancy K.	SI	2	2		2		YANCY KURI MOSQUERA	35820996	Yancy Kuri
9	LIAM ANDRES PALACIOS MORENO	RC	1078104879			X			SI	1	1		2		YANILA MORENO CORDOBA	1077422802	Yanila M.	SI	1	1		2		YANILA MORENO CORDOBA	1077422802	Yanila Moreno
10	MAIKER ANDRES PALACIOS SANCHEZ	RC	1078473324				X		SI	2	2		2		MERCEDES DE DIEGO MEDINA	35546028	MERCEDES	SI	2	2		2		MERCEDES DE DIEGO MEDINA	35546028	MERCEDES D.
11	EMILY SARAH CORDOBA ORTEGA	RC	1078100947					X	SI	2	2		2		SANDRA MARCELA ORTEGA PUELLO	1085107710	Sandra M.	SI	2	2		2		SANDRA MARCELA ORTEGA PUELLO	1085107710	Sandra M. ortega.
12	LEITHAN ZAID PEREA PRENS	RC	1078474673			X			SI	1	1		2		ANGELICA ZUJEIDYS PRENS MARTINEZ	1077475955	Angelica	SI	1	1		2		ANGELICA ZUJEIDYS PRENS MARTINEZ	1077475955	Angelica Prens
13	LUCELY GIRON PARRA	CC	1077458893	X					NO	1	1		1		LUCELY GIRON PARRA	1077458893	Lucely	NO	1	1		1		LUCELY GIRON PARRA	1077458893	Lucely Giron.
14																										
15																										
16																										

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	R= 24	R= 24
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Margarita Mosquera D.	Margarita Mosquera D.
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Margarita Mosquera D.	Margarita Mosquera D.

OBSERVACIONES:

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

80

17

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

REGIONAL: CHOCO — CENTRO ZONAL: QUIBDO — MUNICIPIO: QUIBDO

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) — MES DE ENTREGA: MARZO — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2700100124574

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: IDELISA_ESPERANZA # 3 — NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: BUENOS AIRES

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 2 Fecha: 21-03-2021							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) PRODUCTOS LÁCTEOS	PRODUCTO DE PANADERIA	GALLETA SODA	FRUTAS	OTRO (CONCENTRACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	PRODUCTOS LÁCTEOS	PRODUCTO DE PANADERIA	GALLETA SODA	FRUTAS	OTRO (CONCENTRACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	JHOSSWAR RICARDO LOPEZ MARTINEZ	RC	1077487169				X		SI	2	2		2		YENNY EDITH MARTINEZ LLORESA	35546145	Yen M	SI	2	2		2		YENNY EDITH MARTINEZ LLOREDA	35546145	
2	ASHLY SAHIARA MORENO MOSQUERA	RC	1077485087					X	SI	2	2		2		KAREN JHULIETH MORENO MOSQUERA	1077478099	Karen	SI	2	2		2		KAREN JHULIETH MORENO MOSQUERA	1077478099	
3	JULIAN ANDRES PALACIOS MARMOLEJO	RC	1077485832					X	SI	2	2		2		KATHERINE PALACIOS MARMOLEJO	1077421602	Katha.	SI	2	2		2		KATHERINE PALACIOS MARMOLEJO	1077421602	
4	LUI MATHIAS PALACIOS PANESSO	RC	1076488106					X	SI	2	2		2		TATIANA PANESSO MOSQUERA	1004010155	Tat	SI	2	2		2		TATIANA PANESSO MOSQUERA	1004010155	
5	AYLAN JOEL GONZALEZ URRUTIA	RC	1020993517					X	SI	2	2		2		SAIR YULIETH URRUTIA CASTRO	1128725091	Sair U	SI	2	2		2		SAIR YULIETH URRUTIA CASTRO	1128725091	
6	YASANNY RIOS MARTINEZ	CC	1003928141	X					NO	1	1		1		YASANNY RIOS MARTINEZ	1003928141	Yasa	NO	1	1		1		YASANNY RIOS MARTINEZ	1003928141	
7	SEBASTIAN AGUDELO MENA	RC	1078103566					X	SI	2	2		2		SHARO MENA MORALES	1010221067	Sharo	SI	2	2		2		SHARO MENA MORALES	1010221067	
8	CESAR DAVID MOSQUERA CURY	RC	1078104345					X	SI	2	2		2		YANCY KURI MOSQUERA	35820996	Yanci	SI	2	2		2		YANCY KURI MOSQUERA	35820996	
9	LIAM ANDRES PALACIOS MORENO	RC	1078104879			X			SI	1	1		2		YANILA MORENO CORDOBA	1077422802	Yanila	SI	1	1		2		YANILA MORENO CORDOBA	1077422802	
10	MAIKER ANDRES PALACIOS SANCHEZ	RC	1078473324					X	SI	2	2		2		MERCEDES DE DIEGO MEDINA	35546028	MERCEDES	SI	2	2		2		MERCEDES DE DIEGO MEDINA	35546028	
11	EMILY SARAH CORDOBA ORTEGA	RC	1078100947					X	SI	2	2		2		SANDRA MARCELA ORTEGA PUELLO	1085107710	Sandra	SI	2	2		2		SANDRA MARCELA ORTEGA PUELLO	1085107710	
12	LEITHAN ZAID PEREA PRENS	RC	1078474673			X			SI	1	1		2		ANGELICA ZUJEIDYS PRENS MARTINEZ	1077475955	Angela	SI	1	1		2		SNGELICA ZUJEIDYS PRENS MARTINEZ	1077475955	
13	LUCELY GIRON PARRA	CC	1077458893	X					NO	1	1		1		LUCELY GIRON PARRA	1077458893	Lucely	NO	1	1		1		LUCELY GIRON PARRA	1077458893	
14																											
15																											
16																											

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: R=24 — ENCUENTRO No ___

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Margie M. U.S. — Margie M. U.

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Margarita Mosquera O. — Margarita Mosquera O.

OBSERVACIONES:

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

518

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 1
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: CHOCO — CENTRO ZONAL: QUIBDO — MUNICIPIO: QUIBDO
SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) — MES DE ENTREGA: MARZO
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: GOZO Y ESPERANZA
NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: MI CASITA ENCANTADA 3

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niñas de 6 a 11 meses	1 año a 4 años y 11 meses	5 años a 5 años 11 meses	Usuario asiste con Acompañante (SI/NO)	ENCUENTRO No 1 Fecha: 05/03/2024 ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades): FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ	PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	OTRO (CONCERTACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 2 Fecha: 12/03/2024 ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades): Usuario asiste con Acompañante	FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ	PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	OTRO (CONCERTACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	VICTOR MANUEL MORILLO VELAZQUEZ	RC	1077489393			X			SI	2		1		1		LAURA VERA	26907802	Laura	SI	2		1		1		LAURA VERA	26907802	Laura
2	EMILI CHARLOTH MOSQUERA LOZANO	RC	1077489624		X				SI	1		1		1		YENIFER LOZANO	1077997906	Yenifer	SI	1		1		1		YENIFER LOZANO	1077997906	Yenifer
3	DAYLIN JACKSIRIS MENA MOSQUERA	RC	1078104963		X				SI	1		1		1		YARMELI MENA	1010107691	Yarmeli	SI	1		1		1		YARMELI MENA	1010107691	Yarmeli
4	LIA CELESTE VALOIS SANTOS	RC	1078105143		X				SI	1		1		1		YENIFER SANTOS	1003930655	Yenifer Santos	SI	1		1		1		YENIFER SANTOS	1003930655	Yenifer Santos
5	LEIFER YESID CORDOBA MARTIEZ	RC	1078474836		X				SI	1		1		1		KAREN CORDOBA	1003930220	Karen C	SI	1		1		1		KAREN CORDOBA	1003930220	Karen C
6	MARIA YOLANDA MOSQUERA MOSQUERA	CC	1077422511	X					NO	1		1		1		MARIA YOLANDA MOSQUERA	1077422511	Maria M	NO	1		1		1		MARIA YOLANDA MOSQUERA	1077422511	Maria M
7	ANGIE CAROLINA CASTRO ORTIZ	CC	1113788702	X					NO	1		1		1		LISETH CASTRO	1113793504	Liseth	NO	1		1		1		LISETH CASTRO	1113793504	Liseth
8	ARIANA BOLAÑOS LONDOÑO	RC	1021946185					X	SI	2		2		2		JODIE LIZZETH LONDOÑO	1039454179	Jodie	SI	2		2		2		JODIE LIZZETH LONDOÑO	1039454179	Jodie
9	ALAIA COPETE QUIROZ	RC	1021947916					X	SI	2		2		2		MARICELLA SALAZAR	35602757	Maricela Salaza	SI	2		2		2		MARICELLA SALAZAR	35602757	Maricela Salazar
10	JUAN JOSE COPETE SALCEDO	RC	1023662912					X	SI	2		2		2		SHIRLEY COPETE	35602757	Shirley Cv	SI	2		2		2		SHIRLEY COPETE	35602757	Shirley Cv
11	LIAM ANDRES MORENO MERCADO	RC	1023992047				X		SI	2		2		2		DIANA MARCELA MERCADO	1003930822	Diana	SI	2		2		2		DIANA MARCELA MERCADO	1003930822	Diana
12	JONAS HAID CONRRADO MOSQUERA	RC	1025676231					X	SI	2		2		2		YANEDI MOSQUERA	1076323955	Yanedi Mosquera	SI	2		2		2		YANEDI MOSQUERA	1076323955	Yanedi Mosquera
13	MANUEL ALEJANDRO CASAS ARANGO	RC	1027302776					X	SI	2		2		2		LILIANA ARANGO	1018416667	LILIANA	SI	2		2		2		LILIANA ARANGO	1018416667	LILIANA
14	SAMIR LEONEL MATEUS GONZALES	RC	1029409307						SI	2		2		2		SUSANA SALAS	29813376	Susana S.	SI	2		2		2		SUSANA SALAS	29813376	Susana S.
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 20 — ENCUENTRO No 2: 20

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Angie Vanegas S. — Angie Vanegas S.

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:

OBSERVACIONES:

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

Cualquier copia impresa de este documento se convierte en COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN OBJETO DE TRATAMIENTO DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY DE HABEAS DATA

629

19

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 1
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: CHOCO
SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___)
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: GOZO Y ESPERANZA
CENTRO ZONAL: QUIBDO
MES DE ENTREGA: MARZO
MUNICIPIO: QUIBDO
NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: MI CASITA ENCANTADA 3

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	1 año a 2 años y 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Usuario asiste con Acompañante	ENCUENTRO No 3 Fecha: 19/03/2024 ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades): FRUTA DULCE EN ALMIBAR	COMPOTA O PURÉ PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	OTRO (CONCERTACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No ___ Fecha: ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades): Usuario asiste con Acompañante	FRUTA DULCE EN ALMIBAR	COMPOTA O PURÉ PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	OTRO (CONCERTACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	VICTOR MANUEL MORILLO VELAZQUEZ	RC	1077489393			X			SI	2		1		1	LAURA VERA	26907802	Laura	SI							LAURA VERA	26907802	
2	EMILI CHARLOTH MOSQUERA LOZANO	RC	1077489624		X				SI	1		1		1	YENIFER LOZANO	1077997906	Yenifer	SI							YENIFER LOZANO	1077997906	
3	DAYLIN JACKSIRIS MENA MOSQUERA	RC	1078104963		X				SI	1		1		1	YARMELI MENA	1010107691	Yarmelin	SI							YARMELI MENA	1010107691	
4	LIA CELESTE VALOIS SANTOS	RC	1078105143		X				SI	1		1		1	YENIFER SANTOS	1003930655	Yenifer Santos	SI							YENIFER SANTOS	1003930655	
5	LEIFER YESID CORDOBA MARTIEZ	RC	1078474836		X				SI	1		1		1	KAREN CORDOBA	1003930220	Karen C	SI							KAREN CORDOBA	1003930220	
6	MARIA YOLANDA MOSQUERA MOSQUERA	CC	1077422511	X					NO	1		1		1	MARIA YOLANDA MOSQUERA	1077422511	Maria M	NO							LISETH CASTRO	1113793504	
7	ANGIE CAROLINA CASTRO ORTIZ	CC	1113788702	X					NO	1		1		1	LISETH CASTRO	1113793504	Liseth	SI							JODIE LIZZETH LONDOÑO	1039454179	
8	ARIANA BOLAÑOS LONDOÑO	RC	1021946185					X	SI	2		2		2	JODIE LIZZETH LONDOÑO	1039454179	Jodie	SI							MARICELLA SALAZAR	35602757	
9	ALAIA COPETE QUIROZ	RC	1021947916					X	SI	2		2		2	MARICELLA SALAZAR	35602757	Maricela Salazar	SI							SHIRLEY COPETE	35602757	
10	JUAN JOSE COPETE SALCEDO	RC	1023662912					X	SI	2		2		2	SHIRLEY COPETE	35602757	Shirley Co	SI							DIANA MARCELA MERCADO	1003930822	
11	LIAM ANDRES MORENO MERCADO	RC	1023992047				X		SI	2		2		2	DIANA MARCELA MERCADO	1003930822	Diana	SI							YANEDI MOSQUERA	1076323955	
12	JONAS NAID CONRRADO MOSQUERA	RC	1025676231					X	SI	2		2		2	YANEDI MOSQUERA	1076323955	Yanedi Mosquera	SI							LILIANA ARANGO	1018416667	
13	MANUEL ALEJANDRO CASAS ARANGO	RC	1027302776					X	SI	2		2		2	LILIANA ARANGO	1018416667	LILIANA	SI							SUSANA SALAS	29813376	
14	SAMIR LEONEL MATEUS GONZALES	RC	1029409307						SI						SUSANA SALAS	29813376	Susana S.											
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: 20 ENCUENTRO No 3 ENCUENTRO No ___

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Angie Vanegas S

OBSERVACIONES:

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

520

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/03/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 1
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: CHOCO — CENTRO ZONAL: QUIBDO — MUNICIPIO: QUIBDO
SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) — MES DE ENTREGA: MARZO
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: GOZO Y ESPERANZA — NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: MI CASITA ENCANTADA 3
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	1 año a 2 años y 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO No 1 Fecha: 6/03/2024 — Usuario asiste con Acompañante	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades): FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	OTRO (CONCERTACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 2 Fecha: 13/03/2024 — Usuario asiste con Acompañante	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades): FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	OTRO (CONCERTACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	SAIR LEONEL MATEUS GONZALES	RC						X	SI	2		2		2		SUSANA SALAS	29813376	Susana S.	SI	2		2		2		SUSANA SALAS	29813376	Susana S.
2	YOCELIN MURILLO RENTERIA	RC						X	SI	2		2		2		THAYLIN MURILLO	1004011315	thaylin	SI	2		2		2		THAYLIN MURILLO	1004011315	thaylin
3	JOSUE PEÑA CORODBA	RC					X		SI	2		2		2		MONICA PEÑA	1077440732	Monica Peña	SI	2		2		2		MONICA PEÑA	1077440732	Monica Peña
4	OSTUAL VALENTINO SERNA PIÑERES	RC					X		SI	2		2		2		ISABEL PEÑERES	1036628733	Isabel Peñeres	SI	2		2		2		ISABEL PEÑERES	1036628733	Isabel Peñeres
5	YANIZ ALEJANDRA CARDONA C	RC						X	SI	2		2		2		NAYLYN CASTRO	1193129364	Naylyn	SI	2		2		2		NAYLYN CASTRO	1193129364	Naylyn
6	HASLY SARAY QUINTO PEREA	RC						X	SI	2		2		2		ESTEFANIA PEREA	1077433457	Estefania	SI	2		2		2		ESTEFANIA PEREA	1077433457	Estefania
7	ARLYANA VICTORIA SERNA VIDAL	RC						X	SI	2		2		2		GUADALUPE VIDAL	30009721	Guadalupe V.	SI	2		2		2		GUADALUPE VIDAL	30009721	Guadalupe V.
8	CARLO JUNIOR MENA CUESTA	RC					X		SI	2		2		2		JUNIER CHALA	11617083	Junier Chala	SI	2		2		2		JUNIER CHALA	11617083	Junier Chala
9	KLOETH NAIRBY CORDOBA SERNA	RC					X		SI	2		2		2		YENY SERNA	1077480350	Yeny S.	SI	2		2		2		YENY SERNA	1077480350	Yeny S.
10	NATHAN MATIAS CORRALES CUESTA	RC				X			SI	2		2		2		LEIDIS CORRALES	1128004102	"	SI	2		2		2		LEIDIS CORRALES	1128004102	"
11	ISAMAR VALERIA PALACIOS RONDON	RC				X			SI	2		2		2		THAIRIS RONDON	5324892	Thairis	SI	2		2		2		THAIRIS RONDON	5324892	Thairis
12	CAMILO ASPRILLA PINILLA	RC					X		SI	2		2		2		YOCELINA ASPRILLA	1193063143	Yocelina A	SI	2		2		2		YOCELINA ASPRILLA	1193063143	Yocelina A
13	TAMARA HALIA PICHUCAMA CABEZON	RC						X	SI	2		2		2		MARIA PICHUCAMA	1077460730	Maria Pichucama	SI	2		2		2		MARIA PICHUCAMA	1077460730	Maria Pichucama
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 26 — ENCUENTRO No 2: 26

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Angie Vanegas — Angie Vanegas

OBSERVACIONES:

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

13

521

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 1
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: CHOCO
SERVICIO: DIMF (__X__) HCB - FAMI (____)
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: GOZO Y ESPERANZA

CENTRO ZONAL: QUIBDO
MES DE ENTREGA: MARZO
MUNICIPIO: QUIBDO
NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: MI CASITA ENCANTADA 3

#	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	1 año a 2 años y 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Usuario asiste con Acompañante	ENCUENTRO No 3 Fecha: 20/03/2024 ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades): FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	OTRO (CONCERTACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	SAIR LEONEL MATEUS GONZALES	RC						X	SI	2	2		2		SUSANA SALAS	29813376	Susana S
2	YOCELIN MURILLO RENTERIA	RC						X	SI	2	2		2		THAYLIN MURILLO	1004011315	Thaylin
3	JOSUE PEÑA CORODBA	RC					X		SI	2	2		2		MONICA PEÑA	1077440732	monica peña
4	OSTUAL VALENTINO SERNA PIÑERES	RC					X		SI	2	2		2		ISABEL PEÑERES	1036528733	Isabel Peñeres
5	YANIZ ALEJANDRA CARDONA C	RC						X	SI	2	2		2		NAYLYN CASTRO	1193129364	Nayly
6	HASLY SARAY QUINTO PEREA	RC						X	SI	2	2		2		ESTEFANIA PEREA	1077433457	Estefanica
7	ARLYANA VICTORIA SERNA VIDAL	RC						X	SI	2	2		2		GUADALUPE VIDAL	30009721	Guadalupe V.
8	CARLO JUNIOR MENA CUESTA	RC					X		SI	2	2		2		JUNIER CHALA	11617083	Junier Chala
9	KLOETH NAIRBY CORDOBA SERNA	RC					X		SI	2	2		2		YENY SERNA	1077480350	Yeny S.
10	NATHAN MATIAS CORRALES CUESTA	RC				X			SI	2	2		2		LEIDIS CORRALES	1128004102	Leidis
11	ISAMAR VALERIA PALACIOS RONDON	RC				X			SI	2	2		2		THAIRIS RONDON	5324892	Thairis
12	CAMILO ASPRILLA PINILLA	RC					X		SI	2	2		2		YOCELINA ASPRILLA	1193063143	Yocelina A.
13	TAMARA HALIA PICHUCAMA CABEZON	RC						X	SI	2	2		2		MARIA PICHUCAMA	1077460730	Maria Pichucama
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	

ENCUENTRO No ___ Fecha:	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades): Usuario asiste con Acompañante	FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	OTRO (CONCERTACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
	SI						SUSANA SALAS	29813376	
	SI						THAYLIN MURILLO	1004011315	
	SI						MONICA PEÑA	1077440732	
	SI						ISABEL PEÑERES	1036528733	
	SI						NAYLYN CASTRO	1193129364	
	SI						ESTEFANIA PEREA	1077433457	
	SI						GUADALUPE VIDAL	30009721	
	SI						JUNIER CHALA	11617083	
	SI						YENY SERNA	1077480350	
	SI						LEIDIS CORRALES	1128004102	
	SI						THAIRIS RONDON	5324892	
	SI						YOCELINA ASPRILLA	1193063143	
	SI						MARIA PICHUCAMA	1077460730	

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: 26

ENCUENTRO No 3

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Angie Vanegas.

ENCUENTRO No ___

OBSERVACIONES:

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

522

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.M013.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 1
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: CHOCO — CENTRO ZONAL: QUIBDO — MUNICIPIO: QUIBDO
SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) — MES DE ENTREGA: MARZO
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: PARROQUIA SAN FRANCISCO DE ASIS — NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: MI CASITA ENCANTADA 3
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	1 año a 2 años y 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Usuario asiste con Acompañante	ENCUENTRO No 1 Fecha: 31/03/2024 ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades): FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	OTRO (CONCERTACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 2 Fecha: 14/03/2024 Usuario asiste con Acompañante	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades): FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	OTRO (CONCERTACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	LUIS ANDRES CORDOBA VIVAS	RC	1078104143				X		SI	2	2	2		LUCELY VIVAS	1193071720	Lucely	SI	2	2	2		LUCELY VIVAS	1193071720	Lucely
2	ALIAH VCICTORIA MARTINEZ QUEZADA	RC	1078104272				X		SI	2	2	2		YASIRIS QUEJADA	35896024	Yasiris q	SI	2	2	2		YASIRIS QUEJADA	35896024	Yasiris q
3	FRANCISCO ELIAS FLORES CARRASQUEL	RC	1078472735				X		SI	2	2	2		YESSICA CARRASQUEL	1271941	Yessica	SI	2	2	2		YESSICA CARRASQUEL	1271941	Yessica
4	NAHIA AYSEL RIVAS GOMEZ	RC	1078473360			X			SI	2	2	2		GLORIAGOMEZ	1077479239	Gloria	SI	2	2	2		GLORIAGOMEZ	1077479239	Gloria
5	JULIETA BLANDON LOPEZ	RC	1078474816				X		SI	2	2	2		YENIFER LOPEZ	1077199405	Yenifer	SI	2	2	2		YENIFER LOPEZ	1077199405	Yenifer
6	YULIANA PINILLA ARBOLEDA	RC	1078880078				X		SI	2	2	2		ANA PINILLA	1193462606	Ana Pinilla	SI	2	2	2		ANA PINILLA	1193462606	ana pinilla
7	CELESTE CASTRO CASTILLO	RC	1113794909				X		SI	2	2	2		VALERIA CASTILLO	1113792477	Valeria C.	SI	2	2	2		VALERIA CASTILLO	1113792477	Valeria C.
8	EMILIANO RAMIREZ CASTILLO	RC	1113794976					X	SI	2	2	2		LINA CASTILLO	1006315098	Lina	SI	2	2	2		LINA CASTILLO	1006315098	Lina
9	MATHIAS CORTES CASTAÑEDA	RC	1113795674				X		SI	2	2	2		YULIANA CASTAÑEDA	1007502097	Yuliana Castañeda	SI	2	2	2		YULIANA CASTAÑEDA	1007502097	Yuliana Castañeda
10	ALIS RIOS SILVA	RC	1113795709					X	SI	2	2	2		ALEJANDRA SILVA	1006592846	alejandra Silva	SI	2	2	2		ALEJANDRA SILVA	1006592846	alejandra Silva
11	LIAM SAMUE ROJAS OBANDO	RC	1113795715				X		SI	2	2	2		LEIDY OBANDO	1113782058	Leidy Obando	SI	2	2	2		LEIDY OBANDO	1113782058	Leidy Obando
12	KEIVER SALGADO GONZALES	RC	1116822184					X	SI	2	2	2		MILAGROS GONZALES	3118703	milagros g	SI	2	2	2		MILAGROS GONZALES	3118703	milagros g
13	GABRIEL MARIN BUELVAS	RC	1247048312					X	SI	2	2	2		DANNA BUELVAS	1233339531	Danna	SI	2	2	2		DANNA BUELVAS	1233339531	Danna
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 26 — ENCUENTRO No 2: 26

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Angie Vanegas. — Angie Vanegas.

OBSERVACIONES:

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

13

523

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 1
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: CHOCO — CENTRO ZONAL: QUIBDO — MUNICIPIO: QUIBDO
SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) — MES DE ENTREGA: MARZO
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: PARROQUIA SAN FRANCISCO DE ASIS
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: — NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: MI CASITA ENCANTADA 3

Nº CUPO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 21/03/2024								DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:								DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	1 año a 2 años y 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Usuario asiste con Acompañante	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades) FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ	PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades) FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ	PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	LUIS ANDRES CORODBA VIVAS	RC	1078104143				X		SI	2		2		2		LUCELY VIVAS	1193071720	Lucely Vivas	SI							LUCELY VIVAS	1193071720	
2	ALIAH VCICTORIA MARTINEZ QUEZADA	RC	1078104272				X		SI	2		2		2		YASIRIS QUEJADA	35896024	Yasiris Q	SI							YASIRIS QUEJADA	35896024	
3	FRANCISCO ELIAS FLORES CARRASQUEL	RC	1078472735				X		SI	2		2		2		YESSICA CARRASQUEL	1271941	Yessica C.	SI							YESSICA CARRASQUEL	1271941	
4	NAHIA AYSEL RIVAS GOMEZ	RC	1078473360			X			SI	2		2		2		GLORIAGOMEZ	1077479239	Gloriagomez	SI							GLORIAGOMEZ	1077479239	
5	JULIETA BLANDON LOPEZ	RC	1078474816				X		SI	2		2		2		YENIFER LOPEZ	1077199405	Yenifer	SI							YENIFER LOPEZ	1077199405	
6	YULIANA PINILLA ARBOLEDA	RC	1078880078				X		SI	2		2		2		ANA PINILLA	1193462606	Ana Pinilla	SI							ANA PINILLA	1193462606	
7	CELESTE CASTRO CASTILLO	RC	1113794909				X		SI	2		2		2		VALERIA CASTILLO	1113792477	Valeria C.	SI							VALERIA CASTILLO	1113792477	
8	EMILIANO RAMIREZ CASTILLO	RC	1113794976					X	SI	2		2		2		LINA CASTILLO	1006315098	Lina	SI							LINA CASTILLO	1006315098	
9	MATHIAS CORTES CASTAÑEOA	RC	1113795674				X		SI	2		2		2		YULIANA CASTAÑEDA	1007502097	Yuliana Castañeda	SI							YULIANA CASTAÑEDA	1007502097	
10	ALIS RIOS SILVA	RC	1113795709					X	SI	2		2		2		ALEJANDRA SILVA	1006592846	Alejandra S	SI							ALEJANDRA SILVA	1006592846	
11	LIAM SAMUE ROJAS OBANDO	RC	1113795715				X		SI	2		2		2		LEIDY OBANDO	1113782058	Leidy Obando	SI							LEIDY OBANDO	1113782058	
12	KEIVER SALGADO GONZALES	RC	1116822184					X	SI	2		2		2		MILAGROS GONZALES	3118703	milagros g.	SI							MILAGROS GONZALES	3118703	
13	GABRIEL MARIN BUELVAS	RC	1247048312					X	SI	2		2		2		DANNA BUELVAS	1233339531	Danna	SI							DANNA BUELVAS	1233339531	
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 26 — ENCUENTRO No 3 — ENCUENTRO No ___

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Angie Vanegas

OBSERVACIONES:

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

524

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROVISIÓN Y PRESTACIÓN
FORMATO ENTREGA DE RACIONES (ENVIOS PARCIALES)

FO-M21.PP	Diciembre
Versión 1	Página 1 de 1
Conservación de la información Física	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: MARZO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: ____2700100124240____

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: ARCO IRIS DE AMOR 6 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 05-03-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 12-03-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
										ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)										ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)									
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA DULCE, COMPOTA O PURE	PAPILLA A BASE DE CEREAL LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMETO LACTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA DULCE, COMPOTA O PURE	PAPILLA A BASE DE CEREAL LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMETO LACTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	WAILYN SARETH LONDA CORDOBA	RC	1077458756			X			SI	2		2		2		MERLIN YULIETH CORDOBA MARTINEZ	1010147918	merlin	SI	2		2		2		MERLIN YULIETH CORDOBA MARTINEZ	1010147918	merlin
2	YANELIS CUESTA BORJA	RC	1077459975			X			SI	2		2		2		YARLEIDY CUESTA BORJA	1003931622	Yarleidy	SI	2		2		2		YARLEIDY CUESTA BORJA	1003931622	Yarleidy
3	ZAID MATEO MENA LEUDO	RC	1078474556			X			SI	2		2		2		YURFANNY LEUDO TAPIA	1078460553	Yurfanny	SI	2		2		2		YURFANNY LEUDO TAPIA	1078460553	Yurfanny
4	DEREK DAVID ROMAÑA VALENCIA	RC	1078474515			X			SI	2		2		2		TATIANA MARCELA VALENCIA HINESTROZA	1078019081	Tatiana	SI	2		2		2		TATIANA MARCELA VALENCIA HINESTROZA	1078019081	Tatiana
5	SEBASTIAN PALACIOS PEREZ	RC	1077459543		X				SI	1		1		1		MARTHA LUCIA RAMIREZ CABRERA	1077459543	Martha	SI	1		1		1		MARTHA LUCIA RAMIREZ CABRERA	1077459543	Martha
6	HANNAH ZOE AGUALIMPIA PEREA	RC	1077459975		X				SI	1		1		1		MILEYBY AGUALIMPIA PEREA	1077459975	Mileiby	SI	1		1		1		MILEYBY AGUALIMPIA PEREA	1077459975	Mileiby
7	NAYSER ANDREA RAMIREZ MOSQUERA	CC	1045136053	X					NO	1		1		1		NAYIBER ANDREA RAMIREZ MOSQUERA	1045136053	Nayiber	NO	1		1		1		NAYIBER ANDREA RAMIREZ MOSQUERA	1045136053	Nayiber
8	KAREN VANESSA QUESADA MOSQUERA	CC	1077444663	X					NO	1		1		1		KAREN VANESSA QUESADA MOSQUERA	1077444663	Karen Q	NO	1		1		1		KAREN VANESSA QUESADA MOSQUERA	1077444663	Karen Q
9	KAREN SOFIA MATURANA LEDEZMA	CC	1077451291	X					NO	1		1		1		KAREN SOFIA MATURANA LEDEZMA	1077451291	Karen M	NO	1		1		1		KAREN SOFIA MATURANA LEDEZMA	1077451291	Karen M
10	ROSA ENITH PALACIOS BLANDON	CC	26274213	X					NO	1		1		1		ROSA ENITH PALACIOS BLANDON	26274213	Rosa P	NO	1		1		1		ROSA ENITH PALACIOS BLANDON	26274213	Rosa
11	THIAGO ISMAEL RAMIREZ MOSQUERA	RC	1013377635				X		SI	2		2		2		BRENDA MOSQUERA BURGOS	1214723211	Brenda	SI	2		2		2		BRENDA MOSQUERA BURGOS	1214723211	Brenda
12	ZAID ALEXANDER CORDOBA CHAVERRA	RC	1034939134				X		SI	2		2		2		ZUNILDA CHAVERRA CORDOBA	1143434448	Zunilda	SI	2		2		2		ZUNILDA CHAVERRA CORDOBA	1143434448	Zunilda

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 18 ENCUENTRO No 1 18 ENCUENTRO No 2

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Johnny Rodriguez Johnny Rodriguez

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Johnny Rodriguez Johnny Rodriguez

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS EN HOGARES PROPIA FAMILIA

FRM-PC-229	30/09/2021
Versión 1	Página 1 de 1
Conservación de la información Física	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

SERVICIO: DIMF (__X__) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: MARZO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2700100124240

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: ARCO IRIS DE AMOR 5 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 19-03-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 6 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA DULCE, COMPOTA O PURE	PAPILLA A BASE DE CEREAL LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMETO LACTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA DULCE, COMPOTA O PURE	PAPILLA A BASE DE CEREAL LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMETO LACTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	WAILYN BARETH LONGA CORDOBA	RC	1077459756			X			SI	2		2		2		MERLIN YULIETH CORDOBA MARTINEZ	1010147818	merlin	SI	2		2		2		MERLIN YULIETH CORDOBA MARTINEZ	1010147818	
2	YAHELIS CUESTA BORJA	RC	1077458975			X			SI	2		2		2		YARLEIDY CUESTA BORJA	1003931622	Yarleidy	SI	2		2		2		YARLEIDY CUESTA BORJA	1003931622	
3	ZAID MATEO VENA LEUDO	RC	1078474556			X			SI	2		2		2		YURFANNY LEUDO TAPIA	1078460553	Yurfanny	SI	2		2		2		YURFANNY LEUDO TAPIA	1078460553	
4	DEREK DAVID ROMAÑA VALENCIA	RC	1078474515			X			SI	2		2		2		TATIANA MARCELA VALENCIA HINESTROZA	1078019091	Tatiana	SI	2		2		2		TATIANA MARCELA VALENCIA HINESTROZA	1078019091	
5	SEBASTIAN PALACIOS PEREZ	RC	1077459543		X				SI	1		1		1		MARTHA LUCIA RAMIREZ CABRERA	1077459543	Martha	SI	1		1		1		MARTHA LUCIA RAMIREZ CABRERA	1077459543	
6	HANNAH ZOE AGUALIMPIA PEREA	RC	1077459975		X				SI	1		1		1		MILEYBY AGUALIMPIA PEREA	1077459975	Mileiby	SI	1		1		1		MILEYBY AGUALIMPIA PEREA	1077459975	
7	NAYBER ANDREA RAMIREZ MOSQUERA	CC	1045138053	X					NO	1		1		1		NAYBER ANDREA RAMIREZ MOSQUERA	1045138053	Nayber	NO	1		1		1		NAYBER ANDREA RAMIREZ MOSQUERA	1045138053	
8	KAREN VANESSA QUESADA MOSQUERA	CC	1077444063	X					NO	1		1		1		KAREN VANESSA QUESADA MOSQUERA	1077444063	Karen Q	NO	1		1		1		KAREN VANESSA QUESADA MOSQUERA	1077444063	
9	KAREN SOFIA MATURANA LEDEZMA	CC	1077461291	X					NO	1		1		1		KAREN SOFIA MATURANA LEDEZMA	1077461291	Karen M	NO	1		1		1		KAREN SOFIA MATURANA LEDEZMA	1077461291	
10	ROSA ENITH PALACIOS BLANDON	CC	26274213	X					NO	1		1		1		ROSA ENITH PALACIOS BLANDON	26274213	Brenda	NO	1		1		1		ROSA ENITH PALACIOS BLANDON	26274213	
11	THIAGO ISMAEL RAMIREZ MONSALVE	RC	1013377635				X		SI	2		2		2		BRENDA MOLSALVE BURGOS	1214723211	Rosa	SI	2		2		2		BRENDA MOLSALVE BURGOS	1214723211	
12	ZAID ALEXANDER CORDOBA CHAVERRA	RC	1034930134				X		SI	2		2		2		ZUNILDA CHAVERRA CORDOBA	1149434448	Zunilda	SI	2		2		2		ZUNILDA CHAVERRA CORDOBA	1149434448	

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 18 ENCUENTRO No 3 ENCUENTRO No ___

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Johnny Rodriguez

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Johnny Rodriguez

OBSERVACIONES:

536

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE RACIONES PARA PREPARAR

Versión 1 | Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: CHOCO | CENTRO ZONAL: QUIBDO | MUNICIPIO: QUIBDO

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) | MES DE ENTREGA: MARZO | CODIGO CUENTAVE DE LA UOS/UCA: 2700100124240

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: ARCO IRIS DE AMOR 5 | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 06-03-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 13-03-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asisto con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)									Usuario asisto con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)								
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		FRUTA DULCE, COMPOTA O PURE	PAPILLA A BASE DE CEREAL LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMETO LACTEO	JUGO DE FRUTA	PRODCUTO DE PANADERIA	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA		FRUTA DULCE, COMPOTA O PURE	PAPILLA A BASE DE CEREAL LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMETO LACTEO	JUGO DE FRUTA	PRODCUTO DE PANADERIA	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	JARATH GISSEL SERNA COPETE	RC	1078103713				X		SI	2		2		2		JHAN CARLOS PARRA CORDOBA	1003436804	Jhan P	SI	2		2		2		JHAN CARLOS PARRA CORDOBA	1003436804	Jhan P
2	LUIS DANIEL CHAVERRA MOSQUERA	RC	1078103799				X		SI	2		2		2		ARLENIS COPETE GUTIERRES	1078918272	Arlenis C	SI	2		2		2		ARLENIS COPETE GUTIERRES	1078918272	Arlenis C
3	IAM STEWARD VALOYES HINESTROZA	RC	1078104118				X		SI	2		2		2		EDITH YANETH HINESTROZA HURTADO	1078556710	Edith	SI	2		2		2		EDITH YANETH HINESTROZA HURTADO	1078556710	Edith
4	MARIA SALOME BEJARANO GARRIDO	RC	1078104308				X		SI	2		2		2		DIANA GARRIDO CORDOBA	1077454345	DianaG	SI	2		2		2		DIANA GARRIDO CORDOBA	1077454345	DianaG
5	MARIAN SHARLOTTE MOSQUERA MICOLTA	RC	1078473906				X		SI	2		2		2		ELIZABETH LESCANO MOSQUERA	1077449508	Elizabeth	SI	2		2		2		ELIZABETH LESCANO MOSQUERA	1077449508	Elizabeth
6	NIKOLAS MICOLTA PALACIOS	RC	1078474068				X		SI	2		2		2		CARMEN PALACIOS MURILLO	68935765	Carmen	SI	2		2		2		CARMEN PALACIOS MURILLO	68935765	Carmen
7	YIVAR DAVID MORENO GARCIA	RC	1078474264				X		SI	2		2		2		SAYDA YADIRA MORENO GARCIA	1007532048	Sayda M	SI	2		2		2		SAYDA YADIRA MORENO GARCIA	1007532048	Sayda M
8	HELEN SAMARA CHALA PEREA	RC	1078474539				X		SI	2		2		2		CIRIS PEREA MOSQUERA	1042732026	Ciris	SI	2		2		2		CIRIS PEREA MOSQUERA	1042732026	Ciris
9	ESTHER CLARISBETH VENEGAS IGLESIAS	RC	11165117505				X		SI	2		2		2		DISNEY GARRIDO CORDOBA	1078919816	Disney	SI	2		2		2		DISNEY GARRIDO CORDOBA	1078919816	Disney
10	MAKER SNEIDER IBARGUEN CORDOBA	RC	1131204121				X		SI	2		2		2		DARLYN YADIRA IBARGUEN CORDOBA	1077436932	Darlin J	SI	2		2		2		DARLYN YADIRA IBARGUEN CORDOBA	1077436932	Darlin J
11	DAFNE NAHYA VALOYES GARRIDO	RC	1078923714		X				SI	2		2		2		JHOANDRY JOSE VENEGAS IGLESIAS	523496EE78E147EAA605F68ABB6CEB0F31633	Jhoandry	SI	2		2		2		JHOANDRY JOSE VENEGAS IGLESIAS	523496EE78E147EAA605F68ABB6CEB0F31633	Jhoandry

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 22 ENCUENTRO No 1 | 22 ENCUENTRO No 2

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Johnny Rodriguez | Johnny Rodriguez

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Johnny Rodriguez | Johnny Rodriguez

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

ENFOQUE
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD PRIMERA INFANCIA

FR-MO-13-F-[illegible]	[illegible]
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CHOCO — CENTRO ZONAL: QUIBDO — MUNICIPIO: QUIBDO

SERVICIO: DIMF (__X__) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) — MES DE ENTREGA: MARZO — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: ____2700100124240_____

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: ARCO IRIS DE AMOR 5 — NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 20-03-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)								
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		FRUTA DULCE, COMPOTA O PURE	PAPILLA A BASE DE CEREAL LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMETO LACTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA		FRUTA DULCE, COMPOTA O PURE	PAPILLA A BASE DE CEREAL LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMETO LACTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	JARATH GISSEL SERNA COPETE	RC	1078103713				X		SI	2		2		2		JHAN CARLOS PARRA CORDOBA	1003439604	Jhan P	SI	2		2		2		JHAN CARLOS PARRA CORDOBA	1003439604	
2	LUIS DANIEL CHAVERRA MOSQUERA	RC	1078103798				X		SI	2		2		2		ARLENIS COPETE GUTIERRES	1078918272	Arlenis C	SI	2		2		2		ARLENIS COPETE GUTIERRES	1078918272	
3	IAM STEWARD VALOYES HINESTROZA	RC	1078104118				X		SI	2		2		2		EDITH YANETH HINESTROZA HURTADO	1078558710	Edith	SI	2		2		2		EDITH YANETH HINESTROZA HURTADO	1078558710	
4	MARIA SALOME BEJARANO GARRIDO	RC	1078104306				X		SI	2		2		2		DIANA GARRIDO CORDOBA	1077454345	Diana G	SI	2		2		2		DIANA GARRIDO CORDOBA	1077454345	
5	MARIAN SHARLOTTE MOSQUERA MCOLTA	RC	1078473506				X		SI	2		2		2		ELIZABETH LESCANO MOSQUERA	1077449503	Elizabeth	SI	2		2		2		ELIZABETH LESCANO MOSQUERA	1077449503	
6	NIKOLAS MCOLTA PALACIOS	RC	1078474066				X		SI	2		2		2		CARMEN PALACIOS MURILLO	65938785	Carmen	SI	2		2		2		CARMEN PALACIOS MURILLO	65938785	
7	YIWAR DAVID MORENO GARCIA	RC	1078474284				X		SI	2		2		2		SAYDA YADIRA MORENO GARCIA	1007532048	Sayda M	SI	2		2		2		SAYDA YADIRA MORENO GARCIA	1007532048	
8	HELEN SAMARA CHALA PEREA	RC	1078474539				X		SI	2		2		2		CIRIS PEREA MOSQUERA	1042732026	Ciris	SI	2		2		2		CIRIS PEREA MOSQUERA	1042732026	
9	ESTHER CLARISSETH VENEGAS IGLESIAS	RC	1118617505				X		SI	2		2		2		DISNEY GARRIDO CORDOBA	1078919618	Disney	SI	2		2		2		DISNEY GARRIDO CORDOBA	1078919618	
10	MAIKER SNEIDER IBARGUEN CORDOBA	RC	1131204121				X		SI	2		2		2		DARLYN YADIRA IBARGUEN CORDOBA	1077435932	Darlin I	SI	2		2		2		DARLYN YADIRA IBARGUEN CORDOBA	1077435932	
11	DAFNE NAHYA VALOYES GARRIDO	RC	1078923714		X				SI	2		2		2		JHOANDRY JOSE VENEGAS IGLESIAS	523496EE78E147EAA605F88ABB6CEBDF31633	Jhoandry	SI	2		2		2		JHOANDRY JOSE VENEGAS IGLESIAS	523496EE78E147EAA605F88ABB6CEBDF31633	

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 22 — ENCUENTRO No 3: _____ — ENCUENTRO No ___: _____

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Johnny Rodriguez — _____

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Johnny Rodriguez — _____

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PRODUCCIÓN Y PRESTACIÓN
FORMATO ENTREGA DE ALIMENTOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

Versión 1	Página 1 de 1
Una impresión de la versión [illegible]	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: MARZO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2700100124240

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: ARCO IRIS DE AMOR 5 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 07-03-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 19-03-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)								
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		FRUTA DULCE, COMPOTA O PURE	PAPILLA A BASE DE CEREAL LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMETO LACTEO	JUGO DE FRUTA	PRODCUTO DE PANADERIA	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA		FRUTA DULCE, COMPOTA O PURE	PAPILLA A BASE DE CEREAL LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMETO LACTEO	JUGO DE FRUTA	PRODCUTO DE PANADERIA	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	LUIS EDUAR MOSQUERA PALACIOS	RC	1234440368				X		SI	2		2		2		JOSE RODRIGO LOPEZ JAQUE	11325545	Jose Lopez	SI	2		2		2		JOSE RODRIGO LOPEZ JAQUE	11325545	Jose Lopez
2	LISS EDUNNY MOSQUERA PALACIOS	RC	1234440369				X		SI	2		2		2		SUMMY YADIR PALACIOS PEREA	1078116626	Summy P	SI	2		2		2		SUMMY YADIR PALACIOS PEREA	1078116626	Summy P
3	ARIAN NATALIA BECHARA MOSQUERA	RC	1077484615					X	SI	2		2		2		JEYSI PAOLA MOSQUERA MOSQUERA	1041177343	Jeysi M	SI	2		2		2		JEYSI PAOLA MOSQUERA MOSQUERA	1041177343	Jeysi M
4	SAMANTHA QUIROZ ARANGO	RC	1077488357					X	SI	2		2		2		IVONNY DANIELA ARANGO MORALES	1004012704	Ivonny A	SI	2		2		2		IVONNY DANIELA ARANGO MORALES	1004012704	Ivonny A
5	ELIAN ZAID MATURANA MARTINEZ	RC	1078101405					X	SI	2		2		2		DARWIN MATURANA MENA	1077445342	Darwin	SI	2		2		2		DARWIN MATURANA MENA	1077445342	Darwin
6	ALAN GAEL PALACIOS PEREA	RC	1078101682					X	SI	2		2		2		ELODIS PEREA PALACIOS	1077469736	Elodis	SI	2		2		2		ELODIS PEREA PALACIOS	1077469736	Elodis
7	VICTORIA ANDREA HINESTROZA RAMIREZ	RC	1078471030					X	SI	2		2		2		NAYIBER ANDREA RAMIREZ PALACIOS	1045138053	Nayiber	SI	2		2		2		NAYIBER ANDREA RAMIREZ PALACIOS	1045138053	Nayiber
8	ARIANNA ZOET VALOYES MARTINEZ	RC	1078471114					X	SI	2		2		2		VILMA MARTINEZ PALACIOS	1010095968	Vilma	SI	2		2		2		VILMA MARTINEZ PALACIOS	1010095968	Vilma
9	HILARY ANETH CUESTA RIVAS	RC	1078471170					X	SI	2		2		2		NARCISA ASPRILLA CUESTA	54256842	Narciso	SI	2		2		2		NARCISA ASPRILLA CUESTA	54256842	Narciso
10	LEMAR ANDRES MURILLO NICOLTA	RC	1078471633					X	SI	2		2		2		YULY CAROLINA NICOLTA PALACIOS	1078688184	Guly M	SI	2		2		2		YULY CAROLINA NICOLTA PALACIOS	1078688184	Guly M

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 20 ENCUENTRO No 2: 20

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Johnny Rodrigue

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Johnny Rodriguez

OBSERVACIONES:

529

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

FR-MO-2 FP	05/08/2021
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: MARZO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 27001105124240

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: ARCO IRIS DE AMOR 5 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 21-03-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA DULCE, COMPOTA O PURE	PAPILLA A BASE DE CEREAL LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMETO LACTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA DULCE, COMPOTA O PURE	PAPILLA A BASE DE CEREAL LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMETO LACTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	LUIS EDUAR MOSQUERA PALACIOS	RC	1234440363				X		SI	2		2		2		JOSE RODRIGO LOPEZ JAQUE	11325545	Jose Lopez	SI	2		2		2		JOSE RODRIGO LOPEZ JAQUE	11325545	
2	LISS EDUNNY MOSQUERA PALACIOS	RC	1234440369				X		SI	2		2		2		SUMMY YADIR PALACIOS PEREA	1078116928	Summy P	SI	2		2		2		SUMMY YADIR PALACIOS PEREA	1078116928	
3	ARIAN NATALIA BECHARA MOSQUERA	RC	1077434615					X	SI	2		2		2		JEYSI PAOLA MOSQUERA MOSQUERA	1041177343	Jeysi M	SI	2		2		2		JEYSI PAOLA MOSQUERA MOSQUERA	1041177343	
4	SAMANTHA QUIROZ ARANGO	RC	1077468357					X	SI	2		2		2		IVONNY DANELA ARANGO MORALES	1004012704	Ivonny A	SI	2		2		2		IVONNY DANELA ARANGO MORALES	1004012704	
5	ELIAN ZAID MATURANA MARTINEZ	RC	1078101405					X	SI	2		2		2		DARWIN MATURANA MENA	1077446342	Darwin	SI	2		2		2		DARWIN MATURANA MENA	1077446342	
6	ALAN GAEL PALACIOS PEREA	RC	1076101682					X	SI	2		2		2		ELODIS PEREA PALACIOS	1077469738	Elodis	SI	2		2		2		ELODIS PEREA PALACIOS	1077469738	
7	VICTORIA ANDREA HINESTROZA RAMIREZ	RC	1078471039					X	SI	2		2		2		NAYIBER ANDREA RAMIREZ PALACIOS	1045138053	Nayiber	SI	2		2		2		NAYIBER ANDREA RAMIREZ PALACIOS	1045138053	
8	ARIANNA ZOET VALOYES MARTINEZ	RC	1078471114					X	SI	2		2		2		VILMA MARTINEZ PALACIOS	1010095998	Vilma	SI	2		2		2		VILMA MARTINEZ PALACIOS	1010095998	
9	HILARY JINETH CUESTA RIVAS	RC	1078471170					X	SI	2		2		2		NARCSISA ASPRILLA CUESTA	54256642	Narcisa	SI	2		2		2		NARCSISA ASPRILLA CUESTA	54256642	
10	LEMAR ANDRES MURILLO MICOLTA	RC	1078471633					X	SI	2		2		2		YULY CAROLINA MICOLTA PALACIOS	1078668184	Yuly M	SI	2		2		2		YULY CAROLINA MICOLTA PALACIOS	1078668184	

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 20

ENCUENTRO No 3 ENCUENTRO No ___

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Johnny Rodriguez

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Johnny Rodriguez

OBSERVACIONES:

330

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROVISIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIO PRIMERA INFANCIA

F23.PO.Q.F.9	25/05/2021
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: MARZO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 27001000125595

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: LOS AMIGOS DE SAMPER NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: KENNEDY

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 1 Fecha: 5/03/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 12/03/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) PRODUCTOS LACTEOS	PRODUCTO DE PANADERIA	GALLETA SODA	FRUTAS	OTRO (CONCERTACIONES	OTRO (CONCERTACIONES	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) PRODUCTOS LACTEOS	PRODUCTO DE PANADERIA	GALLETA SODA	FRUTAS	OTRO (CONCERTACIONES	OTRO (CONCERTACIONES	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	LUIS M. GUTIERREZ MONCADA	RC	1078100603					X	SI	2	2		2			JHULIANA MONCADA	1077454860	Jhuliana M.	SI	2	2		2			JHULIANA MONCADA	1077454860	Jhuliana M.
2	ANA LUCIA RAMIREZ M.	RC	1195218140		X				SI	2	2		2			FANCY YINETH MENA D.	1077453999	Fancy Yineth	SI	1	1		1			FANCY YINETH MENA D.	1077453999	Fancy Yineth
3	MIA SOFIA MAYO CAICEDO	RC	1031418454					X	SI	2	2		2			ANDREA J. CAICEDO P.	35897221	Andrea Caicedo	SI	2	2		2			ANDREA J. CAICEDO P.	35897221	Andrea Caicedo
4	FRANCIS E. MORENO VALENCIA	RC	1017284254			X			SI	1	1		2			KAREN F. VALENCIA O.	1077462202	Karen V.	SI	1	1		2			KAREN F. VALENCIA O.	1077462202	Karen V.
5	ALAIA RODRIGUEZ RAMIREZ	RC	1020500569			X			SI	1	1		2			YOBEYDI RAMIREZ P.	1077435524	Yobeydi R.	SI	1	1		2			YOBEYDI RAMIREZ P.	1077435524	Yobeydi R.
6	JHOANNY DAYARIS IBARGUEN M.	RC	1032034561				X		SI	2	2		2			JHONNY R. IBARGUEN C.	1077455359	Jhonny R	SI	2	2		2			JHONNY R. IBARGUEN C.	1077455359	Jhonny R
7	ENIO GIRALDO AMAYA	RC	1035017685				X		SI	2	2		2			LAURA GIRALDO SERNA	1017185120	Laura Giraldo	SI	2	2		2			LAURA GIRALDO SERNA	1017185120	Laura Giraldo
8	HILARY PALACIOS RENTERIA	RC	1078100483					X	SI	2	2		2			LUZ NATALIA RENTERIA	1149434699	Luz natalia	SI	2	2		2			LUZ NATALIA RENTERIA	1149434699	Luz natalia
9	MATIAS MESA ZAPATA	RC	1027664995					X	SI	2	2		2			VALENTINA ZAPATA	1020491914	Valentina Z.	SI	2	2		2			VALENTINA ZAPATA	1020491914	Valentina Z.
10	MARIA G. LLOREDA GONZALEZ	RC	1078104085				X		SI	2	2		2			SILL E. GONZALEZ MOSQUERA	1077462637	Epiara G	SI	2	2		2			SILL E. GONZALEZ MOSQUERA	1077462637	Epiara G
11	NAHYARA A. LOPEZ CHALA	RC	1077486096					X	SI	2	2		2			YAFAHIRY P. CHALA G.	1078920280	Yafahiry Chala	SI	2	2		2			YAFAHIRY P. CHALA G.	1078920280	Yafahiry Cha
12	ANGEL KALEY FORASTERO B.	RC	1077488325				X		SI	2	2		2			MELISSA FORASTERO T.	1131185237	Melisa Foras	SI	2	2		2			MELISSA FORASTERO T.	1131185237	Melisa Foras
13	MARIA F. DORIAMA ACHITO	RC	1077487342				X		SI	2	2		2			MARIANITA ACHITO F.	1004009729	Marianita A.	SI	2	2		2			MARIANITA ACHITO F.	1004009729	Marianita A
14																													
15																													
16																													

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	26	26
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Eduson Parra B.	Eduson Parra B.
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Eduson Parra B.	Eduson Parra B.

N3

OBSERVACIONES:

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

531

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROVISIÓN Y PRESTACIÓN
FORMATO ENTREGA DE RACIONES EXPANDIDAS FAMILIA EN ACCIÓN

FR-M2-P-FF	20/03/2024
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

SERVICIO: DIMF (__X__) HCB - FAMI (____) M. PROPIA (____) MES DE ENTREGA: MARZO CODIGO CUENTAME DE LA UDSAICA: 2700100125698

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: LOS AMIGOS DE SAMPER NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: KENNEDY

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 19/03/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) PRODUCTOS LACTEOS	PRODUCTO DE PANADERIA	GALLETA SODA	FRUTAS	OTRO (CONCERTACIONES)	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) PRODUCTOS LACTEOS	PRODUCTO DE PANADERIA	GALLETA SODA	FRUTAS	OTRO (CONCERTACIONES)	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	LUIS M. GUTIERREZ MONCADA	RC	1078100503					X	SI	2	2		2			JHULIANA MONCADA	1077454860	Jhuliana M.							JHULIANA MONCADA	1077454860	
2	ANA LUCIA RAMIREZ M.	RC	1195218140		X				SI	1	1		1			FANCY YINETH MENA D.	1077453999	Fancy Yineth							FANCY YINETH MENA D.	1077453999	
3	MIA SOFIA MAYO CAICEDO	RC	1011418454					X	SI	2	2		2			ANDREA J. CAICEDO P.	35897221	Andrea Caicedo							ANDREA J. CAICEDO P.	35897221	
4	FRANCIS E. MORENO VALENCIA	RC	1017284254			X			SI	1	1		1			KAREN F. VALENCIA D.	1077462202	Karen V.							KAREN F. VALENCIA D.	1077462202	
5	ALAIA RODRIGUEZ RAMIREZ	RC	1020500569			X			SI	1	1		2			YOBEYDI RAMIREZ P.	1077435524	Yobeydi R.							YOBEYDI RAMIREZ P.	1077435524	
6	JHOANNY DAYARIS IBARGUEN M.	RC	1032034961				X		SI	2	2		2			JHONNY R. IBARGUEN C.	1077455359	Jhonny R							JHONNY R. IBARGUEN C.	1077455359	
7	EMIO GIRALDO AMAYA	RC	1035017685				X		SI	2	2		2			LAURA GIRALDO SERNA	1017185120	Laura Giral							LAURA GIRALDO SERNA	1017185120	
8	HILARY PALACIOS RENTERIA	RC	1078100483					X	SI	2	2		2			LUZ NATALIA RENTERIA	1149434699	Luz natalia							LUZ NATALIA RENTERIA	1149434699	
9	MATIAS MESA ZAPATA	RC	1027664995					X	SI	2	2		2			VALENTINA ZAPATA	1020491914	Valentina Z.							VALENTINA ZAPATA	1020491914	
10	MARIA G. LLOREDA GONZALEZ	RC	1078104085				X		SI	2	2		2			SILL E. GONZALEZ MOSQUERA	1077462637	Eduara G							SILL E. GONZALEZ MOSQUERA	1077462637	
11	NAHYARA A. LOPEZ CHALA	RC	1077486696					X	SI	2	2		2			YAFAHIRY P. CHALA G.	1078920280	Yafahiry Cha							YAFAHIRY P. CHALA G.	1078920280	
12	ANGEL XALET FORASTERO B.	RC	1077488325				X		SI	2	2		2			MELISSA FORASTERO T.	1131185237	melisita Fora							MELISSA FORASTERO T.	1131185237	
13	MARIA E. DORIAMA ACHITO	RC	1077487342				X		SI	2	2		2			MARIANITA ACHITO F.	1004009729	marianita A							MARIANITA ACHITO F.	1004009729	
14																												
15																												
16																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 26 ENCUENTRO No ___: ___

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Edusou Parra B. 6

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Edusou Parra B.

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE ALIMENTOS CON RACIONES PARA PREPARAR

FRM-01277	20/05/2021
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

SERVICIO: DMF (__X__) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: MARZO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: _2700100126698_

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: LOS AMIGOS DE SAMPER NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: KENNEDY

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 6/03/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 13/03/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) PRODUCTOS LACTEOS	PRODUCTO DE PANADERIA	GALLETA SODA	FRUTAS	OTRO (CONCENTRACIONES)	FIRMA DE QUIEN RECIBE	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) PRODUCTOS LACTEOS	PRODUCTO DE PANADERIA	GALLETA SODA	FRUTAS	OTRO (CONCENTRACIONES)	FIRMA DE QUIEN RECIBE	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	EMMA ISABEL IBARGUEN MARMOLEJO	RC	1078474281				X		SI	2	2		2			ALIRIS TATIANA MARMOLEJO	1078116271	Aliris tatiana	SI	2	2		2			ALIRIS TATIANA MARMOLEJO	1078116271	Aliris tatiana
2	SAMUEL SMITH RODRIGUEZ QUIROZ	RC	1077468186				X		SI	2	2		2			ELIANA YANETH QUIROZ MON	1077465848	Eliana Quiroz	SI	2	2		2			ELIANA YANETH QUIROZ MO	1077465848	Eliana Quiroz
3	ADIELA RENTERIA CORDOBA	CC	1003929976	X					NO	1	1		1			ADIELA RENTERIA CORDOBA	1003929976	Adiela R.	No	1	1		1			ADIELA RENTERIA CORDOBA	1003928976	Adiela R.
4	ALISON SARAY RIVERA RODRIGUEZ	RC	1013379409				X		SI	2	2		2			MIRIAN E. RODRIGUEZ B.	1077469686	MIRIAN ELIZAB	SI	2	2		2			MIRIAN E. RODRIGUEZ B.	1077469686	MIRIAN ELIZAB
5	SEBASTIAN MONTOYA VIZCAINO	RC	1022172246			X			SI	1	1		2			GLADYS M. VIZCAINO CRUZ	406828	Gladys Vizcaino	SI	1	1		2			GLADYS M. VIZCAINO CRUZ	406828	Gladys Vizcaino
6	KRISS A. MURILLO PEREA	RC	1015158847			X			SI	1	1		2			ALBA E. PEREA PALACIOS	1077442756	Alba E. Per	SI	1	1		2			ALBA E. PEREA PALACIOS	1077442756	Alba E. Per.
7	KAILANY E. LARA MOSUERA	RC	1077486187					X	SI	2	2		2			LUZ YORLADY MOSQUERA	35894718	YORLADYS	SI	2	2		2			LUZ YORLADY MOSQUERA	35894718	YORLADYS
8	KATHERIN Y. RENTERIA CORDOBA	RC	1078103569					X	SI	2	2		2			ADIELA RENTERIA	1003929976	Adiela R.	SI	2	2		2			ADIELA RENTERIA	1003929976	Adiela R
9	ARIANNA L. LONDOÑO PARRA	RC	1078103795			X			SI	1	1		2			LINA P. PARRA MENA	1148434675	Lina	SI	1	1		2			LINA P. PARRA MENA	1148434675	Lina
10	LUZ DARLY MEDRANO CUESTA	RC	1078472687					X	SI	2	2		2			SANDRA MILENA MEDRANO	1045511114	Sandra M.	SI	2	2		2			SANDRA MILENA MEDRANO	1045511114	Sandra M.
11	LUISA S. MURILLO MURILLO	RC	1078103735				X		SI	2	2		2			LUZ M. MURILLO VALOIS	1193250624	Luz Marina	SI	2	2		2			LUZ M. MURILLO V.	1193250624	Luz Marina
12	IKER J. PALACIOS URRUTIA	RC	1078103517				X		SI	2	2		2			LINA M. URRUTIA CACERES	1004071951	lina maria Urru	SI	2	2		2			LINA M. URRUTIA C.	1004071951	lina maria Urru
13	HELEN S. PAYAN BARRIOS	RC	1078100194					X	SI	2	2		2			YERITZA PAYAN	1006004714	Yeritza P.	SI	2	2		2			YERITZA PAYAN	1006004714	Yeritza P.
14	GEINER KAMILO AGUALIMPIA	RC	1078474032				X		SI	2	2		2			KATERIN ALVAREZ	1017221622	Katerin A.	SI	2	2		2			KATERIN ALVAREZ	1017221622	Katerin A.
15																												
16																												

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS:	25	25
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Edinson parra B.	Edinson parra B.
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Edinson parra B.	Edinson parra B.

OBSERVACIONES:

14

Todos los derechos reservados. Prohibida su reproducción total o parcial

533

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE RACIONES PARA LA PRIMERA INFANCIA

F29.P02.F19	26/05/2021
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: MARZO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 270010012569

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: LOS AMIGOS DE SAMPER NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: KENNEDY

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 20/03/2024								DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:								DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) PRODUCTOS LACTEOS	PRODUCTO DE PANADERIA	GALLETA SODA	FRUTAS	OTRO (CONCENTRACIONES	OTRO (CONCENTRACIONES		NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) PRODUCTOS LACTEOS	PRODUCTO DE PANADERIA	GALLETA SODA	FRUTAS	OTRO (CONCENTRACIONES	OTRO (CONCENTRACIONES		NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	EMMA ISABEL ISARGUEN MARMOLEJO	RC	1078474281				X		SI	2	2		2				ALIRIS TATIANA MARMOLEJO	1078116271	Aliris Tatiana											
2	SAMUEL SMITH RODRIGUEZ QUIROZ	RC	1077488186				X		SI	2	2		2				ELIANA YANETH QUIROZ MON	1077465848	Eliana Quiroz											
3	ADIELA RENTERIA CORDOBA	CC	1003929976	X					NO	1	1		1				ADIELA RENTERIA CORDOBA	1003929976	Adiela R.											
4	ALISON SARAY RIVERA RODRIGUEZ	RC	1013379109				X		SI	2	2		2				MIRIAN E. RODRIGUEZ B.	1077469686	MIRIAN ELIZAB											
5	SEBASTIAN MONTOYA VIZCAINO	RC	1022172246			X			SI	1	1		2				GLADYS M. VIZCAINO CRUZ	406628	Gladys Vizcaino											
6	KRISS A. MURILLO PEREA	RC	1015198847			X			SI	1	1		2				ALBA E. PEREA PALACIOS	1077442756	Alba E. Per											
7	KAILANY E. LARA MOSUERA	RC	1077486187					X	SI	2	2		2				LUZ YORLADY MOSQUERA	35894718	YORLADYS											
8	KATHERIN Y. RENTERIA CORDOBA	RC	1078101569					X	SI	2	2		2				ADIELA RENTERIA	1003929976	Adiela R.											
9	ARIANNA L. LONDOÑO PARRA	RC	1078104795			X			SI	1	1		2				LINA P. PARRA MENA	1149434875	Lina											
10	LUZ DARLY MEDRANO CUESTA	RC	1078472687					X	SI	2	2		2				SANDRA MILENA MEDRANO	1045511114	Sandra M.											
11	LUISA S. MURILLO MURILLO	RC	1078103735				X		SI	2	2		2				LUZ M. MURILLO VALOIS	1193250624	Luz Marina											
12	IXER J. PALACIOS URRUTIA	RC	1078103517				X		SI	2	2		2				LINA M. URRUTIA CACERES	1004071951	Lina Maria Urrut											
13	HELEN S. PAYAN BARRIOS	RC	1078100194					X	SI	2	2		2				YERITZA PAYAN	1006004714	Yeritza P.											
14	GEINER KAMILO AGUALIMPIA	RC	1078474032				X		SI	2	2		2				KATERIN ALVAREZ	1017221622	Katerin A.											
15																														
16																														

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 25 ENCUENTRO No ___

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Edwin Parra B.

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Edwin Parra B.

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIA
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIO FAMILIA INFANCIA

FR-M2-F-9	Modelo 1
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

SERVICIO: DMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: MARZO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2700100125598

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: PARROQUIA SAN FRANCISCO DE ASIS

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: LOS AMIGOS DE SAMPER NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: KENNEDY

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 7/03/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2. Fecha: 14/03/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) PRODUCTOS LACTEOS	PRODUCTO DE PANADERIA	GALLETA SODA	FRUTAS	OTRO (CONCENTRACIONES	OTRO (CONCENTRACIONES	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) PRODUCTOS LACTEOS	PRODUCTO DE PANADERIA	GALLETA SODA	FRUTAS	OTRO (CONCENTRACIONES	OTRO (CONCENTRACIONES	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	LIAM PARRA RIOS	RC	1089639357					X	SI	2	2		2			LUDY YINETH RIOS	1093217461	Ludy Yineth Rios	SI	2	2		2			LUDY YINETH RIOS	1093217461	Ludy Yineth Rios
2	SARAH ALEXANDRA MOSQUERA ASPRILLA	RC	1077487902				X		SI	2	2		2			ERIKA A. ASPRILLA	1077463142	Erika A.	SI	2	2		2			ERIKA A. ASPRILLA	1077463142	Erika A.
3	IRENE ARCE CARRILLO	RC	1047518466					X	SI	2	2		2			HASSON DONOBAN ARCE	1077448476	Hasson D.	SI	2	2		2			HASSON DONOBAN ARCE	1077448476	Hasson D.
4	LOWIN XAVIER VALOES PALACIOS	RC	1077487723				X		SI	2	2		2			KAROL ZAMIRA PALACIOS	1003932690	Karol Palac	SI	2	2		2			KAROL ZAMIRA PALACIOS	1003932690	Karol Palac
5	LAURA SOFIA PALACIOS PALACIOS	RC	1078474822		X				SI	1	1		1			KAREM JULIETH PALACIOS ORTIZ	1077429183	KAREN	SI	1	1		1			KAREM JULIETH PALACIOS ORTIZ	1077429183	KAREN
6	YHEILER C. MURILLO BONILLA	RC	1078472556				X		SI	2	2		2			ANLLY C. BONILLA MENA	1078117764	Cuila B.	SI	2	2		2			ANLLY C. BONILLA MENA	1078117764	Cuila B.
7	YARED CAMILO ARIAS ROMAÑA	RC	1078014544					X	SI	2	2		2			NERILSA ROMAÑA	1077426640	Nerilsa R.	SI	2	2		2			NERILSA ROMAÑA	1077426640	Nerilsa R.
8	KAIRI J. ROBLEDO MENA	RC	1078102682				X		SI	2	2		2			ROSA MENA MENA	1077427439	Rosa M.	SI	2	2		2			ROSA MENA MENA	1077427439	Rosa M.
9	MONICA MARIEL RIOS GOMEZ	RC	1078470922					X	SI	2	2		2			YAMILETH GOMEZ	1077459111	Yamileth Gomez	SI	2	2		2			YAMILETH GOMEZ	1077459111	Yamileth Gom
10	DYLAN H. GARCIA CHALA	RC	1078474588			X			SI	1	1		2			ANA M. CHALA MENA	1010095140	Ana Chala	SI	1	1		2			ANA M. CHALA MENA	1010095140	Ana Chala
11	JHONFER MORENO MOSQUERA	RC	1128730632					X	SI	2	2		2			YENIFER MORENO M.	1007507135	Yeniper M	SI	2	2		2			YENIFER MORENO M.	1007507135	Yeniper M
12	KATHERIN CORDOBA MORENO	RC	1128731882			X			SI	1	1		2			YENIFER MORENO M.	1007507135	Yeniper M	SI	1	1		2			YENIFER MORENO M.	1007507135	Yeniper M
13	YEIFRAN S. TELLO MURILLO	RC	1078102609				X		SI	2	2		2			WENDY J. MURILLO P.	1003928220	Wendy Murillo	SI	2	2		2			WENDY J. MURILLO P.	1003928220	Wendy Murillo
14																												
15																												
16																												
17																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 25 ENCUENTRO No 2: 25

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Edinson Parra B. Edinson Parra B

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Edinson Parra B. Edinson Parra B.

OBSERVACIONES:

17

535

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD PRIMERA INFANCIA

F29.M03.F07	30/09/2021
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

SERVICIO: DMF (_X_) HCB - FAMI (__) M. PROPIA (__) MES DE ENTREGA: MARZO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: _2700100125698_

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: PARROQUIA SAN FRANCISCO DE ASIS

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: LOS AMIGOS DE SAMPER NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: KENNEDY

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 21/03/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) PRODUCTOS LACTEOS	PRODUCTO DE PANADERIA	GALLETA SODA	FRUTAS	OTRO (CONCERTACIONES)	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) PRODUCTOS LACTEOS	PRODUCTO DE PANADERIA	GALLETA SODA	FRUTAS	OTRO (CONCERTACIONES)	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	LIAM PARRA RIOS	RC	1089639367					X	SI	2	2		2			LUDY YINETH RIOS	1093217461	Ludy yneth Rios							LUDY YINETH RIOS	1093217461	
2	SARAH ALEXANDRA MOSQUERA ASPRILLA	RC	1077487902				X		SI	2	2		2			ERIKA A. ASPRILLA	1077463142	Erika A.							ERIKA A. ASPRILLA	1077463142	
3	IRENE ARCE CARRILLO	RC	1047518466					X	SI	2	2		2			HASSON DONOBAN ARCE	1077448476	Hasson D.							HASSON DONOBAN ARCE	1077448476	
4	LOWIN XAVIER VALDES PALACIOS	RC	1077487723				X		SI	2	2		2			KAROL ZAMIRA PALACIOS	1003932690	KarolPala.							KAROL ZAMIRA PALACIOS	1003932690	
5	LAURA SOFIA PALACIOS PALACIOS	RC	1078474822		X				SI	1	1		1			KAREM JULIETH PALACIOS ORTIZ	1077429183	KAREM							KAREM JULIETH PALACIOS ORTIZ	1077429183	
6	YHERER C. MURILLO BONILLA	RC	1078472556				X		SI	2	2		2			ANLLY C. BONILLA MENA	1078117764	Anlly B							ANLLY C. BONILLA MENA	1078117764	
7	YARED CAMILO ARIAS ROMAÑA	RC	1078014544					X	SI	2	2		2			NERILSA ROMAÑA	1077426640	Nerilsa R							NERILSA ROMAÑA	1077426640	
8	KAIRI J. ROBLEDO MENA	RC	1078102682				X		SI	2	2		2			ROSA MENA MENA	1077427439	Rosa M.							ROSA MENA MENA	1077427439	
9	MONICA MARIEL RIOS GOMEZ	RC	1078470922					X	SI	2	2		2			YAMILETH GOMEZ	1077459111	Yamileth Gom							YAMILETH GOMEZ	1077459111	
10	DYLAN H. GARCIA CHALA	RC	1078474588			X			SI	1	1		1			ANA M. CHALA MENA	1010095140	Ana Chala							ANA M. CHALA MENA	1010095140	
11	JHONFER MORENO MOSQUERA	RC	1128730632					X	SI	2	2		2			YENIFER MORENO M.	1007507135	Yanifer M							YENIFER MORENO M.	1007507135	
12	KATHERIN CORDOBA MORENO	RC	1128731882			X			SI	1	1		1			YENIFER MORENO M.	1007507135	Yenifer M							YENIFER MORENO M.	1007507135	
13	YEIFRAN S. TELLO MURILLO	RC	1078102609				X		SI	2	2		2			WENDY J. MURILLO P.	1003928220	Wendy Murillo							WENDY J. MURILLO P.	1003928220	
14																												
15																												
16																												
17																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 25 ENCUENTRO No ___

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Edinson parra B. ENCUENTRO No ___

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Edinson parra B.

OBSERVACIONES:

636

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F29.M012.PP	26/06/2021
Versión 1	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

REGIONAL: CHOCÓ
CENTRO ZONAL: QUIBDÓ
MUNICIPIO: QUIBDO
SERVICIO: DIMF (__X__) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___)
MES DE ENTREGA: MARZO
CODIGO CUENTAME DE LA UOS/UCA: 270011184333
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: SOL NACIENTE 2
NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: SOL NACIENTE 2

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 5-03-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 12-03-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)								
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ	PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA		FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ	PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	AMARILEZ PEREA RENTERIA	C.C.	1077435622	x					NO	1		1		1		AMARILEZ PEREA RENTERIA	1077435622	Amarilez	NO	1		1		1		AMARILEZ PEREA RENTERIA	1077435622	Amarilez
2	CLAUDIA MARCELA VALENCIA BEJARANO	C.C.	1077435793	x					NO	1		1		1		CLAUDIA MARCELA VALENCIA BEJARANO	1077435793	Claudia	NO	1		1		1		CLAUDIA MARCELA VALENCIA BEJARANO	1077435793	Claudia
3	MARLY MARIA SILVA LOPEZ	C.C.	1077468949	x					NO	1		1		1		MARLY MARIA SILVA LOPEZ	1077468949	Marly M. Silva	NO	1		1		1		MARLY MARIA SILVA LOPEZ	1077468949	Marly M. Silva
4	DANISA YARLEY MORENO CORDOBA	C.C.	1077474685	x					NO	1		1		1		DANISA YARLEY MORENO CORDOBA	1077474685	Danisa M.	NO	1		1		1		DANISA YARLEY MORENO CORDOBA	1077474685	Danisa M.
5	RONALD ALEXANDER MOSQUERA HINESTROZA	RC	1078118659		x				SI	1		1		1		ROSANA HINESTROZA PALACIOS	1193236381	Rosana	SI	1		1		1		ROSANA HINESTROZA PALACIOS	1193236381	Rosana
6	ISMAEL MENA TUNAY	RC	1078118638			x			SI	2		1		1		YAMILETH TUNAY DUMAZA	1078918470	Yamile	SI	2		1		1		YAMILETH TUNAY DUMAZA	1078918470	Yamile
7	MILYN YOENIS MURILLO MARMOLEJO	RC	1077468720			x			SI	2		1		1		LUZ MARMOLEJO	1192783408	Luz Mery M.	SI	2		1		1		LUZ MARMOLEJO	1192783408	Luz Mery M.
8	NEIDER DAVID ROBLEDO SERNA	RC	1077468831			x			SI	2		1		1		FELICIANA SERNA CUESTA	1077426783	Feliciana	SI	2		1		1		FELICIANA SERNA CUESTA	1077426783	Feliciana
9	ERLYN ZAHIRETH RIVAS PEREZ	RC	1077467333				x		SI	2		2		2		EVELYN VANESSA PEREZ BLANDON	1077476140	EVELIN	SI	2		2		2		EVELYN VANESSA PEREZ BLANDON	1077476140	EVELIN
10	KEINY YISETH CORDOBA CUESTA	RC	1078473394				x		SI	2		2		2		LUZ MARIELA CUESTA MENA	35899133	Luz Mariela	SI	2		2		2		LUZ MARIELA CUESTA MENA	35899133	Luz Mariela
11	MARIAN DANETH PALACIOS QUEJADA	RC	1078014635					x	SI	2		2		2		MARGOY NATALIA QUEJADA CORDOBA	1077478390	MARGOY N.	SI	2		2		2		MARGOY NATALIA QUEJADA CORDOBA	1077478390	MARGOY N.
12	KEYLER ZAITH PALACIOS IBARGUEN	RC	1078100149					x	SI	2		2		2		ARIST JHON PALACIOS SANCHEZ	1077470523	Arist Palacios	SI	2		2		2		ARIST JHON PALACIOS SANCHEZ	1077470523	Arist Palacios
13	AINHARA YUSETH MENA COPETE	RC	1078100509					x	SI	2		2		2		HEIDY YULENNY COPETE GONZALEZ	35899198	Heidy	SI	2		2		2		HEIDY YULENNY COPETE GONZALEZ	35899198	Heidy
14	LIANNY GONZALES PEDROZA	RC	1078471398					x	SI	2		2		2		RITA PEDROZA SANTOS	1001846046	Rita P.	SI	2		2		2		RITA PEDROZA SANTOS	1001846046	Rita P.
15	ALIX YALEANA LUCUMI MENA	RC	1078472382					x	SI	2		2		2		YAMERLIN MENA RAMIREZ	1077435233	Yamerlin Mena	SI	2		2		2		YAMERLIN MENA RAMIREZ	1077435233	Yamerlin Mena

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	25	25
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Yuruy Astrid Londoño	Yuruy Astrid Londoño
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Yuruy Astrid Londoño	Yuruy Astrid Londoño

15 537

OBSERVACIONES:

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.M012.PP	26/08/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDO

SERVICIO: DMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: MARZO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UNICA: 270111154133

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: SOL NACIENTE 2 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: SOL NACIENTE 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 19-03-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)									
										FRUTA DULCE SIN COMPOTA O PURÉ	PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	OTRO (CONCERTADO CON)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA		FRUTA DULCE SIN COMPOTA O PURÉ	PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	OTRO (CONCERTADO CON)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	AMARILEZ PEREA RENTERIA	C.C.	1077435622	x					NO	1		1		1		AMARILEZ PEREA RENTERIA	1077435622	amarilez	NO							AMARILEZ PEREA RENTERIA	1077435622	
2	CLAUDIA MARCELA VALENCIA BEJARANO	C.C.	1077435793	x					NO	1		1		1		CLAUDIA MARCELA VALENCIA BEJARANO	1077435793	claudia	NO							CLAUDIA MARCELA VALENCIA BEJARANO	1077435793	
3	MARLY MARIA SILVA LOPEZ	C.C.	1077468949	x					NO	1		1		1		MARLY MARIA SILVA LOPEZ	1077468949	Marly M. Silva	NO							MARLY MARIA SILVA LOPEZ	1077468949	
4	DANISA YARLEY MORENO CORDOBA	C.C.	1077474685	x					NO	1		1		1		DANISA YARLEY MORENO CORDOBA	1077474685	Danisa M.	NO							DANISA YARLEY MORENO CORDOBA	1077474685	
5	RONALD ALEXANDER HINESTROZA HINESTROZA	RC	1078116859		x				SI	1		1		1		ROSANA HINESTROZA PALACIOS	1193236331	Rosana	SI							ROSANA HINESTROZA PALACIOS	1193236331	
6	ISMAEL MENA TUNAY	RC	1078116838			x			SI	2		1		1		YAMILETH TUNAY DUMAZA	1078316470	Yamile	SI							YAMILETH TUNAY DUMAZA	1078316470	
7	MILYN YOCIRIS MURILLO MARMOLEJO	RC	1077468720			x			SI	2		1		1		LUZ MARMOLEJO	1192793406	luzmery M.	SI							LUZ MARMOLEJO	1192793406	
8	HEIDER DAVID ROBLEDO SERNA	RC	1077468831			x			SI	2		1		1		FELICIANA SERNA CUESTA	1077426783	Feliciana	SI							FELICIANA SERNA CUESTA	1077426783	
9	ERLYN ZAIDETH RIVAS PEREZ	RC	1077497333				x		SI	2		2		2		EVELYN VANESSA PEREZ BLANDON	1077478140	EVELIN	SI							EVELYN VANESSA PEREZ BLANDON	1077478140	
10	KENNY YISETH CORDOBA CUESTA	RC	1078473394				x		SI	2		2		2		LUZ MARIELA CUESTA MENA	35899133	Luz Mariela	SI							LUZ MARIELA CUESTA MENA	35899133	
11	MARIAN DANETH PALACIOS QUEJADA	RC	1078014635					x	SI	1		2		2		MARGGY NATALIA QUEJADA CORDOBA	1077478399	MARGGY N.	SI							MARGGY NATALIA QUEJADA CORDOBA	1077478399	
12	KEYLER ZAITH PALACIOS IBARGUEN	RC	1078100149					x	SI	2		2		2		ARIST JHON PALACIOS SANCHEZ	1077470523	Aris Palacios	SI							ARIST JHON PALACIOS SANCHEZ	1077470523	
13	AINHARA YOSETH MENA COPETE	RC	1078100609					x	SI	2		2		2		HEIDY YULENNY COPETE GONZALEZ	35899198	Heidy	SI							HEIDY YULENNY COPETE GONZALEZ	35899198	
14	LILIANY GONZALES PEDROZA	RC	1078471398					x	SI	2		2		2		RITA PEDROZA SANTOS	1001846048	Rita	SI							RITA PEDROZA SANTOS	1001846048	
15	ALIX YALEANA LUCUMI MENA	RC	1078472382					x	SI	2		2		2		YAMERLIN MENA RAMIREZ	1077435233	Yamerlin Mena.	SI							YAMERLIN MENA RAMIREZ	1077435233	

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 25 ENCUENTRO No ___:

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Yency Astrid Londoño Rivas

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Yency Astrid Londoño Rivas

538

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

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

Clasificación de la Información: Pública

REGIONAL: CHOCÓ — CENTRO ZONAL: QUIBDÓ — MUNICIPIO: QUIBDO

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) — MES DE ENTREGA: MARZO — CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 270011154533

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: SOL NACIENTE 2 — NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: SOL NACIENTE 2

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 1 Fecha: 6-03-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 13-03-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ	PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	OTRO (CONCRETACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ	PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	OTRO (CONCRETACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	YARLE YURFARY CASTRO PALACIOS	C.C.	1078117785	X					NO	1		1		1		YARLE YURFARY CASTRO PALACIOS	1078117785	Yarle Y.	NO	1		1		1		YARLE YURFARY CASTRO PALACIOS	1078117785	Yarle Yurfary
2	DIANA TAPI TAPI	C.C.	1078917624	X					NO	1		1		1		DIANA TAPI TAPI	1078917624	Diana	NO	1		1		1		DIANA TAPI TAPI	1078917624	Diana
3	LEINY MURILLO MOSQUERA	C.C.	1152697029	X					NO	1		1		1		LEINY MURILLO MOSQUERA	1152697029	Leiny M.	NO	1		1		1		LEINY MURILLO MOSQUERA	1152697029	Leiny M
4	YANIA AMPARO MARTINEZ MORENO	C.C.	35899884	X					NO	1		1		1		YANIA AMPARO MARTINEZ MORENO	35899884	Yania	NO	1		1		1		YANIA AMPARO MARTINEZ MORENO	35899884	Yania
5	YAZMIRA FLOREZ MATUTE	T.I.	1078000270	X					NO	1		1		1		ANA LUISA ROBLEDO PALACIOS	35890535	Ana Luisa	NO	1		1		1		ANA LUISA ROBLEDO PALACIOS	35890535	Ana Luisa
6	IVANNA MESA AGUILAR	RC	1109577647		X				SI	1		1		1		BELSIT FERNANDA AGUILAR URIBE	1143993879	Belsit F.	SI	1		1		1		BELSIT FERNANDA AGUILAR URIBE	1143993879	Belsit F.
7	YOSELIN ANDREA MORENO MOSQUERA	RC	1078102140				X		SI	2		2		2		DORIS MOSQUERA MOSQUERA	1077436423	Doris M	SI	2		2		2		DORIS MOSQUERA MOSQUERA	1077436423	Doris M
8	ADRIAN DAVID CORDOBA COPETE	RC	1078103730				X		SI	2		2		2		DANIELA ALVAREZ ORTIZ	43692620	Daniela A	SI	2		2		2		DANIELA ALVAREZ ORTIZ	43692620	Daniela A.
9	JULY VALENTINA CANO CORDOBA	RC	1078103832				X		SI	2		2		2		ARLEIDY JOHANA CORDOBA SANTOS	1077463108	Arleidy	SI	2		2		2		ARLEIDY JOHANA CORDOBA SANTOS	1077463108	Arleidy
10	LIAM DELE MORENO VALENCIA	RC	1078104402				X		SI	2		2		2		VENANCIA VALENCIA VALOYES	1028038995	Venancia	SI	2		2		2		VENANCIA VALENCIA VALOYES	1028038995	Venancia
11	ADHARA SOFIA BEJARANO PALOMEQUE	RC	1078474344				x		SI	2		2		2		YADIRA PALOMEQUE PALACIOS	1148194734	Yadira P.	SI	2		2		2		YADIRA PALOMEQUE PALACIOS	1148194734	Yadira P.
12	ALANNA LUCIA MENA BERNA	RC	1152473583				X		SI	2		2		2		EVELYN ANDREA SERNA BEJARANO	1077460714	Evelin A.	SI	2		2		2		EVELYN ANDREA SERNA BEJARANO	1077460714	Evelin A
13	DORIANA MECHA MOYA	RC	1079360509					X	SI	2		2		2		DORIS MOYA MACHUCA	1003949642	Doris M	SI	2		2		2		DORIS MOYA MACHUCA	1003949642	Doris M
14	HANNA ISABELLA HINESTROZA CORDOBA	RC	1078101791					X	SI	2		2		2		KEYSI LORENA CORDOBA CHAVERRA	1077461306	Keysi Lorena	SI	2		2		2		KEYSI LORENA CORDOBA CHAVERRA	1077461306	Keysi Lorena

ENCUENTRO No 1 — ENCUENTRO No 2

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 22 — 22

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Yuly Astrid Londoño Rivas — Yuly Astrid Londoño R.

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Yuly Astrid Londoño Rivas — Yuly Astrid Londoño

14

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F29.M012.PP	26/09/2023
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CHOCÓ — CENTRO ZONAL: QUIBDÓ — MUNICIPIO: QUIBDO

SERVICIO: DIM (__X__) HCB - FAMI (____) M. PROPIA (____) — MES DE ENTREGA: MARZO — CODIGO CUENTAME DE LA UO/UCA: 270011154333

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: SOL NACIENTE 2 — NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: SOL NACIENTE 2

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 3 Fecha: 20-03-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ	PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	OTRO (CONCENTRADOS)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ	PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	OTRO (CONCENTRACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	YARLE YURFARY CASTRO PALACIOS	C.C.	1078117785	X					NO	1	1	1			YARLE YURFARY CASTRO PALACIOS	1078117785	Yarle Y. C.	NO						YARLE YURFARY CASTRO PALACIOS	1078117785	
2	DIANA TAPI TAPI	C.C.	1078917624	X					NO	1	1	1			DIANA TAPI TAPI	1078917624	Diana	NO						DIANA TAPI TAPI	1078917624	
3	LEINY MURILLO MOSQUERA	C.C.	1152697029	X					NO	1	1	1			LEINY MURILLO MOSQUERA	1152697029	Leiny M.	NO						LEINY MURILLO MOSQUERA	1152697029	
4	YANIA AMPARO MARTINEZ MORENO	C.C.	35899984	X					NO	1	1	1			YANIA AMPARO MARTINEZ MORENO	35899984	Yania	NO						YANIA AMPARO MARTINEZ MORENO	35899984	
5	YAZMIRA FLOREZ MATUTE	T.I.	1076000279	X					NO	1	1	1			ANA LUISA ROBLEDO PALACIOS	35890538	Ana Luisa	NO						ANA LUISA ROBLEDO PALACIOS	35890538	
6	IVANNA MESA AGUILAR	RC	1109877647		X				SI	1	1	1			BELSIT FERNANDA AGUILAR URIBE	1143993879	Belsi F.	SI						BELSIT FERNANDA AGUILAR URIBE	1143993879	
7	YOSELIN ANDREA MORENO MOSQUERA	RC	1078102140				X		SI	2	2	2			DORIS MOSQUERA MOSQUERA	1077436423	Doris M	SI						DORIS MOSQUERA MOSQUERA	1077436423	
8	ADRIAN DAVID CORDOBA COPETE	RC	1078103730				X		SI	2	1	2			DANIELA ALVAREZ ORTIZ	43892820	Daniela	SI						DANIELA ALVAREZ ORTIZ	43892820	
9	JULY VALENTINA CANO CORDOBA	RC	1078103532				X		SI	2	2	2			ARLEIDY JOHANA CORDOBA SANTOS	1077463106	arleidy	SI						ARLEIDY JOHANA CORDOBA SANTOS	1077463106	
10	LIAM DELE MORENO VALENCIA	RC	1078104402				X		SI	2	2	2			VENANCIA VALENCIA VALOYES	1028038995	Venancia	SI						VENANCIA VALENCIA VALOYES	1028038995	
11	ADHARA SOFIA BEJARANO PALOMEQUE	RC	1078476344				X		SI	2	2	2			YADIRA PALOMEQUE PALACIOS	1146194734	Yadira P.	SI						YADIRA PALOMEQUE PALACIOS	1146194734	
12	ALANNA LUCIA MENA BERNA	RC	1152473383				X		SI	2	2	2			EVELYN ANDREA BERNA BEJARANO	1077480714	Evelin B.	SI						EVELYN ANDREA BERNA BEJARANO	1077480714	
13	DORIANA MECHA MOYA	RC	1079363509					X	SI	2	2	2			DORIS MOYA MACHUCA	1003949842	Doris M	SI						DORIS MOYA MACHUCA	1003949842	
14	HANNA ISABELLA HINESTROZA CORDOBA	RC	1078101791					X	SI	2	2	2			KEYSI LORENA CORDOBA CHAVERRA	1077461388	Keysi Lorena	SI						KEYSI LORENA CORDOBA CHAVERRA	1077461388	

ENCUENTRO No 3 — ENCUENTRO No ___

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 22

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Yuny Astrid Londoño Rivas

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Yuny Astrid Londoño Rivas

OBSERVACIONES:

Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente

SNO

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	FZ9.M012.FP	26/08/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDO

SERVICIO: DAF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: MARZO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 270011154333

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: SOL NACIENTE 2 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: SOL NACIENTE 2

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 1 Fecha: 7-03-2024 ALIMENTOS ENTREGADOS (Estos deben ser todos los días)						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14-03-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ	PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	OTRO (CONCRETACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA DULCE EN COMPOTA O PURÉ	PAPILLA A BASE DE CEREALES, LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	OTRO (CONCRETACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	AURA YOBANA QUENDAMBU CORTEZ	C.C.	1084201960	X					NO	1		1		1		AURA YOBANA QUENDAMBU CORTEZ	1084201960	Aura Y.	NO	1		1		1		AURA YOBANA QUENDAMBU CORTEZ	1084201960	Aura Y.
2	MAGALY PALACIOS QUEJADA	C.C.	1077424898	X					NO	1		1		1		MAGALY PALACIOS QUEJADA	1077424898	• magaly	NO	1		1		1		MAGALY PALACIOS QUEJADA	1077424898	•magaly
3	YULENIS VALOYES ROBLEDO	C.C.	1077433192	X					NO	1		1		1		YULENIS VALOYES ROBLEDO	1077433192	Yulenis	NO	1		1		1		YULENIS VALOYES ROBLEDO	1077433192	Yulenis
4	YEIDER ESTEBAN GARCIA PALACIOS	RC	1078105096		X				SI	1		1		1		MARIA RUYENA PALACIOS MORENO	1077479208	Maria Palacios	SI	1		1		1		MARIA RUYENA PALACIOS MORENO	1077479208	Maria
5	KEITHLYN JIRETH PADILLA IBARGUEN	RC	1034931685				X		SI	2		2		2		YENIFER ALEXANDRA IBARGUEN CUESTA	1003931262	Yenifer Ibargen	SI	2		2		2		YENIFER ALEXANDRA IBARGUEN CUESTA	1003931262	Yenifer Ibargen
7	MARIA JOSE HINESTROZA RIOS	RC	1076338453				X		SI	2		2		2		WESLY MILENA RIOS MORENO	1193238108	Wesly M. R. M.	SI	2		2		2		WESLY MILENA RIOS MORENO	1193238108	Wesly M. R. M.
8	KARLA MILAGRO CORDOBA ROBLEDO	RC	1077486689				X		SI	2		2		2		KELLI ROBLEDO RENTERIA	1077425898	Kelly Robledo	SI	2		2		2		KELLI ROBLEDO RENTERIA	1077425898	Kelly Robledo
9	NEPONO CONCHAVE MACHUCA	RC	1078104599				X		SI	2		2		2		BISMAR CONCHAVE DOGIRAMA	11812992	•BISMAR	SI	2		2		2		BISMAR CONCHAVE DOGIRAMA	11812992	•BISMAR
10	SAMUEL PALACIOS BENITEZ	RC	1078118531				X		SI	2		2		2		JHOANA BENITEZ SANCHEZ	1078116159	JHohana B.S.	SI	2		2		2		JHOANA BENITEZ SANCHEZ	1078116159	JHohana B.S.
11	YAINER STIVEN MORENO GUEVARA	RC	1078118550				X		SI	2		2		2		JOSE MILCIADDES MORENO MARTINEZ	11785835	Jose milcia	SI	2		2		2		JOSE MILCIADDES MORENO MARTINEZ	11785835	Jose milciades
12	YASMAR IZAN PALOMEQUE PALACIOS	RC	1078118578				X		SI	2		2		2		INGRIS MARCELAS PALACIOS CHAVERRA	1078117609	Ingris	SI	2		2		2		INGRIS MARCELAS PALACIOS CHAVERRA	1078117609	Ingris
13	FRANCIS ENITH LONDOÑO CORREA	RC	1078118409					X	SI	2		2		2		ANGELA ENITH CORREA MORENO	26261864	Angela C.	SI	2		2		2		ANGELA ENITH CORREA MORENO	26261864	Angela C.
14	LIAM JOSUE CHALA PALACIOS	RC	1013373609					X	SI	2		2		2		YENCY ASTRID LONDOÑO RIVAS	1078116460	Yency L.	SI	2		2		2		YENCY ASTRID LONDOÑO RIVAS	1078116460	Yency L.
15	EDISON MATIAS LONDOÑO SILGUDO	RC	1013376041					X	SI	2		2		2		MARISOL SILGADO VILLEROS	1148438182	Marisol	SI	2		2		2		MARISOL SILGADO VILLEROS	1148438182	Marisol
6	EMMANUEL JOSE MURILLO PAREJO	RC	1013156761					X	SI	2		2		2		VERA PAREJO MEZA	32747638	Vera P.	SI	2		2		2		VERA PAREJO MEZA	32747638	Vera P.
16	LIAN ANDRES SERNA RAMIREZ	RC	1078118460					x	SI	2		2		2		MARYTH YESENIA RAMIREZ MOSQUERA	1078457913	Maryi Yes	SI	2		2		2		MARYTH YESENIA RAMIREZ MOSQUERA	1078457913	Maryi Yes

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 16 ENCUENTRO No 2: 16

Firma de quien entrega por parte de la EAS: ZB ZB

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Yency Astrid Londoño Yency Astrid Londoño

OBSERVACIONES:

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

5 / 11

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	FT3.MO12.PP Versión 1 Clasificación de la Información: Pública	26/05/2021 Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDO

SERVICIO: DMF (_X_) HCB - FAMI (___) M.PROPIA (___) MES DE ENTREGA: MARZO CODIGO CUENTAME DE LA UOSUCA: 270011154333

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: SOL NACIENTE 2 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: SOL NACIENTE 2

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 21-03-2024 ALIMENTOS ENTREGADOS (Marque con una X la opción que corresponda)							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA CRUDA EN COMPOTA O PURE	PORCIÓN A BASE DE CEREALES, LECHE, PANELA O AZUCAR, LECHE DESCREMADO, ENTERA O EN POLVO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	OTRO (CONCRETAR CUAL)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA CRUDA EN COMPOTA O PURE	PORCIÓN A BASE DE CEREALES, LECHE, PANELA O AZUCAR, LECHE DESCREMADO, ENTERA O EN POLVO	ALIMENTO LÁCTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	OTRO (CONCRETAR CUAL)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	AURA YOBANA QUENDAMBU CORTEZ	C.C.	1004201960	X					NO	1		1		1		AURA YOBANA QUENDAMBU CORTEZ	1004201960	Aura Y.	NO							AURA YOBANA QUENDAMBU CORTEZ	1004201960	
2	MAGALY PALACIOS QUEJADA	C.C.	1077424896	X					NO	1		1		1		MAGALY PALACIOS QUEJADA	1077424896	m a galy	NO							MAGALY PALACIOS QUEJADA	1077424896	
3	YULENIS VALOYES ROBLEDO	C.C.	1077433192	X					NO	1		1		1		YULENIS VALOYES ROBLEDO	1077433192	Yulenis	NO							YULENIS VALOYES ROBLEDO	1077433192	
4	YEIDER ESTEBAN GARCIA PALACIOS	RC	1078105098		X				SI	1		1		1		MARIA RUVENA PALACIOS MORENO	1077479208	Maria	SI							MARIA RUVENA PALACIOS MORENO	1077479208	
6	KEITHLYN JERETH PADILLA IBARGUEN	RC	1034931685				X		SI	2		2		2		YENIFER ALEXANDRA IBARGUEN CUESTA	1003931262	Yenifer Iba.	SI							YENIFER ALEXANDRA IBARGUEN CUESTA	1003931262	
7	MARIA JOSE HINESTROZA RIOS	RC	1078338453				X		SI	2		2		2		WESLY MILENA RIOS MORENO	1193238106	Lely R.	SI							WESLY MILENA RIOS MORENO	1193238106	
8	KARLA MILAGRO CORDOBA ROBLEDO	RC	1077486689				X		SI	2		2		2		KELLI ROBLEDO RENTERIA	1077425898	•Bismar	SI							KELLI ROBLEDO RENTERIA	1077425898	
9	NEPONO CONCHAVE MACHUCA	RC	1078104569				X		SI	2		2		2		BISMAR CONCHAVE DOGIRAMA	11812992	Wesly M.	SI							BISMAR CONCHAVE DOGIRAMA	11812992	
10	SAMUEL PALACIOS BENITEZ	RC	1078118531				X		SI	2		2		2		JHOANA BENITEZ SANCHEZ	1078118159	Jhoana B.	SI							JHOANA BENITEZ SANCHEZ	1078118159	
11	YANSER STIVEN MORENO GUEVARA	RC	1078118550				X		SI	2		2		2		JOSE MILCIADDDES MORENO MARTINEZ	11785935	Jose milcad	SI							JOSE MILCIADDDES MORENO MARTINEZ	11785935	
12	YASMAR IZAN PALOMEQUE PALACIOS	RC	1078118578				X		SI	2		2		2		INGRIS MARCELAS PALACIOS CHAVERRA	1078117609	Ingris	SI							INGRIS MARCELAS PALACIOS CHAVERRA	1078117609	
13	FRANCIS ENITH LONDOÑO CORREA	RC	1078118409					X	SI	2		2		2		ANGELA ENITH CORREA MORENO	26261864	Angela C.	SI							ANGELA ENITH CORREA MORENO	26261864	
14	LIAM JOSUE CHALA PALACIOS	RC	1013373609					X	SI	2		2		2		YENCY ASTRID LONDOÑO RIVAS	1078116460	Yency L.	SI							YENCY ASTRID LONDOÑO RIVAS	1078116460	
15	EDISON MATIAS LONDOÑO SILGUDO	RC	1013376041					X	SI	2		2		2		MARISOL SILGADO VILLEROS	1148438182	Marisol	SI							MARISOL SILGADO VILLEROS	1148438182	
5	EMMANUEL JOSE MURILLO PAREJO	RC	1013154761					X	SI	2		2		2		VERA PAREJO MEZA	32747638	Vera P	SI							VERA PAREJO MEZA	32747638	
16	LIAN ANDRES SERNA RAMIREZ	RC	1078118460					X	SI	2		2		2		MARYTH YESENIA RAMIREZ MOSQUERA	1078457913	Maryyesen	SI							MARYTH YESENIA RAMIREZ MOSQUERA	1078457913	

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 28 ENCUENTRO No ___

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Yency Astrid Londoño Rivas

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Yency Astrid Londoño Rivas

OBSERVACIONES:

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

5 de 12

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ENTREGA DE RACIONES PARA PRIMERA INFANCIA

FTP-MO-SLPP | 8343631
Versión 1 | Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública

REGIONAL: CHOCO | CENTRO ZONAL: | MUNICIPIO: QUIBDO
SERVICIO: DIMF (___) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) | MES DE ENTREGA: MARZO | CODIGO CUENTAME DE LA MODALIDAD: 3700111140758
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: MANITAS MAGICAS 6 | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: MANITAS MAGICAS

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños de 1 año a 2 años 11 meses	Niñas y niños de 3 a 5 años	Acompañamiento	ENCUENTRO No 1 Fecha: 5/3/2024 ALIMENTOS ENTREGADOS: Fruta cocida de compota o papilla a base de cereales	ALIMENTOS LACTEOS	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	OTRO (CONCERTACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 2 Fecha: 12/3/2024 Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: Fruta cocida de compota o papilla a base de cereales	ALIMENTOS LACTEOS	FRUTA	PRODUCTOS DE PANADERIA	OTRO (CONCERTACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	HEIDY PAOLA CUESTA ROMAÑA	CC	1003928096	X					NO		1	1	1		HEIDY PAOLA CUESTA ROMAÑA	1003928096	Heidy	NO		1	1	1		HEIDY PAOLA CUESTA ROMAÑA	1003928096	Heidy
2	MARICELA URRUTIA MOSQUERA	CC	1003932690	X					NO		1	1	1		MARICELA URRUTIA MOSQUERA	1003932690	Maricela	NO		1	1	1		MARICELA URRUTIA MOSQUERA	1003932690	Maricela
3	KENNIA YISELA PINO PALACIOS	CC	1037637778	X					NO		1	1	1		KENNIA YISELA PINO PALACIOS	1037637778	Kenni	NO		1	1	1		KENNIA YISELA PINO PALACIOS	1037637778	Kenni
4	MEGAN ALANA DIAZ PALACIOS	RC	1077469837		X				SI		1	2	1		ANDRY PALACIOS ROMAÑA	1077456084	ANDRY	SI		1	2	1		ANDRY PALACIOS ROMAÑA	1077456084	ANDRY
5	EILAM SAID SALAS ASPRILLA	RC	1078105006		X				SI		1	2	1		DANERY FRANCELA ASPRILLA PEREA	1077452656	Danery	SI		1	2	1		DANERY FRANCELA ASPRILLA PEREA	1077452656	Danery
6	ARIADNA SOFIA MARTINEZ ROBLEDO	RC	1027665081					X	SI		2	2	2		ROGER ANTONIO MARTINEZ CAÑIZALES	1077441601	Roger A	SI		2	2	2		ROGER ANTONIO MARTINEZ CAÑIZALES	1077441601	Roger A
7	CHRISTOPHER PALACIOS PALACIOS	RC	1065680196				X		SI		2	2	2		JORY SOLENNY PALACIOS PEREZ	1042734204	Jory Perez	SI		2	2	2		JORY SOLENNY PALACIOS PEREZ	1042734204	Jory Perez
8	JOOMI ELIANIS MOSQUERA AGUALIMPIA	RC	1077486679				X		SI		2	2	2		ELLYS DEL CARMEN AGUALIMPIA MOSQUERA	1077439035	Ellys	SI		2	2	2		ELLYS DEL CARMEN AGUALIMPIA MOSQUERA	1077439035	Ellys
9	OLIVER ELIANN MOSQUERA AGUALIMPIA	RC	1077456680				X		SI		2	2	2		ELLYS DEL CARMEN AGUALIMPIA MOSQUERA	1077439035	Ellys	SI		2	2	2		ELLYS DEL CARMEN AGUALIMPIA MOSQUERA	1077439035	Ellys
10	LUIS DANIEL PADILLA MENA	RC	1077486819				X		SI		2	2	2		LUIS ALBERTO PADILLA	1077444286	Luis O	SI		2	2	2		LUIS ALBERTO PADILLA	1077444286	Luis O
11	NEITHAN SAMIR CORDOBA MANYOMA	RC	1076014123					X	SI		2	2	2		DARLIN MANYOMA RAMIREZ	1017166043	Darlin	SI		2	2	2		DARLIN MANYOMA RAMIREZ	1017166043	Darlin
12	LIANNY DEL MAR MATURANA ASPRILLA	RC	1078101197					X	SI		2	2	2		CATLI MAGNELI ASPRILLA BERRIO	35893238	Catli	SI		2	2	2		CATLI MAGNELI ASPRILLA BERRIO	35893238	Catli
13	MAICOL KASIN BEJARANO PALACIOS	RC	1078101410					X	SI		2	2	2		KAREN TATIANA PALACIOS MENA	1077469490	Karen	SI		2	2	2		KAREN TATIANA PALACIOS MENA	1077469490	Karen
14	SARA SOFIA FERIA NAVARRO	RC	1078471186					X	SI		2	2	2		YESSICA PAOLA NAVARRO BANDA	1077447246	Yessica P	SI		2	2	2		YESSICA PAOLA NAVARRO BANDA	1077447246	Yessica P

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 25 | ENCUENTRO No 2: 25

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Adeyda Luis

OBSERVACIONES:

14

5413

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE RACIONES SERVICIOS FAMILIAR MODALIDAD	FORMATO Versión 1	3763631 Página 1 de 1
		Confidencialidad de la Información: Pública	

REGIONAL: CHOCO — CENTRO ZONAL: — MUNICIPIO: QUIBDO

SERVICIO: DMF (___) HCB - FAMI (___) M.PROPIA (___) — MES DE ENTREGA: MARZO — CODIGO CUENTAME DE LA UO &UCA: 2701111141764

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: MANTAS MAGICAS 4 — NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: MANTAS MAGICAS

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No. 1 Fecha: 6/03/2024 — ALIMENTOS ENTREGADOS					DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No. 2 Fecha: 13/03/2024 — ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las					DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños de 1 año a 2 años	Niñas y niños de 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	Fruta dulce de compota o papilla a base de cereales listo para el consumo	Fruta dulce de compota o papilla a base de cereales listo para el consumo	ALIMENTOS LACTEOS	FRUTA	PRODUCTOS DE PANADERIA	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	Fruta dulce de compota o papilla a base de cereales listo para el consumo	Fruta dulce de compota o papilla a base de cereales listo para el consumo	ALIMENTOS LACTEOS	FRUTA	PRODUCTOS DE PANADERIA	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	KATHERINE MOYA MENA	CC	1077445103	X					NO			1	1	1		KATHERINE MOYA MENA	1077445103	Katherine	NO			1	1	1		KATHERINE MOYA MENA	1077445103	Katherine
2	JAILING JINETH RIVAS TORRES	CC	1077463765	X					NO			1	1	1		JAILING JINETH RIVAS TORRES	1077463765	Jailing	NO			1	1	1		JAILING JINETH RIVAS TORRES	1077463765	Jailing.
3	ASTRITH JOHARA MOSQUERA RODRIGUEZ	CC	1077464048	X					NO			1	1	1		ASTRITH JOHARA MOSQUERA RODRIGUEZ	1077464048	Astrith	NO			1	1	1		ASTRITH JOHARA MOSQUERA RODRIGUEZ	1077464048	Astrith
4	SARAH ANDREA GEOVO NAVARRO	RC	1077468734			X			SI			1	2	1		TANIA NAVARRO PITALUA	1003344211	tania N.	SI			2	2	1		TANIA NAVARRO PITALUA	1003344211	tania navarro
5	HELEN ZOE PALACIOS MORENO	RC	1077487722				X		SI			2	2	2		KELLY JHOANA MORENO PEREA	1077466150	Kelly	SI			2	2	2		KELLY JHOANA MORENO PEREA	1077466150	Kelly Jhoana
6	DANNA LUISA PADILLA MENA	RC	1077468522				X		SI			2	2	2		LUIS ALBERTO PADILLA BECERRA	1077444266	Luis Al.	SI			2	2	2		LUIS ALBERTO PADILLA BECERRA	1077444266	Luis Al.
7	HAYLER ZAID LUNA CHAVERRA	RC	1078102051				X		SI			2	2	2		LIESEL ENEYDA CHAVERRA CORDOBA	1045503218	Liesel	SI			2	2	2		LIESEL ENEYDA CHAVERRA CORDOBA	1045503218	Liesel
8	SARA MAIRETH RAMIREZ MORENO	RC	1078102089				X		SI			2	2	2		KIARA YULIZA MORENO ROA	1077462433	KIARA	SI			2	2	2		KIARA YULIZA MORENO ROA	1077462433	KIARA
9	HASLYN SARAY PALACIOS SARMIENTO	RC	1078102145				X		SI			2	2	2		GLEYRA ANA SARMIENTO	35892442	Gleyra Ana	SI			2	2	2		GLEYRA ANA SARMIENTO	35892442	Gleyra Ana
10	ALHAN DAVID PALACIOS ROMAÑA	RC	1078471068					X	SI			2	2	2		ELSA MARGERIS ROMAÑA LEMUS	1077444860	Elsa Ml.	SI			2	2	2		ELSA MARGERIS ROMAÑA LEMUS	1077444860	Elsa Ml.
11	DAVIS ZARAY FIGUEROA MATURANA	RC	1078472212					X	SI			2	2	2		YELY YADISSA MATURANA LAGAREJO	1077480800	Yely	SI			2	2	2		YELY YADISSA MATURANA LAGAREJO	1077480800	Yely
12	ITMAR JUNIOR MENA ROBLEDO	RC	1078472321					X	SI			2	2	2		YERITSA YESENIA ROBLEDO QUEJADA	1020473465	Yeritsa	SI			2	2	2		YERITSA YESENIA ROBLEDO QUEJADA	1020473465	Yeritsa
13	ELY MARTINA SALAMANDRA DIAZ	RC	1078472509					X	SI			2	2	2		YAISA MIREYA DIAZ MOSQUERA	44001961	YAISA M	SI			2	2	2		YAISA MIREYA DIAZ MOSQUERA	44001961	YAISA M
14	VALERIA GARCIAS TOBON	RC	1234440478				X		SI			2	2	2		YANETH GARCIAS CORDOBA	1077421447	Yaneth	SI			2	2	2		YANETH GARCIAS CORDOBA	1077421447	Yaneth

14

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 25 — ENCUENTRO No. 2: 25

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Mayder Ruiz M — Mayder Ruiz

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Mayder Ruiz — Mayder Ruiz

OBSERVACIONES:

5/5

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL / BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE BENEFICIARIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	FO-M016-PP	6/9/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CHOCO — CENTRO ZONAL: — MUNICIPIO: QUIBDO

SERVICIO: DMF (___) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (__) — MES DE ENTREGA: MARZO — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2705111143758

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION SOMOS PACIFICO UNIDO Y SOCIAL

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: MANITAS MAGICAS 4 — NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: MANITAS MAGICAS

Nº ORDEN	NOMBRE S Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACION	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños de 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	ENCUENTRO No 3 Fecha 20/3/2021 ALIMENTOS ENTREGADOS: Acompañante (Usuario asiste con Acompañante (SI / NO))	fruta dulce de compota o puré	papilla a base de cereales listo para el consumo	ALIMENTOS LACTEOS	FRUTA	PRODUCTOS DE PANADERIA	OTRO (CONCERTACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No ___ Fecha: ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las): Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	fruta dulce de compota o puré	papilla a base de cereales listo para el consumo	ALIMENTOS LACTEOS	FRUTA	PRODUCTOS DE PANADERIA	OTRO (CONCERTACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	KATHERINE MOYA MENA	CC	1077445103	x					NO			1	1	1	KATHERINE MOYA MENA	1077445103	Katherine	NO							KATHERINE MOYA MENA	1077445103	
2	JAILING INETH RIVAS TORRES	CC	1077463765	x					NO			1	1	1	JAILING INETH RIVAS TORRES	1077463765	Jailing	NO							JAILING INETH RIVAS TORRES	1077463765	
3	ASTRITH JONARA MOSQUERA RODRIGUEZ	CC	1077464048	x					NO			1	1	1	ASTRITH JONARA MOSQUERA RODRIGUEZ	1077464048	Astrith	NO							ASTRITH JONARA MOSQUERA RODRIGUEZ	1077464048	
4	SARAH ANDREA GEOVO NAVARRO	RC	1077468734			x			SI			1	2	1	TANIA NAVARRO PITALUA	1003344211	tania N.	SI							TANIA NAVARRO PITALUA	1003344211	
5	HELEN ZOE PALACIOS MORENO	RC	1077487722				x		SI			2	2	2	KELLY JHOANA MORENO PEREA	1077468150	Kelly Jhoana	SI							KELLY JHOANA MORENO PEREA	1077468150	
6	DANNA LUISA PADILLA MENA	RC	1077488522				x		SI			2	2	2	LUIS ALBERTO PADILLA BECERRA	1077444266	Luis al.	SI							LUIS ALBERTO PADILLA BECERRA	1077444266	
7	HAYLER ZAID LUNA CHAVERRA	RC	1078102051				x		SI			2	2	2	LIESEL ENEYDA CHAVERRA CORDOBA	1045503218	Liesel	SI							LIESEL ENEYDA CHAVERRA CORDOBA	1045503218	
8	SARA MAIRETH RAMIREZ MORENO	RC	1078102089				x		SI			2	2	2	KIARA YULIZA MORENO ROA	1077462433	KIARA	SI							KIARA YULIZA MORENO ROA	1077462433	
9	HASLYN SARAY PALACIOS SARMIENTO	RC	1078102145				x		SI			2	2	2	GLEYRA ANA SARMIENTO	35892442	Glera Ana	SI							GLEYRA ANA SARMIENTO	35892442	
10	ALHAN DAVID PALACIOS ROMAÑA	RC	1078471066					x	SI			2	2	2	ELSA MARGERIS ROMAÑA LEMUS	1077444860	Elsa M.	SI							ELSA MARGENIS ROMAÑA LEMUS	1077444860	
11	DAYIS ZARAY FIGUEROA MATURANA	RC	1078472212					x	SI			2	2	2	YELY YADISSA MATURANA LAGAREJO	1077480800	Yely	SI							YELY YADISSA MATURANA LAGAREJO	1077480800	
12	ITMAR JUNIOR MENA ROBLEDO	RC	1078472321					x	SI			2	2	2	YERITSA YESENIA ROBLEDO QUEJADA	1020473465	Yeritsa	SI							YERITSA YESENIA ROBLEDO QUEJADA	1020473465	
13	ELY MARTINA SALAMANDRA DIAZ	RC	1078472509					x	SI			2	2	2	YAISA MIREYA DIAZ MOSQUERA	44001981	YAISA M	SI							YAISA MIREYA DIAZ MOSQUERA	44001981	
14	VALERIA GARCIAS TOBON	RC	1234449476				x		SI			2	2	2	YANETH GARCIAS CORDOBA	1077421447	Yaneth	SI							YANETH GARCIAS CORDOBA	1077421447	

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 25 — ENCUENTRO No ___

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Mayder Ruiz

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Mayder Ruiz

OBSERVACIONES:

6/16

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

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

REGIONAL: CHOCO
SERVICIO: DIMF (__) HCB - FAMI (__) M. PROPIA (__)
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: MANTAS MAGICAS4

CENTRO ZONAL:
MES DE ENTREGA: MARZO

MUNICIPIO: QUIBDO
CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 270011145758
NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: MANTAS MAGICAS 4

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	ENCUENTRO No 1 Fecha: 7/03/2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): fruta dulce de compota o pure	papilla a base de cereales lista para el consumo	alimento lacteo	FRUTAS	producto de panaderia	OTRO (CONCENTRACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	YENNY YULIETH ROBLEDO PALOMEQUE	CC	1077434195	X					NO			1	1	1		YENNY YULIETH ROBLEDO PALOMEQUE	1077434195	Yenny Yulieth
2	NEYRA PAOLA ROBLEDO MOSQUERA	CC	1077474015	X					NO			1	1	1		NEYRA PAOLA ROBLEDO MOSQUERA	1077474015	Neyra P.
3	JAILEN MARETH GONZALEZ MARTINEZ	RC	1077489025			X			SI			1	2	1		YURLEIDY MARTINEZ RENTERIA	1010085562	Yurleidy
4	JERONIMO ANDRES VALOYES BALCAZAR	RC	1078102556				X		SI			2	2	2		STEFANIA BALCAZAR DUEÑAS	1077477604	Stefania B.
5	NEYLIAN SHARIT DIAZ LEMUS	RC	1078102384				X		SI			2	2	2		YULIZA LEMUS IBARGUEN	1077426298	Yuliza L
6	LICETH DAYANA PALOMEQUE PALACIOS	RC	1078103292				X		SI			2	2	2		LUZ NEY PALACIOS RODRIGUEZ	1007069091	LUZ N
7	KARLIN EDISA BEJARANO PALACIOS	RC	1078104403				X		SI			2	2	2		KAREN TATIANA PALACIOS MENA	1077469490	Karen
8	LIAM MATIAS MORENO CORDOBA	RC	1078104698			X			SI			1	2	1		MAQUENSY MORENO ORTIZ	1077422819	Maquensy
9	LIANNY JHOANA CAMPAÑA RIVAS	RC	1078104731			X			SI			1	2	1		LEIDY RIVAS PALACIOS	1077996938	Leidy
10	DILAN SAMIR PALACIOS PALOMEQUE	RC	1078472558					X	SI			2	2	2		ASTRITH ZAMIRA PALOMEQUE RODRIGUEZ	1077443385	Astrith S
11	EMILY ZOE PINO PALACIOS	RC	1078471521					X	SI			2	2	2		KEYSSA YISETH PINO PALACIOS	1077456582	Keyssa Y.
12	MARIA JOSE AMPUDIA SANCHEZ	RC	1078473010				X		SI			2	2	2		YULEIMA AMPUDIA	1129044980	Yuleima
13	ELIANNY YICETH PADILLA ROBLEDO	RC	1078474465				X		SI			2	2	2		YULLY MARIA ROBLEDO ROVIRA	1077475597	Yully M
14	FAHILIN DAHILIN QUITANA RENGIFO	RC	1078358929					X	SI			2	2	2		NANCY PATRICIA RENGIFO COPETE	1077477162	Nancy
15		RC				X			SI									
16																		

Nº ORDEN	ENCUENTRO No 2 Fecha: 14/03/2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): fruta dulce de compota o pure	papilla a base de cereales lista para el consumo	alimento lacteo	FRUTAS	producto de panaderia	OTRO (CONCENTRACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	NO			1	1	1		YENNY YULIETH ROBLEDO PALOMEQUE	1077434195	Yenny Y.
2	NO			1	1	1		NEYRA PAOLA ROBLEDO MOSQUERA	1077474015	Neyra P.
3	SI			1	2	1		YURLEIDY MARTINEZ RENTERIA	1010085562	Yurleidy
4	SI			2	2	2		STEFANIA BALCAZAR DUEÑAS	1077477604	Stefania B.
5	SI			2	2	2		YULIZA LEMUS IBARGUEN	1077426298	Yuliza L
6	SI			2	2	2		LUZ NEY PALACIOS RODRIGUEZ	1007069091	LUZ N
7	SI			2	2	2		KAREN TATIANA PALACIOS MENA	1077469490	Karen
8	SI			1	2	1		MAQUENSY MORENO ORTIZ	1077422819	Maquensy
9	SI			1	2	1		LEIDY RIVAS PALACIOS	1077996938	Leidy
10	SI			2	2	2		ASTRITH ZAMIRA PALOMEQUE RODRIGUEZ	1077443385	Astrith S
11	SI			2	2	2		KEYSSA YISETH PINO PALACIOS	1077456582	Keyssa Y.
12	SI			2	2	2		YULEIMA AMPUDIA	1129044980	Yuleima
13	SI			2	2	2		YULLY MARIA ROBLEDO ROVIRA	1077475597	Yully M
14	SI			2	2	2		NANCY PATRICIA RENGIFO COPETE	1077477162	Nancy
15	SI									
16										

14

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: 26

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Mayda Ruz	Mayda R.
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Mayda Ruz	Mayda R.

2/2

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO Y PROCEDIMIENTO: Proceso Entrega de Refrigerios Servicio Primera Infancia

FR-AO-PLAN | Versión 1 | Vigente | Página 1 de 1 | Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: CHOCO | CENTRO ZONAL: | MUNICIPIO: QUIBDO

SERVICIO: DIMF (___) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) | MES DE ENTREGA: MARZO | CODIGO CUENTAME DE LA UOS/UCA: 2700111143758

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: MANTAS MAGICAS 4 | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: MANTAS MAGICAS 4

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 3 Fecha: 27/03/2021							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)							NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)							NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
										fruta dulce de compota o pure	papilla a base de cereales lista para el consumo	alimento lacteo	FRUTAS	producto de panaderia	OTRO (CONCERTACIONES)					fruta dulce de compota o pure	papilla a base de cereales lista para el consumo	alimento lacteo	FRUTAS	producto de panaderia	OTRO (CONCERTACIONES)			
1	YENNY YULIETH ROBLEDO PALOMEQUE	CC	1077434195	X					NO			1	1	1			YENNY YULIETH ROBLEDO PALOMEQUE	1077434195	Yenny Yulieth	NO							YENNY YULIETH ROBLEDO PALOMEQUE	1077434195	
2	NEYRA PAOLA ROBLEDO MOSQUERA	CC	1077474015	X					NO			1	1	1			NEYRA PAOLA ROBLEDO MOSQUERA	1077474015	Neyra P.	NO							NEYRA PAOLA ROBLEDO MOSQUERA	1077474015	
3	JAILEN MARETH GONZALEZ MARTINEZ	RC	1077469025			X			SI			1	2	1			YURLEIDY MARTINEZ RENTERIA	1010085562	Yurleidy	SI							YURLEIDY MARTINEZ RENTERIA	1010085562	
4	JERONIMO ANDRES VALOYES BALCAZAR	RC	1078102556				X		SI			2	2	2			STEFANIA BALCAZAR DUEÑAS	1077477604	Stefania B.	SI							STEFANIA BALCAZAR DUEÑAS	1077477604	
5	NEYLIAN SHARIT DIAZ LEMUS	RC	1078102364				X		SI			2	2	2			YULIZA LEMUS IBARGUEN	1077426298	Yuliza L.	SI							YULIZA LEMUS IBARGUEN	1077426298	
6	LICETH DAYANA PALOMEQUE PALACIOS	RC	1078103292				X		SI			2	2	2			LUZ NEY PALACIOS RODRIGUEZ	1007069091	Luz N	SI							LUZ NEY PALACIOS RODRIGUEZ	1007069091	
7	KARLIN EDISA BEJARANO PALACIOS	RC	1078104403				X		SI			2	2	2			KAREN TATIANA PALACIOS MENA	1077469490	Karen	SI							KAREN TATIANA PALACIOS MENA	1077469490	
8	LIAM MATIAS MORENO CORDOBA	RC	1078104698			X**			SI			1	2	1			MAQUENSY MORENO ORTIZ	1077422819	Maquensy	SI							MAQUENSY MORENO ORTIZ	1077422819	
9	LIANNY JHOANA CAMPAÑA RIVAS	RC	1078104731			X			SI			1	2	1			LEIDY RIVAS PALACIOS	1077999938	Leidy	SI							LEIDY RIVAS PALACIOS	1077999938	
10	DILAN SAMIR PALACIOS PALOMEQUE	RC	1078472556					X	SI			2	2	2			ASTRITH ZAMIRA PALOMEQUE RODRIGUEZ	1077443385	Astrith S	SI							ASTRITH ZAMIRA PALOMEQUE RODRIGUEZ	1077443385	
11	EMILY ZOE PINO PALACIOS	RC	1078471521					X	SI			2	2	2			KEYSSA YISETH PINO PALACIOS	1077456582	Keyssa Y.	SI							KEYSSA YICETH PINO PALACIOS	1077456582	
12	MARIA JOSE AMPUDIA SANCHEZ	RC	1078473010				X		SI			2	2	2			YULEIMA AMPUDIA	1129044980	Yuleima	SI							YULEIMA AMPUDIA	1129044980	
13	ELIANNY YICETH PADILLA ROBLEDO	RC	1078474465				X		SI			2	2	2			YULLY MARIA ROBLEDO ROVIRA	1077475597	Yully M	SI							YULLY MARIA ROBLEDO ROVIRA	1077475597	
14	FAHLIN DAHILIN QUIÑANA RENGIFO	RC	1078658929					X	SI			2	2	2			NANCY PATRICIA RENGIFO COPETE	1077477162	Nancy	SI							NANCY PATRICIA RENGIFO COPETE	1077477162	
15		RC				X			SI											SI									
16																													

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: 26 ENCUENTRO No 3 | ENCUENTRO No ___

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Mayda Ruiz

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Mayda Ruiz

5/18

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

SERVICIO: DMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: MARZO

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2700100126902

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DEJANDO HUELLAS 1 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: DEJANDO HUELLAS UA1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No ___ Fecha: 05/03/2021							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha: 12/03/2021							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niños y niñas menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niños de 6 a 11 meses	Niños y niños 1 año a 2 años	Niños y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) Fruta dulce de consumo o pura pegible o base de cereales lista para el consumo	alimento lacteo	FRUTAS	producto de panadería	OTRO (CONCENTRACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) Fruta dulce de consumo o pura pegible o base de cereales lista para el consumo	alimento lacteo	FRUTAS	producto de panadería	OTRO (CONCENTRACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	IAN FRANCO VELASQUEZ BITUCAY	RC	1077489346			X			SI		2	2	2		MARIA L. BITUCAY	1193067460	Maria L	SI		2	2	2		MARIA L. BITUCAY	1193067460	Maria L
2	DIOMER DARIO PANCHI SUCRE	RC	1078105029		X				SI		1	2	1		DIGNA M. SUCRE TAPI	1078458391	Digna M	SI		1	2	2		DIGNA M. SUCAE TAPI	1078458391	Digna M.
3	ESTEFANY CARUPIA V.	CC	1003935203	X					NO		1	1	1		ESTEFANY C. VELASQUEZ	1003935203	Estefania	NO		1	1	1		ESTEFANY C. VELASQUEZ	1003935203	Estefania
4	HILDA MILENA VELASQUEZ C.	CC	1077467458	X					NO		1	1	1		HILDA M. VELASQUEZ C.	1077467458	Hilda Milena	NO		1	1	1		HILDA M. VELASQUEZ C.	1077467458	Hilda Milena
5	MARIA UBALDINA CHECHE B.	CC	1078636214	X					NO		1	1	1		MARIA U. CHECHE BITUCAY	1078636214	maria Ubaldina	NO		1	1	1		MARIA U. CHECHE BITUCAY	1078636214	maria Ubaldina
6	RUBIELA BITUCAY MANUGAMA	CC	1078638101	X					NO		1	1	1		RUBIELA B. MANUGAMA	1078638101	Rubiela B	NO		1	1	1		RUBIELA B. MANUGAMA	1078638101	Rubiela B
7	ALEYDA VELASQUEZ CARUPIA	CC	1193108839	X					NO		1	1	1		ALEYDA V. CARUPIA	1193108839	Aleyda Velazque	NO		1	1	1		ALEYDA V. CARUPIA	1193108839	Aleyda Vel
8	SHEIRA YELIZA DOGARI TASCON	RC	1039472958				X		SI		2	2	2		ELIZA DOGARI TASCON	1078458391	ELIZA	SI		2	2	2		ELIZA DOGARI TASCON	1078458391	ELIZA
9	LIAN MAURICIO VELASQUEZ B.	RC	1077484983					X	SI		2	2	2		RUBIELA B. MANUGAMA	1078638101	Rubiela B	SI		2	2	2		RUBIELA B. MANUGAMA	1078638101	Rubiela B
10	JEYCO DAVID CARUPIA CARUPIA	RC	1077485268					X	SI		2	2	2		NEPOMUCENO C. DOMINGO	A947A3C3BE329	Nelono	SI		2	2	2		NEPOMUCENO C. DOMINGO		Nelono
11	ESMERALDA CARUPIA VELASQUEZ	RC	1077485636					X	SI		2	2	2		ESTEFANIA CARUPIA V.	1003935203	ESTEFANIA	SI		2	2	2		ESTEFANIA CARUPIA V.	1003935203	Estefania
12	ALAN MATEO CHAMI VELASQUEZ	RC	1077486694				X		SI		2	2	2		HILDA MILENA VELASQUEZ C.	1077467458	Hilda Milena	SI		2	2	2		HILDA MILENA VELASQUEZ C.	1077467458	Hilda Milena
13	NEYMAR DE JESUS ZABALA ARCES	RC	1077487183				X		SI		2	2	2		MARIA ELDA ARCE TEQUIA	1077436650		SI		2	2	2		MARIA ELDA ARCE TEQUIA	1077436650	
14	AYLA ESTEFANY VELASQUEZ C.	RC	1077487347				X		SI		2	2	2		ESTEFANIA CARUPIA V.	1003935203	Estefania	SI		2	2	2		ESTEFANIA CARUPIA V.	1003935203	Estefania
15	ROXANNY JAKALLY TASCON V.	RC	1077487678				X		SI		2	2	2		FANNY MARIA TASCO V.	1003935451	Fanny M	SI		2	2	2		FANNY MARIA TASCO V.	1003935451	Fanny M
16	DERLIN ANDREA ZABALA ARCE	RC	1077487846				X		SI		2	2	2		MARIA ELDA ARCE TEQUIA	1077436650		SI		2	2	2		MARIA ELDA ARCE TEQUIA	1077436650	
17	AXEL EMIR VELASQUEZ TASCON	RC	1077488085				X		SI		2	2	2		ANA LUCIA TASCON V.	1003929044	Ana Lucia	SI		2	2	2		ANA LUCIA TASCON V.	1003929044	Ana Lucia

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 28 ENCUENTRO No 2: 28

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Yina P. Ramirez Yina P. Ramirez

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Yina P. Ramirez Yina P. Ramirez

OBSERVACIONES:

17 SIN

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

SERVICIO: DMF (_X_) HCB - FAMI (_) SI PROPIA (_) MES DE ENTREGA: MARZO CODIGO CUENTAME DE LA UCS/UCA: 27001013902

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DEJANDO HUELLAS 1 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: DEJANDO HUELLAS UH

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No __ Fecha: 19/03/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No __ Fecha:						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niños y niñas menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) Bulto dulce de compota o puré picadillo o base de carnes lista para el consumo	FRUTAS	producto de panadería	OTRO (CONCRETACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) Bulto dulce de compota o puré picadillo o base de carnes lista para el consumo	FRUTAS	producto de panadería	OTRO (CONCRETACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	IAN FRANCO VELASQUEZ BITUCAY	RC	1077489346			X			SI	2	2	2		MARIA L. BITUCAY	1193067460	Maria L	SI						MARIA L. BITUCAY	1193067460	
2	DIOMER DARIO PANCHI SUCRE	RC	1078105029		X				SI	1	2	2		DIGNA M. SUCRE TAPI	1078458391	Digna m	SI						DIGNA M. SUCRE TAPI	1078458391	
3	ESTEFANY CARUPIA V.	CC	1003935203	X					NO	1	1	1		ESTEFANY C. VELASQUEZ	1003935203	ESTEFania	NO						ESTEFANY C. VELASQUEZ	1003935203	
4	HILDA MILENA VELASQUEZ C.	CC	1077467459	X					NO	1	1	1		HILDA M.VELASQUEZ C.	1077467458	Hilda Milena	NO						HILDA M.VELASQUEZ C.	1077467458	
5	MARIA UBALDINA CHECHE B.	CC	1078636214	X					NO	1	1	1		MARIA U. CHECHE BITUCAY	1078636214	maria ubaldina	NO						MARIA U. CHECHE BITUCAY	1078636214	
6	RUBIELA BITUCAY MANUGAMA	CC	1078638101	X					NO	1	1	1		RUBIELA B. MANUGAMA	1078638101	Rubiela B	NO						RUBIELA B. MANUGAMA	1078638101	
7	ALEYDA VELASQUEZ CARUPIA	CC	1193108839	X					NO	1	1	1		ALEYDA V. CARUPIA	1193108839	Aleyda Velas	NO						ALEYDA V. CARUPIA	1193108839	
8	SHEIRA YELIZA DOGARI TASCON	RC	1039422958				X		SI	2	2	2		ELIZA DOGARI TASCON	1078458391	ELIZA	SI						ELIZA DOGARI TASCON	1078458391	
9	LIAN MAURICIO VELASQUEZ B.	RC	1077484983					X	SI	2	2	2		RUBIELA B. MANUGAMA	1078638101	Rubiela B	SI						RUBIELA B. MANUGAMA	1078638101	
10	JEYCO DAVID CARUPIA CARUPIA	RC	1077485268					X	SI	2	2	2		NEPONO C. DOMENCO	A947A3C3BE329	Nepono	SI						NEPONO C. DOMENCO		
11	ESMERALDA CARUPIA VELASQUEZ	RC	1077485636					X	SI	2	2	2		ESTEFANIA CARUPIA V.	1003935203	Estefania	SI						ESTEFANIA CARUPIA V.	1003935203	
12	ALAN MATEO CHAM VELASQUEZ	RC	1077486694				X		SI	2	2	2		HILDA MILENA VELASQUEZ C.	1077467458	Hilda Milena	SI						HILDA MILENA VELASQUEZ C.	1077467458	
13	NEYMAR DE JESUS ZABALA ARCES	RC	1077487183				X		SI	2	2	2		MARIA ELDA ARCE TEQUIA	1077436650		SI						MARIA ELDA ARCE TEQUIA	1077436650	
14	AYLA ESTEFANY VELASQUEZ C.	RC	1077487347				X		SI	2	2	2		ESTEFANIA CARUPIA V.	1003935203	Estefania	SI						ESTEFANIA CARUPIA V.	1003935203	
15	ROXANNY JAXALLY TASCON V.	RC	1077487678				X		SI	2	2	2		FANNY MARIA TASCO V.	1003935451	Fanny m	SI						FANNY MARIA TASCO V.	1003935451	
16	DERLIN ANDREA ZABALA ARCE	RC	1077487846				X		SI	2	2	2		MARIA ELDA ARCE TEQUIA	1077436650		SI						MARIA ELDA ARCE TEQUIA	1977436650	
17	AXEL EMIR VELASQUEZ TASCON	RC	1077488085				X		SI	2	2	2		ANA LUCIA TASCON V.	1003929044	Ana Lucia	SI						ANA LUCIA TASCON V.	1003929044	

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: 28 ENCUENTRO No 2 ENCUENTRO No __ ENCUENTRO No __

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Yina Ramirez

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:

OBSERVACIONES:

550

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

SERVICIO: CRIAF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) SEDES DE ENTREGA: MARIA CODIGO CUENTANTE DE LA UO SUCA: 3700561126002

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DEJANDO HUELLAS I NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: DEJANDO HUELLAS I/II

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 06/03/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 13/03/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niños y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) Fruta dulce de consumo o pura pequita o base de cereales listo para el consumo	Almuerzo lacteo	FRUTAS	producto de panadería	OTRO (CONCRETACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	Fruta dulce de consumo o pura pequita o base de cereales listo para el consumo	Almuerzo lacteo	FRUTAS	producto de panadería	OTRO (CONCRETACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	HEMELI NATALI TASCON V.	RC	1077483200				X		SI			2	2	2	OLIVIA VELASQUEZ	1077474233	olivia Vel	SI			2	2	2	OLIVIA VELASQUEZ	1077474233	olivia Vel
2	VALESKA ADIARA VELASQUEZ	RC	1077488331				X		SI			2	2	2	CLAUDIA ARBOLEDA	35896282	CLAUDIA	SI			2	2	2	CLAUDIA ARBOLEDA	35896282	CLAUDIA
3	JUSTIN VELASQUEZ TEQUIA	RC	1077488539				X		SI			2	2	2	ROCIO TEQUI CONDE	1077429285	Rocio Tequia	SI			2	2	2	ROCIO TEQUI CONDE	1077429285	Rocio Teq
4	KELY YALET BETANCUR V.	RC	1077488566				X		SI			2	2	2	KELLI JH. GONSALEZ C.	1003970725	KELLY	SI			2	2	2	KELLI JH. GONSALEZ C.	1003970725	KELLY
5	KEWIN RAMIRO Q. ZARCO	RC	1078100197					X	SI			2	2	2	ARCRIA ZARCO BECERRA	1133604367		SI			2	2	2	ARCRIA ZARCO BECERRA	1133604367	
6	LEIMAR TAPI TASCON	RC	1078100476					X	SI			2	2	2	MAYULO TAPI GONSALEZ	11808737	MAYULO Ta	SI			2	2	2	MAYULO TAPI GONSALEZ	11808737	MAYULO Ta
7	ARIEL SANTIAGO CANO V.	RC	1078100991					X	SI			2	2	2	FERNANDO DE JESUS CANO	1193317230	FERNANDO	SI			2	2	2	FERNANDO DE JESUS CANO	1193317230	FERNANDO
8	BRIAN NICOLAS TASCON V.	RC	1078101043					X	SI			2	2	2	OLIVIA VELASQUEZ NIAZA	1077474233	olivia vel.	SI			2	2	2	OLIVIA VELASQUEZ NIAZA	1077474233	olivia vel.
9	ERICH DAVID CARUPIA TEQUIA	RC	1078101163					X	SI			2	2	2	LILIANA TEQUIA Q.	1077428640	liliana T.	SI			2	2	2	LILIANA TEQUIA Q.	1077428640	liliana T.
10	DAIVER ARLEY PANCHI V.	RC	1078101638					X	SI			2	2	2	LEIDI SUCRE	1003969326	LEIDIS MAR	SI			2	2	2	LEIDI SUCRE	1003969326	LEIDIS MAR
11	DEISS MILLANY PANCHI V.	RC	1078101807					X	SI			2	2	2	LEOGILDA VELASQUEZ T.	1193227766	Leogilda	SI			2	2	2	LEOGILDA VELASQUEZ T.	1193227766	Leogilda
12	BELKY YESELY VELASQUEZ B.	RC	1078101990					X	SI			2	2	2	MARIELA BITUCAY	1004027524	Mariela Bit	SI			2	2	2	MARIELA BITUCAY	1004027524	Mariela Bit.
13	YURLEISY TASCON TAPI	RC	1078102031				X		SI			2	2	2	MARIA ELVIRA TAPY TUNAY	1077460110	Maria ELV.	SI			2	2	2	MARIA ELVIRA TAPY TUNAY	1077460110	MARIA ELV.
14	JOYNER ARCE QUERAGAMA	RC	1078102448					X	SI			2	2	2	DOLI PATRICIA Q.	26315374	doli patricia	SI			2	2	2	DOLI PATRICIA Q.	26315374	doli Patricia
15	EYDER SANAPI CHECHE	RC	1078102496					X	SI			2	2	2	BLAYMIR SANAPI ARCE	1077997569	Blaimir S	SI			2	2	2	BLAYMIR SANAPI ARCE	1077997569	Blaimir S.
16	ADRAN MATIAS VELASQUEZ Y.	RC	1078102586				X		SI			2	2	2	YINA M. YAGARI PANCHI	1037322932	yina M.	SI			2	2	2	YINA M. YAGARI PANCHI	1037322932	yina M.
17	DAMIAN ELIEZER PANCHI SUCRE	RC	1078103005				X		SI			2	2	2	JORGE ELIECER PANCHI	1078456436	JORGE ELIE	SI			2	2	2	JORGE ELIECER PANCHI	1078456436	JORGE ELIE.

TOTAL DE REGISTROS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 34 ENCUENTRO No 2: 34.

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Yina Ramirez Yina Ramirez

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Yina Ramirez Yina Ramirez.

OBSERVACIONES:

17

051

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

SERVICIO: DNF (_X_) HCB - FAMI (__) SE PROPIA(__) SEDE DE ENTREGA: BARRIO CODIGO CUENTANTE DE LA UOS UCA: 27001001263902

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DEJANDO HUELLAS 1 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: DEJANDO HUELLAS 1U3

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 3 Fecha: 20/03/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No __ Fecha:							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses lactantes	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) Fruta dulce de consumo o pura pequeña o lata de cerrada lista para el consumo	alimento lacteo	FRUTAS	producto de panadería	OTRO (CONCRETACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	Fruta dulce de consumo o pura pequeña o lata de cerrada lista para el consumo	alimento lacteo	FRUTAS	producto de panadería	OTRO (CONCRETACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	HEMELI NATALI TASCON V.	RC	1077488200				X		SI			2	2	2	OLIVIA VELASQUEZ	1077474233	Olivia Vel.	SI						OLIVIA VELASQUEZ	1077474233	
2	VALESKA AINARA VELASQUEZ	RC	1077488331				X		SI			2	2	2	CLAUDIA ARBOLEDA	35896282	CLAUDIA	SI						CLAUDIA ARBOLEDA	35896282	
3	JUSTIN VELASQUEZ TEQUIA	RC	1077488539				X		SI			2	2	2	ROCIO TEQUI CONDE	1077429285	Rocio Tequia	SI						ROCIO TEQUI CONDE	1077429285	
4	KELY YALET BETANCUR V.	RC	1077488566				X		SI			2	2	2	KELLI JH. GONSALEZ C.	1003970725	Kelly	SI						KELLI JH. GONSALEZ C.	1003970725	
5	KEWIM RAMIRO Q. ZARCO	RC	1078100197					X	SI			2	2	2	ARCRIA ZARCO BECERRA	1133604367		SI						ARCRIA ZARCO BECERRA	1133604367	
6	LEIMAR TAPI TASCON	RC	1078100476					X	SI			2	2	2	MAYULO TAPI GONSALEZ	11808737	Mayulo Ta	SI						MAYULO TAPI GONSALEZ	11808737	
7	ARIEL SANTIAGO CANO V.	RC	1078100991					X	SI			2	2	2	FERNANDO DE JESUS CAÑO	1193317230	FERNANDO	SI						FERNANDO DE JESUS CAÑO	1193317230	
8	BRIAN NICOLAS TASCON V.	RC	1078101043					X	SI			2	2	2	OLIVIA VELASQUEZ NIAZA	1077474233	Olivia Vel	SI						OLIVIA VELASQUEZ NIAZA	1077474233	
9	ERICH DAVID CARUPIA TEQUIA	RC	1078101163					X	SI			2	2	2	LILIANA TEQUIA Q.	1077428640	Liliana Te.	SI						LILIANA TEQUIA Q.	1077428640	
10	DAIVER ARLEY PANCHI V.	RC	1078101638					X	SI			2	2	2	LEIDI SUCRE	1003969326	LEIDYS S	SI						LEIDI SUCRE	1003969326	
11	DEISS MAIANY PANCHI V.	RC	1078101807					X	SI			2	2	2	LEOGILDA VELASQUEZ T.	1193227766	leogelda	SI						LEOGILDA VELASQUEZ T.	1193227766	
12	BELKY YESELY VELASQUEZ B.	RC	1078101990					X	SI			2	2	2	MARIELA BITUCAY	1004027524	Mariela B	SI						MARIELA BITUCAY	1004027524	
13	YURLEISY TASCON TAPI	RC	1078102031				X		SI			2	2	2	MARIA ELVIRA TAPY TUNAY	1077460110	maria Elvi.	SI						MARIA ELVIRA TAPY TUNAY	1077460110	
14	JOYNER ARCE QUERAGAMA	RC	1078102448					X	SI			2	2	2	DOLI PATRICIA Q.	26315374	doli Patricia	SI						DOLI PATRICIA Q.	26315374	
15	EYDER SANAPI CHECHE	RC	1078102496					X	SI			2	2	2	BLAYMIR SANAPI ARCE	1077997569	Blaimir S	SI						BLAYMIR SANAPI ARCE	1077997569	
16	ADRAN MATIAS VELASQUEZ Y.	RC	1078102586				X		SI			2	2	2	YINA M. YAGARI PANCHI	1037322932	Yina	SI						YINA M. YAGARI PANCHI	1037322932	
17	DAMIAN ELIEZER PANCHI SUCRE	RC	1078103005				X		SI			2	2	2	JORGE ELIECER PANCHI	1078456436	JORGE ELIE	SI						JORGE ELIECER PANCHI	1078456436	

TOTAL DE REFRIGEROS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 34 ENCUENTRO No __:

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Yina Ramirez

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Yina Ramirez.

OBSERVACIONES:

352

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL:
SERVICIO:
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:

CACAO — DNP [X] HCB - FAMI [ ] M. PROPIA [ ]
CENTRO ZONAL:
MES DE ENTREGA:
QUIBDÓ
MARZO
FUNDACION GOZO Y ESPERANZA
DEJANDO HUELLAS I
NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:
MUNICIPIO:
QUIBDÓ
CODIGO CUENTANTE DE LA UO SUCA: 27001010100
DEJANDO HUELLAS UNI

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Niños y niñas menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	ENCUENTRO No ___ Fecha: 07/03/2024 — ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique los artículos entregados): Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	Fruta dulce de compota o pure pequeña o base de cereales lista para el consumo	alimento lácteo	FRUTAS	producto de panadería	OTRO (CONCENTRACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No ___ Fecha: 14/03/2024 — ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique los artículos entregados): Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	Fruta dulce de compota o pure pequeña o base de cereales lista para el consumo	alimento lácteo	FRUTAS	producto de panadería	OTRO (CONCENTRACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	JAYBER VELASQUEZ SUCRE	RC	1078103162				X		SI		2	2	2		ISABEL SUCRE TAPI	26260898	ISABEL	SI		2	2	2		ISABEL SUCRE TAPI	26260898	ISABEL
2	SERKAN GONZALES CUNAMPIA	RC	1078103570				X		SI		2	2	2		BLANDA S. VELASQUEZ	26260899		SI		2	2	2		BLANDA S. VELASQUEZ	26260899	
3	MATIAS VELASQUEZ YACARI	RC	1078104814			X			SI		2	2	2		YINA M. YAGARI PANCHI	1037322932	Yina Marlady	SI		2	2	2		YINA M. YAGARI PANCHI	1037322932	yina marlady
4	SEBASTIAN A. LOZANO M.	RC	1078104376				X		SI		2	2	2		RUBIELA LOZANO M.	1009333599	Rubiela L	SI		2	2	2		RUBIELA LOZANO M.	1009333599	Rubiela L
5	ZHUDY L. ZARCO PANCHI	RC	1078471671					X	SI		2	2	2		MARIA I. PANCHI	1077999714	maria Idalia	SI		2	2	2		MARIA I. PANCHI	1077999714	maria Idalia
6	HEDWIN A. BETANCUR	RC	1078471878					X	SI		2	2	2		KEVIN BETANCUR G.	1054540181	KEVIN B	SI		2	2	2		KEVIN BETANCUR G.	1054540181	KEVIN B
7	ROCY M. SUCRE QUERAGAMA	RC	1078471915					X	SI		2	2	2		WILLIAM NEBARDO	1077468284		SI		2	2	2		WILLIAM NEBARDO	1077468284	
8	LAURO J. VELASQUEZ	RC	1078472275					X	SI		2	2	2		LUZ D. CARUPIA	1003931369	Luz Dari	SI		2	2	2		LUZ D. CARUPIA	1003931369	Luz Dari
9	EYDER G. VELASQUEZ	RC	1078472542					X	SI		2	2	2		ISABELSUCRE TAPI	26260898	ISABEL	SI		2	2	2		ISABELSUCRE TAPI	26260898	ISABEL
10	SERGIO A. VELASQUEZ	RC	1078472630					X	SI		2	2	2		RUBIELA BITUCAY	1078638101	Rubiela B	SI		2	2	2		RUBIELA BITUCAY	1078638101	Rubiela B
11	JHOFNYS TASCO CARUPIA	RC	1078473170				X		SI		2	2	2		NORALBA CARUPIA V.	1003935444	Noralba	SI		2	2	2		NORALBA CARUPIA V.	1003935444	Noralba
12	GERARDO ALBERTO V.	RC	1078472265				X		SI		2	2	2		RUBIELA BITUCAY	1078638101	Rubiela B	SI		2	2	2		RUBIELA BITUCAY	1078638101	Rubiela
13	KIRAN SANTIAGO RENTERIA D.	RC	1078474314				X		SI		2	2	2		KATHERIE DUAVE	1077499953	Katharina D.	SI		2	2	2		KATHERIE DUAVE	1077499953	Katharina D
14	MIRANDA K. DUAVE	RC	1078474481				X		SI		2	2	2		DAMARIS DORGAMA	26260877	DAMAGR	SI		2	2	2		DAMARIS DORGAMA	26260877	DAMAGR
15	DEWIN F. ZARCO	RC	1078474565		X				SI		2	2	2		MARIA I. PANCHI	1077999714	maria Idalia	SI		2	2	2		MARIA I. PANCHI	1077999714	maria Idalia
16	ELIAN M. ARIAS TAPIA	RC	1078822581				X		SI		2	2	2		JHONNY ARIAS	1077438264	jhonny arias	SI		2	2	2		JHONNY ARIAS	1077438264	jhonny arias

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 32. — ENCUENTRO No 2: 32.

Firma de quien entrega por parte de la IEAS: Yina Ramirez — Yina Ramirez

Nombre Completo y legible de quien entrega IEAS: Yina Ramirez — Yina Ramirez

OBSERVACIONES:

Nota: Si requiere más diligencias, favor no dejar espacios en blanco

16

553

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

SERVICIO: DMF (_X_) HCB - FAMI (__) M. PROPIA (__) MES DE ENTREGA: MARZO CODIGO CUENTAME DE LA UO SIUCA: 27001001259902

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DEJANDO HUELLAS 1 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: DEJANDO HUELLAS UNO

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No ___ Fecha: 21/03/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) Fruta dulce de compota o pure pegable o base de cereal lista para el consumo	alimento lacteo	FRUTAS	producto de panaderia	OTRO (CONCENTRADOS/EE)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) Fruta dulce de compota o pure pegable o base de cereal lista para el consumo	alimento lacteo	FRUTAS	producto de panaderia	OTRO (CONCENTRADOS/EE)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	JAYBER VELASQUEZ SUCRE	RC	1078193162				X		SI		2	2	2		ISABEL SUCRE TAPI	26260898	ISABELA	SI						ISABEL SUCRE TAPI	26260898	
2	SERXAN GONZALES CUNIAMPIA	RC	1078193570				X		SI		2	2	2		BLANDA S. VELASQUEZ	26260899		SI						BLANDA S. VELASQUEZ	26260899	
3	MATIAS VELASQUEZ YACARI	RC	1078104814			X			SI		2	2	2		YINA M. YAGARI PANCHI	1037322932	Yina Marleidys	SI						YINA M. YAGARI PANCHI	1037322932	
4	SEBASTIAN A. LOZANO M.	RC	1078104376				X		SI		2	2	2		RUBIELA LOZANO M.	1003933399	Rubiela L	SI						RUBIELA LOZANO M.	1003933399	
5	ZHAIDY L. ZARCO PANCHI	RC	1078471671					X	SI		2	2	2		MARIA I. PANCHI	1077999714	maria idalia	SI						MARIA I. PANCHI	1077999714	
6	HEDWIN A. BETANCUR	RC	1078471878					X	SI		2	2	2		KEVIN BETANCUR G.	1054540181	KEVIN B	SI						KEVIN BETANCUR G.	1054540181	
7	ROCY M. SUKRE QUERAGAMA	RC	1078471913					X	SI		2	2	2		WILLIAM NEBARDO	1077468284		SI						WILLIAM NEBARDO	1077468284	
8	JAIRO J. VELASQUEZ	RC	1078472271					X	SI		2	2	2		LUZ D. CARUPIA	1003931369	LJ dari	SI						LUZ D. CARUPIA	1003931369	
9	EYDER G. VELASQUEZ	RC	1078472542					X	SI		2	2	2		ISABELSUCRE TAPI	26260898	ISABELT.	SI						ISABELSUCRE TAPI	26260898	
10	SERGIO A. VELASQUEZ	RC	1078472630					X	SI		2	2	2		RUBIELA BITUCAY	1078638101	Rubiela B	SI						RUBIELA BITUCAY	1078638101	
11	PHOENYS TASCO CARUPIA	RC	1078473170				X		SI		2	2	2		NORALBA CARUPIA V.	1003935444	Noralba	SI						NORALBA CARUPIA V.	1003935444	
12	GERARDO ALBERTO V.	RC	1078474269				X		SI		2	2	2		RUSIELA BITUCAY	1078638101	Rubiela B	SI						RUSIELA BITUCAY	1078638101	
13	KIRAN SANTIAGO RENTERIA D.	RC	1078474314				X		SI		2	2	2		KATHERIE DUAVE	1077439953	Katherine D.	SI						KATHERIE DUAVE	1077439953	
14	MIRANDA K. DUAVE	RC	1078474481				X		SI		2	2	2		DAMARIS DORIGAMA	26260877	DAMAGR	SI						DAMARIS DORIGAMA	26260877	
15	DEWIM F. ZARCO	RC	1078474565		X				SI		2	2	2		MARIA I. PANCHI	1077999714	maria idalia	SI						MARIA I. PANCHI	1077999714	
16	EUAN M. ARIAS TAPIS	RC	1078823581				X		SI		2	2	2		JHONNY ARIAS	1077438264	jhonny arias	SI						JHONNY ARIAS	1077438264	

ENCUENTRO No 3 ENCUENTRO No ___

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS:

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Yina P. Ramirez

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Yina P. Ramirez

OBSERVACIONES:

552

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

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

SERVICIO: DIMF (__X__) HCB - FAMI (__X__) M. PROPIA (___) ENTREGA: CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: __270011154482

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: HELLITAS DE ESPERANZA P 5 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: U.A 2

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	ENCUENTRO No 1 Fecha: 5/03/2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades): PAN	LECHE	FRUTAS	LACTEOS	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la OTRO (CONCERTACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 2 Fecha: 12/03/2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades): PAN	LECHE	FRUTAS	LACTEOS	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la OTRO (CONCERTACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	KAREN YULIETH ARROYO PINO	C.C	1028527006	X					NO	1		1	1		KAREN YULIETH ARROY PINO	1028527006	Karen	NO	1		1	1		KAREN YULIETH ARROYO PINO	1028527006	karen
2	LEYDI ASPRILLA MOSQUERA	C.C	1077426788	X					NO	1		1	1		LEYDI ASPRILLA MOSQUERA	1077426788	Leidy A.	NO	1		1	1		LEYDI ASPRILLA MOSQUERA	1077426788	Léidy A.
3	YARLEY ORTIZ MOYA	C.C	1077426830	X					NO	1		1	1		YARLEY ORTIZ MOYA	1077426830	Yarley ortiz	NO	1		1	1		YARLEY ORTIZ MOYA	1077426830	Yarley
4	WENDY YULIETH PERA PALACIOS	C.C	1077430251	X					NO	1		1	1		WENDY YULIETH PERA PALACIOS	1077430251	Wendy P.	NO	1		1	1		WENDY YULIETH PERA PALACIOS	1077430251	Wendy P.
5	MICHEL DAYANA PALACIOS LIZARDO	C.C	1077478521	X					NO	1		1	1		MICHEL DAYANA PALACIOS LIZARDO	1077478521	Michel	NO	1		1	1		MICHEL DAYANA PALACIOS LIZARDO	1077478521	michel
6	DAILYN SKAY VALENCIA CABRERA	R.C	1077489910		X				SI	2		2	2		DAILYN SKAY VALENCIA CABRERA	1077489910	Linca marcela	SI	2		2	2		LINA MARCELA CABRERA LOPEZ	1077427686	Gina Marcela
7	MARIA JOSE ROMAÑA GIRON	R.C	1077489855		X				SI	2		2	2		MARIA JOSE ROMAÑA GIRON	1077489855	Yulieth C.	SI	2		2	2		YULIET CRISTINA ROMAÑA IROBO	1042733382	Yulieth C.
8	ELIAS ALEXANDER VALOYES RENTERIA	R.C	1077489817		X				SI	2		2	2		ELIAS ALEXANDER VALOYES RENTERIA	1077489817	Yirleisy V-R	SI	2		2	2		YIRLEISY VALOYES RENTERIA	1077488969	Yirleisy V.R.
9	MARLON ANDRES MENA CORDOBA	R.C	1077489617		X				SI	2		2	2		MARLON ANDRES MENA CORDOBA	1077489617	Gina	SI	2		2	2		GINA MARCELA CORDOBA CUESTA	1077466969	Gina
10	NEIDER STIWAR LOPEZ MANYOMA	R.C	1077489566		X				SI	2		2	2		NEIDER STIWAR LOPEZ MANYOMA	1077489566	Mary Mar	SI	2		2	2		MARY MAR LOPEZ MANYOMA	1149434211	Mary Mar
11	JESIAH KALIL GARCIA MENA	R.C	1078474893		X				SI	2		2	2		JESIAH KALIL GARCIA MENA	1078474893	Carmen M	SI	2		2	2		CARMEN ALICIA GARCIA MENA	1010085700	Carmen M
12	DILAN ALEXNDER SERNA PALACIOS	R.C	1077489383		X				SI	2		2	2		DILAN ALEXNDER SERNA PALACIOS	1077489383	Shirly	SI	2		2	2		SHIRLY JOHANA PALACIOS HINESTROZA	1077427926	shirly
13	DEIMAR SAIR PALACIOS RAGA	R.C	1077489123			X			SI	2		2	2		DEIMAR SAIR PALACIOS RAGA	1077489123	Lina marcela	SI	2		2	2		LINA MARCELA PALACIOS QUEJADA	1193369001	Lina Palacios
14	IZAETH YIRLEZA ASPRILLA RODRIGU	R.C	1077489005			X			SI	2		2	2		IZAETH YIRLEZA ASPRILLA RODRIGUEZ	1077489005	Hernelynda	SI	2		2	2		HERNELINDA RODRIGUEZ QUEJADA	1077465297	Hernelinda
15	KEILIN LORENA MENA MORENO	R.C	1077488706			X			SI	2		2	2		KEILIN LORENA MENA MORENO	1077488706	Keyi L.	SI	2		2	2		KEYI LORENA MENA MORENO	1128526054	Keyi L
16	MAIRA DILAINNY CORDOBA PEREA	R.C	1078104925			X			SI	2		2	2		MAIRA DILAINNY CORDOBA PEREA	1078104925	Anny	SI	2		2	2		ANNY YISETH PEREA PALACIOS	1077464019	Anny
17	MAYLEN YARETH PALACIOS OLIVO	R.C	1077489298			X			SI	2		2	2		MAYLEN YARETH PALACIOS OLIVO	1077489298	Kelly Jhoa	SI	2		2	2		KELLY JOHANA OLIVO RENGIFO	1003931027	Kelly Jhoan
18																											
19																											
20																											

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 29

ENCUENTRO No 1 ENCUENTRO No 2

29

Firma de quien entrega por parte de la EAS: María Ramo Vallejo

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: María Ramo Vallejo

OBSERVACIONES:

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

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (_X_) M. PROPIA (__) ENTREGA: CODIGO CUENTAME DE LA UOSUCA: 2700111164452

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: HELLITAS DE ESPERANZA P 6 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: U.A 2

Nº ORDEN	HOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 3 Fecha: 19/03/2024								DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No __ Fecha:								DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades) PAN	LECHE	FRUTAS	LACTEOS	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la	OTRO (CONCERTACIONES)		NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades) PAN	LECHE	FRUTAS	LACTEOS	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la	OTRO (CONCERTACIONES)		NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	KAREN YULIETH ARROYO PINO	C.C	1028527006	X					NO	1	1	1				KAREN YULIETH ARROY PINO	1028527006	Karen													
2	LEYDI ASPRILLA MOSQUERA	C.C	1077426788	X					NO	1	1	1				LEYDI ASPRILLA MOSQUERA	1077426788	Leidy A.													
3	YARLEY ORTIZ MOYA	C.C	1077426830	X					NO	1	1	1				YARLEY ORTIZ MOYA	1077426830	Yarley ortiz													
4	WENDY YULIETH PERA PALACIOS	C.C	1077430251	X					NO	1	1	1				WENDY YULIETH PERA PALACIOS	1077430251	Wendy P.													
5	MICHEL DAYANA PALACIOS LIZARDO	C.C	1077478521	X					NO	1	1	1				MICHEL DAYANA PALACIOS LIZARDO	1077478521	Michel D.P.													
6	DAILYN SKAY VALENCIA CABRERA	R.C	1077489910		X				SI	2	2	2				DAILYN SKAY VALENCIA CABRERA	1077489910	Lina María													
7	MARIA JOSE ROMAÑA GIRON	R.C	1077489655		X				SI	2	2	2				MARIA JOSE ROMAÑA GIRON	1077489655	Yulieth C.													
8	ELIAS ALEXANDER VALOYES RENTERIA	R.C	1077489617		X				SI	2	2	2				ELIAS ALEXANDER VALOYES RENTERIA	1077489617	Yulissa V. R.													
9	MARLON ANDRES MENA CORDOBA	R.C	1077489617		X				SI	2	2	2				MARLON ANDRES MENA CORDOBA	1077489617	Gina													
10	NEIDER STIWAR LOPEZ MANYOMA	R.C	1077489568		X				SI	2	2	2				NEIDER STIWAR LOPEZ MANYOMA	1077489568	Mary Mar													
11	JESIAH KAUL GARCIA MENA	R.C	1078474898		X				SI	2	2	2				JESIAH KAUL GARCIA MENA	1078474898	Carmen A G													
12	DILAN ALEXNDER SERNA PALACIOS	R.C	1077489383		X				SI	2	2	2				DILAN ALEXNDER SERNA PALACIOS	1077489383	Shirly													
13	DEIMAR SAIR PALACIOS RAGA	R.C	1077489123			X			SI	2	2	2				DEIMAR SAIR PALACIOS RAGA	1077489123	Lina Marcela													
14	IZAETH YIRLEZA ASPRILLA RODRIGU	R.C	1077489005			X			SI	2	2	2				IZAETH YIRLEZA ASPRILLA RODRIGUEZ	1077489005	Yirleza													
15	KEILIN LORENA MENA MORENO	R.C	1077488706			X			SI	2	2	2				KEILIN LORENA MENA MORENO	1077488706	KLY													
16	MAIRA DILAINNY CORDOBA PEREA	R.C	1078104925			X			SI	2	2	2				MAIRA DILAINNY CORDOBA PEREA	1078104925	Anny													
17	MAYLEN YARETH PALACIOS OLIVO	R.C	1077489268			X			SI	2	2	2				MAYLEN YARETH PALACIOS OLIVO	1077489268	Kelly													
18																															
19																															
20																															

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 29

ENCUENTRO No 3

ENCUENTRO No __

Firma de quien entrega por parte de la EAS: María Rama Vallejo P.

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: María Rama Vallejo P.

OBSERVACIONES:

556

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

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

SERVICIO: DIMF (__X__) HCB - FAMI (__X__) H. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: MARZO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 270011154462

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: HUELLITAS DE ESPERANZA P 6 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	ENCUENTRO No 1 Fecha: 6/03/2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): PAN	LECHE	FRUTAS	LACTEOS	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la minuta patrón	OTRO (CONCERTACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 2 Fecha: 13/03/2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): PAN	LECHE	FRUTAS	LACTEOS	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la minuta patrón	OTRO (CONCERTACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	IKER ANDRES DE DIEGO MARTINEZ	R.C	1078104706			X			SI	2		2	2		IKER ANDRES DE DIEGO MARTINEZ	1078104706	Yenny d. D.	SI	2		2	2		YENNY DE DIEGO MARTINEZ	1003969506	Yenny d. D.
2	JESUS DAVID CORDOBA LARGACHA	R.C	1078104659			X			SI	2		2	2		JESUS DAVID CORDOBA LARGACHA	1078104659	Katerin	SI	2		2	2		KATEIN YURLENY HINESTROZA RIVAS	1077443680	Katerin
3	YOSIMAR BACARIZO ZARCO	R.C	1078104513			X			SI	2		2	2		YOSIMAR BACARIZO ZARCO	1078104513	ABRAHAN	SI	2		2	2		ABRAHAM SANAPI SAUSA	78282638	ABRAHAN
4	NEILIN ADELIS MENA MESA	R.C	1078474791			X			SI	2		2	2		NEILIN ADELIS MENA MESA	1078474791	Everny M	SI	2		2	2		EVERNY MESA MENA	1077434357	Everny M
5	NEBIKER JDRIEL MENA MESA	R.C	1078474792			X			SI	2		2	2		NEBIKER JDRIEL MENA MESA	1078474792	Everny M	SI	2		2	2		EVERNY MESA MENA	1077434357	Everny M
6	LEANDRO ARIAS RENTERIA	R.C	1034932477				X		SI	2		2	2		LEANDRO ARIAS RENTERIA	1034932477	Liceth P R	SI	2		2	2		LICETH DOLORES RENTERIA TORRES	1077448104	Liceth P. R
7	EILAN DAIR MURILLO SAUSEDO	R.C	1077488612				X		SI	2		2	2		EILAN DAIR MURILLO SAUSEDO	1077488612	Merlyn S	SI	2		2	2		MERLYN SAUCEDO RENTERIA	1193309863	Merlyn S
8	NAIRA ISELA VALOYES CORDOBA	R.C	1077488504				X		SI	2		2	2		NAIRA ISELA VALOYES CORDOBA	1077488504	Yuri E. C	SI	2		2	2		YURI ESTHER CORDOBA MENA	1004042130	Yuri E. C
9	ENYELL ALEXANDRA BLANCO OROBIO	R.C	1077488164				X		SI	2		2	2		ENYELL ALEXANDRA BLANCO OROBIO	1077488164	Samira. H	SI	2		2	2		SAMIRA HINESTROZA ALLIN	1077469520	Samira. H
10	ASHYN DAHARA MOSQUERA MOSQUERA	R.C	1077487783				X		SI	2		2	2		ASHYN DAHARA MOSQUERA MOSQUERA	1077487783	Leidy M	SI	2		2	2		LEYDY YOANHA MOSQUERA VALENCIA	1003970823	Leidy M
11	HERRY ZAITH CORDOBA ARBILEDA	R.C	1077488093				X		SI	2		2	2		HERRY ZAITH CORDOBA ARBILEDA	1077488093	Karen. A	SI	2		2	2		KAREN YULIETH ARBOLEDA BERMUDEZ	1077427607	Karen. A
12	ALANA MONTSERRAT RENTERIA PALACIOS	R.C	1013030492				X		SI	2		2	2		ALANA MONTSERRAT RENTERIA PALACIOS	1013030492	Daisy Jho	SI	2		2	2		DAISY PALACIOS GONZALEZ	1023900894	Daisy Jho
13	EMMANUEL DOMINGUEZ CORDOBA	R.C	1078104243				X		SI	2		2	2		EMMANUEL DOMINGUEZ CORDOBA	1078104243	Kely. C. P	SI	2		2	2		KELY JHOANA CUESTA PALACIOS	1077436501	Kely C P
14	FRAILYN YULIETH RAMIREZ CUESTA	R.C	1078474424				X		SI	2		2	2		FRAILYN YULIETH RAMIREZ CUESTA	1078474424	yesenia M	SI	2		2	2		YESENIA CUESTA MENA	1077439913	yesenia M
15	BREINER ANDRES SANTOS CACERES	R.C	1077487438				X		SI	2		2	2		BREINER ANDRES SANTOS CACERES	1077487438	Claritza	SI	2		2	2		CLARITZA CACERES MOSQUERA	1077434058	Claritza
16	YOSUAR ROMAÑA VALOYES	R.C	1078102746				X		SI	2		2	2		YOSUAR ROMAÑA VALOYES	1078102746	Angie K.V.	SI	2		2	2		ANGIE KARINA VALOYES SALA	1003928144	Angie K.V.
17	MAEL JHUNNIOR MOSQUERA VALENCIA	R.C	1078104214				X		SI	2		2	2		MAEL JHUNNIOR MOSQUERA VALENCIA	1078104214	Adela V	SI	2		2	2		ADELA VALENCIA VALENCIA	1077432294	Adela V.
18																											
19																											
20																											

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 34

ENCUENTRO No 1 ENCUENTRO No 2 34

Firma de quien entrega por parte de la EAS: María Ramo Vallejo María Ramo Vallejo P.

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: María Ramo Vallejo María Ramo Vallejo P.

OBSERVACIONES:

17

559

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

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (_X_) EL PROPIA (___) MES DE ENTREGA: MARZO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: _270011184482_

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOSO Y ESPERANZA

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: HUELLITAS DE ESPERANZA P 6 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 3 Fecha: 20/03/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) PAN	LECHE	FRUTAS	LACTEOS	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la minuta patrón	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) PAN	LECHE	FRUTAS	LACTEOS	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la minuta patrón	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	IKER ANDRES DE DIEGO MARTINEZ	R.C	1078104708			X			SI	2		2	2			IKER ANDRES DE DIEGO MARTINEZ	1078104708	Yenny D.										
2	JESUS DAVID CORDOBA LARGACHA	R.C	1078104659			X			SI	2		2	2			JESUS DAVID CORDOBA LARGACHA	1078104659	Katerin										
3	YOSIMAR BACARIZO ZARCO	R.C	1078104513			X			SI	2		2	2			YOSIMAR BACARIZO ZARCO	1078104513	ABRAHAM										
4	NEILIN ADELIS MENA MESA	R.C	1078474791			X			SI	2		2	2			NEILIN ADELIS MENA MESA	1078474791	Evenium										
5	NEBIKER JDRIEL MENA MESA	R.C	1078474792			X			SI	2		2	2			NEBIKER JDRIEL MENA MESA	1078474792	evenium										
6	LEANDRO ARIAS RENTERIA	R.C	1034932477				X		SI	2		2	2			LEANDRO ARIAS RENTERIA	1034932477	Liceth										
7	EILAN DAIR MURILLO SAUSEDO	R.C	1077488612				X		SI	2		2	2			EILAN DAIR MURILLO SAUSEDO	1077488612	Marlyn										
8	NAIRA ISELA VALOYES CORDOBA	R.C	1077488504				X		SI	2		2	2			NAIRA ISELA VALOYES CORDOBA	1077488504	Yuri ES										
9	ENYELL ALEXANDRA BLANCO OROBIO	R.C	1077488154				X		SI	2		2	2			ENYELL ALEXANDRA BLANCO OROBIO	1077488154	Sapphira										
10	ASHYN DAHARA MOSQUERA MOSQUERA	R.C	1077487783				X		SI	2		2	2			ASHYN DAHARA MOSQUERA MOSQUERA	1077487783	Judy										
11	HERRY ZAITH CORDOBA ARBILEDA	R.C	1077488093				X		SI	2		2	2			HERRY ZAITH CORDOBA ARBILEDA	1077488093	Karen.										
12	ALANA MONTSERRAT RENTERIA PALACIOS	R.C	1013030492				X		SI	2		2	2			ALANA MONTSERRAT RENTERIA PALACIOS	1013030492	Alana										
13	EMMANUEL DOMINGUEZ CORDOBA	R.C	1078104243				X		SI	2		2	2			EMMANUEL DOMINGUEZ CORDOBA	1078104243	Kelyjhoa										
14	FRAILYN YULIETH RAMIREZ CUESTA	R.C	1078474424				X		SI	2		2	2			FRAILYN YULIETH RAMIREZ CUESTA	1078474424	Yesseris										
15	BREINER ANDRES SANTOS CACERES	R.C	1077487438				X		SI	2		2	2			BREINER ANDRES SANTOS CACERES	1077487438	Clarita										
16	YOSUAR ROMAÑA VALOYES	R.C	1078102746				X		SI	2		2	2			YOSUAR ROMAÑA VALOYES	1078102746	Angie K.V.										
17	MAEL JHUNNIOR MOSQUERA VALENCIA	R.C	1078104214				X		SI	2		2	2			MAEL JHUNNIOR MOSQUERA VALENCIA	1078104214	Adela V.										
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 34

ENCUENTRO No ___ ENCUENTRO No ___

Firma de quien entrega por parte de la EAS: María Ramo Vallejo

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: María Ramo Vallejo

OBSERVACIONES:

558

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

REGIONAL:
SERVICIO:
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:
CENTRO ZONAL:
DNF (__) HCB - FAMI (__) H. PROPIA (__)
MES DE ENTREGA: QUIBDÓ / MARZO
MUNICIPIO: QUIBDÓ
CODIGO DANE/NAME DE LA UDS/UNCA:
NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 7/03/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14/03/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) PAN	LECHE	FRUTAS	LACTEOS	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la minuta patrón	OTRO (CONCENTRACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) PAN	LECHE	FRUTAS	LACTEOS	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la minuta patrón	OTRO (CONCENTRACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	EIKER SNEYDER PEREA PEREA	R.C	1078104132				X		SI	2		2	2			EIKER SNEYDER PEREA PEREA	1078104132	Eucaris	SI	2		2	2			EUCARIS PEREA CHALA	1077452142	Eucaris
2	YIAN DARELL ARROYO PINO	R.C	1078103415				X		SI	2		2	2			YIAN DARELL ARROYO PINO	1078103415	Efigenia	SI	2		2	2			EFIGENIA ARROYO PINO	1193309891	Efigenia
3	KARLA VIVIAN VALENCIA MOSQUERA	R.C	1078103021				X		SI	2		2	2			KARLA VIVIAN VALENCIA MOSQUERA	1078103021	vivian mosquera	SI	2		2	2			VIVIAN LORENA MOSQUERA	1077431881	vivian mosquera
4	CHARLO SAONMY MORENOGUTIERREZ	R.C	1078473480				X		SI	2		2	2			CHARLO SAONMY MORENOGUTIERREZ	1078473480	Kelin yoha	SI	2		2	2			KELIN YOHANA GUTIRREZ SANCHEZ	1077455845	Kelin yoha
5	SOL YAHNI CEBALLOS CORDOBA	R.C	1155718632					X	SI	2		2	2			SOL YAHNI CEBALLOS CORDOBA	1155718632	Fanny C	SI	2		2	2			FANNY CORDOBA MERCADO	1077430381	Fanny C.
6	MAIRES BARCORIZO SARCO	R.C	1078102395					X	SI	2		2	2			MAIRES BARCORIZO SARCO	1078102395	Ermildo	SI	2		2	2			ERMILDO BACORIZO BAILARIN	1077457311	Ermildo
7	KHAROLD DALLANA HINESTROZA	R.C	1078100257					X	SI	2		2	2			KHAROLD DALLANA HINESTROZA	1078100257	Ana Zamira	SI	2		2	2			ANA ZAMIRA RENTERIA BEJARANO	1077476877	Ana Zamira
8	DEIBER YOHANNY MONSALVE PALACIOS	R.C	1078100589					X	SI	2		2	2			DEIBER YOHANNY MONSALVE PALACIOS	1078100589	Magdalena	SI	2		2	2			MAGDALENA PALACIOS	1193478926	Magdalena
9	LUIS MATEO RENTERIA HINESTRIZA	R.C	1078101139					X	SI	2		2	2			LUIS MATEO RENTERIA HINESTRIZA	1078101139	NELSY STELLA	SI	2		2	2			NELSY STELLA HINESTROZA RIVAS	1077451452	NELSY STELLA
10	EDMARY CRISTINA JOHN FIGUEROA	R.C	1078471836					X	SI	2		2	2			EDMARY CRISTINA JOHN FIGUEROA	1078471836	Yasmary	SI	2		2	2			YASMERY CAROLINA FIGUEROA SANC	17825721	Yasmary C. F
11	LEISI YISELL QUINTERO MORENO	R.C	1077485653					X	SI	2		2	2			LEISI YISELL QUINTERO MORENO	1077485653	Flor Yisela	SI	2		2	2			FLOR YISELA MORENO PALOMEQUE	1003934698	Flor Yisela
12	JHOSWAN GAEL ASPRILLA RODRIGUEZ	R.C	1077485098					X	SI	2		2	2			JHOSWAN GAEL ASPRILLA RODRIGUEZ	1077485098	Hernelinda	SI	2		2	2			HERNELINDA RODRIGUEZ QUEJADA	1077465297	Hernelinda
13	MARIA BELKIS MOSQUERA ARBOLEDA	R.C	1078014740					X	SI	2		2	2			MARIA BELKIS MOSQUERA ARBOLEDA	1078014740	Belquim.	SI	2		2	2			BELQUIX MARIA ARBOLEDA HURTADO	35892857	Belquim.
14	MIRELSA ARCE BANUVI	R.C	1079360556					X	SI	2		2	2			MIRELSA ARCE BANUVI	1079360556	clarilcia	SI	2		2	2			CLARILCIA BANUVI CONCHAVE	1079358055	clarilcia
15	GIANNA ISABEL ROMAÑA BLANDON	R.C	1078472293					X	SI	2		2	2			GIANNA ISABEL ROMAÑA BLANDON	1078472293	Fanny B. P.	SI							FANNY BLANDON PALACIOS	1077430148	Fanny B. P.
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 30

ENCUENTRO No 1: 15

ENCUENTRO No 2: 30

Firma de quien entrega por parte de la EAS: María Ramo Vallejo / María Ramo Vallejo P.

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: María Ramo Vallejo / María Ramo Vallejo P.

OBSERVACIONES:

359

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F39.MO12.PP	28/08/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL:
SERVICIO:
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: DNF ( ) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) CENTRO ZONAL: QUIBDÓ
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: MES DE ENTREGA: MARZO MUNICIPIO: QUIBDÓ
CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA:
NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 3 Fecha: 21/03/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) PAN	LECHE	FRUTAS	LACTEOS	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la ménula patrón	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) PAN	LECHE	FRUTAS	LACTEOS	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la ménula patrón	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	EIKER SNEYDER PEREA PEREA	R.C	1078104132				x		SI	2		2	2			EIKER SNEYDER PEREA PEREA	1078104132	Eucaris										
2	YIAN DARELL ARROYO PINO	R.C	1078103415				x		SI	2		2	2			YIAN DARELL ARROYO PINO	1078103415	E. Figueroa										
3	KARLA VIVIAN VALENCIA MOSQUERA	R.C	1078103021				x		SI	2		2	2			KARLA VIVIAN VALENCIA MOSQUERA	1078103021	Vivin mosq.										
4	CHARLO SAONMY MORENOGUTIERREZ	R.C	1078473480				x		SI	2		2	2			CHARLO SAONMY MORENOGUTIERREZ	1078473480	Kelin yoho										
5	SOL YAHNI CEBALLOS CORDOBA	R.C	1165718632					x	SI	2		2	2			SOL YAHNI CEBALLOS CORDOBA	1165718632	Fanny C.										
6	MAIRES BARCORIZO SARCO	R.C	1078102395					x	SI	2		2	2			MAIRES BARCORIZO SARCO	1078102395	Erasildo										
7	KHAROLD DALLANA H NESTROZA	R.C	1078100257					x	SI	2		2	2			KHAROLD DALLANA HINESTROZA	1078100257	Ana Zamir										
8	DEIBER YOHANNY MONSALVE PALACIOS	R.C	1078100589					x	SI	2		2	2			DEIBER YOHANNY MONSALVE PALACIOS	1078100589	Magdalen										
9	LUIS MATEO RENTERIA HINESTRIZA	R.C	1078101139					x	SI	2		2	2			LUIS MATEO RENTERIA HINESTRIZA	1078101139	WELSY STELLA										
10	EDMARY CRISTINA JOHN FIGUEROA	R.C	1078471836					x	SI	2		2	2			EDMARY CRISTINA JOHN FIGUEROA	1078471836	Yarumy										
11	LEISI YISELL QUINTERO MORENO	R.C	1077485653					x	SI	2		2	2			LEISI YISELL QUINTERO MORENO	1077485653	Flor Yosela										
12	JHOSWAN GAEL ASPRILLA RODRIGUEZ	R.C	1077485096					x	SI	2		2	2			JHOSWAN GAEL ASPRILLA RODRIGUEZ	1077485096	Hermelinda										
13	MARIA BELKIS MOSQUERA ARBOLEDA	R.C	1078014740					x	SI	2		2	2			MARIA BELKIS MOSQUERA ARBOLEDA	1078014740	Delquix										
14	MIRELSA ARCE BANUVI	R.C	1079360556					x	SI	2		2	2			MIRELSA ARCE BANUVI	1079360556	Claricia										
15	GIANNA ISABEL ROMAÑA BLANDON	R.C	1078472293					x	SI	2		2	2			GIANNA ISABEL ROMAÑA BLANDON	1078472293	Fanny B. P.										
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 30

ENCUENTRO No ___

ENCUENTRO No ___

Firma de quien entrega por parte de la EAS: María Ramo Vallejo

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: María Ramo Vallejo

OBSERVACIONES:

560

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL:
DEPTO:
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:
CUEDO
DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___)
CENTRO ZONAL:
SEDE DE ENTREGA:
CHOCO
BAJIRA
MUNICIPIO:
CODIGO DIVIPOLA DE LA LOCALIDAD: 27001140705
GUEDO
GRADO Y MODALIDAD
M CICLO HERMOSO II
NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:
M CICLO HERMOSO II

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Niños y niñas menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	Niños y niñas 1 año a 2 años	Niños y niñas 3 años a 5 años	ENCUENTRO No 1 Fecha: 5-mar20 ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Usuario recibió Lonchera/Almuerzo (SI / NO)	FRUTAS	PANELAS Y BARRA DE CEREALES LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LACTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	OTRO (CONCENTRADOS/REX)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 2 Fecha: 12-mar20 ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Usuario recibió Lonchera/Almuerzo (SI / NO)	FRUTAS	PANELAS Y BARRA DE CEREALES LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LACTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	OTRO (CONCENTRADOS/REX)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	KEDRIC YHAEL CORDOBA MACHADO	RC	1077489418						SI	1	1	1		YISETH DELCARME BECHARA RENTERIA	1077461070	Yiseth	SI	1	1	1		YISETH DELCARME BECHARA RENTERIA	1077461070	Yiseth B
2	MARIA VALENTINA RAMIRES TAVARES	RC	1000087159						SI	1	1	1		MARIA VALENTINA RAMIRES TAVARES	1000087159	Maria	SI	1	1	1		MARIA VALENTINA RAMIRES TAVARES	1000087159	Maria AT
3	CARMEN CECILIA CORDOBA MENA	RC	1003914368						SI	1	1	1		CARMEN CECILIA CORDOBA MENA	1003914368	Carmen	SI	1	1	1		CARMEN CECILIA CORDOBA MENA	1003914368	Carmen C M
4	KATTY YULIETH BECERRA BECERRA	RC	1003927798						SI	1	1	1		KATTY YULIETH BECERRA BECERRA	1003927798	Katty	SI	1	1	1		KATTY YULIETH BECERRA BECERRA	1003927798	Katty B
5	IVONNE KARINA SERNA LARGACHA	RC	1077471835						SI	1	1	1		IVONNE KARINA SERNA LARGACHA	1077471835	Ivonne	SI	1	1	1		IVONNE KARINA SERNA LARGACHA	1077471835	IVONNE S
6	MERLIN PALACIOS PALACIOS	RC	1077479501						SI	1	1	1		MERLIN PALACIOS PALACIOS	1077479501	merlin	SI	1	1	1		MERLIN PALACIOS PALACIOS	1077479501	merlin Palacios
7	ANA LUCIA GARCES MURILLO	RC	1079095141						SI	1	1	1		ANA LUCIA GARCES MURILLO	1079095141	ana	SI	1	1	1		ANA LUCIA GARCES MURILLO	1079095141	ana Garces
8	XIOMARA EUGENIA HERNANDEZ MOSQUERA	CC	1020436892	X					NO	1	1	1		XIOMARA E. HERNANDEZ MOSQUERA	1020436892	Xiomara	NO	1	1	1		XIOMARA E. HERNANDEZ MOSQUERA	1020436892	Xiomara H
9	EDITH PABUENA ALVAREZ	CC	1077430273	X					NO	1	1	1		EDITH PABUENA ALVAREZ	1077430273	edith	NO	1	1	1		EDITH PABUENA ALVAREZ	1077430273	edith Pabuena
10	KAREN ELIANA DIAZ VERA	CC	6366635	X					NO	1	1	1		KAREN ELIANADIAZ VERA	6366635	Karen	NO	1	1	1		KAREN ELIANADIAZ VERA	6366635	Karen Diaz
11	ELA GABRIELA RENTERIA BECHARA	RC	1000087159						SI	2	1	1		YISETH DELCARME BECHARA RENTERIA	1077461070	Yiseth	SI	2	1	1		YISETH DELCARME BECHARA RENTERIA	1077461070	Yiseth B
12	GIARETH SOHAMI CASTRO MATURANA	RC	1003914368		X				SI	2	1	1		NANCY TAYIANA MATURANA MENA	1077451217	ely	SI	2	1	1		NANCY TAYIANA MATURANA MENA	1077451217	Nancy M.
13	ELY DAVID FIGUEROA RODRIGUEZ	RC	10781004568		X				SI	2	1	1		ELCY YISENIA RODRIGUEZ DIAZ	35546751	Elcy	SI	2	1	1		ELCY YISENIA RODRIGUEZ DIAZ	35546751	Elcy R.
14	MEHELET ALANA MOSQUERA GAMBOA	RC	1078104606		X				SI	2	1	1		CLAUDIA YULEINY MOSQUERA	1039465135	Claudia	SI	2	1	1		CLAUDIA YULEINY MOSQUERA	1039465135	Claudia M.
15	YERSON RENTERIA CORDOBA	RC	1078104666		X				SI	2	1	1		YURANNY CORDOBA MENA	1003931739	Yuranny	SI	2	1	1		YURANNY CORDOBA MENA	1003931739	Yuranny C
16	JAMAL JAIR MEJIA HINESTROZA	RC	10781004673		X				SI	2	1	1		SAMIRA HINESTROZA ALUN	1077469520	Samira	SI	2	1	1		SAMIRA HINESTROZA ALUN	1077469520	samira H
17	JHOSELIN DAHIANA RIVAS ROA	RC	1078104686		X				SI	2	1	1		ANYI PAOLA ROA MURILLO	1077478557	anyi	SI	2	1	1		ANYI PAOLA ROA MURILLO	1077478557	anyi Roa
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 24

ENCUENTRO No 3 24

ENCUENTRO No ___

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Yesenia Polanco

OBSERVACIONES:

17 36

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL: CENTRO ZONAL: MUNICIPIO:

SERVICIO: MODALIDAD: CUPOS: CODIGO DANE DE LA SEDE: 23701154018

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: DIA(S) ATENCION: HCB - PAAE ☐ M. PROPIA ☐ MES DE ENTREGA: CICLO: MARZO

NOMBRE SEDE DE SERVICIO: CODIGO SEDE: NOMBRE GRUPO DE ATENCION: MODELO: HERMOSOS

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACION	N° DOCUMENTO DE IDENTIFICACION DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante; Niños y Niñas menores de 6 meses (lactantes); Niños y niñas de 6 a 11 meses; Niños y niñas 1 año a 2 años; Niños y niñas 3 años a 5 años	ENCUENTRO No. 3 Fecha: 19 mar 20 — ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Usuario recibe ración Acompañante (SI/NO); FRUTA; PANCOSECHA CON CONCENTRADO LISTA PARA RECONSTRUIR; ALIMENTO LACTEO; JUGO DE FRUTA; PRODUCTO DE PANADERIA; OTRO (CONCENTRADINES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	N° DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No. ___ Fecha: — ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Usuario recibe ración Acompañante (SI/NO); FRUTA; PANCOSECHA CON CONCENTRADO LISTA PARA RECONSTRUIR; ALIMENTO LACTEO; JUGO DE FRUTA; PRODUCTO DE PANADERIA; OTRO (CONCENTRADINES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	N° DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA
1	KEDRIC YHAEL CORDOBA MACHADO	RC	1077459418		SI 1 1 1	YISETH DELCARME BECHARA RENTERIA	1077451070	Yiseth	SI 1 1 1	YISETH DELCARME BECHARA RENTERIA	1077451070	
2	MARIA VALENTINA RAMIRES TAVARES	RC	1000087159		SI 1 1 1	MARIA VALENTINA RAMIRES TAVARES	1000087159	maria	SI 1 1 1	MARIA VALENTINA RAMIRES TAVARES	1000087159	
3	CARMEN CECILIA CORDOBA MENA	RC	1003914368		SI 1 1 1	CARMEN CECILIA CORDOBA MENA	1003914368	Carmen	SI 1 1 1	CARMEN CECILIA CORDOBA MENA	1003914368	
4	KATTY YULIETH BECERRA BECERRA	RC	1003927798		SI 1 1 1	KATTY YULIETH BECERRA BECERRA	1003927798	Katty	SI 1 1 1	KATTY YULIETH BECERRA BECERRA	1003927798	
5	IVONNE KARINA SERNA LARGACHA	RC	1077471835		SI 1 1 1	IVONNE KARINA SERNA LARGACHA	1077471835	Ivonne	SI 1 1 1	IVONNE KARINA SERNA LARGACHA	1077471835	
6	MERLIN PALACIOS PALACIOS	RC	1077479501		SI 1 1 1	MERLIN PALACIOS PALACIOS	1077479501	merlin	SI 1 1 1	MERLIN PALACIOS PALACIOS	1077479501	
7	ANA LUCIA GARCES MURILLO	RC	1079095141		SI 1 1 1	ANA LUCIA GARCES MURILLO	1079095141	ana	SI 1 1 1	ANA LUCIA GARCES MURILLO	1079095141	
8	XIOMARA EUGENIA HERNANDEZ MOSQUERA	CC	1020436892	X	NO 1 1 1	XIOMARA E. HERNANDEZ MOSQUERA	1020436892	Xiomara	NO 1 1 1	XIOMARA E. HERNANDEZ MOSQUERA	1020436892	
9	EDITH PABUENA ALVAREZ	CC	1077430273	X	NO 1 1 1	EDITH PABUENA ALVAREZ	1077430273	edith	NO 1 1 1	EDITH PABUENA ALVAREZ	1077430273	
10	KAREN ELIANA DIAZ VERA	CC	6366535	X	NO 1 1 1	KAREN ELIANADIAZ VERA	6366535	Karen	NO 1 1 1	KAREN ELIANADIAZ VERA	6366535	
11	LIA GABRIELA RENTERIA BECHARA	RC	1000087159	X	SI 2 1 1	YISETH DELCARME BECHARA RENTERIA	1077451070	Yiseth	SI 2 1 1	YISETH DELCARME BECHARA RENTERIA	1077451070	
12	GIARETH SOHAMI CASTRO MATURANA	RC	1003914368	X	SI 2 1 1	NANCY TAYIANA MATURANA MENA	1077451217	Ely	SI 2 1 1	NANCY TAYIANA MATURANA MENA	1077451217	
13	ELY DAVID FIGUEROA RODRIGUEZ	RC	1078104568	X	SI 2 1 1	ELCY YISENIA RODRIGUEZ DIAZ	35545751	elcy	SI 2 1 1	ELCY YISENIA RODRIGUEZ DIAZ	35545751	
14	MEHELET ALANA MOSQUERA GAMBOA	RC	1078104606	X	SI 2 1 1	CLAUDIA YULEINY MOSQUERA	1039455135	Claudia	SI 2 1 1	CLAUDIA YULEINY MOSQUERA	1039455135	
15	YERSON RENTERIA CORDOBA	RC	1078104666	X	SI 2 1 1	YURANNY CORDOBA MENA	1003931739	Yuranny	SI 2 1 1	YURANNY CORDOBA MENA	1003931739	
16	JAMAL JAIR MEJIA HINESTROZA	RC	10781004673	X	SI 2 1 1	SAMIRA HINESTROZA ALUN	1077469520	Samira	SI 2 1 1	SAMIRA HINESTROZA ALUN	1077469520	
17	JHOSELIN DAHIANA RIVAS ROA	RC	1078104585	X	SI 2 1 1	ANYI PAOLA ROA MURILLO	1077478557	Anyi R	SI 2 1 1	ANYI PAOLA ROA MURILLO	1077478557	
18												
19												
20												

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: 231 — ENCUENTRO No 1: 17 — ENCUENTRO No 2: 214

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Yubrica Palacios M — Yubrica Palacios M

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Yubrica Palacios M — Yubrica Palacios M

OBSERVACIONES:

060

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIO PRIMERA INFANCIA

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

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: CHOCO MUNICIPIO: QUIBDÓ

SERVICIO: DMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: MARZO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 270011143709

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: GOZO Y ESPERANZA

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: MI CIELO HERMOSO 6 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: MI CIELO HERMOSO 6

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 1 Fecha: 06-03/24								DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 13-03/24								DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTAS	PAPILLA A BASE DE CEREALES LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LACTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	OTRO (CONCENTRACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTAS	PAPILLA A BASE DE CEREALES LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LACTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	OTRO (CONCENTRACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	JHONAIRA PEREA MEJIA	RC	1013380363				X		SI	2		2		2		MAYERLY MEJIA MURILLO	1077421936	MAYERLY	SI	2		2		2		MAYERLY MEJIA MURILLO	1077421936	MAYERLY
2	DAISY CABRERA PALACIOS	RC	1078102226				X		SI	2		2		2		LUZDARY PALACIOS 11336	113368 0794	Luz DARY	SI	2		2		2		LUZDARY PALACIOS 113368	113368 0794	Luz DARY
3	JILVER JULIAN CUESTA NAVARRA	RC	1078102713				X		SI	2		2		2		MARINA NAVARRO	35547012	Marina	SI	2		2		2		MARINA NAVARRO	35547012	Marina
4	ELI MISHEL LEUDO PINO	RC	1078102858				X		SI	2		2		2		MARIA LISA PINO PALACIOS	35545666	Maria pino	SI	2		2		2		MARIA LISA PINO PALACIOS	35545666	Maria pino
5	TIHAGO MENA PEÑA	RC	1078103169				X		SI	2		2		2		NAZLY ELENA MENA PEÑA	1077457605	Nazly	SI	2		2		2		NAZLY ELENA MENA PEÑA	1077457605	Nazly
6	SARAY SOFIA ASPRILLA CHAVERRA	RC	1078103220				X		SI	2		2		2		TERESA MOSQUERA CHAVERRA	26315087	Teresa	SI	2		2		2		TERESA MOSQUERA CHAVERRA	26315087	Teresa
7	KINBERLIN DAHIANA GARRIDO OREJUELA	RC	1078103407				X		SI	2		2		2		LISA PATRICIA OREJUELA RUBIO	1076019840	lisa patri	SI	2		2		2		LISA PATRICIA OREJUELA RUBIO	1076019840	lisa patri
8	YEIBI SALOME MARTINEZ RAGA	RC	1078103813				X		SI	2		2		2		LUZ NELLY MARTINEZ RAGA	1033934936	Luz nelly m.r	SI	2		2		2		LUZ NELLY MARTINEZ RAGA	1033934936	Luz nelly m.r
9	LYANNA ADHARA ORTIZ QUEJADA	RC	1078104139				X		SI	2		2		2		ERIKA YURLEISY QUEJADA M.	1003930763	Erika q	SI	2		2		2		ERIKA YURLEISY QUEJADA M.	1003930763	Erika q
10	SCHAIRE SOFIA PINO MENA	RC	1078473347				X		SI	2		2		2		ALICIA AGULAR	43775591	alicia A	SI	2		2		2		ALICIA AGULAR	43775591	ALICIA A
11	ZARETH DAHIARA BONILLA NAGLE	RC	1078474102				X		SI	2		2		2		YODIY LISETH BINILLA NAGLO	1128844253	yody	SI	2		2		2		YODIY LISETH BINILLA NAGLO	1128844253	yody
12	JEREMIAS RIVERAS MARTINEZ	RC	1103763206				X		SI	2		2		2		NAYIT MARTINEZ TAPIA	1102794969	NAYIT TAPIA	SI	2		2		2		NAYIT MARTINEZ TAPIA	1102794969	NAYIT TAPIA
13	WILMER YOITH PALACIOS PALACIOS	RC	1114951521				X		SI	2		2		2		LEIDYS PALACIOS PALACIOS	35892456	LEIDYS P	SI	2		2		2		LEIDYS PALACIOS PALACIOS	35892456	LEIDYS P
14	YESSID DARIAN MOSQUERA HINESTROZA	RC	1131045851				X		SI	2		2		2		YESSICA YOANA HINESTROZA	1192764870	Yessica H	SI	2		2		2		YESSICA YOANA HINESTROZA	1192764870	Yessica H
15	YIRES SARAI MURILLO MENA	RC	1078104903			X			SI	2		1		1		ANA TERESA MENA CUESTA	10040160123	Ana Teresa	SI	2		1		1		ANA TERESA MENA CUESTA	10040160123	Ana Teresa
16	ELY JHOANDRA PARRA CUESTA	RC	1078474681			X			SI	2		1		1		QUENI YOHANA CUESTA JARAMILLO	35546681	Queni C.J	SI	2		1		1		QUENI YOHANA CUESTA JARAMILLO	35546681	Queni C.J
17																															
18																															
19																															
20																															
21																															

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1 32 ENCUENTRO No 2 32 16 563

Firma de quien entrega por parte de la EAS: YPM YPM

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Yessica Palacios H Yessica Palacios H

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL: QUIBDÓ CENTRO ZONAL: CHOCO MUNICIPIO: QUIBDÓ

SERVICIO: DMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: MARZO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 270011143708

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: GOZO Y ESPERANZA

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: MI CIELO HERMOSO 6 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: MI CIELO HERMOSO 6

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 3 Fecha: 20-03/24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTAS	PAPILLAS A BASE DE CEREALES LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LACTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	OTRO (CONCENTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTAS	PAPILLAS A BASE DE CEREALES LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LACTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	OTRO (CONCENTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	JHONAIRA PEREA MEJIA	RC	1013380363				X		SI	2		2	2			MAYERLY MEJIA MURILLO	1077421936	MAYERLY	SI							MAYERLY MEJIA MURILLO	1077421936	
2	DAISY CABRERA PALACIOS	RC	1078102226				X		SI	2		2	2			LUZDARY PALACIOS 11336	113368 0794	LUZ DARY	SI							LUZDARY PALACIOS 11336	113368 0794	
3	JILVER JULIAN CUESTA NAVARRA	RC	1078102713				X		SI	2		2	2			MARINA NAVARRO	35547012	Marina	SI							MARINA NAVARRO	35547012	
4	ELI MISHEL LEUDO PINO	RC	1078102858				X		SI	2		2	2			MARIA LISA PINO PALACIOS	35545666	Maria pino	SI							MARIA LISA PINO PALACIOS	35545666	
5	TIHAGO MENA PEÑA	RC	1078103169				X		SI	2		2	2			NAZLY ELENA MENA PEÑA	1077457605	NAZLY	SI							NAZLY ELENA MENA PEÑA	1077457605	
6	SARAY SOFIA ASPRILLA CHAVERRA	RC	1078103220				X		SI	2		2	2			TERESA MOSQUERA CHAVERRA	26315087	Teresa	SI							TERESA MOSQUERA CHAVERRA	26315087	
7	KINBERLIN DAHIANA GARRIDO OREJUELA	RC	1078103407				X		SI	2		2	2			LISA PATRICIA OREJUELA RUBIO	1076019840	lisa patri	SI							LISA PATRICIA OREJUELA RUBIO	1076019840	
8	YEIBI SALOME MARTINEZ RAGA	RC	1078103813				X		SI	2		2	2			LUZ NELLY MARTINEZ RAGA	1033934936	luz nelly M.R	SI							LUZ NELLY MARTINEZ RAGA	1033934936	
9	LYANNA ADHARA ORTIZ QUEJADA	RC	1078104139				X		SI	2		2	2			ERIKA YURLEISY QUEJADA M.	1003930763	Erika Q	SI							ERIKA YURLEISY QUEJADA M.	1003930763	
10	SCHAIRE SOFIA PINO MENA	RC	1078473347				X		SI	2		2	2			ALICIA AGULAR	43775591	Alicia A	SI							ALICIA AGULAR	43775591	
11	ZARETH DAHIARA BONILLA NAGLE	RC	1078474102				X		SI	2		2	2			YODIY LISETH BINILLA NAGLO	1128844253	Yody	SI							YODIY LISETH BINILLA NAGLO	1128844253	
12	JEREMIAS RIVERAS MARTINEZ	RC	1103763206				X		SI	2		2	2			NAYIT MARTINEZ TAPIA	1102794969	NAYIT TAPIA	SI							NAYIT MARTINEZ TAPIA	1102794969	
13	WILMER YOITH PALACIOS PALACIOS	RC	1114961521				X		SI	2		2	2			LEIDYS PALACIOS PALACIOS	35892456	LEIDYS P	SI							LEIDYS PALACIOS PALACIOS	35892456	
14	YESSID DARIAN MOSQUERA HINESTROZA	RC	1131045851				X		SI	2		2	2			YESSICA YOANA HINESTROZA	1192764870	YESSICA H	SI							YESSICA YOANA HINESTROZA	1192764870	
15	YIRES SARAI MURILLO MENA	RC	1078104903			X			SI	2		1	1			ANA TERESA MENA CUESTA	10040160123	Ana Teresa	SI							ANA TERESA MENA CUESTA	10040160123	
16	ELY JHOANDRA PARRA CUESTA	RC	1078474681			X			SI	2		1	1			QUENI YOHANA CUESTA JARAMILLO	35546681	Queni C.J	SI							QUENI YOHANA CUESTA JARAMILLO	35546681	
17																													
18																													
19																													
20																													
21																													

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3 32 ENCUENTRO No ___

Firma de quien entrega por parte de la EAS: YPH

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Yessica Palacios H

354

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

SERVICIO: DNF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: MARZO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/MICA: 27001114729

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: GOZO Y ESPERANZA

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: MI CIELO HERMOSO 8 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: MI CIELO HERMOSO 8

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 1 Fecha: 1 marzo							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 11 marzo							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTAS	PAPILLAS A BASE DE CEREALES LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LACTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	OTRO (CONCENTRACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTAS	PAPILLAS A BASE DE CEREALES LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LACTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	OTRO (CONCENTRACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	MAXIMILIANO IDARRAGA PEREZ	RC	1023557807					X	SI	2	2	2		EDY JHOANA PEREZ Z.	37576419	Edy pera	SI	2	2	2			EDY JHOANA PEREZ Z.	37576419	Edy Perez
2	JHOIMAR LUIAN HOLGUIN RUIZ	RC	1025676026					X	SI	2	2	2		DISNEY RUIZ SAAVEDRA	1117839692	Disney Ruiz	SI	2	2	2			DISNEY RUIZ SAAVEDRA	1117839692	Disney Ruiz
3	ISAAC EDUARDO ARIAS GUTIERRREZ	RC	1025677351					X	SI	2	2	2		JISETT PGUTIERRE URRUTIA	1017214073	Iseka	SI	2	2	2			JISETT PGUTIERRE URRUTIA	1017214073	Iseka
4	SUSANA GUERRA GAMBOA	RC	1027815609					X	SI	2	2	2		LEIDY GAMBOA MOSQUERA	1128399887	Leidy G	SI	2	2	2			LEIDY GAMBOA MOSQUERA	1128399887	Leidy Gamboa M.
5	MOISES ZAPATA PINEDA	RC	1031945971					X	SI	2	2	2		LINA MARIA ZAPATA PINEDA	1037678017	Lina Maria	SI	2	2	2			LINA MARIA ZAPATA PINEDA	1037678017	Lina Maria Z
6	DANA VALENTINA MORENO MURILLO	RC	1077484840					X	SI	2	2	2		DOMINGA MURILLO P.	1077432926	Dominga	SI	2	2	2			DOMINGA MURILLO P.	1077432926	Dominga
7	GARYTH SAMOE CASTRO MATURANA	RC	1077485741					X	SI	2	2	2		NANCY TATIANA MATURA M.	1077451217	Nancy M	SI	2	2	2			NANCY TATIANA MATURA M.	1077451217	Nancy Maturano
8	ANDRES FERNANDO ROVIRA MOSQUERA	RC	1077486367					X	SI	2	2	2		YAJAIRA MARCELA MOSQUERA M.	1193235775	Yajaira M	SI	2	2	2			YAJAIRA MARCELA MOSQUERA M.	1193235775	Yajaira Marcela M
9	ANOREY MARCELO CHAVERRA GALEANO	RC	1078014451					X	SI	2	2	2		YULIANA GALEANO MONTALVO	1028017371	Juliana	SI	2	2	2			YULIANA GALEANO MONTALVO	1028017371	Yuliana
10	JHEILON JOSUE CORDOBA LEMUS	RC	1078014650					X	SI	2	2	2		JENNIFER LEMUS RIVAS	1077425339	Jennifer	SI	2	2	2			JENNIFER LEMUS RIVAS	1077425339	Jennifer lemus
11	LEINER YESID PALACIOS HINESTROZA	RC	1078100399					X	SI	2	2	2		MARIA YORLEY HINESTROZA RIVAS	1077440359	maria Y	SI	2	2	2			MARIA YORLEY HINESTROZA RIVAS	1077440359	maria yorley x
12	MARTIN ELIAS MORENO MURILLO	RC	1078100751					X	SI	2	2	2		DOMINGA MURILLO P.	1077432926	Dominga	SI	2	2	2			DOMINGA MURILLO P.	1077432926	Dominga
13	KHYLIAN DAVID ARBOLEDA PALACIOS	RC	1078101678					X	SI	2	2	2		YAISIS PALACIOS HINESTROZA	11932696668	Yaisis P.	SI	2	2	2			YAISIS PALACIOS HINESTROZA	11932696668	Yaisis P.
14	AILIN YISETS CORDOBA MOSQUERA	RC	1078101831					X	SI	2	2	2		CLAUDIA YULEINY MOSQUERA G.	1039465135	Claudia	SI	2	2	2			CLAUDIA YULEINY MOSQUERA G.	1039465135	Claudio
15	LUCIANO DABRIEL HERNANDEZ HERNANDEZ	RC	13665708					X	SI	2	2	2		LUZ GABRIELA HERNANDEZ H.	27506428	Luz Gabriela	SI	2	2	2			LUZ GABRIELA HERNANDEZ H.	27506428	Luz Gabriela
16																											
17																											
18																											
19																											

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 30 ENCUENTRO No 1 30 ENCUENTRO No 2 15

Firma de quien entrega por parte de la EAS: YPM Yesica Palacios H YPM Yesica Palacios H

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL: QUIBDÓ CENTRO ZONAL: CHOCO MUNICIPIO: QUIBDÓ

SERVICIO: DMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) MES DE ENTREGA: MARZO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 270011743709

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: GOZO Y ESPERANZA

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: MI CIELO HERMOSO II NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: MI CIELO HERMOSO II

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No. 3 Fecha: 21 marzo								DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No. 2 Fecha:								DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTAS	PAPILLAS A BASE DE CEREALES LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LACTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	OTRO (CONCRETACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTAS	PAPILLAS A BASE DE CEREALES LISTA PARA EL CONSUMO	ALIMENTO LACTEO	JUGO DE FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	OTRO (CONCRETACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	MAXIMILIANO IDARRAGA PEREZ	RC	1023557807					X	SI	2	2		2		EDY JHOANA PEREZ Z.	37576419	Edy Perez	SI							EDY JHOANA PEREZ Z.	37576419	
2	JHOIMAR LUIAN HOLGUIN RUIZ	RC	1025676026					X	SI	2	2		2		DISNEY RUIZ SAAVEDRA	1117839692	Disney Ruiz	SI							DISNEY RUIZ SAAVEDRA	1117839692	
3	ISAAC EDUARDO ARIAS GUTIERRREZ	RC	1025677351					X	SI	2	2		2		JISETT PGUTIERRE URRUTIA	1017214073	Jisett	SI							JISETT PGUTIERRE URRUTIA	1017214073	
4	SUSANA GUERRA GAMBOA	RC	1027815609					X	SI	2	2		2		LEIDY GAMBOA MOSQUERA	1128399887	Leidy G	SI							LEIDY GAMBOA MOSQUERA	1128399887	
5	MOISES ZAPATA PINEDA	RC	1031945971					X	SI	2	2		2		LINA MARIA ZAPATA PINEDA	1037678017	Lina Maria	SI							LINA MARIA ZAPATA PINEDA	1037678017	
6	DANA VALENTINA MORENO MURILLO	RC	1077484640					X	SI	2	2		2		DOMINGA MURILLO P.	1077432926	Dominga	SI							DOMINGA MURILLO P.	1077432926	
7	GARYTH SAMOE CASTRO MATURANA	RC	1077485741					X	SI	2	2		2		NANCY TATIANA MATURA M.	1077451217	Nancy M	SI							NANCY TATIANA MATURA M.	1077451217	
8	ANDRES FERNANDO ROVIRA MOSQUERA	RC	1077486367					X	SI	2	2		2		YAJAIRA MARCELA MOSQUERA M.	1193235775	Yajaira M	SI							YAJAIRA MARCELA MOSQUERA M.	1193235775	
9	ANDREY MARCELO CHAVERRA GALEANO	RC	1078014451					X	SI	2	2		2		YULIANA GALEANO MONTALVO	1028017371	Yuliana	SI							YULIANA GALEANO MONTALVO	1028017371	
10	JHEILON JOSUE CORDOBA LEMUS	RC	1078014650					X	SI	2	2		2		JENNIFER LEMUS RIVAS	1077425339	Jennifer	SI							JENNIFER LEMUS RIVAS	1077425339	
11	LEINER YESID PALACIOS HINESTROZA	RC	1078100399					X	SI	2	2		2		MARIA YORLEY HINESTROZA RIVAS	1077440359	Mario Y	SI							MARIA YORLEY HINESTROZA RIVAS	1077440359	
12	MARTIN ELIAS MORENO MURILLO	RC	1078100751					X	SI	2	2		2		DOMINGA MURILLO P.	1077432926	Dominga	SI							DOMINGA MURILLO P.	1077432926	
13	KHYLIAN DAVID ARBOLEDA PALACIOS	RC	1078101678					X	SI	2	2		2		YAISIS PALACIOS HINESTROZA	11932696668	Yaisis P.	SI							YAISIS PALACIOS HINESTROZA	11932696668	
14	AILIN YISETS CORDOBA MOSQUERA	RC	1078101831					X	SI	2	2		2		CLAUDIA YULEINY MOSQUERA G.	1039465135	Claudia	SI							CLAUDIA YULEINY MOSQUERA G.	1039465135	
15	LUCIANO DABRIEL HERNANDEZ HERNANDEZ	RC	13665708					X	SI	2	2		2		LUZ GABRIELA HERNANDEZ H.	27506428	Luz Gabriela	SI							LUZ GABRIELA HERNANDEZ H.	27506428	
16																														
17																														
18																														
19																														

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 30

ENCUENTRO No 3 ENCUENTRO No 2

Firma de quien entrega por parte de la EAS: UPM

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Victoria Palacios M

OBSERVACIONES:

ICBF
BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL: CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

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

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: HUELLITAS P4 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: HUELLITAS P4

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No ___ Fecha: 05-03-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha: 12-03-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)						NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)						NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	DANNA CELESTE RODRIGUEZ PALACIOS	RC	1077480836				X		SI	2	2	2				YULIANA PALACIOS MENA	CC 1077480836	Yuliana	SI	2	2	2				YULIANA PALACIOS MENA	CC 1077480836	Yuliana
2	KYLIAN JESSIE PALACIOS CORDOBA	RC	1077480837				X		SI	2	2	2				ASHLEY PAOLA PALACIOS CORDOBA	CC 1077474103	Ashly	SI	2	2	2				AP ASHLY PAOLA PALACIOS CORDOBA	CC 1077474103	Ashly
3	JHANYA YUSETH HURTADO MURILLO	RC	1077480960		X				SI	1	1	1				YURLENIS MURILLO MOSQUERA	CC 1078456529	Yurlenis Rodr	SI	1	1	1				YURLENIS MURILLO MOSQUERA	CC 1078456529	Yurlenis Rodr
4	KAELYN JHAZEL MORANTE RIVAS	RC	1078614328					X	SI	2	2	2				LEIDY YANETH RIVAS MURILLO	CC 1077480978	Leidy Yaneth	SI	2	2	2				LEIDY YANETH RIVAS MURILLO	CC 1077480978	Leidy Yaneth
5	KEISER DAVID CAICEDO PALACIOS	RC	1078014 8945					X	SI	2	2	2				KATHEY PALACIOS PERES	CC 39092141	Cindy V	SI	2	2	2				KATHEY PALACIOS PERES	CC 39092141	Cindy V
6	SEBASTIAN PALOMEQUE VALDERRAMA	RC	1078 [illegible] 972					X	SI	2	2	2				CINDY LORENA VALDERRAMA RAMIREZ	CC 1077480979	Jhyneth Pala	SI	2	2	2				CINDY LORENA VALDERRAMA RAMIREZ	CC 1077480979	Jhyneth Pala
7	ALIX DAHANA RIVAS MORALES	RC	1078473647				X		SI	2	2	2				DEICY YASMINA MORALES BARRIOS	CC 52727680	Deicy	SI	2	2	2				DEICY YASMINA MORALES BARRIOS	CC 52727680	Deicy
8	CRISYARJANNY PALACIOS MOSQUERA	RC	1078 [illegible] 111				X		SI	2	2	2				YAZMIN DIS MOSQUERA HINESTROZA	CC 1214254569	Yuleidis	SI	2	2	2				YAZMIN DIS MOSQUERA HINESTROZA	CC 1214254569	Yuleidis
9	EITHAN TORRES HINESTROZA	RC	1078 [illegible] 483				X		SI	2	2	2				JHOANA MIRLEY HINESTROZA POLANIA	CC 1078556993	Jhoana	SI	2	2	2				JHOANA MIRLEY HINESTROZA POLANIA	CC 1078556993	Jhoana
10	JHOINER ANDRES PALACIOS PALACIOS	RC	1078 [illegible] 439		X				SI	1	1	1				MARGARITA PALACIOS SALAZAR	CC 1078556993	margarita	SI	1	1	1				MARGARITA PALACIOS SALAZAR	CC 1078556993	margarita
11	YAIRITH XAYDELEVOS SARRIA	RC	1078479039					X	SI	2	2	2				YICELIS SARRIA MORENO	CC 1077479514	Yicelis	SI	2	2	2				YICELIS SARRIA MORENO	CC 1077479514	Yicelis
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
18																											
19																											
20																											

11

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 20 ENCUENTRO No 2: 20

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Yineth Moreno Yineth Moreno

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Yineth Moreno Yineth Moreno

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL:

SERVICIO: DMF (__X__) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___)

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:

CENTRO ZONAL: QUIBDO

MES DE ENTREGA: MARZO

MUNICIPIO: QUIBDO

CODIGO CUENTAME DE LA UOSUCA:

FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

HUELLITAS P4

NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: HUELLITAS P4

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	ENCUENTRO No ___ Fecha: 19-03-2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No ___ Fecha: — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	DIANA CELESTE RODRIGUEZ PALACIOS	PC	1077490736				X		SI	2 2 2	YULIANA PALACIOS MENA	CC 1077490736	Yuliana	SI		YULIANA PALACIOS MENA	CC 1077490736	
2	KYLIAN JESSIE PALACIOS CORDOBA	PC	1077490737				X		SI	2 2 2	ARIASHY PAOLA PALACIOS CORDOBA	CC 1077741403	Arashy	SI		AP ASHY PAOLA PALACIOS CORDOBA	CC 1077741403	
3	JHANA YUDETH HURTADO MURILLO	PC	1077499990		X				SI	1 1 1	YURLENIS MURILLO MOSQUERA	CC 1073475859	Yurlenis Ro	SI		YURLENIS MURILLO MOSQUERA	CC 1073475859	
4	KIELYN JHAZEL MOSQUITE RIVAS	PC	1078514239					X	SI	2 2 2	LEIDY YANETH RIVAS MURILLO	CC 1077490978	Leidy Yanell	SI		LEIDY YANETH RIVAS MURILLO	CC 1077490978	
5	JESER DAVID CAICEDO PALACIOS	PC	1079514956					X	SI	2 2 2	JAINEY PALACIOS PERES	CC 30992141	Cindy V	SI		JAINEY PALACIOS PERES	CC 30992141	
6	SEBASTIAN PALACIOS VALDERRAMA	PC	1078490378					X	SI	2 2 2	CINDY LORENA VALDERRAMA RAMIREZ	CC 1077490378	Jhanet Pala	SI		CINDY LORENA VALDERRAMA RAMIREZ	CC 1077490378	
7	ALEXANDRA RIVAS MORALES	PC	1078490847				X		SI	2 2 2	ERICY YASMINA MORALES BARRIOS	CC 1077756990	Ericy	SI		ERICY YASMINA MORALES BARRIOS	CC 1077756990	
8	CRISTIAN YAMILY PALACIOS MOSQUERA	PC	1078501441				X		SI	2 2 2	YARLENIS MOSQUERA HINESTROZA	CC 1312554583	Yarlenis	SI		YARLENIS MOSQUERA HINESTROZA	CC 1312554583	
9	ETHAN TORRES HINESTROZA	PC	1078514453				X		SI	2 2 2	JHOANA MISLEY HINESTROZA ROMAÑA	CC 1078556993	Jhana Misle	SI		JHOANA MISLEY HINESTROZA ROMAÑA	CC 1078556993	
10	JHOINER ANDRES PALACIOS PALACIOS	PC	1078514509		X				SI	1 1 1	MARGARITA PALACIOS SALAZAR	CC 1078556993	Margarita	SI		MARGARITA PALACIOS SALAZAR	CC 1078556993	
11	YAMITH ALEJEA LEMOS SARRIA	PC	1078490539					X	SI	2 2 2	YICELIS SARRIA MORENO	CCC 1077490514	Yicelis	SI		YICELIS SARRIA MORENO	CCC 1077490514	
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 20 ENCUENTRO No 3 CUENTRO No ___

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Yineth Moreno

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Yineth Moreno

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL: CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

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

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPREANZA

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: HUELLITAS4 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: HUELLITAS P4

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACION	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	ENCUENTRO No___ Fecha: 06-03-2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No___ Fecha: 13-03-2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	LUCAS DAVID VALENCIA CORDOBA	PC	1118397889					X	SI	2 2 2	YORLENYS CORDOBA GARCIA	50856692	Yorlenis	SI	2 2 2	YORLENYS CORDOBA GARCIA	50856692	Yorlenis
2	ROSA ALEJANDRA HERRERA VALENCIA	CC	1077454962	X					SI	1 1 1	ROSA ALEJANDRA HERRERA VALENCIA	1077454962	Rosa Alejs	SI	1 1 1	ROSA ALEJANDRA HERRERA VALENCIA	1077454962	Rosa Alejs
3	EDITH JOHANA SALAS URTADO	CC	1003930651	X					SI	1 1 1	EDITH JOHANA SALAS URTADO	1003930651	Edith Johana	SI	1 1 1	EDITH JOHANA SALAS URTADO	1003930651	Edith Johana
4	YOFANI PENIGO MOSQUERA	PC	1077499637					X	SI	2 2 2	YOFANI PENIGO MOSQUERA	1077499637	Yofani	SI	2 2 2	YOFANI PENIGO MOSQUERA	1077499637	Yofani
5	SANDRA MILENA GALLEGO BENITEZ	PC	1077459656					X	SI	2 2 2	SANDRA MILENA GALLEGO BENITEZ	1077459656	Sandra	SI	2 2 2	SANDRA MILENA GALLEGO BENITEZ	1077459656	Sandra
6	ASHLEY DANIELA RAMIREZ MENDOZA	PC	1078264459				X		SI	2 2 2	DIGNEY EDITH MENDOZA LOZANO	50937264	Digni	SI	2 2 2	DIGNEY EDITH MENDOZA LOZANO	50937264	Digni
7	MARIA ANTONIA MUNOZ	PC	1077454143				X		SI	2 2 2	CARMENZA ALEGRIA OCAMPO	35552874	Carmenza	SI	2 2 2	CARMENZA ALEGRIA OCAMPO	35552874	Carmenza
8	ITZAYANA PERTUZ MORENO	PC	1078154845					X	SI	2 2 2	ESTEVEN RESTREPO MURILLO	1112455721	Esteven	SI	2 2 2	ESTEVEN RESTREPO MURILLO	1112455721	Esteven
9	VALERIA ELIZABETH PALACIOS RODRIGUEZ	PC	1077459653				X		SI	2 2 2	CATHERINE RODRIGUEZ PALACIOS	1077459653	Katherine	SI	2 2 2	CATHERINE RODRIGUEZ PALACIOS	1077459653	Katherine
10	LILIANA ANDREA PALACIOS RODRIGUEZ	PC	1077459659					X	SI	2 2 2	LILIANA ANDREA PALACIOS RODRIGUEZ	1077459659	Liliana	SI	2 2 2	LILIANA ANDREA PALACIOS RODRIGUEZ	1077459659	Liliana
11	MARIA ANTONIA QUEJADA GARCIA	PC	1077454115						SI	2 2 2	MARIA GARCIA VALOIS	1077459655	Marcela	SI	2 2 2	MARIA GARCIA VALOIS	1077459655	Marcela
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 18 ENCUENTRO No 1 — 18 ENCUENTRO No 2

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Yineth Moreno — Yineth Moreno

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Yineth Moreno — Yineth Moreno

11

OBSERVACIONES:

89

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE REGISTRO DE SERVICIOS DE MODALIDADES NO FAMILIARES

Versión: 1	Vigente desde:
Página 1 de 1	
Código de la información: F-PPR-[illegible]	

REGIONAL: CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

SERVICIO: DNPF (__X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: MARZO CODIGO CUENTAME DE LA LOSUCA:

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: HUELLITAS P4 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: HUELLITAS P4

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No ___ Fecha: 20-03-2024								DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:								DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños monomo de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)								NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)							NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	LUCAS DAVID VALENCIA CORDOBA	RC	1115373363					X	SI	2	2	2						YORLENYS CORDOBA GARCIA	36809362	Yorlenis	SI								YORLEXYS CORDOBA GARCIA	36809362	
2	ROSA ALEJANDRA HERRERA VALENCIA	CC	1077484969	X					SI	1	1	1						ROSA ALEJANDRA HERRERA VALENCIA	1077484969	Rosa Alejan	SI								ROSA ALEJANDRA HERRERA VALENCIA	1077484969	
3	EDITH JOHANA SALAS LATIZO	CC	1007390951	X					SI	1	1	1						EDITH JOHANA SALAS LATIZO	1007390951	Edith Juliana	SI								EDITH JOHANA SALAS LATIZO	1007390951	
4	CRISTIAN GALI PALACIOS RENTERIA	RC	1077490268					X	SI	2	2	2						YOFANI RENTERIA MOSQUERA	1077490271	Yofani									YOFANI RENTERIA MOSQUERA	1077490271	
5	YULEN JACOB GALLEGO BENITEZ	RC	1077490530					X	SI	2	2	2						SANDRA MILENA GALLEGO BENITES	1077490555	Sandra	SI								SANDRA MILENA GALLEGO BENITES	1077490555	
6	ASHLEY DANIELA RAMIREZ MENDOZA	RC	1077874453				X		SI	2	2	2						DIONY EDITH MENDOZA LOZANO	39897294	Dioni	SI								DIONY EDITH MENDOZA LOZANO	39897294	
7	MARIA ANGELICA ALEGRIA	RC	1077874142				X		SI	2	2	2						CARMENZA ALEGRIA RODALLEGA	1077874142	Carmenza	SI								CARMENZA ALEGRIA RODALLEGA	1077874142	
8	ITZAYANA RIVERA MOSQUERA	RC	1077845478				X		SI	2	2	2						ESTIVEN RIVERA MOSQUERA	1152459273	Estiven	SI								ESTIVEN RIVERA MOSQUERA	1152459273	
9	YULIANA ELIZABETH PALACIOS RODRIGUEZ	RC	1077874472				X		SI	2	2	2						KATHERINE ESTUPIÑAN PALACIOS	1077490263	Katherine	SI								KATHERINE ESTUPIÑAN PALACIOS	1077490263	
10	LIAN JHOANA PALACIOS RODRIGUEZ	RC	1077490505				X		SI	2	2	2						LILIANA KILETH RODRIGUEZ PALOMEQUE	1007390955	Liliana	SI								LILIANA KILETH RODRIGUEZ PALOMEQUE	1007390955	
11	KEIDYS ANTONIO QUEJADA GARCIA	RC	1077490515						SI									MARCELA GARCIA VALDES	1077490573	Marcela	SI								MARCELA GARCIA VALDES	1077490573	
12																															
13																															
14																															
15																															
16																															
17																															
18																															
19																															
20																															

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 18 ENCUENTRO No ___

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Yineth Moreno

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Yineth Moreno

OBSERVACIONES:

030

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL: CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

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

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZ Y ESPERANZA

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: HUYELLISTAS P4 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: HUELLITAS P4

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No ___ Fecha: 07-03-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha: 14-03-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)							NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)							NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	EMMA VICTORIA PALOMEQUE RODRIGUEZ	RC	1023991846				X		SI	2		2		2			ELIZ SUANNY PALOMEQUE	1077434272	Eliz Suanny	SI	2		2		2			ELIZ SUANNY PALOMEQUE	1077434272	Eliz Suanny
2	YEIMAR STEVEN HURTADO PALACIOS	RC	1077439621		X				SI	2		1		1			YENNY TATIANA PALACIOS LERMA	1077600154	Yenny	SI	2		1		1			YENNY TATIANA PALACIOS LERMA	1077600154	Yenny
3	LEYNER ANDRES MENA MOSQUERA	RC	1078104951		X				SI	2		1		1			LEDYS ROSANA MOSQUERA PALACIOS	1003984276	Ledys Rosana	SI	2		1		1			LEDYS ROSANA MOSQUERA	1003984276	Ledis Rosana
4	LICETH TATIANA ARRIAGA PEREA	CC	1004010945	X					SI	1		1		1			LICETH TATIANA ARRIAGA PEREA	1004010945	Liseth	SI	1		1		1			LICETH TATIANA ARRIAGA PEREA	1004010945	Liseth
5	NATALITH PAOLA CUCALON PALACIOS	CC	1004012031	X					SI	1		1		1			NATALITH PAOLA CUCALON PALACIOS	1004012031	Nataly	SI	1		1		1			NATALITH PAOLA CUCALON PALACIOS	1004012031	nataly
6	SANDRA MILENA PINO VALENCIA	CC	1077457468	X					SI	1		1		1			SANDRA MILENA PINO VALENCIA	1077457468	Sandra	SI	1		1		1			SANDRA MILENA PINO VALENCIA	1077457468	Sandra
7	YENNY TATIANA PALACIOS LERMA	CC	1077600154	X					SI	1		1		1			YENNY TATIANA PALACIOS LERMA	1077600154	Yenny tatiana	SI	1		1		1			YENNY TATIANA PALACIOS LERMA	1077600154	Yenny tatiana
8	ANGELICA MENA PINO	CC	107799634	X					SI	1		1		1			ANGELICA MENA PINO	107799634	Angelica Mena	SI	1		1		1			ANGELICA MENA PINO	107799634	Angelica Mena
9	JANA VALERIA HINESTROZA AGAMEZ	RC	1011417910					X	SI	2		2		2			JAEL AGAMEZ ORTEGA	32182338	Jael Agamez	SI	2		2		2			JAEL AGAMEZ ORTEGA	321823338	Jael Agamez
10	FALLON YITZANA MORENO LEMOS	RC	1020241866				X		SI	2		2		2			STEFANIA LEMON VALOYES	1077471865	Stefania Leon	SI	2		2		2			STEFANIA LEMON VALOYES	1077471865	Stefania Leon
11	YEIKER SMITH BAILARIN BAILARIN	RC	1078472296					X	SI	2		2		2			LUZ BAILARIN BAILARIN	CC1128525664	Luz	SI	2		2		2			LUZ BAILARIN BAILARIN	CC1128525664	Luz
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	17	17
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Yineth Moreno	Yineth Moreno
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Yineth Moreno	Yineth Moreno

OBSERVACIONES:

11

591

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL: CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

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

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZ Y ESPERANZA

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: HUELLITAS P4 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: HUELLITAS P4

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACION	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 2 años a 5 años	ENCUENTRO No ___ Fecha: 21-03-2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No ___ Fecha: — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	EMMA VICTORIA PALOMEQUE RODRIGUEZ	RC	1023991846				X		SI	1		2		2			ELIZ SUANNY PALOMEQUE	1077434272	Eliz Suany								ELIZ SUANNY PALOMEQUE	1077434272	
2	YEIMAR STEVEN HURTADO PALACIOS	RC	1077439621		X				SI	2		1		1			YENNY TATIANA PALACIOS LERMA	1077600154	Yenny								YENNY TATIANA PALACIOS LERMA	1077600154	
3	LEYNER ANDRES MENA MOSQUERA	RC	1078104951		X				SI	2		1		1			LEDYS ROSANA MOSQUERA PALACIOS	1003984276	Ledys Rosana								LEDYS ROSANA MOSQUERA	1003984276	
4	LICETH TATIANA ARRIAGA PEREA	CC	1004010945	X					SI	1		1		1			LICETH TATIANA ARRIAGA PEREA	1004010945	Liseth								LICETH TATIANA ARRIAGA PEREA	1004010945	
5	NATALITH PAOLA CUCALON PALACIOS	CC	1004012031	X					SI	1		1		1			NATALITH PAOLA CUCALON PALACIOS	1004012031	natali								NATALITH PAOLA CUCALON PALACIOS	1004012031	
6	SANDRA MILENA PINO VALENCIA	CC	1077457468	X					SI	1		1		1			SANDRA MILENA PINO VALENCIA	1077457468	Sandra								SANDRA MILENA PINO VALENCIA	1077457468	
7	YENNY TATIANA PALACIOS LERMA	CC	1077600154	X					SI	1		1		1			YENNY TATIANA PALACIOS LERMA	1077600154	Yenny tatiana								YENNY TATIANA PALACIOS LERMA	1077600154	
8	ANGELICA MENA PINO	CC	107799634	X					SI	1		1		1			ANGELICA MENA PINO	107799634	Angelica Mena								ANGELICA MENA PINO	107799634	
9	JANA VALERIA HINESTROZA AGAMEZ	RC	1011417910					X	SI	2		2		2			JAEL AGAMEZ ORTEGA	32182338	Jael Agamez								JAEL AGAMEZ ORTEGA	321823338	
10	FALLON YITZANA MORENO LEMOS	RC	1020241866				X		SI	2		2		2			STEFANIA LEMON VALOYES	1077471865	Stefania leon								STEFANIA LEMON VALOYES	1077471865	
11	YEIKER SMITH BAILARIN BAILARIN	RC	1078472296					X	SI	2		2		2			LUZ BAILARIN BAILARIN	CC1128525664	Luz								LUZ BAILARIN BAILARIN	CC1128525664	
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

ENCUENTRO No 3 — ENCUENTRO No ___

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 17

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Yineth Moreno

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Yineth Moreno

OBSERVACIONES:

522

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.M10.FP	26/06/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

SERVICIO: CMF (___) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: MARZO CODIGO CUENTAMB 2700100127136

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZOS Y ESPERANZA

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO ESPERANZA 1 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante; Niños y niñas de 6 meses hasta 2 años (Lactantes); Niños y niñas desde 2 hasta 5 años; Niños y niñas 1 año a 2 años; Niños y niñas 3 años a 5 años	ENCUENTRO No. 1 Fecha: 7 - 03 - 24				DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No. 2 Fecha: 19 - 03 - 24				DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
					Usuario menor de 6 meses (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO LACTEO	PRODUCTOS PANADERIA	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario menor de 6 meses (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO LACTEO	PRODUCTO PANADERIA	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ANGELY NAHIARA CORDOBA VALENCIA	RC	1078101082	X	SI	2	2	2	LUZ YARITZA VALENCIA	1042210789	Luz Yaritza	SI	2	2	2	LUZ YARITZA VALENCIA	1042210789	Luz Yaritza
2	YARLIN ALEXA COSSIO MOSQUERA	RC	1078100948	X	SI	2	2	2	ANA YUSSI MOSQUERA	1128524703	ANA YUSSI	SI	2	2	2	ANA YUSSI MOSQUERA	1128524703	ANA YUSSI
3	MAXIMILIANO YASER ECHAVARRAI	RC	1023661058	X	SI	2	2	2	LUZ EHAVARRAI	1152188668	Luz Echavarria	SI	2	2	2	LUZ EHAVARRAI	1152188668	Luz Echavarria
4	KEILYN SALOME MEDINA DUARTE	RC	1077178557	X	SI	2	2	2	ERIKA ADRIANA DUARTE	1170824209	Erika	SI	2	2	2	ERIKA ADRIANA DUARTE	1170824209	Erika
5	KEVIN MAYORAL EVAO	RC	1077485435	X	SI	2	2	2	ELINA EVAO WARABATA	1128848224	Elina Evao	SI	2	2	2	ELINA EVAO WARABATA	1128848224	Elina Evao
6	ADEL ANDRES DONADO MOSQUERA	RC	1026909214	X	SI	2	2	2	CARMEN DONADO	1003888831	Carmen D.	SI	2	2	2	CARMEN DONADO	1003888831	Carmen D.
7	ECILDA YOHANA BEJARANO MURILLO	RC	1077486188	X	SI	2	2	2	YOHANA MURILLO	1077481457	Yohana	SI	2	2	2	YOHANA MURILLO	1077481457	Yohana
8	LIAN SAMUEL MOSQUERA VALENCIA	RC	1077485185	X	SI	2	2	2	MARTHA CELENIS VALENCIA	1004010037	Martha	SI	2	2	2	MARTHA CELENIS VALENCIA	1004010037	Martha
9	SAMUEL YAFETH SERNA CAMPO	RC	1077484489	X	SI	2	2	2	YERLENSI CAMPO	35898428	Yerleny Con	SI	2	2	2	YERLENSI CAMPO	35898428	Yerleny Campo
10	HEIDY SAMAY SALAZAR FERNANDEZ	RC	1078014332	X	SI	2	2	2	JULIETH JOHANNA FERNANDEZ	1077438162	Julieth Fernan	SI	2	2	2	JULIETH JOHANNA FERNANDEZ	1077438162	Julieth Fernandez

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: 20 ENCUENTRO No. 1 — 20 ENCUENTRO No. 2

Firma de quien entrega el refrigerio en la UAS: Julieth Cordoba Arroyo

Nombre Completo y Firma de quien entrega en UAS: Julieth Cordoba Arroyo

Julieth Cordoba Arroyo
Julieth Cordoba Arroyo

10

523

OBSERVACIONES:

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.M13.F2	25/05/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL:CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

SERVICIO: DIMF (___) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: MARZO CODIGO CUENTAME 2700100127198

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZOS Y ESPERANZA

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACION	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Niños y niñas lactantes de 6 meses	Niños y niñas desde 6 a 11 meses	Niños y niñas desde 1 año a 2 años	Niños y niñas 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (Si / No)	ENCUENTRO No 3 Fecha: 21 MES 03 AÑO 24 ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO LACTEO	PRODUCTOS PANADERIA	FIRMA O HUELLA	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No ___ Fecha: ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) Usuario asiste con Acompañante (Si / No)	FRUTA	PRODUCTO LACTEO	PRODUCTO PANADERIA	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ANGELY NAHIARA CORDOBA VALENCIA	RC	1078101092					X	SI	2	2	2		LUZ YARITZA VALENCIA	1042210799	Luz Yaritza	SI				LUZ YARITZA VALENCIA	1042210799	
2	YARLIN ALEXA COSSIO MOSQUERA	RC	1078100948					X	SI	2	2	2		ANA YUSSI MOSQUERA	1128524703	ANA Yussi	SI				ANA YUSSI MOSQUERA	1128524703	
3	MAXIMILIANO YASER ECHAVARRAI	RC	1023661058					X	SI	2	2	2		LUZ EHAVARRAI	1152198668	Luz Echavarria	SI				LUZ EHAVARRAI	1152198668	
4	KEILYN SALOME MEDINA DUARTE	RC	1077178557					X	SI	2	2	2		ERIKA ADRIANA DUARTE	1170824209	Erika	SI				ERIKA ADRIANA DUARTE	1170824209	
5	KEVIN MAYORAL EVAO	RC	1077485435					X	SI	2	2	2		ELINA EVAO WARABATA	1128849224	Elina Eva	SI				ELINA EVAO WARABATA	1128849224	
6	ADEL ANDRES DONADO MOSQUERA	RC	1025909214					X	SI	2	2	2		CARMEN DONADO	1003888831	Carmen D.	SI				CARMEN DONADO	1003888831	
7	ECILDA YOHANA BEJARANO MURILLO	RC	1077498189					X	SI	2	2	2		YOHANA MURILLO	1077461457	Yohana	SI				YOHANA MURILLO	1077461457	
8	LIAN SAMUEL MOSQUERA VALENCIA	RC	1077485185					X	SI	2	2	2		MARTHA CELENIS VALENCIA	1004010037	Martha	SI				MARTHA CELENIS VALENCIA	1004010037	
9	SAMUEL YAFETH SERNA CAMPO	RC	1077484489					X	SI	2	2	2		YERLENSI CAMPO	35898428	Yerleney Cam	SI				YERLENSI CAMPO	35898428	
10	HEIDY SAMAY SALAZAR FERNANDEZ	RC	1078014332					X	SI	2	2	2		JULIETH JOHANNA FERNANDEZ	1077438162	Julieth fernand	SI				JULIETH JOHANNA FERNANDEZ	1077438162	

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS 20

ENCUENTRO No 3

Firma de quien entrega la unidad de la EAS: Julieth Cordoba Arroyo

Nombre y Completo y huella de quien recibe en EAS: Julieth Cordoba Arroyo

ENCUENTRO No ___

ENCUENTRO No ___

324

OBSERVACIONES:

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

FICHA DE RECEPCIÓN Y ENTREGA
PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN PARA EL ADULTO MAYOR

Versión 1 | Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCO

CENTRO ZONAL: QUIBDO

MUNICIPIO: QUIBDO

SERVICIO: DIAF (___) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___)

MES DE ENTREGA: MARZO

CODIGO CUENTANTE: 27001001271135

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZOS Y ESPERANZA

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: ESPERANZA 1

NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Niños y niñas menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	Niños y niñas 1 año a 2 años	Niños y niñas 3 años a 5 años	Usuario sujeto para Acompañamiento (SI / NO)	ENCUENTRO No. 1 Fecha: 5-03-24 ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): FRUTA	PRODUCTO LACTEO	PRODUCTOS PANADERIA	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	MARYURIS MOSQUERA LEMUS	CC	1045761133	X					NO	1	1	1	MARYURIS MOSQUERA LEMUS	1045761133	Maryuris
2	ALVA LENIS PALACIOS CASTRO	CC	1128724769	X					NO	1	1	1	ALVA LENIS PALACIOS CASTRO	1128724769	ALVA
3	OLI YOJAIDI MATURANA CORREA	CC	1078179102	X					NO	1	1	1	OLI YOJAIDI MATURANA CORREA	1078179102	Oliyosardy
4	LAURA LILIANA PEREA PALACIOS	CC	1133649145	X					NO	1	1	1	LAURA LILIANA PEREA PALACIOS	1133649145	Laura Liliana
5	MARIA ELENA PALACIOS MENA	CC	1077463099	X					NO	1	1	1	MARIA ELENA PALACIOS MENA	1077463099	MariaElena
6	KAREN LISETH MOSQUERA ORTIZ	TI	1077456787	X					SI	1	1	1	LINA MARIA RENTERIA	1077424264	Lina Maria
7	NOAH DEREK MENA TARRAS	RC	1077489379	X					SI	2	2	2	BELIA MARIA TARRAS	1077477478	BELIAM
8	GENESIS LAHIA CORDOBA BEJARANO	RC	1016199950			X			SI	2	2	2	JEOHENIS BEJARANO ABADIA	1076019229	Jehonis
9	JACOBO GALVIZ JIMENEZ	RC	1038421613	X					SI	2	2	2	MARIA ALEJANDRA JIMENEZ	1038411891	Maria J
10	JHEAN HARLEY CORDOBA MARTINEZ	RC	1017283988			X			SI	2	2	2	DIRLEY PATRIA MARTINEZ	1077439071	Dirley
11	HAEL ALEXANDER VALOYES SALAZAR	RC	1077469078			X			SI	2	2	2	HAILEN YOFITH SALAZAR	1193218713	HAILEN
12	YIVAN RENGIFO CARDENA	RC	1078104601					X	SI	2	2	2	ELE NIS CARDENAS	1078691358	Elenis e
13	ARIANA GISSELLA COCHRAN MOSQUERA	RC	1077489049			X			SI	2	2	2	LEIVY YOHANA MOSQUERA C.	1077431125	LEIVI M
14	LINDA SALOME ASPRILLA SALA	RC	1078474632			X			SI	2	2	2	LEIDY VIVIANA SALAS	1077455499	Leidy Viviana
15	YUVEIDY IBARGUEN RIOS	RC	1075028834		X				SI	2	2	2	SELINA RIO HINESTROZA	1076021783	Salina
16	ISMARAY ADHARA PALOMINO PINILLA	RC	1035022899						SI	2	2	2	ERIKA PINILLA PALACIOS	1077426731	Erika
17	CANILA MOYA ISABERA	RC	1128527558		X				SI	2	2	2	FELINDA ISABARE	1193481821	Felinda

ENCUENTRO No. 1: 28

ENCUENTRO No. 2: Fecha: 12-03-24 — ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)

Usuario sujeto para Acompañamiento (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO LACTEO	PRODUCTO PANADERIA	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
NO	1	1	1	MARYURIS MOSQUERA L	1045761133	Maryuris M
NO	1	1	1	ALVA LENIS PLACIOS CASTRO	1128724769	ALVA LENIS
NO	1	1	1	OLI YOJAIDI MATURANA C.	1078179102	OLI YOSARDY
NO	1	1	1	LAURA LILIANA PEREA P.	1133649145	Laura. Liliana
NO	1	1	1	MARIA ELENA PALACIOS M.	1077463099	Maria Elena
SI	1	1	1	LINA MARIA RENTERIA	1077424264	Lina Maria
SI	2	2	2	BELIA MARIA TARRAS	1077477478	BELIA M.
SI	2	2	2	JEOHENIS BEJARANO A.	1076019229	Jehonis
SI	2	2	2	MARIA ALEJANDRA JIMENEZ	1038411891	Maria Jimenez
SI	2	2	2	DIRLEY PATRICIA MARTINEZ	1077439071	Dirley M.
SI	2	2	2	HAILEN YOFITH SALAZAR	1193218713	HAILEN
SI	2	2	2	ELENIS CARDENAS	1016691358	Elenis C.
SI	2	2	2	LEIVY YOHANA MOSQUERA C.	1077431125	LEIVI MOSQUERA
SI	2	2	2	LEIDY VIVIANA SALAS	1077455499	Leidy viviana
SI	2	2	2	SELINA RIOS HINESTROZA	1076021783	Salina
SI	2	2	2	ERIKA PINILLA PALACIOS	1077426731	Erika
SI	2	2	2	FELINDA ISABARE	1193481821	Felinda Isabara

ENCUENTRO No. 2: 28

TOTAL DE REGIMENES ENTREGADOS: 28

Julieth Cordoba Arroyo
Julieth Cordoba Arroyo

Julieth Cordoba Arroyo
Julieth Cordoba Arroyo

Ficha de datos entregada por parte de la EAS:
Nombre completo y habilitado de quien entrega EAS

OBSERVACIONES:

525

17

REGIONAL:CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

SERVICIO: DIMF ( ) NCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) MES DE ENTREGA: MARZO CODIGO CUENTAME 270510018710 6

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZOS Y ESPERANZA

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: ESPERANZA I NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Mujeres y niños menores de cinco meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	Niños y niñas 1 año a 2 años	Niños y niñas 3 años a 5 años	Usuario asistió más de 10 días	ENCUENTRO No 3 Fecha: 19 DE 03 DE 24 ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique los productos entregados): FRUTA	PRODUCTO LACTEO	PRODUCTOS PANADERIA	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No ___ Fecha: Usuario asistió más de 10 días	ALIMENTOS ENTREGADOS: FRUTA	PRODUCTO LACTEO	PRODUCTO PANADERIA	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	MARYURIS MOSQUERA LEMUS	CC	1045761133	X					NO	1	1	1	MARYURIS MOSQUERA LEMUS	1045761133	Maryuris	NO				MARYURIS MOSQUERA L	1045761133	
2	ALVA LENIS PALACIOS CASTRO	CC	1128724759	X					NO	1	1	1	ALVA LENIS PALACIOS CASTRO	1128724759	ALVA	NO				ALVA LENIS PLACIOS CASTRO	1128724759	
3	OLI YOJAIDI MATURANA CORREA	CC	1078178102	X					NO	1	1	1	OLI YOJAIDI MATURANA CORREA	1078179102	Oli Yosaidy	NO				OLI YOJAIDI MATURANA C.	1078179102	
4	LAURA LILIANA PEREA PALACIOS	CC	1133849145	X					NO	1	1	1	LAURA LILIANA PEREA PALACIOS	1133849145	Laura Elena	NO				LAURA LILIANA PEREA P.	1133849145	
5	MARIA ELENA PALACIOS MENA	CC	1077463098	X					NO	1	1	1	MARIA ELENA PALACIOS MENA	1077463098	Maria	NO				MARIA ELENA PALACIOS M.	1077463098	
6	KAREN LISETH MOSQUERA ORTIZ	TI	1077455787	X					SI	1	1	1	LINA MARIA RENTERIA	1077424264	Lina M.	SI				LINA MARIA RENTERIA	1077424264	
7	NOAH DEREK MENA TARRAS	RC	1077489379	X					SI	2	2	2	BELIA MARIA TARRAS	1077477478	BELIA	SI				BELIA MARIA TARRAS	1077477478	
8	GENESIS LAHIA CORDOBA BEJARANO	RC	1015198950			X			SI	2	2	2	JEOHENIS BEJARANO ABADIA	1076018229	Jeohanis	SI				JEOHENIS BEJARANO A.	1076018229	
9	JACOBO GALVIZ JIMENEZ	RC	1038421613	X					SI	2	2	2	MARIA ALEJANDRA JIMENEZ	1038411881	Maria J	SI				MARIA ALEJANDRA JIMENEZ	1038411881	
10	JHEAN HARLEY CORDOBA MARTINEZ	RC	1017283986			X			SI	2	2	2	DIRLEY PATRIA MARTINEZ	1077438971	Dirley M	SI				DIRLEY PATRICIA MARTINEZ	1077435071	
11	HAEL ALEXANDER VALOYES SALAZAR	RC	1077459076			X			SI	2	2	2	HAILEN YOFITH SALAZAR	1193218713	HAILEN	SI				HAILEN YOFITH SALAZAR	1193218713	
12	YIVAN RENGIFO CARDENA	RC	1078104601				X		SI	2	2	2	ELENIS CARDENAS	1078691356	Elenis C.	SI				ELENIS CARDENAS	1018691356	
13	ARIANA GISSELLA COCHRAN MOSQUERA	RC	1077489049			X			SI	2	2	2	LEIVY YOHANA MOSQUERA C.	1077431125	Leivi M	SI				LEIVY YOHANA MOSQUERA C.	1077431125	
14	LINDA SALOME ASPRILLA SALA	RC	1078474932			X			SI	2	2	2	LEIDY VIVIANA SALAS	1077455499	Leidy Vivi	SI				LEIDY VIVIANA SALAS	1077455499	
15	YUVEIDY IBARGUEN RIOS	RC	1075029934		X				SI	2	2	2	SELINA RIO HINESTROZA	1075021783	Salina	SI				SELINA RIOS HINESTROZA	1075021783	
16	ISMARAY ADHARA PALOMINO PINILLA	RC	1035022999						SI	2	2	2	ERIKA PINILLA PALACIOS	1077425731	Erika	SI				ERIKA PINILLA PALACIOS	10774255731	
17	CAMILA MOYA ISABERA	RC	1128527558		X				SI	2	2	2	FELINDA ISABARE	1193481821	Felinda	SI				FELINDA ISABARE	1193481821	

TOTAL DE REGISTROS ENTREGADOS: 28

ENCUENTRO No 3

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Julieth Cordoba Arrayo

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Julieth Cordoba Arrayo

ENCUENTRO No ___

OBSERVACIONES:

5%

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.M012.FP	05/06/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

SERVICIO: OMF (___) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: MARZO CODIGO CUENTAME 270010137135

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZOS Y ESPERANZA

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO ESPERANZA 1 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL EDUCANDO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL EDUCANDO	GRUPO POBLACIONAL DEL EDUCANDO: Mujer Gestante; Niñas y niños menores de 6 meses; Niñas y niños de 6 a 11 meses; Niñas y niños de 1 año a 2 años; Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario adulto con Acompañante (SI / NO)	ENCUENTRO No ___ Fecha: 6-03-24 ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las cantidades entregadas): FRUTA	PRODUCTO LACTEO	PRODUCTOS PANADERIA	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario adulto con Acompañante (SI / NO)	ENCUENTRO No ___ Fecha: 13-03-24 ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las cantidades entregadas): FRUTA	PRODUCTO LACTEO	PRODUCTO PANADERIA	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	BASTIAN ENRIQUE PEREA MENA	RC	1077487697	X	SI	2	2	2	BRENDA YANILA MENA ABADIA	1015418939		SI	2	2	2	BRENDA YANILA MENA A.	1015418939	
2	JUAN JOSE CORDOBA SOTO	RC	1078472992	X	SI	2	2	2	MARIA ISABEL SOTO	1001847691	Maria Soto	SI	2	2	2	MARIA ISABEL SOTO	1001847691	Maria Soto
3	ITHAY LAVID LOZANO PALACIOS	RC	1077488663	X	SI	2	2	2	PAULO ROBERTO LOZANO	1077423528	Paulo Roberto	SI	2	2	2	PAULO ROBERTO LOZANO	1077423528	Paulo Roberto
4	JULIAN ARELY CORDOBA CORDOBA	RC	1078472985	X	SI	2	2	2	ARLENIS YASIRA CORDOBA	1003989965	Arlenis Cordoba	SI	2	2	2	ARLENIS YASIRA CORDOBA	1003989965	Arlenis Cordoba
5	MAILIN YOHANA MAYORAL EVAO	RC	1078102978	X	SI	2	2	2	ELINA EVAO	1128848224	Elina Evao	SI	2	2	2	ELINA EVAO	1128848224	Elina Evao
6	YOIMI MOSQUERA BONILLA	RC	1078102809	X	SI	2	2	2	YOLY ANGELICA BONILLA	1001012241	Yoly Angelica	SI	2	2	2	YOLY ANGELICA BONILLA	1001012241	Yoly Angelica
7	ILIAN DAVID ROMAÑA QUESADA	RC	1078102252	X	SI	2	2	2	ELIANA	1077464745	Eliana	SI	2	2	2	ELIANA QUESADA	1077464745	Eliana
8	ANDRES GIRALDO LANA	RC	1078102892	X	SI	2	2	2	LINDA KATERINE LANA	1029365554	Linda Kateri	SI	2	2	2	LINDA KATERINA LANA	1029365544	Linda Katerin
9	JUAN ESTEBAN BORJA PARRA	RC	1017283163	X	SI	2	2	2	ANA PATRICIA PARRA	1045138721	Ana Patricia	SI	2	2	2	ANA PATRICIA PARRA	1045138721	Ana Patricia

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: 18 — ENCUENTRO No 1: 18 — ENCUENTRO No 2

Firma de quien entrega el refrigerio de la EAS: Julieth Cordoba Arroyo — Julieth Cordoba Arroyo

Nombre completo y legible de quien entrega EAS: Julieth Cordoba Arroyo — Julieth Cordoba Arroyo

OBSERVACIONES:

01 527

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.M012.FP	26/05/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL:CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

SERVICIO: CNPI (___) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: MARZO CODIGO CUENTAMB 2760105127156

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZOS Y ESPERANZA

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Bebés Lactantes	Niños y niñas desmamados entre 1 mes y 11 meses	Niños y niñas desde 1 año hasta 1 año 11 meses	Niños y niñas 1 año a 2 años	Niños y niñas 3 años a 5 años	ENCUENTRO No 1 Fecha: 2021-03-24 Donación adulto con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique los artículos entregados) FRUTA	PRODUCTO LACTEO	PRODUCTOS PANADERIA	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No ___ Fecha: Donación adulto con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique los artículos entregados) FRUTA	PRODUCTO LACTEO	PRODUCTOS PANADERIA	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	BASTIAN ENRIQUE PEREA MENA	RC	1077487897				X		SI	2	2	2	BRENDA YANILA MENA ABADIA	1015418939	Bmy	SI				BRENDA YANILA MENA A	1015418939	
2	JUAN JOSE CORDOBA SOTO	RC	1078472692				X		SI	2	2	2	MARIA ISABEL SOTO	1001847691	Maria Soto	SI				MARIA ISABEL SOTO	1001847691	
3	ITHAY LAVID LOZANO PALACIOS	RC	1077486863				X		SI	2	2	2	PAULO ROBERTO LOZANO	1077423528	Paulo Roberto	SI				PAULO ROBERTO LOZANO	1077423528	
4	JULIAN ARELY CORDOBA CORDOBA	RC	1078472985				X		SI	2	2	2	ARLENIS YASIRA CORDOBA	1003969965	Arlenis Cordoba	SI				ARLENIS YASIRA CORDOBA	1003969965	
5	MAILIN YOHANA MAYORAL EVAO	RC	1078102978				X		SI	2	2	2	ELINA EVAO	1128848224	Elina EVAO	SI				ELINA EVAO	1128848224	
6	YOIMI MOSQUERA BONILLA	RC	1078102809				X		SI	2	2	2	YOLY ANGELICA BONILLA	1001012241	Yoly Angelic	SI				YOLY ANGELICA BONILLA	1001012241	
7	ILIAN DAVID ROMAÑA QUESADA	RC	1078102252				X		SI	2	2	2	ELIANA	1077484745	Eliana	SI				ELIANA QUESADA	1077484745	
8	ANDRES GIRALDO LANA	RC	1078102892				X		SI	2	2	2	LINDA KATERINE LANA	1029365544	Linda Kateri	SI				LINDA KATERINA LANA	1029365544	
9	JUAN ESTEBAN BORJA PARRA	RC	1017283163				X		SI	2	2	2	ANA PATRICIA PARRA	1045136721	Ana Patricia	SI				ANA PATRICIA PARRA	1045136721	

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: 18

ENCUENTRO No 3

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y firma de quien entrega EAS: Julieth Cordoba Arroyo / Julieth Cordoba Arroyo

ENCUENTRO No ___

OBSERVACIONES:

528

PROMOCIÓN PP EDICIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

FEN-M011-F07 Versión 1 — Clasificación de la información: Pública — 05/08/2021 Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCO

CENTRO ZONAL: QUIBDO

MUNICIPIO: QUIBDO

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) (___) M. PROPIA

MES DE ENTREGA: MARZO

CODIGO CUENTAME DE LA UOS/UCA: 27051115A626

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: SOÑADORES PASIS 3 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

Nº orden	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Niños y niñas menores de 2 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 2 a 11 meses	Niños y niñas de 1 año a 2 años	Niños y niños 3 años a 5 años	Niños y niños 6 años a 8 años	Ninguno de los anteriores (Si / No)	ENCUENTRO No 1 Fecha: 06-03-2024 ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): FRUTA	PRODUCTO LACTEO	PRODUCTO DE PANADERIA	OTRO (CONCENTRADINOS)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Ninguno de los anteriores (Si / No)	ENCUENTRO No 2 Fecha: 13-03-2024 ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): FRUTA	PRODUCTO LACTEO	PRODUCTO DE PANADERIA	OTRO (CONCENTRADINOS)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	KAREN YISETH MENA ASPRILLA	C.C.	1078456140	X							1	1	1		KAREN YISETH MENA ASPRILLA	1078456140	KarenM.	NO	1	1	1		KAREN YISETH MENA ASPRILLA	1078456140	Karen M
2	YESENIA PALACIOS	C.C.	1078003374	X							1	1	1		EVIN MOSQUERA PINO	11810271	EVINM.	NO	1	1	1		EVIN MOSQUERA PINO	11810271	Evin m
3	YANIER ARKEISON VALOES PALACIOS	RC	1078105258		X										SANDRA MILENA PALACIOS HURTADO	1003930161			1	1	1		SANDRA MILENA PALACIOS HURTADO	1003930161	Sandra M
4	EDIER YECID MENA ASPRILLA	RC	1077459235		X						1	1	1		DIANA PATRICIA ASPRILLA MARTINEZ	35546169	Diana Patricia	SI	2	1	1		DIANA PATRICIA ASPRILLA MARTINEZ	35546169	Diana patricia
5	SARA ITZEL MORENO AYALA	RC	1078474754			X					2	1	1		DAMARIS AYALA CORDOBA	1077997292	damaris	SI	2	1	1		DAMARIS AYALA CORDOBA	1077997292	damaris
6	DAMIAN ALEJANDRO CAMACARO SARMIENTO	RC	1078103101			X					2	1	1		GENESIS CAROLINA SARMIENTO RODRIGUEZ	1914038	genesis C	SI	2	2	2		GENESIS CAROLINA SARMIENTO RODRIGUEZ	1914038	genesis C
7	FRANIO BALARIN CHAITO	RC	1077487856				X				2	2	2		ASTRITH CHAITO CALIXTO	1077476822	Astrith chaito	SI	2	2	2		ASTRITH CHAITO CALIXTO	1077476822	Astrith chaito
8	IAN SANTIAGO RENTERIA CORDOBA	RC	1078472874				X				2	2	2		YIRLEAN YANETH CORDOBA BRAHAN	1077470932	Yirlean yaneth	SI	2	2	2		YIRLEAN YANETH CORDOBA BRAHAN	1077470932	Yirlean yaneth
9	JOSE ANGEL RESTREPO VILLALBA	RC	1078103229				X				2	2	2		JHON SEBASTIAN RESTREPO VELEZ	1038125469	Jhon S.R	SI	2	2	2		JHON SEBASTIAN RESTREPO VELEZ	1038125469	Jhon S.R
10	KRIAN DAVED PALACIOS HURTADO	RC	1077458633				X				2	2	2		DIANA PATRICIA HURTADO HURTADO	35895492	Dianath.	SI	2	2	2		DIANA PATRICIA HURTADO HURTADO	35895492	Dianath
11	ADEC JULIETHA RENTERIA LOZANO	RC	1034926521				X				2	2	2		JULIA CAROLINA LOZANO COSSIO	1152447499	Julia C	SI	2	2	2		JULIA CAROLINA LOZANO COSSIO	1152447499	Julia C
12	AINNY VERONICA MORENO AYALA	RC	1078471686					X			2	2	2		DAMARIS AYALA CORDOBA	1077997292	damaris	SI	2	2	2		DAMARIS AYALA CORDOBA	1077997292	damaris
13	CRISTIAN JOSUE CAMACHO SIRA	PPT	1066566					X			2	2	2		NOHELI CAROLINA SIRA CRESPO	2436876	Noheli	SI	2	2	2		NOHELI CAROLINA SIRA CRESPO	2436876	Noheli
14	ETHAN RAFAEL URBINA TAPIA	RC	1066302968					X			2	2	2		YEINY ESTHER TAPIA GONZALEZ	1067715933	Yeiny Esther	SI	2	2	2		YEINY ESTHER TAPIA GONZALEZ	1067715933	Yeiny Esther
15	FRANCO THIRSOM BALARIN CHAITO	RC	1077486093					X			2	2	2		ASTRITH CHAITO CALIXTO	1076476822	Astrith chaito	SI	2	2	2		ASTRITH CHAITO CALIXTO	1076476822	Astrith chaito
16	KEIVER JOSUE MURILLO HINESTROZA	RC	1078014737					X			2	2	2		KARINA MURILLO HINESTROZA	1077432616	Karinamurillo	SI	2	2	2		KARINA MURILLO HINESTROZA	1077432616	Karina Murillo
17	OLIVER YAIR MENA ASPRILLA	RC	1078101769					X			2	2	2		DIANA PATRICIA ASPRILLA MARTINEZ	35546169	Diana patricia	SI	2	2	2		DIANA PATRICIA ASPRILLA MARTINEZ	35546169	Diana Patricia

ENCUENTRO No 1

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: 29

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Nane Mosquera

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Nane Olloney Mosquera

ENCUENTRO No 2

30

Nane Mosquera

Nane Olloney Mosquera

17

OBSERVACIONES:

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

529

	PROCESO	VERSIÓN		FECHA
	FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA			

REGIONAL:CHOCO

CENTRO ZONAL: QUIBDO

MUNICIPIO: QUIBDO

SERVICIO: DSMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___)

MES DE ENTREGA: MARZO

CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2708111564526

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: SOÑADORES PASIS 3

NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

# cupo	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	N° DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL BENIARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL HOGAR: Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños desde 6 hasta 11 meses	Niñas y niños desde 1 año hasta 2 años	Niñas y niños 2 años hasta 5 años	Niñas y niños 6 años hasta 5 años	Menores con discapacidad (si/no)	ENCUENTRO No 3 Fecha: 20-03-2024 ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique los unidades entregadas): FRUTA	PRODUCTO LACTEO	PRODUCTO DE PANADERIA	OTRO (CONCENTRADORES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	N° DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No ___ Fecha: Usuario asistió al encuentro	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique los unidades entregadas): FRUTA	PRODUCTO LACTEO	PRODUCTO DE PANADERIA	OTRO (CONCENTRADORES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	N° DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	KAREN YISETH MENA ASPRILLA	C.C.	1078456140	X							1	1	1		KAREN YISETH MENA ASPRILLA	1078456140	Karen M.	NO					KAREN YISETH MENA ASPRILLA	1078456140	
2	YESENIA PALACIOS	C.C.	1078000374	X							1	1	1		EVIN MOSQUERA PINO	11810271	Evin M	NO					EVIN MOSQUERA PINO	11810271	
3	YANIER ARKEISON VALOES PALACIOS	RC	1078165256		X						1	1	1		SANDRA MILENA PALACIOS HURTADO	1003330161	Sandra M						SANDRA MILENA PALACIOS HURTADO	1003330161	
4	EDER YECID MENA ASPRILLA	RC	1077489235		X						1	1	1		DIANA PATRICIA ASPRILLA MARTINEZ	35546169	Diana Patricia	SI					DIANA PATRICIA ASPRILLA MARTINEZ	35546169	
5	SARA ITZEL MORENO AYALA	RC	1078474754			X					2	1	1		DAMARIS AYALA CORDOBA	1077997292	damaris	SI					DAMARIS AYALA CORDOBA	1077997292	
6	DAMIAN ALEJANDRO CAMACARO SARMIENTO	RC	1078103101			X					2	1	1		GENESIS CAROLINA SARMIENTO RODRIGUEZ	1914036	genesis c	SI					GENESIS CAROLINA SARMIENTO RODRIGUEZ	1914036	
7	FRANO BAILARIN CHAITO	RC	1077487656				X				2	2	2		ASTRITH CHAITO CALIXTO	1077476822	Astrith chaito	SI					ASTRITH CHAITO CALIXTO	1077476822	
8	IAN SANTIAGO RENTERIA CORDOBA	RC	1078472874				X				2	2	2		YIRLEAN YANETH CORDOBA BRAHAN	1077470932	Yirlean yaneth	SI					YIRLEAN YANETH CORDOBA BRAHAN	1077470932	
9	JOSE ANGEL RESTREPO VILLALBA	RC	1078103229				X				2	2	2		JHON SEBASTIAN RESTREPO VELEZ	1038125489	Jhon S. R	SI					JHON SEBASTIAN RESTREPO VELEZ	1038125489	
10	KILIAN DAVED PALACIOS HURTADO	RC	1077485638				X				2	2	2		DIANA PATRICIA HURTADO HURTADO	35595492	Diana H.	SI					DIANA PATRICIA HURTADO HURTADO	35595492	
11	ADEC JULIETHA RENTERIA LOZANO	RC	1034928821				X				2	2	2		JULIA CAROLINA LOZANO COSSIO	1152447499	Julia C.	SI					JULIA CAROLINA LOZANO COSSIO	1152447499	
12	AINY VERONICA MORENO AYALA	RC	1078471686					X			2	2	2		DAMARIS AYALA CORDOBA	1077997292	damaris	SI					DAMARIS AYALA CORDOBA	1077997292	
13	CRISTIAN JOSUE CAMACHO SIRA	PPT	1066568					X			2	2	2		NOHELI CAROLINA SIRA CRESPO	2436876	Noheli	SI					NOHELI CAROLINA SIRA CRESPO	2436876	
14	ETHAN RAFAEL URBINA TAPIA	RC	1066302968					X			2	2	2		YENNY ESTHER TAPIA GONZALEZ	1067715693	Yeny Esther	SI					YENNY ESTHER TAPIA GONZALEZ	1067715693	
15	FRANCO THIRSOM BAILARIN CHAITO	RC	1077456088					X			2	2	2		ASTRITH CHAITO CALIXTO	1076476622	Astrith chaito	SI					ASTRITH CHAITO CALIXTO	1076476622	
16	KEIVER JOSUE MURILLO HINESTROZA	RC	1078014737					X			2	2	2		KARINA MURILLO HINESTROZA	1077482615	Karina murillo	SI					KARINA MURILLO HINESTROZA	1077482615	
17	OLIVER YAIR MENA ASPRILLA	RC	1078101769					X			2	2	2		DIANA PATRICIA ASPRILLA MARTINEZ	35546169	Diana Patricia	SI					DIANA PATRICIA ASPRILLA MARTINEZ	35546169	

ENCUENTRO No 3

ENCUENTRO No ___

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: 30

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Mane Mosquera

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Mane Disney Mosquera

OBSERVACIONES:

580

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

	PROCESO ÓN Y PREVENCIÓN	F2A.M012.PP Versión 1	26/05/2021 Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL:CHOCO | CENTRO ZONAL: QUIBDO | MUNICIPIO: QUIBDO

SERVICIO: DIMF (__X__) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) | MES DE ENTREGA: MARZO | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 270011151628

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: SOÑADORES PASISI 3 | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 1 Fecha: 05-03-2024				DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 12-03-2024				DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños (menores de 6 meses) (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario con discapacidad (Marque con una X)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO LACTEO	PRODUCTO DE PANADERIA	OTRO (CONCENTRACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario con discapacidad (Marque con una X)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO LACTEO	PRODUCTO DE PANADERIA	OTRO (CONCENTRACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	LIDIS ALBERTA MOSQUERA MORENO	C.C.	1003929055	X						1	1	1		LIDIS ALBERTA MOSQUERA MORENO	1003929055	Lidis Mosquera	NO	1	1	1		LIDIS ALBERTA MOSQUERA MORENO	1003929055	Lidis Mosquera
2	MARIA CRISTINA DOCARY TUNAY	C.C.	1077434914	X						1	1	1		MARIA CRISTINA DOCARY TUNAY	1077434914	maria cristina	NO	1	1	1		MARIA CRISTINA DOCARY TUNAY	1077434914	maria cristina
3	ROSA ELENA MOSQUERA MOSQUERA	C.C.	1077458305	X						1	1	1		ROSA ELENA MOSQUERA MOSQUERA	1077458305	Rosa Elena	NO	1	1	1		ROSA ELENA MOSQUERA MOSQUERA	1077458305	Rosa E Mosquera
4	YADIRA CHAVERRA MORENO	C.C.	1077436699	X						1	1	1		YADIRA CHAVERRA MORENO	1077436699	Yadira ch	NO	1	1	1		YADIRA CHAVERRA MORENO	1077436699	Yadira ch.
5	JHOAN MAEL RENTERIA RODRIGUEZ	RC	1078104622			X				2	1	1		MABEL RODRIGUEZ VALENCIA	1077441462	Mabel.R	SI	2	1	1		MABEL RODRIGUEZ VALENCIA	1077441462	Mabel.R
6	NAILEA NAHOMY MOSQUERA CORDOBA	RC	1077489048			X				2	1	1		KEILY YURLEI CORDOBA VALENCIA	1077422748	Keily y.	SI	2	1	1		KEILY YURLEI CORDOBA VALENCIA	1077422748	Keily y.
7	BRIAN SEVASTIAN TORRES PALACIOS	RC	1077488233				X			2	2	2		SANDRA YAFARI PALACIOS MORENO	1077472982	Sandra	SI	2	2	2		SANDRA YAFARI PALACIOS MORENO	1077472982	Sandra Y
8	GENESIS SOFIA PALACIOS MURILLO	RC	1077487972				X			2	2	2		MARYURY MURILLO MORENO	1077466764	maryury	SI	2	2	2		MARYURY MURILLO MORENO	1077466764	maryury
9	ILIAM MARIANA MOSQUERA TORRES	RC	1078103460				X			2	2	2		JHONY MOSQUERA	1076322407	Jhony m	SI	2	2	2		JHONY MOSQUERA	1076322407	Jhony m
10	JEIFER SMITH MACHADO AGUALIMPIA	RC	1078103362				X			2	2	2		JHULISSA AGUALIMPIA MURILLO	1077442871	Jhulissa	SI	2	2	2		JHULISSA AGUALIMPIA MURILLO	1077442871	Jhulissa
11	SAMANTHA CORDOBA HENAO	RC	1077487429				X			2	2	2		YESICA HENAO GALLEGO	1076328023	Yesica H	SI	2	2	2		YESICA HENAO GALLEGO	1076328023	Yesica H
12	STIL SAMARA MARMOLEJO ARANGO	RC	1078473023				X			2	2	2		SAIRA YOLETH ARANGO PALACIOS	1003927911	Saira A. P.	SI	2	2	2		SAIRA YOLETH ARANGO PALACIOS	1003927911	Saira A. D.
13	WEILER JHOEL QUINTO SAUCEDO	RC	1078102107				X			2	2	2		DIANA PATRICIA SAUCEDO SANTOS	1077465534	Diana Patricia	SI	2	2	2		DIANA PATRICIA SAUCEDO SANTOS	1077465534	Diana Patricia
14	EDWIN DAVID RENTERIA RENTERIA	RC	1078014518					X		2	2	2		DISNEY RENTERIA CORDOBA	1078920666	disney R	SI	2	2	2		DISNEY RENTERIA CORDOBA	1078920666	disney R.
15	IAN SMITH MORENO MORENO	RC	1078014262					X		2	2	2		KAREN VANESSA MORENO MORENO	1003932096	Karen Moreno	SI	2	2	2		KAREN VANESSA MORENO MORENO	1003932096	Karen Moreno M.
16	ROSA SOFIA MACHADO AGUALIMPIA	RC	1077455637					X		2	2	2		YEFERSON MACHADO LEUDO	11813245	Yeferson M	SI	2	2	2		YEFERSON MACHADO LEUDO	11813245	Yeferson

ENCUENTRO No 1 — TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: 28

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Mane Mosquera

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Mane Olisney Mosquera

ENCUENTRO No 2 — TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: 28

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Mane Mosquera

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Mane Olisney Mosquera

16 581

OBSERVACIONES:

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

	PROCESO ON Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGEROS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F23.M012.P.P Versión 1 Clasificación de la Información: Pública	26/06/2021 Página 1 de 1

REGIONAL:CHOCO

CENTRO ZONAL: QUIBDO

MUNICIPIO: QUIBDO

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___)

MES DE ENTREGA: MARZO

CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 270011154628

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: SOÑADORES PASISI 3

NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

Nº Ficha	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario recibe Complemento Dietario (SI/NO)	ENCUENTRO No 3 Fecha: 19-03-2024 ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): FRUTA	PRODUCTO LACTEO	PRODUCTO DE PANADERIA	OTRO (CONCRETACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario recibe Complemento Dietario (SI/NO)	ENCUENTRO No ___ Fecha: ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): FRUTA	PRODUCTO LACTEO	PRODUCTO DE PANADERIA	OTRO (CONCRETACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	LIDIS ALBERTA MOSQUERA MORENO	C.C.	1003929055	X						1	1	1		LIDIS ALBERTA MOSQUERA MORENO	1003929055	Lidis Mosquera	NO					LIDIS ALBERTA MOSQUERA MORENO	1003929055	
2	MARIA CRISTINA DOCARY TUNAY	C.C.	1077434914	X						1	1	1		MARIA CRISTINA DOCARY TUNAY	1077434914	maria cristina	NO					MARIA CRISTINA DOCARY TUNAY	1077434914	
3	ROSA ELENA MOSQUERA MOSQUERA	C.C.	1077458305	X						1	1	1		ROSA ELENA MOSQUERA MOSQUERA	1077458305	Rosa Elena	NO					ROSA ELENA MOSQUERA MOSQUERA	1077458305	
4	YADIRA CHAVERRA MORENO	C.C.	1077436699	X						1	1	1		YADIRA CHAVERRA MORENO	1077436699	yadira ch.	NO					YADIRA CHAVERRA MORENO	1077436699	
5	JHOAN MAEL RENTERIA RODRIGUEZ	RC	1078104622		X					2	1	1		MABEL RODRIGUEZ VALENCIA	1077441462	Mabel. R	SI					MABEL RODRIGUEZ VALENCIA	1077441462	
6	NAILEA NAHOMY MOSQUERA CORDOBA	RC	1077469048		X					2	1	1		KEILY YURLEI CORDOBA VALENCIA	1077422748	Keily q.	SI					KEILY YURLEI CORDOBA VALENCIA	1077422748	
7	BRIAN SEVASTIAN TORRES PALACIOS	RC	1077468238				X			2	2	2		SANDRA YAFARI PALACIOS MORENO	1077472932	Sandra	SI					SANDRA YAFARI PALACIOS MORENO	1077472932	
8	GENESIS SOFIA PALACIOS MURILLO	RC	1077457972				X			2	2	2		MARYURY MURILLO MORENO	1077466754	maryury	SI					MARYURY MURILLO MORENO	1077466754	
9	ILIAM MARIANA MOSQUERA TORRES	RC	1078103460				X			2	2	2		JHONY MOSQUERA	1076322407	jhony m	SI					JHONY MOSQUERA	1076322407	
10	JEIFER SMITH MACHADO AGUALIMPIA	RC	1078103362				X			2	2	2		JHULISSA AGUALIMPIA MURILLO	1077442871	Jhulissa	SI					JHULISSA AGUALIMPIA MURILLO	1077442871	
11	SAMANTHA CORDOBA HENAO	RC	1077487429				X			2	2	2		YESICA HENAO GALLEGO	1076326023	Yesica H	SI					YESICA HENAO GALLEGO	1076326023	
12	STIL SAMARA MARMOLEJO ARANGO	RC	1078473023				X			2	2	2		SAIRA YOLETH ARANGO PALACIOS	1003927911	Saira K. P	SI					SAIRA YOLETH ARANGO PALACIOS	1003927911	
13	WEILER JHOEL QUINTO SAUCEDO	RC	1078102107				X			2	2	2		DIANA PATRICIA SAUCEDO SANTOS	1077465534	Diana Patricia	SI					DIANA PATRICIA SAUCEDO SANTOS	1077465534	
14	EDUIN DAVID RENTERIA RENTERIA	RC	1078014618					X		2	2	2		DISNEY RENTERIA CORDOBA	1078920666	disney R	SI					DISNEY RENTERIA CORDOBA	1078920666	
15	IAN SMITH MORENO MORENO	RC	1078014262					X		2	2	2		KAREN VANESSA MORENO MORENO	1003932096	Karen Moreno	SI					KAREN VANESSA MORENO MORENO	1003932096	
16	ROSA SOFIA MACHADO AGUALIMPIA	RC	1077485637					X		2	2	2		YEFERSON MACHADO LEUDO	11813245	Yeferson	SI					YEFERSON MACHADO LEUDO	11813245	

ENCUENTRO No ___ 3 — ENCUENTRO No ___ — ENCUENTRO No ___

TOTAL DE REFRIGEROS ENTREGADOS: 28 — 16 — 383

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Mare Mosquera

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Mare Mosquera

OBSERVACIONES:

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

PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

FEN-MOD-FT Versión 6 — Clasificación de la información: Pública — 04-09-2023 — Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCO — CENTRO ZONAL: QUIBDO — MUNICIPIO: QUIBDO

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) — MES DE ENTREGA: MARZO — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: _270011154529

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: SOÑADORES PASS 3 — NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

N° FILA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACION	N° DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante; Niñas y niños lactantes de 6 meses (Lactantes); Niñas y niños desde 6 y 11 meses; Niñas y niños 1 año a 2 años; Niñas y niños 2 años a 5 años; Niños con discapacidad (otro)	ENCUENTRO No. 1 Fecha: 07-03-2024 — ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): FRUTA	PRODUCTO LACTEO	PRODUCTO DE PANADERIA	OTRO (CONCRETARLO)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	N° DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No. 2 Fecha: 14-03-2023 — Niños con discapacidad (otro)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): FRUTA	PRODUCTO LACTEO	PRODUCTO DE PANADERIA	OTRO (CONCRETARLO)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	N° DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ARLENIS PARRA MOSQUERA	C.C.	1192787640	X	1	1	1		ARLENIS PARRA MOSQUERA	1192787640	Arlenis parra	NO	1	1	1		ARLENIS PARRA MOSQUERA	1192787640	Arlenis parra
2	LUZ MERY SERNA RAMIREZ	C.C.	1077440828	X	1	1	1		LUZ MERY SERNA RAMIREZ	1077440828	Luz Mery	NO	1	1	1		LUZ MERY SERNA RAMIREZ	1077440828	Luz Mery
3	YOLEIDY QUEJADA CORDOBA	C.C.	1077446811	X	1	1	1		YOLEIDY QUEJADA CORDOBA	1077446811	Yoleidy Lorobba	NO	1	1	1		YOLEIDY QUEJADA CORDOBA	1077446811	Yoleidy cordoba
4	YORLEIDY PALACIOS BERRIO	C.C.	1077465230	X	1	1	1		EVELIN BERRIO PEREA	54256688	EVelinBerrio	NO	1	1	1		EVELIN BERRIO PEREA	54256688	EVelin Berrio
5	AARON SANTIAGO MOYA ORTIZ	RC	1078104779	X	2	1	1		YISELA ORTIZ CORDOBA	1077422559	Yisela, ortiz C.	SI	2	1	1		YISELA ORTIZ CORDOBA	1077422559	Yisela ortiz C
6	CRISTOPHER ROMAÑA SALAS	RC	1078106087	X	2	1	1		ANA DELFA SALAS ARROLLO	1001846356	Ana delfa	SI	2	1	1		ANA DELFA SALAS ARROLLO	1001846356	Ana delfa
7	EITHAN DAVID GUERRERO MENA	RC	1023993053	X	2	1	1		AILY LILIANA MENA BLANDON	1077459399	Aily liliana	SI	2	1	1		AILY LILIANA MENA BLANDON	1077459399	Aily liliana
8	HELBY YOSUETH MARTINEZ TABORDA	RC	1013381214	X	2	1	1		ASTRID VIVIANA MARTINEZ TABORDA	1078001690	Astrid Martinez.	SI	2	1	1		ASTRID VIVIANA MARTINEZ TABORDA	1078001690	Astrid Martinez
9	LIZ NAHARA IBARGUEN PALACIOS	RC	1078104802	X	2	1	1		NELCY LORENA PALACIOS MURILLO	1077450928	Nelcy lorena	SI	2	1	1		NELCY LORENA PALACIOS MURILLO	1077450928	Nelcy lorena
10	EILAM ZABDIEL LARGACHA MOSQUERA	RC	1077468107	X	2	2	2		MARIE OLISNEY MOSQUERA MOSQUERA	1077454558	Marie M.	SI	2	2	2		MARIE OLISNEY MOSQUERA MOSQUERA	1077454558	Marie M
11	EMILY JULISSA OREJUELA CORDOBA	RC	1077467332	X	2	2	2		SANDRA PAOLA CORDOBA MOSQUERA	35555840	Sandra P	SI	2	2	2		SANDRA PAOLA CORDOBA MOSQUERA	35555840	sandra paola
12	GENESIS THALIANA CORDOBA VALOYES	RC	1078104053	X	2	2	2		YESICA VALOYES BONILLA	1077200430	Yesica valoyes	SI	2	2	2		YESICA VALOYES BONILLA	1077200430	Yesica valoyes
13	ALICE TERESSY PALACIOS VIVAS	RC	1078100874	X	2	2	2		CAROL YINETH VIVAS GUERRERO	1128440289	Carol Vivas G	SI	2	2	2		CAROL YINETH VIVAS GUERRERO	1128440289	Carol V.Co.
14	ANA MARIA BLANDON PALACIOS	RC	1078101025	X	2	2	2		MARIA YINETH PALACIOS DIEGO	1077425599	Maria Yaneth palacios	SI	2	2	2		MARIA YINETH PALACIOS DIEGO	1077425599	Mariayaneth palacios
15	JAYDI SOFIA RUIZ CUESTA	RC	1085725443	X	2	2	2		HILDA YISETH RUIZ MOSQUERA	35602817	Hilda yiseth	SI	2	2	2		HILDA YISETH RUIZ MOSQUERA	35602817	Hilda yiseth
16	LIAM JOEL HINESTROZA PALACIOS	RC	1078100769	X	2	2	2		ERNECIS HINESTROZA PALACIOS	1139394794	Ernecis H	SI	2	2	2		ERNECIS HINESTROZA PALACIOS	1139394794	Ernecis H
17	SALMA ISABELA MOSQUERA RIOS	RC	1078472518	X	2	2	2		SOLEDAD RIOS ROA	26344721	Soledad Rios	SI	2	2	2		SOLEDAD RIOS ROA	26344721	Soledadrios

ENCUENTRO No. 1 — ENCUENTRO No. 2

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: 30 — 30

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Mare Mosquera — Mare Mosquera

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Mare Olisney Mosquera — Mare Olisney Mosquera

17

OBSERVACIONES:

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

584

PROM ISO REVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE RESPONSEROS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F29.M012.FF | 26/05/2021
Versión 1 | Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública

REGIONAL: CHOCO | CENTRO ZONAL: QUIBDO | MUNICIPIO: QUIBDO

SERVICIO: DNIF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) | MES DE ENTREGA: MARZO | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 27001115452B

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: SOÑADORES PASIS 3 | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

Nº orden	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante; Niñas y niños (mayores de 1 año hasta 5 años 11 meses); Niñas y niños desde 6 a 11 meses; Niñas y niños 1 año a 2 años; Niñas y niños 3 años a 5 años; Personas con discapacidad (si aplica)	ENCUENTRO No 3 – Fecha 21-03-2024 – ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): FRUTA; PRODUCTO LACTEO; PRODUCTO DE PANADERIA; OTRO (IDENTIFICACION)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO; Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN; FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No ___ – Fecha: – Persona entregada en anteriores encuentros del servicio; ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): FRUTA; PRODUCTO LACTEO; PRODUCTO DE PANADERIA; OTRO (IDENTIFICACION)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO; Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN; FIRMA O HUELLA
1	ARLENIS PARRA MOSQUERA	C.C.	1192767640	X	1 1 1	ARLENIS PARRA MOSQUERA	1192767640	Arlenis Parra	NO	ARLENIS PARRA MOSQUERA	1192767640	
2	LUZ MERY SERNA RAMIREZ	C.C.	1077440828	X	1 1 1	LUZ MERY SERNA RAMIREZ	1077440828	Luz Mery	NO	LUZ MERY SERNA RAMIREZ	1077440828	
3	YOLEIDY QUEJADA CORDOBA	C.C.	1077446811	X	1 1 1	YOLEIDY QUEJADA CORDOBA	1077446811	Yoleidy Cordoba	NO	YOLEIDY QUEJADA CORDOBA	1077446811	
4	YORLEIDY PALACIOS BERRIO	C.C.	1077465230	X	1 1 1	EVELIN BERRIO PEREA	54256688	Evelin Berrio	NO	EVELIN BERRIO PEREA	54256688	
5	AARON SANTIAGO MOYA ORTIZ	RC	1078104770	X	2 1 1	YISELA ORTIZ CORDOBA	1077422559	Yisela ortiz C.	SI	YISELA ORTIZ CORDOBA	1077422559	
6	CRISTOPHER ROMAÑA SALAS	RC	1078105087	X	2 1 1	ANA DELFA SALAS ARROLLO	1001846356	Ana delfa	SI	ANA DELFA SALAS ARROLLO	1001846356	
7	EITHAN DAVID GUERRERO MENA	RC	1023953053	X	2 1 1	AILY LILIANA MENA BLANDON	1077459399	Aily liliana	SI	AILY LILIANA MENA BLANDON	1077459399	
8	HELBY YOSUETH MARTINEZ TABORDA	RC	1013361214	X	2 1 1	ASTRID VIVIANA MARTINEZ TABORDA	1078001690	Astrid Martinez	SI	ASTRID VIVIANA MARTINEZ TABORDA	1078001690	
9	LIZ NAHARA IBARGUEN PALACIOS	RC	1078104602	X	2 1 1	NELCY LORENA PALACIOS MURILLO	1077450926	Nelcy Lorena	SI	NELCY LORENA PALACIOS MURILLO	1077450926	
10	EILAM ZABDIEL LARGACHA MOSQUERA	RC	1077463107	X	2 2 2	MARIE OLISNEY MOSQUERA MOSQUERA	1077454893	Mare M	SI	MARIE OLISNEY MOSQUERA MOSQUERA	1077454893	
11	EMILY JULISSA OREJUELA CORDOBA	RC	1077467332	X	2 2 2	SANDRA PAOLA CORDOBA MOSQUERA	35555840	sandra P	SI	SANDRA PAOLA CORDOBA MOSQUERA	35555840	
12	GENESIS THALIANA CORDOBA VALOYES	RC	1078104053	X	2 2 2	YESICA VALOYES BONILLA	1077200430	Yesica Valoyes	SI	YESICA VALOYES BONILLA	1077200430	
13	ALICE TERESSY PALACIOS VIVAS	RC	1078100874	X	2 2 2	CAROL YINETH VIVAS GUERRERO	1128440269	Carol vivas	SI	CAROL YINETH VIVAS GUERRERO	1128440269	
14	ANA MARIA BLANDON PALACIOS	RC	1078101025	X	2 2 2	MARIA YINETH PALACIOS DIEGO	1077425599	Maria Yaneth Palacios	SI	MARIA YINETH PALACIOS DIEGO	1077425599	
15	JAYDI SOFIA RUIZ CUESTA	RC	1065725443	X	2 2 2	HILDA YISETH RUIZ MOSQUERA	35602817	Hilda YiseTh	SI	HILDA YISETH RUIZ MOSQUERA	35602817	
16	LIAM JOEL HINESTROZA PALACIOS	RC	1078100769	X	2 2 2	ERNECIS HINESTROZA PALACIOS	1139394794	Ernecis. H	SI	ERNECIS HINESTROZA PALACIOS	1139394794	
17	SALMA ISABELA MOSQUERA RIOS	RC	1078472516	X	2 2 2	SOLEDAD RIOS ROA	26344721	Soledad Rios	SI	SOLEDAD RIOS ROA	26344721	

ENCUENTRO No 3 | ENCUENTRO No ___

TOTAL DE REGRESEROS ENTREGADOS: 30

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Mare Mosquera

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Mare Olisney Mosquera

OBSERVACIONES:

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

085

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL: CHOCO | CENTRO ZONAL: | CHOCO | MUNICIPIO: | CHOCO

SERVICIO: | DNF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) | MES DE ENTREGA: MARZO | CODIGO CUENTAME DE LA MODALIDAD: 27001001 29917

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: | COROS DE ESPERANZA

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CAMINOS DE ESPERANZA | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No. 1 Fecha: 05/03/2014								DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No. 2 Fecha: 12/03/2014								DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niños y niñas menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	Niños y niñas 1 año a 2 años	Niños y niñas 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	LACTEO	GALLETA	PAN	TORTA DE HARINA DE TRIGO	OTRO (CONCENTRACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	LACTEO	GALLETA	PAN	TORTA DE HARINA DE TRIGO	OTRO (CONCENTRACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	FRANCIS ADIEL INCEL ASPRILLA	RC	1040691835		X				SI	1	1		1			LILIAN YINETH ASPRILLA	1077443879	Liliana Asprilla	SI	1	1		1			LILIAN YINETH ASPRILLA	1077443879	Liliana Asprilla
2	GENESIS ALAIA RENTERIA MOSQUERA	RC	1077459208			X			SI	1	1		1			YESICA MOSQUERA SANCHEZ	1077431031	Yessica	SI	1	1		1			YESICA MOSQUERA SANCHEZ	1077431031	Yessica Mosquera
3	MAYKEL SMITH GARRIDO RENTERIA	RC	1078105097		X				SI	1	1		1			SANDRA MILENA RENTERIA RENTERIA	1193404231	Sandra	SI	1	1		1			SANDRA MILENA RENTERIA RENTERIA	1193404231	Sandra Renteria
4	DENZER YARET CORDOBA MURILLO	RC	1078474847		X				SI	1	1		1			DANNY YULIETH MURILLO MINOTA	1077426275	Danny Y.	SI	1	1		1			DANNY YULIETH MURILLO MINOTA	1077426275	Danny murillo
5	KATHERINE INCEL PEREA	C.C.	1001846376	X					NO	1	1		1			KATHERINE INCEL PEREA	1001846376	Kathinn	NO	1	1		1			KATHERINE INCEL PEREA	1001846376	Kathinne Incel
6	ROSSY DANESSA SERNA VALOYES	C.C.	1077432048	X					NO	1	1		1			ROSSY DANESSA SERNA VALOYES	1077432048	Rossi D	NO	1	1		1			ROSSY DANESSA SERNA VALOYES	1077432048	Rossi Serna
7	EIMY NATALIA QUEJADA PALACIOS	RC	1077485440					X	SI	2	2		2			YANISETH PALACIOS MURILLO	1003929651	Yaniseth P	SI	2	2		2			YANISETH PALACIOS MURILLO	1003929651	Yaniseth Palacios
8	SAIRY LISETH MORALES MURILLO	RC	1078102424				X		SI	2	2		2			ANA MIRLEY MORALES MURILLO	1077455096	Ana Mirley	SI	2	2		2			ANA MIRLEY MORALES MURILLO	1077455096	Ana Mirley Morales
9	YOSSER YARIEL VIVAS ASPRILLA	RC	1078104802		X				SI	2	1		1			YORLENIS ANTONIA ASPRILLA SANTOS	1128524293	Yorlenis A	SI	2	1		1			YORLENIS ANTONIA ASPRILLA SANTOS	1128524293	Yorlenis Asprilla
10	MARA SOFIA MARMOLEJO RENTERIA	RC	1078471422					X	SI	2	2		2			JHON ALEX MARMOLEJO MORENO	11808193	Jhon Alex	SI	2	2		2			JHON ALEX MARMOLEJO MORENO	11808193	Jhon Alex Marmolejo
11	MICHELL JHOANA MUÑOZ MENA	C.C.	1003969077	X					NO	1	1		1			MICHELL JHOANA MUÑOZ MENA	1003969077	Michel J	NO	1	1		1			MICHELL JHOANA MUÑOZ MENA	1003969077	Michel JOHANA M
12	ELIZABETH VALOYES CUESTA	C.C.	1001846894	X					NO	1	1		1			ELIZABETH VALOYES CUESTA	1001846894	Elizabeth	NO	1	1		1			ELIZABETH VALOYES CUESTA	1001846894	Elizabeth Valoyes
13	YUMAISI SARELI CARRASQUILLA VALENCIA	RC	1078105099		X				SI	1	1		1			JULIA YURLEIDYS VALENCIA MENA	1003928280	Julia	SI	1	1		1			JULIA YURLEIDYS VALENCIA MENA	1003928280	Julia Yurleidys
14	MARIA MAYERLIN ASPRILLA MORENO	C.C.	1078460029	X					NO	1	1		1			MARIA MAYERLIN ASPRILLA MORENO	1078460029	Mª Asprilla	NO	1	1		1			MARIA MAYERLIN ASPRILLA MORENO	1078460029	Mª mayerlin Asprilla
15	SAYI ORIANNY CHAVERRA MOSQUERA	RC	1233351320		X				SI	1	1		1			SAYI MOSQUERA CAICEDO	1077441987	Sayi caicedo	SI	1	1		1			SAYI MOSQUERA CAICEDO	1077441987	Sayi caicedo
16	ALAHIA ELENA MENA BARCOS	RC	1031959050		X				SI	1	1		1			YISEL YADIRA BARCOS MORENO	1010087635	Yisel B	SI	1	1		1			YISEL YADIRA BARCOS MORENO	1010087635	Yisel Barcos
17																															
18																															
19																															
20																															

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 21 ENCUENTRO No 1 | 21 ENCUENTRO No 2

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Alba Luz Murillo Murillo | Alba Luz Murillo Murillo

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:

16

OBSERVACIONES:

086

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL: CHOCO
SERVICIO:
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO

DNMF (_3_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (__)

CENTRO ZONAL: QUIBDO
MES DE ENTREGA: MARZO

MUNICIPIO: QUIBDO
CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2700100028617

CAMINOS DE ESPERANZA — GOTAS DE ESPERANZA

NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 2 Fecha: 14/03/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	LACTEO	GALLETA	PAN	TORTA DE HARINA DE TRIGO	OTRO (CONCENTRACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	LACTEO	GALLETA	PAN	TORTA DE HARINA DE TRIGO	OTRO (CONCENTRACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	FRANCIS ADIEL INCEL ASPRILLA	RC	1040891835		X				SI	1	1		1			LILIAN YINETH ASPRILLA	1077443679		SI	1	1		1			LILIAN YINETH ASPRILLA	1077443679	
2	GENESIS ALAIA RENTERIA MOSQUERA	RC	1077489208			X			SI	2	1		1			YESICA MOSQUERA SANCHEZ	1077431031		SI	2	1		1			YESICA MOSQUERA SANCHEZ	1077431031	
3	MAYKEL SMITH GARRIDO RENTERIA	RC	1078105097		X				SI	1	1		1			SANDRA MILENA RENTERIA RENTERIA	1193404231		SI	1	1		1			SANDRA MILENA RENTERIA RENTERIA	1193404231	
4	DENZER YARET CORDOBA MURILLO	RC	1078474847		X				SI	1	1		1			DANNY YULIETH MURILLO MINOTA	1077426275		SI	1	1		1			DANNY YULIETH MURILLO MINOTA	1077426275	
5	KATHERINE INCEL PEREA	C.C.	1001846376	X					NO	1	1		1			KATHERINE INCEL PEREA	1001846376		NO	1	1		1			KATHERINE INCEL PEREA	1001845376	
6	ROSSY DANESSA SERNA VALOYES	C.C.	1077432048	X					NO	1	1		1			ROSSY DANESSA SERNA VALOYES	1077432048		NO	1	1		1			ROSSY DANESSA SERNA VALOYES	1077432048	
7	EIMY NATALIA QUEJADA PALACIOS	RC	1077485440					X	SI	2	2		2			YANISETH PALACIOS MURILLO	1003929851		SI	2	2		2			YANISETH PALACIOS MURILLO	1003929851	
8	SAIRY LISETH MORALES MURILLO	RC	1078102424				X		SI	2	2		2			ANA MIRLEY MORALES MURILLO	1077455095		SI	2	2		2			ANA MIRLEY MORALES MURILLO	1077455095	
9	YOSSER YARIEL VIVAS ASPRILLA	RC	1078104802		X				SI	2	1		1			YORLENIS ANTONIA ASPRILLA SANTOS	1128524293		SI	2	1		1			YORLENIS ANTONIA ASPRILLA SANTOS	1128524293	
10	MARA SOFIA MARMOLEJO RENTERIA	RC	1078471422					X	SI	2	2		2			JHON ALEX MARMOLEJO MORENO	11808193		SI	2	2		2			JHON ALEX MARMOLEJO MORENO	11808193	
11	MICHELL JHOANA MUÑOZ MENA	C.C.	1003969077	X					NO	1	1		1			MICHELL JHOANA MUÑOZ MENA	1003969077		NO	1	1		1			MICHELL JHOANA MUÑOZ MENA	1003969077	
12	ELIZABETH VALOYES CUESTA	C.C.	1001846894	X					NO	1	1		1			ELIZABETH VALOYES CUESTA	1001846894		NO	1	1		1			ELIZABETH VALOYES CUESTA	1001846894	
13	YUMAISI SARELI CARRASQUILLA VALENCIA	RC	1078105099		X				SI	1	1		1			JULIA YURLEIDYS VALENCIA MENA	1003928280		SI	1	1		1			JULIA YURLEIDYS VALENCIA MENA	1003928280	
14	MARIA MAYERLIN ASPRILLA MORENO	C.C.	1078450029	X					NO	1	1		1			MARIA MAYERLIN ASPRILLA MORENO	1078450029		NO	1	1		1			MARIA MAYERLIN ASPRILLA MORENO	1078450029	
15	SAYI ORIANNY CHAVERRA MOSQUERA	RC	1233351320		X				SI	1	1		1			SAYI MOSQUERA CAICEDO	1077441987		SI	1	1		1			SAYI MOSQUERA CAICEDO	1077441987	
16	ALAHIA ELENA MENA BARCOS	RC	1031950050		X				SI	1	1		1			YISEL YADIRA BARCOS MORENO	1010037635		SI	1	1		1			YISEL YADIRA BARCOS MORENO	1010037635	
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 21

ENCUENTRO No 3

ENCUENTRO No ___

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:

OBSERVACIONES:

587

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL: CHOCO
SERVICIO:
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:

DMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( )

CENTRO ZONAL: QUIBDO
MES DE ENTREGA: MARZO

MUNICIPIO: QUIBDO
CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 27001301 29617

CAMINOS DE ESPERANZA — GOZOS DE ESPERANZA

NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No. 1 Fecha: 07/03/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No. 2 Fecha: 11/03/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños (menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	LACTEO	GALLETA	PAN	TORTA DE HARINA DE TRIGO	OTRO (CONCENTRACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	LACTEO	GALLETA	PAN	TORTA DE HARINA DE TRIGO	OTRO (CONCENTRACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	KEYLIN NAYELI MOQUERA RENTERIA	RC	1077489761					x	SI	2	2		2			ANGIE PAOLA RENTERIA CORDOBA	1003929979	Anyi Paola	SI	2	2		2			ANGIE PAOLA RENTERIA CORDOBA	1003929979	Anyi Paola RC
2	BRAYAN CAMILO ORDOÑEZ PALACIOS	RC	1077487673				x		SI	2	2		2			LUZ YANETH PALACIOS MOSQUERA	1077421685	Luz YANETH	SI	2	2		2			LUZ YANETH PALACIOS MOSQUERA	1077421685	Luz YANETH
3	JARRINSON MOSQUERA PALACIOS	RC	1078104413				x		SI	2	2		2			MARTHA YULIANA PALACIOS CORDOBA	1192924083	MARTHA	SI	2	2		2			MARTHA YULIANA PALACIOS CORDOBA	1192924083	MARTHA
4	NICOLAS TORO NAGLES	RC	1077489614		x				SI	1	1		1			SOL ANDREA NAGLES GONZALEZ	1077478455	SOL A.	SI	1	1		1			SOL ANDREA NAGLES GONZALEZ	1077478455	SOL A.
5	PAULA ANDREA MURILLO LOPEZ	C.C.	1003851227	x					NO	1	1		1			PAULA ANDREA MURILLO LOPEZ	1003851227	Paula A	NO	1	1		1			PAULA ANDREA MURILLO LOPEZ	1003851227	Paula A
6	YICY LORENA MOSQUERA MOSQUERA	C.C.	1077429217	x					NO	1	1		1			YICY LORENA MOSQUERA MOSQUERA	1077429217	YICY L	NO	1	1		1			YICY LORENA MOSQUERA MOSQUERA	1077429217	YICY L
7	HAILYN NAHOMY RODRIGUEZ ASPRILLA	RC	1077489113			x			SI	2	1		1			ERIKA ASPRILLA HINESTROZA	1077452030	ERIKA	SI	2	1		1			ERIKA ASPRILLA HINESTROZA	1077452030	ERIKA
8	JHOSUAR FABIAN DELGADO BARON	RC	1078102673				x		SI	2	2		2			LISBETH JOHANA BARON CASTILLO	1006978193	Lisbeth J.	SI	2	2		2			LISBETH JOHANA BARON CASTILLO	1006978193	Lisbeth J.
9	MARIANGEL CUESTA MOSQUERA	RC	1078104736			x			SI	2	1		1			MARIZA MOSQUERA MORENO	1003930469	Mariza	SI	2	1		1			MARIZA MOSQUERA MORENO	1003930469	Mariza M
10	KILIAM CALET MARZOLA MORENO	RC	1078104778			x			SI	2	1		1			TATIANA MARCELA MORENO IBARGUEN	1077996185	Tatiana	SI	2	1		1			TATIANA MARCELA MORENO IBARGUEN	1077996185	Tatiana
11	DANNA SOFIA GONZALES MENA	RC	1078472744					x	SI	2	2		2			YESSICA MENA PALOMEQUE	1077462347	Yessica	SI	2	2		2			YESSICA MENA PALOMEQUE	1077462347	YESSICA M.
12	KILERVIN OSORIO MEMBACHE	RC	1079102666					x	SI	2	2		2			CLIRIA MEMBACHE PIZARIO	1007597713	Cliria M.	SI	2	2		2			CLIRIA MEMBACHE PIZARIO	1007597713	cliria M.
13	DEYLIN YULIETH MENA MOSQUERA	RC	1077488023						SI	2	2		2			ANYI PAOL AMENA MOSQUERA	1004052289	Anyi M	SI	2	2		2			ANYI PAOL AMENA MOSQUERA	1004052289	Anyi M.
14	ELIAN DARIO PALACIOS MARTINZ	RC	1077486891				X		SI	2	2		2			KEREN ANDREA MARTINEZ GOMEZ	1077433886	Karen	SI	2	2		2			KEREN ANDREA MARTINEZ GOMEZ	1077433886	Karen
15	ELIANA THAMARA PALACIOS MARTINEZ	RC	1077488495				X		SI	2	2		2			KAREN ANDREA MARTINEZ GOMEZ	1077433886	Karen	SI	2	2		2			KAREN ANDREA MARTINEZ GOMEZ	1077433886	Karen
16																													
17																													
18																													
19																													
20																													

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: 27 ENCUENTRO No. 1 — 27 ENCUENTRO No. 2

Firma de quién entrega por parte de la EAS: Albeiro Luz Murillo — Albeiro Luz Murillo

Nombre Completo y legible de quién entrega EAS: Albeiro Luz Murillo — Albeiro Luz Murillo

OBSERVACIONES:

15 588

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL/CHOCO
SERVICIO:
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:

CENTRO ZONAL: QUIBDO
DSP (X) MCB - FAM ( ) M. PROPIA ( )
MES DE ENTREGA: MARZO
MUNICIPIO: QUIBDO
CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 3700100129817
CASAS DE ESPERANZA
NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 3 Fecha: 21/03/2021							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	LACTEO	GALLETA	PAN	TORTA DE HARINA DE TRIGO	OTRO (CONCENTRACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	LACTEO	GALLETA	PAN	TORTA DE HARINA DE TRIGO	OTRO (CONCENTRACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	KEYLIN NAYELI MOQUERA RENTERIA	RC	1077489761					x	SI	2	2		2			ANGIE PAOLA RENTERIA CORDOBA	1003928979	Anyi Paola	SI							ANGIE PAOLA RENTERIA CORDOBA	1003928979	
2	BRAYAN CAMILO ORDOÑEZ PALACIOS	RC	1077487673				x		SI	2	2		2			LUZ YANETH PALACIOS MOSQUERA	1077421685	Luz Y	SI							LUZ YANETH PALACIOS MOSQUERA	1077421685	
3	JARRINSON MOSQUERA PALACIOS	RC	1078104413				x		SI	2	2		2			MARTHA YULIANA PALACIOS CORDOBA	1192924083	Martha	SI							MARTHA YULIANA PALACIOS CORDOBA	1192924083	
4	NICOLAS TORO NAGLES	RC	1077489614		x				SI	1	1		1			SOL ANDREA NAGLES GONZALEZ	1077478455	Sol A.	SI							SOL ANDREA NAGLES GONZALEZ	1077478455	
5	PAULA ANDREA MURILLO LOPEZ	C.C.	1003851227	x					NO	1	1		1			PAULA ANDREA MURILLO LOPEZ	1003851227	Paula A	NO							PAULA ANDREA MURILLO LOPEZ	1003851227	
6	YICY LORENA MOSQUERA MOSQUERA	C.C.	1077429217	x					NO	1	1		1			YICY LORENA MOSQUERA MOSQUERA	1077429217	YICY	NO							YICY LORENA MOSQUERA MOSQUERA	1077429217	
7	HAILYN NAHOMY RODRIGUEZ ASPRILLA	RC	1077489113			x			SI	2	1		1			ERIKA ASPRILLA HINESTROZA	1077452030	ERIKA	SI							ERIKA ASPRILLA HINESTROZA	1077452030	
8	JHOSUAR FABIAN DELGADO BARON	RC	1078102673				x		SI	2	2		2			LISBETH JOHANA BARON CASTILLO	1006978193	Lisbeth G.	SI							LISBETH JOHANA BARON CASTILLO	1006978193	
9	MARIANGEL CUESTA MOSQUERA	RC	1078104736			x			SI	2	1		1			MARIZA MOSQUERA MORENO	1003930469	Mariza	SI							MARIZA MOSQUERA MORENO	1003930469	
10	KILIAM CALET MARZOLA MORENO	RC	1078104778			x			SI	2	1		1			TATIANA MARCELA MORENO IBARGUEN	1077996185	Tatiana	SI							TATIANA MARCELA MORENO IBARGUEN	1077996185	
11	DANNA SOFIA GONZALES MENA	RC	1078472744					x	SI	2	2		2			YESSICA MENA PALOMEQUE	1077462347	Yessica	SI							YESSICA MENA PALOMEQUE	1077462347	
12	KILERVIN OSORIO MEMBACHE	RC	1079102666					x	SI	2	2		2			CLIRIA MEMBACHE PIZARIO	1007697713	Cliria M	SI							CLIRIA MEMBACHE PIZARIO	1007697713	
13	DEYLIN YULIETH MENA MOSQUERA	RC	1077488023						SI	2	2		2			ANYI PAOL AMENA MOSQUERA	1004052269	Anyi M	SI							ANYI PAOL AMENA MOSQUERA	1004052269	
14	ELIAN DARIO PALACIOS MARTINZ	RC	1077486691				X		SI	2	2		2			KEREN ANDREA MARTINEZ GOMEZ	1077433886	Kare	SI							KEREN ANDREA MARTINEZ GOMEZ	1077433886	
15	ELIANA THAMARA PALACIOS MARTINEZ	RC	1077488495				X		SI	2	2		2			KAREN ANDREA MARTINEZ GOMEZ	1077433886	Kare	SI							KAREN ANDREA MARTINEZ GOMEZ	1077433886	
16																													
17																													
18																													
19																													
20																													

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: 27 ENCUENTRO No 3 ENCUENTRO No ___

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Alba Luz Murillo Al

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Alba Luz Murillo

OBSERVACIONES:

589

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: MARZO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 27001001129817

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: OJOS DE ESPERANZA

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CAMINOS DE ESPERANZA NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 1 Fecha: 06/03/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 13/03/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	LACTEO	GALLETA	PAN	TORTA DE HARINA DE TROJO	OTRO (CONCENTRACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	LACTEO	GALLETA	PAN	TORTA DE HARINA DE TROJO	OTRO (CONCENTRACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	KARLA MARIA MENA SANCHES	RC	1078105243							SI	1	1		1			GLENDA JACKELINE SANCHEZ MARMOLEJO	1077451233	Glenda S.	SI	1	1		1			GLENDA JACKELINE SANCHEZ MARMOLEJO	1077451233	Glenda S.
2	LIAN ANDRES RIVAS CORREA	RC	1078474899		X					SI	1	1		1			LEONOR CORREA ALVAREZ	1077425829	Leonor	SI	1	1		1			LEONOR CORREA ALVAREZ	1077425829	Leonor Correa
3	ANGEL ANDRES CORDOBA CARDONA	RC	1077488714			X				SI	2	1		1			GLEDYS MARITZA CARDONA	1077427245	Gledis	SI	2	1		1			GLEDYS MARITZA CARDONA	1077427245	Gledis C.
4	ANDRES FELIPE PALACIOS MORENO	RC	1078014658					X		SI	2	2		2			GLORIA MARIA PALACIOS MORENO	1077455954	Gloria	SI	2	2		2			GLORIA MARIA PALACIOS MORENO	1077455954	Gloria P.
5	HANNA ZARETH PALACIOS CORDOBA	RC	1078100232					X		SI	2	2		2			INGRID JHOANA CORDOBA CHAVERRA	1077432405	Ingrid Jhoana	SI	2	2		2			INGRID JHOANA CORDOBA CHAVERRA	1077432405	Ingrid Jhoana
6	MARIA ISABEL MACHADO GUEBARA	RC	1078100412					X		SI	2	2		2			NEYLLA GUEVARA MACHADO	35859459	Neyla G.	SI	2	2		2			NEYLLA GUEVARA MACHADO	35859459	Neyla G.
7	DEICY SOFIA MOSQUERA ALBORNOZ	RC	1078101544					X		SI	2	2		2			MARIA YORLEDY ALBORNOZ RIOS	1077441761	Mª Yorledy	SI	2	2		2			MARIA YORLEDY ALBORNOZ RIOS	1077441761	Mª Yorledy
8	HENCY ARIANNY BECERRA PALACIOS	RC	1078101932					X		SI	2	2		2			ZIRLEY PALACIOS RIOS	1077433529	Zirley P.	SI	2	2		2			ZIRLEY PALACIOS RIOS	1077433529	Zirley P.
9	YOSSELYN ALEJANDRA MURILLO MOREN	RC	1078102643				X			SI	2	2		2			LILIA DEL CARMEN MORENO CORDOBA	1077440539	Lilia Moreno	SI	2	2		2			LILIA DEL CARMEN MORENO CORDOBA	1077440539	Lilia Moreno
10	BALMES AARON MOSQUERA ARIAS	RC	1078472665				X			SI	2	2		2			YENCY MARCELA ARIAS PEREZ	1077461305	Yency	SI	2	2		2			YENCY MARCELA ARIAS PEREZ	1077461305	Yency
11	CHARIX YHULIANA PALACIOS GOMEZ	RC	1013375571					X		SI	2	2		2			ERIKA GOMEZ CORDOBA	43972466	Erika	SI	2	2		2			ERIKA GOMEZ CORDOBA	43972466	Erika G.
12	CARLOS YAEL BLANDON QUEJADA	RC	1078474593					X		SI	2	2		2			YULISA QUEJADA MOSQUERA	1076821951	Yulisa	SI	2	2		2			YULISA QUEJADA MOSQUERA	1076821951	Yulisa Q.
13	ANTHONELLA LISETH CONTO COCUY	RC	1034929858				X			SI	2	2		2			ZULEY CRISTINA COCUY ISAZA	1045145245	Zuley C.	SI	2	2		2			ZULEY CRISTINA COCUY ISAZA	1045145245	Zuley C.
14	MIRLEYSA RIVAS QUEJADA	RC	1023989671				X			SI	2	2		2			DIANA YACIRA QUEJADA MENA	1077437736	Diana C.	SI	2	2		2			DIANA YACIRA QUEJADA MENA	1077437736	Diana C.
15	LOREN MILAGRO CUESTA MOSQUERA	RC	1036268257				X			SI	2	2		2			YUSETH LORENA MOSQUERA MOSQUERA	1077478192	Yuseth M.	SI	2	2		2			YUSETH LORENA MOSQUERA MOSQUERA	1077478192	Yuseth M.
16	ANYI DANIELA CORREA CORDOBA	RC	1078105084		X					SI	1	1		1			ANGIE PAOLA RENTERIA CORDOBA	1009326979	ANGIE	SI	1	1		1			ANGIE PAOLA RENTERIA CORDOBA	1009326979	ANGIE
17																													
18																													
19																													
20																													

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: 30 ENCUENTRO No 1 — 30 ENCUENTRO No 2

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Alba Luz Murillo

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Alba Luz Murillo H.

16

590

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

SERVICIO: DIAF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) MES DE ENTREGA: MARZO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 27001501239517

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: GOZOS DE ESPERANZA

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CAMINOS DE ESPERANZA NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 20/03/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	LACTEO	GALLETA	PAN	TORTA DE HARINA DE TRIGO	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	LACTEO	GALLETA	PAN	TORTA DE HARINA DE TRIGO	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	KARLA MARIA MENA SANCHES	RC	1078105243						SI	1	1		1			GLENDA JACKELINE SANCHEZ MARMOLEJO	1077481233	Glenda S.	SI						GLENDA JACKELINE SANCHEZ MARMOLEJO	1077481233	
2	LIAN ANDRES RIVAS CORREA	RC	1078474896		X				SI	1	1		1			LEONOR CORREA ALVAREZ	1077425829	Leonor	SI						LEONOR CORREA ALVAREZ	1077425829	
3	ANGEL ANDRES CORDOBA CARDONA	RC	1077488714			X			SI	2	1		1			GLEDYS MARITZA CARDONA	1077427245	Gledis	SI						GLEDYS MARITZA CARDONA	1077427245	
4	ANDRES FELIPE PALACIOS MORENO	RC	1078014656					X	SI	2	2		2			GLORIA MARIA PALACIOS MORENO	1077455954	Gloria	SI						GLORIA MARIA PALACIOS MORENO	1077455954	
5	HANNA ZARETH PALACIOS CORDOBA	RC	1078100232					X	SI	2	2		2			INGRID JHOANA CORDOBA CHAVERRA	1077432405	Ingrid Jhoana	SI						INGRID JHOANA CORDOBA CHAVERRA	1077432405	
6	MARIA ISABEL MACHADO GUEBARA	RC	1078100412					X	SI	2	2		2			NEYLLA GUEVARA MACHADO	35899499	Neila G.	SI						NEYLLA GUEVARA MACHADO	35899499	
7	DEICY SOFIA MOSQUERA ALBORNOZ	RC	1078101544					X	SI	2	2		2			MARIA YORLEDY ALBORNOZ RIOS	1077441761	Mª Yorley	SI						MARIA YORLEDY ALBORNOZ RIOS	1077441761	
8	HENCY ARIANNY BECERRA PALACIOS	RC	1078101932					X	SI	2	2		2			ZIRLEY PALACIOS RIOS	1077433529	Zirisley P.	SI						ZIRLEY PALACIOS RIOS	1077433529	
9	YOSSELYN ALEJANDRA MURILLO MOREN	RC	1078102843				X		SI	2	2		2			LILIA DEL CARMEN MORENO CORDOBA	1077440539	Lilia Moreno	SI						LILIA DEL CARMEN MORENO CORDOBA	1077440539	
10	BALMES AARON MOSQUERA ARIAS	RC	1078472865				X		SI	2	2		2			YENCY MARCELA ARIAS PEREZ	1077461305	Yency	SI						YENCY MARCELA ARIAS PEREZ	1077461305	
11	CHARIK YHULLIANA PALACIOS GOMEZ	RC	1013375571					X	SI	2	2		2			ERIKA GOMEZ CORDOBA	43972468	Erika	SI						ERIKA GOMEZ CORDOBA	43972468	
12	CARLOS YAEL BLANDON QUEJADA	RC	1078474593					X	SI	2	2		2			YULISA QUEJADA MOSQUERA	1078921951	Yulisa	SI						YULISA QUEJADA MOSQUERA	1078921951	
13	ANTHONELLA USETH CONTO COCUY	RC	1034929658				X		SI	2	2		2			ZULEY CRISTINA COCUY ISAZA	1045145245	Zuley C.	SI						ZULEY CRISTINA COCUY ISAZA	1045145245	
14	MERLEYSA RIVAS QUEJADA	RC	1023989671				X		SI	2	2		2			DIANA YACIRA QUEJADA MENA	1077437736	Diana C	SI						DIANA YACIRA QUEJADA MENA	1077437736	
15	LOREN MILAGRO CUESTA MOSQUERA	RC	1036268257				X		SI	2			2			YUSETH LORENA MOSQUERA MOSQUER	1077478192	Yiseth M	SI						YUSETH LORENA MOSQUERA MOSQUER	1077478192	
16	ANYI DANIELA CORREA CORDOBA	RC	1078105084		X				SI	1	1		1			ANGIE PAOLA RENTERIA CORDOBA	1009329979	Angie	SI						ANGIE PAOLA RENTERIA CORDOBA	1009329979	
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 30 ENCUENTRO No 3 ENCUENTRO No ___

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Alba Luz Mosquillo

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Alba Luz Mosquillo Reina

OBSERVACIONES:

591

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

REGIONAL: CHOCÓ **CENTRO ZONAL:** QUIBDÓ **MUNICIPIO:** QUIBDÓ

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (__) (__) M. PROPIA **MES DE ENTREGA:** MARZO **CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA:** 2700100127043

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: MI CASITA ENCANTADA 1 **NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:** MI CASITA ENCANTADA 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 5-3-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 12-3-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños de uno a dos años	Niñas y niños 3 años	Usuario asiste con Acompañante	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	LACTEO	GALLETA	PAN TORTA DE HARINA DE TRIGO	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	LACTEO	GALLETA	PAN TORTA DE HARINA DE TRIGO	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	JUAN JOSE MARTINEZ CUESTA	RC	1023994127		X				SI	1	1		1		NURY NERLIN CUESTA PALACIO	1010182758	nuri cuesta	SI	1	1		1		NURY NERLIN CUESTA PALACI	1010182758	nuri cc est
2	BASTIAN ALEXANDER BERMUDE	RC	1077489319			X			SI	1	1		1		NICOL BERMUDEZ LONDOÑO	1078457146	Nicol Be.	SI	2	1		1		NICOL BERMUDEZ LONDOÑO	1078457146	Nicol Bermud
3	ALIX YULIETH ARCE MARTINEZ	RC	1077489401		X				SI	1	1		1		MILENA MARTINEZ RENTERIA	1077468500	Milena Mtnez	SI	1	1		1		MILENA MARTINEZ RENTERIA	1077468500	Milena Martinez
4	NAOZ YUTHIEL PALACIOS MENA	RC	1078104970		X				SI	1	1		1		YUSELY MENA IBARGUEN	1077479135	Yusely Mena	SI	1	1		1		YUSELY MENA IBARGUEN	1077479135	Yusely Mena
5	EMERITH MAREY TAPIA RENGIF	RC	1078105036		X				SI	1	1		1		KAIDIURYS TAPIA RENGIFO	1077429651	Kaidiurys	SI	1	1		1		KAIDIURYS TAPIA RENGIFO	1077429651	Kaidiurys T
6	YEILYN THALIANA HURTADO ASF	RC	1078105257		X				SI	1	1		1		YISSA CLARENA ASPRILLA MEN	1078918611	Yissa A.	SI	1	1		1		YISSA CLARENA ASPRILLA ME	1078918611	Yissa A.
7	ENNY YINETH PINO SALAS	CC	1036662078	X					NO	1	1		1		ENNY YINETH PINO SALAS	1036662078	Enny Yineth	NO	1	1		1		ENNY YINETH PINO SALAS	1036662078	Enny Yineth
8	DARLIN OSIRIS ROBLEDO PALAC	CC	1077441045	X					NO	1	1		1		DARLIN OSIRIS ROBLEDO PALAC	1077441045	Darlin	NO	1	1		1		DARLIN OSIRIS ROBLEDO PAL	1077441045	Darlin Osiris
9	YIRLEZA HINESTROZA MURILLO	CC	1077446653	X					NO	1	1		1		YIRLEZA HINESTROZA MURILLO	1077446653	Yirleza	NO	1	1		1		YIRLEZA HINESTROZA MURILL	1077446653	Yirleza
10	YISEL STEPHANNY MOSQUERA F	CC	1077451202	X					NO	1	1		1		YISEL STEPHANNY MOSQUERA	1077451202	Yisel Mo	NO	1	1		1		YISEL STEPHANNY MOSQUERA	1077451202	Yisel Mosquera
11	YASSURI TATIANA TORRES PER	CC	1077645336	X					NO	1	1		1		YASSURI TATIANA TORRES PER	1077645336	Yassuri Tatiana Torres	NO	1	1		1		YASSURI TATIANA TORRES PE	1077645336	Yassuri Tatiana Torres
12	JACKELIN CABEZAS	CC	1080833613	X					NO	1	1		1		JACKELIN CABEZAS	1080833613	Jackeline	NO	1	1		1		JACKELIN CABEZAS	1080833613	Jackeline
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 13 ENCUENTRO No 2: 13 — 12

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Adalgiza Ayo R

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS Adalgiza Ayo R

OBSERVACIONES:

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

REGIONAL: CHOCÓ **CENTRO ZONAL:** QUIBDÓ **MUNICIPIO:** QUIBDÓ

SERVICIO: DIMF (_x_) HCB - FAMI (__x__) (__) M. PROPIA **MES DE ENTREGA:** MARZO **CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA:** 2700100127043

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: MI CASITA ENCANTADA 1 **NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:** MI CASITA ENCANTADA 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 19-3-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes) Niñas y niños de 6 a 11	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	LACTEO	GALLETA	PAN	TORTA DE HARINA DE TRIGO	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	LACTEO	GALLETA	PAN	TORTA DE HARINA DE TRIGO	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	JUAN JOSE MARTINEZ CUESTA	RC	1023994127		X			SI							NURY NERLIN CUESTA PALACIO	1010182758		SI							NURY NERLIN CUESTA PALACI	1010182758	
2	BASTIAN ALEXANDER BERMUDE	RC	1077489319			X		SI	2	1		1			NICOL BERMUDEZ LONDOÑO	1078457146	Nicol Be.	SI							NICOL BERMUDEZ LONDOÑO	1078457146	
3	ALIX YULIETH ARCE MARTINEZ	RC	1077489401		X			SI	1	1		1			MILENA MARTINEZ RENTERIA	1077468500	Milena Martinez	SI							MILENA MARTINEZ RENTERIA	1077468500	
4	NAOZ YUTHIEL PALACIOS MENA	RC	1078104970		X			SI	1	1		1			YUSELY MENA IBARGUEN	1077479135	Yusely Mena	SI							YUSELY MENA IBARGUEN	1077479135	
5	EMERITH MAREY TAPIA RENGIFO	RC	1078105036		X			SI	1	1		1			KAIDIURYS TAPIA RENGIFO	1077429651	Kaidiurys T.	SI							KAIDIURYS TAPIA RENGIFO	1077429651	
6	YEILYN THALIANA HURTADO ASI	RC	1078105257		X			SI	1	1		1			YISSA CLARENA ASPRILLA MEI	1078918611	Yissa A.	SI							YISSA CLARENA ASPRILLA ME	1078918611	
7	ENNY YINETH PINO SALAS	CC	1036662078	X				NO	1	1		1			ENNY YINETH PINO SALAS	1036662078	Enny Yineth	NO							ENNY YINETH PINO SALAS	1036662078	
8	DARLIN OSIRIS ROBLEDO PALAC	CC	1077441045	X				NO	1	1		1			DARLIN OSIRIS ROBLEDO PALA	1077441045	Darlin	NO							DARLIN OSIRIS ROBLEDO PAL	1077441045	
9	YIRLEZA HINESTROZA MURILLO	CC	1077446653	X				NO	1	1		1			YIRLEZA HINESTROZA MURILLO	1077446653	Yirleza	NO							YIRLEZA HINESTROZA MURILL	1077446653	
10	YISEL STEPHANNY MOSQUERA I	CC	1077451202	X				NO	1	1		1			YISEL STEPHANNY MOSQUERA	1077451202	Yisel mosquer	NO							YISEL STEPHANNY MOSQUERA	1077451202	
11	YASSURI TATIANA TORRES PER	CC	1077645336	X				NO	1	1		1			YASSURI TATIANA TORRES PEI	1077645336	Yassuri Torres To.	NO							YASSURI TATIANA TORRES PE	1077645336	
12	JACKELIN CABEZAS	CC	1080833613	X				NO	1	1		1			JACKELIN CABEZAS	1080833613	Jackeline	NO							JACKELIN CABEZAS	1080833613	
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 12 ENCUENTRO No:

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS

OBSERVACIONES:

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

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

SERVICIO: DIMF (_x_) HCB - FAMI (_X_) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: MARZO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2700100127043

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: MI CASITA ENCANTADA 1 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: MI CASITA ENCANTADA 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 1 Fecha: 6 - 3/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 13 - 3/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	LACTEO	GALLETA	PAN	TORTA DE HARINA DE TRIGO	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	LACTEO	GALLETA	PAN	TORTA DE HARINA DE TRIGO	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	SCARLETT SANCHEZ RIVAS	RC	1011416700					x	SI	2	2		2			SHIRLEY RIVAS PAZ	1131185589	Shirley R.	SI	2	2		2			SHIRLEY RIVAS PAZ	1131185589	Shirley R.
2	NEYTAN GAEL MOSQUERA CORD	RC	1018278060				X		SI	2	2		2			EDITH NATALIA RIOS CORDO	1077425019	Edith Natalia	SI	2	2		2			EDITH NATALIA RIOS CORDO	1077425019	Edith Natalia
3	MAEL SANTIAGO TORRES PALAC	RC	1034929931				X		SI	2	2		2			SAMMY YULIETH PALACIOS C	1214721297	Sammy	SI	2	2		2			SAMMY YULIETH PALACIOS C	1214721297	Sammy
4	YESURY AGUILAR HINESTROZA	RC	1077484613					X	SI	2	2		2			MARIA CLERINDE AGUILAR P	54255039	MARIA C.	SI	2	2		2			MARIA CLERINDE AGUILAR P	54255039	MARIA C.
5	LIAM MIGUEL GONZALEZ LUGO	RC	1077486576					X	SI	2	2		2			JULIMAR PAOLA GONZALEZ	28171213	Julimar g	SI	2	2		2			JULIMAR PAOLA GONZALEZ	28171213	Julimar g
6	YOIDER ESMITH PALACIOS CORD	RC	1077488528				X		SI	2	2		2			SANDRA CORDOBA PALACI	1077439317	Sandra C.	SI	2	2		2			SANDRA CORDOBA PALACI	1077439317	sandra c.
7	ALAHIA MENA MURILLO	RC	1077489197			X			SI	2	1		1			DANYELA YARISSA MURILLO	1077472620	Daniela	SI	2	1		1			DANYELA YARISSA MURILLO	1077472620	Daniela
8	DANNA FRANCHESSCA CAICEDO	RC	1078014257					X	SI	2	2		2			ANA YORLEIDY PALACIOS RO	1077451059	Anayorleidy	SI	2	2		2			ANA YORLEIDY PALACIOS RO	1077451059	Anayorleidy
9	MIA YOSWANNY TAPIA RENGIFO	RC	1078014418					X	SI	2	2		2			KAIDIURYS TAPIAS RENGIFO	1077429651	Kaidiurys T	SI	2	2		2			KAIDIURYS TAPIAS RENGIFO	1077429651	Kaidiurys T
10	ANGEL DAVID PEREA CUESTA	RC	1078101260					X	SI	2	2		2			DAMARIS CUESTA MOSQUER	1001847373	damaris	SI	2	2		2			DAMARIS CUESTA MOSQUER	1001847373	damaris
11	LIZ NAHIARA VALOYES TORRES	RC	1078103009				X		SI	2	2		2			BETSY DEL CARMEN MENA	54257189	Betsy	SI	2	2		2			BETSY DEL CARMEN MENA	54257189	Betsy
12	KEILYN ANDREA CORDOBA MOS	RC	1078103155				X		SI							GLORIA MAYERLIN MOSQUE	1122884614		SI							GLORIA MAYERLIN MOSQUE	1122884614	
13	IAM SMITH PEREA CUESTA	RC	1078103993				X		SI	2	2		2			DAMARIS CUESTA MOSQUER	1001847373	damaris	SI	2	2		2			DAMARIS CUESTA MOSQUER	1001847373	damaris
14	LUIS ALBERTO CORDOBA MOREN	RC	1078104536			X			SI	2	1		1			JHOLEISI MORENO MURILLO	1003931522	Jholeisi	SI	2	1		1			JHOLEISI MORENO MURILLO	1003931522	Jholeisi
15																													
16																													
17																													
18																													
19																													
20																													

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 26 ENCUENTRO No 2: 26 52

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Adalgiris L

Nombre Completo y legible de quien entrega l: Adalgiris L

OBSERVACIONES:

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

REGIONAL: CHOCÓ **CENTRO ZONAL:** QUIBDÓ **MUNICIPIO:** QUIBDÓ

SERVICIO: DIMF (_x_) HCB - FAMI (_X_) M. PROPIA (__) **MES DE ENTREGA:** MARZO **CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA:** 2700100127043

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: MI CASITA ENCANTADA 1 **NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:** MI CASITA ENCANTADA 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 3 Fecha: 20-3-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	LACTEO	GALLETA	PAN TORTA DE HARINA DE TRIGO	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	LACTEO	GALLETA	PAN TORTA DE HARINA DE TRIGO	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	SCARLETT SANCHEZ RIVAS	RC	1011416700					x	SI	2	2		2		SHIRLEY RIVAS PAZ	1131185589	Shirley R.	SI						SHIRLEY RIVAS PAZ	1131185589	
2	NEYTAN GAEL MOSQUERA CORD	RC	1018278060				X		SI	2	2		2		EDITH NATALIA RIOS CORDO	1077425019	Edith Natalia	SI						EDITH NATALIA RIOS CORDO	1077425019	
3	MAEL SANTIAGO TORRES PALAC	RC	1034929931				X		SI	2	2		2		SAMMY YULIETH PALACIOS C	1214721297	Sammy	SI						SAMMY YULIETH PALACIOS C	1214721297	
4	YESURY AGUILAR HINESTROZA	RC	1077484613					X	SI	2	2		2		MARIA CLERINDE AGUILAR P	54255039	Marelia c.	SI						MARIA CLERINDE AGUILAR P	54255039	
5	LIAM MIGUEL GONZALEZ LUGO	RC	1077486576					X	SI	2	2		2		JULIMAR PAOLA GONZALEZ	28171213	Julimar g	SI						JULIMAR PAOLA GONZALEZ	28171213	
6	YOIDER ESMITH PALACIOS CORD	RC	1077488528				X		SI	2	2		2		SANDRA CORDOBA PALACI	1077439317	Sandra c.	SI						SANDRA CORDOBA PALACI	1077439317	
7	ALAHIA MENA MURILLO	RC	1077489197			X			SI	2	1		1		DANYELA YARISSA MURILLO	1077472620	Daniela	SI						DANYELA YARISSA MURILLO	1077472620	
8	DANNA FRANCHESSCA CAICEDO	RC	1078014257					X	SI	2	2		2		ANA YORLEIDY PALACIOS RO	1077451059	Ana Yorleidy	SI						ANA YORLEIDY PALACIOS RO	1077451059	
9	MIA YOSWANNY TAPIA RENGIFO	RC	1078014418					X	SI	2	2		2		KAIDIURYS TAPIAS RENGIFO	1077429651	Kaidiurys	SI						KAIDIURYS TAPIAS RENGIFO	1077429651	
10	ANGEL DAVID PEREA CUESTA	RC	1078101260					X	SI	2	2		2		DAMARIS CUESTA MOSQUER	1001847373	damaris	SI						DAMARIS CUESTA MOSQUER	1001847373	
11	LIZ NAHIARA VALOYES TORRES	RC	1078103009				X		SI	2	2		2		BETSY DEL CARMEN MENA	54257189	Betsy	SI						BETSY DEL CARMEN MENA	54257189	
12	KEILYN ANDREA CORDOBA MOS	RC	1078103155				X		SI						GLORIA MAYERLIN MOSQUE	1122884614		SI						GLORIA MAYERLIN MOSQUE	1122884614	
13	IAM SMITH PEREA CUESTA	RC	1078103993				X		SI	2	2		2		DAMARIS CUESTA MOSQUER	1001847373	damaris	SI						DAMARIS CUESTA MOSQUER	1001847373	
14	LUIS ALBERTO CORDOBA MOREN	RC	1078104536			X			SI	2	1		1		JHOLEISI MORENO MURILLO	1003931522	Jholeisi	SI						JHOLEISI MORENO MURILLO	1003931522	
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 26 ENCUENTRO No: ENCUENTRO No: 595

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Adelaida Reyes S

Nombre Completo y legible de quien entrega l: Adelaida Reyes S

OBSERVACIONES:

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

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (__X__) M. PROPIA (__) MES DE ENTREGA: MARZO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2700100127043

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: MI CASITA ENCANTADA 1 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: MI CASITA ENCANTADA 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 1 Fecha: 7 - 3 - 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14 - 3 - 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños	Niñas y niños de 6 a	Niñas y niños 1 año	Niñas y niños 3 años	Usuario asiste con Acompañante	FRUTA	LACTEO	GALLETA	PAN	TORTA DE HARINA DE TRIGO	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante	FRUTA	LACTEO	GALLETA	PAN	TORTA DE HARINA DE TRIGO	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	OSWALL YASSIR MURILLO PALAC	RC	1078472400					X	SI	2	2		2			ADRIANA PALACIOS MORENO	1077443982	Adriana P.	SI	2	2		2			ADRIANA PALACIOS MORENO	1077443982	Adriana P.
2	JOSELIN SARIANNY CHAVERRA IB	RC	1078473773					X	SI	2	2		2			SULIA MARIA IBARGUEN MEN	1077423269	Sulia Mª	SI	2	2		2			SULIA MARIA IBARGUEN MEN	1077423269	Sulia Mª
3	EMY LAUREN MOSQUERA ANDRA	RC	1078474388					X	SI							LAURA CRISTINA ANDRADE C	1018229347		SI	2	2		2			LAURA CRISTINA ANDRADE C	1018229347	Laura C.
4	MARIAJOSE OBREGON CUESTA	RC	1078922631					X	SI	2	2		2			YULEISY CUESTACORDOBA	1078920344	Yulesis	SI	2	2		2			YULEISY CUESTACORDOBA	1078920344	Yulesis
5	JANA VALENTINA GARCIA COSSIO	RC	1078923279					X	SI	2	2		2			YENIFER COSSIO GARCIA	1077475231	Yenifer C.	SI	2	2		2			YENIFER COSSIO GARCIA	1077475231	Yenifer Cossio
6	JAREL AHINARA MOSQUERA CUE	RC	1078923368					X	SI	2	2		2			YUDY CUESTA PALACIOS	1077472205	Yudy C	SI	2	2		2			YUDY CUESTA PALACIOS	1077472205	Yudy C
7	GREYLIN ARIADNA OREJUELA VA	RC	1144000736					X	SI	2	2		2			DARLIN VALENCIA	35697759	Darlin C	SI	2	2		2			DARLIN VALENCIA	35697759	Darlin C
8	ISAAC MATEO SANCHEZ PEREA	RC	1078104069					X	SI	2	2		2			JANA YISETH PEREA MOSQU	1077420807	Jana Perea	SI	2	2		2			JANA YISETH PEREA MOSQUE	1077420807	Jana Pérea
9	LIAN PANCHI SUCRE	RC	1198963467					X	SI	2	2		2			LUZ MARY SUCRE SAITAMO	1079289513	Luz Mary Sucre	SI	2	2		2			LUZ MARY SUCRE SAITAMO	1079289513	Luz Mary Sucre
10	ERICK PANCHI SUCRE	RC	1033659220					X	SI	2	2		2			LUZ MARY SUCRE SAITAMO	1079289513	Luz Mary Sucre	SI	2	2		2			LUZ MARY SUCRE SAITAMO	1079289513	Luz Mary Sucre
11	KALETH MATIAS MARTINEZ MOR	RC	1022165443					X	SI	2	2		2			ARGENIS MARTINEZ MOREN	1077474928	Argenis Martinez	SI	2	2		2			ARGENIS MARTINEZ MORENO	1077474928	Argenis Martinez
12	YASNURI DARELYS MOSQUERA I	RC	1078471099					X	SI	2	2		2			JAZMIN ROVIRA AROYO	1077441614	Jazmin Rovira	SI	2	2		2			JAZMIN ROVIRA AROYO	1077441614	Jazmin Rovira
13	GABRIEL STIVEN CAICEDO CAICE	RC	1078471283					X	SI	2	2		2			DALIS MARIA CAICEDO RENT	26345717	Dalis Maria	SI	2	2		2			DALIS MARIA CAICEDO RENT	26345717	Dalis Maria
14																													
15																													
16																													
17																													
18																													
19																													
20																													

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 24 ENCUENTRO No 2: 26

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega l: Adalgiza Mosquera Mosquera

OBSERVACIONES:

5976
13

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

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (_X_) M. PROPIA (__) MES DE ENTREGA: MARZO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2700100127043

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: MI CASITA ENCANTADA 1 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: MI CASITA ENCANTADA 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 3 Fecha: 21-3-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños	Niñas y niños de 6 a	Niñas y niños 1 año	Niñas y niños 3 años	Usuario asiste con Acompañante	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	LACTEO	GALLETA	PAN	TORTA DE HARINA DE TRIGO	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	LACTEO	GALLETA	PAN	TORTA DE HARINA DE TRIGO	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	OSWALL YASSIR MURILLO PALAC	RC	1078472400					X	SI	2	2		2			ADRIANA PALACIOS MORENO	1077443982	Adriana P.	SI							ADRIANA PALACIOS MORENO	1077443982	
2	JOSELIN SARIANNY CHAVERRA I	RC	1078473773				X		SI	2	2		2			SULIA MARIA IBARGUEN MEN	1077423269	Julia M.ª	SI							SULIA MARIA IBARGUEN MEN	1077423269	
3	EMY LAUREN MOSQUERA ANDRA	RC	1078474388				X		SI	2	2		2			LAURA CRISTINA ANDRADE C	1018229347	Laura C	SI							LAURA CRISTINA ANDRADE C	1018229347	
4	MARIAJOSE OBREGON CUESTA	RC	1078922631				X		SI	2	2		2			YULEISY CUESTACORDOBA	1078920344	Yuleisis	SI							YULEISY CUESTACORDOBA	1078920344	
5	JANA VALENTINA GARCIA COSSI	RC	1078923279				X		SI	2	2		2			YENIFER COSSIO GARCIA	1077475231	Jenifer C.	SI							YENIFER COSSIO GARCIA	1077475231	
6	JAREL AHINARA MOSQUERA CUE	RC	1078923368				X		SI	2	2		2			YUDY CUESTA PALACIOS	1077472205	Yudy C.	SI							YUDY CUESTA PALACIOS	1077472205	
7	GREYLIN ARIADNA OREJUELA VA	RC	1144000736				X		SI	2	2		2			DARLIN VALENCIA	35697759	Darlin V	SI							DARLIN VALENCIA	35697759	
8	ISAAC MATEO SANCHEZ PEREA	RC	1078104069				X		SI	2	2		2			JANA YISETH PEREA MOSQU	1077420807	Dona Perea	SI							JANA YISETH PEREA MOSQUE	1077420807	
9	LIAN PANCHI SUCRE	RC	1198963467					X	SI	2	2		2			LUZ MARY SUCRE SAITAMO	1079289513	Luz Mary Sucre	SI							LUZ MARY SUCRE SAITAMO	1079289513	
10	ERICK PANCHI SUCRE	RC	1033659220				X		SI	2	2		2			LUZ MARY SUCRE SAITAMO	1079289513	Luz Mary Sucre	SI							LUZ MARY SUCRE SAITAMO	1079289513	
11	KALETH MATIAS MARTINEZ MOR	RC	1022165443					X	SI	2	2		2			ARGENIS MARTINEZ MOREN	1077474928	Argenis Martinez	SI							ARGENIS MARTINEZ MORENO	1077474928	
12	YASNURI DARELYS MOSQUERA I	RC	1078471099					X	SI	2	2		2			JAZMIN ROVIRA AROYO	1077441614	Jazmin Rovira A.	SI							JAZMIN ROVIRA AROYO	1077441614	
13	GABRIEL STIVEN CAICEDO CAICE	RC	1078471283					X	SI	2	2		2			DALIS MARIA CAICEDO RENT	26345717	Dalis Maria	SI							DALIS MARIA CAICEDO RENT	26345717	
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

ENCUENTRO No 3 ENCUENTRO No 593

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 26

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega l

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO: GESTIÓN Y PRESTACIÓN

FORMATO DE ENTREGA DE RACIONES A SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

FR-MO-249 | 30/08/2023

Versión 1 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

REGIONAL: CHOCO | CENTRO ZONAL: QUIBDÓ | MUNICIPIO: QUIBDÓ

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) | MES DE ENTREGA: MARZO | CODIGO CUENTAME DE LA UOS/UCA: 2700-1001247234

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: MI CIELO HERMOSO 1 | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: MI CIELO HERMOSO 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 05/03/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 12/03/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asisto con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)						NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asisto con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)						NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		PRODUCTO DE PANADERIA	PRODUCTOS LACTEOS	FRUTAS	GALLETAS SODA	OTRO CONCERTACIONES	OTRO (CONCERTACIONES)					PRODUCTO DE PANADERIA	PRODUCTOS LACTEOS	FRUTAS	GALLETAS SODA	OTRO CONCERTACIONES	OTRO (CONCERTACIONES)			
1	ALINA SOFIA CUESTA CAICEDO	RC	1078104623			X			SI	1	1	2				ARIANNY CAICEDO PALOMEQUE	1077456199	Arianny C.	SI	1	1	2				ARIANNY CAICEDO PALOMEQUE	1077456199	Arianny C.
2	CHEILYN YHOLI VALENCIA MORENO	RC	1078103140				X		SI	2	2	2				NURIS YISETH VALENCIA M.	1078001100	Nuris Yiseth	SI	2	2	2				NURIS YISETH VALENCIA M.	1078001100	Nuris Yiseth
3	DANA ELIZABETH RINCON PALACIOS	RC	1077489328		X				SI	1	1	1				DANNY PALACIOS MOSQUERA	1035858484	Danny P.	SI	1	1	1				DANNY PALACIOS MOSQUERA	1035858484	Danny P.
4	TARA VICTORIA GIL URRUTIA	RC	1078104875			X			SI	1	1	2				NURY STELLA URRUTIA R.	1003969716	Nury stella	SI	1	1	2				NURY STELLA URRUTIA R.	1003969716	Nury stella
5	LISS ROSANA RAMIOREZ BRAVO	RC	1078104348				X		SI	2	2	2				LISETH YULIETH BRAVO A.	1133660145	Liseth Y. Bravo	SI	2	2	2				LISETH YULIETH BRAVO A.	1133660145	Liseth Y. Bravo
6	ALAN GAEL PAREDES MORENO	RC	1107541563				X		SI	2	2	2				ANGY DISNEY MORENO O.	1077483318	Angy Disney	SI	2	2	2				ANGY DISNEY MORENO O.	1077483318	Angy Disney
7	CAROL DAYANA ROJAS BAILARIN	RC.	1077488732			X			SI	1	1	2				CAROLINA BAILARIN SAPIA	1003935446	Carolina B	SI	1	1	2				CAROLINA BAILARIN SAPIA	1003935446	Carolina B
8	NAHIARA BOLIVAR MENA	RC	1078101909					X	SI	2	2	2				CLAUDIA MENA OREJUELA	1077471047	Claudia M.	SI	2	2	2				CLAUDIA MENA OREJUELA	1077471047	Claudia M.a
9	SHARITH YISETH MAGAÑA RENGIFO	RC	1078473235				X		SI	2	2	2				LEIDY JOHANA RENGIFO C.	1077435771	Leidy Johana	SI	2	2	2				LEIDY JOHANA RENGIFO	1077435771	Leidy Johana
10	MATIAS EMILIO PEREZ CONSUEGRA	RC	1078474269				X		SI	2	2	2				CINHTIA CONSUEGRA A.	1077465179	Cinhtia C.	SI	2	2	2				CINHTIA CONSUEGRA A.	1077465179	Cinhtia C.
11	JAIDY MARIANA ESPINOZA MARTINEZ	RC	1079295992				X		SI	2	2	2				JULIANA MARTINEZ PEREA	1193526120	Juliana M.	SI	2	2	2				JULIANA MARTINEZ PEREA	1193526120	Juliana M.
12	ITZEL AINARA POTES PALACIOS	RC	1078104919			X			SI	1	1	2				TANIA VANESA PALACIOS O.	1077464922	Tania V	SI	1	1	2				TANIA VANESA PALACIOS O.	1077464922	Tania V
13	ERICK DANIEL AGUDELO JARAMILLO	RC	1025776093				X		SI	2	2	2				YERLI CHAQUIRA JARAMILLO	1040754395	Yerli ch Jara	SI	2	2	2				YERLI CHAQUIRA JARAMILLO	1040754395	Yerli ch Jaram
14	JAILY DANIELA VALOYES PEÑA	RC.	1084794015				X		SI	2	2	2				NORIS PEÑA MESA	35546884	Noris Peña	SI	2	2	2				NORIS PEÑA MESA	35546884	Noris Peña
15	JADE SAFIA BLANDON MORENO	RC.	1078105229		X				SI	1	1	1				SANDRA MILENA MORENO M.	1077459470	Sandra M	SI	1	1	1				SANDRA MILENA MORENO M.	1077459470	Sandra M
16	VANESY VICTORIA PARRA	CC	1077456908	X					NO	1	1	1				VANESY VICTORIA PARRA	1077456908	Vanesy V.	NO	1	1	1				VANESY VICTORIA PARRA	1077456908	Vanesy V
17	YURANNY RAGA RIOS	CC	1077456998	X					NO	1	1	1				YURANNY RAGA RIOS	1077456998	Yuranny R.	NO	1	1	1				YURANNY RAGA RIOS	1077456998	Yuranny R.

17 598

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	30	30
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Mirna María Martínez	Mirna María Martínez

OBSERVACIONES:

Nota: la impresión este documento puede ser de ambos lados

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO: ATENCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO EN LOS PUNTOS DE SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F01.M01.P01	26/09/2023
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CHOCO — CENTRO ZONAL: QUIBDÓ — MUNICIPIO: QUIBDÓ

SERVICIO: DINF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) — MES DE ENTREGA: MARZO — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2700100127231

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: MI CIELO HERMOSO 1 — NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: MI CIELO HERMOSO 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 19/03/2023							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asistió con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) PRODUCTO DE PANADERIA	PRODUCTOS LACTEOS	FRUTAS	GALLETAS SODA	OTRO CONCERTACIONES	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asistió con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) PRODUCTO DE PANADERIA	PRODUCTOS LACTEOS	FRUTAS	GALLETAS SODA	OTRO CONCERTACIONES	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ALINA SOFIA CUESTA CAICEDO	RC	1078104623			X			SI	1	1	2				ARIANNY CAICEDO PALOMEQUE	1077456199	Arianny C.								ARIANNY CAICEDO PALOMEQUE	1077456199	
2	CHEILYN YHOLI VALENCIA MORENO	RC	1078103140				X		SI	2	2	2				NURIS YISETH VALENCIA M.	1078001100	Nuris Yiseth								NURIS YISETH VALENCIA M.	1078001100	
3	DANA ELIZABETH RINCON PALACIOS	RC	1077489328		X				SI	1	1	1				DANNY PALACIOS MOSQUERA	1035858484	Danny P.								DANNY PALACIOS MOSQUERA	1035858484	
4	TARA VICTORIA GIL URRUTIA	RC	1078104875			X			SI	1	1	2				NURY STELLA URRUTIA R.	1003969716	Nury stella								NURY STELLA URRUTIA R.	1003969716	
5	LISS ROSANA RAMIOREZ BRAVO	RC	1078104348				X		SI	2	2	2				LISETH YULIETH BRAVO A.	1133660145	Liseth Y. Bravo								LISETH YULIETH BRAVO A.	1133660145	
6	ALAN GAEL PAREDES MORENO	RC	1107541563				X		SI	2	2	2				ANGY DISNEY MORENO O.	1077483318	Angy Disney								ANGY DISNEY MORENO O.	1077483318	
7	CAROL DAYANA ROJAS BAILARIN	RC.	1077488732			X			SI	1	1	2				CAROLINA BAILARIN SAPIA	1003935446	Carolina B.								CAROLINA BAILARIN SAPIA	1003935446	
8	NAHIARA BOLIVAR MENA	RC	1078101909					X	SI	2	2	2				CLAUDIA MENA OREJUELA	1077471047	Claudia M.								CLAUDIA MENA OREJUELA	1077471047	
9	SHARITH YISETH MAGAÑA RENGIFO	RC	1078473235				X		SI	2	2	2				LEIDY JOHANA RENGIFO C.	1077435771	Leidy Johana								LEIDY JOHANA RENGIFO	1077435771	
10	MATIAS EMILIO PEREZ CONSUEGRA	RC	1078474269				X		SI	2	2	2				CINHTIA CONSUEGRA A.	1077465179	Cinhtia C								CINHTIA CONSUEGRA A.	1077465179	
11	JAIDY MARIANA ESPINOZA MARTINEZ	RC	1079295992				X		SI	2	2	2				JULIANA MARTINEZ PEREA	1193526120	Juliana M.								JULIANA MARTINEZ PEREA	1193526120	
12	ITZEL AINARA POTES PALACIOS	RC	1078104919			X			SI	1	1	2				TANIA VANESA PALACIOS O.	1077464922	Tania V.								TANIA VANESA PALACIOS O.	1077464922	
13	ERICK DANIEL AGUDELO JARAMILLO	RC	1025776093				X		SI	2	2	2				YERLI CHAQUIRA JARAMILLO	1040754395	Yerli Chaquira								YERLI CHAQUIRA JARAMILLO	1040754395	
14	JAILY DANIELA VALOYES PEÑA	RC.	1084794015				X		SI	2	2	2				NORIS PEÑA MESA	35546884	Noris Peña								NORIS PEÑA MESA	35546884	
15	JADE SAFIA BLANDON MORENO	RC.	1078105229		X				SI	1	1	1				SANDRA MILENA MORENO M.	1077459470	Sandra M.								SANDRA MILENA MORENO M.	1077459470	
16	VANESY VICTORIA PARRA	CC	1077456908	X					NO	1	1	1				VANESY VICTORIA PARRA	1077456908	Vanesy V.								VANESY VICTORIA PARRA	1077456908	
17	YURANNY RAGA RIOS	CC	1077456998	X					NO	1	1	1				YURANNY RAGA RIOS	1077456998	Yuranny R.								YURANNY RAGA RIOS	1077456998	

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 30 — ENCUENTRO No ___: ___ — 599

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Mirna María Martínez

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO | ENTREGA DE SERVICIOS EN PRIMERA INFANCIA

FR-MO-3-FP	30/08/2021
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CHOCO — CENTRO ZONAL: QUIBDÓ — MUNICIPIO: QUIBDÓ

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) — MES DE ENTREGA: MARZO — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2700100424231

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: MI CIELO HERMOSO 1 — NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: MI CIELO HERMOSO 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 06/03/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 13/03/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asisto con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)									Usuario asisto con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)								
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		PRODUCTO DE PANADERIA	PRODUCTOS LACTEOS	FRUTAS	GALLETAS SODA	OTRO CONCERTACIONES	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA		PRODUCTO DE PANADERIA	PRODUCTOS LACTEOS	FRUTAS	GALLETAS SODA	OTRO CONCERTACIONES	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ASLAN DAVID PALACIOS JARAMILLO	RC	1078102719				X		SI	2	2	2				ALICIA JARAMILLO CALVO	35898604	Alicia	SI	2	2	2				ALICIA JARAMILLO CALVO	35898604	Alicia
2	GABRIEL DAVID BEJARANO CAICEDO	RC	1025777273		X				SI	1	1	1				INDE MAYRA CAICEDO A.	1077454855	Inde Mayra	SI	1	1	1				INDE MAYRA CAICEDO A.	1077454855	Inde Mayra
3	JEIMAR ANDRES PANESSO SARCO	RC	1077484601					X	SI	2	2	2				ELVIA LUZ SARCO BICHIVI	1077467692	Elvia Luz S.	SI	2	2	2				ELVIA LUZ SARCO BICHIVI	1077467692	elvia Luz S.
4	ANDRES FELIPE CORDOBA PEÑA	RC	1025911558		X				SI	1	1	1				MONICA JISSEL PEÑA M.	1077440732	Monica Jissel	SI	1	1	1				MONICA JISSEL PEÑA M.	1077440732	Monica Jissel
5	MARIA ALEJANDRA SAZA VILLEGAS	CC	1003970708	X					NO	1	1	1				MARIA ALEJANDRA SAZA V.	1003970708	Maria A.	NO	1	1	1				MARIA ALEJANDRA SAZA V.	1003970708	Maria A.
6	ANGIE PAOLA MURILLO MURILLO	CC	1004010702	X					NO	1	1	1				ANGIE PAOLA MURILLO MURILLO	1004010708	Angie Paola	NO	1	1	1				ANGIE PAOLA MURILLO MURILLO	1004010708	Angie Paola
7	EMILIA GONZALEZ MOSQUERA	RC.	103502223			X			SI	1	1	2				KAREN ALEJANDRA MOSQUERA	1026272602	Karen A.	SI	1	1	2				KAREN ALEJANDRA MOSQUERA	1026272602	Karen A.
8	KEINER STEWART BEJARANO P.	RC	1036267912			X			SI	1	1	2				JUANA PATRICIA PARRA M.	1003929755	Juana P.	SI	1	1	2				JUANA PATRICIA PARRA M.	1003929755	Juana P.
9	MAXIMILIANO ZABALA QUERALES	RC	1078103769				X		SI	2	2	2				FABIANA Y. QUERALES	25662477	Fabiana	SI	2	2	2				FABIANA Y. QUERALES	25662477	Fabiana
10	EDUAR ANTONIO USUGA MORENO	RC	1039481368				X		SI	2	2	2				WILMAR ANTONIO USUGA B.	8419526	Wilmar	SI	2	2	2				WILMAR ANTONIO USUGA B.	8419526	Wilmar
11	UBIER STIVEN USUGA MORENO	RC	1039481907				X		SI	2	2	2				ERICA MORENO BORJA	1193156513	Erica M	SI	2	2	2				ERICA MORENO BORJA	1193156513	Erica M
12	ESTEYSI YISETH MORENO RENGIFO	RC	1077485559					X	SI	2	2	2				ANJY YULIETH MORENO R.	1077451422	Anjy Yulieth	SI	2	2	2				ANJY YULIETH MORENO R.	107745122	Anjy yulieth
13	ALLISON EDIXMAR ROJAS R.	RC	1077485589					X	SI	2	2	2				EDIXON JOSE ROJAS O.	20719217	Edixon Jose	SI	2	2	2				EDIXON JOSE ROJAS O.	20719217	Edixon Jose
14	KENDRY YASUARY RENGIFO M.	RC.	1077487170				X		SI	2	2	2				KELLY JHOHANA MOSQUERA	1077429327	Kelly J.M	SI	2	2	2				KELLY JHOHANA MOSQUERA	1077429327	Kelly J.M
15	ALAN STIVEN GONZALEZ RENTERIA	RC.	1077487895				X		SI	2	2	2				KAREN JOHANA RENTERIA M.	1077426312	Karen Johana	SI	2	2	2				KAREN JOHANA RENTERIA M.	1077426312	Karen Johana
16	HAILYN ZAHARA PEREA CORDOBA	RC	1078102900				X		SI	2	2	2				SMITH JOHANA CORDOBA S.	1003932991	Smith Johana	SI	2	2	2				SMITH JOHANA CORDOBA S.	1003932991	Smith Johana
17	GEISY MARIANA PEREA PALACIOS	RC	1078014114					X	SI	2	2	2				ZAIDA YINETH PEREA P.	1077450651	Zaida Y. P.	SI	2	2	2				ZAIDA YINETH PEREA P.	1077450651	Zaida Y. P.

17 600

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 30 — ENCUENTRO No 2: 30

Firma de quien entrega por parte de la EAS: VL

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Mirna Maria Martinez — Mirna Maria Martinez

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO NUTRICIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ... DE RACIONES SERVIDAS PRIMERA INFANCIA	FR-NUT-FP	26/06/2023
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CHOCO | CENTRO ZONAL: QUIBDÓ | MUNICIPIO: QUIBDÓ

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) | MES DE ENTREGA: MARZO | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2700100727231

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: MI CIELO HERMOSO 1 | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: MI CIELO HERMOSO 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 3 Fecha: 20/03/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		Usuario asisto con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)							NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asisto con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)						NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
											PRODUCTO DE PANADERIA	PRODUCTOS LACTEOS	FRUTAS	GALLETAS SODA	OTRO CONCERTACIONES	OTRO (CONCERTACIONES)					PRODUCTO DE PANADERIA	PRODUCTOS LACTEOS	FRUTAS	GALLETAS SODA	OTRO CONCERTACIONES	OTRO (CONCERTACIONES)			
1	ASLAN DAVID PALACIOS JARAMILLO	RC	1078102719				X		SI	2	2	2				ALICIA JARAMILLO CALVO	35898604	Alicia										ALICIA JARAMILLO CALVO	35898604	
2	GABRIEL DAVID BEJARANO CAICEDO	RC	1025777273		X				SI	1	1	1				INDE MAYRA CAICEDO A.	1077454855	Inde Mayra										INDE MAYRA CAICEDO A.	1077454855	
3	JEIMAR ANDRES PANESSO SARCO	RC	1077484801					X	SI	2	2	2				ELVIA LUZ SARCO BICHIVI	1077467692	Elvia Luz S.										ELVIA LUZ SARCO BICHIVI	1077467692	
4	ANDRES FELIPE CORDOBA PEÑA	RC	1025911558		X				SI	1	1	1				MONICA JISSEL PEÑA M.	1077440732	Monica Jissel										MONICA JISSEL PEÑA M.	1077440732	
5	MARIA ALEJANDRA SAZA VILLEGAS	CC	1003970708	X					NO	1	1	1				MARIA ALEJANDRA SAZA V.	1003970708	Maria A										MARIA ALEJANDRA SAZA V.	1003970708	
6	ANGIE PAOLA MURILLO MURILLO	CC	1004010702	X					NO	1	1	1				ANGIE PAOLA MURILLO MURILLO	1004010708	Angie										ANGIE PAOLA MURILLO MURILLO	1004010708	
7	EMILIA GONZALEZ MOSQUERA	RC.	103502223				X		SI	1	1	2				KAREN ALEJANDRA MOSQUERA	1026272602	Karen A										KAREN ALEJANDRA MOSQUERA	1026272602	
8	KEINER STEWART BEJARANO P.	RC	1036267912				X		SI	1	1	2				JUANA PATRICIA PARRA M.	1003929755	Juana										JUANA PATRICIA PARRA M.	1003929755	
9	MAXIMILIANO ZABALA QUERALES	RC	1078103769					X	SI	2	2	2				FABIANA Y. QUERALES	25662477	Fabiana										FABIANA Y. QUERALES	25662477	
10	EDUAR ANTONIO USUGA MORENO	RC	1039481368					X	SI	2	2	2				WILMAR ANTONIO USUGA B.	8419526	Wilmar										WILMAR ANTONIO USUGA B.	8419526	
11	UBIER STIVEN USUGA MORENO	RC	1039481907					X	SI	2	2	2				ERICA MORENO BORJA	1193156513	Erica										ERICA MORENO BORJA	1193156513	
12	ESTEYSI YISETH MORENO RENGIFO	RC	1077465559						SI	2	2	2				ANJY YULIETH MORENO R.	1077451422	Anjy yulieth										ANJY YULIETH MORENO R.	107745122	
13	ALLISON EDIXMAR ROJAS R.	RC	1077465589						SI	2	2	2				EDIXON JOSE ROJAS O.	20719217	Edixon Jose										EDIXON JOSE ROJAS O.	20719217	
14	KENDRY YASUARY RENGIFO M.	RC.	1077487170					X	SI	2	2	2				KELLY JHOHANA MOSQUERA	1077429327	Kelly Johana										KELLY JHOHANA MOSQUERA	1077429327	
15	ALAN STIVEN GONZALEZ RENTERIA	RC.	1077487895					X	SI	2	2	2				KAREN JOHANA RENTERIA M.	1077426312	Karen Johana										KAREN JOHANA RENTERIA M.	1077426312	
16	HAILYN ZAHARA PEREA CORDOBA	RC	1078102900					X	SI	2	2	2				SMITH JOHANA CORDOBA S.	1003932991	Smith Johana										SMITH JOHANA CORDOBA S.	1003932991	
17	GEISY MARIANA PEREA PALACIOS	RC	1078014114						SI	2	2	2				ZAIDA YINETH PEREA P.	1077450651	Zaida Y.P.										ZAIDA YINETH PEREA P.	1077450651	

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No ___
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	30	
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Mirna Maria Martinez	

601

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
FORMACIÓN Y PROMOCIÓN
FORMATO ENTREGA DE RACIONES SERVICIOS MODALIDAD FAMILIAR

FRA-F-013-FF	26/09/2023
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: Marzo CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 27001001274231

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: MI CIELO HERMOSO 1 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: MI CIELO HERMOSO 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 07/03/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14/03/2024									
									USUARIO ASISTE CON ACOMPAÑANTE (SI-NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)								
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		PRODUCTO DE PANADERIA	PRODUCTOS LACTEOS	FRUTAS	GALLETAS SODA	OTRO CONCERTACIONES	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA		PRODUCTO DE PANADERIA	PRODUCTOS LACTEOS	FRUTAS	GALLETAS SODA	OTRO CONCERTACIONES	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	FARLIN ZOE QUINTO VASQUEZ	RC	1078105117		X				SI	1	1	1				MARIA YIRLESA VASQUEZ S.	1077464563	María Yirlesa	SI	1	1	1				MARIA YIRLESA VASQUEZ S.	1077464563	María yirlesa
2	GIAN SAID PEREA CORDOBA	RC	1078104478			X			SI	1	1	2				LESLY YULIETH MENA RODAS	1077435150	Lesly yulieth	SI	1	1	2				LESLY YULIETH MENA RODAS	1077435150	Lesly yulieth
3	JAILYN CELESTE RIVAS GONZALEZ	RC	1033273253		X				SI	1	1	1				LIANY XILENA GONZALEZ R.	1017225170	Liani xilena	SI	1	1	1				LIANY XILENA GONZALEZ R.	1017225170	Liani xilena
4	YUSELI VICTORIA PARRA	CC	1077475660	X					NO	1	1	1				YUSELI VICTORIA PARRA	1077475660	Yuseli V.	NO	1	1	1				YUSELI VICTORIA PARRA	1077475660	Yuseli V.
5	EDWIN SALAS GUTIERREZ	RC	1078104235				X		SI	2	2	2				LUZ GUTIERREZ ARROYO	1077441293	Luz Gutierrez	SI	2	2	2				LUZ GUTIERREZ ARROYO	1077441293	Luz Gutierrez
6	LUCIANA MARTINEZ ASPRILLA	RC	1078471285					X	SI	2	2	2				KAREN ESTEIFY MOSQUERA M.	1077447572	Karen esteify	SI	2	2	2				KAREN ESTEIFY MOSQUERA M.	1077447572	Karen esteify
7	DAIVER YAIR MOSQUERA PALACIOS	RC	1078472267					X	SI	2	2	2				GLORIA MARIA MOSQUERA P.	1131185205	Gloria maria	SI	2	2	2				GLORIA MARIA MOSQUERA P.	1131185205	Gloria maria
8	TERESA CORAL PEDROZA MEJIA	RC	1078472367					X	SI	2	2	2				HEIDY JOHANNA MEJIA ROSERO	35899021	Heidy J.	SI	2	2	2				HEIDY JOHANA MEJIA ROSERO	35899021	Heidy J.
9	AXEL ROMAÑA MENA	RC	1078472375					X	SI	2	2	2				XIMENA MENA MENA	26265240	Ximena	SI	2	2	2				XIMENA MENA MENA	26265240	Ximena
10	YILYTH SAMARA MURILLO HURTADO	RC	1078472378					X	SI	2	2	2				ANA YULIZA HURTADO RENGIFO	1078856585	Ana Yuliza	SI	2	2	2				ANA YULIZA HURTADO RENGIFO	1078856585	Ana Yuliza
11	DENIN YOMAIRA CASTELLANOS M.	RC	1078472383					X	SI	2	2	2				KAREN MENA PARRA	1077433744	Karen mena	SI	2	2	2				KAREN MENA PARRA	1077433744	Karen mena
12	SAMANTHA ZAPATA HOLGUIN	RC	1078473771				X		SI	2	2	2				LUZ MARIANA MOLINA R	1054480144	Luz mariana molina	SI	2	2	2				LUZ MARIANA MOLINA R.	1054480144	Luz mariana molina
13	YOSELIN NAHIARA COPETE PACHECO	RC	1078474426				X		SI	2	2	2				LEIDY YANETH PACHECO Q.	1077434730	Leidy Yaneth	SI	2	2	2				LEIDY YANETH PAQUECO Q.	1077434730	Leidy Yaneth
14	EILYN SOFIA VALDES MEJIA	RC	1078474498				X		SI	2	2	2				DANIELA MEJIA LOPEZ	1077475973	Daniela	SI	2	2	2				DANIELA MEJIA LOPEZ	1077475973	Daniela
15	KARLY ELIZABETH CASTELLANOS M.	RC	1078474515				X		SI	2	2	2				KAREN MENA PARRA	1077433744	Karenmena	SI	2	2	2				KAREN MENA PARRA	1077433744	Karenmena

602

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	27	27
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Nirma María Martínez	Nirma María Martínez

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE RACIONES SERVICIOS MODALIDAD ENFOQUE

FR-PCS-37	30/08/2021
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: 3A Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

SERVICIO: DIVF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: marzo CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2700100127231

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: MI CIELO HERMOSO 1 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: MI CIELO HERMOSO 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 27/03/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:									
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	USUARIO ASISTE CON ACOMPAÑANTE (SI-NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) PRODUCTO DE PANADERIA	PRODUCTOS LACTEOS	FRUTAS	GALLETAS SODA	OTRO CONCERTACIONES	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) PRODUCTO DE PANADERIA	PRODUCTOS LACTEOS	FRUTAS	GALLETAS SODA	OTRO CONCERTACIONES	OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	FARLIN ZOE QUINTO VASQUEZ	RC	1078105117		X				SI	1	1	1				MARIA YIRLESA VASQUEZ S.	1077464563	Mayra Yirlesa							MARIA YIRLESA VASQUEZ S.	1077464563	
2	GIAN SAID PEREA CORDOBA	RC	1078104478			X			SI	1	1	2				LESLY YULIETH MENA RODAS	1077435150	Lesly Yulieth							LESLY YULIETH MENA RODAS	1077435150	
3	JAILYN CELESTE RIVAS GONZALEZ	RC	1033273253		X				SI	1	1	1				LIANY XILENA GONZALEZ R.	1017225170	Liani Xilena							LIANY XILENA GONZALEZ R.	1017225170	
4	YUSELI VICTORIA PARRA	CC	1077475660	X					NO	1	1	1				YUSELI VICTORIA PARRA	1077475660	Yuseli V.							YUSELI VICTORIA PARRA	1077475660	
5	EDWIN SALAS GUTIERREZ	RC	1078104235				X		SI	2	2	2				LUZ GUTIERREZ ARROYO	1077441293	Luz Gutierrez							LUZ GUTIERREZ ARROYO	1077441293	
6	LUCIANA MARTINEZ ASPRILLA	RC	1078471286					X	SI	2	2	2				KAREN ESTEIFY MOSQUERA M.	1077447572	Karen esteify							KAREN ESTEIFY MOSQUERA M.	1077447572	
7	DAIVER YAIR MOSQUERA PALACIOS	RC	1078472267					X	SI	2	2	2				GLORIA MARIA MOSQUERA P.	1131185205	Gloria maria							GLORIA MARIA MOSQUERA P.	1131185205	
8	TERESA CORAL PEDROZA MEJIA	RC	1078472367					X	SI	2	2	2				HEIDY JOHANNA MEJIA ROSERO	35899021	Heidy J.							HEIDY JOHANA MEJIA ROSERO	35899021	
9	AXEL ROMAÑA MENA	RC	1078472375					X	SI	2	2	2				XIMENA MENA MENA	26265240	Ximena							XIMENA MENA MENA	26265240	
10	YILYTH SAMARA MURILLO HURTADO	RC	1078472376					X	SI	2	2	2				ANA YULIZA HURTADO RENGIFO	1078856686	Ana Yuliza							ANA YULIZA HURTADO RENGIFO	1078856686	
11	DENIN YOMAIRA CASTELLANOS M.	RC	1078472383					X	SI	2	2	2				KAREN MENA PARRA	1077433744	Karen mena							KAREN MENA PARRA	1077433744	
12	SAMANTHA ZAPATA HOLGUIN	RC	1078473771				X		SI	2	2	2				LUZ MARIANA MOLINA R	1054480144	Luz mariana molina							LUZ MARIANA MOLINA R.	1054480144	
13	YOSELIN NAHIARA COPETE PACHECO	RC	1078474426				X		SI	2	2	2				LEIDY YANETH PACHECO Q.	1077434730	Leidy Yaneth							LEIDY YANETH PAQUECO Q.	1077434730	
14	EILYN SOFIA VALDES MEJIA	RC	1078474498				X		SI	2	2	2				DANIELA MEJIA LOPEZ	1077475973	Daniela							DANIELA MEJIA LOPEZ	1077475973	
15	KARLY ELIZABETH CASTELLANOS M.	RC	1078474515				X		SI	2	2	2				KAREN MENA PARRA	1077433744	Karenmena							KAREN MENA PARRA	1077433744	

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 27 ENCUENTRO No ___: ___

603

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Mirna María Martínez

OBSERVACIONES:

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F23.M013.FP Versión 1	26062021 Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:CHOCO

CENTRO ZONAL: QUIBDO

MUNICIPIO: QUIBDO

SERVICIO: DMF (__X__) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___)

MES DE ENTREGA: MARZO

CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: __2700100137638__

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: ESPERANZA - 8

NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

N°ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACION	N° DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 1 Fecha 19/03/24					DATOS DE LA PERSONA QUE REPORTA			ENCUENTRO No 2 Fecha 20/03/24					DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario recibe complemento del mes	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO LACTEO	PRODUCTO DE PANADERIA	OTRO (CONCENTRACIONES)	NOMBRE COMPLETO	N° DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario recibe complemento del mes	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO LACTEO	PRODUCTO DE PANADERIA	OTRO (CONCENTRACIONES)	NOMBRE COMPLETO	N° DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	HAILIN MARIA PALACIOS VALOIS	RC	1077468950			X			SI	2	2	1		YASYLENIS PATRICIA PALACIOS VALOIS	1078456670	Yasslenis.P	SI	2	2	1		YASYLENIS PATRICIA PALACIOS VALOIS	1078456670	Yasslenis.P
2	VICTOR KALETH CHAVERRA HERNANDEZ	RC	1077469127			X			SI	2	2	1		JASBLEIDY HERNANDEZ MORENO	1023978619	Jasbleidy	SI	2	2	1		JASBLEIDY HERNANDEZ MORENO	1023978619	Jasbleidy
3	JESUS DAVID CORTEZ CONQUISTA	RC	1077469191			X			SI	2	2	1		EEDY NICK CORTEZ CASTAÑO	1054560880	eedinick	SI	2	2	1		EEDY NICK CORTEZ CASTAÑO	1054560880	eedinick
4	CARLOS FABIAN LEMUS HERNANDEZ	RC	1077469325			X			SI	2	2	1		EDIS TATIANA HERNANDEZ ROBLEDO	1017218398	Edistatiana	SI	2	2	1		EDIS TATIANA HERNANDEZ ROBLEDO	1017218398	Edistatiana
5	GEYVER PANESSO GONZALEZ	RC	1078104728			X			SI	2	2	1		HERMINIA GONZALEZ	1077421839	[redacted]	SI	2	2	1		HERMINIA GONZALEZ	1077421839	[redacted]
6	CALEB MATIAS MORENO CABRERA	RC	1131206717			X			SI	2	2	1		DELLANIRA CABRERA RENGIFO	1193387677	Dellanira	SI	2	2	1		DELLANIRA CABRERA RENGIFO	1193387677	Dellanira
7	EMMANUEL MURILLO FIGUEROA	RC	1023418183					X	SI	2	2	2		MARTHA YICELA FIGUEROA MOSQUERA	1003353836	Martha yicela	SI	2	2	2		MARTHA YICELA FIGUEROA MOSQUERA	1003353836	Martha yicela
8	YELITH CAMILA MACHADO PALACIOS	RC	1078014690					X	SI	2	2	2		SHIRLEY PALACIOS PALACIOS	1078116901	Shirley	SI	2	2	2		SHIRLEY PALACIOS PALACIOS	1078116901	Shirley
9	JENNY YALENSH RIVAS CORDOBA	RC	1078101310					X	SI	2	2	2		MARTHA CECILIA CORDOBA CORDOBA	45561264	martha	SI	2	2	2		MARTHA CECILIA CORDOBA CORDOBA	45561264	martha
10	JHONAR ALEXANDER CORDOBA MOSQUERA	RC	1078471925					X	SI	2	2	2		ALBERTA CORDOBA GARCIA	26284560	Alberta	SI	2	2	2		ALBERTA CORDOBA GARCIA	26284560	Alberta

ENCUENTRO No 1

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: 20

ENCUENTRO No 2 20

10

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Nimio Perez Nimio Perez

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Nimio Perez Nimio Perez

OBSERVACIONES:

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

604

PROCESO	F22.M012.FP	25092021
PROTECCIÓN Y PREVENCIÓN	Versión 1	Página 1 de 1
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:CHOCO

CENTRO ZONAL: QUIBDO

MUNICIPIO: QUIBDO

SERVICIO: DIMF (__X__) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___)

MES DE ENTREGA: MARZO

CODIGO CUENTAME DE LA UOS/UCA: __2700100137636__

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: ESPERANZA - 6

NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 27/03/24					DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE					ENCUENTRO No ___ Fecha:					DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (LACTANTES)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario recibe complementación diaria	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO LACTEO	PRODUCTO DE PANADERIA	OTRO (CONCENTRADINA)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario recibe complementación diaria	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO LACTEO	PRODUCTO DE PANADERIA	OTRO (CONCENTRADINA)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	HAILIN MARIA PALACIOS VALOIS	RC	1077468950			X			SI	2	2	1		YASYLENIS PATRICIA PALACIOS VALOIS	1078456670	Yasylenis.P	SI					YASYLENIS PATRICIA PALACIOS VALOIS	1078456670	
2	VICTOR KALETH CHAVERRA HERNANDEZ	RC	1077489127			X			SI	2	2	1		JASBLEIDY HERNANDEZ MORENO	1023976619	Jasbleidy	SI					JASBLEIDY HERNANDEZ MORENO	1023976619	
3	JESUS DAVID CORTEZ CONQUISTA	RC	1077489191			X			SI	2	2	1		EEDY NICK CORTEZ CASTAÑO	1054560880	eedi nick	SI					EEDY NICK CORTEZ CASTAÑO	1054560880	
4	CARLOS FABIAN LEMUS HERNANDEZ	RC	1077489325			X			SI	2	2	1		EDIS TATIANA HERNANDEZ ROBLEDO	1017218398	Edistatiana	SI					EDIS TATIANA HERNANDEZ ROBLEDO	1017218398	
5	GEYVER PANESSO GONZALEZ	RC	1078104728			X			SI	2	2	1		HERMINIA GONZALEZ	1077421839		SI					HERMINIA GONZALEZ	1077421839	
6	CALEB MATIAS MORENO CABRERA	RC	1131205717			X			SI	2	2	1		DELLANIRA CABRERA RENGIFO	1193387677	Dellanira	SI					DELLANIRA CABRERA RENGIFO	1193387677	
7	EMMANUEL MURILLO FIGUEROA	RC	1023418183					X	SI	2	2	2		MARTHA YICELA FIGUEROA MOSQUERA	1003853836	Marthayisela	SI					MARTHA YICELA FIGUEROA MOSQUERA	1003853836	
8	YELITH CAMILA MACHADO PALACIOS	RC	1078014690					X	SI	2	2	2		SHIRLEY PALACIOS PALACIOS	1078116901	Shirley	SI					SHIRLEY PALACIOS PALACIOS	1078116901	
9	JHENNY YALENSH RIVAS CORDOBA	RC	1078101310					X	SI	2	2	2		MARTHA CECILIA CORDOBA CORDOBA	45561264	Martha	SI					MARTHA CECILIA CORDOBA CORDOBA	45561264	
10	JHONAR ALEXANDER CORDOBA MOSQUERA	RC	1078471926					X	SI	2	2	2		ALBERTA CORDOBA GARCIA	26284560	Alberto	SI					ALBERTA CORDOBA GARCIA	26284560	

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: 20

ENCUENTRO No 3

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Nimio Perez

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Nimio Perez

ENCUENTRO No ___

OBSERVACIONES:

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

605

	PROCESO NUTRICIÓN Y PREVENCIÓN	F29.M012.FP Versión 1	25/06/2021 Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:CHOCO

CENTRO ZONAL: QUIBDO

MUNICIPIO: QUIBDO

SERVICIO: DNIF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___)

MES DE ENTREGA: MARZO

CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2700100137636

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: ESPERANZA - 6

NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

# Orden	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 2 años a 5 años	ENCUENTRO No. 1 Fecha: 5/03/24 — Usuario recibe Alimentación del día	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): FRUTA	PRODUCTO LACTEO	PRODUCTO DE PANADERIA	OTRO (CONCENTRADOS)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No. 2 Fecha: 6/03/24 — Usuario recibe Alimentación del día	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): FRUTA	PRODUCTO LACTEO	PRODUCTO DE PANADERIA	OTRO (CONCENTRADOS)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	JADE AYNARA CORDOBA MOSQUERA	RC	1077469928	X					si	1	1	1		ALBERTA CORDOBA GARCIA	26284560	Alberta	si	1	1	1		ALBERTA CORDOBA GARCIA	26284560	Alberta
2	MAILYN ADHARA PEREA RAMIREZ	RC	1078105237	X					si	1	1	1		LUCY ZULEIDY RAMIREZ MOSQUERA	1003930504	Lucy Ramirez	si	1	1	1		LUCY ZULEIDY RAMIREZ MOSQUERA	1003930504	Lucy Ramirez
3	ISAAC JOAD MOSQUERA BENITEZ	RC	1078476043	X					si	1	1	1		YOBANA BENITEZ BENITEZ	1077445625	Yobana	si	1	1	1		YOBANA BENITEZ BENITEZ	1077445625	Yobana B.
4	NAYDELIN URREGO RENTERIA	RC	1078476050	X					si	1	1	1		NAYERLIN RENTERIA MONTOYA	1077464796	Klayelin	si	1	1	1		NAYERLIN RENTERIA MONTOYA	1077464796	Klayelin R.
5	BASTIAN SNEIDER GAMBOA MARTINEZ	RC	1077469505	X					si	1	1	1		ARACELYS MARTINEZ	1077439950	Aracelis	si	1	1	1		ARACELYS MARTINEZ	1077439950	Aracelis
6	AILEN CELESTE MARTINEZ MARTINEZ	RC	1077469562	X					si	1	1	1		YAJANNY MARTINEZ BEJARANO	1078458148	Yajanny M.	si	1	1	1		YAJANNY MARTINEZ BEJARANO	1078458148	Yajanny M.
7	LISSY THALIANA BORJA MARTINEZ	RC	1078104923	X					si	1	1	1		JENNIFER MARTINEZ TELLO	1077447604	Jennifer	si	1	1	1		JENNIFER MARTINEZ TELLO	1077447604	Jennifer
8	AYLA NAHIO CUESTA RENTERIA	RC	1078474845	X					si	1	1	1		LUCY RENTERIA CUESTA	1004010404	Lucy Renteria	si	1	1	1		LUCY RENTERIA CUESTA	1004010404	Lucy Renteria
9	CATERINE CORDOBA DAVILA	CC	1000634408	X					NO	1	1	1		CATERINE CORDOBA DAVILA	1000634408	Caterine	NO	1	1	1		CATERINE CORDOBA DAVILA	1000634408	Caterine.C
10	KELLY JOHANA SARCO	CC	1001846400	X					NO	1	1	1		KELLY JOHANA SARCO	1001846400	Kelly Johana	NO	1	1	1		KELLY JOHANA SARCO	1001846400	Kelly Johana
11	ROSA HELENA PALACIOS PALACIOS	CC	1077427013	X					NO	1	1	1		ROSA HELENA PALACIOS PALACIOS	1077427013	Rosa helena	NO	1	1	1		ROSA HELENA PALACIOS PALACIOS	1077427013	Rosa helena
12	MARYORI GONZALEZ MUÑOZ	CC	1077436671	X					NO	1	1	1		MARYORI GONZALEZ MUÑOZ	1077436671	Maryory	NO	1	1	1		MARYORI GONZALEZ MUÑOZ	1077436671	Maryory G
13	ONIRIS RENTERIA PEREA	CC	1077446512	X					NO	1	1	1		ONIRIS RENTERIA PEREA	1077446512	Oniris	NO	1	1	1		ONIRIS RENTERIA PEREA	1077446512	Oniris R.
14	CARMEN ONEIDA MORENO ANGULO	CC	1131185856	X					NO	1	1	1		CARMEN ONEIDA MORENO ANGULO	1131185856	carmen	NO	1	1	1		CARMEN ONEIDA MORENO ANGULO	1131185856	carmen oneida
15	MARIA ISABELA RAMOS ARIAS	CC	1150935940	X					NO	1	1	1		MARIA ISABELA RAMOS ARIAS	1150935940	Maria Isabel	NO	1	1	1		MARIA ISABELA RAMOS ARIAS	1150935940	Maria Isabel
16	OLGA INES ROBLEDO MURILLO	CC	35546198	X					NO	1	1	1		OLGA INES ROBLEDO MURILLO	35546198	Olga ines	NO	1	1	1		OLGA INES ROBLEDO MURILLO	35546198	Olga ines

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: 16 — ENCUENTRO No 1: 16 — ENCUENTRO No 2: 16 — 606

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Nimio Perez — Nimio Perez

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Nimio Perez — Nimio Perez

OBSERVACIONES:

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

	PROCESO ATENCIÓN Y PREVENCIÓN	F29.MO12.PP Versión 1	26/05/2021 Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:CHOCO

CENTRO ZONAL: QUIBDO

MUNICIPIO: QUIBDO

SERVICIO: DNF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___)

MES DE ENTREGA: MARZO

CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: _27001000137635_

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: ESPERANZA - 6

NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	ENCUENTRO No 3 Fecha: 4/03/24 — ¿Usuario asistió en la modalidad de ayer?	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): FRUTA	PRODUCTO LACTEO	PRODUCTO DE PANADERIA	OTRO (CONCENTRACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No ___ Fecha: — ¿Usuario asistió en la modalidad de ayer?	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): FRUTA	PRODUCTO LACTEO	PRODUCTO DE PANADERIA	OTRO (CONCENTRACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	JADE AYNARA CORDOBA MOSQUERA	RC	1077469928	X					si	1	1	1		ALBERTA CORDOBA GARCIA	26284560	Alberta	si					ALBERTA CORDOBA GARCIA	26284560	
2	MAILYN ADHARA PEREA RAMIREZ	RC	1078105237	X					si	1	1	1		LUCY ZULEIDY RAMIREZ MOSQUERA	1003930504	Lucy Ramirez	si					LUCY ZULEIDY RAMIREZ MOSQUERA	1003930504	
3	ISAAC JOAD MOSQUERA BENTEZ	RC	1078475043	X					si	1	1	1		YOBANA BENITEZ BENTEZ	1077445626	Yobana B.	si					YOBANA BENITEZ BENTEZ	1077445626	
4	NAYDELIN URREGO RENTERIA	RC	1078475050	X					si	1	1	1		NAYERLIN RENTERIA MONTOYA	1077464796	Nayerlin	si					NAYERLIN RENTERIA MONTOYA	1077464796	
5	BASTIAN SNEIDER GAMBOA MARTINEZ	RC	1077469505	X					si	1	1	1		ARACELYS MARTINEZ	1077439950	Aracelis	si					ARACELYS MARTINEZ	1077439950	
6	AILEN CELESTE MARTINEZ MARTINEZ	RC	1077469562	X					si	1	1	1		YAJANNY MARTINEZ BEJARANO	1078458148	Yajanny M.	si					YAJANNY MARTINEZ BEJARANO	1078458148	
7	LISSY THALIANA BORJA MARTINEZ	RC	1078104923	X					si	1	1	1		JENNIFER MARTINEZ TELLO	1077447604	Jennifer	si					JENNIFER MARTINEZ TELLO	1077447604	
8	AYLA NAHID CUESTA RENTERIA	RC	1078474845	X					si	1	1	1		LUCY RENTERIA CUESTA	1004010404	Lucy Rentera	si					LUCY RENTERIA CUESTA	1004010404	
9	CATERINE CORDOBA DAVILA	CC	1000634408	X					NO	1	1	1		CATERINE CORDOBA DAVILA	1000634408	Caterine	NO					CATERINE CORDOBA DAVILA	1000634408	
10	KELLY JOHANA SARCO	CC	1001846400	X					NO	1	1	1		KELLY JOHANA SARCO	1001846400	Kelly Johana	NO					KELLY JOHANA SARCO	1001846400	
11	ROSA HELENA PALACIOS PALACIOS	CC	1077427013	X					NO	1	1	1		ROSA HELENA PALACIOS PALACIOS	1077427013	Rosahelena	NO					ROSA HELENA PALACIOS PALACIOS	1077427013	
12	MARYORI GONZALEZ MUÑOZ	CC	1077436671	X					NO	1	1	1		MARYORI GONZALEZ MUÑOZ	1077436671	Maryory	NO					MARYORI GONZALEZ MUÑOZ	1077436671	
13	ONIRIS RENTERIA PEREA	CC	1077448512	X					NO	1	1	1		ONIRIS RENTERIA PEREA	1077448512	Onirys	NO					ONIRIS RENTERIA PEREA	1077448512	
14	CARMEN ONEIDA MORENO ANGULO	CC	1131185856	X					NO	1	1	1		CARMEN ONEIDA MORENO ANGULO	1131185856	Carmen	NO					CARMEN ONEIDA MORENO ANGULO	1131185856	
15	MARIA ISABELA RAMOS ARIAS	CC	1150935940	X					NO	1	1	1		MARIA ISABELA RAMOS ARIAS	1150935940	Maria Isabel	NO					MARIA ISABELA RAMOS ARIAS	1150935940	
16	OLGA INES ROBLEDO MURILLO	CC	35546198	X					NO	1	1	1		OLGA INES ROBLEDO MURILLO	35546198	olga ines	NO					OLGA INES ROBLEDO MURILLO	35546198	

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: 16

ENCUENTRO No 3

ENCUENTRO No ___

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Nimio Perez

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Nimio Perez

OBSERVACIONES:

607

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

	PROCESO ...ION Y PREVENCIÓN	F29.M012.FP Versión 1	26/06/2021 Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:CHOCO

CENTRO ZONAL: QUIBDO

MUNICIPIO: QUIBDO

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___)

MES DE ENTREGA: MARZO

CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: _27001001376 36

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: ESPERANZA - 5

NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

Nº PERSONA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante; Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes); Niñas y niños de 6 a 11 meses; Niñas y niños 1 año a 2 años; Niñas y niñas 3 años a 5 años	Usuario asistió a la modalidad (si/no)	ENCUENTRO No 1 Fecha 12/03/24 ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): FRUTA; PRODUCTO LACTEO; PRODUCTO DE PANADERIA; OTRO (CONCENTRACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO; Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN; FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 2 Fecha 23/03/24 ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): FRUTA; PRODUCTO LACTEO; PRODUCTO DE PANADERIA; OTRO (CONCENTRACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO; Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN; FIRMA O HUELLA
1	LIANA SOFIA LOZANO SERNA	RC	1023663999	X	SI	2 2 2	MONICA PATRICIA SERNA CORDOBA 1078116855 Monica P.	SI	2 2 2	MONICA PATRICIA SERNA CORDOBA 1078116855 Moni ca PS
2	ANDY YALENA CORDOBA CORDOBA	RC	1077487643	X	SI	2 2 2	FAIDY YISETH CORDOBA CORDOBA 1077456694 faidy cordoba	SI	2 2 2	FAIDY YISETH CORDOBA CORDOBA 1077456694 faidy Cordoba
3	ANA MARIA RENTERIA PALACIOS	RC	1077468096	X	SI	2 2 2	SHIRLEY PALACIOS PALACIOS 1078116901 Shirley	SI	2 2 2	SHIRLEY PALACIOS PALACIOS 1078116901 Shirley
4	ELIHAN JOSUE MURILLO MARTINEZ	RC	1077468261	X	SI	2 2 2	YISE MELISA MARTINEZ VALOYES 1010052410 Yiseth melisa	SI	2 2 2	YISE MELISA MARTINEZ VALOYES 1010052410 Yiseth melisa
5	ELIX AINARA RAGA RODRIGUEZ	RC	1077468290	X	SI	2 2 2	LEIDA LUZ RODRIGUEZ RENTERIA 1010028142 leida luz. R	SI	2 2 2	LEIDA LUZ RODRIGUEZ RENTERIA 1010028142 leida luz. R
6	NATALIA TUNAY GONZALEZ	RC	1077468560	X	SI	2 2 2	USA GONZALEZ AMAGARA 1077421841 [illegible]	SI	2 2 2	USA GONZALEZ AMAGARA 1077421841 [illegible]
7	ROYNER DAVID COPETE PALACIOS	RC	1077468644	X	SI	2 2 2	ANGELA YORLEIDY PALACIOS QUINTO 1078557229 Angela	SI	2 2 2	ANGELA YORLEIDY PALACIOS QUINTO 1078557229 Angela
8	JHON ANGEL RIOS LOZANO	RC	1078102150	X	SI	2 2 2	KEIBY ROSA LOZANO MARTINEZ 1077473325 Keiby Rosa L	SI	2 2 2	KEIBY ROSA LOZANO MARTINEZ 1077473325 Keiby Rosa L
9	KLEIBER ALEX HERNANDEZ PALACIOS	RC	1078103193	X	SI	2 2 2	GENNY JOHANA PALACIOS MANYOMA 1131185576 Genny	SI	2 2 2	GENNY JOHANA PALACIOS MANYOMA 1131185576 Genny
10	MARIANA PEREZ LEMUS	RC	1078103272	X	SI	2 2 2	DUBY LEIDYS LEMUS ROMAÑA 1077435370 Duby	SI	2 2 2	DUBY LEIDYS LEMUS ROMAÑA 1077435370 Duby Leidys
11	DEREK DAVID MOSQUERA TORRES	RC	1078103928	X	SI	2 2 2	SANDY KATERINE MOSQUERA TORREZ 1076330349 Sandy	SI	2 2 2	SANDY KATERINE MOSQUERA TORREZ 1076330349 Sandy
12	JHULIAN ANDRES SALAS PALACIOS	RC	1078103937	X	SI	2 2 2	LEVIS SALAS ESTACIO 1077448703 Levis	SI	2 2 2	LEVIS SALAS ESTACIO 1077448703 Levis
13	LUKAS SAMIR NAGLES	RC	1078104366	X	SI	2 2 2	JESUS ANTONIO MOSQUERA PALACIOS 1007069119 Jesus A	SI	2 2 2	JESUS ANTONIO MOSQUERA PALACIOS 1007069119 Jesus A
14	JUNIOR ANDRES CABRERA PALOMEQUE	RC	1078473697	X	SI	2 2 2	CINDY PAOLA PALOMEQUE PEREA 1003970266 Cindy	SI	2 2 2	CINDY PAOLA PALOMEQUE PEREA 1003970266 Cindy

ENCUENTRO No 1 TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: 28

ENCUENTRO No 2 28

608

14

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Nimio Perez | Nimio Perez

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Nimio Perez | Nimio Perez

OBSERVACIONES:

REGIONAL: CHOCO

CENTRO ZONAL: QUIBDO

MUNICIPIO: QUIBDO

SERVICIO: DMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___)

MES DE ENTREGA: MARZO

CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: _2700100137638

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: ESPERANZA - 6

NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	N° DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Niños y niñas menores de 0 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	Niños y niños 1 año a 2 años	Niños y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste mas de un refrigerio del día	ENCUENTRO No 3 Fecha: 14/03/24 ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): FRUTA	PRODUCTO LACTEO	PRODUCTO DE PANADERIA	OTRO (CONCENTRACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	N° DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	LIANA SOFIA LOZANO SERNA	RC	1023663999				X		SI	2	2	2		MONICA PATRICIA SERNA CORDOBA	1078116855	Monica P.
2	AIDY YALENA CORDOBA CORDOBA	RC	1077497643				X		SI	2	2	2		FAIDY YISETH CORDOBA CORDOBA	1077456694	Faidy cordoba
3	ANA MARIA RENTERIA PALACIOS	RC	1077468096				X		SI	2	2	2		SHIRLEY PALACIOS PALACIOS	1078116901	Shirley
4	ELIHAN JOSUE MURILLO MARTINEZ	RC	1077468261				X		SI	2	2	2		YISE MELISA MARTINEZ VALOYES	1010052410	Yiseth melisa
5	ELIX ANARA RAGA RODRIGUEZ	RC	1077468290				X		SI	2	2	2		LEIDA LUZ RODRIGUEZ RENTERIA	1010028142	leida luz.R
6	NATALIA TUNAY GONZALEZ	RC	1077468560				X		SI	2	2	2		LISA GONZALEZ AMAGARA	1077421841	[illegible]
7	ROYNER DAVID COPETE PALACIOS	RC	1077468644				X		SI	2	2	2		ANGELA YORLEIDY PALACIOS QUINTO	1078857229	Angela
8	JHON ANGEL RIOS LOZANO	RC	1078102150				X		SI	2	2	2		KEIBY ROSA LOZANO MARTINEZ	1077473325	Keiby Rosa.L
9	KLEIBER ALEX HERNANDEZ PALACIOS	RC	1078103193				X		SI	2	2	2		GENNY JOHANA PALACIOS MANYOMA	1131185576	Genny
10	MARIANA PEREZ LEMUS	RC	1078103272				X		SI	2	2	2		DUBY LEIDYS LEMUS ROMAÑA	1077435370	Duby
11	DEREK DAVID MOSQUERA TORRES	RC	1078103928				X		SI	2	2	2		SANDY KATERINE MOSQUERA TORREZ	1076330349	Sandy K
12	JHULIAN ANDRES SALAS PALACIOS	RC	1078103937				X		SI	2	2	2		LEVIS SALAS ESTACIO	1077448703	Levis
13	LUKAS SAMIR NAGLES	RC	1078104366				X		SI	2	2	2		JESUS ANTONIO MOSQUERA PALACIOS	1007069119	Jesus A
14	JUNIOR ANDRES CABRERA PALOMEQUE	RC	1078473697				X		SI	2	2	2		CINDY PAOLA PALOMEQUE PEREA	1003970266	Cindy

ENCUENTRO No 3

ENCUENTRO No ___ Fecha: ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): FRUTA | PRODUCTO LACTEO | PRODUCTO DE PANADERIA | OTRO (CONCENTRACIONES) | NOMBRE COMPLETO | N° DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA

ENCUENTRO No ___

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: 28

609

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Nimio Perez

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Nimio Perez

OBSERVACIONES:

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

610

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT.900171447-6

RPP

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

611

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.MO13.PP Versión 3	29/03/2019 Página 1 de 1
BIENESTAR FAMILIAR		Clasificación de la información	

REGIONAL: _CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: _____QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: ____QUIBDÓ_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ___FAMILIAR_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ___D.I.M.F_____
RACIÓN: Mensual ___X____ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____
MES DE ENTREGA: _MARZO
NOMBRE DE LA EAS:_____FUNDACION GOZO Y ESPERANZA_____NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA _RENACER 6__
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: __SAN VICENTE_____
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:___2700100124354_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Única únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: 6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 6 años 11 meses	Mujer gestante y Niñas de 0 a 6 meses	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	PANELA	Alimento de alto valor Nutricional: BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (a) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (a) DE NUTRIGEST	OTROS	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA R
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	KIRALY AKEMY ARBOLEDA MORENO	1078474878	28/02/2024	20/03/2024				X	1500G	1500G	1000G	2700G	1650G	1000G	1000G	1000 CC	1000G	900G					KETTY LORENA MORENO M.	1077436321	K. Ht/ L.M.
2	EMILY ALEXA RENTERIA CHAMI	1078475013	28/02/2024	20/03/2024				X	1500G	1500G	1000G	2700G	1650G	1000G	1000G	1000 CC	1000G	900G					ESTELA CHAMÍ CABRERA	1077474321	Este/02
3	LEIVY LORENA GOMEZ PALACIOS	1077451831	28/02/2024	20/03/2024				X	1500G	1500G	1000G	2700G	1650G	1000G	1000G	1000 CC	1000G	900G					LEIVY LORENA GOMEZ PALACIOS	1077451831	Leyvi Gomez
4	LEISY CUESTA ASPRILLA	1077460417	28/02/2024	20/03/2024				X	1500G	1500G	1000G	2700G	1650G	1000G	1000G	1000 CC	1000G	900G					LEISY CUESTA ASPRILLA	1077460417	Leisys C. A
5	MARIA ANGELICA PALACIOS LORA	1077467161	28/02/2024	20/03/2024				X	1500G	1500G	1000G	2700G	1650G	1000G	1000G	1000 CC	1000G	900G					MARIA ANGELICA PALACIOS LORA	1077467161	Angelica P.
6	YIRA YUCELY ASPRILLA PINO	1077473618	28/02/2024	20/03/2024				X	1500G	1500G	1000G	2700G	1650G	1000G	1000G	1000 CC	1000G	900G					YIRA YUCELY ASPRILLA PINO	1077473618	Yira Yucely
7	ANGGIE KATHERINE ROBLEDO BECERRA	1077474614	28/02/2024	20/03/2024				X	1500G	1500G	1000G	2700G	1650G	1000G	1000G	1000 CC	1000G	900G					ANGGIE KATHERINE ROBLEDO BECER	1077474614	anggie K. Robledo
8	NORESILDA CONCHAVE CONCHABE	1078001911	28/02/2024	20/03/2024				X	1500G	1500G	1000G	2700G	1650G	1000G	1000G	1000 CC	1000G	900G					NORESILDA CONCHAVE CONCHABE	1078001911	noresilda C.
9	NAIOVI PALOMEQUE	1078456275	28/02/2024	20/03/2024				X	1500G	1500G	1000G	2700G	1650G	1000G	1000G	1000 CC	1000G	900G					NAIOVI PALOMEQUE	1078456275	Naiovy P.
10	MARIA CAMILA RAMIREZ RUIZ	1152451411	28/02/2024	20/03/2024				X	1500G	1500G	1000G	2700G	1650G	1000G	1000G	1000 CC	1000G	900G					MARIA CAMILA RAMIREZ RUIZ	1152451411	Maria Camila R.
11	KAREN ALEXANDRA PALACIOS S.	1193429506	28/02/2024	20/03/2024				X	1500G	1500G	1000G	2700G	1650G	1000G	1000G	1000 CC	1000G	900G					KAREN ALEXANDRA PALACIOS S.	1193429506	Karen Palacios
12	KELLY ALEJANDRA VALENCIA GRUESO	1017185673	28/02/2024	20/03/2024				X	1500G	1500G	1000G	2700G	1650G	1000G	1000G	1000 CC	1000G	900G					KELLY ALEJANDRA VALENCIA GRUES	1017185673	Kelly Alejandra V.
13	YOICER PALACIOS MENA	1077489515	28/02/2024	20/03/2024				X	1500G	1500G	1000G	2700G	1650G	1000G	1000G	1000 CC	1000G	900G					MARIA YOLADYS MENA AGUALIMPIA	1129364763	Maria Mena

Observaciones:

Firma: Sol Carnaya M.6

Nombre legible de quien entrega:

Firma: Representante Legal EAS o al Delegado

13

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

6/2

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F.M.M03.PP Versión 3	29/03/2019 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: _CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: _____QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: ____QUIBDÓ_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____FAMILIAR_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ___D.I.M.F_____
RACIÓN: Mensual ____X__ Vacacionesa o Receso___ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: MARZO

NOMBRE DE LA EAS:_____FUNDACION GOZO Y ESPERANZA_____NOMBRE DE LA UDS/UBA ÁICA _RENACER 6__
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _SAN VICENTE_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: ___27001001243S4_____

# Cupos	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 RACIÓN
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS EXTRUSIONADAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	HUEVO	ACEITE VEGETAL	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST	OTROS			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.													
1	SARAT JOHANA PALACIOS MORENO	1078104961	28/02/2024	20/03/2024	X				500G	500G	250G	500G	825gr	500CC	900G					LILIANA MORENO LOBON	1010092001	Liliana moreno lobon
2	ALESSIA NAHOMY MERCADO ALCALA	1077489340	28/02/2024	20/03/2024	X				500G	500G	250G	500gr	825gr	500CC	900G					ARELIS CAROLINA MARCANO A.	2983286	Harelys carolina marcano a.
3	FARID ROBIRA CUESTA	1078104911	28/02/2024	20/03/2024	X				500G	500G	250G	500G	825gr	500CC	900G					GLORIA VANESSA CUESTA ROVIRA	1077431079	Gloria cuesta Robira
4	DILAN ANDRES MOSQUERA MORENO	1078104521	28/02/2024	20/03/2024	X				500G	500G	250G	500G	825gr	500CC	900G					SUYI PAOLA MORENO MENA	1010102624	Suyi Paola Moreno
5	IAN SMITH RIVAS MORENO	1077488911	28/02/2024	20/03/2024	X				500G	500G	250G	500G	825gr	500CC	900G					LUZ YARITZA MORENO PALOMEQUE	1077439226	Luz yaritza moreno

Observaciones:

Firma: Solcerna yAM.6

Nombre legible de quien entrega:

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

5

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: D.I.M.F

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MARZO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA NOMBRE DE LA UDS/UBA AIGA RENACER 6

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACION: 6 - 11 MESES	1 año a 2 años	3 años a 5 años	Mujer gestante y	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP) — Especifique cantidad entregada o colocar un guion si el alimento no se entregó en el mes: ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECI	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN	HUEVO	ACEITE VEGETAL	Alimento de alto valor Nutricional: BIENESTARINA MAS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE(S) DE	OTROS	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
1	DANNA SOFIA MORENO PALACIOS	1013380668	28/02/2024	20/03/2024		X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	500CC	900G						GLORIA LUCIA PALACIOS MOSQUERA	1077448726	Gloria Palacios
2	LEIHAN ZULETA AREVALO	1023596093	28/02/2024	20/03/2024		X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	500CC	900G						JULIANA AREVALO CARABALLO	1123638365	Juliana Arevalo
3	HEIDER SMITH ROCA PALACIOS	1077487801	29/02/2024	20/03/2024		X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	500CC	900G						DEISY KARINA MENA PALACIOS	1129364182	Deisy K. Mena
4	LEANDRY ARROLLO CUESTA	1077488276	28/02/2024	20/03/2024		X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	500CC	900G						LEISYS CUESTA ASPRILLA	1077460417	Leisys C. A
5	DAILIN YAIRETH MENA PALACIOS	1077488332	28/02/2024	20/03/2024		X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	500CC	900G						DAYLA MARIA PALACIOS GUERRERO	1077460918	Dayla Palacios
6	YAHINI HAELTH CODOBA HERNANDEZ	1077488401	29/02/2024	20/03/2024		X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	500CC	900G						ANYIS PAOLA RIOS HERNANDEZ	1010125191	Anyis Paola H.
7	DEILER SMITH LEUDO HERNANDEZ	1077488483	29/02/2024	20/03/2024		X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	500CC	900G						SANDRA MILENA HERNANDEZ OLAVE	1004012328	Sandra M. Hernandez
8	DEHIBER HANEL CORDOBA MESA	1078102331	28/02/2024	20/03/2024		X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	500CC	900G						TULIA NEYCI CORDOBA MESA	1077450326	Tulia cordobamesa
9	ANIA ISABELLA RIVAS MOSQUERA	1078102764	28/02/2024	20/03/2024		X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	500CC	900G						YURLEIDYS MOSQUERA PALACIOS	1077477240	Yurleidys M. P.
10	HEINY PAOLA BEJARANO BERRIO	1078102867	28/02/2024	20/03/2024		X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	500CC	900G						MANUELA ZURLEY BERRIO MURILLO	1077457069	Manuela Berrio
11	EICK SAMUEL MORENO MARTINEZ	1078103535	28/02/2024	20/03/2024		X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	500CC	900G						YALY STEFANY MARTINEZ PINO	1077469958	Yaly Stefany M.P
12	DILAN JAFET PALACIOS MOSQUERA	1078103980	28/02/2024	20/03/2024		X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	500CC	900G						CINDY YINETH PALACIOS MOSQUERA	1077422807	Cindy Yineth
13	AIMAR JOSUE ASPRILLA BERMUDEZ	1078473722	28/02/2024	20/03/2024		X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	500CC	900G						AYDA MARIA BERMUDEZ ORTIZ	35692585	Ayda M= Bermude
14	VIDA ISABELA MENDOZA CORDERO	1078473761	28/02/2024	20/03/2024		X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	500CC	900G						YESIKA NILIBETH MENDOZA CORDERO	22190629	Yesika Nilbeth M. C.
15	PAULINA CORDOBA RIOS	1078474044	28/02/2024	20/03/2024		X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	500CC	900G						YESSICA RIOS BEJARANO	1077452207	Yessica Rios B
16	JANUAR ISAC RUIZ MENA	1078474103	28/02/2024	20/03/2024		X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	500CC	900G						GUMERCINDA MENA SALCEDO	1193326207	Gumercinda
17	ANGELA CALDERON MADRID	1078474261	28/02/2024	20/03/2024		X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	500CC	900G						KATERINE MADRID MARIN	1077478303	Katherine Madrid
18	JAVE LAIN LOPEZ GAVIRIA	1097733588	29/02/2024	20/03/2024		X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	500CC	900G						BRIYITH GAVIRIA ARIAS	1097731615	Briyith Gaviria
19	ALISSON PEDROZA MOSQUERA	1192470196	28/02/2024	20/03/2024		X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	500CC	900G						FERMINA ANDREA MOSQUERA SOLANO	1039448765	Fermina Andrea M.

Observaciones:

Firma: Joel Cervantes M.S
Nombre legible de quien entrega:

Firma: Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

FTUMO13.PP	26/03/2019
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FÓRMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Normal X Vacacional o Recreo Otro Específique:

MES DE ENTREGA: MARZO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA NOMBRE DE LA UDS/UBA/CA: PENACER II

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: SAN VICENTE

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27001001124354

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Indica cada vez que la entregas a esta fecha de la PPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA PPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: 6-11 MESES	GRUPO POBLACIONAL: 1 año a 2 años 11 meses	GRUPO POBLACIONAL: 3 años a 5 años 11 meses	GRUPO POBLACIONAL: Mujer gestante y mujer en periodo de lactancia	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RSF): ARROZ	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RSF): PASTAS ALIMENTICIAS FORTIFICADA	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RSF): AVENA EN HOJUELAS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RSF): HARINA DE TRIGO	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RSF): LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RSF): HUEVO DE GALLINA	Alimento de Alto valor Nutricional: ACEITE DE GIRASOL	Alimento de Alto valor Nutricional: BIOMEGA TARINA MAS	Alimento de Alto valor Nutricional: Nº LOTE (NO DE BIOMEGA TARINA MAS)	Alimento de Alto valor Nutricional: Nº LOTE (NO DE MICRONUTRIENTES)	Alimento de Alto valor Nutricional: OTROS	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
									Especifique Cantidad entregada ó colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete															
1	FERNANDO JOSE QUEJADA IBARGUEN	1027664946	28/02/2024	20/03/2024			X		1000G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	900G					ANNIE PAOLA IBARGUEN MURILLO	1036645984	annie Ibargüen
2	JHON STIVEN LOPEZ GARRIDO	1078100319	28/02/2024	20/03/2024			X		1000G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	900G					FLORALBA JHANETH GARRIDO CARDENAS	1003767634	Flor Alba Vana
3	MARLEN ANDREA LEUDO HERNANDEZ	1077486484	28/02/2024	28/03/2024			X		1000G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	900G					SANDRA MILENA HERNANDEZ OLAVE	1004012328	Sandra, H. O.
4	KAROL LILIANA ORTIZ COPETE	1077485563	28/02/2024	20/03/2024			X		1000G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	900G					LUZ IMELDA COPETE MURILLO	35546365	Luz Imelda Copete
5	HARYI YAHANNY MOSQUERA PALACIOS	1077484719	28/02/2024	20/03/2024			X		1000G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	900G					YIRLEZA PALCIOS MOSQUERA	1078857265	Yirleza Palacios
6	SAMANTA ASPRILLA VELASQUEZ	1035986666	28/02/2024	20/03/2024			X		1000G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	900G					CLAUDIA PATRICIA VELASQUEZ RUA	1001553806	Claudia P.V.R.
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								

Observaciones:

Firma: Sol Cervaya M.B

Nombre legible de quien entrega:

Firma: Representante legal EAS o su Delegado

Antes de imprimir este documento .. piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

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

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT.900171447-6

NOMBRE DE LA ENTIDAD CONTRATISTA

FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA

NIT: 900171447-6

REPRESENTANTE LEGAL: PBRO. JOSÉ ARIEL PALACIOS ROMAÑA

SUPERVISORA DEL CTO: HERMINIA PUENTES HIDALGO

CONTRATO NRO. 27001502024

SERVICIO: DIMF DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

INFORME TÉCNICO

MES DE REPORTE: MARZO DE 2024

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocò
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

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

REGIONAL: CHOCÓ — CENTRO ZONAL: QUIBDÓ — MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DNF

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: FAMILIAR

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

MES DE ENTREGA: MARZO 2024 — NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA: CARIÑOSITO 4

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA

DIRECCION DE PUNTO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: MEDRANO

CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27001001286S5 — L 27001001286S5

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 DEL RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					6 - 11 MESES	1 AÑOS A 2 Y 11 MESES	3AÑOS A 5 AÑOS	MUJER GESTANTE Y MADRE EN PERIODO DE LACTANCIA	ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA	HARINA DE MAIZ BLANCO	HARINA DE MAIZ AMARILLO	HARINA DE TRIGO	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVOS	LENTEJAS	ATUN	fríjol	ACEITE VEGETAL	ACEITE DE SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	JERONIMO CORDOBA G	1078471296	28-2-24	20-3-24			X		1.500gr	1500gr	600gr	2000gr		1000gr	2700gr	30 und	1.000gr	1050GR	1000gr	1000gr		1.000gr	900gr		ISIS DEL C GUTIÉRREZ	1039623996	ISIS Gutierrez
2	MAIKELL ANDRES MENA R	1078014386	28-2-24	20-3-24			X		1.500gr	1500gr	600gr	2000gr		1000gr	2700gr	30 und	1.000gr	1050GR	1000gr	1000gr		1.000gr	900gr		MARY LEYSYS ROBLEDO	1003932705	Mary Leysys
3	LAIREN NAHOMI MORENO	1078471300	28-2-24	20-3-24			X		1.500gr	1500gr	600gr	2000gr		1000gr	2700gr	30 und	1.000gr	1050GR	1000gr	1000gr		1.000gr	900gr		DIANA ZUÑIGA VARGAS	1193584649	Diana Zuñiga
4	YEISSY TATIANA RODRÍGUEZ	1078100963	28-2-24	20-3-24			X		1.500gr	1500gr	600gr	2000gr		1000gr	2700gr	30 und	1.000gr	1050GR	1000gr	1000gr		1.000gr	900gr		YENCI TATIANA ASPRILLA	1076018024	Yenci Tatiana
5	EDWAR YESIS MARTÍNEZ	1077485260	28-2-24	20-3-24			X		1.500gr	1500gr	600gr	2000gr		1000gr	2700gr	30 und	1.000gr	1050GR	1000gr	1000gr		1.000gr	900gr		YESICA FLORES PEREZ	1193532540	Yesica F
6	YEIDY YULIETH PEREA	1076389293	28-2-24	20-3-24			X		1.500gr	1500gr	600gr	2000gr		1000gr	2700gr	30 und	1.000gr	1050GR	1000gr	1000gr		1.000gr	900gr		YUDIVETH RENGIFO M	35820153	Yudiveth R
7	DEIVANNI ALHIA VALENCIA	1078472306	28-2-24	20-3-24			X		1.500gr	1500gr	600gr	2000gr		1000gr	2700gr	30 und	1.000gr	1050GR	1000gr	1000gr		1.000gr	900gr		KAREN PAOLA PAREJA	29510741	Karen P
8	AMILKAR MATIAS ASPRILLA	1078472313	28-2-24	20-3-24			X		1.500gr	1500gr	600gr	2000gr		1000gr	2700gr	30 und	1.000gr	1050GR	1000gr	1000gr		1.000gr	900gr		KAREN JOHANA HERRERA	1077475109	Karen J
9	ASHLY SARAY MOSQUERA	1018272365	28-2-24	20-3-24			X		1.500gr	1500gr	600gr	2000gr		1000gr	2700gr	30 und	1.000gr	1050GR	1000gr	1000gr		1.000gr	900gr		ANYI ANDRA COPETE	1077481731	Anyi A
10	ANGIE YISELA CORTES	1004012104	28-2-24	20-3-24				X	1.500gr	1500gr	600gr	2000gr		1000gr	2700gr	30 und	1.000gr	1050GR	1000gr	1000gr		1.000gr	900gr		ANGIE YISELA CORTES	1004012104	Angie C
11	YIRLENY BARAHONA	1128724971	28-2-24	20-3-24				X	1.500gr	1500gr	600gr	2000gr		1000gr	2700gr	30 und	1.000gr	1050GR	1000gr	1000gr		1.000gr	900gr		YIRLENY BARAHONA	1128724971	[redacted]
12	MELISSA PALACIOS	1010136805	28-2-24	20-3-24				X	1.500gr	1500gr	600gr	2000gr		1000gr	2700gr	30 und	1.000gr	1050GR	1000gr	1000gr		1.000gr	900gr		MELISSA PALACIOS	1010136805	Melissa P
13	MAYRA ALEXANDRA P	1012364249	28-2-24	20-3-24				X	1.500gr	1500gr	600gr	2000gr		1000gr	2700gr	30 und	1.000gr	1050GR	1000gr	1000gr		1.000gr	900gr		MAYRA A PALACIOS	1012364249	Alexandra P
14	LIZ MARIANGEL OREJUEL	1077489943	28-2-24	20-3-24				X	1.500gr	1500gr	600gr	2000gr		1000gr	2700gr	30 und	1.000gr	1050GR	1000gr	1000gr		1.000gr	900gr		ANGELICA PALACIOS	1079292129	Angelica p
15	SHAIRY SOFIA ROMAÑA	1077489601	28-2-24	20-3-24				X	1.500gr	1500gr	600gr	2000gr		1000gr	2700gr	30 und	1.000gr	1050GR	1000gr	1000gr		1.000gr	900gr		INGRID YANETH MARTINEZ	1077997114	INGRI
16	DARECK DANIEL RENGIFO	1.078.105.111	28-2-24	20-3-24				X	1.500gr	1500gr	600gr	2000gr		1000gr	2700gr	30 und	1.000gr	1050GR	1000gr	1000gr		1.000gr	900gr		ROSY YISED PALACIOS	1003933694	Rosy Y
17	MELANIE DAYANA CUESTA	1.077.489.232	28-2-24	20-3-24	x				1.500gr	1500gr	600gr	2000gr		1000gr	2700gr	30 und	1.000gr	1050GR	1000gr	1000gr		1.000gr	900gr		LEIDY YOHANA MURILLO	1077460178	Leidy Y

Observaciones:

Firma: Lucelly Concedo

Nombre legible de quien entrega:

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

17

Cualquier copia impresa de esta documento es considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

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

REGIONAL: CHOCÓ — CENTRO ZONAL: QUIBDÓ — MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DIMF

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: FAMILIAR

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

MES DE ENTREGA : MARZO 2024 — NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA: CARRÓSITO 1

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: MEDRANO

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27001001265B5

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 DEL RESPONSABLE USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					6 - 11 MESES	1 AÑOS A 2 Y 11 MESES	3AÑOS A 5 AÑOS	MUJER GESTANTE Y MADRE EN PERIODO DE LACTANCIA	ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA	HARINA DE MAIZ BLANCO	HARINA DE MAIZ AMARILLO	HARINA DE TRIGO	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVOS	LENTEJAS	ATUN	FRIJOL	ACEITE VEGETAL	ACEITE DE SOYA	PANELA	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	ALISSON VALERIA RIOS CORDOBA	1.078.472.960	28-2-24	20-03-24		X			500GR	1.000gr	500gr		500gr		900gr	30 und			1000gr	500G			900g		MAYERLIN RIOS CORDOBA	35893196	Mayerlin Rios
2	KELYAM JARED MENDOZA	1.078.104.519	28-2-24	20-03-24		X			500GR	1.000gr	500gr		500gr		900gr	30 und			1000gr	500G			900g		KELLY YAJAIRA PALACIOS	1004011413	Kelly Yajaira
3	NEYTHAN DANIEL PALOMEQUE	1.068.900.397	28-2-24	20-03-24		X			500 gr	1000 gr	400gr				760 gr	15und	500 gr		1000gr	500 ml			900gr		HAZZY LILIANA SERNA	1077450654	Hazzy Liliana
4	EYTHAN HAEL PALOMEQUE	1.068.900.398	28-2-24	20-03-24		X			500GR	1.000gr	500gr		500gr		900gr	30 und			1000gr	500G			900g		HAZZY LILIANA SERNA	1077450654	Hazzy Liliana
5	MERY BELLA TAPI SARCO	1.077.468.368	28-2-24	20-03-24		X			500GR	1.000gr	500gr		500gr		900gr	30 und			1000gr	500G			900g		NARLEYI TAPI SARCO	1003914810	Narleyi TaPi
6	ARLETH EYMARA MURILLO	1.077.488.548	28-2-24	20-03-24		X			500GR	1.000gr	500gr		500gr		900gr	30 und			1000gr	500G			900g		NIMIA MARELVI RIVAS C	1077830503	Nimia Rivas C.
7	MARIA JOSE ASPRILLA	1.032.194.991	28-2-24	20-03-24		X			500GR	1.000gr	500gr		500gr		900gr	30 und			1000gr	500G			900g		CAROLINA MARTINEZ	1001027810	Carolina M.
8	SAMUEL PALACIOS	1.078.103.661	28-2-24	20-03-24		X			500GR	1.000gr	500gr		500gr		900gr	30 und			1000gr	500G			900g		MONICA MARIA ARRIAGA	1077421186	monica
9	LUISA CAICEDO	1.078.103.203	28-2-24	20-03-24		X			500GR	1.000gr	500gr		500gr		900gr	30 und			1000gr	500G			900g		MARIBEL HIGUITA	1077431667	Maribel Higuita
10	LIAM JOSE MOSQUERA	1.078.103.400	28-2-24	20-03-24		X			500 gr	1000 gr	400gr				760 gr	15und	500 gr		1000gr	500 ml			900gr		MAYRA ESTEFANY IBARGU	1077467810	Mayra Stefani
11	MAYLY ANDREA FORASTERO	1.078.473.805	28-2-24	20-03-24		X			500 gr	1000 gr	400gr				760 gr	15und	500 gr		1000gr	500 ml			900gr		SISNEY NAMPIA B	1133604705	Sisney Nampa
12	MARIANA ARISTIZABAL	1.027.665.667	28-2-24	20-03-24		X			500GR	1.000gr	500gr		500gr		900gr	30 und			1000gr	500G			900g		KAREN YIRET SUARES	1077454351	Karen
13	NAHOMI YASMIN M	1.078.338.406	28-2-24	20-03-24		X			500GR	1.000gr	500gr		500gr		900gr	30 und			1000gr	500G			900g		NELSON MANUEL MOSQUERA	1076328371	Nelson Mosquera
14	LUSNERI FORASTERO ISARAMA	1.075.029.349	28-2-24	20-03-24		X			500 gr	1000 gr	400gr				760 gr	15und	500 gr		1000gr	500 ml			900gr		YULI ISARAMA CONDE	1076019301	YULI ISarama
15	LIZ ALIANA PINO	1.078.474.160	28-2-24	20-03-24		X			500 gr	1000 gr	400gr				760 gr	15und	500 gr		1000gr	500 ml			900gr		LUIS MIGUEL PINO PINO	1077476382	Luis Pino

Observaciones:

Firma: Lucelly Concedo

Nombre legible de quien entrega:

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

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

REGIONAL: CHOCÓ — CENTRO ZONAL: QUIBDÓ — MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DMF

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: FAMILIAR

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

MES DE ENTREGA : MARZO 2024 — NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: CARIÑOSITO 4

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION GOZO Y ESPERZA

DIRECCION DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: ICHO

CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:27001001206655

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 DEL RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					6 - 11 MESES	1 AÑOS A 2 Y 11 MESES	3 AÑOS A 5 AÑOS	MUJER GESTANTE Y MADRE EN PERIODO DE LACTANCIA	ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA	HARINA DE MAIZ BLANCO	HARINA DE MAIZ AMARILLO	HARINA DE TRIGO	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVOS	LENTEJAS	ATUN	Mani	ACEITE VEGETAL	ACEITE DE SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	LIYEN MAYERLI RUBIANO P	1.078.104.745	28-2-24	20-03-24	X				1.000gr	1.000gr	500gr		500gr	500gr	900gr	30 und		525gr	1000gr	1000gr			900g		JULIANA PANESSO TUNAY	1148451692	
2	YEISA ARELY RUBIANO G	1.077.469.036	28-2-24	20-03-24	X				1.000gr	1.000gr	500gr		500gr	500gr	900gr	30 und		525gr	1000gr	1000gr			900g		SANDRA PATRICIA GONZALES	1143434650	
3	JEISY TATIANA DOGARI U	1.077.466.985	28-2-24	20-03-24		X			500GR	1.000gr	500gr		500gr		900gr	30 und			1000gr	500G			900g		YANITA URAGAMA	1077449237	
4	LADY MICHELL TAPI ROJA	1.078.103.478	28-2-24	20-03-24		X			1.000gr	1.000gr	500gr		500gr	500gr	900gr	30 und		525gr	1000gr	1000gr			900g		HERMINIO TAPI PANESSO	11830724	
5	FRAILYN BRICETH KELY M	1.078.103.072	28-2-24	20-03-24		X			500GR	1.000gr	500gr		500gr		900gr	30 und			1000gr	500G			900g		JHON JAIRO KELY MOSQUERA	1040358329	
6	YERLI MANIZA PANESSO	1.077.467.748	28-2-24	20-03-24		X			1.000gr	1.000gr	500gr		500gr	500gr	900gr	30 und		525gr	1000gr	1000gr			900g		YOLIMA PANESSO HURAGAMA	1133669097	
7	ROSALIA DUMASA DUMASA	1077467671	28-2-24	20-03-24		X			1.000gr	1.000gr	500gr		500gr	500gr	900gr	30 und		525gr	1000gr	1000gr			900g		MARIANITA DUMAZA DUMAZA	1192818362	
8	CLEISY VIVIANA BAILARIN R	1.078.101.741	28-2-24	20-03-24			X		500GR	1.000gr	500gr		500gr		900gr	30 und			1000gr	500G			900g		DEYANIRA RUBIANO MANIZA	1076019989	
9	ELIA DUMAZA TUNAI	1078101692	28-2-24	20-03-24			X		500GR	1.000gr	500gr		500gr		900gr	30 und			1000gr	500G			900g		ENELICIO DUMAZA YAMESON	1077427431	
10	SORAIDA TUNAY DOGARI	1.078.101.670	28-2-24	20-03-24			X		500GR	1.000gr	500gr		500gr		900gr	30 und			1000gr	500G			900g		MIGUEL ALBEIRO TUNAY	11808763	
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											

Observaciones:

Firma: Lixelly Conceto

Nombre legible de quien entrega:

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

618

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

REGIONAL: __CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: _____QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: ____QUIBDÓ_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____FAMILIAR__DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: __D.I.M.F._____

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

MES DE ENTREGA: MARZO

NOMBRE DE LA EAS:_____FUNDACION GOZO Y ESPERANZA_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA ____IDELISA ESPERANZA #3_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____HUAPANGO_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____27001001246?4_____

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 (RPP)						Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en período de lactancia	ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HUEVO	FRIJOL	ACEITE VEGETAL	BIENESTARINA MAS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIDIEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIDIEST	OTROS			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	LILIANA MARISOL MORENO SARCO	1077488740	28-02-2024	20-03-2024	X				500G	1000G	825G	1000G	500CC						ANDRES FELIPE MORENO CORDOBA	1010089366	ANdres
2	DAIVAN JOSE ARIAS MENA	1078474833	28-02-2024	20-03-2024	X				500G	1000G	825G	1000G	500CC						NARIA EUGENIA MENA HINESTROZA	1193429370	Maria eugenia
3	ASHLYN YESSETH MURILLO PALACIOS	1077489272	28-02-2024	20-03-2024	X				500G	1000G	825G	1000G	500CC						MARITZA PALACIOS MENA	1077427425	Maritza
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
14																					
15																					
16																					
17																					

Observaciones:

Firma: Margarita Moyera G

Nombre legible de quien entrega:

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento - piense en el medio ambiente

3

619

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

REGIONAL: __CHOCÓ_____ CENTRO ZONAL: _____QUIBDÓ_____ MUNICIPIO: ____QUIBDÓ_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____FAMILIAR__DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: __D.I.M.F._____

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

MES DE ENTREGA: MARZO

NOMBRE DE LA EAS:_____FUNDACION GOZO Y ESPERANZA_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA ____EDELISA ESPERANZA #3_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____SAN FRANCISCO DE MEDRANO_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____2700106124674_____

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 (RPP)						Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 6 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HUEVO	FRIJOL	ACEITE VEGETAL	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST	OTROS			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	LEITHAN ZAID PEREA PRENS	1078474673	28-02-2024	20-03-2024	X				500G	1000G	825G	1000G	500CC						YANILA MORENO CORDOBA	1077422802	Yanila M.
2	LAUREN YISEL MURILLO MOSQUERA	1077469814	28-02-2024	20-03-2024	X				500G	1000G	825G	1000G	500CC						ANGELICA ZUJEIDYSPRENS MARTINEZ	1077475955	Angelica P.
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
14																					
15																					
16																					
17																					

Observaciones:

Firma: Margarita Mosquera OS.

Nombre legible de quien entrega:

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente

2

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.M013.PP Versión 8 Clasificación de la Información Pública

F1.M013.PP	29/05/2019
Versión 8	Página 1 de 1
Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR X

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: D.I.M.F

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MARZO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA: IGLESIA ESPERANZA #3

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: HUAPONGO

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27001001246T4

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 (RPP)												Alimento de alto valor Nutricional					NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ AMARILLO	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	PANELA	BIENESTARINA MAS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIDIST	Nº LOTE (s) DE NUTRIDIST	OTROS			
					Especifique Cantidad entregada o coloque un quión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	LAUREN YOSEL MURILLO MOSQUERA	1077489814	28-02-2024	20-03-2024				X	1500G	1500G	2000G	1000G	2700G	1050G	1650G	1000G	1000G	1000CC	1000G						LAURA GIMENA MOSQUERA SERNA	1077426717	Laura M.
2	LUISA FERNANDA CUESTA SERNA	1036462233	28-02-2024	20-03-2024				X	1500G	1500G	2000G	1000G	2700G	1050G	1650G	1000G	1000G	1000CC	1000G						MARIA MORELIA SERNA HINESTROZA	35894664	Morelia
3	YASANNY RIOS MARTINEZ	1003928141	28-02-2024	20-03-2024				X	1500G	1500G	2000G	1000G	2700G	1050G	1650G	1000G	1000G	1000CC	1000G						YASANNY RIOS MARTINEZ	1003928141	Yasanny R.
4	MARIA YESENIA MENA HINEZTROZA	1077455553	28-02-2024	20-03-2024				X	1500G	1500G	2000G	1000G	2700G	1050G	1650G	1000G	1000G	1000CC	1000G						MARIA YESENIA MENA HINEZTROZA	1077455553	Maria Yesenia
5	ANA DEL CARMEN PALACIOS MENA	1131185150	28-02-2024	20-03-2024				X	1500G	1500G	2000G	1000G	2700G	1050G	1650G	1000G	1000G	1000CC	1000G						ANA DEL CARMEN PALACIOS MENA	1131185150	Ana Moreno
6	LEONOR ORFELIA MORENO GAMBOA	1010081446	28-02-2024	20-03-2024				X	1500G	1500G	2000G	1000G	2700G	1050G	1650G	1000G	1000G	1000CC	1000G						LEONOR ORFELIA MORENO GAMBOA	1010081446	Leonor
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											

Observaciones:

Firma: Margarita Mosquera.

Nombre legible de quien entrega:

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

6

F1.MO13.PP	29/03/2019
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información Pública	

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR X

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: D.I.M.F

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MARZO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA NOMBRE DE LA UDS/UBA RUCA DELISA ESPERANZA #3

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: HUAPONGO

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27001000124674

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 (RPP)											Alimento de alto valor Nutricional					NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					6 -11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ AMARILLO	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST	OTROS			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	SANDRA MILENA MORENO PALACIOS	1088251141	28-02-2024	20-03-2024				X	1500G	1500G	2000G	1000G	2700G	1050G	1650G	1000G	1000G	1000CC	1000G						SANDRA MILENA MORENO PALACIOS	1088251141	Sandra Milena P.
2	INGRID RENTERIA TORRES	1010090636	28-02-2024	20-03-2024				X	1500G	1500G	2000G	1000G	2700G	1050G	1650G	1000G	1000G	1000CC	1000G						INGRID RENTERIA TORRES	1010090636	Ingrid Renteria
3	KEISY MILENA ORDOÑES IBARGUEN	1077455039	28-02-2024	20-03-2024				X	1500G	1500G	2000G	1000G	2700G	1050G	1650G	1000G	1000G	1000CC	1000G						KEISY MILENA ORDOÑES IBARGUEN	1077455039	Keisy Milena
4	LUCELY GIRON PARRA	1077458893	28-02-2024	20-03-2024				X	1500G	1500G	2000G	1000G	2700G	1050G	1650G	1000G	1000G	1000CC	1000G						LUCELY GIRON PARRA	1077458893	Lucely Giron P.
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										

Observaciones:

Firma:
Nombre legible de quien entrega

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento ¿Piense en el medio ambiente?

4

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

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: D.I.M.F

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MARZO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA IDELISA ESPERANZA #3

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: MEDRANO

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27001001248T4

# ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° 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 (RPP)								Alimento de alto valor Nutricional					NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en período de lactancia	ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO	FRIJOL	ACEITE VEGETAL	BIENESTARINA MÁS	N° LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	N° LOTE (s) DE NUTRIGEST	OTROS			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	ALEIA MALAIKA LEMUS GARCIA	1027303481	28-02-2024	20-03-2024		X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC						XIMENA GARCIA CELIS	1020823528	
2	MULAN ZAID SANCHEZ CORDERO	1076390048	28-02-2024	20-03-2024		X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC						ROSALGELA CORDERO SIERRA	24418017	
3	SEBASTIAN AGUDELO MENA	1078103563	28-02-2024	20-03-2024		X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC						SHARO MENA MORALES	1010221067	
4	CESAR DAVID MOSQUERA CURY	1078104345	28-02-2024	20-03-2024		X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC						YANCY KURI MOSQUERA	35820996	
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								

Observaciones:

Firma: Margarita Mosquera D.

Nombre legible de quien entrega:

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

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

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: D.I.M.F

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MARZO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA JOELISA ESPERANZA #3

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: MEDRANO

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27001001124474

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Usarla únicamente para la primera entrega de la RPP	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)														Alimento de alto valor Nutricional					NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS FORTIFICADA	HARINA DE MAIZ AMARILLO	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS	FRIJOL	LENTEJA	PANELA	ACEITE DE GIRASOL O SOYA	BIENESTARINA MÁS	3Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIDEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIDEST	OTROS			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																									
1	HEILYN SOFIA QUINTO MOSQUERA	1078014598	28-02-2024	20-03-2024			X		1000G	1000G		500G	500G	500G	900G	525G	1650G	1000G			1000CC					CARMENZA MOSQUERA OREJUELA	1076325542	Carmenza
2	ASHLY SAHIARA MORENO MOSQUERA	1077485087	28-02-2024	20-03-2024			X		1000G	1000G		500C	500G	500G	900G	525G	1650G	1000G			1000CC					KAREN JHULIETH MORENO MOSQUERA	1077478099	Karen Moreno
3	JULIAN ANDRES PALACIOS MARMOLEJO	1077485832	28-02-2024	20-03-2024			X		1000G	1000G		500C	500G	500G	900G	1050G	1650G	1000G			1000CC					KATHERINE PALACIOS MARMOLEJO	1077421602	Katherine
4	AYLAN JOEL AYLAN JOEL GONZALEZ URRUTIA	1078014752	28-02-2024	20-03-2024			X		1000G	1000G		500C	500G	500G	900G	525G	1650G	1000G			1000CC					SAIR YULIETH URRUTIA CASTRO	1128725091	Sair yulieth
5	EMILY SARAH CORDOBA ORTEGA	1078100947	28-02-2024	20-03-2024			X		1000G	1000G		500C	500G	500G	900G	525G	1650G	1000G			1000CC					SANDRA MARCELA ORTEGA PUELLO	1085107710	Sandra O
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												

Observaciones:

Firma: Margarita Mosquera Ls.

Nombre legible de quien entrega:

Firma:

Representante Legal (RL) o su delegado

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

623

5

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.M013.PP	29/03/2019
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 3	Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DJINF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MARZO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA NOMBRE DE LA UDS/UBA/UGA IDELISA ESPERANZA #3

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: HUAPANGO

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27001001134474

# 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 (RPP)												Alimento de alto valor Nutricional					NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS FORTIFICADA	HARINA DE MAIZ AMARILLO	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS	FRIJOL	LENTEJA	PANELA	ACEITE DE GIRASOL O SOYA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MÁS	NUTRIÑEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIÑEST	OTROS			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	JULIAN YESID PALACIOS MENA	1078014863	28-02-2024	20-03-2024			X		1000G	1000G		500G	500G	500G	900G	525G	1650G	1000G			1000CC						MARIA YESENIA MENA HINESTROZA	1077455553	Maria Yesenia
2	AHIXA SOFIA GONZALEZ PALACIOS	1078101230	28-02-2024	20-03-2024			X		1000G	1000G		500C	500G	500G	900G	525G	1650G	1000G			1000CC						YAMILETH LORENA PALACIOS PALACIOS	1077429225	Yamileth L. P.
3	HEISER ANDRES PALACIOS PALACIOS	1077486303	28-02-2024	20-03-2024			X		1000G	1000G		500C	500G	500G	900G	1050G	1650G	1000G			1000CC						HEISY YULIETH PALACIOS PALACIOS	1077436579	HEISY Y. P.
4	NEILA SIREINNA ZARCO ROJAS	1079360759	28-02-2024	20-03-2024			X		1000G	1000G		500C	500G	500G	900G	525G	1650G	1000G			1000CC						MARIA BILMA ROJAS ROJAS	1193420244	Maria bilma R.
5	CRISTAL SAREH PALACIOS PALACIOS	1078472614	28-02-2024	20-03-2024			X		1000G	1000G		500C	500G	500G	900G	525G	1650G	1000G			1000CC						SARA HERLINDA PALACIOS PALACIOS	1004011626	Sara H. P
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												

Observaciones:

Firma: Margueth Espin
Nombre legible de quien entrega

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

624

5

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

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: D.I.M.F

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MARZO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA IDELISA ESPERANZA #3

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: HUAPANGO

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 2700100124674

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 (RPP)								Alimento de alto valor Nutricional					NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					6 - 11 MESES	1 año a 2 años 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ BLANCO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO	FRIJOL	ACEITE VEGETAL	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	NUTRIGEST	Nº LOTE (s) DE NUTRIGEST	OTROS			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	MAICOL ANDRES MORENO MURILLO	1077488434	28-02-2024	20-03-2024		X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC						CELENNY MURILLO MOSQUERA	1003933795	Celenny
2	MARIA JOSE BECERRA CORDOBA	1077486958	28-02-2024	20-03-2024		X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC						MAIRA YULIZA CORDOBA QUEJADA	1007055529	Maira
3	YAIRA XIOMARA QUEJADA CHAVERRA	1077487356	28-02-2024	20-03-2024		X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC						ANA IRMA SAUCEDO MENA	35892557	Ana Irma
4	MAICOL ESTIC CABRERA MANIZA	1077487817	28-02-2024	20-03-2024		X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC						MAIKOL CABRERA TUNAY	1079291863	Maikol C.
5	EDINSON BILMA ROJAS ROJAS	1077487931	28-02-2024	20-03-2024		X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC						MARIA BILMA ROJAS ROJAS	1193420244	Maria bilma R
6	NELBER ROJAS IBAMO	1078103566	28-02-2024	20-03-2024		X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC						SOL MARIA IBAMIA TUNAY	1128525452	Sol maria
7	LAURA SOFIA CHIRAMA ROJAS	1078472974	28-02-2024	20-03-2024		X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC						ADRIANA ROJA LANA	1149434550	Adriana
8	ERI OKI CABRERA	1078474447	28-02-2024	20-03-2024		X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC						MARIA LUCELIA CABRERA CABRERA	1075022610	Maria luce
9	JHOSSWAR RICARDO LOPEZ MARTINEZ	1077487169	28-02-2024	20-03-2024		X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC						YENNY EDITH MARTINEZ LLOREDA	35546145	Yenny
10	LUIS MATHIAS PALACIOS PANESSO	1077488106	28-02-2024	20-03-2024		X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC						TATIANA PANESSO MOSQUERA	1004010155	Tatiana
11	LLANNI ISARAMA IBAMIA	1077488106	28-02-2024	20-03-2024		X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC						LUIS ALBERTO ISAMARA GONZALEZ	1193326352	Luis Alber
12	MAIKER ANDRES PALACIOS SANCHEZ	1078473324	28-02-2024	20-03-2024		X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC						MERCEDE DE DIEGO MEDINA	35546028	MERCEDES
13	BRIAN SANTIAGO CUESTA MARTINEZ	1078103779	28-02-2024	20-03-2024		X			500G	1000G	500G	500G	900G	1650G	1000G	500CC						YIRLESA CUESTA MARTINEZ	1079288405	Yirlesa
14																								
15																								
16																								
17																								

Observaciones:

Firma:
Nombre legible de quien entrega:

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

625

13

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

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DIMF

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: GOZO Y ESPERANZA

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MARZO

NOMBRE DE LA EAS GOZO Y ESPERANZA NOMBRE DE LA UDS/UBA AUCA MI CASITA ENCANTADA 3

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: NIÑO JESUS POR LA TIENDA DEL MACANUDO

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 2700100124316

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	TELEFONO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					GESTANTES Y MENORES DE 6 MESES	6-11 MESES	1-2 AÑOS Y 11 MESES	3-3 AÑOS Y 11 MESES	ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA ENRIQUECIDA	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATÚN EN AGUA	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	PANELA	BIENESTARINA MAS	No LOTE. Especifique el número del Alimento de alto valor Nutricional				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	EMILI CHARLOTH MOSQUERA LOZANO	1077489624	28/02/2024	20/03/2024	X				1500 G	1500 G	_	2000 G	1000G	2700 G	1050 G	30 U	1000 G	1000 G	1000 C.C	1000 G	900g		YENIFER LOZANO	1077097906	3233842677	yenifer lozano
2	DAYLIN JACKSIRIS MENA MOSQUERA	1078104963	28/02/2024	20/03/2024	X				1500 G	1500 G	_	2000 G	1000G	2700 G	1050 G	30 U	1000 G	1000 G	1000 C.C	1000 G	900g		YARMELI MENA	1010107691	3133120253	YARMELI M.
3	LIA CELESTE VALOIS SANTOS	1078105143	28/02/2024	20/03/2024	X				1500 G	1500 G	_	2000 G	1000G	2700 G	1050 G	30 U	1000 G	1000 G	1000 C.C	1000 G	900g		YENIFER SANTOS	1003930555	3146278768	YENIFER SANTOS
4	LEIFER YESID CORDOBA MARTIEZ	1078474836	28/02/2024	20/03/2024	X				1500 G	1500 G	_	2000 G	1000G	2700 G	1050 G	30 U	1000 G	1000 G	1000 C.C	1000 G	900g		KAREN CORDOBA	1003930220	3133120253	Karen C.
5	MARIA YOLANDA MOSQUERA MOSQUE	1077422511	28/02/2024	20/03/2024	X				1500 G	1500 G	_	2000 G	1000G	2700 G	1050 G	30 U	1000 G	1000 G	1000 C.C	1000 G	900g		MARIA YOLANDA MOSQUERA	1077422511	3207402424	Maria M.
6	ANGIE CAROLINA CASTRO ORTIZ	1113788702	28/02/2024	20/03/2024	X				1500 G	1500 G	_	2000 G	1000G	2700 G	1050 G	30 U	1000 G	1000 G	1000 C.C	1000 G	900g		LISETH CASTRO	1113793504	3005355461	Liceth C.
7	VICTOR MANUEL MORILLO VELAZQUEZ	1077489393	28/02/2024	20/03/2024		X			500G	1000 G	_	_	_	_	_	15 U	1000 G	_	500 G	_	900g		LAURA VERA	26907802	3135415200	Laura.
8	ISAMAR VALERIA PALACIOS RONDON	1077489126	28/02/2024	20/03/2024		X			500G	1000 G	_	_	_	_	_	15 U	1000 G	_	500 G	_	900g		THAIRIS RONDON	5324692	3113693812	thairis Rondon
9	NATHAN MATIAS CORRALES CUESTA	1077488878	28/02/2024	20/03/2024		X			500G	1000 G	_	_	_	_	_	15 U	1000 G	_	500 G	_	900g		LEIDIS CORRALES	1128004102	3214558183	Leidis
10	JULIETA BLANDON LOPEZ	1078474816	28/02/2024	20/03/2024		X																	YENIFER LOPEZ	1077169405	3116489515	Yenifer L
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										

Observaciones:

Firma:

Nombre legible de quien entrega: Angie Paola Bobadilla V.

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	FT.MO13.PP	29/03/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DIVF

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: GOZO Y ESPERANZA

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MARZO

NOMBRE DE LA EAS: GOZO Y ESPERANZA NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA MI CASITA ENCANTADA 3

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: NIÑO JESUS POR LA TIENDA DEL MACANUDO

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 2708100124316

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	
					GESTANTES Y MENORES DE 6 MESES	6-11 MESES	1-2 AÑOS Y 11 MESES	3-5 AÑOS Y 11 MESES	ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA ENRIQUECIDA	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATÚN EN AGUA	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	PANELA	BIENESTARINA MAS	No LOTE (Especifique el número de lote del alimento de alto valor Nutricional
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																	
1	ARIANA BOLAÑOS LONDOÑO	1021946185	28/02/2024	20/03/2024				X	1000G	1000G	500G	500G	500G	900G	525 G	30 U	1000G	-	1000 G	-	900g	
2	ALAIA COPETE QUIROZ	1021947916	28/02/2024	20/03/2024				X	1000G	1000G	500G	500G	500G	900G	525 G	30 U	1000G	-	1000 G	-	900g	
3	JONAS HAID CONRRADO MOSQUERA	1025676231	28/02/2024	20/03/2024				X	1000G	1000G	500G	500G	500G	900G	525 G	30 U	1000G	-	1000 G	-	900g	
4	MANUEL ALEJANDRO CASAS ARANGO	1027302776	28/02/2024	20/03/2024				X	1000G	1000G	500G	500G	500G	900G	525 G	30 U	1000G	-	1000 G	-	900g	
5	SAMIR LEONEL MATEUS GONZALES	1029409307	28/02/2024	20/03/2024				X	1000G	1000G	500G	500G	500G	900G	525 G	30 U	1000G	-	1000 G	-	900g	
6	SAIR LEONEL MATEUS GONZALES	1029409308	28/02/2024	20/03/2024				X	1000G	1000G	500G	500G	500G	900G	525 G	30 U	1000G	-	1000 G	-	900g	
7	YOCELIN MURILLO RENTERIA	1032033923	28/02/2024	20/03/2024				X	1000G	1000G	500G	500G	500G	900G	525 G	30 U	1000G	-	1000 G	-	900g	
8	YANIZ ALEJANDRA CARDONA CASTRO	1074487076	28/02/2024	20/03/2024				X	1000G	1000G	500G	500G	500G	900G	525 G	30 U	1000G	-	1000 G	-	900g	
9	HASLY SARAY QUINTO PEREA	1077485080	28/02/2024	20/03/2024				X	1000G	1000G	500G	500G	500G	900G	525 G	30 U	1000G	-	1000 G	-	900g	
10	ARLYANA VICTORIA SERNA VIDAL	1077486325	28/02/2024	20/03/2024				X	1000G	1000G	500G	500G	500G	900G	525 G	30 U	1000G	-	1000 G	-	900g	
11	TAMARA HALIA PICHUCAMA CABEZON	1078101978	28/02/2024	20/03/2024				X	1000G	1000G	500G	500G	500G	900G	525 G	30 U	1000G	-	1000 G	-	900g	
12	FRANCISCO ELIAS FLORES CARRASQUEL	1078472735	28/02/2024	20/03/2024				X	1000G	1000G	500G	500G	500G	900G	525 G	30 U	1000G	-	1000 G	-	900g	
13	YULIANA PINILLA ARBOLEDA	1078880078	28/02/2024	20/03/2024				X	1000G	1000G	500G	500G	500G	900G	525 G	30 U	1000G	-	1000 G	-	900g	
14	CELESTE CASTRO CASTILLO	1113794909	28/02/2024	20/03/2024				X	1000G	1000G	500G	500G	500G	900G	525 G	30 U	1000G	-	1000 G	-	900g	
15	EMILIANO RAMIREZ CASTILLO	1113794976	28/02/2024	20/03/2024				X	1000G	1000G	500G	500G	500G	900G	525 G	30 U	1000G	-	1000 G	-	900g	
16	KEIVER SALGADO GONZALES	1116822184	28/02/2024	20/03/2024				X	1000G	1000G	500G	500G	500G	900G	525 G	30 U	1000G	-	1000 G	-	900g	

NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	TELEFONO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
JODIE LIZZETH LONDOÑO CUERVO	1039454179	3113655301	Jodie L.
MARICELLA BALAZAR	35602757	3116197685	maricela Balazar.
YANEDI MOSQUERA	1076223555	3147728776	Yanedi Mosquera
LILIANA ARANGO	1018416657	3218121204	LILIANA
SUSANA SALAS	29813376	3137062624	Susana S.
SUSANA SALAS	29813376	3137062624	Susana S.
THAYLIN MURILLO	1004011315	3114479657	Thaylin
NAYLYN CASTRO	1193123364	3005355461	Naylyn C.
ESTEFANIA PEREA	1077433457	3147129729	Estefania.
GUADALUPE VIDAL	30009721	3123718969	Guadalupe V.
MARIA PICHUCAMA	1077460733	3206936814	Maria pichucama
YESICA CARRASQUEL	5143182	3137245355	Yesica
ANA PINILLA	1153562606	3148305496	ana Pinilla
VALERIA CASTILLO	1113792477	3005355461	Valeria Castillo
LINA CASTILLO	1006315058	3005355461	Lina
MILAGROS GONZALES	1118203	3137062624	Milagros G

Observaciones:

Firma:

Nombre legible de quien entrega: Angie Paola Bobadilla V.

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

Nº

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI.MO11	29/03/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

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

MES DE ENTREGA: MARZO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA NOMBRE DE La uds MI CASITA ENCANTADA 3
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: NIÑO JESUS POR LA TIENDA DEL MACANUDO

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 2700100124316

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
					GESTANTES Y MENORES DE 6 MESES	6-11 MESES-	1-2 AÑOS Y 11 MESES	3-5 AÑOS Y 11 MESES	ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA ENRIQUECIDA	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATÚN EN AGUA	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	PANELA	BIENESTARINA MAS	No LOTE Especifique el nombre del Alimento de alto valor Nutricional				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	JUAN JOSE COPETE SALCEDO	1023662912	28/02/2024	20/03/2024			X		500G	1000G	500G	_	900 G	_	30 U	1000G	_	500CC	_	900g			SHIRLEY COPETE	35602757	Shirley C
2	LIAM ANDRES MORENO MERCADO	1023992047	28/02/2024	20/03/2024			X		500G	1000G	500G	_	900 G	_	30 U	1000G	_	500CC	_	900g			DIANA MARCELA MERCADO	1003930822	Diana M
3	JOSUE PEÑA CORODBA	1033207084	28/02/2024	20/03/2024			X		500G	1000G	500G	_	900 G	_	30 U	1000G	_	500CC	_	900g			MONICA PEÑA	1077440732	monica peña
4	OSTUAL VALENTINO SERNA PIÑERE	1034929625	28/02/2024	20/03/2024			X		500G	1000G	500G	_	900 G	_	30 U	1000G	_	500CC	_	900g			ISABEL PEÑERES	1036628733	Isabel Peñeres
5	CARLO JUNIOR MENA CUESTA	1077488072	28/02/2024	20/03/2024			X		500G	1000G	500G	_	900 G	_	30 U	1000G	_	500CC	_	900g			JUNIER CHALA	11617083	Junier Chala.
6	KLOETH NAIRBY CORDOBA SERNA	1077488516	28/02/2024	20/03/2024			X		500G	1000G	500G	_	900 G	_	30 U	1000G	_	500CC	_	900g			YENY SERNA	1077480350	Yeny S. A.
7	CAMILO ASPRILLA PINILLA	1078048783	28/02/2024	20/03/2024			X		500G	1000G	500G	_	900 G	_	30 U	1000G	_	500CC	_	900g			YOCELINA ASPRILLA	1193063143	Yocelina A.
8	LUIS ANDRES CORODBA VIVAS	1078104143	28/02/2024	20/03/2024			X		500G	1000G	500G	_	900 G	_	30 U	1000G	_	500CC	_	900g			LUCELY VIVAS	1193071720	Lucely
9	ALIAH VICTORIA MARTINEZ QUEZADA	1078104272	28/02/2024	20/03/2024			X		500G	1000G	500G	_	900 G	_	30 U	1000G	_	500CC	_	900g			YASIRIS QUEJADA	35896024	Yasiris Quejada
10	NAHIA AYSEL RIVAS GOMEZ	1078473360	28/02/2024	20/03/2024			X		500G	1000G	500G	_	900 G	_	30 U	1000G	_	500CC	_	900g			GLORIA GOMEZ	1077479239	Gloria Gomez
11	MATHIAS CORTES CASTAÑEDA	1113795674	28/02/2024	20/03/2024			X		500G	1000G	500G	_	900 G	_	30 U	1000G	_	500CC	_	900g			YULIANA CASTAÑEDA	1007502097	Yuliana Castañeda
12	ALIS RIOS SILVA	1113795709	28/02/2024	20/03/2024			X		500G	1000G	500G	_	900 G	_	30 U	1000G	_	500CC	_	900g			ALEJANDRA SILVA	1006592846	alejandra Silva.
13	LIAM SAMUE ROJAS OBANDO	1113795715	28/02/2024	20/03/2024			X		500G	1000G	500G	_	900 G	_	30 U	1000G	_	500CC	_	900g			LEIDY OBANDO	1113782058	Leidy Obando.
14	GABRIEL MARIN BUELVAS	1247048312	28/02/2024	20/03/2024			X		500G	1000G	500G	_	900 G	_	30 U	1000G	_	500CC	_	900g			DANNA BUELVAS	1233339531	Danna B.

Observaciones:

Firma:
Nombre legible de quien entrega: Angie Paola Bobadilla V.

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

62

14

BIENESTARINA FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
ACTIVIDAD: ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE POBLACIÓN INFANTIL

F-340-179	04/03/2019
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la información: PÚBLICA	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: __QUIBDO__ MUNICIPIO: __QUIBDO__

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____FAMILIAR_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ____DMF_____

RACIÓN: Mensual __X____ Vacacional o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:_____MARZO_____

NOMBRE DE LA EAS:____FUNDACION GOZO Y ESPERANZA_____NOMBRE DE LA MODALIDAD APOYO DOS DE AMOR 5 _____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _BARRIO LA CASCORBA_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _27001010124240_____

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Debe ser anterior o igual a 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	
					GESTANTES Y MENORES DE 6 MESES	6-11 MESES	1-2 AÑOS Y 11 MESES	3-5 AÑOS Y 11 MESES	ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA ENRIQUECIDA	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATÚN EN AGUA	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	PANELA	BIENESTARINA MAS	No LOTE: Especifique el nombre del Alimento de alto valor Nutricional
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	WAILYN SARETH LOVOA CORDOBA	1077468756	28/02/2024	20/03/2024		X			500G	500 G	_	_	_	_	15 U	500 G	_	250 G	_	_	
2	YAHELIS CUESTA BORJA	1077458975	28/02/2024	20/03/2024		X			500G	500 G	_	_	_	_	15 U	500 G	_	250 G	_	_	
3	ALINA ZAPETH MOSQUERA MURILLO	1078105027	28/02/2024	20/03/2024		X			500G	500 G	_	_	_	_	15 U	500 G	_	250 G	_	_	
4	ZAID MATEO MENA LEUDO	1078474556	28/02/2024	20/03/2024		X			500G	500 G	_	_	_	_	15 U	500 G	_	250 G	_	_	
5	DEREK DAVID ROMAÑA VALENCIA	1078474515	28/02/2024	20/03/2024		X			500G	500 G	_	_	_	_	15 U	500 G	_	250 G	_	_	

NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
MERLIN YULIETH CORDOBA MARTINEZ	1010147918	merlin C
YARLEIDY CUESTA BORJA	1003931022	Yarleidy
SANDRA MILENA MOSQUERA MURILLO	1077458550	Sandra
YURFANNY LEUDO TAPIA	1078460553	Yurfanny P
TATIANA MARCELA VALENCIA MENESTROZA	1078019581	Tatiana

Observaciones:

Firma: Johnny Rodriguez

Nombre legible de quien entrega:

Firma

Representante Legal EAS o su delegado

629

5

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

FI-PP-377	2023-09-8
Versión 8	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MARZO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA ARCO IRIS DE AMOR 8

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BARRIO LA CASCORBA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27001010124240

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 RACIÓN
					GESTANTES Y MENORES DE 6 MESES	6-11 MESES	1-2 AÑOS Y 11 MESES	3-5 AÑOS Y 11 MESES	ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA ENRIQUECIDA	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATÚN EN AGUA	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	PANELA	BIENESTARINA MAS	No LOTE. Especifique el nombre del Alimento de alto valor Nutricional				
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
5	ZAID ALEXANDER CORDOBA CHAVERRA	1034930134	28/02/2024	20/03/2024			X		500G	500G	250G	500G	760G	_	30 U	500G	_	250CC	_	_		ZUNILDA CHAVERRA CORDOBA	1148434448	Zunilda
6	JARATH GISSEL SERNA COPETE	1078103713	28/02/2024	20/03/2024			X		500G	500G	250G	500G	760G	_	30 U	500G	_	250CC	_	_		ARLENIS COPETE GUTIERRES	1076918272	Arlenis
7	LUIS DANIEL CHAVERRA MOSQUERA	1078103795	28/02/2024	20/03/2024			X		500G	500G	250G	500G	760G	_	30 U	500G	_	250CC	_	_		YESSICA CHAVERRA MOSQUERA	1077454924	Yessica CH
8	IAM STEWARD VALOYES HINESTROZA	1078104118	28/02/2024	20/03/2024			X		500G	500G	250G	500G	760G	_	30 U	500G	_	250CC	_	_		EDITH YANETH HINESTROZA HURTADO	1078856710	Edith H
9	MARIA SALOME BEJARANO GARRIDO	1078104305	28/02/2024	20/03/2024			X		500G	500G	250G	500G	760G	_	30 U	500G	_	250CC	_	_		DIANA GARRIDO CORDOBA	1077454345	Diana G
10	MARIAN SHARLOTTE MOSQUERA MICOLTA	1078473906	28/02/2024	20/03/2024			X		500G	500G	250G	500G	760G	_	30 U	500G	_	250CC	_	_		ELIZABETH LESCANO MOSQUERA	1077466508	Elizabeth
11	NIKOLAS MICOLTA PALACIOS	1078474068	28/02/2024	20/03/2024			X		500G	500G	250G	500G	760G	_	30 U	500G	_	250CC	_	_		CARMEN PALACIOS MURILLO	66938785	Carmen
12	YIWAR DAVID MORENO GARCIA	1078474284	28/02/2024	20/03/2024			X		500G	500G	250G	500G	760G	_	30 U	500G	_	250CC	_	_		SAYDA YADIRA MORENO GARCIA	1007532048	Sayda M
13	HELEN SAMARA CHALA PEREA	1078474539	28/02/2024	20/03/2024			X		500G	500G	250G	500G	760G	_	30 U	500G	_	250CC	_	_		CIRIS PEREA MOSQUERA	1042732026	Ciris P
14	ESTHER CLARISBETH VENEGAS IGLESIAS	1116617505	28/02/2024	20/03/2024			X		500G	500G	250G	500G	760G	_	30 U	500G	_	250CC	_	_		JHOANDRY JOSE VENEGAS PARENTEL	523496EE7E8E147EAA605F88ABB5CEBDF31633	Jhoandry V
15	MAIKER SNEIDER IBARGUEN CORDOBA	1131204121	28/02/2024	20/03/2024			X		500G	500G	250G	500G	760G	_	30 U	500G	_	250CC	_	_		DARLYN YADIRA IBARGUEN CORDOBA	1077430932	Darlyn
16	LUIS EDUAR MOSQUERA PALACIOS	1234440363	28/02/2024	20/03/2024			X		500G	500G	250G	500G	760G	_	30 U	500G	_	250CC	_	_		JOSE RODRIGO LOPEZ MOQUE	11326545	Jose Lopez
17	LISS EDUNNY MOSQUERA PALACIOS	1234440369	28/02/2024	20/03/2024			X		500G	500G	250G	500G	760G	_	30 U	500G	_	250CC	_	_		SUMMY YADIR PALACIOS PEREA	1078116526	Summy Palacios

630

Observaciones:

Firma: Edunny Rodriguez

Nombre legible de quien entrega:

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

12

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F1 NO13.PP	25/5/2019
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: __QUIBDO_____ MUNICIPIO: __QUIBDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____FAMILIAR_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____DIMF_____

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

MES DE ENTREGA:_____MARZO_____

NOMBRE DE LA EAS:____FUNDACION GOZO Y ESPERANZA_____ NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA ARCO IRIS DE AMOR 5 _____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _BARRIO LA CASCORBA_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:__2700100124240_____

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
					GESTANTES Y MENORES DE 6 MESES	6-11 MESES-	1-2 AÑOS Y 11 MESES	3-5 AÑOS Y 11 MESES	ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA ENRIQUECIDA	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATÚN EN AGUA	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	PANELA	BIENESTARINA MAS	No LOTE Especifique el nombre del Alimento de alto valor Nutricional			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.														
1	ARIAN NATALIA BECKARA MOSQUERA	1077484615	28/02/2024	20/03/2024				X	500G	500G	250G	500G	500G	760G	350 G	30 U	500G	_	500 G	_		JEYSI PAOLA MOSQUERA MOSQUERA	1041177343	Jeysi P
2	SAMANTHA QUIROZ ARANGO	1077468357	28/02/2024	20/03/2024				X	500G	500G	250G	500G	500G	760G	350 G	30 U	500G	_	500 G	_		IVONNY DANIELA ARANGO MORALES	1004012704	IVONNY A
3	ALAN GAEL PALACIOS PEREA	1078101682	28/02/2024	20/03/2024				X	500G	500G	250G	500G	500G	760G	350 G	30 U	500G	_	500 G	_		ELODIS PEREA PALACIOS	1077459738	ELodis P
4	VICTORIA ANDREA HINESTROZA RAMIREZ	1078471030	28/02/2024	20/03/2024				X	500G	500G	250G	500G	500G	760G	350 G	30 U	500G	_	500 G	_		NAYIBER ANDREA RAMIREZ PALACIOS	1045138053	Nayiber
5	ARIANNA ZOET VALOYES MARTINEZ	1078471114	28/02/2024	20/03/2024				X	500G	500G	250G	500G	500G	760G	350 G	30 U	500G	_	500 G	_		VILMA MARTINEZ PALACIOS	1010095998	Vilma M
6	HILARY JINETH CUESTA RIVAS	1078471170	28/02/2024	20/03/2024				X	500G	500G	250G	500G	500G	760G	350 G	30 U	500G	_	500 G	_		NARCISA ASPRILLA CUESTA	54256842	Narcisa
7	LEMAR ANDRES MURILLO MICOLTA	1078471633	28/02/2024	20/03/2024				X	500G	500G	250G	500G	500G	760G	350 G	30 U	500G	_	500 G	_		YULY CAROLINA MICOLTA PALACIOS	1078636184	Yuly C
8	ESTHER CLARISBETH VANEGAS IGLESIAS	1115517505	28/02/2024	20/03/2024				X	500G	500G	250G	500G	500G	760G	350 G	30 U	500G	_	500 G	_		JHOANDRY JOSE VANEGAS PAVENTEL	5234066E7E5147EAA05FB0A3 600EE0F31639	Jhoandry V

Observaciones:

Firma: Johnny Rodriguez

Nombre legible de quien entrega:

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

63

8

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.SO13.FP	28/03/2019
		Versión 8	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: __QUIBDO_____ MUNICIPIO: __QUIBDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____FAMILIAR_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____DIMF_____

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

MES DE ENTREGA:_____MARZO_____

NOMBRE DE LA EAS:____FUNDACION GOZO Y ESPERANZA_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA ARCO IRIS DE AMOR 5 _____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _BARRIO LA CASCORBA_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:__2700100124240_____

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
					GESTANTES Y MENORES DE 6 MESES	6-11 MESES-	1-2 AÑOS Y 11 MESES	3-5 AÑOS Y 11 MESES	ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA ENRIQUECIDA	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATÚN EN AGUA	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	PANELA	BIENESTARINA MAS	No LOTE Especifique el nombre del Alimento de alto valor Nutricional				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	SEBASTIAN PALACIOS PEREZ	1077469543	28/02/2024	20/03/2024	X				1000 G	1000 G	1000 G	500 G	1520 G	525 G	30 U	500G	500 G	600 C.C	500 G	_		MARTHA LUCIA RAMIREZ CABRERA	1077469543	Martha
2	HANNAH ZOE AGUALIMPIA PEREA	1077489875	28/02/2024	20/03/2024	X				1000 G	1000 G	1000 G	500 G	1520 G	525 G	30 U	500G	500 G	600 C.C	500 G	_		MILEYBY AGUALIMPIA PEREA	1077489875	Mileiby
3	NAYIBER ANDREA RAMIREZ MOSQUERA	1045138053	28/02/2024	20/03/2024	X				1000 G	1000 G	1000 G	500 G	1520 G	525 G	30 U	500G	500 G	600 C.C	500 G	_		NAYIBER ANDREA RAMIREZ MOSQUERA	1045138053	Nayiber
4	KAREN VANESSA QUESADA MOSQUERA	1077444663	28/02/2024	20/03/2024	X				1000 G	1000 G	1000 G	500 G	1520 G	525 G	30 U	500G	500 G	600 C.C	500 G	_		KAREN VANESSA QUESADA MOSQUERA	1077444663	Karen Q
5	KAREN SOFIA MATURANA LEDEZMA	1077461291	28/02/2024	20/03/2024	X				1000 G	1000 G	1000 G	500 G	1520 G	525 G	30 U	500G	500 G	600 C.C	500 G	_		KAREN SOFIA MATURANA LEDEZMA	1077461291	Karen M
6	ROSA ENITH PALACIOS BLANDON	26274213	28/02/2024	20/03/2024	X				1000 G	1000 G	1000 G	500 G	1520 G	525 G	30 U	500G	500 G	600 C.C	500 G	_		ROSA ENITH PALACIOS BLANDON	26274213	Rosa P
7	DAFNE NAHYA VALOYES GARRIDO	1078923714	28/02/2024	20/03/2024	X				1000 G	1000 G	1000 G	500 G	1520 G	525 G	30 U	500G	500 G	600 C.C	500 G	_		DISNEY GARRIDO CORDOB	1078918616	Disney

Observaciones:

Firma: Johnny Rodriguez

Nombre legible de quien entrega:

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

Cuidar y proteger los datos personales es responsabilidad de todos

Los datos personales contenidos en este formulario se recolectan y se usan para fines misionales de acuerdo a la política de tratamiento de datos personales del ICBF que se encuentra en www.icbf.gov.co

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

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MARZO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA NOMBRE DE LA UDS: LOS AMIGOS DE SAMPER

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

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
					GESTANTES Y MENORES DE 6 MESES	6-11 MESES-	1-2 AÑOS Y 11 MESES	3-5 AÑOS Y 11 MESES	ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA ENRIQUECIDA	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATÚN EN AGUA	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	PANELA	BIENESTARINA MAS	No LOTE Especifique el nombre del Alimento de alto valor Nutricional			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	SARAH ALEXANDRA MOSQUERA	1077487902	28/02/2024	20/03/2024			X		500G	1000G	500G	500G	900G	_	30 U	1000G	_	500CC	_			ERIKA ALEXANDRA ASPRILLA IBARGUEN	1077463142	Erika Asprilla
2	SAMUEL SMITH RODRIGUEZ QUIROZ	1077488186	28/02/2024	20/03/2024			X		500G	1000G	500G	500G	900G	_	30 U	1000G	_	500CC	_			ELIANA YANETH QUIROZ MONTOYA	1077465848	Eliana Yuroz
3	IKER J. PALACIOS URRUTIA	1078103617	28/02/2024	20/03/2024			X		500G	1000G	500G	500G	900G	_	30 U	1000G	_	500CC	_			LINA M. URRUTIA CACERES	1004071951	lina María Urrutia
4	YHEILER C. MURILLO BONILLA	1078472556	28/02/2024	20/03/2024			X		500G	1000G	500G	500G	900G	_	30 U	1000G	_	500CC	_			ANLLY C. BONILLA MENA	1078117764	Anlly B.
5	LUISA S. MURILLO MURILLO	1078103735	28/02/2024	20/03/2024			X		500G	1000G	500G	500G	900G	_	30 U	1000G	_	500CC	_			LUZ M. MURILLO VALOI	1193250624	Luz Marina M.
6	JHOANNY DAYARIS IBARGUEN M.	1032034961	28/02/2024	20/03/2024			X		500G	1000G	500G	500G	900G	_	30 U	1000G	_	500CC	_			JHONNY R. IBARGUEN C	1077455359	Jhonny R.
7	EMIO GIRALDO AMAYA	1035017685	28/02/2024	20/03/2024			X		500G	1000G	500G	500G	900G	_	30 U	1000G	_	500CC	_			LAURA GIRALDO SERNA	1017185120	Laura Giraldo
8	LOWIN X.VALDEZ PALACIOS	1077487723	28/02/2024	20/03/2024			X		500G	1000G	500G	500G	900G	_	30 U	1000G	_	500CC	_			KAROL ZAMIRA PALACIO	1003932690	Karol Palacios
9	MARIA G. LLOREDA GONZALEZ	1078104085	28/02/2024	20/03/2024			X		500G	1000G	500G	500G	900G	_	30 U	1000G	_	500CC	_			SILL E. GONZALEZ M.	1077462637	Eduara G
10	ALISON SARAY RIVERA RODRIGUEZ	1013379409	28/02/2024	20/03/2024			X		500G	1000G	500G	500G	900G	_	30 U	1000G	_	500CC	_			MIRIAN E. RODRIGUEZ E	1077469686	Miriam Elizabet
11	EMMA ISABEL IBARGUEN MARMOLEJO	1078474281	28/02/2024	20/03/2024			X		500G	1000G	500G	500G	900G	_	30 U	1000G	_	500CC	_			ALIRIS TATIANA MARMO	1078116271	Aliris Tatiana
12	MARIA E. DORIAMA ACHITO	1077487342	28/02/2024	20/03/2024			X		500G	1000G	500G	500G	900G	_	30 U	1000G	_	500CC	_			MARIANITA ACHITO F.	1004009729	marianita Achito
13	ANGEL KALET FORASTERO B.	1077488325	28/02/2024	20/03/2024			X		500G	1000G	500G	500G	900G	_	30 U	1000G	_	500CC	_			MELISSA FORASTERO T.	1131185237	melisa Forastc
14	YEIFRAN S. TELLO MURILLO	1078102609	28/02/2024	20/03/2024			X		500G	1000G	500G	500G	900G	_	30 U	1000G	_	500CC	_			WENDY J. MURILLO P.	1003928220	Wendy murillo
15	KAIRI J. ROBLEDO MENA	1078102682	28/02/2024	20/03/2024			X		500G	1000G	500G	500G	900G	_	30 U	1000G	_	500CC	_			ROSA MENA MENA	1077427439	Rosa Maria
16	GEINER KAMILO AGUALIMPIA	1078474032	28/02/2024	20/03/2024			X		500G	1000G	500G	500G	900G	_	30 U	1000G	_	500CC	_			XATERIN ALVAREZ	1017221622	Katerin Alvarez

Observaciones:

Firma: Edinson Parra B.

Nombre legible de quien entrega: Edinson Parra B.

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

633

16

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

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MARZO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA LOS AMIGOS DE SAMPER

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

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
					GESTANTES Y MENORES DE 6 MESES	6-11 MESES	1-2 AÑOS Y 11 MESES	3-6 AÑOS Y 11 MESES	ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA ENRIQUECIDA	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATÚN EN AGUA	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	PANELA	BIENESTARINA MAS	No LOTE Especifique el nombre del Alimento de alto valor Nutricional			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	IRENE ARCE CARRILLO	1047518466	28/02/2024	20/03/2024				X	1000G	1000G	500G	500G	500G	900G	525 G	30 U	1000G	-	-	-			HASSON DONOBAN ARCE	1077448476	Hasson D.
2	LUZ D. MEDRANO CUESTA	1078472687	28/02/2024	20/03/2024				X	1000G	1000G	500G	500G	500G	900G	525 G	30 U	1000G	-	-	-			SANDRA MILENA MEDRANO	1045511114	Sandra M.
3	KAILANY E. LARA MOSUERA	1077486187	28/02/2024	20/03/2024				X	1000G	1000G	500G	500G	500G	900G	525 G	30 U	1000G	-	-	-			LUZ YORLADY MOSQUERA	35894718	YORLADYS
4	MIA SOFIA MAYO CAICEDO	1011418454	28/02/2024	20/03/2024				X	1000G	1000G	500G	500G	500G	900G	525 G	30 U	1000G	-	-	-			ANDREA J. CAICEDO P.	35897221	Andrea Caicedo
5	YARED CAMILO ARIAS ROMAÑA	1078014544	28/02/2024	20/03/2024				X	1000G	1000G	500G	500G	500G	900G	525 G	30 U	1000G	-	-	-			NERILSA ROMAÑA	1077426640	Nerilsa R.
6	NAHYARA A. LOPEZ CHALA	1077486096	28/02/2024	20/03/2024				X	1000G	1000G	500G	500G	500G	900G	525 G	30 U	1000G	-	-	-			YAFAHIRY P. CHALA G.	1078920280	YaFahiry Chala
7	MONICA MARIEL RIOS GOMEZ	1078470922	28/02/2024	20/03/2024				X	1000G	1000G	500G	500G	500G	900G	525 G	30 U	1000G	-	-	-			YAMILETH GOMEZ	1077459111	Yamileth Gome
8	HELEN S. PAYAN BARRIOS	1078100194	28/02/2024	20/03/2024				X	1000G	1000G	500G	500G	500G	900G	525 G	30 U	1000G	-	-	-			YERITZA PAYAN	1006004714	Yeritza Payan
9	LIAM PARRA RIOS	1089639367	28/02/2024	20/03/2024				X	1000G	1000G	500G	500G	500G	900G	525 G	30 U	1000G	-	-	-			LUDYS YINETH RIOS	1093217461	Ludy Yineth Rios
10	HILARY PALACIOS RENTERIA	1078100483	28/02/2024	20/03/2024				X	1000G	1000G	500G	500G	500G	900G	525 G	30 U	1000G	-	-	-			LUZ N. RENTERIA	1149434699	Luz Renteria
11	MATIAS MEZA ZPATA	1027664995	28/02/2024	20/03/2024				X	1000G	1000G	500G	500G	500G	900G	525 G	30 U	1000G	-	-	-			VALENTINA ZAPATA	1020481914	Valentina Z.
12	LUIS M. GUTIERREZ MONCADA	1078100603	28/02/2024	20/03/2024				X	1000G	1000G	500G	500G	500G	900G	525 G	30 U	1000G	-	-	-			JHULIANA MONCADA	1077434860	Jhuliana M.
13	KATHERIN Y. RENTERÍA CORDOBA	1078101569	28/02/2024	20/03/2024				X	1000G	1000G	500G	500G	500G	900G	525 G	30 U	1000G	-	-	-			ADIELA RENTERIA	1003925976	Adiela R.
14	JHONFER MORENO MOSQUERA	1128730632	28/02/2024	20/03/2024				X	1000G	1000G	500G	500G	500G	900G	525 G	30 U	1000G	-	-	-			YENIFER MORENO M.	1007507135	Yenifer M.
15																									

Observaciones:

Firma: Edinson Parra B.

Nombre legible de quien entrega: Edinson Parra B.

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

14

634

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

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MARZO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA NOMBRE DE LA UDS: LOS AMIGOS DE SAMPER

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

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
					GESTANTES Y MENORES DE 6 MESES	6-11 MESES	1-2 AÑOS Y 11 MESES	3-5 AÑOS Y 11 MESES	ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA ENRIQUECIDA	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATÚN EN AGUA	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	PANELA	BIENESTARINA MAS	No LOTE (Especifique el nombre del Alimento de alto valor Nutricional			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	FRANCIS E. MORENO VALENCIA	1017284254	28/02/2024	20/03/2024		X			500G	1000 G	-	-	-	-	15 U	1000 G	-	500 G	-			KAREN F. VALENCIA D.	1077462202	Karen V.
2	ALAIA RODRIGUEZ RAMIREZ	1020500569	28/02/2024	20/03/2024		X			500G	1000 G	-	-	-	-	15 U	1000 G	-	500 G	-			YOBEYDI RAMIREZ P.	1077435524	Yobeydi Ramire
3	SEBASTIAN MONTOYA VIZCAINO	1022172246	28/02/2024	20/03/2024		X			500G	1000 G	-	-	-	-	15 U	1000 G	-	500 G	-			GLADYS M. VIZCAINO CRUZ	406628	Gladys Vizcaino
4	KRISS A. MURILLO PEREA	1015198847	28/02/2024	20/03/2024		X			500G	1000 G	-	-	-	-	15 U	1000 G	-	500 G	-			ALBA E. PEREA P.	1077442756	Alba Perea
5	ARIANNA L. LONDOÑO PARRA	1078104795	3/04/2024	20/03/2024		X			500G	1000 G	-	-	-	-	15 U	1000 G	-	500 G	-			LINA P. PARRA MENA	1077442757	Lina
6	DYLAN H. GARCIA CHALA	1078474588	28/02/2024	20/03/2024		X			500G	1000 G	-	-	-	-	15 U	1000 G	-	500 G	-			ANA M. CHALA MENA	1010095140	Ana Chala
7	KATHERIN CORDOBA MORENO	1128731882	28/02/2024	20/03/2024		X			500G	1000 G	-	-	-	-	15 U	1000 G	-	500 G	-			YENIFER MORENO M.	1007507135	Yenifer M.

Observaciones:

635

Firma: Edinson Parra B.

Nombre legible de quien entrega: Edinson Parra B.

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

7

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

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MARZO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA LOS AMIGOS DE SAMPER

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

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
					GESTANTES Y MENORES DE 6 MESES	6-11 MESES	1-2 AÑOS Y 11 MESES	3-5 AÑOS Y 11 MESES	ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA ENRIQUECIDA	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATÚN EN AGUA	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	PANELA	BIENESTARINA MAS	No LOTE (Especifique el nombre del Alimento de alto valor Nutricional			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	LAURA SOFIA PALACIOS PALACIOS	1078474822	28/02/2024	20/03/2024	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	30 U	1000G	1000 G	1000 C.C	1000 G			KAREM JULIETH PALACIOS ORTIZ	1077429183	x KAREM
2	ANA LUCIA RAMIREZ M.	1195218140	28/02/2024	20/03/2024	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	30 U	1000G	1000 G	1000 C.C	1000 G			FANCY YINETH MENA D.	1077453999	Fancy yineth Mena
3	ADIELA RENTERIA CORDOBA	1003929976	28/02/2024	20/03/2024	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	30 U	1000G	1000 G	1000 C.C	1000 G			ADIELA RENTERIA CORDOBA	1003929976	Adiela Renteria

Observaciones:

Firma: Edinson Parra Bejarano

Nombre legible de quien entrega: Edinson parra Bejarano.

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

636

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

3

BIENESTAR FAMILIAR

EFECTIVO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F13R013FP	29/03/2019
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: _____CHOCO_____ CENTRO ZONAL: _____QUIBDO_____ MUNICIPIO: _____QUIBDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____FAMILIAR_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____DIMF_____

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

MES DE ENTREGA:_____MARZO_____

NOMBRE DE LA EAS:_____FUNDACION GOZO Y ESPERANZA_____NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA _____SOL NACIENTE 2____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: ___B/_SANVICENTE _____

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

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 DEL RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 2 AÑOS	NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 5 AÑOS	Arroz blanco	Pastas alimenticias enriquecidas	Huevo de gallina (1 cubeta de 15 unidades)	frijol	Aceite de soya	Bienestarina mas						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.															
1	ISMAEL MENA TUNAY	1078118638	28/02/2024	20/03/2024		X			500g	1000g	825g	1000g	500cc	900*				YAMILETH TUNAY DUMAZA	1078916470	Yamile
2	MILYN YOENIS MURILLO MARMOLEJO	1077488720	28/02/2024	20/03/2024		X			500g	1000g	825g	1000g	500cc	900*				LUZ MARMOLEJO	1192783406	Luz Me
3	IVANNA MESA AGUILAR	1109577647	28/02/2024	20/03/2024		X			500g	1000g	825g	1000g	500cc	900*				BELSIT FERNANDA AGUILAR URIBE	1143993879	Belsit
4	NEIDER DAVID ROBLEDO SERNA	1077488831	28/02/2024	20/03/2024		X			500g	1000g	825g	1000g	500cc	900*				FELICIANA SERNA CUESTA	1077426783	Feliciana
	RONAL ALEXANDER MOSQUERA HINESTROZA	1078118659	28/02/2024	20/03/2024		X			500g	1000g	825g	1000g	500cc	900*				ROSANA HINESTROZA PALACIOS	1193236381	Rosana

5

Observaciones:

Firma: Yinci Astrid Londoño

Nombre legible de quien entrega:

637

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

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MARZO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA SOL NACIENTE 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: B/ SAN VICENTE

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

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)										NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MADRES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 2 AÑOS	NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 5 AÑOS	Arroz blanco	Pastas alimenticias enriquecidas	Avena en hojuelas	Harina de maíz amarillo	Leche de vaca entera en polvo	Huevo de gallina (1 cubeta de 30 unidades)	Fríjol	Aceite de soya	Bienestarina mas				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	KEITHLYN JIRETH PADILLA IBARGUEN	1034931685	28/02/2024	20/03/2024			X		600g	1000 g	600g	500g	900g	1650g	1000g	250 cc	900 g*		YENIFER ALEXANDRA IBARGUEN CUESTA	1003931262	Yenifer A. Ibargu
2	MARIA JOSE HINESTROZA RIOS	1076338453	28/02/2024	20/03/2024			X		600g	1000 g	600g	500g	900g	1650g	1000g	250 cc	900 g*		WESLY MILENA RIOS MORENO	1193238106	Wesly Milena R. M
3	KARLA MILAGRO CORDOBA ROBLEDO	1077486689	28/02/2024	20/03/2024			X		600g	1000 g	600g	500g	900g	1650g	1000g	250 cc	900 g*		KELLI ROBLEDO RENTERIA	1077425898	Kelli Robledo
4	NEPONO CONCHAVE MACHUCA	1078104599	28/02/2024	20/03/2024			X		600g	1000 g	600g	500g	900g	1650g	1000g	250 cc	900 g*		BISMAR CONCHAVE DOGIRAMA	11812992	Bismar V
5	SAMUEL PALACIOS BENITEZ	1078118531	28/02/2024	20/03/2024			X		600g	1000 g	600g	500g	900g	1650g	1000g	250 cc	900 g*		JHOANA BENITEZ SANCHEZ	1078116159	JHOANA B.
6	YANIER STIVEN MORENO GUEVARA	1078118550	28/02/2024	20/03/2024			X		600g	1000 g	600g	500g	900g	1650g	1000g	250 cc	900 g*		JOSE MILCIADDES MORENO MARTINEZ	11785835	Jose Milciadd
7	YASMAR IZAN PALOMEQUE PALACIOS	1078118578	28/02/2024	20/03/2024			X		600g	1000 g	600g	500g	900g	1650g	1000g	250 cc	900 g*		BIGRIS MARCELAS PALACIOS CHAVERRA	1078117609	Migris M. Palacios
8	YOSELIN ANDREA MORENO MOSQUERA	1078102140	28/02/2024	20/03/2024			X		600g	1000 g	600g	500g	900g	1650g	1000g	250 cc	900 g*		DORIS MOSQUERA MOSQUERA	1077436423	Doris Mosquera
9	ADRIAN DAVID CORDOBA COPETE	1078103730	28/02/2024	20/03/2024			X		600g	1000 g	600g	500g	900g	1650g	1000g	250 cc	900 g*		DANIELA ALVAREZ ORTIZ	43692620	Daniela A. O.
10	JULY VALENTINA CANO CORDOBA	1078103832	28/02/2024	20/03/2024			X		600g	1000 g	600g	500g	900g	1650g	1000g	250 cc	900 g*		ARLEIDY JOHANA CORDOBA SANTOS	1077463108	Arleidy J. C. S.
11	LIAM DELE MORENO VALENCIA	1078104402	28/02/2024	20/03/2024			X		600g	1000 g	600g	500g	900g	1650g	1000g	250 cc	900 g*		VENANCIA VALENCIA VALOYES	1028038995	Venancia Valen
12	ADHARA SOFIA BEJARANO PALOMEQUE	1078474344	28/02/2024	20/03/2024			X		600g	1000 g	600g	500g	900g	1650g	1000g	250 cc	900 g*		YADIRA PALOMEQUE PALACIOS	1148184734	Yadira P.
13	ALANNA LUCIA MENA SERNA	1152473583	28/02/2024	20/03/2024			X		600g	1000 g	600g	500g	900g	1650g	1000g	250 cc	900 g*		EVELYN ANDREA SERNA BEJARANO	1077460714	Evelin A. S.
14	EILYN ZAHIRETH RIVAS PEREZ	1077487333	28/02/2024	20/03/2024			X		600g	1000 g	600g	500g	900g	1650g	1000g	250 cc	900 g*		EVELYN VANESSA PEREZ BLANDON	1077476140	Evelyn Vanessa
15	KEINY YISETH CORDOBA CUESTA	1078473394	28/02/2024	20/03/2024			X		600g	1000 g	600g	500g	900g	1650g	1000g	250 cc	900 g*		LUZ MARIELA CUESTA MENA	35899133	Luz Mariela

Observaciones:

15

Firma: Yineth Astrid Londoño Rivas

Nombre legible de quien entrega:

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

GBS

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F1.P01.179	26/02/2018
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: _____CHOCO_____ CENTRO ZONAL: _____QUIBDO_____ MUNICIPIO: _____QUIBDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____FAMILIAR_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____DOSF_____

RACIÓN: Mensual __X____ Vacaciones o Receso_____ Otro __ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: _____MARZO_____

NOMBRE DE LA EAS: _____FUNDACION GOZO Y ESPERANZA_____ NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____SOL NACIENTE 2_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: __B/_SAN VICENTE _____

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

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
					MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 2 AÑOS	NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 5 AÑOS	Arroz blanco	Pastas alimenticias enriquecidas	Avena en hojuela	harina de trigo	Harina de maiz amarillo	Leche entera de vaca en polvo	atun en agua	Huevo de gallolna (1 cubeta de 30 unidades)	frijol	Aceite de soya	Bienestarina mas						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	FRANCIS ENITH LONDOÑO CORREA	1078116469	26/02/2024	28/03/2024				x	1000 g	1000 g	500g	500g	500g	900 gr	525g	1650 g	1000g	1000 cc	900g				ANGELA ENITH CORREA MORENO	26261884	Angela C.
2	LIAM JOSUE CHALA PALACIOS	1013373589	26/02/2024	28/03/2024				x	1000 g	1000 g	500g	500g	500g	900 gr	525g	1650 g	1000g	1000 cc	900g				YENCY ASTRID LONDOÑO RIVAS	1078116469	Yenci L P.
3	EDISON MATIAS LONDOÑO SILGUDO	1013376041	26/02/2024	28/03/2024				x	1000 g	1000 g	500g	500g	500g	900 gr	525g	1650 g	1000g	1000 cc	900g				MARISOL SILGADO VILLEROS	1148438182	Harisol S.
4	EMMANUEL JOSE MURILLO PAREJO	1013154761	26/02/2024	28/03/2024				x	1000 g	1000 g	500g	500g	500g	900 gr	525g	1650 g	1000g	1000 cc	900g				VERA PAREJO MEZA	32747838	Vera P.
5	LIAN ANDRES SERNA RAMIREZ	1078116469	26/02/2024	28/03/2024				x	1000 g	1000 g	500g	500g	500g	900 gr	525g	1650 g	1000g	1000 cc	900g				HARYTH YESENIA RAMIREZ MOSQUE	1078457813	Mary Jesse
6	DORIANA MECHA MOYA	1079060599	26/02/2024	28/03/2024				x	1000 g	1000 g	500g	500g	500g	900 gr	525g	1650 g	1000g	1000 cc	900g				DORIS MOYA MACHUCA	1083949542	Doris
7	HANNA ISABELLA HINESTROZA CORDOBA	1078101781	26/02/2024	28/03/2024				x	1000 g	1000 g	500g	500g	500g	900 gr	525g	1650 g	1000g	1000 cc	900g				KEYSI LORENA CORDOBA CHAVERR	1077461306	Keisyl
8	MARIAN DANETH PALACIOS QUEJADA	1078014535	26/02/2024	28/03/2024				x	1000 g	1000 g	500g	500g	500g	900 gr	525g	1650 g	1000g	1000 cc	900g				MARGGY NATALIA QUEJADA CORDO	1077478359	MARGGY
9	KEYLER ZAITH PALACIOS IBARGUEN	1078100149	26/02/2024	28/03/2024				x	1000 g	1000 g	500g	500g	500g	900 gr	525g	1650 g	1000g	1000 cc	900g				ARIST JHON PALACIOS SANCHEZ	1077470523	ANSP.
10	AINHARA YUSSETH MENA COPETE	1078109509	26/02/2024	28/03/2024				x	1000 g	1000 g	500g	500g	500g	900 gr	525g	1650 g	1000g	1000 cc	900g				HEIDY YULENNY COPETE GONZALEZ	35599199	Heidy Y.
11	LIANNY GONZALES PEDROZA	1078471399	26/02/2024	28/03/2024				x	1000 g	1000 g	500g	500g	500g	900 gr	525g	1650 g	1000g	1000 cc	900g				RITA PEDROZA SANTOS	1001845046	rita P.
12	ALIX YALEANA LUCUMI MENA	1078472392	26/02/2024	28/03/2024				x	1000 g	1000 g	500g	500g	500g	900 gr	525g	1650 g	1000g	1000 cc	900g				YAMERLIN MENA RAMIREZ	1077435233	Yamelin Mena

Observaciones:

Firma: Yenci londoño

Nombre legible de quien entrega:

12

634

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

REGIONAL: _____CHOCO_____ CENTRO ZONAL: _____QUIBDO_____ MUNICIPIO: _____QUIBDO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____FAMILIAR_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____DIMF_____

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

MES DE ENTREGA:_____MARZO_____

NOMBRE DE LA EAS:_____FUNDACION GOZO Y ESPERANZA_____NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA _____SOL NACIENTE 2____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: ___B/_SANVICENTE _____

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

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 IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 2 AÑOS	NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 5 AÑOS	Arroz blanco	Pastas alimenticias enriquecidas	harina de maiz amarillo	harina de trigo	Leche de vaca entera en polvo	atun en agua	Huevo de gallina (1 cubeta de 30 unidades)	fríjol	lenteja	Aceite de soya	Panela	Bienestarina mas						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	AURA YOBANA QUENDAMBU CORTEZ	1004201960	28/02/2024	20/03/2024	X				1500g	1500g	2000g	1000g	2700g	1050	1650	1000g	1000g	1000cc	1000g	900g					AURA YOBANA QUENDAMBU CORTEZ	1004201960	Yenny Yobana
2	MAGALY PALACIOS QUEJADA	1077424896	28/02/2024	20/03/2024	X				1500g	1500g	2000g	1000g	2700g	1050	1650	1000g	1000g	1000cc	1000g	900g					MAGALY PALACIOS QUEJADA	1077424896	-magaly
3	YULENIS VALOYES ROBLEDO	1077433192	28/02/2024	20/03/2024	X				1500g	1500g	2000g	1000g	2700g	1050	1650	1000g	1000g	1000cc	1000g	900g					YULENIS VALOYES ROBLEDO	1077433192	Yulenis
4	YARLE YURFARY CASTRO PALACIOS	1078117785	28/02/2024	20/03/2024	X				1500g	1500g	2000g	1000g	2700g	1050	1650	1000g	1000g	1000cc	1000g	900g					YARLE YURFARY CASTRO PALACIOS	1078117785	YurFary
5	DIANA TAPI TAPI	1078917624	28/02/2024	20/03/2024	X				1500g	1500g	2000g	1000g	2700g	1050	1650	1000g	1000g	1000cc	1000g	900g					DIANA TAPI TAPI	1078917624	Diana tap.
6	LEINY MURILLO MOSQUERA	1152697029	28/02/2024	20/03/2024	X				1500g	1500g	2000g	1000g	2700g	1050	1650	1000g	1000g	1000cc	1000g	900g					LEINY MURILLO MOSQUERA	1152697029	Jenny M.
7	YANIA AMPARO MARTINEZ MORENO	35899984	28/02/2024	20/03/2024	X				1500g	1500g	2000g	1000g	2700g	1050	1650	1000g	1000g	1000cc	1000g	900g					YANIA AMPARO MARTINEZ MORENO	35899984	Yania M.
8	YAZMIRA FLOREZ MATUTE	1078000270	28/02/2024	20/03/2024	X				1500g	1500g	2000g	1000g	2700g	1050	1650	1000g	1000g	1000cc	1000g	900g					ANALUISA ROBLEDO PALACIOS	35890536	ANALUISA Roble.
9	AMARILEZ PEREA RENTERIA	1077435622	28/02/2024	20/03/2024	X				1500g	1500g	2000g	1000g	2700g	1050	1650	1000g	1000g	1000cc	1000g	900g					AMARILEZ PEREA RENTERIA	1077435622	amarilez
10	CLAUDIA MARCELA VALENCIA BEJARANO	1077435793	28/02/2024	20/03/2024	X				1500g	1500g	2000g	1000g	2700g	1050	1650	1000g	1000g	1000cc	1000g	900g					CLAUDIA MARCELA VALENCIA BEJARANO	1077435793	vc/claudia
11	MARLY MARIA SILVA LOPEZ	1077468949	28/02/2024	20/03/2024	X				1500g	1500g	2000g	1000g	2700g	1050	1650	1000g	1000g	1000cc	1000g	900g					MARLY MARIA SILVA LOPEZ	1077468949	Marly M.S.Lo
12	DANISA YARLEY MORENO CORDOBA	1077474685	28/02/2024	20/03/2024	X				1500g	1500g	2000g	1000g	2700g	1050	1650	1000g	1000g	1000cc	1000g	900g					DANISA YARLEY MORENO CORDOBA	1077474685	• Danisa Moreno
13	YEIDER ESTEBAN GARCIA PALACIOS	1078105096	28/02/2024	20/03/2024	X				1500g	1500g	2000g	1000g	2700g	1050	1650	1000g	1000g	1000cc	1000g	900g					MARIA RUVENA PALACIOS MORENO	1077479206	Maria Palacios

Observaciones:

Firma: Yenny Astrid Londoño

Nombre legible de quien entrega:

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

13

6 de 10

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 Clasificación de la Información Pública

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: ---

MES DE ENTREGA: MARZO
NOMBRE DE LA EAS:FUNDACION GOZO Y ESPERANZA NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: MANITAS MAGICAS # 4

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:____MEDRANO

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_270011143758

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)	6 MESES A 5 AÑOS	Mujer gestante y madre en período de lactancia	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional	NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
							ARROZ	PASTAS FORTIFICADAS	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ	LECHE	HUEVO DE GALLINA	ATUN	LENTEJA	FRIJOL	PANELA	ACEITE			
							Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.													
1	MEGAN ALANA DIAZ PALACIOS	1077489837	28/02/2024	20/3/2024		X	1500GR	1500GR	1000GR	2000GR	2700GR	1650GR	1000GR	1000GR	1000GR	1000GR	1000CC		ANDRY PALACIOS ROMAÑA	1077456084	Andry P.
2	EILAM SAID SALAS ASPRILLA	1078105008	28/02/2024	20/3/24		X	1500GR	1500GR	1000GR	2000GR	2700GR	1650GR	1000GR	1000GR	1000GR	1000GR	1000CC		DANERY FRANCELA ASPRILLA PEREA	1077456084	Danery F
3	HEIDY PAOLA CUESTA ROMAÑA	1003928096	28/02/2024	20/3/24		X	1500GR	1500GR	1000GR	2000GR	2700GR	1650GR	1000GR	1000GR	1000GR	1000GR	1000CC		HEIDY PAOLA CUESTA ROMAÑA	1003928096	Heidy Cuesta
4	MARICELA URRUTIA MOSQUERA	1003932890	28/02/2024	20/3/24		X	1500GR	1500GR	1000GR	2000GR	2700GR	1650GR	1000GR	1000GR	1000GR	1000GR	1000CC		MARICELA URRUTIA MOSQUERA	1003932890	Maricela U
5	YENNY YULIETH ROBLEDO PALOMEQUE	1077434195	28/02/2024	20/3/24		X	1500GR	1500GR	1000GR	2000GR	2700GR	1650GR	1000GR	1000GR	1000GR	1000GR	1000CC		YENNY YULIETH ROBLEDO PALOMEQUE	1077434195	Yenny yulieth R.
6	KENNIA YISELA PINO PALACIOS	1037637776	28/02/2024	20/3/24		X	1500GR	1500GR	1000GR	2000GR	2700GR	1650GR	1000GR	1000GR	1000GR	1000GR	1000CC		KENNIA YISELA PINO PALACIO	1037637776	Kennia Yisela
7	KATHERINE MOYA MENA	1077445103	28/02/2024	20/3/24		X	1500GR	1500GR	1000GR	2000GR	2700GR	1650GR	1000GR	1000GR	1000GR	1000GR	1000CC		KATHERINE MOYA MENA	1077445103	KATHERINE
8	JAILING JINETH RIVAS TORRES	10774637665	28/02/2024	20/3/24		X	1500GR	1500GR	1000GR	2000GR	2700GR	1650GR	1000GR	1000GR	1000GR	1000GR	1000CC		JAILING JINETH RIVAS TORRES	1077463765	Jailing
9	ASTRITH JONARA MOSQUERA RODRIGUEZ	1077464048	28/02/2024	20/3/24		X	1500GE	1500GE	1000GR	2000GR	2700GR	1650GR	1000GR	1000GR	1000GR	1000GR	1000CC		ASTRITH JONARA MOSQUERA RODRIGUEZ	1077464048	Astrith J
10	NEIYRA PAOLA ROBLEDO MOSQUERA	1077474015	28/02/2024	20/3/24		X	1500GR	1500GR	1000GR	2000GR	2700GR	1650GR	1000GR	1000GR	1000GR	1000GR	1000CC		NEIYRA PAOLA ROBLEDO MOSQUERA	1077474015	Neiyra Paola

10

Observaciones:

Firma: Nombre legible de quien entrega:

Firma Representante legal EAS o delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

REGIONAL: CHOCÓ

CENTRO ZONAL: QUIBDO

MUNICIPIO: QUIBDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

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

MES DE ENTREGA: MARZO

NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA:MANITAS MAGICAS # 4

NOMBRE DE LA EAS:FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

MEDRANO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: MEDRANO

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____270011143758

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 POBL		CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)					NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					niños y niñas de 6 a 11 meses	Mujer gestante y madre en	ARROZ	PASTAS FORTIFICADAS	HUEVO	FRIJOL	ACEITE GIRASOL			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.									
1	LIAM MATIAS MORENO CORDOBA	1078104698	28/02/2024	20/3/2024	X		500GR	1000GR	825GR	1000GR	500CC	MAQUENSY MORENO ORTIZ	1077422819	x MaQuenSy M.O.
2	LIANNY JHOANA CAMPAÑA RIVAS	1078104731	28/02/2024	20/3/2024	X		500GR	1000GR	825GR	1000GR	500CC	LEIDY RIVAS PALACIOS	1077996938	x Leidy R.
3	JAILEN MAIRETH GONZALES MARTINEZ	1077489025	28/02/2024	20/3/2024	X		500GR	1000G	825GR	1000GR	500CC	YURLEIDY MARTINEZ RENTERIA	1010085562	x YurleidyM R
4	SARATH ANDREA GEOVO NAVARRO	1077488734	28/02/2024	20/3/2024	X		500GR	1000GR	825GR	1000GR	500CC	TANIA NAVARRO PITALUA	1003344211	x Tania Navarro

Observaciones:

Firma: Mayda Rivas

Nombre legible de quien entrega: Mayda Rivas

Firma: _____

Representante legal EAS o delegado

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.M015.PP Versión 3 Clasificación de la Inform Pública

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: __

MES DE ENTREGA MARZO
NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA NOMBRE DE LA UDS/UBA /UC/ MANITAS MAGICAS # 4

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:__MEDRANO

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:____270011143758

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)	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 - 11 MESES	1 A 2 años 11 meses	ARROZ	PASTAS FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELAS	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO	ACEITE GIRASOL	FRIJOL	HARINA DE MAIZ				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.													
1	CHRITPHER PALACIOS PALACIOS	1065680196	2/28/2024	20/3/24		x	500GR	1000GR	500GR	900GR	1650GR	500CC	1000GR	500GR		JORY SOLENNY PALACIOS PEREZ	1042734204	Jory Perez
2	DUVIER ELIANN MOSQUERA AGUALIMPIA	1077486690	2/28/2024	20/3/24		X	500GR	1000G	500GR	900GR	1650GR	500CC	1000GR	500GR		ELLYS DEL CARMEN AGUALIMPIA MOSQUERA	1077439035	Ellys
3	XIOMI ELIANIS MOSQUERA AGUALIMPIA	1077486679	2/28/2024	20/3/24		x	500GR	1000GR	500GR	900GR	1650GR	500CC	1000GR	500GR		ELLYS DEL CARMEN AGUALIMPIA MOSQUERA	1077439035	Ellys
4	LUIS DANIEL PADILLA MENA	1077486819	2/28/2024	20/3/24		x	500GR	1000GR	500GR	900GR	1650GR	500CC	1000GR	500GR		LUIS ALBERTO PADILLA BECERRA	1077444286	Luis
5	HELEN ZOE PALACIOS MORENO	1077487722	2/28/2024	20/3/24		x	500GR	1000GR	500GR	900GR	1650GR	500CC	1000GR	500GR		KELLY JHOHANA MORENO PEREA	1077466150	Kelly Perea
6	SARA MAIRETH RAMIREZ MORENO	1078102089	2/28/2024	20/3/24		x	500GR	1000GR	500GR	900GR	1650GR	500CC	1000GR	500GR		KIARA YULISA MORENO ROA	1077462433	Kiara Y
7	DANNA LUISA PADILLA MENA	1077488522	2/28/2024	20/3/24		x	500GR	1000GR	500GR	900GR	1650GR	500CC	1000GR	500GR		LUIS ALBERTO PADILLA BECERRA	1077444286	Luis
8	HAYLER ZAID LUNA CHAVERRA	1078102051	2/28/2024	20/3/24		X	500GR	1000GR	500GR	900GR	1650GR	500CC	1000GR	500GR		LIESEL ENEIDA CHAVERRA CORDOBA	1045503218	Liesel E
9	HASLYN SARAY PALACIOS SARMIENTO	1078102145	2/28/2024	20/3/24		x	500GR	1000GR	500GR	900GR	1650GR	500CC	1000GR	500GR		GLEYRA ANA SARMIENTO	35892442	Gleyra
10	NEYLIAN SHARIT DIAZ LEMOS	1078102384	2/28/2024	20/3/24		x	500GR	1000GR	500GR	900GR	1650GR	500CC	1000GR	500GR		YULIZA LEMUS IBARGUEN	1077426298	Yuliza lemus
11	JERONIMO ANDRES VALOYES BALCAZAR	1078102556	2/28/2024	20/3/24		x	500GR	1000GR	500GR	900HR	1650GR	500CC	1000GR	500GR		STEFANIA BALCAZAR DUEÑAS	1077477604	Stefania
12	LISETH DAYANA PALOMEQUE PALACIOS	1078103292	2/28/2024	20/3/24		x	500GR	1000GR	500GR	900GR	1650GR	500CC	1000GR	500GR		LUZ NEY PALACIOS RODRIGUEZ	1007069091	Luz ney
13	KARLIN EDISA BEJARANO PALACIOS	1078104403	2/28/2024	20/3/24		x	500GR	1000GR	500GR	900GR	1650GR	500CC	1000GR	500GR		KAREN TATIANA PALACIOS MENA	1077469490	Karen T
14	VALERIA GARCIA TOBON	1234440476	2/28/2024	20/3/24		X	500GR	1000GR	500GR	900GR	1650GR	500CC	1000GR	500GR		YANETH GRACIAS CORDOBA	1077421447	Taneth G.
15	MARIA JOSE AMPUDIA SANCHEZ	1078473010	2/28/2024	20/3/24		X	500GR	1000GR	500GR	900GR	1650GR	500CC	1000GR	500GR		YULEIMA AMPUDIA	1129044980	Yuleima
16	ELIANNY YISETH PADILLA ROBLEDO	1078474465	2/28/2024	20/3/24		X	500GR	1000GR	500GR	900GR	1650GR	500CC	1000GR	500GR		YULY MARIA ROBLEDO ROVIRA	1077475597	Yuly M

Observaciones:

Firma: Mayola Ruiz
Nombre legible de quien entrega:

Firma:
Representante legal EAS o delegado

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

REGIONAL: CHOCÓ | CENTRO ZONAL: QUIBDO | MUNICIPIO: QUIBDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

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

MES DE ENTREGA: MARZO
NOMBRE DE LA EAS:FUNDACION GOZO Y ESPERANZA

NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA:MANITAS MAGICAS # 4

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:__MEDRANO

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:__270011143758

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: NIÑOS Y NIÑAS DE 2 A 5 AÑOS	GRUPO POBLACIONAL: Mujer gestante y madre en periodo de lactancia	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ	PASTAS FORTIFICADAS	AVENA EN HOJUELAS	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVO	ACEITE GIRASOL	HARINA DE MAIZ	Alimento de alto valor Nutricional: HARINA DE TRIGO	ATUN EN AGUA	FRIJOL	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	DAYIS ZARAY FIGUEROA MATURANA	1078472212	28/02/2024	20/3/24	X		1000GR	1000GR	500GR	900GR	1650GR	1000CC	500GR	500GR	525GR	1000GR	YELY YADISSA MATURANA LAGAREJO	1077480800	Yely Maturana
2	NEITHAN SAMIR CORDOBA MANYOMA	1078014123	28/02/2024	20/3/24	X		1000GR	1000GR	500GR	900GR	1650GR	1000CC	500GR	500GR	525GR	1000GR	DARLIN MANYOMA RAMIREZ	1017186043	Darlin manyoma
3	MAICOL KARIN BEJARANO PALACIOS	1078101410	28/02/2024	20/3/24	X		1000GR	1000GR	500GR	900GR	1650GR	1000CC	500GR	500GR	525GR	1000GR	KAREN TATIANA PALACIOS MENA	1077469490	Karen tatiana
4	ELY MARTINA SALAMANDRA DIAZ	1078472509	28/02/2024	20/3/24	X		1000GR	1000GR	500GR	900GR	1650GR	1000CC	500GR	500GR	525GR	1000GR	YAISA MIREYA DIAZ MOSQUERA	44001961	Yaisa Diaz
5	SARA SOFIA FERIA NAVARRO	1078471186	28/02/2023	20/3/24	X		1000GR	1000GR	500GR	900GR	1650GR	1000CC	500GR	500GR	525GR	1000GR	YESSICA PAOLA NAVARRO BANDA	1077447246	Yessica navarro
6	DILAN SAMIR PALACIOS PALOMEQUE	1078472558	28/02/2024	20/3/24	X		1000GR	1000GR	500GR	900GR	1650GR	1000CC	500GR	500GR	525GR	1000GR	ASTRITH ZAMIRA PALOMEQUE RODRIGUEZ	1077443385	Astrith samira
7	ALHAN DAVID PALACIOS ROMAÑA	1078471066	28/02/2024	20/3/24	X		1000GR	1000GR	500GR	900GR	1650GR	1000CC	500GR	500GR	525GR	1000GR	ELSA MARGERIS ROMAÑA LEMUS	1077444860	Elsa Romaña
8	FAHILIN DAHILIN QUINTANA RENGIFO	1078858929	28/02/2024	20/3/24	X		1000GR	1000GR	500GR	900GR	1650GR	1000CC	500GR	5000GR	525GR	1000GR	NANCY PATRICIA RENGIFO COPETE	1077477162	Nancy Patricia
9	LIANNY DEL MAR MATURANA ASPRILLA	1078101197	28/02/2024	20/3/24	X		1000GR	1000GR	5000GR	900GR	1650GR	1000CC	500GR	5000GR	525GR	1000GR	CATU MAGNELI ASPRILLA BERRIO	35893238	Catu
10	ITTMAR YUNIOR MENA ROBLEDO	1078472321	28/02/2024	20/3/24	X		1000GR	1000GR	500GR	900GR	1650GR	1000CC	500GR	500GR	525GR	1000GR	YARITZA YESENIA ROBLEDO QUEJADA	1020473465	Yaritza Y. Robledo Q.
11	EMILY ZOE PINO PALACIOS	1078471521	28/02/2024	20/3/24	X		1000GR	1000GR	500GR	900GR	1650GR	1000CC	500GR	500GR	525GR	1000GR	KEYSSA YISETH PINO PALACIOS	1077456582	Keyssa Pino
12	ARIADNA SOFIA MARTINEZ ROBLEDO	1027665081	28/02/2024	20/3/24	X		1000GR	1000GR	500GR	900GR	1650GR	1000CC	500GR	500GR	525GR	1000GR	ROGER ANTONIO MARTINEZ CAÑIZALES	1077441601	Roger Antonio M

Observaciones:

Firma: Hayder Ruiz
Nombre legible de quien entrega: Hayder R.

Firma: _____
Representante legal EAS o delegado

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

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIBF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MARZO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA NOMBRE DE LA UO/SUBA/UCA DEJANDO HUELLAS 1

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: COMUNIDAD EL 20

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27801001126902

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD-MM-AAAA) (Debe diligenciarse 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 IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 2 AÑOS	NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 5 AÑOS	Arroz blanco	Pasta alimenticia enriquecidas	harina de maíz amarillo	harina de trigo	Lacteo de vaca entera en polvo	atun en agua	Huevo de gallina (1 cubeta de 30 unidades)	Aceite de soya	Lenteja	Panela	Bienestarina tipo						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	DIOMER DARIO PANCHI SUCRE	1078105029	28/02/2024	20/03/2024	X				1500g	1500g	2000g	1000g	2700g	1050	1650	1000g	1000g	1000cc	1000g					DIGNA M. SUCRE TAPI	1078458391	Digna M.
2	ESTEFANY CARUPIA VELASQUES	1003935203	28/02/2024	20/03/2024	X				1500g	1500g	2000g	1000g	2700g	1050	1650	1000g	1000g	1000cc	1000g					ESTEFANY CARUPIA VELASQUES	1003935203	Estefania Carupia
3	HILDA MILENA VELASQUEZ CARUPIA	1077467458	28/02/2024	20/03/2024	X				1500g	1500g	2000g	1000g	2700g	1050	1650	1000g	1000g	1000cc	1000g					HILDA MILENA VELASQUEZ CARUPIA	1077467458	Hilda Milena Velasquez
4	MARIA UBALDINA CHECHE BITUCAY	1078636214	28/02/2024	20/03/2024	X				1500g	1500g	2000g	1000g	2700g	1050	1650	1000g	1000g	1000cc	1000g					MARIA UBALDINA CHECHE BITUCAY	1078636214	Maria ubaldina
5	RUBIELA BITUCAY MANUGAMA	1078638101	28/02/2024	20/03/2024	X				1500g	1500g	2000g	1000g	2700g	1050	1650	1000g	1000g	1000cc	1000g					RUBIELA BITUCAY MANUGAMA	1078638101	Rubiela Bitucay
6	ALEYDA VELASQUEZ CARUPIA	1193108839	28/02/2024	20/03/2024	X				1500g	1500g	2000g	1000g	2700g	1050	1650	1000g	1000g	1000cc	1000g					ALEYDA VELASQUEZ CARUPIA	1193108839	Aleyda Velasquez

Observaciones:

Firma: Yina Ramirez 1074136763.

Nombre legible de quien entrega:

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

6

6/15

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.M0013.PP Versión 3	29/03/2019 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MARZO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA DEJANDO HUELLAS 1

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: COMUNIDAD EL 20

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 2760100126902

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
					MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 2 AÑOS	NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 5 AÑOS	Arroz blanco	Pastas alimenticias enriquecidas	harina de maíz amarillo	harina de trigo	Leche de vaca entera en polvo	atun en agua	Huevo de gallina (1 cubeta de 30 unidades)	frijol	lenteja	Aceite de soya	Panela	Bienestarina mas						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	IAH FRANCO VELASQUEZ BITUCAY	1077489346	28/02/2024	21/03/2024		X			500gr	1000gr	-	-	-	-	1650	1000gr	-	500gr	-					MARIA L BITUCAY	1193067460	María Libia
2	MATIAS VELASQUEZ YACAFI	1003935203	28/02/2024	21/03/2024		X			500gr	1000gr	-	-	-	-	825gr	1000gr	-	500gr	-					YINA M. YACAFI	1077559714	Yina Maritza Yacafi R.
3	DEWIM F. ZARCO	1078474665	28/02/2024	21/03/2024		X			500gr	1000gr	-	-	-	-	825gr	1000gr	-	500gr	-					MARIA I. PANCHI	1077559714	Maria idalia Panchi

Observaciones:

Firma: Yina Ramirez 1.077436763.

Nombre legible de quien entrega:

Firma: Representante Legal EAS o su delegado

3

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

CM6

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
PUNTO DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

FT.M013.PP	25/03/2019
Versión 8	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DNF

RACIÓN: Mensual X Vacacional o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MARZO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA NOMBRE DE LA UDS U/SA RICA DE UNDO HUELLAS 1

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: COMUNIDAD EL 20

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27001001143

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° CONFIRMACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Debe corresponder para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 5 AÑOS	NIÑOS Y NIÑAS DE 5 A 6 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): Arroz blanco	Platos elementales enriquecidos	Avena en hojuelas	Harina de maíz amarillo	Leche de vaca entera en polvo	atún en agua	Huevo de gallina (1 cubeta de 30 UNIDADES)	Frijol	Lenteja	Aceite de soya	Panela	Alimento de alto valor Nutricional: Elementos mes				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	SHEIRA YELIZA DOGARI TASCON	1039423958	28/02/2024	21/03/2024			X		500gr	1000gr	500gr	500gr	800gr	-	1650	1000g	-	500gr	-						ELIZA DOGARI TASCON	1003934387	ELIZA DOGARI TASCO
2	ALAN MATEO CHAMI VELASQUEZ	1077486694	28/02/2024	21/03/2024			X		500gr	1000gr	500gr	500gr	800gr	-	1650	1000g	-	500gr	-						HILDA M. VELASQUEZ	1077487458	Hilda M. Velasquez
3	NEYMAR DE JESUS ZABALA ARCES	1077487183	28/02/2024	21/03/2024			X		500gr	1000gr	500gr	500gr	800gr	-	1650	1000g	-	500gr	-						MARIA ELDA ARCE TEQUIA	1077436650	
4	AYLA ESTEFANY VELASQUEZ CARUPIA	1077487347	28/02/2024	21/03/2024			X		500gr	1000gr	500gr	500gr	800gr	-	1650	1000g	-	500gr	-						ESTEFANIA CARUPIA V.	1003935203	Estefania Carupia
5	ROXANNY JAXALLY TASCON VELASQUEZ	1077487678	28/02/2024	21/03/2024			X		500gr	1000gr	500gr	500gr	800gr	-	1650	1000g	-	500gr	-						FANNY MARIA TASCO V.	1003935451	Fanny Maria
6	DERLIN ANDREA ZABALA ARCE	1077487846	28/02/2024	21/03/2024			X		500gr	1000gr	500gr	500gr	800gr	-	1650	1000g	-	500gr	-						ANA LUCIA TASCON V.	1003929044	ANA LUCIA
7	AXEL EMIR VELASQUEZ TASCON	1077486085	28/02/2024	21/03/2024			X		500gr	1000gr	500gr	500gr	800gr	-	1650	1000g	-	500gr	-						OLIVIA VELASQUEZ	1077474233	Olivia Velasquez
8	HEMELI NATALI TASCON V.	1077488269	28/02/2024	21/03/2024			X		500gr	1000gr	500gr	500gr	800gr	-	1650	1000g	-	500gr	-						CLAUDIA ARBOLEDA	35896282	CLAUDIA ARBOLEDA
9	VALESKA AINARA VELASQUEZ	1077488331	28/02/2024	21/03/2024			X		500gr	1000gr	500gr	500gr	800gr	-	1650	1000g	-	500gr	-						ROCIO TEQUI CONDE	1077429285	Rocio Tequia
10	JUSTIN VELASQUEZ TEQUIA	1077488539	28/02/2024	21/03/2024			X		500gr	1000gr	500gr	500gr	800gr	-	1650	1000g	-	500gr	-						KELLY J. VELASQUEZ	1003970725	KELLY JOHANA V.
11	KELY YALET BETANCUR V.	1077488566	28/02/2024	21/03/2024			X		500gr	1000gr	500gr	500gr	800gr	-	1650	1000g	-	500gr	-						MARIA E. TAPI	1077460110	Maria Elvira
12	YURLEISY TASCON TAPI	1078102031	28/02/2024	21/03/2024			X		500gr	1000gr	500gr	500gr	800gr	-	1650	1000g	-	500gr	-						YINA M. YAGARI PANCHI	1037322832	Yina Maricel Yagari
13	ADRIAN MATIAS VELASQUEZ YAGARI	1078102586	28/02/2024	21/03/2024			X		500gr	1000gr	500gr	500gr	800gr	-	1650	1000g	-	500gr	-						JORGE ELIECER PANCHI	1078458436	JORGE ELIECER
14	DAMIAN ELIEZER PANCHI SUCRE	1078103066	28/02/2024	21/03/2024			X		500gr	1000gr	500gr	500gr	800gr	-	1650	1000g	-	500gr	-						ISABEL SUCRE TAPI	26260898	ISABEL
15	JAYBER VELASQUEZ SUCRE	1078103582	28/02/2024	21/03/2024			X		500gr	1000gr	500gr	500gr	800gr	-	1650	1000g	-	500gr	-						BLANDA S. VELASQUEZ	26260899	
16	SERKAN GONZALES CUNAMPIA	1078104378	28/02/2024	21/03/2024			X		500gr	1000gr	500gr	500gr	800gr	-	1650	1000g	-	500gr	-						RUBIELA LOZANO M.	1003933399	Rubiela Lozano M
17	SEBASTIAN ANDRES LOZANO M.	1078473170	28/02/2024	21/03/2024			X		500gr	1000gr	500gr	500gr	800gr	-	1650	1000g	-	500gr	-						NORALBA CARUPIA V.	1003935444	Noralba Carupia
18	JHOENYS TASCO CARUPIA	1078474285	28/02/2024	21/03/2024			X		500gr	1000gr	500gr	500gr	800gr	-	1650	1000g	-	500gr	-						RUBIELA BITUCAY	1078438101	Rubiela Bitucay
19	GERARDO ALBERTO V.	1078474316	28/02/2024	21/03/2024			X		500gr	1000gr	500gr	500gr	800gr	-	1650	1000g	-	500gr	-						KATHERINE DUAVE	1077439953	Katerine Duave
20	KIRAN SANTIAGO RENTERIA D.	1078474465	28/02/2024	21/03/2024			X		500gr	1000gr	500gr	500gr	800gr	-	1650	1000g	-	500gr	-						DAMARIS DORIGAMA	28260877	DAMARIS
21	MIRANDA K. DUAVE																										

Observaciones:

Firma: Gina Ramirez 1037.4436.763.

Nombre legible de quien entrega:

Firma: Representante Legal EAS o su delegado

21

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI.MO15.PP Versión 3	29/03/2019 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DGIF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MARZO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA NOMBRE DE LA UDS/UBA RICA DEJANDO HUELLAS I

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: COMUNIDAD EL 20

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27001001826922

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Solicitar documento para la actualización 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 IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 2 AÑOS	NIÑOS Y NIÑAS DE 2 A 5 AÑOS	Arroz blanco	Pastas alimenticias enriquecidas	Avena en hojuelas	Harina de trigo	Harina de maíz amarillo	Leche de vaca entera en polvo	atún en agua	Huevo de gallina (1 cubeta de 30 unidades)	fríjol	Aceite de soya	atún en agua	Bienestarina más						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	LIAN MAURICIO VELASQUEZ BITUCAY	1077484983	28/02/2024	21/03/2024				X	1000g	1000g	500gr	500gr	500gr	900gr	525gr	1650gr	1000g	1000cc	_	_					RUBIELA B. MANUGAMA	1078638101	Rubiela Bitucay
2	JEYCO DAVID CARUPIA CARUPIA	1077485268	28/02/2024	21/03/2024				X	1000g	1000g	500gr	500gr	500gr	900gr	525gr	1650gr	1000g	1000cc	_	_					NEPONIO C. DOMINICO	A947A3C3B4054E32MACBEE11EE4A413C1958	Nepon carupia Dom
3	ESMERALDA CARUPIA VELASQUEZ	1077485638	28/02/2024	21/03/2024				X	1000g	1000g	500gr	500gr	500gr	900gr	525gr	1650gr	1000g	1000cc	_	_					ESTEFANIA V.	1003935203	estefania carupia
4	KEWIM RAMIRO Q. ZARCO	1078100197	28/02/2024	21/03/2024				X	1000g	1000g	500gr	500gr	500gr	900gr	525gr	1650gr	1000g	1000cc	_	_					ARCILIA ZARCO BECERRA	1133604367	
5	LEIMAR TAPI TASCON	1078100476	28/02/2024	21/03/2024				X	1000g	1000g	500gr	500gr	500gr	900gr	525gr	1650gr	1000g	1000cc	_	_					MAYULO TAPI GONSALEZ	11808737	Mayulo Tapi
6	ARIEL SANTIAGO CANO V.	1078100991	28/02/2024	21/03/2024				X	1000g	1000g	500gr	500gr	500gr	900gr	525gr	1650gr	1000g	1000cc	_	_					FERNANDO DE JESUS CANO C.	1193317230	FERNANDO
7	BRIAN NICOLAS TASCON V.	1078101043	28/02/2024	21/03/2024				X	1000g	1000g	500gr	500gr	500gr	900gr	525gr	1650gr	1000g	1000cc	_	_					OLIVIA VELASQUEZ NIAZA	1077474233	olivia velasquez
8	ERICH DAVID CARUPIA TEQUIA	1078101163	28/02/2024	21/03/2024				X	1000g	1000g	500gr	500gr	500gr	900gr	525gr	1650gr	1000g	1000cc	_	_					LILIANA TEQUIA QUERAGAMA	1077428640	liliana Tequia
9	DAIVER ARLEY PANCHI V.	1078101638	28/02/2024	21/03/2024				X	1000g	1000g	500gr	500gr	500gr	900gr	525gr	1650gr	1000g	1000cc	_	_					LEIDI SUCRE	1003969328	Leidi S MARIA
10	DEISS MILIANY PANCHI V.	1078101807	28/02/2024	21/03/2024				X	1000g	1000g	500gr	500gr	500gr	900gr	525gr	1650gr	1000g	1000cc	_	_					LEOGILDA VELASQUEZ	1193227765	Leogilda
11	BELKY YESELY VELASQUEZ BITUCAY	1078101990	28/02/2024	21/03/2024				X	1000g	1000g	500gr	500gr	500gr	900gr	525gr	1650gr	1000g	1000cc	_	_					MARIELA BIYUCAY	1004027524	Mariela Bitucay T.
12	JOYNER ARCE QUERAGAMA	1078102448	28/02/2024	21/03/2024				X	1000g	1000g	500gr	500gr	500gr	900gr	525gr	1650gr	1000g	1000cc	_	_					DOLI PATRICIA QUERAGAMA	26315374	doli patricia
13	EYDER SANAPI CHECHE	1078102496	28/02/2024	21/03/2024				X	1000g	1000g	500gr	500gr	500gr	900gr	525gr	1650gr	1000g	1000cc	_	_					BLAIMIR SANAPY A.	1077897569	Blaimir Sanapy
14	ZHAIDY L.ZARCO PANCHI	1078471671	28/02/2024	21/03/2024				X	1000g	1000g	500gr	500gr	500gr	900gr	525gr	1650gr	1000g	1000cc	_	_					MARIA I. PANCHI	1077999714	Maria idalia Panchi
15	HEDWIN A. BETANCUR	1078471878	28/02/2024	21/03/2024				X	1000g	1000g	500gr	500gr	500gr	900gr	525gr	1650gr	1000g	1000cc	_	_					KEVIN BETANCUR G.	1054540181	KEVIN BETANCUR G
16	ROCY M. SUCRE QUERAGAMA	1078471913	28/02/2024	21/03/2024				X	1000g	1000g	500gr	500gr	500gr	900gr	525gr	1650gr	1000g	1000cc	_	_					WILLIAM NEBARDO	1077468284	
17	JAIRO J. VELASQUEZ	1078472271	28/02/2024	21/03/2024				X	1000g	1000g	500gr	500gr	500gr	900gr	525gr	1650gr	1000g	1000cc	_	_					LUZ D. CARUPIA	1003931369	Luz Dani
18	EYDER G. VELASQUEZ	1078472542	28/02/2024	21/03/2024				X	1000g	1000g	500gr	500gr	500gr	900gr	525gr	1650gr	1000g	1000cc	_	_					ISABELSUCRE TAPI	26260898	ISABEL
19	SERGIO A. VELASQUEZ	1078472630	28/02/2024	21/03/2024				X	1000g	1000g	500gr	500gr	500gr	900gr	525gr	1650gr	1000g	1000cc	_	_					RUBIELA BITUCAY	1078638101	Rubiela Bitucay
20	ELIAN M. ARIAS TAPIS	1078822581	28/02/2024	21/03/2024				X	1000g	1000g	500gr	500gr	500gr	900gr	525gr	1650gr	1000g	1000cc	_	_					JHONNY ARIAS	1077438264	Jhonny Arias

Observaciones:

Firma: Yina Ramirez 1077436963.

Nombre legible de quien entrega:

Firma: Representante Legal EAS o su delegado

Anexe la(s) copia(s) en folio(s) de la(s) cédula(s)

6/18

20

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEVENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

FT.M013.PP
Versión 3

Página 1 de 1

Clasificación de la Información
Pública

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

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

RACIÓN: Mensual _X_ Vacaciones ó Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: MARZO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA _NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _HUELLITAS DE ESPERANZA P 5_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

49

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
					GESTANTES O LACTANTES (Edad gestacional mayor a 14 semanas o hasta 6 meses de edad del niño o niña)	6-11 MESES	1 A 2 AÑOS	3 AS AÑOS	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS DIVERSIFICADAS	HARINA DE MAIZ AMARILLO	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE "TODO"	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE (GIRASOL, MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS	ALIMENTO MOBIL						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	KAREN YULIETH ARROYO PINO	1028527008	28/02/2024	20/03/24	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	1000 G	2700 G	1050 G	30 UNI	1000 GR	1000 GR	1000C	1000 G					KAREN YULIETH ARROYO PINO	1028527008	Karen Y.
2	LEYDI ASPRILLA MOSQUERA	1077426788	28/02/2024	20/03/24	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	1000 G	2700 G	1050 G	30 UNI	1000 GR	1000 GR	1000C	1000 G					LEYDI ASPRILLA MOSQUERA	1077426788	L.A.M.
3	YARLEY ORTIZ MOYA	1077426830	28/02/2024	20/03/24	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	1000 G	2700 G	1050 G	30 UNI	1000 GR	1000 GR	1000C	1000 G					YARLEY ORTIZ MOYA	1077426830	Yarley ortiz
4	WENDY YULIETH PERA PALACIOS	1077430251	28/02/2024	20/03/24	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	1000 G	2700 G	1050 G	30 UNI	1000 GR	1000 GR	1000C	1000 G					WENDY YULIETH PERA PALACIOS	1077430251	Wendy Pera
5	MICHEL DAYANA PALACIOS LIZARDO	1077478521	28/02/2024	20/03/24	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	1000 G	2700 G	1050 G	30 UNI	1000 GR	1000 GR	1000C	1000 G					MICHEL DAYANA PALACIOS LIZARDO	1077478521	Michel Dayan
6	DAILYN SKAY VALENCIA CABRERA	1077489910	1/01/2024	20/03/24	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	1000 G	2700 G	1050 G	30 UNI	1000 GR	1000 GR	1000C	1000 G					LINA MARCELA CABRERA LOPEZ	1077427988	Lina Marcela
7	MARIA JOSE ROMAÑA GIRON	1077489855	28/02/2024	20/03/24	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	1000 G	2700 G	1050 G	30 UNI	1000 GR	1000 GR	1000C	1000 G					YULIET CRISTINA ROMAÑA IROBO	1042733362	Yuliet R. I.
8	ELIAS ALEXANDER VALOYES RENTERIA	1077489817	28/02/2024	20/03/24	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	1000 G	2700 G	1050 G	30 UNI	1000 GR	1000 GR	1000C	1000 G					YIRLEISY VALOYES RENTERIA	1077488969	Yirleisy V. R.
9	MARLON ANDRES MENA CORDOBA	1077489617	28/02/2024	20/03/24	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	1000 G	2700 G	1050 G	30 UNI	1000 GR	1000 GR	1000C	1000 G					GINA MARCELA CORDOBA CUESTA	1077466969	Gina
10	NEIDER STIWAR LOPEZ MANYOMA	1077489586	28/02/2024	20/03/24	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	1000 G	2700 G	1050 G	30 UNI	1000 GR	1000 GR	1000C	1000 G					MARY MAR LOPEZ MANYOMA	1149434211	MayMay
11	JESIAH KALIL GARCIA MENA	1078474898	28/02/2024	20/03/24	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	1000 G	2700 G	1050 G	30 UNI	1000 GR	1000 GR	1000C	1000 G					CARMEN ALICIA GARCIA MENA	1010085700	Carmen M.
12	DILAN ALEXNDER SERNA PALACIOS	1077489383	28/02/2024	20/03/24	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	1000 G	2700 G	1050 G	30 UNI	1000 GR	1000 GR	1000C	1000 G					SHIRLY JOHANA PALACOIS HINESTROZA	1077427928	Shirly Johana
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												

Observaciones:

Firma:
Nombre legible de quien entrega: María Ramo Vallejo Palacio

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

12

6/9

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.MO13.PP	Página 1 de 1
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 2	
		Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

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

RACIÓN: Mensual [X] Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: MARZO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA __NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA __HUELLITAS DE ESPERANZA P 6_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

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

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 RACIÓN
					MUJERES GESTANTES Y NIÑOS DE 0B	6-11 MES	1 A 2 AÑOS	3 AÑOS	ARROZ BLANCO	PATAS ALIMENTICIAS ENRAIZADAS	HARINA DE MAIZ AMARILLO	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE GIRASOL, MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS	ALIMENTO MOVIL						
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	DEIMAR SAIR PALACIOS RAGA	1077489123	28/02/2024	20/03/24		X			500G	1000 G	_	_	_	_	15 U	1000 G	_	500 G	_	900 G				LINA MARCELA PALACIOS QUEJADA	1193369001	Lina marcela
2	IZAETH YIRLEZA ASPRILLA RODRIGUEZ	1077489005	28/02/2024	20/03/24		X			500G	1000 G	_	_	_	_	15 U	1000 G	_	500 G	_	900 G				HERNELINDA RODRIGUEZ QUEJADA	1077465297	Hernelinda
3	KEILIN LORENA MENA MORENO	1077488706	28/02/2024	20/03/24		X			500G	1000 G	_	_	_	_	15 U	1000 G	_	500 G	_	900 G				KEYI LORENA MENA MORENO	1128526054	KEYI Lorena
4	MAIRA DILAINNY CORDOBA PEREA	1078104925	28/02/2024	20/03/24		X			500G	1000 G	_	_	_	_	15 U	1000 G	_	500 G	_	900 G				ANNY YISETH PEREA PALACIOS	1077464019	Anny Yiseth
5	MAYLEN YARETH PALACIOS OLIVO	1077489298	28/02/2024	20/03/24		X			500G	1000 G	_	_	_	_	15 U	1000 G	_	500 G	_	900 G				KELLY JOHANA OLIVO RENGIFO	1003931027	Kelly O.
6	IKER ANDRES DE DIEGO MARTINEZ	1078104706	28/02/2024	20/03/24		X			500G	1000 G	_	_	_	_	15 U	1000 G	_	500 G	_	900 G				YENNY DE DIEGO MARTINEZ	1003969508	Yenny D. D.
7	JESUS DAVID CORDOBA LARGACHA	1078104659	28/02/2024	20/03/24		X			500G	1000 G	_	_	_	_	15 U	1000 G	_	500 G	_	900 G				KATEIN YURLENY HINESTROZA RIVAS	1077443680	Katerin
8	YOSIMAR BACORIZO ZARCO	1078104513	28/02/2024	20/03/24		X			500G	1000 G	_	_	_	_	15 U	1000 G	_	500 G	_	900 G				ABRAHAM SANAPI SAUSA	79292638	ABRAHAM
9	NEILIN ADELIS MENA MESA	1078474791	28/02/2024	20/03/24		X			500G	1000 G	_	_	_	_	15 U	1000 G	_	500 G	_	900 G				EVERNY MESA MENA	1077434357	Everny
10	NEBIKER JDRIEL MENA MESA	1078474792	28/02/2024	20/03/24		X			500G	1000 G	_	_	_	_	15 U	1000 G	_	500 G	_	900 G				EVERNY MESA MENA	1077434357	Everny
11																													
12																													
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													

Observaciones:

Firma:
Nombre legible de quien entrega: María Ramo Vallejo palacio

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

10

650

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MARZO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION GOSO Y ESPERANZA NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA HUELLITAS DE ESPERANZA P 5

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

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
					MUJERES GESTANTES Y/O MADRES LACTANTES	0-11 MES	1 A 2 AÑOS	3 AS AÑOS	ARROZ BLANCO	PATAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ AMARILLO	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE GIRASOL MAIZ O SOYA	PANELA	PRENSTARINA MAS	ALIMENTO MOMI					
1	LEANDRO ARIAS RENTERIA	1034932477	28/02/2024	20/03/24			X		500G	1000G	500G	500G	_	900G	_	30 U	1000G	_	500CC	_	900 G			LICETH DOLORES RENTERIA TORRES	1077448104	Liceth D.R
2	EILAN DAIR MURILLO SAUSEDO	1077488612	28/02/2024	20/03/24			X		500G	1000G	500G	500G	_	900G	_	30 U	1000G	_	500CC	_	900 G			MERLYN SAUCEDO RENTERIA	1193309863	Merlys.R
3	NAIRA ISELA VALOYES CORDOBA	1077488504	28/02/2024	20/03/24			X		500G	1000G	500G	500G	_	900G	_	30 U	1000G	_	500CC	_	900 G			YURI ESTHER CORDOBA MENA	1004042130	YURI ESTHER
4	ENYELL ALEXANDRA BLANCO OROBIO	1077488154	28/02/2024	20/03/24			X		500G	1000G	500G	500G	_	900G	_	30 U	1000G	_	500CC	_	900 G			SAMIRA HINESTROZA ALLIN	1077469520	Samira
5	ASHYN DAHARA MOSQUERA MOSQUERA	1077487783	28/02/2024	20/03/24			X		500G	1000G	500G	500G	_	900G	_	30 U	1000G	_	500CC	_	900 G			LEYDY YOANHA MOSQUERA VALENCIA	1003970823	Leidy Yoanh
6	HERRY ZAITH CORDOBA ARBILEDA	1077488093	28/02/2024	20/03/24			X		500G	1000G	500G	500G	_	900G	_	30 U	1000G	_	500CC	_	900 G			KAREN YULIETH ARBOLEDA BERMUDEZ	1077427507	Karen Y. A.
7	ALANA MONTSERRAT RENTERIA PALACIOS	1013030492	28/02/2024	20/03/24			X		500G	1000G	500G	500G	_	900G	_	30 U	1000G	_	500CC	_	900 G			DAISY PALACIOS GONZALEZ	1023900894	Daisy P. G
8	EMMANUEL DOMINGUEZ CORDOBA	1078104243	28/02/2024	20/03/24			X		500G	1000G	500G	500G	_	900G	_	30 U	1000G	_	500CC	_	900 G			KELY JHOANA CUESTA PALACIOS	1077436501	KELY Jhoana
9	FRAILYN YULIETH RAMIREZ CUESTA	1078474424	28/02/2024	20/03/24			X		500G	1000G	500G	500G	_	900G	_	30 U	1000G	_	500CC	_	900 G			YESENIA CUESTA MENA	1077439913	Yesenia
10	BREINER ANDRES SANTOS CACERES	1077487438	28/02/2024	20/03/24			X		500G	1000G	500G	500G	_	900G	_	30 U	1000G	_	500CC	_	900 G			CLARITZA CACERES MOSQUERA	1077434058	ClaritzaC
11	YOSUAR ROMAÑA VALOYES	1078102746	28/02/2024	20/03/24			X		500G	1000G	500G	500G	_	900G	_	30 U	1000G	_	500CC	_	900 G			ANGIE KARINA VALOYES SALA	1003928144	AngieKarina
12	MAEL JHUNNIOR MOSQUERA VALENCIA	1078104214	28/02/2024	20/03/24			X		500G	1000G	500G	500G	_	900G	_	30 U	1000G	_	500CC	_	900 G			ADELA VALENCIA VALENCIA	1077432294	Adela V.V
13	EIKER SNEYDER PEREA PEREA	1078104132	28/02/2024	20/03/24			X		500G	1000G	500G	500G	_	900G	_	30 U	1000G	_	500CC	_	900 G			EUCARIS PEREA CHALA	1077452142	Eucaris P
14	YIAN DARELL ARROYO PINO	1078103416	28/02/2024	20/03/24			X		500G	1000G	500G	500G	_	900G	_	30 U	1000G	_	500CC	_	900 G			EFIGENIA ARROYO PINO	1193309801	EFIGENIA
15	KARLA VIVIAN VALENCIA MOSQUERA	1078103021	28/02/2024	20/03/24			X		500G	1000G	500G	500G	_	900G	_	30 U	1000G	_	500CC	_	900 G			VIVIAN LORENA MOSQUERA	1077431881	Vivian lorena
16	CHARLO SAONMY MORENOGUTIERREZ	1078473480	28/02/2024	20/03/24			X		500G	1000G	500G	500G	_	900G	_	30 U	1000G	_	500CC	_	900 G			KELIN YOHANA GUTIRREZ SANCHEZ	1077455845	Kelin Yohana
17							X																			

Observaciones:

Firma:
Nombre legible de quien entrega: María Ramo Vallejo palacio

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

16

631

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.MO13.PP	FMO13
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

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

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

MES DE ENTREGA: MARZO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA _NOMBRE DE LA UDS/UBA RICÁ _HUELLITAS DE ESPERANZA P 5_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

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 IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y MADRES 25-59	6-11 MES	1 A 2 AÑOS	3 AÑOS	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ AMARILLO	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	NUGGETS DE GALLINA	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE (GIRASOL, MAIZ O SOYA)	PANELA	BIENESTARINA MAS	ALIMENTO MIXTO			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	SOL YAHNI CEBALLOS CORDOBA	1165718632	28/02/2024	20/03/24				X	1000G	1000G	500G	500G	500G	900G	525 G	30 U	1000G	_	1000 G	_	900G			FANNY CORDOBA MERCADO	1077430381	Fanny C.
2	MAIRES BARCORIZO SARCO	1078102395	28/02/2024	20/03/24				X	1000G	1000G	500G	500G	500G	900G	525 G	30 U	1000G	_	1000 G	_	900G			ERMILDO BACORIZO BAILARIN	1077457311	Ermildo Bacoriz
3	KHAROLD DALLANA HINESTROZA	1078100257	28/02/2024	20/03/24				X	1000G	1000G	500G	500G	500G	900G	525 G	30 U	1000G	_	1000 G	_	900G			ANA ZAMIRA RENTERIA BEJARANO	1077476877	Ana Zamira R M
4	DEIBER YOHANNY MONSALVE PALACIOS	1078100589	28/02/2024	20/03/24				X	1000G	1000G	500G	500G	500G	900G	525 G	30 U	1000G	_	1000 G	_	900G			MAGDALENA PALACIOS	1193478625	Magdalena P. V
5	LUIS MATEO RENTERIA HINESTRIZA	1078101139	28/02/2024	20/03/24				X	1000G	1000G	500G	500G	500G	900G	525 G	30 U	1000G	_	1000 G	_	900G			NELSY STELLA HINESTROZA RIVAS	1077451452	Nelsy Stella H.
6	EDMARY CRISTINA JOHN FIGUEROA	1078471836	28/02/2024	20/03/24				X	1000G	1000G	500G	500G	500G	900G	525 G	30 U	1000G	_	1000 G	_	900G			YASMERY CAROLINA FIGUEROA SANCHEZ	17825721	Yasmery C. F.
7	LEISI YISELL QUINTERO MORENO	1077485653	28/02/2024	20/03/24				X	1000G	1000G	500G	500G	500G	900G	525 G	30 U	1000G	_	1000 G	_	900G			FLOR YISELA MORENO PALOMEQUE	1003934698	Flor Yisela Moreno P.
8	JHOSWAN GAEL ASPRILLA RODRIGUEZ	1077485096	28/02/2024	20/03/24				X	1000G	1000G	500G	500G	500G	900G	525 G	30 U	1000G	_	1000 G	_	900G			HERNELINDA RODRIGUEZ QUEJADA	1077485297	Hernelinda R. Q.
9	MARIA BELKIS MOSQUERA ARBOLEDA	1078014740	28/02/2024	20/03/24				X	1000G	1000G	500G	500G	500G	900G	525 G	30 U	1000G	_	1000 G	_	900G			BELQUIX MARIA ARBOLEDA HURTADO	35892857	Belquix Arboleda
10	MIRELSA ARCE BANUVI	1079360556	28/02/2024	20/03/24				X	1000G	1000G	500G	500G	500G	900G	525 G	30 U	1000G	_	1000 G	_	900G			CLARILCIA BANUVI CONCHAVE	1079358055	Clarilcia Banuvi
11	GIANNA ISABEL ROMAÑA BLANDON	1078472293	28/02/2024	20/03/24				X	1000G	1000G	500G	500G	500G	900G	525 G	30 U	1000G	_	1000 G	_	900G			FANNY BLANDON PALACIOS	1077430148	Fanny Blandon P
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										

Observaciones:

Firma:

Nombre legible de quien entrega: María Ramo Vallejo palacio

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

11

652

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

FI-SO-13-FP	29/03/2019
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: _____QUIBDO _____ CENTRO ZONAL: _____CHOCO_____ MUNICIPIO: _____QUIBDO___

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: FAMILIAR

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ____ Especifique: ____

MES DE ENTREGA: MARZO

NOMBRE DE LA EAS: GOZO Y ESPERANZA _____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA ____MI CIELO HERMOSO 6

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BARRIO HORIZONTE EN LA ESCUELA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 2700011143709

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Solo si Diligenciará 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					Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y LACTANTES	NIÑOS DE 6 A 11 MESES	NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS	NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS	ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTARIA ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAÍZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS	Alimento de alto valor Nutricional especifique: Nombre y presentación	Alimento de alto valor Nutricional especifique: Nombre y presentación	Tipo de Especificación del Alimento de alto valor Nutricional				
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guion si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	JHONAIRA PEREA MEJIA	1013380363	28/02/2024	20/03/2024			X		500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	1650 g	1000 g	500CC									MAYERLY MEJIA MURILLO	1077421936	MAYERLY
2	DAISY CABRERA PALACIOS	1078102226	28/02/2024	20/03/2024			X		500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	1650 g	1000 g	500CC									LUZDARY PALACIOS	1133680794	LUZ DARY
3	JILVER JULIAN CUESTA NAVARRA	1078102713	28/02/2024	20/03/2024			X		500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	1650 g	1000 g	500CC									MARINA NAVARRO	35547012	Marina
4	EU MISHEL LEUDO PINO	1078102868	28/02/2024	20/03/2024			X		500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	1650 g	1000 g	500CC									MARIA LISA PINO PALACIOS	35545666	Mariapino
5	TIHAGO MENA PEÑA	1078103169	28/02/2024	20/03/2024			X		500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	1650 g	1000 g	500CC									NAZLY ELENA MENA PEÑA	1077457605	NAZLY
6	SARAY SOFIA ASPRILLA CHAVERRA	1078103220	28/02/2024	20/03/2024			X		500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	1650 g	1000 g	500CC									TERESA MOSQUERA CHAVE	26315087	Teresa
7	KINBERLIN DAHIANA GARRIDO OREJU	1078103407	28/02/2024	20/03/2024			X		500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	1650 g	1000 g	500CC									LISA PATRICIA OREJUELA RU	1076019840	Lisapatri
8	YEIBI SALOME MARTINEZ RAGA	1078103813	28/02/2024	20/03/2024			X		500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	1650 g	1000 g	500CC									LUZ NELLY MARTINEZ RAGA	1003934936	Luz nelly M.R
9	LYANNA ADHARA ORTIZ QUEJADA	1078104139	28/02/2024	20/03/2024			X		500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	1650 g	1000 g	500CC									ERIKA YURLEISY QUEJADA N	1003930763	Erika Q.
10	SCHAIRE SOFIA PINO MENA	1078473347	28/02/2024	20/03/2024			X		500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	1650 g	1000 g	500CC									ALICIA AGULAR	43775591	Alicia A
11	ZARETH DAHIARA BONILLA MAGLE	1078474102	28/02/2024	20/03/2024			X		500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	1650 g	1000 g	500CC									YODIY LISETH BINILLA NAGL	1128844253	YODY
12	JEREMIAS RIVERAS MARTINEZ	1103763206	28/02/2024	20/03/2024			X		500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	1650 g	1000 g	500CC									NAYIT MARTINEZ TAPIA	1102794969	NAYITTAPIA
13	WILMER YOITH PALACIOS PALACIOS	1114961521	28/02/2024	20/03/2024			X		500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	1650 g	1000 g	500CC									LEIDYS PALACIOS PALACIOS	35892456	LeiDys P
14	YESSID DARIAN MOSQUERA HINESTR	1131045851	28/02/2024	20/03/2024			X		500 g	1000 g	500 g	500 g	900 g	1650 g	1000 g	500CC									YESSICA YOANA HINESTROZ	1192764870	Jessica H
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											
21																											
22																											

Observaciones:

Yessica Palacios M

Nombre legible de quien entrega: YESSICA PALACIOS MANYOMA

Representante Legal EAS o su delegado

14

...to... piensa en medio ambiente

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

FLHO137P	20/3/2024
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: _____QUIBDO _____ CENTRO ZONAL: _____CHOCO_____ MUNICIPIO: _____QUIBDO___

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ___DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR _____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ____FAMILIAR_____

RACIÓN: Mensual ___X___ Vacaciones o Receso_____, Otro __, Especifique: _____

MES DE ENTREGA:_____MARZO_____

NOMBRE DE LA EAS:__FUNDACION GOZOS Y ESPERANZA___NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

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

N°ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N°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	N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTES Y LACTANTES	NIÑOS DE 6 A 11 MESES	NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS	NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS	ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTARIA EXTRUIDO/SECA	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS							
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	KEDRIC YHAEL CORDOBA MACHADO	1077489418	28/02/2024	20/03/2024	X				1500 g	1500 g	2000 g	1000 g	2700 g	1050 g *	1850 g	1000 g	1000 g	1000 cc	1000 g	900 g**					CATERINE MACHADO GUEVARA	1077439389	Caremachado
2	MARIA VALENTINA RAMIRES TAVARES	1000087159	28/02/2024	21/03/2024	X				1500 g	1500 g	2000 g	1000 g	2700 g	1050 g *	1850 g	1000 g	1000 g	1000 cc	1000 g	900 g**					MARIA VALENTINA RAMIRES TAV	1000087159	maria V
3	CARMEN CECILIA CORDOBA MENA	1003914368	28/02/2024	22/03/2024	X				1500 g	1500 g	2000 g	1000 g	2700 g	1050 g *	1850 g	1000 g	1000 g	1000 cc	1000 g	900 g**					CARMEN CECILIA CORDOBA MEN	1003914368	Carmen C
4	KATTY YULIETH BECERRA BECERRA	1003927798	28/02/2024	23/03/2024	X				1500 g	1500 g	2000 g	1000 g	2700 g	1050 g *	1850 g	1000 g	1050 g	1000 cc	1000 g	900 g**					KATTY YULIETH BECERRA BECER	1003927798	Katty B
5	IVONNE KARINA SERNA LARGACHA	1077471835	28/02/2024	24/03/2024	X				1500 g	1500 g	2000 g	1000 g	2700 g	1050 g *	1850 g	1000 g	1000 g	1000 cc	1000 g	900 g**					IVONNE KARINA SERNA LARGACH	1077471835	Ivonne
6	MERLIN PALACIOS PALACIOS	1077479501	28/02/2024	25/03/2024	X				1500 g	1500 g	2000 g	1000 g	2700 g	1050 g *	1850 g	1000 g	1000 g	1000 cc	1000 g	900 g**					MERLIN PALACIOS PALACIOS	1077479501	Merlin P
7	ANA LUCIA GARCES MURILLO	1079095141	28/02/2024	26/03/2024	X				1500 g	1500 g	2000 g	1000 g	2700 g	1050 g *	1850 g	1000 g	1000 g	1000 cc	1000 g	900 g**					ANA LUCIA GARCES MURILLO	1079095141	Ana Garces
8	XIOMARA EUGENIA HERNANDEZ MOSC	1020436892	28/02/2024	27/03/2024	X				1500 g	1500 g	2000 g	1000 g	2700 g	1050 g *	1850 g	1000 g	1000 g	1000 cc	1000 g	900 g**					XIOMARA EUGENIA HERNANDEZ	1020436892	Xiomara
9	EDITH PABUENA ALVAREZ	1077430273	28/02/2024	28/03/2024	X				1500 g	1500 g	2000 g	1000 g	2700 g	1050 g *	1850 g	1000 g	1000 g	1000 cc	1000 g	900 g**					EDITH PABUENA ALVAREZ	1077430273	Edith P
10	KAREN ELIANADIAZ VERA	6366635	28/02/2024	29/03/2024	X				1500 g	1500 g	2000 g	1000 g	2700 g	1050 g *	1850 g	1000 g	1000 g	1000 cc	1000 g	900 g**					KAREN ELIANADIAZ VERA	6366635	Karen Diaz
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										

Observaciones:

Firma: Yessica Palacios M
Nombre legible de quien entrega

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

654

10

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FLNO13.FP	2/03/2024
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: _____QUIBDO _____ CENTRO ZONAL: _____CHOCO_____ MUNICIPIO: _____QUIBDO___

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: FAMILIAR

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ____ Especifique: ____

MES DE ENTREGA: MARZO

NOMBRE DE LA EAS: GOZO Y ESPERANZA _____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA ____ MI CIELO HERMOSO 6

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BARRIO HORIZONTE EN LA ESCUELA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 270011143709

N°ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° 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	N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTE Y LACTANTES	NIÑOS DE 6 A 11 MESES	NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS	NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS	ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTARIA ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE DE GRASA SOLO MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS							
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																	
1	LIA GABRIELA RENTERIA BECHARA	1000087159	28/02/2024	20/03/2024		X			500gr/1000gr						825gr/1000gr		500cc								YISETH DELCARME BECHARA RENT	1077461070	
2	GIARETH SOHAMI CASTRO MATURA	1003914368	28/02/2024	20/03/2024		X			500gr/1000gr						825gr/1000gr		500cc								NANCY TATIANA MATURANA MENA	1077451217	
3	ELY DAVID FIGUEROA RODRIGUEZ	1078104568	28/02/2024	20/03/2024		X			500gr/1000gr						825gr/1000gr		500cc								ELCY YISENIA RODRIGUEZ DIAZ	35546751	
4	MEHELET ALANA MOSQUERA GAMBO	1078104606	28/02/2024	20/03/2024		X			500gr/1000gr						825gr/1000gr		500cc								CLAUDIA YULEINY MOSQUERA	1039465135	
5	YERSON RENTERIA CORDOBA	1078104666	28/02/2024	20/03/2024		X			500gr/1000gr						825gr/1000gr		500cc								YURANNY CORDOBA MENA	1003931739	
6	JAMAL JAIL MEJIA HINESTROZA	1078104673	28/02/2024	20/03/2024		X			500gr/1000gr						825gr/1000gr		500cc								SAMIRA HINESTROZA ALLIN	1077469520	
7	JHOSELIN DAHIANA RIVAS ROA	1078104686	28/02/2024	20/03/2024		X			500gr/1000gr						825gr/1000gr		500cc								ANYI PAOLA ROA MURILLO	1077478557	
8	YIRES SARAI MURILLO MENA	1078104903	28/02/2024	20/03/2024		X			500gr/1000gr						825gr/1000gr		500cc								ANA TERESA MENA CUESTA	10040160123	
9	ELY JHOANDRA PARRA CUESTA	1078474681	28/02/2024	20/03/2024		X			500gr/1000gr						825gr/1000gr		500cc								QUENI YOHANA CUESTA JARAMILLO	35546681	
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										

Observaciones:

Firma: Yessica Palacios M

Nombre legible de quien entrega: YESSICA PALACIOS MANYOMA

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

9

655

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

FUNCIONAL	
Versión 2	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: _____QUIBDO_____ CENTRO ZONAL: _____CHOCO_____ MUNICIPIO: _____QUIBDO___

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: FAMILIAR

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso_____ Otro ____ Especifique: ____

MES DE ENTREGA: MARZO

NOMBRE DE LA EAS: GOZO Y ESPERANZA _____NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA_____MI CIELO HERMOSO 6

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: BARRIO HORIZONTE EN LA ESCUELA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 270011143709

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 AESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJERES GESTANTE Y LACTANTES	NIÑOS DE 6 A 11 MESES	NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS	NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS	ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTARIA ENRIQUECIDA	AVENA EN HOJUELA	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	MAXIMILIANO IDARRAGA PEREZ	1023557807	28/02/2024	20/03/24				X	1000 g	1000 g	500 g	500 g	500 g	900 g	525 g*	1650 g	1000 g	1000 cc					EDY JHOANA PEREZ ZAPATA	37576419	Edy Perez
3	JHOIMAR LUIAN HOLGUIN RUIZ	1025676026	28/02/2024	20/03/24				X	1000 g	1000 g	500 g	500 g	500 g	900 g	525 g*	1650 g	1000 g	1000 cc					DISNEY RUIZ SAAVEDRA	1117839692	Disney Ruiz
3	ISAAC EDUARDO ARIAS GUTIERRREZ	1025677351	28/02/2024	20/03/24				X	1000 g	1000 g	500 g	500 g	500 g	900 g	525 g*	1650 g	1000 g	1000 cc					JISETT PGUTIERRE URRUTIA	1017214073	
4	SUSANA GUERRA GAMBOA	1027815609	28/02/2024	20/03/24				X	1000 g	1000 g	500 g	500 g	500 g	900 g	525 g*	1650 g	1000 g	1000 cc					LEIDY GAMBOA MOSQUERA	1128399887	Leidy G
5	MOISES ZAPATA PINEDA	1031945971	28/02/2024	20/03/24				X	1000 g	1000 g	500 g	500 g	500 g	900 g	525 g*	1650 g	1000 g	1000 cc					LINA MARIA ZAPATA PINEDA	1037678017	Lina Maria Z
6	DANA VALENTINA MORENO MURILLO	1077484640	28/02/2024	20/03/24				X	1000 g	1000 g	500 g	500 g	500 g	900 g	525 g*	1650 g	1000 g	1000 cc					DOMINGA MURILLO PALOMEQUE	1077432926	
7	GARYTH SAMOE CASTRO MATURANA	1077485741	28/02/2024	20/03/24				X	1000 g	1000 g	500 g	500 g	500 g	900 g	525 g*	1650 g	1000 g	1000 cc					NANCY TATIANA MATURA MENA	1077451217	Nancy M.
8	ANDRES FERNANDO ROVIRA MOSQUERA	1077486367	28/02/2024	20/03/24				X	1000 g	1000 g	500 g	500 g	500 g	900 g	525 g*	1650 g	1000 g	1000 cc					YAJAIRA MARCELA MOSQUERA M.	1133604206	Yajaira M
9	ANDREY MARCELO CHAVERRA GALEANO	1078014451	28/02/2024	20/03/24				X	1000 g	1000 g	500 g	500 g	500 g	900 g	525 g*	1650 g	1000 g	1000 cc					YULIANA GALEANO MONTALVO	1077997129	Yuliana
10	JHEILON JOSUE CORDOBA LEMUS	1078014650	28/02/2024	20/03/24				X	1000 g	1000 g	500 g	500 g	500 g	900 g	525 g*	1650 g	1000 g	1000 cc					JENNIFER LEMUS RIVAS	1028017371	Jennifer lemus
11	LEINER YESID PALACIOS HINESTROZA	1078100399	28/02/2024	20/03/24				X	1000 g	1000 g	500 g	500 g	500 g	900 g	525 g*	1650 g	1000 g	1000 cc					MARIA YORLEY HINESTROZA RIVAS	1077425339	maria Y
12	MARTIN ELIAS MORENO MURILLO	1078100751	28/02/2024	20/03/24				X	1000 g	1000 g	500 g	500 g	500 g	900 g	525 g*	1650 g	1000 g	1000 cc					DOMINGA MURILLO PALOMEQUE	1077440359	
13	KHYLIAN DAVID ARBOLEDA PALACIOS	1078101678	28/02/2024	20/03/24				X	1000 g	1000 g	500 g	500 g	500 g	900 g	525 g*	1650 g	1000 g	1000 cc					YAISIS PALACIOS HINESTROZA	1077432926	Yaisis P.H.
14	AILIN YISETS CORDOBA MOSQUERA	1078101831	28/02/2024	20/03/24				X	1000 g	1000 g	500 g	500 g	500 g	900 g	525 g*	1650 g	1000 g	1000 cc					CLAUDIA YULEINY MOSQUERA GAMBOA	11932696668	Claudia
15	LUCIANO DABRIELHERNANDEZ HERNANDEZ	13665708	28/02/2024	20/03/24				X	1000 g	1000 g	500 g	500 g	500 g	900 g	525 g*	1650 g	1000 g	1000 cc					LUZ GABRIELA HERNANDEZ HERNANDEZ	1039465135	Luz Gabriela
16																									

Observaciones:

Firma: Yessica Palacios M

Nombre legible de quien entrega: YESSICA PALACIOS MANYOMA

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente

15

456

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PRESTACIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

FT-SO-3-FP	PO-SO-3-9
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

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

RACIÓN: Mensual _X_ Vacaciones o Receso_____ Otro __ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: MARZO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____ HUELLITAS P4 _____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____ BARRIO LA PLAYITA _____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 270011154461

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
					6-11 MESES	1 A 2 AÑOS	3 A 5 AÑOS	MUJERES GESTANTES Y LACTANTES	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE GIRASOL, MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA SAS	No LOTE						
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	LICETH TATIANA ARRIAGA PEREA	1004010945	28-02-24	20-03-24				X	1500GR	1500GR	2000GR		1000GR	2700GR	1050GR	1650GR	1000GR	1000GR	1000GR	1000GR					LICETH TATIANA ARRIAGA PEREA	1004010945	Liceth Arriaga
2	NATALITH PAOLA CUCALON PALACIOS	1004012031	28-02-24	20-03-24				X	1500GR	1500GR	2000GR		1000GR	2700GR	1050GR	1650GR	1000GR	1000GR	1000GR	1000GR					NATALITH PAOLA CUCALON PALACIOS	1004012031	Natalith Cucalon
3	SANDRA MILENA PINO VALENCIA	1077457468	28-02-24	20-03-24				X	1500GR	1500GR	2000GR		1000GR	2700GR	1050GR	1650GR	1000GR	1000GR	1000GR	1000GR					SANDRA MILENA PINO VALENCIA	1077457468	Sandra Pino
4	YENNY TATIANA PALACIOS LERMA	1077600154	28-02-24	20-03-24				X	1500GR	1500GR	2000GR		1000GR	2700GR	1050GR	1650GR	1000GR	1000GR	1000GR	1000GR					YENNY TATIANA PALACIOS LERMA	1077600154	Yenny Tatiana
5	ANGELICA MENA PINO	107799634	28-02-24	20-03-24				X	1500GR	1500GR	2000GR		1000GR	2700GR	1050GR	1650GR	1000GR	1000GR	1000GR	1000GR					ANGELICA MENA PINO	107799634	Angelica Mena
6	ROSA ALEJANDRA HERRERA VALENCIA	1077454962	28-02-24	20-03-24				X	1500GR	1500GR	2000GR		1000GR	2700GR	1050GR	1650GR	1000GR	1000GR	1000GR	1000GR					ROSA ALEJANDRA HERRERA VALENCIA	1077454962	Rosa Alejandra
7	EDITH JOHANA SALAS URTADO	1003930501	28-02-24	20-03-24				X	1500GR	1500GR	2000GR		1000GR	2700GR	1050GR	1650GR	1000GR	1000GR	1000GR	1000GR					EDITH JOHANA SALAS URTADO	1003930501	Edith Johana Salas
8	YEIMAR STEVEN HURTADO PALACIOS	1077439621	28-02-24	20-03-24				X	1500GR	1500GR	2000GR		1000GR	2700GR	1050GR	1650GR	1000GR	1000GR	1000GR	1000GR					YENNY TATIANA PALACIOS LERMA	1077600154	Yenny Tatiana
9	LEYNER ANDRES MENA MOSQUERA	1078104951	28-02-24	20-03-24				X	1500GR	1500GR	2000GR		1000GR	2700GR	1050GR	1650GR	1000GR	1000GR	1000GR	1000GR					LEDYS ROSANA MOSQUERA PALACIOS	1003984276	Ledys Rosana
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												

Observaciones:

Firma: Lineth Moreno

Nombre legible de quien entrega:

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

937

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F-PC-137	VERSIÓN
Versión 3	Página 1 de 1
Vigente a partir de: 14 Diciembre 2023	

REGIONAL: QUIBDO CENTRO ZONAL: CHOCO_ MUNICIPIO: _QUIBDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN:DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

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

MES DE ENTREGA: MARZO

NOMBRE DE LA EAS:_____FUNDACION GOZO Y ESPERANZA_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: HOJILLITAS P4

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _BARRIO PLAYITA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:27001115448 1

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 IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					MUJERES GESTANTES Y LACTANTES	NIÑOS DE 6 A 11 MESES	NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS	NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS	ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTARIA ENRIQUECIDA	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS						
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	JHANIA YUSETH HURTADO MURILLO	1077489060	28-02-24	20-03-24		X			600 g	1000 g	-	-	-	-	825 g	1000 g	-	500 cc	-					YIRLENIS MURILLO	1078456689	Yirlenis M.
	JHONIER ANDRE PALACIOS PALACIOS	107804529	28-02-24	20-03-24		X			600 g	1000 g	-	-	-	-	825 g	1000 g	-	500 cc	-					MARGARITA PALACIOS	1003931202	Margarita
3	LIAN JHOANA PALACIOS RODRIGUEZ	1077485609	28-02-24	20-03-24				X	1000GR	1000 GR	500GR	500GR	500GR	500GR	825 GR	1650 GR	1000GR	1000CC						LILIAN YULUETH RODRIGUEZ	1004010258	Lilian Yulieth
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									

Observaciones:

Firma: Yineth Moreno

Nombre legible de quien entrega:

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

638

3

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE ALTURA

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DNF)

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

MES DE ENTREGA: _MARZO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA _NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____HUELLITAS P4 _____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: __ BARRIO LA PLAYITA _____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____ 27001115448 1_____

Nº	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
					6-11 MESES	1 A 2 AÑOS	3 A 5 AÑOS	MUJERES GESTANTES Y LACTANTES	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE GIRASOL, MAIZ O SOYA	PANELA	DIENESTARINA MAS	No LOTE					
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																	
1	DANNA CELESTE RODRIGUEZ PALACIOS	1077488036	28-02-24	20-03-24		X			500GR	1000GR	500GR	550GR		900GR		1650GR	1000GR		500GR					YULIANA PALACIOS MENA	1077488036	Yuliana Palacios Mena
2	KYLIAN JESSIE PALACIOS CORDOBA	1077488637	28-02-24	20-03-24		X			500GR	1000GR	500GR	550GR		900GR		1650GR	1000GR		500GR					ARIASNY PAOLA PALACIOS CORDOBA	107747403	Ariasny Paola
3	CRIS YARIANNY PALACIOS MOSQUERA	1078103141	28-02-24	20-03-24		X			500GR	1000GR	500GR	550GR		900GR		1650GR	1000GR		500GR					YARLEIDIS MOSQUERA HINESTROZA	1014254883	Yarleidis
4	EITHAN TORRES HINESTROZA	1078104453	28-02-24	20-03-24		X			500GR	1000GR	500GR	550GR		900GR		1650GR	1000GR		500GR					JHOANA MIRLEY HINESTROZA ROMAÑA	1078856993	Jhoana Mirley
5	ALIX DAHIANA RIVAS MORALES	1078472847	28-02-24	20-03-24		X			500GR	1000GR	500GR	550GR		900GR		1650GR	1000GR		500GR					DEICY YASMINA MORALES BARRIOS	52705668	Deicy Yasmina
6	MARIA ARBORNOZ ALEGRA	1027816142	28-02-24	20-03-24		X			500GR	1000GR	500GR	550GR		900GR		1650GR	1000GR		500GR					CARMENZA ALEGRIA DOMINGUA	35893676	CARMENZA A.
7	ASHLEY DANIELA RAMIREZ MENDOZA	1078104453	28-02-24	20-03-24		X			500GR	1000GR	500GR	550GR		900GR		1650GR	1000GR		500GR					DIONY EDITH MENDOZA LOZANO	35897284	Dioni Mendoza
8	FALLON YITZANA MORENO LEMON	1020241866	28-02-24	20-03-24		X			500GR	1000GR	500GR	550GR		900GR		1650GR	1000GR		500GR					STEFANIA LEMON VALOYES	1077471865	Stefany Lemos
9	EMMA VICTORIA PALOMEQUE RODRIGUEZ	1023991848	28-02-24	20-03-24		X			500GR	1000GR	500GR	550GR		900GR		1650GR	1000GR		500GR					ELIZ SUANNY PALOMEQUE RODRIGUEZ	1077434272	Eliz Suanny
10	YAILIN ZARETH PALACIOS RODRIGUEZ	1042735492	28-02-24	20-03-24		X			500GR	1000GR	500GR	550GR		900GR		1650GR	1000GR		500GR					KATHERINE RODRIGUEZ PALACIOS	1079293993	Katherine R
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									

Observaciones:

Firma: Yinetth Moreno

Nombre legible de quien entrega:

Firma: Representante Legal EAS o su delegado

10

609

Antes de imprimir este documento ¿piense en el medio ambiente?

BIENESTAR FAMILIAR	ANEXO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F-M-PP-PP	05/03/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

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

RACIÓN: Mensual _X_ Vacaciones o Receso_____ Otro___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:_ MARZO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA __NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____ HUELLITAS P4 _____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____ BARRIO LA PLAYITA _____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____270011154451_____

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
					6-11 MESES	1 A 2 AÑOS	3 A 5 AÑOS	MUJERES GESTANTES Y LACTANTES	ARROZ BLANCO	PATAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE GIRASOL, MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS	No LOTE					
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	KHEILYN JHAZIEL MORANTE RIVAS	1078014225	28-02-24	20-03-24			X		1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	900GR	525GR	1650GR	1000GR		1000CC		900GR				LEIDY YANETH RIVAS MURILLO	CC.1077460978	Leidy Yaneth
2	JEISER DAVID CAYCEDO PALACIOS	10780146648	28-02-24	20-03-24			X		1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	900GR	525GR	1650GR	1000GR		1000CC		900GR				JATNEY PALACIOS PERES	CC.35892141	Jatney Palacios
3	SEBASTIAN PALOMEQUE VALDERRAMA	1078100372	28-02-24	20-03-24			X		1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	900GR	525GR	1650GR	1000GR		1000CC		900GR				CINDY LORENA VALDERRAMA RAMIREZ	CC.1077450579	Cindy L.
4	FREDIS ANTONIA GUEVARA GARCIA	1077484816	28-02-24	20-03-24			X		1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	900GR	525GR	1650GR	1000GR		1000CC		900GR				MARCELA GARCIA VALOYES	1077435309	MARCELA GARCIA
5	WILYITH XAVIERA LEMOR SARRIA	1078472039	28-02-24	20-03-24			X		1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	900GR	525GR	1650GR	1000GR		1000CC		900GR				YICELIS SARRIA MORENO	CCC1077432914	Yicelis Sarria Moreno
6	YEIKER SMITH BAILARIN BAILARIN	1078472296	28-02-24	20-03-24			X		1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	900GR	525GR	1650GR	1000GR		1000CC		900GR				LUZ BAILARIN BAILARIN	CC1128525664	LUZ Bailarin
7	LUCAS DAVID VALENCIA CORDOBA	1113373382	28-02-24	20-03-24			X		1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	900GR	525GR	1650GR	1000GR		1000CC		900GR				YORLENYS CORDOBA GARCIA	CC35898092	Yorleny cordoba
8	MILEN JACOB GALLEGO BENITEZ	1077486030	28-02-24	20-03-24			X		1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	900GR	525GR	1650GR	1000GR		1000CC		900GR				SANDRA MILENA GALLEGO BENITES	CC1077459695	Sandra Milena
9	CRISTI JHOALI PALACIOS RENGIFO	1077486286	28-02-24	20-03-24			X		1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	900GR	525GR	1650GR	1000GR		1000CC		900GR				SANDRA MILENA GALLEGO BENITEZ	CC.1077459695	Sandra Milena
10	JANA VALERIA HINESTROZA AGAMES	1011417910	28-02-24	20-03-24			X		1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	900GR	525GR	1650GR	1000GR		1000CC		900GR				JAEL AGAMEZ ORTEGA	32182338	Jael Agamez
11	ITZAYANA BECERRA MORENO	1031945465	28-02-24	20-03-24			X		1000GR	1000GR	500GR	500GR	500GR	900GR	525GR	1650GR	1000GR		1000CC		900GR				ESTIVEN BECERRA MURILLO	CC1152455973	Estiven Becerra
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											

Observaciones:

Firma: Yineth Moreno

Nombre legible de quien entrega:

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

11

660

REGIONAL: ____ CÓDIGO: ____ CENTRO ZONAL: ____ CÓDIGO: ____ MUNICIPIO: ____ CÓDIGO: ____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____ FAMILIAR ____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ____ DNP ____

RACIÓN: Mensual __X__ Vacaciones o Receso ____ Otra ___ Especifique: ____

MES DE ENTREGA: ____ MARZO ____

NOMBRE DE LA EAS: ___FUNDACION GOZO Y ESPERANZA ____ NOMBRE DE LA UCI/UBA/UCA: ___ESPERANZA I

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: ____ NIÑOS JESUS CALLE REAL ____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 2700100127538

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: MUJER GESTANTE Y NIÑOS MENOR DE SEIS	GRUPO POBLACIONAL: NIÑOS Y NIÑAS MENOR DE 1 AÑOS	GRUPO POBLACIONAL: NIÑOS Y NIÑAS DE 1 AÑOS A 2 AÑOS	GRUPO POBLACIONAL: NIÑOS Y NIÑAS DE 3 AÑOS A 4 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ BLANCO	PASTOS ALIMENTICIOS ENRIQUECIDOS	HARINA DE MAIZ AMARILLO	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE SOYA	PANELA	Alimento de alto valor Nutricional: BIENESTARINA MAS	LECHE			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	MARYURIS MOSQUERA LEMUS	1045761133	28/02/2024	20/03/2024	X				1500GR	1500GR	200G	1000GR	2700GR	1050GR	1650GR	100GR	100GR	1000CC	1000GR	_	_			MARYURIS MOSQUERA LEMUS	1045761133	Maryuris
2	ALVA LENIS PALACIOS CASTRO	1128724759	28/02/2024	20/03/2024	X				1500GR	1500GR	200G	1000GR	2700GR	1050GR	1650GR	100GR	100GR	1000CC	1000GR	_	_			ALVA LENIS PALACIOS CASTRO	1128724759	Alva Lenis
3	OLI YOJAYDY MATURANA CORREA	1078179102	28/02/2024	20/03/2024	X				1500GR	1500GR	200G	1000GR	2700GR	1050GR	1650GR	100GR	100GR	1000CC	1000GR	_	_			OLI YOJAYDY MATURANA CORREA	1078179102	Oli Maturara
4	LAURA LLILIANA PEREA PALACIOS	1133469145	28/02/2024	20/03/2024	X				1500GR	1500GR	200G	1000GR	2700GR	1050GR	1650GR	100GR	100GR	1000CC	1000GR	_	_			LAURA LILIANA PEREA PALACIOS	1133649145	Laura liliana
5	MARIA ELENA PALACIOS	1077463098	28/02/2024	20/03/2024	X				1500GR	1500GR	200G	1000GR	2700GR	1050GR	1650GR	100GR	100GR	1000CC	1000GR	_	_			MARIA ELENA PALACIOS	1077463098	maria elena
6	KAREN LISETH MOSQUERA ORTIZ	1077456787	28/02/2024	20/03/2024	X				1500GR	1500GR	200G	1000GR	2700GR	1050GR	1650GR	100GR	100GR	1000CC	1000GR	_	_			LINA MARIA RENTERIA	1077424264	Lina M.
7	NOAH DEREK MENA TARRAS	1077489379	28/02/2024	20/03/2024	X				1500GR	1500GR	200G	1000GR	2700GR	1050GR	1650GR	100GR	100GR	1000CC	1000GR	_	_			BELIA MARIA TARRAS	1077489379	Belia Maria
8	YUVEIDY IBARGUEN RIOS	1075029834	28/02/2024	20/03/2024	X				1500GR	1500GR	200G	1000GR	2700GR	1050GR	1650GR	100GR	100GR	1000CC	1000GR	_	_			SELINA RIOS HINESTROZA	1075029834	Selina
9	ISMARAY ADHARA PALOMINO BONILLA	1035022999	28/02/2024	20/03/2024	X				1500GR	1500GR	200G	1000GR	2700GR	1050GR	1650GR	100GR	100GR	1000CC	1000GR	_	_			ERIKA PINILLA PALACIOS	1035022999	Erika Pinilla

Observaciones:

Firma: Julieth Cordoba Arroyo

Nombre legible de quien entrega:

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

9

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

661

REGIONAL: ____ CÓDIGO: ____ CENTRO ZONAL: ____ CURSO: ____ MUNICIPIO: ____ CUPO: ____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____ FOCALIZA: ____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE ATENCIÓN: ____ TIPO: ____

RACIÓN: MENSUAL: X ____ Unidades a Retirar: ____ Días: ____ Fecha Inicio: ____

MES DE ENTREGA: MARZO

NOMBRE DE LA SEDE: ____ DIRECCIÓN SEDE O ESPERANZA: ____ NÚMERO DE LA SEDE/ UNIDAD: ____ ESPERANZA 1: ____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA AL INICIO DE ALFA Y/O DE NUTRICIONAL: ____ BARRIO: JUEGOS CALLE PETRI: ____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA AL INICIO DE ALFA Y/O DE NUTRICIONAL: 27001001115826

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Única oportunidad para la primera entrega de la RFP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RFP (DD/MM/AAAA)	SUPLEMENTACIÓN: MUJERES GESTANTES Y MADRES LACTANTES	SUPLEMENTACIÓN: NIÑOS Y NIÑAS DE 6 MESES A 2 AÑOS	SUPLEMENTACIÓN: NIÑOS Y NIÑAS DE 2 AÑOS A MENOS DE 5 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (SP)											Asistencia de alta visita Mensual			
								ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA PARAMEDICINA	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE SOYA	FRIJOL	ACEITE DE SOYA	FRIJOL	AVENA EN HOJUELAS	ACEITE DE SOYA		OPORTUNIDAD MES	LOTE		
								Especifique Cantidad entrega ración diferente en gramos al establecido en la minuta patrón														
1	GENESIS LAHIA CORDOBA BEJARANO	1015198950	28/02/2024	20/03/2024		X		500GR	1000GR	825GR	100GR	500GR	-	-	-	-	-	-	-	-		
2	JACOBO GALVIZ JIMENEZ	1038421813	28/02/2024	20/03/2024		X		500GR	1000GR	825GR	100GR	500GR	-	-	-	-	-	-	-	-		
3	JHEAN HARLEY CORDOBA MARTINEZ	1017283898	28/02/2024	20/03/2024		X		500GR	1000GR	825GR	100GR	500GR	-	-	-	-	-	-	-	-		
4	HAEL ALEXANDER VALOYES SALAZAR	1077469076	28/02/2024	20/03/2024		X		500GR	1000GR	825GR	100GR	500GR	-	-	-	-	-	-	-	-		
5	YIVAN RENGIFO CARDENAS	1076104601	28/02/2024	20/03/2024		X		500GR	1000GR	825GR	100GR	500GR	-	-	-	-	-	-	-	-		
6	ARIANA GISSELLA CORAN MOSQUERA	1077489049	28/02/2024	20/03/2024		X		500GR	1000GR	825GR	100GR	500GR	-	-	-	-	-	-	-	-		
7	LINDA SALOME ASPRILLA SALAS	1078474632	28/02/2024	20/03/2024		X		500GR	1000GR	825GR	100GR	500GR	-	-	-	-	-	-	-	-		
8	CAMILA MOYA ISABARE	1129527558	28/02/2024	20/03/2024		X		500GR	1000GR	825GR	100GR	500GR	-	-	-	-	-	-	-	-		

Observaciones:

Firma: Jolieth Cordoba Arroyo

Nombre legible de quien entrega:

NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
JEOHENIS BEJARANO	1076018229	Jeohenis B
MARIA ALEJANDRA JIMENEZ	1038411891	Maria A
DIRLEY PATRICIA MARTINEZ	1077438071	dirley Patricia
HAILEN YOFITH SALAZAR MOSQUERA	1193218713	Hailen Yofith
ELENIS CARDENAS	691356	ELENIS C.
LEIVI YOHANA MOSQUERA	1077431125	Leivi Y
LEIDY VIVIANA SALAS SANCHEZ	1077455499	Leidy Viviana
FELINDA ISABARE	1193481921	felinda

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

8

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

662

REGIONAL _____ CACIQ _____ CENTRO ZONAL _____ ZONA _____ MUNICIPIO _____ BARRIO _____

NOMBRE DE LA MODALIDAD _____ FAMILIAR _____

MODALIDAD DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN _____ DIAS _____

RACIÓN: Mañana ___ Almuerzo ___ Refrigerio ___ Otro ___ Cuál/Hora _____

MES DE ENTREGA: MARZO

NOMBRE DE LA SEDE: _____ UBICACIÓN (VEREDA Y REFERENCIA) _____ NOMBRE DE LA MADRE RESPONSABLE _____ TELEFONO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____ AÑO: _____ CALLE: _____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 3700100127136

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)	SI/NO: POBLACIONES: MUJER EMBARAZADA O LACTANTE Y NIÑOS MENORES DE SEIS MESES	MUJER EMBARAZADA MENORES DE SEIS MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 7 MESES A 2 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (PP) Especifique Cantidad entregada a cada uso un gramo al día asi sea una entrega en el mes. ARROZ BLANCO	HABAS ALBERTICAS ENTERAS	HARINA DE MAIZ AMARILLO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVOS DE GALLINA	FRIJOL	AVENA EN HOJUELAS	ACEITE DE SOYA	AVENA EN HOJUELAS			Alimento de alto valor nutricional: BIENESTARINA MIXTA	LACTE			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
1	BASTIAN ENRIQUE PEREA MENA	1077497897	28/02/2024	20/03/2024		X		500GR	1000GR	500G	900GR	1650GR	100GR	500GR	500CC	-	-	-	-	-	BRENDA YANILA MENA ABADIA	1015418939	Bmy
2	JUAN JOSE CORDOBA SOTO	1078472892	28/02/2024	20/03/2024		X		500GR	1000GR	500G	900GR	1650GR	100GR	500GR	500CC	-	-	-	-	-	MARIA ISABEL SOTO	1001047591	Maria Soto
3	ITHAY LAVID LOZANO PALACIOS	1077486563	28/02/2024	20/03/2024		X		500GR	1000GR	500G	900GR	1650GR	100GR	500GR	500CC	-	-	-	-	-	PAULO ROBERTO LOZANO	1077423528	Paulo Roberto
4	JUAN ESTEBAN BORJA PARRA	1017283183	28/02/2024	20/03/2024		X		500GR	1000GR	500G	900GR	1650GR	100GR	500GR	500CC	-	-	-	-	-	ANA PATRICIA	1045136721	Ana Patricia
5	ANDRES GIRALDO LANA	1078102892	28/02/2024	20/03/2024		X		500GR	1000GR	500G	900GR	1650GR	100GR	500GR	500CC	-	-	-	-	-	LINDA KATERINA LANA	1129365554	Linda Lana
6	ILIAN DAVID ROMAÑA QUESADA	1078102252	28/02/2024	20/03/2024		X		500GR	1000GR	500G	900GR	1650GR	100GR	500GR	500CC	-	-	-	-	-	ELIANA QUESADA	1077464745	Eliana Quesada
7	MAILIN YOHANA MAYORAL EVAO	1078102976	28/02/2024	20/03/2024		X		500GR	1000GR	500G	900GR	1650GR	100GR	500GR	500CC	-	-	-	-	-	ELINA EVAO	1128848224	Elina
8	JULIAN ARLEY CORDOBA CORDOBA	1078472885	28/02/2024	20/03/2024		X		500GR	1000GR	500G	900GR	1650GR	100GR	500GR	500CC	-	-	-	-	-	ARLENIS YASIRA CORDOBA	1003969965	ARLENIS C.
9	YARLIN ALEXA COSSIO MOSQUERA	1078100948	28/02/2024	20/03/2024		X		500GR	1000GR	500G	900GR	1650GR	100GR	500GR	500CC	-	-	-	-	-	ANA YUSSI MOSQUERA	1128524703	Ana Yussi

Firma: Julietta Cordoba Arroyo

Nombre legible de quien entrega:

Firma: _____

Representante Legal Cabildo o delegado

Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA

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

9

663

REGIONAL: ____ CIRCULO: ____ CENTRO POBLADO: ____ MUNICIPIO: ____ CLIENTE: ____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____ FAMILIAR: ____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE ATENCIÓN: ____ DANE: ____

RACIÓN: Mensual: ____X____ Vacaciones o Recreo: ____ Otro: ____ Especifique: ____

MES DE ENTREGA: ____MARZO____

NOMBRE DE LA IPS: ____FUNDACION NIDO Y ESPERANZA____ NOMBRE DE LA SEDE/UNIDAD: ____ESPERANZA 1____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA: ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: ____AÑO JESUS CALLE PEÑA____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA: NUMERO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: ____5736 330 021 126____

Nº CONSEC.	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Marque únicamente para la primera entrega de la RPP	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	NOVEDADES: MARQUE CON UNA X LA NOVEDAD QUE APLIQUE				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
					MUJER GESTANTE Y PERIODO DE DIETA	MUJER LACTANTE DE SEIS MESES A DOS AÑOS	NIÑOS Y NIÑAS DE 7 MESES A 2 AÑOS	NIÑOS Y NIÑAS DE 2 A 5 AÑOS	ARROZ BLANCO	HOJUELAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE TRIGO AMARILLO	HARINA DE ARVEJA	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	AVENA EN HOJUELA	MEZCLA DE HARINAS	FRIJOL	ARVEJA SECA PARTIDA	ACEITE DE SOYA		CEREAL MARA	LECHE				
									Especifique Cantidad en gramos a colocar en gramos si el alimento no se entrega en el paquete.															
1	ECILDA YOHANA BEJARANO MURILLO	1077486189	28/02/2024	20/03/2024				X	1000GR	1000GR	500G	500G	900GR	525GR	1650GR	100GR	500GR	1000CC	_	_	_	YOHANA MURILLO	1077401457	Yohana Murillo
2	ADEL ANDRES DONADOS MOSQUERA	1025909214	28/02/2024	20/03/2024				X	1000GR	1000GR	500G	500G	900GR	525GR	1650GR	100GR	500GR	1000CC	_	_	_	CARMEN DONADO	1003888831	Carmen Donado
3	LIAN SAMUEL MOSQUERA VALENCIA	1077485185	28/02/2024	20/03/2024				X	1000GR	1000GR	500G	500G	900GR	525GR	1650GR	100GR	500GR	1000CC	_	_	_	MARTHA CELENIS VALENCIA	1004010037	martha C.
4	SAMUEL YAFETH SERNA CAMPO	1077484489	28/02/2024	20/03/2024				X	1000GR	1000GR	500G	500G	900GR	525GR	1650GR	100GR	500GR	1000CC	_	_	_	YERLENSI CAMPO	35098426	Yerlenis Campo
5	HEIDY SAMAY SALAZAR FERNANDEZ	1076014332	28/02/2024	20/03/2024				X	1000GR	1000GR	500G	500G	900GR	525GR	1650GR	100GR	500GR	1000CC	_	_	_	YOHANNA FERNANDEZ	1077438162	Yohanna
6	MAXIMILIANO YARSE ECHAVARRIA	1023681056	28/02/2024	20/03/2024				X	1000GR	1000GR	500G	500G	900GR	525GR	1650GR	100GR	500GR	1000CC	_	_	_	LUZ ALBANIS ECHAVRRIA	1152198868	Luz Albanis
7	KEVIN MAYORAL EVAO	1077485835	28/02/2024	20/03/2024				X	1000GR	1000GR	500G	500G	900GR	525GR	1650GR	100GR	500GR	1000CC	_	_	_	ELINA EVAO	1128848224	Elina
8	YOIMI MOAQUERA BONILLA	1078102809	28/02/2024	20/03/2024				X	1000GR	1000GR	500G	500G	900GR	525GR	1650GR	100GR	500GR	1000CC	_	_	_	YOLY ANGELICA BONILLA	1004012241	Yoly Angelica
9	ANGELY NAHIARA CORDOBA VALENCIA	1078101092	28/02/2024	20/03/2024				X	1000GR	1000GR	500G	500G	900GR	525GR	1650GR	100GR	500GR	1000CC	_	_	_	LUZ YARITZA VALENCIA	1042210789	Luz Yaritza
10	KEILIN SALOME MEDINA DUARTE	1077178557	28/02/2024	20/03/2024				X	1000GR	1000GR	500G	500G	900GR	525GR	1650GR	100GR	500GR	1000CC	_	_	_	ERIKA ADRIANA DUARTE	1170924209	Erica

Otros valores:

Firma: Julieth Cordoba Arroyo

Nombre legible de quien entrega:

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

Acta de impresión de documento para uso interno de la entidad
Cualquier copia o impresión de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

10
664

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Anotar únicamente cuando la primera entrega de la RPF)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPF (DD/MM/AAAA)	MARQUE CON UNA X SEGÚN CORRESPONDA			CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPF)																	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJER GESTANTE O MADRE LACTANTE MENOR DE SEIS (6) MESES	NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE SEIS (6) AÑOS	ADULTOS MAYORES DE SESENTA (60) AÑOS	ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA CORRIENTE CRUDA	HARINA DE MAIZ AMARILLO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	NUEVE DE GALLINA	HIGADO	AVENA EN HOJUELAS	ACEITE DE SOYA	AVENA EN HOJUELAS			Alimento de alto valor Nutricional						
								Especifique Cantidad entregada a cada uno en gramos (gr) o mililitros (ml) al momento de su entrega en el preparado												REPRESENTANTE LEGAL	LOTE					
1	KILIAN DAVED PALACIOS HURTADO	1077489638	28/02/2024	20/03/2024			X	500GR	1000GR	500G	900GR	1650GR	100GR	500GR	500CC	-	-	-	-	-					DIANA PATRICIA SAUCEDO SANTOS	35695492	diana patricia
2	SAMANTHA CORDOBA HENAO	1077487429	28/02/2024	20/03/2024			X	500GR	1000GR	500G	900GR	1650GR	100GR	500GR	500CC	-	-	-	-	-					YESICA HENAO GALLEGO	1076328023	Yesica Henao
3	EMILY JULISSA OREJUELA CORDOBA	1077487332	28/02/2024	20/03/2024			X	500GR	1000GR	500G	900GR	1650GR	100GR	500GR	500CC	-	-	-	-	-					SANDRA PAOLA CORDOBA MOSQUERA	35555840	Sandra Cordoba
4	BRIAN SEVASTIAN TORRES PALACIOS	1077469238	28/02/2024	20/03/2024			X	500GR	1000GR	500G	900GR	1650GR	100GR	500GR	500CC	-	-	-	-	-					SANDRA YAFARI PALACIOS MORENO	1077472992	Sandra
5	EILAM ZABDIEL LARGACHA MOSQUERA	1077488107	28/02/2024	20/03/2024			X	500GR	1000GR	500G	900GR	1650GR	100GR	500GR	500CC	-	-	-	-	-					MARIE OLISNEY MOSQUERA MOSQUERA	1077454898	Marie Mosquera
6	GENESIS SOFIA PALACIOS MURILLO	1077487972	28/02/2024	20/03/2024			X	500GR	1000GR	500G	900GR	1650GR	100GR	500GR	500CC	-	-	-	-	-					MARYURY MURILLO MORENO	1077466764	maryury murillo
7	FRANIO BAILARIN CHAITO	1077487858	28/02/2024	20/03/2024			X	500GR	1000GR	500G	900GR	1650GR	100GR	500GR	500CC	-	-	-	-	-					ASTRITH CHAITO CALIXTO	1077476622	Astrith Chaito
8	GENESIS THALIANA CORDOBA VALOYES	1078104053	28/02/2024	20/03/2024			X	500GR	1000GR	500G	900GR	1650GR	100GR	500GR	500CC	-	-	-	-	-					YESICA VALOYES BONILLA	1077200430	yesica valoyes
9	ILIAM MARIANA MOSQUERA TORRES	1078103460	28/02/2024	20/03/2024			X	500GR	1000GR	500G	900GR	1650GR	100GR	500GR	500CC	-	-	-	-	-					JHONY MOSQUERA	1076322407	Jhony M
10	WEILER JHOEL QUINTO SAUCEDO	1078102107	28/02/2024	20/03/2024			X	500GR	1000GR	500G	900GR	1650GR	100GR	500GR	500CC	-	-	-	-	-					DIANA PATRICIA SAUCEDO SANTOS	1077466534	Diana Patricia
11	IAN SANTIAGO RENTERIA CORDOBA	1078472874	28/02/2024	20/03/2024			X	500GR	1000GR	500G	900GR	1650GR	100GR	500GR	500CC	-	-	-	-	-					YIRLEAN YANETH CORDOBA BRAHAN	1077470932	Yirleon Yaneth
12	JOSE ANGEL RESTREPO VILLALBA	1078103229	28/02/2024	20/03/2024			X	500GR	1000GR	500G	900GR	1650GR	100GR	500GR	500CC	-	-	-	-	-					JHON SEBASTIAN RESTREPO VELEZ	1038125489	JHON SEBASTIAN
13	JEIFER SMITH MACHADO AGUALIMPIA	1078103362	28/02/2024	20/03/2024			X	500GR	1000GR	500G	900GR	1650GR	100GR	500GR	500CC	-	-	-	-	-					JHULISSA AGUALIMPIA MURILLO	1077442871	Jhulissa A.
14	DAMIAN ALEJANDRO CAMACARO SARMIENTO	1078103101	28/02/2024	20/03/2024			X	500GR	1000GR	500G	900GR	1650GR	100GR	500GR	500CC	-	-	-	-	-					GENESIS CAROLINA SARMIENTO RODRIGUEZ	1814038	genesis carolina
15	STIL SAMARA MARMOLEJO ARANGO	1078473023	28/02/2024	20/03/2024			X	500GR	1000GR	500G	900GR	1650GR	100GR	500GR	500CC	-	-	-	-	-					SAIRA YOLETH ARANGO PALACIOS	1003927911	Saira Yoleth

Firma: Representante Legal ESS o su Delegado

Observaciones

Firma: Nane Mosquera

Nombre legible de quien entrega:

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

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 RFP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RFP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MUJER GESTANTE Y MADRES LACTANTES MENORES DE SEIS (6) MESES	MUJER GESTANTE Y MADRES LACTANTES MENORES DE SEIS (6) MESES	MUJERES MADRES DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE DOS (2) AÑOS	COMPOSICIÓN RACIÓN PARA PREPARAR RFP: ARROZ BLANCO	FRIJOL DE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA	FRIJOL DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE SOYA	FRIJOL	ACEITE DE SOYA	FRIJOL	AVENA EN HOJUELAS	ACEITE DE SOYA		Alimento de alto valor nutricional: BIENESTARINA MAS	LECHE	
								Especifique Cantidad entregada a colocar en gramos el alimento por ración para el preparado													
1	LIZ NAIHARA IBARGUEN PALACIOS	1078104602	28/02/2024	20/03/2024		X		500GR	1000GR	825GR	100GR	500GR	-	-	-	-	-	-	-	-
2	JHOAN MAEL RENTERIA RODRIGUEZ	1078104622	28/02/2024	20/03/2024		X		500GR	1000GR	825GR	100GR	500GR	-	-	-	-	-	-	-	-
3	HELBY YOSUETH MARTINEZ TABORDA	1013381214	28/02/2024	20/03/2024		X		500GR	1000GR	825GR	100GR	500GR	-	-	-	-	-	-	-	-
4	EDIER YECID MENA ASPRILLA	1077489235	28/02/2024	20/03/2024		X		500GR	1000GR	825GR	100GR	500GR	-	-	-	-	-	-	-	-
5	NAILEA NAHOMY MOSQUERA CORDOBA	1077469048	28/02/2024	20/03/2024		X		500GR	1000GR	825GR	100GR	500GR	-	-	-	-	-	-	-	-
6	AARON SANTIAGO MOYA ORTIZ	1078104770	28/02/2024	20/03/2024		X		500GR	1000GR	825GR	100GR	500GR	-	-	-	-	-	-	-	-
7	SARA ITZEL MORENO AYALA	1078474754	28/02/2024	20/03/2024		X		500GR	1000GR	825GR	100GR	500GR	-	-	-	-	-	-	-	-
8	EITHAN DAVID GUERRERO MENA	1023993053	28/02/2024	20/03/2024		X		500GR	1000GR	825GR	100GR	500GR	-	-	-	-	-	-	-	-

NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
NELCY LORENA PALACIOS MURILLO	1077450926	Nelcy L.
MABEL RODRIGUEZ VALENCIA	1077441462	mabel rodriguez
ASTRID VIVIANA MARTINEZ TABORDA	1076001690	Astrid V.
DIANA PATRICIA ASPRILLA MARTINEZ	35546169	Diana P
KEILY YURLEI CORDOBA VALENCIA	1077422748	Keily Yurlei
YISELA ORTIZ CORDOBA	1077422559	Yisela Ortiz
DAMARIS AYALA CORDOBA	1077997292	Damaris Ayala
AILY LILIANA MENA BLANDON	1077459399	Aily Liliana

Firma: Nancy Mosquera

Nombre legible de quien entrega:

Firma: _____
Representante Legal EASS o su delegado

Acta de inspección de este documento. Favor no alterar o borrar
Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE CONFORMIDAD A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

66

8

REGIONAL: ____ CHOCO ____ CENTRO ZONAL: ____ QUIBDO ____ SUBSEDE: ____ QUIBDO ____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ____ FAMILIAR ____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: ____ CRAF ____

RACIÓN: Mañana: __4____ Vacacional o Recreativa: ____ Otra: ____ Especifique: ____

MES DE ENTREGA: ____ MARZO ____

NOMBRE DE LA EAS: ____ FUNDACION GOZO Y ESPERANZA ____ NOMBRE DE LA VEREDA O CRA: ____ BORADORES PASO 3 ____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: ____ SANTO DOMINGO ____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27001001115626

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 RPF)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPF (DD/MM/AAAA)	COMPOSICIÓN POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)											Alimento de alto valor Nutricional			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MUJER GESTANTE	NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 2 AÑOS	NIÑOS Y NIÑAS DE 2 A 3 AÑOS	NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 4 AÑOS	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ AMARILLO	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS	LOTE					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	YENIER ARLEISON VALOYES PALACIOS	1078105256	11/03/2024	20/03/2024	X				1500GR	1500GR	200G	1000GR	2700GR	1050GR	1650GR	100GR	100GR	1000CC	1000GR	_	_		SANDRA MILENA PALACIOS HURTADO	1003930161	Sandra milena
2	CRISTOPHER ROMAÑA SALAS	1078105087	28/02/2024	20/03/2024	X				1500GR	1500GR	200G	1000GR	2700GR	1050GR	1650GR	100GR	100GR	1000CC	1000GR	_	_		ANA DELFA SALAS ARROLLO	1001846358	Ana delfa
3	KAREN YISETH MENA ASPRILLA	1078456140	28/02/2024	20/03/2024	X				1500GR	1500GR	200G	1000GR	2700GR	1050GR	1650GR	100GR	100GR	1000CC	1000GR	_	_		KAREN YISETH MENA ASPRILLA	1078456140	Karen Yiset
4	LIDIS ALBERTA MOSQUERA MORENO	1003929055	28/02/2024	20/03/2024	X				1500GR	1500GR	200G	1000GR	2700GR	1050GR	1650GR	100GR	100GR	1000CC	1000GR	_	_		LIDIS ALBERTA MOSQUERA MORENO	1003929055	Lidis Alberta
5	YORLEIDY PALACIOS BERRIO	1077465230	28/02/2024	20/03/2024	X				1500GR	1500GR	200G	1000GR	2700GR	1050GR	1650GR	100GR	100GR	1000CC	1000GR	_	_		EVELIN BERRIO PEREA	54256688	Evelin Berrio
6	ARLENIS PARRA MOSQUERA	1192767640	28/02/2024	20/03/2024	X				1500GR	1500GR	200G	1000GR	2700GR	1050GR	1650GR	100GR	100GR	1000CC	1000GR	_	_		ARLENIS PARRA MOSQUERA	1192767640	Arlenis P
7	MARIA CRISTINA DOCARY TUNAY	1077434914	28/02/2024	20/03/2024	X				1500GR	1500GR	200G	1000GR	2700GR	1050GR	1650GR	100GR	100GR	1000CC	1000GR	_	_		MARIA CRISTINA DOCARY TUNAY	1077434914	MARIA CRISTINA
8	ROSA ELENA MOSQUERA MOSQUERA	1077458305	28/02/2024	20/03/2024	X				1500GR	1500GR	200G	1000GR	2700GR	1050GR	1650GR	100GR	100GR	1000CC	1000GR	_	_		ROSA ELENA MOSQUERA MOSQUERA	1077458305	Rosa Elena
9	YESENIA PALACIOS	1078003374	28/02/2024	20/03/2024	X				1500GR	1500GR	200G	1000GR	2700GR	1050GR	1650GR	100GR	100GR	1000CC	1000GR	_	_		EVIN MOSQUERA PINO	11810271	Evin m
10	YOLEIDY QUEJADA CORDOBA	1077446811	28/02/2024	20/03/2024	X				1500GR	1500GR	200G	1000GR	2700GR	1050GR	1650GR	100GR	100GR	1000CC	1000GR	_	_		YOLEIDY QUEJADA CORDOBA	1077446811	Yoleidy Q
11	LUZ MERY SERNA RAMIREZ	1077440828	28/02/2024	20/03/2024	X				1500GR	1500GR	200G	1000GR	2700GR	1050GR	1650GR	100GR	100GR	1000CC	1000GR	_	_		LUZ MERY SERNA RAMIREZ	1077440828	Luz Mery
12	YENIER ARLEISON VALOYES PALACIOS	1078105256	11/03/2024	20/03/2024	X				1500GR	1500GR	200G	1000GR	2700GR	1050GR	1650GR	100GR	100GR	1000CC	1000GR	_	_		YADIRA CHAVERRA MORENO	1077436699	Yadira chaverra

Observaciones:

Firma: Nora Mosquera

Nombre legible de quien entrega:

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

669

12

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

REGIONAL _____ CENTRO _____ CENTRO ZONAL _____ UNIDAD _____ MUNICIPIO _____ BARRIO _____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____ FAMILIAR _____

NOMBRE DEL OPERADOR O FORMA DE PRESTACIÓN: _____ CUPO _____

RACIÓN: Mensual: X Fortalecimiento: _____ Otro: _____ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: MARZO

NOMBRE DE LA SEDE: _____ FECHA DE ENTREGA: _____ MUNICIPIO DE LA SEDE: _____ SUBZONA: _____ FASE: _____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA: ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____ BARRIO: _____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA: ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27001011154626

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega del PAE)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	MODALIDAD PREFERENCIAL: MUJER GESTANTE Y/O LACTANTE	NIÑOS Y NIÑAS DE 12 A 36 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 3 AÑOS A 5 AÑOS	NIÑOS Y NIÑAS DE 6 AÑOS A 9 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)									Alimento de alto valor nutricional			NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
									ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA TRANSFORMADA	HARINA DE MAIZ AMARILLO	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA PASTEURIZADA EN POLVO	ATUN EN AGUA	MEZCLA DE GALLINA	FRIJOL	ARROZ EN HOJUELAS	ACEITE DE SOYA		BEBIDA LACTEA MAS	LECHE				
									Especifique Cantidad entregada a cubrir en un plato el cual cerro se va entregó en el preparo.															
1	ADEC JULIETHA RENTERIA LOZANO	1034928821	28/03/2024	20/03/2024			X		1000GR	1000GR	500G	500G	900GR	525GR	1650GR	100GR	500GR	1000CC	_	_	_	_	JULIA CAROLINA LOZANO COSSIO	1152447459	Carolina
2	OLIVER YAIR MENA ASPRILLA	1078101769	28/02/2024	20/03/2024			X		1000GR	1000GR	500G	500G	900GR	525GR	1650GR	100GR	500GR	1000CC	_	_	_	_	DIANA PATRICIA ASPRILLA MARTINEZ	35548189	Diana Patri
3	SALMA ISABELA MOSQUERA RIOS	1078472618	28/02/2024	20/03/2024			X		1000GR	1000GR	500G	500G	900GR	525GR	1650GR	100GR	500GR	1000CC	_	_	_	_	SOLEDAD RIOS ROA	28344721	Soledad
4	CRISTIAN JOSUE CAMACHO SIRA	1066568	28/02/2024	20/03/2024			X		1000GR	1000GR	500G	500G	900GR	525GR	1650GR	100GR	500GR	1000CC	_	_	_	_	NOHELI CAROLINA SIRA CRESPO	2438876	NOHELI C.
5	FRANCO THIRSOM BAILARIN CHAITO	1077486098	28/02/2024	20/03/2024			X		1000GR	1000GR	500G	500G	900GR	525GR	1650GR	100GR	500GR	1000CC	_	_	_	_	ASTRITH CHAITO CALIXTO	1076476522	Astrith chaito
6	ALICE TERESSY PALACIOS VIVAS	1078100874	28/02/2024	20/03/2024			X		1000GR	1000GR	500G	500G	900GR	525GR	1650GR	100GR	500GR	1000CC	_	_	_	_	CAROL YINETH VIVAS GUERRERO	1128440289	Carol Yineth
7	ANA MARIA BLANDON PALACIOS	1078101025	28/02/2024	20/03/2024			X		1000GR	1000GR	500G	500G	900GR	525GR	1650GR	100GR	500GR	1000CC	_	_	_	_	MARIA YINETH PALACIOS DIEGO	1077425599	Maria Yaneth Palacios
8	LIAM JOEL HINESTROZA PALACIOS	1078100769	28/02/2024	20/03/2024			X		1000GR	1000GR	500G	500G	900GR	525GR	1650GR	100GR	500GR	1000CC	_	_	_	_	ERNECIS HINESTROZA PALACIOS	1138394784	Ernecis H.
9	IAN SMITH MORENO MORENO	1078014262	28/02/2024	20/03/2024			X		1000GR	1000GR	500G	500G	900GR	525GR	1650GR	100GR	500GR	1000CC	_	_	_	_	KAREN VANESSA MORENO MORENO	1003932096	KAREN
10	ROSA SOFIA MACHADO AGUALIMPIA	1077485637	28/02/2024	20/03/2024			X		1000GR	1000GR	500G	500G	900GR	525GR	1650GR	100GR	500GR	1000CC	_	_	_	_	YEFERSON MACHADO LEUDO	11813245	YEFERSON MACHADO
11	ANNY VERONICA MORENO AYALA	1078471688	28/02/2024	20/03/2024			X		1000GR	1000GR	500G	500G	900GR	525GR	1650GR	100GR	500GR	1000CC	_	_	_	_	DAMARIS AYALA CORDOBA	1077997292	Damaris A
12	ETHAN RAFAEL URBINA TAPIA	1065302969	28/02/2024	20/03/2024			X		1000GR	1000GR	500G	500G	900GR	525GR	1650GR	100GR	500GR	1000CC	_	_	_	_	YEINY ESTHER TAPIA GONZALEZ	1067715993	Yeiny Esteler
13	KEIVER JOSUE MURILLO HINESTROZA	1078014737	28/02/2024	20/03/2024			X		1000GR	1000GR	500G	500G	900GR	525GR	1650GR	100GR	500GR	1000CC	_	_	_	_	KARINA MURILLO HINESTROZA	1077492618	Karina M
14	EDWIN DAVID RENTERIA RENTERIA	1078014618	28/02/2024	20/03/2024			X		1000GR	1000GR	500G	500G	900GR	525GR	1650GR	100GR	500GR	1000CC	_	_	_	_	DISNEY RENTERIA CORDOBA	1078920668	Disney R
15	JAYDI SOFIA RUIZ CUESTA	1085725443	28/02/2024	20/03/2024			X		1000GR	1000GR	500G	500G	900GR	525GR	1650GR	100GR	500GR	1000CC	_	_	_	_	HILDA YISETH RUIZ MOSQUERA	35602817	Hilda Ruiz

Observaciones: 668

Firma: Hilda Mosquera

Nombre legible de quien entrega:

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Acta de entrega de documento - prueba del cruda ambiental

Cualquier copia o prosa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA

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

12

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FT.M013.P7 Versión 3 CUIDADORES DE LA MODALIDAD FAMILIAR	26/03/2018 Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MARZO

NOMBRE DE LA EAS: GOZO DE ESPERANZA NOMBRE DE LA UO/SUBA AICA CAMINOS ESPERANZA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27001001298817

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
					GESTANTES Y MUJERES DE 6 MESES	6-11 MESES	1-2 AÑOS Y 11 MESES	3-5 AÑOS Y 11 MESES	ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA SEMOLERA/CRIOLLA	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATÚN EN AGUA	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	PANELA	BIENESTARINA MAS	No LOTE (Especifique el nombre del Alimento de alto valor Nutricional)			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	KATHERINE INCEL PEREA	1001846376	26/03/2024	26/03/2024	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	30 U	1000G	1000 G	1000 C.C	1000 G	900 G		KATHERINE INCEL PEREA	1001846376	Katherine Incel
2	FRANCIS ADIEL INCEL ASPRILLA	1040891835	26/03/2024	26/03/2024	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	30 U	1000G	1000 G	1000 C.C	1000 G	900 G		LILIAN YINETH ASPRILLA	1077443679	Lilian Asprilla
3	MARIA MAYERLIN ASPRILLA MORENO	1078460029	26/03/2024	26/03/2024	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	30 U	1000G	1000 G	1000 C.C	1000 G	900 G		MARIA MAYERLIN ASPRILLA MORENO	1078460029	Mª Mayerlin
4	DENZER YARET CORDOBA MURILLO	1078474847	26/03/2024	26/03/2024	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	30 U	1000G	1000 G	1000 C.C	1000 G	900 G		DANNY YULIETH MURILLO MINOTA	1077426275	Danny Yulieth
5	YURAISI SARELI CARRASQUILLA VALENCIA	1078105027	26/03/2024	26/03/2024	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	30 U	1000G	1000 G	1000 C.C	1000 G	900 G		JULIA YURLEIDYS VALENCIA MENA	1003928280	Julia Valencia
6	MAYKEL SMITH GARRIDO RENTERIA	1078105097	26/03/2024	26/03/2024	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	30 U	1000G	1000 G	1000 C.C	1000 G	900 G		SANDRA MILENA RENTERIA RENTERIA	1193404231	Sandra Renteria
7	MICHELL JHOANA MUÑOZ MENA	1003969077	26/03/2024	26/03/2024	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	30 U	1000G	1000 G	1000 C.C	1000 G	900 G		MICHELL JHOANA MUÑOZ MENA	1003969077	Michel muñoz
8	ROSSY DANESSA SERNA VALOYES	1077432048	26/03/2024	26/03/2024	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	30 U	1000G	1000 G	1000 C.C	1000 G	900 G		ROSSY DANESSA SERNA VALOYES	1077432048	Rossy Serna
9	ELIZABETH VALOYES CUESTA	1001846894	26/03/2024	26/03/2024	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	30 U	1000G	1000 G	1000 C.C	1000 G	900 G		ELIZABETH VALOYES CUESTA	1001846894	Elizabeth valoyes
10	PAULA ANDREA MURILLO LOPEZ	1003851227	26/03/2024	26/03/2024	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	30 U	1000G	1000 G	1000 C.C	1000 G	900 G		PAULA ANDREA MURILLO LOPEZ	1003851227	Paula murillo
11	ALANA ELENA MENA BARCOS	1031550050	4/03/2024	26/03/2024	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	30 U	1000G	1000 G	1000 C.C	1000 G	900 G		YISEL YADIRA BARCOS MORENO	1010087636	Yisel Barcos
12	SAYI ORIANNY CHAVERRA MOSQUERA	1233351320	26/03/2024	26/03/2024	X				1500 G	1500 G	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	30 U	1000G	1000 G	1000 C.C	1000 G	900 G		SAYI MOSQUERA CAICEDO	1077441567	Sayi Mosquera

Observaciones:

Alba Luz Murillo

Nombre legible de quien entrega

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

12

669

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.MO13.PP Versión 3	29/03/2019 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

CENTRO ZONAL: QUIBDÓ — MUNICIPIO: QUIBDO

REGIONAL: CHOCÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: D3BF

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: FAMILIAS

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

NOMBRE DE LA UDS/UBICA: CAMINOS DE ESPERANZA

MES DE ENTREGA: MARZO

NOMBRE DE LA EAS: GOZOS DE ESPERANZA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: EL JARDIN

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 2700130129302

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
					6 - 11 MESES	1 AÑOS A 1 Y 11 MESES	2 AÑOS A 5 AÑOS	MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA	ARROZ	PASTA ALIMENTICIA (MACARRONES)	AVENA	HARINA DE MAIZ BLANCO	HARINA DE MAIZ AMARILLO	HARINA DE TRIGO	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVOS	LENTEJAS	ATUN	Sal	ACEITE VEGETAL	ACEITE DE SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS	Nº LOT. fa) FE. BIENESTARINA MAS			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	LIAN ANDRES RIVAS CORREA	1078474896	28/02/2024	20/03/				X	1.500gr	1500gr	600gr	2000gr		1000gr	2700gr	30 und	1.000gr	350gr	1000gr	1000gr		1.000gr	900gr		LEONOR CORREA ALVAREZ	10774258	Leonor Correa
2	LOREN MILAGRO CUESTA MOSQUERA	1036268257	28/02/2024	20/03/24				X	1.500gr	1500gr	600gr	2000gr		1000gr	2700gr	30 und	1.000gr	350gr	1000gr	1000gr		1.000gr	900gr		YUSETH LORENA MOSQUERA MOSQUERA	1077478192	Lorena Mosquera
3	ANYI DANIELA CORREA CORDOBA	1078105084	28/02/2024	20/03/24				X	1.500gr	1500gr	600gr	2000gr		1000gr	2700gr	30 und	1.000gr	350gr	1000gr	1000gr		1.000gr	900gr		ANYI DANIELA CORREA CORDOBA	1010097763	Anyi Correa C.
4	KARLAMARIA MENA SANCHEZ	1078105243	05/03/2024	20/03/24				X	1.500gr	1500gr	600gr	2000gr		1000gr	2700gr	30 und	1.000gr	350gr	1000gr	1000gr		1.000gr	900gr		GLENDA JACKELINE SANCHEZ MARMOLEJO	1077481233	Glenda Sanchez
5	NICOLAS TORO NAGLES	1077489614	28/02/2024	20/03/24				X	1.500gr	1500gr	600gr	2000gr		1000gr	2700gr	30 und	1.000gr	350gr	1000gr	1000gr		1.000gr	900gr		SOL ANDREA NAGLES GONZALES	1077478455	Sol Andrea
6	KEILYN NAYELI MOSQUERA RENTERIA	1077489761	28/02/2024	20/03/24				X	1.500gr	1500gr	600gr	2000gr		1000gr	2700gr	30 und	1.000gr	350gr	1000gr	1000gr		1.000gr	900gr		ANGIE PAOLA RENTERIA COORDOBBA	100392979	Angi Paola R. C.
7	YICY LORENA MOSQUERA MOSQUERA	1077429217	28/02/2024	20/03/24				X	1.500gr	1500gr	600gr	2000gr		1000gr	2700gr	30 und	1.000gr	350gr	1000gr	1000gr		1.000gr	900gr		YICY LORENA MOSQUERA MOSQUERA	1077429217	Yicy Lorena
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										

Observaciones:

Firma: Alba Luz Murillo

Nombre legible de quien entrega:

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

Cuando esta impreso, la vera descripción se imprime como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS SE RECOLECTARON BAJO TRATADO DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

7

690

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F-LPO-13.FF	29/03/2019
	Versión 3	Página 1 de 1
	Clasificación de la Información Publica	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Otro

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Fiestas Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MARZO

NOMBRE DE LA SAB.: GOZO DE ESPERANZA NOMBRE DE LA UDS: CAMINOS DE ESPERANZA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27001001204

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Debe coincidir con el mes de entrega)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA FFF (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: GESTANTES Y MADRES DE 6 MESES	GRUPO POBLACIONAL: 6-11 MESES	GRUPO POBLACIONAL: 12 A MENOS DE 24 MESES	GRUPO POBLACIONAL: 24 A MENOS DE 36 MESES	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RUF): ARROZ PILADO	HARINA DE MAIZ PRECOCIDO ENRIQUECIDA	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE EN POLVO ENTERA ENRIQUECIDA	ATÚN EN AGUA	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	PANELA	Alimento de alto valor Nutricional: RESPECTIVAS MAS	Alimento de alto valor Nutricional: SALUTE Alimentos de alto valor nutricional
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.												
1	JHOSUAR FABIAN DELGADO BARON	1078102673	28/02/2024	20/03/2024			X		500G	1000G	500G	500G	900G	_	30 U	1000G	_	500CC	_	900 G	
2	SAIRY LISETH MORALES MURILLO	1078102424	28/02/2024	20/03/2024			X		500G	1000G	500G	500G	900G	_	30 U	1000G	_	500CC	_	900 G	
3	BRAYAN CAMILO ORDOÑEZ PALACIOS	1077487573	28/02/2024	20/03/2024			X		500G	1000G	500G	500G	900G	_	30 U	1000G	_	500CC	_	900 G	
4	DEYLIN YULIETH MENA MOSQUERA	1077488023	04/03/2024	20/03/2024			X		500G	1000G	500G	500G	900G	_	30 U	1000G	_	500CC	_	900 G	
5	ELIAN DARIO PALACIOS MARTINEZ	1077486891	04/03/2024	20/03/2024			X		500G	1000G	500G	500G	900G	_	30 U	1000G	_	500CC	_	900 G	
6	ELIANA THAMARA PALACIOS MARTINEZ	1077488495	04/03/2024	20/03/2024			X		500G	1000G	500G	500G	900G	_	30 U	1000G	_	500CC	_	900 G	
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
14																					
15																					
16																					

NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
LISBETH JOHANA BARON CASTILLO	1006978193	Lisbeth J.
ANA MIRLEY MORALES MURILLO	1077455096	Ana Mirley
LUZ YANETH PALACIOS MOSQUERA	1077421685	Luz Yaneth
ANYI PAOLA MENA MOSQUERA	1004052289	Anyi Paola
KAREN ANDREA MARTINEZ GOMEZ	1077433886	Karen
KAREN ANDREA MARTINEZ GOMEZ	1077433886	Karen

Observaciones:

Nombre legible de quien entrega: Alba Luz Murillo

Firma: Representante Legal SAS o su delegado

6

621

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.M013.PP Versión 3	28/03/2019 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MARZO

NOMBRE DE LA EAS: GOZO DE ESPERANZA NOMBRE DE LA UDS: CAMINOS DE ESPERANZA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27001012981?

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
					GESTANTES Y MENORES DE 6 MESES	6-11 MESES	1-2 AÑOS Y 11 MESES	3-5 AÑOS Y 11 MESES	ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA (ESPAGUETIS)	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATÚN EN AGUA	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	PANELA	BIENESTARINA MAS	No LOTE (Especifique el nombre del Alimento de alto valor Nutricional				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	CARLOS YAEL BLANDON QUEJADA	1078474593	28/02/2024	20/03/2024			X		500G	1000G	500G	500G	900G	_	30 U	1000G	_	500CC	_	900 G		YULISA QUEJADA MOSQUERA	1076821951	Yulisa Mosquera
2	JARRINSON MOSQUERA PALACIOS	1078104413	28/02/2024	20/03/2024			X		500G	1000G	500G	500G	900G	_	30 U	1000G	_	500CC	_	900 G		MARTHA YULIANA PALACIOS CORDOBA	1192924083	Martha palacios
3	JHOSSELYN ALEJANDRA MURILLO MORENO	1078102643	28/02/2024	20/03/2024			X		500G	1000G	500G	500G	900G	_	30 U	1000G	_	500CC	_	900 G		LILIA DEL CARMEN MORENO CORDOBA	1077440539	Lilia Moreno
4	ANTHONELLA LISETH CONTO COCUY	1034929858	28/02/2024	20/03/2024			X		500G	1000G	500G	500G	900G	_	30 U	1000G	_	500CC	_	900 G		ZULEY CRISTINA COCUY ISAZA	1045145245	Zuley Cocuy
5	MIRLEYSA RIVAS QUEJADA	1023989671	28/02/2024	20/03/2024			X		500G	1000G	500G	500G	900G	_	30 U	1000G	_	500CC	_	900 G		DIANA YACIRA QUEJADA MENA	1077437736	Diana Yacira
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									

Observaciones:

Firma: Alba Luz Murillo

Nombre legible de quien entrega:

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

5

623

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F1.MO13.FP		26/03/2018
Versión 3		Página 1 de 1
Clasificación de la Información Pública		

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MARZO

NOMBRE DE LA EAS: GOZO DE ESPERANZA NOMBRE DE LA UDS/SUBAUCA CAMINOS DE ESPERANZA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27001001258317

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica Solo cuando sea 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 IDENTIFICACIÓN	TELEFONO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					GESTANTES Y MENORES DE 6 MESES	6-11 MESES	1-2 AÑOS Y 11 MESES	3-5 AÑOS Y 11 MESES	ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA ENRIQUECIDA	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATÚN EN AGUA	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	PANELA	BIENESTARINA MAS	No LOTE Especifique el nombre del alimento de alto valor Nutricional				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	MARA SOFIA MARMOLEJO RENTERIA	1078471422	28/02/2024	20/03/2024				X	1000G	1000G	500G	500G	500G	900G	525 G	30 U	1000G	--	1000 G	--			JHON ALEX MARMOLEJO MORENO	11808193		
2	EIMY NATALIA QUEJADA PALACIOS	1077485440	28/02/2024	20/03/2024				X	1000G	1000G	500G	500G	500G	900G	525 G	30 U	1000G	--	1000 G	--			YANISETH PALACIOS MURILLO	1003929651		
3	DANNA SOFIA GONZALES MENA	1078472744	28/02/2024	20/03/2024				X	1000G	1000G	500G	500G	500G	900G	525 G	30 U	1000G	--	1000 G	--			YESSICA MENA PALOMEQUE	1077482347		
4	KILERVIN OSORIO MEMBACHE	1079102668	28/02/2024	20/03/2024				X	1000G	1000G	500G	500G	500G	900G	525 G	30 U	1000G	--	1000 G	--			CLIRIA MEMBACHE PIZARIO	1007597713		
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										

Observaciones:

Firma: Alba Luz Rivalo

Nombre legible de quien entrega

Firma: Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento ¿piense en el medio ambiente?

623

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.MO15.PP Versión 3	29/03/2019 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: FAMILIAR

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MARZO

NOMBRE DE LA EAS: GOZO DE ESPERANZA NOMBRE DE LA UDS: CAMIOS DE ESPERANZA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27001001129817

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
					GESTANTES Y MENORES DE 6 MESES	6-11 MESES	1-2 AÑOS Y 11 MESES	3-5 AÑOS Y 11 MESES	ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA ENRIQUECIDA	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATÚN EN AGUA	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	PANELA	BIENESTARINA MAS	No LOTE Especifique el nombre del Alimento de alto valor Nutricional			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	GENESIS ALAIA RENTERA MOSQUERA	1077489208	28/02/2024	20/03/2024		X			500G	1000 G	_	_	_	_	15 U	1000 G	_	500 G	_	900 G			YESICA MOSQUERA SANCHEZ	1077431031	
2	YOSSER YARIEL VIVAS ASPRILLA	1078104802	28/02/2024	20/03/2024		X			500G	1000 G	_	_	_	_	15 U	1000 G	_	500 G	_	900 G			YORLENIS ANTONIA ASPRILLA SANTOS	1128524293	
3	MARIANGEL CUSTA MOSQUERA	1078104736	28/02/2024	20/03/2024		X			500G	1000 G	_	_	_	_	15 U	1000 G	_	500 G	_	900 G			MARIZA MOSQUERA MORENO	1003930469	
4	KILIAM CALET MARZOLA MORENO	1078104778	28/02/2024	20/03/2024		X			500G	1000 G	_	_	_	_	15 U	1000 G	_	500 G	_	900 G			TATIANA MARCELA MORENO IBARGUEN	1077996185	
5	HAILYN NAHOMY RODRIGUEZ ASPRILLA	1077489113	28/02/2024	20/03/2024		X			500G	1000 G	_	_	_	_	15 U	1000 G	_	500 G	_	900 G			ERIKA ASPRILLA HINESTROZA	1077452030	
6	ANGEL ANDRES CORDOBA CARDONA	1077488714	05/03/2024	20/03/2024		X			500G	1000 G	_	_	_	_	15 U	1000 G	_	500 G	_	900 G			GLEDYS MARITZA CARDONA	1077427245	
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									

Observaciones:

Firma: Alba Luz Murillo

Nombre legible de quien entrega:

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

6

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.MO13.PP	29/03/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

CENTRO ZONAL: QUIBDÓ

MUNICIPIO: QUIBDO

REGIONAL: CHOCÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DIMF

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: FAMILIAR

RACIÓN: Mensual __x__ Vacaciones o Recreo_____ Otro __ Especifique: _____

NOMBRE DE LA UO/SUBA /UCA: CAMINOS DE ESPERANZA

MES DE ENTREGA: MARZO

NOMBRE DE LA EAS: GOZO DE ESPERANZA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 2700100129317

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
					6 - 11 MESES	1 AÑO A 1 Y 11 MESES	2 AÑOS A 5 AÑOS	MUJER GESTANTE Y MADRE EN PERIODO DE LACTANCIA	ARROZ	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA	HARINA DE MAIZ BLANCO	HARINA DE MAIZ AMARILLO	HARINA DE TRIGO	LECHE ENTERA EN POLVO	HUEVOS	LENTEJAS	ATUN	FRIJOL	ACEITE VEGETAL	ACEITE DE SOYA	PANELA	BIENESTARINA MÁS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS		
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	ANDRES FELIPE PALACIOS MORENO	1078014656	28/02/2024	20/03/2024			X		1.000gr	1.000gr	500gr	500gr		500gr	900gr	30 uni	1.000gr	525gr	1000gr	1000gr			900gr		GLORIA MARIA PALACIOS MORENO	1077455954	Gloria M. P.
2	BALMES AARON MOSQUERA ARIAS	1078472865	28/02/2024	20/03/2024			X		1.000gr	1.000gr	500gr	500gr		500gr	900gr	30 uni	1.000gr	525gr	1000gr	1000gr			900gr		YENCY MARCELA ARIAS PEREZ	1077461305	Yency Marcela A.
3	HENCY ARIANNY BECERRA PALACIOS	1078101932	28/02/2024	20/03/2024			X		1.000gr	1.000gr	500gr	500gr		500gr	900gr	30 uni	1.000gr	525gr	1000gr	1000gr			900gr		ZIRIZLEY PALACIOS RIOS	1077433529	Zirizley P.
4	DEICY SOFIA MOSQUERA ALBORNOZ	1078101544	28/02/2024	20/03/2024			X		1.000gr	1.000gr	500gr	500gr		500gr	900gr	30 uni	1.000gr	525gr	1000gr	1000gr			900gr		MARIA YORLEIDY ALBORNOZ RIOS	1077441761	Ha Yorleidy A.
5	MARIA ISABEL MACHADO GUEBARA	1078100412	28/02/2024	20/03/2024			X		1.000gr	1.000gr	500gr	500gr		500gr	900gr	30 uni	1.000gr	525gr	1000gr	1000gr			900gr		NEYLLA GUEVARA MACHADO	35899499	Mirla Guevara
6	HANNA ZARETH PALACIOS CORDOBA	1078100232	28/02/2024	20/03/2024			X		1.000gr	1.000gr	500gr	500gr		500gr	900gr	30 uni	1.000gr	525gr	1000gr	1000gr			900gr		INGRID JHOANA CORDOBA CHAVERRA	1077432405	Ingrid. C
7	CHARIK YHULLIANA PALACIOS GOMEZ	1013375571	28/02/2024	20/03/2024			X		1.000gr	1.000gr	500gr	500gr		500gr	900gr	30 uni	1.000gr	525gr	1000gr	1000gr			900gr		ERIKA GOMEZ CORDOBA	43972466	Erika Gomez
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										

Observaciones:

Firma: Alba Luz Murillo

Nombre legible de quien entrega:

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

7 695

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

FLMC-FOR
Versión 3
Página 1 de 1
Clasificación de la Información
PUBLICA

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

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

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

MES DE ENTREGA:_ MARZO

NOMBRE DE LA EAS:PARROQUIA SAN FRANCISO DE ASIS__NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA_:_MI CASITA ENCANTADA 1_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____ZONA MINERA_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____270010027043_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica solamente 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
					6-11 MESES	1 A 2 AÑOS	3 A 5 AÑOS	MUJERES GESTANTES Y NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE GIRASOL, MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	ALIMENTO MSML			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	JUAN JOSE MARTINEZ CUESTA	1023994127	28/02/2024	20/03/2024				X	1500 GR	1500 GR	2000 GR		1000 GR	2700 GR	1050 GR	1650GR	1000 GR	1000 GR	1000 CC	1000 GR	900G			NURY NERLIN CUESTA PALACIOS	1010182758	nuri cuesta
2	YASSURI TATIANA TORRES PEREA	1077645336	28/02/2024	20/03/2024				X	1500 GR	1500 GR	2000 GR		1000 GR	2700 GR	1050 GR	1650GR	1000 GR	1000 GR	1000 CC	1000 GR	900G			YASSURI TATIANA TORRES PEREA	1077645336	Yassuri Tatiana Torres Perea
3	ALIX YULIETH ARCE MARTINEZ	1077439401	28/02/2024	20/03/2024				X	1500 GR	1500 GR	2000 GR		1000 GR	2700 GR	1050 GR	1650GR	1000 GR	1000 GR	1000 CC	1000 GR	900G			MILENA MARTINEZ RENTERIA	1077468509	Milena Martinez R.
4	NAOZ YUTHIEL PALACIOS MENA	1078104970	28/02/2024	20/03/2024				X	1500 GR	1500 GR	2000 GR		1000 GR	2700 GR	1050 GR	1650GR	1000 GR	1000 GR	1000 CC	1000 GR	900G			YUSELY MENA IBARGUEN	1077479135	Yusely Mena Ibarguen
5	EMERITH MAREY TAPIA RENGIFO	1078105036	28/02/2024	20/03/2024				X	1500 GR	1500 GR	2000 GR		1000 GR	2700 GR	1050 GR	1650GR	1000 GR	1000 GR	1000 CC	1000 GR	900G			KADIURYS TAPIA RENGIFO	1077429651	Kadiurys Tapia R.
6	YEILYN THALIANA HURTADO ASPRILLA	1078105257	28/02/2024	20/03/2024				X	1500 GR	1500 GR	2000 GR		1000 GR	2700 GR	1050 GR	1650GR	1000 GR	1000 GR	1000 CC	1000 GR	900G			YISSA CLARENA ASPRILLA MENA	1078918611	Yissa Asprilla.
7	ENNY YINETH PINO SALAS	1036662078	28/02/2024	20/03/2024				X	1500 GR	1500 GR	2000 GR		1000 GR	2700 GR	1050 GR	1650GR	1000 GR	1000 GR	1000 CC	1000 GR	900G			ENNY YINETH PINO SALAS	1036662078	Enny Yineth Pino
8	DARLIN OSIRIS ROBLEDO PALACIOS	1077441045	28/02/2024	20/03/2024				X	1500 GR	1500 GR	2000 GR		1000 GR	2700 GR	1050 GR	1650GR	1000 GR	1000 GR	1000 CC	1000 GR	900G			DARLIN OSIRIS ROBLEDO PALACIOS	1077441045	Darlin Osiris
9	YIRLEZA HINESTROZA MURILLO	1077446653	28/02/2024	20/03/2024				X	1500 GR	1500 GR	2000 GR		1000 GR	2700 GR	1050 GR	1650GR	1000 GR	1000 GR	1000 CC	1000 GR	900G			YIRLEZA HINESTROZA MURILLO	1077446653	Yirleza Murillo
10	YISEL STEPHANNY MOSQUERA RAMIREZ	1077451202	28/02/2024	20/03/2024				X	1500 GR	1500 GR	2000 GR		1000 GR	2700 GR	1050 GR	1650GR	1000 GR	1000 GR	1000 CC	1000 GR	900G			YISEL STEPHANNY MOSQUERA RAMIREZ	1077451202	Yisel Mosquera
11	JACKELINE CABEZAS	1080833613	28/02/2024	20/03/2024				X	1500 GR	1500 GR	2000 GR		1000 GR	2700 GR	1050 GR	1650GR	1000 GR	1000 GR	1000 CC	1000 GR	900G			JACKELINE CABEZAS	1080833613	Jackeline
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										

Observaciones:

Firma: Adalgisa Palacios
Nombre legible de quien entrega: Adalgisa Palacios

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

626

11

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F-MO-13.PP | Página 1 de 1
Versión 2
Clasificación de la información: Público

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

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

RACIÓN: Mensual__ Vacaciones o Receso (X) Otro__ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: Marzo

NOMBRE DE LA EAS:PARROQUIA SAN FRANCISO DE ASIS__NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _MI CASITA ENCANTADA 1

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____ZONA MINERA_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____27001000127643_____

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
					6-11 MESES	1 A 2 AÑOS	3 A 5 AÑOS	MUJERES GESTANTES Y NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES	ARROZ BLANCO	PATAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE GIRASOL, MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	ALIMENTO NOMIL				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	SCARLETT SANCHEZ RIVAS	1011416700	28/02/2024	20/03/2024			X		1000 GR	1000 GR	500 GR	500 GR	500 GR	900 GR	525 GR	1650GR	1000 GR		1000 CC		900G				SHIRLEY RIVAS PAZ	1131185589	Sihrley Rivas Paz
2	YESURY AGUILAR HINESTROZA	1077484613	28/02/2024	20/03/2024			X		1000 GR	1000 GR	500 GR	500 GR	500 GR	900 GR	525 GR	1650GR	1000 GR		1000 CC		900G				MARIA CLERINDE AGUILAR PALACIOS	54255039	Maria Aguilar Palacios
3	LIAM MIGUEL GONZALEZ LUGO	1077486576	28/02/2024	20/03/2024			X		1000 GR	1000 GR	500 GR	500 GR	500 GR	900 GR	525 GR	1650GR	1000 GR		1000 CC		900G				JULIMAR PAOLA GONZALEZ	28171213	Julmar Gonzalez
4	DANNA FRANCHESSCA CAICEDO PALACIOS	1078014257	28/02/2024	20/03/2024			X		1000 GR	1000 GR	500 GR	500 GR	500 GR	900 GR	525 GR	1650GR	1000 GR		1000 CC		900G				ANA YORLEIDY PALACIOS RODRIGUEZ	1077451059	Ana Yorleidy palacios
5	MIA YOSWANNY TAPIA RENGIFO	1078014418	28/02/2024	20/03/2024			X		1000 GR	1000 GR	500 GR	500 GR	500 GR	900 GR	525 GR	1650GR	1000 GR		1000 CC		900G				KAIDIURYS TAPIAS RENGIFO	1077429651	Kaidiurys Tapia R
6	ANGEL DAVID PEREA CUESTA	1078101260	28/02/2024	20/03/2024			X		1000 GR	1000 GR	500 GR	500 GR	500 GR	900 GR	525 GR	1650GR	1000 GR		1000 CC		900G				DAMARIS CUESTA MOSQUERA	1001847373	Damaris
7	OSWALL YASSIR MURILLO PALACIOS	1078472400	28/02/2024	20/03/2024			X		1000 GR	1000 GR	500 GR	500 GR	500 GR	900 GR	525 GR	1650GR	1000 GR		1000 CC		900G				ADRIANA PALACIOS MORENO	1077443982	Adriana Palacios M
8	KALETH MATIAS MARTINEZ MORENO	1022165443	28/02/2024	20/03/2024			X		1000 GR	1000 GR	500 GR	500 GR	500 GR	900 GR	525 GR	1650GR	1000 GR		1000 CC		900G				ARGENIS MARTINEZ MORENO	1077474928	Argenis Martinez
9	LIAN PANCHI SUCRE	1198963467	28/02/2024	20/03/2024			X		1000 GR	1000 GR	500 GR	500 GR	500 GR	900 GR	525 GR	1650GR	1000 GR		1000 CC		900G				LUZ MARY SUCRE SAITAMO	1079289513	Luz Mary Sucre Saitamo
10	YASNURIS DARELYS MOSQUERA ROVIRA	1078471099	28/02/2024	20/03/2024			X		1000 GR	1000 GR	500 GR	500 GR	500 GR	900 GR	525 GR	1650GR	1000 GR		1000 CC		900G				JAZMIN ROVIRA ARROYO	1077441614	Jazmin Rovira Arroyo
11	GABRIEL STIVEN CAICEDO CAICEDO	1078471283	28/02/2024	20/03/2024			X		1000 GR	1000 GR	500 GR	500 GR	500 GR	900 GR	525 GR	1650GR	1000 GR		1000 CC		900G				DALIS MARIA CAICEDO RENTERIA	26345717	Dalis Maria C R
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											

Observaciones: _____

Firma: Adalgiza Palacios
Nombre legible de quien entrega: Adalgiza Palacios

Firma: _____
Representante legal EAS o su delegado

69

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

FLMO13.FF | 29/03/2019
Versión 3 | Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Público

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

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

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

MES DE ENTREGA: Marzo

NOMBRE DE LA EAS:PARROQUIA SAN FRANCISO DE ASIS__NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _MI CASITA ENCANTADA 1

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____ZONA MINERA_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____2700100127043_____

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			
					6-11 MESES	1 A 2 AÑOS	3 A 5 AÑOS	MUJERES GESTANTES Y NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES	ARROZ BLANCO	PATAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE GIRASOL, MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS	Nº LOTE (N) DE BIENESTARINA MAS	ALIMENTO MGMI	
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	ALAHIA MENA MURILLO	1077489197	28/02/2024	20/03/2024	X				500 GR	1000 GR						825GR	1000 GR		500 GR		900G			
2	LUIS ALBERTO CORDOBA MORENO	1078104536	28/02/2024	20/03/2024	X				500 GR	1000 GR						825GR	1000 GR		500 GR		900G			
3	BASTIAN ALEXANDER BERMUDEZ LONDOÑO	1077489319	28/02/2024	20/03/2024	X				500 GR	1000 GR						825GR	1000 GR		500 GR		900G			
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									

NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
DANYELA YARISSA MURILLO DELGADO	1077472620	Danyela Murillo
JHOLEISI MORENO MURILLO	1003931522	Jholeisi Moreno
NICOL BERMUDEZ LONDOÑO	1078457146	Nicol Bermudez L

Observaciones:

Firma: Adalgisa Lopez
Nombre legible de quien entrega: Adalgisa Lopez

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

638

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

3

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

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

RACIÓN: Mensual __ Vacaciones o Receso_____ Otro __ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: MARZO

NOMBRE DE LA EAS:PARROQUIA SAN FRANCISO DE ASIS__NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA ___MI CASITA ENCANTADA 1_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____ZONA MINERA_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____2700100127043_____

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 DEL RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					6-11 MESES	1 A 2 AÑOS	3 A 5 AÑOS	MUJERES GESTANTES Y NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES	ARROZ BLANCO	PATAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVOS DE GALLINA	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE GIRASOL, MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA MAS	Nº LOTE (s) DE BIENESTARINA MAS	ALIMENTO MONL				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
1	NEYTAN GAEL MOSQUERA CORDOBA	1018278060	28/02/2024	20/03/2024		x			500 GR	1000 GR	500 GR	500 GR		900 GR		1650GR	1000 GR		500 CC		900G							EDITH NATALIA RIOS CORDOBA	1077425019	EDITH
2	MAEL SANTIAGO TORRES PALACIOS	1034929931	28/02/2024	20/03/2024		x			500 GR	1000 GR	500 GR	500 GR		900 GR		1650GR	1000 GR		500 CC		900G							SAMMY YULIETH PALACIOS CORDOBA	1214721297	Sammi
3	YOIDER ESMITH PALACIOS CORDOBA	1077488528	28/02/2024	20/03/2024		x			500 GR	1000 GR	500 GR	500 GR		900 GR		1650GR	1000 GR		500 CC		900G							SANDRA CORDOBA PALACIOS	1077439317	Sandra
4	LIZ NAHIARA VALOYES TORRES	1078103009	28/02/2024	20/03/2024		x			500 GR	1000 GR	500 GR	500 GR		900 GR		1650GR	1000 GR		500 CC		900G							BETSY DEL CARMEN MENA	54257189	Betsy del Carmen
5	JOSSELIN SARIANNY CHAVERRA IBARGUEN	1078473773	28/02/2024	20/03/2024		x			500 GR	1000 GR	500 GR	500 GR		900 GR		1650GR	1000 GR		500 CC		900G							SULIA MARIA IBARGUEN MENA	1077423269	Sulia M
6	IAM SMITH PEREA CUESTA	1078103993	28/02/2024	20/03/2024		x			500 GR	1000 GR	500 GR	500 GR		900 GR		1650GR	1000 GR		500 CC		900G							DAMARIS CUESTA MOSQUERA	1001847373	Damaris C.
7	EMY LAUREN MOSQUERA ANDRADE	1078474388	28/02/2024	20/03/2024		x			500 GR	1000 GR	500 GR	500 GR		900 GR		1650GR	1000 GR		500 CC		900G							LAURA CRISTINA ANDRADE CORDOBA	1018229347	Laura C
8	MARIAJOSE OBREGON CUESTA	1078922631	28/02/2024	20/03/2024		x			500 GR	1000 GR	500 GR	500 GR		900 GR		1650GR	1000 GR		500 CC		900G							YULEISY CUESTACORDOBA	1078920344	Yuseli
9	JANA VALENTINA GARCIA COSSIO	1078923279	28/02/2024	20/03/2024		x			500 GR	1000 GR	500 GR	500 GR		900 GR		1650GR	1000 GR		500 CC		900G							YENIFER COSSIO GARCIA	1077475231	Yenifer
10	JAREL AHINARA MOSQUERA CUESTA	1078923368	28/02/2024	20/03/2024		x			500 GR	1000 GR	500 GR	500 GR		900 GR		1650GR	1000 GR		500 CC		900G							YUDY CUESTA PALACIOS	1077472205	Yudy D
11	GREYLIN ARIADNA OREJUELA VALENCIA	1144000736	28/02/2024	20/03/2024		x			500 GR	1000 GR	500 GR	500 GR		900 GR		1650GR	1000 GR		500 CC		900G							DARLIN VALENCIA	35697759	Darlin V.
12	ISAAC MATEO SANCHEZ PEREA	1078104069	28/02/2024	20/03/2024		x			500 GR	1000 GR	500 GR	500 GR		900 GR		1650GR	1000 GR		500 CC		900G							JANA YISETH PEREA MOSQUERA	1077420807	Jana P.
13	ERICK PANCHI SUCRE	1033659220	28/02/2024	20/03/2024		x			500 GR	1000 GR	500 GR	500 GR		900 GR		1650GR	1000 GR		500 CC		900G							LUZ MARY SUCRE SAITAMO	1079289513	Luz Mary Su
14																													
15																													
16																													
17																													
18																													
19																													
20																													

Observaciones:

Firma: x

Nombre legible de quien entrega: Adalgiro

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado

13

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F1.MO13.FP	20/03/2019
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

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

MES DE ENTREGA: MARZO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA NOMBRE DE LA UDS/UBA: MI CIELO HERMOSO 1

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

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

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
					MUJER GESTANTE Y NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES	NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 11 MESES	NIÑAS Y NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS	NIÑAS Y NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIASENRIQUECIDAS	HUEVO DE GALLINA (CUBETA DE 15 UNIDADES)	FRIJOL	BIENESTARINA MAS	ACEITE DE SOYA													
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
																									KAREN A. MOSQUERA C.	1026272602	Karen A.
																									JUANA PATRICIA PARRA	1003929755	Juana P
1	EMILIA GONZALEZ MOSQUERA	1035022238	5/03/2024	20/03/2024		X			500 g	1000 g	825 g	1000 g		500 cc											CAROLINA BAILARIN S.	1003935446	Carolina S.
2	KEINER STEWART BEJARANO PARRA	1036267912	5/03/2024	20/03/2024		X			500 g	1000 g	825g	1000 g		500 cc											LESLY YULIETH MENA R.	1077435160	Lesly Yulieth
3	CAROL DAYANA ROJAS BAILARIN	1077488732	5/03/2024	20/03/2024		X			500 g	1000 g	825 g	1000 g		500 cc											ARIANNY CAICEDO P.	1077456199	Arianny C.
4	GIAN SAID PEREA CORDOBA	1078104478	5/03/2024	20/03/2024		X			500 g	1000 g	825g	1000g		500 cc											NURY STELLA URRUTIA	1003969716	Nury Urrutia
5	ALINA SOFIA CUESTA CAICEDO	1078104623	5/03/2024	20/03/2024		X			500 g	1000 g	825 g	1000 g		500 cc											TANIA V. PALACIOS O.	1077464922	Tania V.P.
6	TARA VICTORIA GIL URRUTIA	1078104875	5/03/2024	20/03/2024		X			500 g	1000 g	825 g	1000 g		500 cc													
7	ITZEL AINARA POTES PALACIOS	1078104919	5/03/2024	20/03/2024		X			500 g	1000 g	825 g	1000 g		500 cc													

Observaciones:

Firma:_____

Nombre legible de quien entrega:

Mirna María Martínez Perea

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

FT.M013.PP	29/03/2018
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QIBDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual ___X___ Vacaciones o Receso_X Otro ___ Especifique: __

MES DE ENTREGA: MARZO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA MI CIELO HERMOSO 1

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____

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

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
					MUJER GESTANTE Y NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES	NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 11 MESES	NIÑAS Y NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS	NIÑAS Y NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA (1 CUBETA DE 30 DE UNIDADES)	BIENESTARINA MAS	ACEITE DE SOYA	HARINA DE MAIZ AMARILLO	FRIJOL							
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó																		
1	EDUAR ANTONIO USUGA MORENO	1039481388	5/03/2024	20/03/2024			X		500g	1000g	500g	900g	1650g		500 cc	500g	1000g					WILMAR ANTONIO USUGA	8419526	
2	UBIER STIVEN USUGA MORENO	1039481907	5/03/2024	20/03/2024			X		500g	1000g	500g	900g	1650g		500 cc	500g	1000g					ERICA MORENO BORJA	1193156513	
3	KENDRY YASUARY RENGIFO MOSQUERA	1077487170	5/03/2024	20/03/2024			X		500g	1000g	500g	900g	1650g		500 cc	500g	1000g					KELLY JHOHANA MOSQUERA	1077429327	
4	ALAN STIVEN GONZALEZ RENTERIA	1077487895	5/03/2024	20/03/2024			X		500g	1000g	500g	900g	1650g		500 cc	500g	1000g					KAREN JOHANA RENTERIA	1077426312	
5	SHARITH YISETH MAGAÑA RENGIFO	1078473235	5/03/2024	20/03/2024			X		500g	1000g	500g	900g	1650g		500 cc	500g	1000g					LEIDY J. RENGIFO C.	1077435771	
6	ERICK DANIEL AGUDELO JARAMILLO	1025776093	5/03/2024	20/03/2024			X		500g	1000g	500g	900g	1650g		500 cc	500g	1000g					YERLI CH. JARAMILLO	1040754395	
7	HAILYN ZAHARA PEREA CORDOBA	1078102900	5/03/2024	20/03/2024			X		500g	1000g	500g	900g	1650g		500 cc	500g	1000g					SMITH JOHANA CORDOBA	1003932991	
8	ASLAN DAVID PALACIOS JARAMILLO	1078102719	5/03/2024	20/03/2024			X		500g	1000g	500g	900g	1650g		500 cc	500g	1000g					ALICIA JARAMILLO CALVO	35898604	
9	MAXIMILIANO ZABALA QUERALES	1078103769	5/03/2024	20/03/2024			X		500g	1000g	500g	900g	1650g		500 cc	500g	1000g					FABIANA Y. QUERALES	25662477	
10	CHEILYN YHOLI VALENCIA M	1078103140	5/03/2024	20/03/2024			X		500g	1000g	500g	900g	1650g		500 cc	500g	1000g					NURIS YISETH VALENCIA M.	1078001100	
11	EDWIN SALAS GUTIERREZ	1078104235	5/03/2024	20/03/2024			X		500g	1000g	500g	900g	1650g		500 cc	500g	1000g					LUZ GUTIERREZ ARROYO	1077441293	
12	LISS ROSANA RAMIREZ BRAVO	1078104348	5/03/2024	20/03/2024			X		500g	1000g	500g	900g	1650g		500 cc	500g	1000g					LISETH YULIETH BRAVO	1133660145	
13	SAMANTHA ZAPATA HOLGUIN	1078473771	5/03/2024	20/03/2024			X		500g	1000g	500g	900g	1650g		500 cc	500g	1000g					LUZ MARIANA MOLINA R.	1054480144	
14	YOSELIN NAHIARA COPETE PACHECO	1078474426	5/03/2024	20/03/2024			X		500g	1000g	500g	900g	1650g		500 cc	500g	1000g					LEIDY YANETH PACHECO Q.	1077434730	
15	JAILY DANIELLA VALOYES P.	1084794015	5/03/2024	20/03/2024			X		500g	1000g	500g	900g	1650g		500 cc	500g	1000g					NORYS PEÑA MESA	35546884	
16	EILYN SOFIA VALDEZ MEJIA	1078474498	5/03/2024	20/03/2024			X		500g	1000g	500g	900g	1650g		500cc	500g	1000g					DANIELA MEJIA LOPEZ	1077475973	
17	KARLY ELIZABETH CATELLANOS MENA	1078474515	5/03/2024	20/03/2024			X		500g	1000g	500g	900g	1650g		500 cc	500g	1000g					KAREN MENA PARRA	1077433744	
18	JAIDY MARIANA ESPINOZA MARTINEZ	1079295992	5/03/2024	20/03/2024			X		500g	1000g	500g	900g	1650g		500 cc	500g	1000g					JULIANA MARTINEZ PEREA	1193526120	
19	MATIAS EMILIO PEREZ CONSUEGRA	1078474269	5/03/2024	20/03/2024			X		500g	1000g	500g	900g	1650g		500 cc	500g	1000g					CINHTIA CONSUEGRA ASPRILLA	1077465179	
20	ALAN GAEL PARAEDES MORENO	1107541563	5/03/2024	20/03/2024			X		500g	1000g	500g	900g	1650g		500 cc	500g	1000g					ANGY DISNEY MORENO O.	1077483318	

Observaciones:

Firma:

Nombre legible de quien entrega:

Mirna María Martínez Perea

Firma:

Representante legal EAS o su delegado

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

20

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro ___ Especifique:

MES DE ENTREGA: MARZO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: MI CIELO HERMOSO 1

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

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
					MUJER GESTANTE Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES	NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 11 MESES	NIÑAS Y NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS	NIÑAS Y NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS	ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ AMARILLO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVO DE GALLINA(1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	FRIJOL	BIENESTARINA MAS	ACEITE DE SOYA					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	ESTEYSI YISETH MORENO RENGIFO	1077485559	5/03/2024	20/03/2024				X	1000g	1000g	500g	500g	500g	900g	525 g	1650g	1000g		1000cc			ANJY YULIETH MORENO R.	1077451422	Anjy yulieth
2	ALLISON EDIXMAR ROJAS RAMIREZ	1077485589	5/03/2024	20/03/2024				X	1000g	1000g	500g	500g	500g	900g	525 g	1650g	1000g		1000cc			EDIXON JOSE ROJAS C.	20719217	Edixon Jose
3	GEISY MARIANAPEREA PALACIOS	1078014114	5/03/2024	20/03/2024				X	1000g	1000g	500g	500g	500g	900g	525 g	1650g	1000g		1000cc			ZAIDA YINETH PEREA P.	1077450651	Zaida Perea P
4	NAHIARA BOLIVAR MENA	1078101909	5/03/2024	20/03/2024				X	1000g	1000g	500g	500g	500g	900g	525 g	1650g	1000g		1000cc			CLAUDIA MENA OREJUELA	1077471047	Claudia M. O
5	JEIMAR ANDRES PANESSO SARCO	1077484801	5/03/2024	20/03/2024				X	1000g	1000g	500g	500g	500g	900g	525 g	1650g	1000g		1000cc			ELVIA LUZ SARCO B.	1077467692	Elvia Luz S.
6	LUCIANA MARTINEZ ASPRILLA	1078471286	5/03/2024	20/03/2024				X	1000g	1000g	500g	500g	500g	900g	525 g	1650g	1000g		1000cc			KAREN ESTEIFY MOSQUERA	1077447572	Karen Esteify
7	DAIVER YAIR MOSQUERA PALACIOS	1078472267	5/03/2024	20/03/2024				X	1000g	1000g	500g	500g	500g	900g	525 g	1650g	1000g		1000cc			GLORIA MARIA MOSQUERA	1131185205	Gloria M. M
8	TERESA CORAL PEDROZA MEJIA	1078472367	5/03/2024	20/03/2024				X	1000g	1000g	500g	500g	500g	900g	525 g	1650g	1000g		1000cc			HEIDY JOHANNA MEJIA R.	35899021	Heidy J.
9	AXEL ROMAÑA MENA	1078472375	5/03/2024	20/03/2024				X	1000g	1000g	500g	500g	500g	900g	525 g	1650g	1000g		1000cc			XIMENA MENA MENA	26265240	Ximena M
10	YILYTH SAMARA MURILLO HURTADO	1078472376	5/03/2024	20/03/2024				X	1000g	1000g	500g	500g	500g	900g	525 g	1650g	1000g		1000cc			ANA YULIZA HURTADO R.	1078856686	Ana Yuliza
11	DENIN YOMAIRA CASTELLANOS	1078472383	5/03/2024	20/03/2024				X	1000g	1000g	500g	500g	500g	900g	525 g	1650g	1000g		1000cc			KAREN MENA PARRA	1077433744	Karen M

Observaciones:

Firma:

Nombre legible de quien entrega:

Mirna María Martínez Perea

Firma:
Representante legal EAS o su delegado

682

11

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

FI-MO13-PP	28-03-2019
Versión 3	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X__ Vacaciones o Receso__ Otro ___ Especifique:

MES DE ENTREGA: MARZO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA _NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA. MI CIELO HERMOSO 1

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

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
					MUGERES GESTANTES Y NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 11 MESES	NIÑAS Y NIÑOS DE 1 AÑO A 2 AÑOS	NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 5 AÑOS	ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA ENRIQUECIDA	HARINA DE MAIZ AMARILLO	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATUN EN AGUA	HUEVO DE GALLINA (UNA CUETA DE 30 UNIDADES)	FRIJOL	LENTEJA	BIENESTARINA MAS	ACEITE DE SOYA	PANELA					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	GABRIEL DAVIDBEJARANO CAICEDO	1025777273	5/03/2024	20/03/2024	X				1500g	1500g	2000g	1000g	2700g	1050g	1650g	1000g	1000g		1000CC	1000g			ILDE MAYRA CAICEDO HURTADO	1077454855	Ilde mayra C.
2	ANDRES FEUPE CORDOBA P.	1025911558	5/03/2024	20/03/2024	X				1500g	1500g	2000g	1000g	2700g	1050g	1650g	1000g	1000g		1000CC	1000 g			MONICA JISSEL PEÑA MOSQUERA	1077440732	Monica Jissel Peña
3	JARLYN CELESTE RIVAS GONZALEZ	1033273253	5/03/2024	20/03/2024	X				1500g	1500g	2000g	1000g	2700g	1050g	1650g	1000g	1000g		1000CC	1000 g			LIANY XILENA GONZALEZ R.	1017225170	Liany Xilena G
4	FARLIN ZOE QUINTO VASQUEZ	1078105117	5/03/2024	20/03/2024	X				1500g	1500g	2000g	1000g	2700g	1050g	1650g	1000g	1000g		1000CC	1000 g			MARIA YIRLESA VASQUEZ S.	1077464563	Maryia Yirlesa
5	JADE SOFIA BLANDON MORENO	1078105229	5/03/2024	20/03/2024	X				1500g	1500g	2000g	1000g	2700g	1050g	1650g	1000g	1000g		1000CC	1000 g			SANDRA MILENA MORENO M.	1077459470	Sandra M.
6	MARIA ALEJANDRA ISAZA V.	1003970708	5/03/2024	20/03/2024	X				1500g	1500g	2000g	1000g	2700g	1050g	1650g	1000g	1000g		1000CC	1000 g			MARIA ALEJANDRA ISAZA V.	1003970708	Maria Alexandra
7	ANGIE PAOLA MURILLO MURILLO	1004010702	5/03/2024	20/03/2024	X				1500g	1500g	2000g	1000g	2700g	1050g	1650g	1000g	1000g		1000CC	1000 g			ANGIE PAOLA MURILLO M.	1004010702	Angie Paola Murillo
8	VANESY VICTORIA PARRA	1077456908	5/03/2024	20/03/2024	X				1500g	1500g	2000g	1000g	2700g	1050g	1650g	1000g	1000g		1000CC	1000 g			VANESY VICTORIA PARRA	1077456908	Vanesy victoria Parra
9	YURANNY RAGA RIOS	1077456998	5/03/2024	20/03/2024	X				1500g	1500g	2000g	1000g	2700g	1050g	1650g	1000g	1000g		1000CC	1000 g			YURANNY RAGA RIOS	1077456998	Yuranny raga
10	YUSELI VICTORIA PARRA	1077475660	5/03/2024	20/03/2024	X				1500g	1500g	2000g	1000g	2700g	1050g	1650g	1000g	1000g		1000CC	1000 g			YUSELI VICTORIA PARRA	1077475660	Yuseli victoria
11	DANA ELIZABETH RINCON P.	1077489328	5/03/2024	20/03/2024	X				1500g	1500g	2000g	1000g	2700g	1050g	1650g	1000g	1000g		1000CC	1000 g			DANNY PALACIOS MOSQUERA	1035858484	Danny Palacios

683

Observaciones:

Firma:

Nombre legible de quien entrega:

Mirna María Martínez Perea

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

11

REGIONAL: ____ CHOCÓ ____ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ ____ MUNICIPIO: QUIBDÓ

NOMBRE DE LA MODALIDAD: J. NIÑ.AR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EAS

FACÍA: Semanal ___X___ Veces/Mes o Forma ___ Otra ___ Especifique: ___

MES DE ENTREGA: ___MARZO___

NOMBRE DE LA EAS, SEDE Y ESPERANZA: ____ NOMBRE DE LA SEGUNDA SEDE: ____ ESPERANZA II: ____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: LAS PALMAS

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27001001137636

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 SDO)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: GESTANTES Y MADRES DE HASTA 6 MESES	GRUPO POBLACIONAL: 6 A 11 MESES	GRUPO POBLACIONAL: 12 A 23 MESES Y 11 MESES	GRUPO POBLACIONAL: 24 A 59 MESES Y 11 MESES	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ BLANCO	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): PASTA ALIMENTICIA TRADICIONAL	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): AVENA EN HOJUELAS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): HARINA DE MAÍZ	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): HARINA DE TRIGO	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): LECHE DE VACA ENTERA DESCREMADA	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ACEITE DE SOYA	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): HUEVOS DE GALLINA	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): PANELA	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): LENTEJA	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ACEITE VEGETAL	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): PANELA	Alimentos de alto valor nutricional: DESCRIPCIÓN MIXTA	Alimentos de alto valor nutricional: DESCRIPCIÓN MIXTA (Especifique en observaciones)	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Especifique Cantidad (en letra) a colocar en plato si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	HARLIN MARIA PALACIOS VALOIS	1077488950	28/02/2024	20/03/2024		X			500 G	1000 G	–	–	–	–	–	15 U	1000 G	–	500CC	–			YASYLENIS PATRICIA PALACIOS VALOIS	1078456870	Yasleni's P
2	VICTOR KALETH CHAVERRA HERNANDEZ	1077489127	28/02/2024	20/03/2024		X			500 G	1000 G	–	–	–	–	–	15 U	1000 G	–	500CC	–			JASBLEIDY HERNANDEZ MORENO	1023976819	Jasbleidy
3	JESUS DAVID CORTEZ CONQUISTA	1077489191	28/02/2024	20/03/2024		X			500 G	1000 G	–	–	–	–	–	15 U	1000 G	–	500CC	–			EEDY NICK CORTEZ CASTAÑO	1054560880	Eedi nick
4	CARLOS FABIAN LEMUS HERNANDEZ	1077489325	28/02/2024	20/03/2024		X			500 G	1000 G	–	–	–	–	–	15 U	1000 G	–	500CC	–			EDIS TATIANA HERNANDEZ ROBLEDO	1017218398	Edis tatiana
5	GEYVER PANESSO GONZALEZ	1078104728	28/02/2024	20/03/2024		X			500 G	1000 G	–	–	–	–	–	15 U	1000 G	–	500CC	–			HERMENIA GONZALEZ	1077421839	
6	CALEB MATIAS MORENO CABRERA	1131205717	28/02/2024	20/03/2024		X			500 G	1000 G	–	–	–	–	–	15 U	1000 G	–	500CC	–			DELLANIRA CABRERA RENGIFO	1193387577	Dellanira

Observaciones:

Firma: Nimio Perez
Nombre legible de quien entrega:

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

6 684

	ACTO DE DISPOSICIÓN	FUNCIÓN	264328
		Versión 5	Página 3 de 5
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Oficina Asesora de la Información Página	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO SEMANA: OCTAVA

NOMBRE DE LA MODALIDAD Y AMBITO:

NOMBRE DEL SERVICIO O PUNTO DE DISTRIBUCIÓN ONF:

RACIÓN: Mensual R Vacacional o Fechas Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MARZO

NOMBRE DE LA EAS, ACDO O FERIDENCIA: NOMBRE DE LA SEDE/UCA: ESPERANCA II

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA: EL MEDIO O DE ALTO VALOR DE NUTRICIONAL: LAS BRISAS

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA EL MEDIO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 27001001137638

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Anotar únicamente cuando la persona ingresa por 1a. VEZ)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: GESTANTES Y PERIODO DE LACTANCIA	6-11 MESES	12 AÑOS Y 11 MESES	5-11 AÑOS Y 11 MESES	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP) Especifique Cantidad (en letras) a colocar en preparación en el objetivo no se entregará en el paquete. ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA TRADICIONAL	HARINA DE MAIZ PRECOCIDA	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	ATÚN EN AGUA	MANTEQUE GANADERA	PANELA	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	PASTILLA	Alimento de alto valor Nutricional: CEREAL FORTIFICADO	BEBIDA FORTIFICADA de alto valor nutricional	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
1	EMMANUEL MURILLO FIGUEROA	1023418183	28/02/2024	20/03/2024				X	1000 G	1000 G	500 G	500 G	1000 G	900 G	525 G	30 U	1000 G	-	1000 G	-			MARTHA YICELA FIGUEROA MOSQUERA	1003853838	Martha Yicela
2	YELITH CAMILA MACHADO PALACIOS	1078014690	28/02/2024	20/03/2024				X	1000 G	1000 G	500 G	500 G	1000 G	900 G	525 G	30 U	1000 G	-	1000CC	-			SHIRLEY PALACIOS PALACIOS	1078116901	Shirley
3	JHONNY YALENSH RIVAS CORDOBA	1078101310	28/02/2024	20/03/2024				X	1000 G	1000 G	500 G	500 G	1000 G	900 G	525 G	30 U	1000 G	-	1000CC	-			MARTHA CECILIA CORDOBA CORDOBA	45551264	martha
4	JHONAR ALEXANDER CORDOBA MOSQUERA	1078471925	28/02/2024	20/03/2024				X	1000 G	1000 G	500 G	500 G	1000 G	900 G	525 G	30 U	1000 G	-	1000CC	-			ALBERTA CORDOBA GARCIA	26284560	Alberta

Observaciones:

Firma: Nimio Perez

Nombre legible de quien entrega:

Firma: Representante Legal EAS o su delegado

4

685

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Debe ir la que aparece en la columna de la BASE)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RAE (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: GESTANTES Y LACTANTES	6 A 11 MESES	12 MESES A 5 AÑOS Y 11 MESES	6 AÑOS Y + 11 MESES	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (PP): ARROZ PRECOCIDO	PASTA ALIMENTICIA CODIDA	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	AZÚCAR BLANCA	MEZCLA DE GALLINA	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	PANELA	Alimentos de alto valor BIOLÓGICO: SEGUIMIENTO RAE	Nº LOTE Suministrado al usuario (Diligenciar)	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Descripción Cantidad entregada a colocar en bolsa el día anterior en el preparo																					
1	JADE AYNARA CORDOBA MOSQUERA	1077489928	28/02/2024	20/03/2024	X				1500 G	1500 G	–	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	30 U	1000G	1000 G	1000CC	1000 G	–	–	ALBERTA CORDOBA GARCIA	26284560	Alberta C.
2	MAILYN ADHARA PEREA RAMIREZ	1078105237	28/02/2024	20/03/2024	X				1500 G	1500 G	–	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	30 U	1000G	1000 G	1000CC	1000 G	–	–	LUCY ZULEIDY RAMIREZ MOSQUERA	1003930504	Lucy Ramirez
3	ISAAC JOAD MOSQUERA BENITEZ	1078475043	28/02/2024	20/03/2024	X				1500 G	1500 G	–	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	30 U	1000G	1000 G	1000 CC	1000 G	–	–	YOBANA BENITEZ BENITEZ	1077445625	Yobana Benite
4	NAYDELIN URREGO RENTERIA	1078475050	28/02/2024	20/03/2024	X				1500 G	1500 G	–	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	30U	1000G	1000 G	1000 CC	1000 G	–	–	NAYERLIN RENTERIA MONTOYA	1077484798	Nayerlin Renteria
5	BASTIAN SNEIDER GAMBOA MARTINEZ	1077489505	28/02/2024	20/03/2024	X				1500G	1500G	–	2000G	1000G	2700G	1050G	30U	1000G	1000G	1000CC	1000 G	–	–	ARACELYS MARTINEZ	1077439950	Aracelis Renteria
6	ARLEN CELESTE MARTINEZ MARTINEZ	1077489562	28/02/2024	20/03/2024	X				1500 G	1500 G	–	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	30 U	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	–	–	YAJANNY MARTINEZ BEJARANO	1078458148	Jennifer. M
7	LISSY THALIANA BORJA MARTINEZ	1078104923	28/02/2024	20/03/2024	X				1500 G	1500 G	–	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	30 U	1000 G	1000 G	1000C C	1000 G	–	–	JENNIFER MARTINEZ TELLO	1077447804	Jennifer
8	AYLA NAHID CUESTA RENTERIA	1078474845	28/02/2024	20/03/2024	X				1500G	1500 G	–	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	30U	1000 G	1000G	1000C C	1000G	–	–	LUCY RENTERIA CUESTA	1004010404	Lucy Renteria
9	CATERINE CORDOBA DAVILA	1000634408	28/02/2024	20/03/2024	X				1500G	1500 G	–	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	30U	1000 G	1000G	1000 CC	1000 G	–	–	CATERINE CORDOBA DAVILA	1000634408	Caterine cordoba
10	KELLY JOHANA SARCO	1001846400	28/02/2024	20/03/2024	X				1500 G	1500 G	–	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	30 U	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	–	–	KELLY JOHANA SARCO	1001846400	Kelly Johana sarco
11	ROSA HELENA PALACIOS PALACIOS	1077427013	28/02/2024	20/03/2024	X				1500 G	1500 G	–	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	30 U	1000 G	1000 G	1000C C	1000 G	–	–	ROSA HELENA PALACIOS PALACIOS	1077427013	Rosa helena. P
12	MARYORI GONZALEZ MUÑOZ	1077436671	28/02/2024	20/03/2024	X				1500 G	1500 G	–	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	30 U	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	–	–	MARYORI GONZALEZ MUÑOZ	1077436671	Maryori G.
13	ONIRIS RENTERIA PEREA	1077448512	28/02/2024	20/03/2024	X				1500 G	1500 G	–	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	30 U	1000 G	1000 G	1000C C	1000 G	–	–	ONIRIS RENTERIA PEREA	1077448512	Oniris R.
14	CARMEN ONEIDA MORENO ANGULO	1131185858	28/02/2024	20/03/2024	X				1500 G	1500 G	–	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	30 U	1000 G	1000 G	1000CC	1000 G	–	–	CARMEN ONEIDA MORENO ANGULO	1131185858	carmen oneida
15	MARIA ISABELA RAMOS ARIAS	1150935940	28/02/2024	20/03/2024	X				1500 G	1500 G	–	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	30 U	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	–	–	MARIA ISABELA RAMOS ARIAS	1150935940	Maria Isabel Ramos
16	OLGA INES ROBLEDO MURILLO	35546188	28/02/2024	20/03/2024	X				1500 G	1500 G	–	2000 G	1000 G	2700 G	1050 G	30 U	1000 G	1000 G	1000 CC	1000 G	–	–	OLGA INES ROBLEDO MURILLO	35546188	Olga Ines

Observaciones:

Firma: Nimia Perez
Nombre legible de quien entrega:

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

16 686

SENTIRSE PLENO

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

MODALIDAD: _____ CODIGO _____ CENTRO ZONAL O UNICO _____ MUNICIPIO _____ CODIGO _____

NOMBRE DE LA MODALIDAD _____

NOMBRE DEL RESPONSABLE O SEDE DE ATENCIÓN DDR _____

RACIÓN: Mensual ____ Bimensual ____ Vacaciones y Navidad ____ Otro ____ Especifique _____

MES DE ENTREGA: MARZO

NOMBRE DE LA SEDE / SEDE Y ESPERANZA _____ NOMBRE DE LA MODALIDAD _____ ESPERANZA II _____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA: NUMERO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: LAS TERESA _____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA: NUMERO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 3136104139706 _____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Indica diligenciamiento para la primera entrega de la SEDE)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RFS (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				COMPOSICIÓN RACIÓN PARA PREPARAR RFS													Alérgenos de alta prevalencia (Identificar)	
					6 MESES A 11 MESES Y 29 DIAS	1 AÑO A 2 AÑOS 11 MESES	3 AÑOS Y 11 MESES	4 AÑOS Y 11 MESES	ARROZ CRUDO	PASTA ALIMENTICIA CRUDO/COCIDA	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EVAPORADA	ACEITE DE SOYA	HUEVOS ENTEROS	FRIJOL	LENTEJA	ACEITE VEGETAL	PANELA	LECHE DE VACA ENTERA	HUEVO. Especificar si se suministrará en forma de huevo entero o clara y yema
					Especifique Cantidad entregada a población en gramos (g) o unidades (u) en el desayuno, almuerzo, refrigerio y/o cena																		
1	LIANA SOFIA LOZANO SERNA	1077487843	28/02/2024	20/03/2024				X	500 G	1000G	500G	500G	-	900G	-	30 U	1000G	-	500CC	-		
2	AIDY YALENA CORDOBA CORDOBA	1077488096	28/02/2024	20/03/2024				X	500 G	1000G	500G	500G	-	900G	-	30 U	1000G	-	500CC	-		
3	ANA MARIA RENTERIA PALACIOS	1077488261	28/02/2024	20/03/2024				X	500G	1000G	500G	500G	-	900 G	-	30U	1000G	-	500CC	-		
4	ELIHAN JOSUE MURILLO MARTINEZ	1077488290	28/02/2024	20/03/2024				X	500 G	1000 G	500 G	500 G	-	900 G	-	30U	1000G	-	500CC	-		
5	ELIX AHARA RAGA RODRIGUEZ	1077488560	28/02/2024	20/03/2024				X	500G	1000G	500G	500G	-	900G	-	30U	1000G	-	500CC	-		
6	NATALIA TUNAY GONZALEZ	1077488644	28/02/2024	20/03/2024				X	500 G	1000 G	500 G	500 G	-	900 G	-	30U	1000G	-	500CC	-		
7	ROYNER DAVID COPETE PALACIOS	1078102150	28/02/2024	20/03/2024				X	500 G	1000 G	500 G	500 G	-	900 G	-	30U	1000G	-	500CC	-		
8	JHON ANGEL RIOS LOZANO	1078103272	28/02/2024	20/03/2024				X	500G	1000G	500G	500G	-	900G	-	30 U	1000 G	-	500CC	-		
9	KLEIBER ALEX HERNANDEZ PALACIOS	1078103928	28/02/2024	20/03/2024				X	500 G	1000 G	500 G	500 G	-	900 G	-	30 U	1000 G	-	500CC	-		
10	MARIANA PEREZ LEMUS	1078103937	28/02/2024	20/03/2024				X	500 G	1000 G	500 G	500 G	-	900 G	-	30 U	1000 G	-	500CC	-		
11	DEREK DAVID MOSQUERA TORRES	1078104366	28/02/2024	20/03/2024				X	500 G	1000 G	500 G	500 G	-	900 G	-	30 U	1000 G	-	500CC	-		
12	JHULIAN ANDRES SALAS PALACIOS	1078473697	28/02/2024	20/03/2024				X	500 G	1000 G	500 G	500 G	-	900 G	-	30 U	1000 G	-	500CC	-		
13	LUKAS SAMIR NAGLES	1078474023	28/02/2024	20/03/2024				X	500 G	1000 G	500 G	500 G	-	900 G	-	30 U	1000 G	-	500CC	-		
14	JUNIOR ANDRES CABRERA PALOMEQUE	1088363023	28/02/2024	20/03/2024				X	500 G	1000 G	500 G	500 G	-	900 G	-	30 U	1000 G	-	500CC	-		

NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
MONICA PATRICIA SERNA CORDOBA	1078116855	Monica P. S
FAIDY YISETH CORDOBA CORDOBA	1077456894	faidy Cordoba
SHIRLEY PALACIOS PALACIOS	1078116901	Shfirley
YISE MELISA MARTINEZ VALOYES	1010052410	Yiseth melisa
LEIDA LUZ RODRIGUEZ RENTERIA	1010028142	leida luz R
LISA GONZALEZ AMAGARA	1077421841	
ANGELA YORLEIDY PALACIOS QUINTO	1078857229	Angela
KEIBY ROSA LOZANO MARTINEZ	1077473325	Keiby Rosa lozano
GENNY JOHANA PALACIOS MANYOMA	1131185576	Genny johana
DUBY LEIDYS LEMUS ROMAÑA	1077435370	Duby Leidy
SANDY KATERINE MOSQUERA TORREZ	1076330349	Sandy K
LEVIS SALAS ESTACIO	1077448703	Levis
JESUS ANTONIO MOSQUERA PALACIOS	1007063119	Jesus A. P
CINDY PAOLA PALOMEQUE PEREA	1003970268	Cindy P

14 687

Observaciones:

Firma: Ninio Perez

Nombre legible de quien entrega:

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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