ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL			IDENTIFICACIÓN				
NIT :	900696969	NÚMERO DE CONTRATO :	11005792024	Regional :	Bogota D.C.	Centro Zonal :	CZ USAQUEN	Municipio : Bogota, D.C.
MES :	05	AÑO :	2024					
MODALIDAD DE ATENCIÓN :	FAMILIAR			Código CUENTAME UDS :	1100100132021	Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención :	FGM CODITO	Teléfono UDS: 3208051081
SERVICIO DE ATENCIÓN :	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR			Dirección UDS :	CL 181 B 5 22	Nombre Responsable UDS (a) :	LUZ DARY VELANDIA CETINA	CC : 52455612

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																																
	TIPO DOC.	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA			APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		DIAS DEL MES																															TOTAL MENSUAL	
		NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
1	ANM	01042024240	ALANA		LAVERDE	CERON	0	2		-	-			-	-	-	-	-				-	-	X	-			-	-	-	-	-			-	-	X	-	-	2	19
2	ANM	23032024240	ELIAM	JARITH	VENERA	ALVEAR	0	2		-	-			-	-	X	-	-				-	-	-	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	3	18
3	C.C.	1000695995	DANIELA		MORA	AYALA	24	4		-	-			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	-	-	-	-			-	X	-	-	-	3	18
4	C.C.	1001220290	NATALIA		TORRES	BAUTISTA	23	4		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
5	C.C.	1003335111	GLENYS		BENAVIDES	OTERO	25	2		-	-			-	X	-	-	-				-	-	X	-			-	X	X	-	-			-	-	X	-	-	5	16
6	C.C.	1006810060	SARA	NATALIA	JIMENEZ	CUEVAS	23	1		-	-			-	X	-	-	-				-	-	X	-			-	-	-	-	-			-	-	-	X	-	3	18
7	C.C.	1018495565	ALEXANDRA		GOMEZ	BELTRAN	26	11		-	-			-	X	-	-	-				-	-	-	-			-	-	X	-	-			-	X	-	-	-	3	18
8	C.C.	1018503454	KIMBERLY		ROA	VARGAS	26	1		-	-			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
9	C.C.	1020742516	SANDRA	LILIANA	CERON	LEMUS	35	2		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
10	C.C.	1056777517	PAOLA		HERNANDEZ		32	0		-	-			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	-	X	-	-	4	17
11	C.C.	1078750789	NATALY		CUELLAR	MARTINEZ	33	0		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	-	-	-	3	18
12	C.C.	1085044569	MAIRA	ALEJANDRA	HERRERA	QUIÑONEZ	22	11		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	X	-	-	-	4	17
13	C.C.	1085044570	YOLEIDYS		HERRERA	QUIÑONEZ	20	8		-	-			-	-	X	-	-				-	-	X	-			-	X	-	-	-			-	-	X	-	-	4	17
14	RC	1010253927	MARIANGEL		ALVAREZ	BULFORD	0	10		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
15	RC	1010851190	VIOLETTA		MARTINEZ	HERNANDEZ	1	1		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	-	X	-			-	-	X	-	-	4	17
16	RC	1011267082	JUAN	MARTIN	GARCIA	GARZON	0	4		-	-			-	X	-	-	-				-	-	X	-			-	-	X	-	-			-	X	-	-	-	4	17
17	RC	1014748406	VICTORIA		AMAYA	TINJACA	2	4		-	-			-	X	-	X	-				-	-	X	-			-	X	-	-	-			-	-	X	-	-	5	16
18	RC	1014748560	PABLO	JERONIMO	GIRALDO	OSORIO	1	0		-	-			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	-	-	X	-			-	X	-	-	-	4	17
19	RC	1014749086	ZOE		ROJAS	GACHARNA	0	3		-	-			-	-	X	-	-				X	-	-	-			-	-	X	-	-			-	X	-	-	-	4	17
20	RC	1014907520	NICOLAS		MEDINA	CHAVEZ	1	0		-	-			-	-	X	-	-				X	-	-	-			-	-	-	X	-			-	-	X	-	-	4	17
21	RC	1014907936	MARIA	FERNANDA	VARGAS	PEDRAZA	0	10		-	-			-	X	-	X	-				-	-	X	-			-	-	X	-	-			-	X	-	-	-	5	16
22	RC	1018521101	JOSE	MANUEL	BARROS	SERNA	1	7		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
23	RC	1018521552	PAULA	VALENTINA	BECERRA	DIAZ	1	3		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	-	X	-			-	-	X	-	-	4	17
24	RC	1019162901	LIAM	ANDRES	HERRERA	RAMIREZ	2	0		-	-			-	-	-	X	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
25	RC	1019163484	LEONARDO		PEREZ	ATENCIO	1	8		-	-			-	-	X	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	-	X	-	-	4	17
26	RC	1020850815	EMILIANO		GARRIDO	ARRIETA	2	1		-	-			-	-	X	-	-				-	-	X	-			-	-	X	-	-			-	-	-	-	-	3	18
27	RC	1020851078	JUAN	MANUEL	ARRIETA	MEJIA	1	9		-	-			-	-	X	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	-	-	-	-	3	18
28	RC	1020851234	JHOAN	STIC	PARRA	LOPEZ	1	8		-	-			-	-	-	-	-				X	-	-	-			-	-	X	-	-			-	-	-	-	-	2	19
29	RC	1020851257	ISAAC		COBOS	GALVIS	1	7		-	-			-	-	-	X	-				X	-	-	-			-	-	X	-	-			-	X	-	-	-	4	17
30	RC	1020851345	DAVID		VEGA	ANGULO	1	6		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			X	X	-	-	-	5	16
31	RC	1020851404	ISABELLA	SOFIA	MEJIA	CONTRERAS	1	6		-	-			-	-	-	-	-				X	-	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	3	18
32	RC	1020851576	SALOME		CUERVO	GONZALEZ	1	4		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	X	-	-	-	4	17
33	RC	1020851656	EMY	ANTONELLA	AVELLANEDA	SALCEDO	1	3		-	-			-	-	-	-	-				-	-	X	X			-	-	-	X	-			-	X	-	-	-	4	17
34	RC	1020851743	IAN	SAMUEL	ACEVEDO	NOPE	1	3		-	-			-	-	-	X	-				X	-	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
35	RC	1020851921	PAULA	SOFIA	PUERTA	GIL	1	1		-	-			-	-	X	-	-				-	-	-	-			-	-	X	-	-			-	X	-	-	-	3	18
36	RC	1020852121	GIANNA	ISABELLA	CARMONA	FERNANDEZ	0	11		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
37	RC	1020852139	ASHLY	ITZEL	MEDIETA	ESTUPIÑAN	0	11		-	-			-	-	X	-	-				X	X	-	-			-	X	-	-	-			-	-	X	-	-	5	16
38	RC	1020852152	MAGDIEL	GABRIELA	LOPEZ	DIAZ	0	10		-	-			-	X	-	X	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	X	-	-	-	5	16
39	RC	1020852182	MIA	ISABELLA	FIGUEROA	SIERRA	0	10		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
40	RC	1020852190	VICTORIA		LEAL	PATIÑO	0	10		-	-			-	-	X	-	-				-	-	X	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
41	RC	1020852252	EILEN	ZAMARA	ROMERO	QUIROGA	0	9		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	X	-	X	-			-	X	-	-	-	5	16
42	RC	1020852584	LUCIANA	ISABELLA	PETRO	REYES	0	6		-	-			-	-	X	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	-	X	-	-	4	17
43	RC	1021403640	JUAN	DAVID	JUAJIBIOY	YARA	0	10		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
44	RC	1021515763	EMMANUEL		SANCHEZ	CUPITRA	2	0		-	-			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	-	X	-	-	4	17
45	RC	1025332865	HVITSARK	DAMMIANO	VILLAREAL	RODRIGUEZ	2	3		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
46	RC	1025333124	GIULIA	ALESSANDRA	GANDOLPHIS	OBERTO	1	11		-	-			-	X	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	1	20
47	RC	1025333225	LUIS	ANGEL	ESPITIA	SANCHEZ	1	9		-	-			-	-	-	X	-				-	-	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	3	18
48	RC	1025333280	ALAN	MAURICIO	ASPRILLA	CORTES	1	8		-	-			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
49	RC	1025333349	MARTHIAS		URREGO	BASTO	1	7		-	-			-	-	-	X	-				X	X	-	-			-	-	-	X	-			-	-	-	-	-	4	17
50	RC	1025333383	ALAN		HERNANDEZ	GIL	1	6		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
51	RC	1025333409	SHARLOTTE		DIAZ	CADENA	1	6		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	X	-	-			-	X	-	-	-	4	17
52	RC	1025333490	LIAM		BOCANEGRA	ESPINOSA	1	5		-	-			-	-	-	X	-				-	X	-	-			-	-	-	X	-			-	-	X	-	-	4	17
53	RC	1025333648	DANIEL	HERNANDO	RODRIGUEZ	LAITO	1	1		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	-	X	-	-	4	17
54	RC	1025333729	MICHELLE	SHARAI	ALBARRACIN	FLOREZ	0	11		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
55	RC	1025333764	EITHAN	NICOLAS	SUAREZ	ORTEGON	0	11		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	-	-	-	-	3	18
56	RC	1025333768	SAMMY	VALERIA	VARGAS	CASTILLO	0	11		-	-			-	-	X	-	-				X	-	-	-			-	-	X	-	-			-	-	-	-	-	3	18
57	RC	1025333779	JOEL	MATIAS	GIRALDO	VARGAS	0	10		-	-			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	-	-	X	-			-	-	-	-	-	3	18
58	RC	1025333842	HELLEN		PEREZ	VEGA	0	9		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
59	RC	1025333951	NABI	HANAE	GALEA	ROMERO	0	7		-	-			-	X	-	-	-				-	-	-	-			-	X	-	-	-			-	-	-	X	-	3	18
60	RC	1025333954	MATEO		LOPEZ	LUGO	0	7		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	X	-	-	-	4	17
61	RC	1025334137	VALERIA	CHARLOTTE	BOHORQUEZ	CALDERON	0	5		-	-			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	-	-	X	-	4	17
62	RC	1025334212	JOSEPH	DAVID	HUESA	VANEGAS	0	3		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
63	RC	1026604851	CAMILO	ANDRES	MARTINEZ	SANCHEZ	1	6		-	-			-	-	-	X	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	-	X	-	-	4	17
64	RC	1028410628	MAYLEN	ALEJANDRA	VEGA	VASQUEZ	1	0		-	-			-	-	X	-	-				-	-	X	-			-	-	-	-	-			-	X	-	-	-	3	18
65	RC	1028410663	CRISTIAN	DAVID	LEON	RAMIREZ	0	11		-	-			-	-	X	-	-				-	-	-	-			-	-	-	X	-			-	X	-	-	-	3	18
66	RC	1028410697	JESUS	DAVID	CORREA	VEGA	0	11		-	-			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
67	RC	1028410717	MARTIN	ALEJANDRO ENRIQUE	CASTELLANOS	CRUZ	0	10		-	-			-	-	X	-	-				-	-	X	-			-	-	X	-	-			-	X	-	-	-	4	17
68	RC	1028410752	AKARI	SOFIA	ARROYO	ARANGO	0	9		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
69	RC	1028410794	LIAM	YAEL	BRACHO	ALVAREZ	0	9		-	-			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	X	-	5	16
70	RC	1028410815	MAXIMILIANO		DUARTE	ARIAS	0	8		-	-			-	-	-	X	-				-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	-	-	-	-	3	18
71	RC	1028729814	VICTORIA		CUBIDES	SANCHEZ	1	2		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
72	RC	1032516889	ARON	JOSE	CASTELLAR	GALVIS	0	10		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
73	RC	1033125417	ELLEN	MAVIS	UYABAN	HUESA	2	0		-	-			-	-	X	X	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	-	-	-	-	4	17
74	RC	1033125486	MARIEN	NICOLL	SANCHEZ	TREJOS	1	11		-	-			-	-	X	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
75	RC	1033125624	MELANIE		MOJICA	PINTO	1	9		-	-			-	-	-	X	-				X	-	-	-			-	-	X	-	-			-	-	-	-	-	3	18
76	RC	1033125703	ANTONELLA		TORRES	ROSSO	1	7		-	-			-	-	-	X	-				-	X	X	-			-	-	X	-	-			-	X	-	-	-	5	16
77	RC	1033125723	EMMA	LUCIA	PEREZ	RODRIGUEZ	1	7		-	-			-	X	-	-	-				-	-	X	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
78	RC	1033125741	DANNA	VALENTINA	ORTIZ	PINILLA	1	6		-	-			-	X	-	-	-				-	-	X	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
79	RC	1033125774	ZOE		LOPEZ	MONTANA	1	6		-	-			-	-	-	-	-				-	-	X	-			-	-	X	-	-			-	X	-	-	-	3	18
80	RC	1033125799	GUADALUPE		CRUZ	MORENO	1	5		-	-			-	X	-	-	-				-	-	X	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
81	RC	1033125904	DENISSE	ALICIA	HEREDIA	ROMERO	1	3		-	-			-	-	X	-	-				-	-	-	-			-	-	X	-	-			-	X	-	-	-	3	18
82	RC	1033125950	MAXIMILIANO		SOLER	BOYACA	1	2		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			X	-	X	-	-	5	16
83	RC	1033125963	ANGEL	STIK	ZUÑIGA	PARRA	1	2		-	-			-	-	X	-	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	X	-	-	-	4	17
84	RC	1033126035	IAN	GABRIEL	MADERO	RODRIGUEZ	1	0		-	-			-	-	X	-	-				-	-	X	-			-	-	X	-	-			-	-	-	-	-	3	18
85	RC	1033126060	VALERIA		GONZALEZ	OCHOA	1	0		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	X	-	-	-	4	17
86	RC	1033126162	MARTIN		MORENO	HERNANDEZ	0	9		-	-			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
87	RC	1033126180	JUAN	JOSE	BELTRAN	ACOSTA	0	9		-	-			-	X	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	X	-			-	-	X	-	-	3	18
88	RC	1033126290	JERONIMO		URREGO	RONCANCIO	0	6		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
89	RC	1064611110	EMMANUEL		SERPA	LOPEZ	1	3		-	-			-	-	-	X	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
90	RC	1066533603	SHAIRA		MUÑOZ	VILORIA	0	10		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
91	RC	1074193573	RAUL	ALEJANDRO	SANCHEZ	QUIROZ	0	9		-	-			-	-	X	-	-				X	-	-	-			-	-	X	-	-			-	-	-	-	-	3	18
92	RC	1076989851	MARIANA		CRUZ	RIAÑO	0	9		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	X	-	-	-	4	17
93	RC	1099220383	ARIANNA	VICTORIA	PEÑA	MORENO	1	0		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	-	X	-			-	-	X	-	-	4	17
94	RC	1146686365	SALVADOR		CHACON	GIL	2	2		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
95	RC	1167214473	YOSTIN	DAVID	CAMARGO	GELVES	1	0		-	-			-	-	X	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	-	-	-	-	3	18
96	RC	1216984825	SHAILYN	MARIANGEL	PERALES	GULLOSO	1	8		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
97	RC	1233925355	MIA	ISABELLA	PINEDA	RAMOS	1	11		-	-			-	X	-	-	-				-	-	X	-			-	-	X	-	-			-	X	-	-	-	4	17
98	RC	1233927683	MATHIAS	SAMUEL	SULBARAN	URRIBARRI	1	3		-	-			-	-	-	X	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
99	RC	1233927840	ELIAM	DANIEL	VILLARREAL	PABA	1	3		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
100	RC	1233930382	ANGEL	MATIAS	GALINDO	GARCIA	0	7		-	-			-	-	X	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
101	RC	1238348595	SAMIR	ANDRES	RODRIGUEZ	LOPEZ	1	10		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
102	RC	1243763397	LIA	GABRIELA	BELEÑO	CAMACHO	1	10		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	X	-	-	4	17
103	RC	1243763532	EMYLI	SOFIA	ORTEGON	NEME	1	9		-	-			-	-	-	X	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
104	RC	1243763786	MATIAS		MANCIPE	GUEVARA	1	8		-	-			-	-	X	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	-	X	-	-	4	17
105	RC	1243764284	JERONIMO		PULECIO	PRIETO	1	6		-	-			-	-	-	-	-				-	X	-	-			-	-	-	X	-			-	-	X	-	-	3	18
106	RC	1243764330	ALISSON	SARITH ALEXANDRA	DUARTE	GOMEZ	1	6		-	-			-	-	-	X	-				-	X	-	-			-	-	-	X	-			-	-	-	-	-	3	18
107	RC	1243764579	JOSUE		MEJIA	GUEVARA	1	4		-	-			-	-	X	-	-				X	-	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
108	RC	1243765398	SHAYLA	SOFIA	LLORENTE	HERNANDEZ	1	1		-	-			-	-	X	-	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	X	-	-	-	4	17
109	RC	1243765558	DANNA	SOPHIA	RODRIGUEZ	ALVAREZ	1	0		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
110	RC	1243765722	MAXIMILIANO		URREGO	BELTRAN	0	11		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
111	RC	1243766262	LUISANA	DE JESUS	MENDOZA	RODRIGUEZ	0	8		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	-	X	-	-			-	X	-	-	-	4	17
112	RC	1249968362	ALEX	ADRIAN	RAMOS	RODRIGUEZ	1	7		-	-			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
113	RC	1249968790	IAN	MATHIA	CAMPO	OLIVEROS	0	10		-	-			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
114	SD	6B780A15CB3B44FA85D04717 4F97A6D140887	LUIS		BELLO	AMADO	28	11		-	-			-	-	-	-	-				-	-	X	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	3	18
115	SD	7B5B942CAD6E4950A294C7D0 FD1CC0C442610	LILIAN	CAROLINA	MORALES	DIAZ	28	8		-	X			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	3	18
116	SD	D126B91C22EF4B0BA86121A7 CEE2CA3D30777	KELIS	YOJANA	VENEGAS	PAREDES	28	6		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	-	X	X	-			-	-	-	-	-	4	17
117	T.I.	1064576173	DANIELA	CAROLINA	ALVEAR	MORA	20	4		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
																																							Total	379	2078

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES :	**40**
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES :	**77**
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES :	**15**

MODALIDAD DE ATENCIÓN :	FAMILIAR			Código CUENTAME UDS :	1100100132186	Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención :	FGM TIBATITA	Teléfono UDS: 3208051081
SERVICIO DE ATENCIÓN :	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR			Dirección UDS :	CL 189 5 17	Nombre Responsable UDS (a) :	LUZ DARY VELANDIA CETINA	CC : 52455612

0ea42be0bb7ed0c8858b6504cbc3c4af
Fecha de generación:
6/21/2024 9:27:08 PM

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																																
	TIPO DOC.		NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		DIAS DEL MES																															TOTAL MENSUAL	
		NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
1	ANM	11012023195	AISHA	SOFIA	FUENMAYOR		1	5		-	-			-	-	X	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	-	X	-	-	4	17
2	ANM	110920231030	NELSON	HENRIQUE	CARRERO	PARRA	1	9		-	-			-	-	X	-	-				X	-	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
3	ANM	14082022398	SOFIA		RODRIGUEZ	MOLINA	1	10		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
4	ANM	16062022187	KYLIAN	ANTONIO	CALDERON	CARRILLO	2	0		-	-			-	X	-	-	-				-	-	X	-			-	-	-	-	-			-	-	X	-	-	3	18
5	ANM	18112022005	ARLIN	DAVID	RINCON	CABALLERO	1	7		-	-			-	X	-	-	-				-	-	X	-			-	-	X	X	-			-	X	-	-	-	5	16
6	ANM	21112022145	MATHEO	SAID	ATACHO	BARRENO	1	6		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
7	ANM	28052023254	HENDERLYS	SAMIRA	BARRIOS	MARTINEZ	1	0		-	-			-	-	X	-	-				X	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	X	-	-	3	18
8	C.C.	1000065326	LINA	MARIA	DIAZ	MORENO	21	11		-	-			-	-	X	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
9	C.C.	1000180561	JULIETH	ALEXANDRA	ALDANA	PAMPLONA	22	10		-	-			-	-	-	X	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	X	-	-	-	4	17
10	C.C.	1000183314	CATALINA		SANTAMARIA	GOMEZ	21	8		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	-	X	-	-			-	X	-	-	-	4	17
11	C.C.	1000719342	MARIA	JOSE	ROMERO	CARDENAS	21	6		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
12	C.C.	1003535640	LAURA	SOFIA	SANCHEZ	GUTIERREZ	21	2		-	-			-	-	-	X	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
13	C.C.	1005855981	LUISA	FERNANDA	RUIZ		23	1		-	-			-	-	X	-	-				-	-	X	-			-	X	-	-	-			-	-	X	-	-	4	17
14	C.C.	1006458880	KAREN	JULIETH	TREJOS	GARZON	22	2		-	-			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	-	-	X	-			-	X	-	-	-	4	17
15	C.C.	1018462270	YULY	ANDREA	RUBIANO	FAJARDO	30	8		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
16	C.C.	1020730234	MERI	NATALIA	CASTILLO	MORENO	37	1		-	X			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	X	-	-	-	5	16
17	C.C.	1020743588	IVONNE	JOHANA	PEREZ	CHAPARRO	35	0		-	-			X	-	-	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	X	-	-	-	4	17
18	C.C.	1020826582	ANYI	NATHALI	BARON	NEME	27	0		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
19	C.C.	1032507101	DIANA	PATRICIA	DIAZ	ALONSO	24	8		-	-			-	X	-	-	-				-	-	X	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
20	C.C.	1049319506	NELDA	PATRICIA	NAVAS	ALVARADO	36	6		-	-			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	-	-	-	-			-	-	X	-	-	3	18
21	C.C.	10670980391	TATIANA	MARIA	BAEZ	YEPEZ	38	8		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
22	C.C.	1074928303	SANDRA	PAOLA	LAVERDE	NAVARRETE	37	1		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
23	C.C.	1076982037	ANYI	TATIANA	RODRIGUEZ	YAIMA	20	6		-	-			-	-	-	X	-				-	X	-	-			-	-	-	X	-			-	X	-	-	-	4	17
24	C.C.	1082941470	SILVIA	ROSA	DAZA	VASQUEZ	32	10		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
25	C.C.	1104710739	NAYLA	DAYANA	TRUJILLO	ARANDIA	26	10		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
26	C.C.	1235242636	YERIBETH	MARGARITA	DIAZ		37	11		-	-			-	-	-	-	-				-	-	X	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	3	18
27	PPT	5923447	ARLEIDYS	CHIQUINQUIRA	SEQUEDA	AGUILAR	21	8		-	-			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
28	PPT	7397024	MARIA	JOSE	LOPEZ	TREJO	21	8		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	-	X	-	-			-	X	-	-	-	4	17
29	RC	1010253770	EIMY	CELESTE	PALACIOS	VELA	0	11		-	-			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	X	-	-	-	4	17
30	RC	1011263872	EMILY		SANCHEZ	ARIZA	1	8		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
31	RC	1011264043	MASSIEL	SAMARA	SANDOVAL	JAIMES	1	7		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
32	RC	1011264975	DILAN	SANTIAGO	CASTRO	LUNA	1	3		-	-			-	-	X	-	-				-	-	-	-			-	-	X	-	-			-	X	-	-	-	3	18
33	RC	1011265812	SALOME	DAYANA	GUERRERO		0	11		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
34	RC	1011266148	SEBASTIAN	ANDRES	RODRIGUEZ	CASTRO	0	9		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
35	RC	1011266584	JARITZY	SAMANTHA	CHIRINOS	SANCHEZ	0	7		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	-	X	-	-			-	X	-	-	-	4	17
36	RC	1011267625	GABRIEL	ISAIAS	TURGA	DAZA	0	2		-	-			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
37	RC	1013041493	VICTORIA		CASTELLANOS	BEDOYA	0	8		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	-	X	-			-	X	-	-	-	4	17
38	RC	1013700455	DERECK		AGUIRRE	GONZALEZ	1	4		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
39	RC	1014747834	SAMUEL	FELIPE	CERQUERA	MATTA	2	2		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
40	RC	1014747987	JUAN	CAMILO	AGUDELO	MARTINEZ	2	0		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
41	RC	1014748411	CELESTE		ARRIOLA	DIAZ	1	4		-	-			-	X	-	-	-				-	-	X	-			-	X	-	-	-			-	-	X	-	-	4	17
42	RC	1014748474	JULIAN	DANIEL	DIAZ	POLANIA	1	1		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
43	RC	1014748715	MARTHIN		NOVOA	LUGO	0	10		-	-			-	-	-	X	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
44	RC	1014748729	JAMES	ALEJANDRO	MENDOZA	WATTS	0	11		-	-			-	-	-	X	-				X	-	-	-			-	-	X	-	-			-	-	-	-	-	3	18
45	RC	1014748958	SARA	GABRIELA	CASTILLO	RODRIGUEZ	0	5		-	-			-	-	X	-	-				-	-	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	3	18
46	RC	1014784748	EMMA	SOFIA	PALACIOS	VILLALO	0	9		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
47	RC	1014905094	DEREK	JERONIMO	GOMEZ	ROJAS	1	10		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
48	RC	1014908746	SARAY	ANTONELLA	CORPAS	OSPINA	0	7		-	-			-	-	-	X	-				-	X	-	-			-	X	X	-	-			-	X	-	-	-	5	16
49	RC	1014909680	BRIANNA	SARAY	TRESPALACIOS	BAEZ	0	2		-	-			-	-	X	-	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	X	-	-	4	17
50	RC	1015001686	LUNA	SAMARA	TELLO	ARIAS	1	6		-	-			-	-	-	X	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	1	20
51	RC	1015489161	SALOME		VILLANUEVA	LOPEZ	1	2		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	X	-	-	-	4	17
52	RC	1015489822	ISRAEL	DAVID	DIAZ	GONZALEZ	0	4		-	-			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	-	-	X	-	4	17
53	RC	1015489823	ISAAC	JACOB	DIAZ	GONZALEZ	0	4		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	-	X	-	-	4	17
54	RC	1016609703	JULIETA		GIRALDO	TORRES	1	4		-	-			-	-	-	X	-				-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	-	X	-	-	4	17
55	RC	1018521529	VICTORIA		CRUZ	RODRIGUEZ	1	3		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
56	RC	1018521530	MAXIMILIANO		CRUZ	RODRIGUEZ	1	3		-	-			-	-	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	3	18
57	RC	1019163067	IAN	GAEL	ROSERO	CALVO	1	11		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	-	-	-	3	18
58	RC	1019163261	ARLETT	ZAMARA	CAMPO	DIAZ	1	9		-	-			-	-	X	-	-				-	-	X	-			-	X	-	-	-			-	-	-	-	-	3	18
59	RC	1019163905	ANTHONY	MATIAZ	SAMBONI	ROSERO	1	4		-	-			-	-	X	-	-				X	-	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
60	RC	1019163918	ANTHUAN		FAJARDO	PATARROYO	1	4		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	-	-	-			-	X	-	-	-	3	18
61	RC	1019164661	FABIANA		MATAMOROS	CARRERA	0	8		-	-			-	-	X	-	-				X	-	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
62	RC	1019851320	LYAN		QUIJANO	PEÑA	1	6		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
63	RC	1019851330	NICOLL		VARGAS	MURCIA	1	6		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
64	RC	1020850876	DYLAN	ALEJANDRO	BELTRAN	RODRIGUEZ	2	0		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
65	RC	1020850897	IAM	STEBAN	ZAMORA	PORTURA	2	0		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	-	X	-	-			-	-	-	X	-	4	17
66	RC	1020850927	DANIEL	ALEJANDRO	MIRANDA	CAUSADO	1	11		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
67	RC	1020850991	AXEL		LUNA	PEDROZO	1	10		-	-			-	-	X	-	-				-	-	X	-			-	-	-	-	-			-	-	X	-	-	3	18
68	RC	1020851009	ERICK	DAMIAN	BALLESTEROS	OBANDO	1	10		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
69	RC	1020851180	ANTONELLA		GANDIA	IBAÑEZ	1	8		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
70	RC	1020851260	IAN	JOSE	AGUILAR	MEDINA	1	7		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	-	X	-	-	4	17
71	RC	1020851305	EIMY	CELESTE	RODRIGUEZ	SANCHEZ	1	7		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	-	X	-	-	4	17
72	RC	1020851323	NAHIA	VICTORIA	MORALES	AGREDO	1	7		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
73	RC	1020851380	GAEL	ALEJANDRO	PEÑA	PEREZ	1	7		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	-	X	-	-			-	X	-	-	-	4	17
74	RC	1020851390	ZULLY	VANESSA	RODRIGUEZ	CASTILLO	1	6		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	X	-	-	-	4	17
75	RC	1020851398	LIA	CELESTE	ACOSTA		1	6		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	-	X	-			-	-	X	-	-	4	17
76	RC	1020851416	ALVARO	EMMANUEL	SICHACA	URREGO	1	6		-	-			-	-	-	X	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
77	RC	1020851472	ETHAN	MAEL	BERMUDEZ	VALDES	1	5		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	X	-	-	4	17
78	RC	1020851510	THIAGO		CASTILLO	BURGOS	1	6		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
79	RC	1020851524	LAURO	MATHIAS	ROMERO	VILLEGAS	1	5		-	-			-	-	X	-	-				-	-	X	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	2	19
80	RC	1020851528	ALAN	JERONIMO	JUNCO	FAGUA	1	5		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
81	RC	1020851597	MAITE	LUCIA	GUTIERREZ	AVILES	1	4		-	-			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	X	-	-	-	4	17
82	RC	1020851610	ISSA	BELLA	GACHA	SALVADOR	1	4		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	-	X	-	-	4	17
83	RC	1020851649	LEOMAR	MOISES	GIL	LEAL	1	4		-	-			-	-	-	X	-				-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	-	X	-	-	4	17
84	RC	1020851761	ESTEBAN		AVILA	TAMAYO	1	4		-	-			-	X	-	-	-				-	-	X	-			-	-	X	-	-			-	X	-	-	-	4	17
85	RC	1020851774	SALOME	SOFIA	BARCASNEGRAS	CONTRERAS	1	2		-	-			-	X	-	-	-				-	-	X	-			-	X	-	-	-			-	-	-	X	-	4	17
86	RC	1020851824	SHARON	ELIZABETH	GUALTEROS	AMAYA	1	2		-	-			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	-	-	-	-	3	18
87	RC	1020851841	JORDANIS	MICHEL	BOLAÑO	ORTEGA	1	5		-	-			-	-	-	-	-				-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	3	18
88	RC	1020851852	ISAIAS		PAJARO	RAMIREZ	1	1		-	-			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
89	RC	1020851918	THIAGO		CASTRO	QUINTERO	1	1		-	-			-	-	X	-	-				X	-	-	-			-	-	-	X	-			-	X	-	-	-	4	17
90	RC	1020851946	JOSUE		PRADA	LAGUNA	1	1		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	-	X	-	4	17
91	RC	1020851948	ANTONELLA		VIRGUEZ	GONZALEZ	1	1		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
92	RC	1020852030	EVELYN	ARANZA	JUNCO	SANABRIA	1	0		-	-			-	-	X	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
93	RC	1020852099	DOMINIC	EMILIANO	MORA	PARRA	0	11		-	-			-	-	-	X	-				X	-	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
94	RC	1020852116	SARA	LUCIANA	CHAMORRO	CONTRERAS	1	2		-	-			-	-	X	-	-				-	-	X	-			-	X	-	-	-			-	-	X	-	-	4	17
95	RC	1020852140	VALERIE	STEFFANIE	GONZALEZ	SUAREZ	1	0		-	-			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
96	RC	1020852162	EITHAN		TELLEZ	DELGADO	0	10		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
97	RC	1020852220	GERONIMO	STIVEN	BALLEN	TORRES	0	10		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	X	-	-			-	-	-	X	-	2	19
98	RC	1020852258	EHIDAN	MATIAS	PORTURA	ZAMORA	0	9		-	-			-	-	X	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	X	-	-	-	2	19
99	RC	1020852390	DILAN	MATEO	ROMERO	COMBITA	0	8		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
100	RC	1020852401	NOAH	GAEL	DIAZ	BAUTISTA	0	9		-	-			-	-	-	X	-				X	-	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
101	RC	1020852418	THIAGO	SAMUEL	VARGAS	VELASCO	0	8		-	-			-	-	-	X	-				X	-	-	-			-	-	X	-	-			-	X	-	-	-	4	17
102	RC	1020852419	LUCIANA		HERNANDEZ	QUITO	0	8		-	-			-	-	-	X	-				-	X	-	-			-	X	X	-	-			-	X	-	-	-	5	16
103	RC	1020852426	MANYELYK		LEYTON	MARTINEZ	0	8		-	-			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
104	RC	1020852431	ETHAN	DAVID	MOLINA	ANGULO	0	8		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
105	RC	1020852475	MATHIAS	FELIPE	VASQUEZ	QUILARQUE	0	8		-	-			-	-	-	X	-				X	-	-	-			-	-	-	X	-			-	X	-	-	-	4	17
106	RC	1020852520	THIAGO	MATTEO	GAITAN	CONTRERAS	0	8		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	X	-	-	-	4	17
107	RC	1020852526	DAMIAN	ALEJANDRO	TORRES	CASTILLO	0	7		-	-			-	-	X	-	-				-	-	X	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
108	RC	1020852636	NAHOMI		CABALLERO	OCHOA	0	6		-	-			-	-	-	X	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	-	X	-	4	17
109	RC	1020852648	ISABEL	VICTORIA	CAMACHO	MORALES	2	1		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
110	RC	1020852839	ALAN	STIVEN	TORRES	MARTINEZ	0	4		-	-			-	-	-	X	-				X	-	-	-			-	-	-	X	-			-	-	X	-	-	4	17
111	RC	1020853113	ALEXIA	GERALDIN	PAREDES	RUBIANO	0	1		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
112	RC	1021403531	KHAROLINE	IISISS	ORDOÑEZ	MOMPOTES	1	2		-	-			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	-	X	-	-	4	17
113	RC	1021515722	IAN	DANIEL	MOREA	SEIJAS	2	2		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
114	RC	1021515782	EMMA	LUCIA	CHAVEZ	PAJARO	1	10		-	-			-	X	X	-	-				-	-	X	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	5	16
115	RC	1021515915	NAILETH	ANDREA	ATENCIO	PUERTA	0	6		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	-	X	-	-	4	17
116	RC	1021637129	MARIANA		RINCON	GONZALEZ	1	4		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
117	RC	1022171257	DYLAN	DARIEL	ROMERO	HUMANEZ	1	7		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	-	X	-	-	4	17
118	RC	1022451958	THIAGO	FELIPE	ROJAS	RUIZ	1	11		-	-			-	-	-	X	-				-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
119	RC	1025332928	SHAYRITH	NATALYA	ALVARADO	RAMIREZ	2	2		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
120	RC	1025332960	NICOL	LUCIA	SICHACA	BEJARANO	2	2		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
121	RC	1025333079	ELANE	AMARA	CHAPARRO	BEDOYA	1	11		-	-			-	-	X	-	-				X	-	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
122	RC	1025333247	IAN	ALEJANDRO	PATAQUIVA	AGUILERA	1	9		-	-			-	-	X	-	-				-	-	-	-			-	X	-	-	-			-	-	X	-	-	3	18
123	RC	1025333366	CELESTE		MORENO	MARTIN	1	6		-	-			-	X	-	-	-				-	-	X	-			-	X	-	-	-			-	-	X	-	-	4	17
124	RC	1025333380	LAYLA	DALY	ZABALETA	PEREZ	1	6		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
125	RC	1025333388	THIAGO	DAVID	BASTIDA	CHOURIO	1	6		-	-			-	-	X	-	-				X	-	-	-			-	-	X	-	-			-	X	-	-	-	4	17
126	RC	1025333495	ANDRES	DAVID	ALVAREZ	DIAZ	1	4		-	-			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
127	RC	1025333517	SOFIA		CAUSIL	FLOREZ	1	3		-	-			-	-	-	X	-				-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
128	RC	1025333521	LEILA	DANIELA	RIOS	FLOREZ	1	3		-	-			-	X	-	-	-				-	-	X	-			-	-	X	-	-			-	X	-	-	-	4	17
129	RC	1025333546	ANDRES		SOLANO	MARZAN	1	2		-	-			-	-	X	-	-				-	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	3	18
130	RC	1025333552	ADHARA	GABRIELA	RAMIREZ	SALAMANCA	1	3		-	-			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
131	RC	1025333579	THIAGO		GARCIA	RODRIGUEZ	1	2		-	-			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
132	RC	1025333580	IAN	ALEXANDER	LESMES	BUITRAGO	1	2		-	-			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
133	RC	1025333625	JASSIR		CAÑA	MEJIA	1	1		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	-	X	-	-	4	17
134	RC	1025333648	DANIEL	HERNANDO	RODRIGUEZ	LAITO	1	1		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
135	RC	1025333686	SAMUEL	NAHIN	CASTRO	EPIEYU	1	0		-	-			-	X	-	-	-				-	-	X	-			-	X	-	-	-			-	-	X	-	-	4	17

0ea42be06b7ed0c8858b8504cbc3c4af

Fecha de generación:
6/21/2024 9:27:08 PM

136	RC	1025333710	MAIKEL	EDUARDO	ESTREMOR	CASTILLA	1	0		-	-			-	-	X	-	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	X	-	-	-	4	17
137	RC	1025333751	THIAGO	YAHIR	HERNANDEZ	CALDERON	0	11		-	-			-	-	X	-	-				-	-	X	-			-	X	-	-	-			-	-	-	-	-	3	18
138	RC	1025333788	ANGEL		BRAVO	PAEZ	0	10		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
139	RC	1025333823	SARAY	JULIANA	CASTRO	BENAVIDES	0	9		-	-			-	-	X	-	-				X	-	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
140	RC	1025333843	MARIA	VIOLETA	MARTINEZ	CUEVAS	0	9		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
141	RC	1025333853	JANNE	ANTONELLA	GARCIA	CARREÑO	0	9		-	-			-	X	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	X	-			-	X	-	-	-	3	18
142	RC	1025333856	ALAN	SNEIDER	TORRES	LUGO	0	8		-	-			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
143	RC	1025333947	AURORA	MARIA	PEDROZA	LOPEZ	0	7		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	-	X	-	-	4	17
144	RC	1025333958	JEISSON	MATIAS	RAMIREZ	CORZO	0	7		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	-	X	-	-			-	X	-	-	-	4	17
145	RC	1025333961	EDRIAM		LUNA	MERCADO	0	7		-	-			-	-	X	-	-				-	-	X	-			-	X	-	-	-			-	-	X	-	-	4	17
146	RC	1025333975	EIDEN	SAMUEL	CARCAMO	RINCON	0	7		-	-			-	-	X	-	-				-	-	X	-			-	X	-	-	-			-	-	-	-	-	3	18
147	RC	1025333981	AARON	EMILIANO	RINCON	SANDOVAL	0	7		-	-			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	-	-	-	-	3	18
148	RC	1025334002	LUCIANA		QUINTERO	URREGO	0	7		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
149	RC	1025334020	KAROLAYN		MORALES	PORTILLO	0	7		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	X	-	-	-	4	17
150	RC	1025334025	THIAGO	ALESSANDRO	REYES	JIMENEZ	0	6		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
151	RC	1025334105	CONNY	ARIADNA	GORDILLO	BELTRAN	0	5		-	-			-	-	-	X	-				-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
152	RC	1025334116	EIMMY	ISABELLA	JUNCO	ROMERO	0	5		-	-			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
153	RC	1025334125	EIMMY	ROSARIO	LEON	GUTIERREZ	0	5		-	-			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	-	-	X	-			-	X	-	-	-	4	17
154	RC	1025334168	KEVIN	ALEJANDRO	AGUILERA	TOMITE	0	4		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	-	X	-	-	4	17
155	RC	1025334215	ISAAC		CONTRERAS	VELANDIA	0	4		-	-			-	-	-	X	-				X	-	-	-			-	-	-	X	-			-	-	-	-	-	3	18
156	RC	1025334309	ZOE	AITANA	TRUJILLO	ARANDIA	0	2		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	-	X	-			-	X	-	-	-	4	17
157	RC	1027303647	MIA		BELTRAN	BARON	1	4		-	-			-	-	-	X	-				X	-	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
158	RC	1028410618	RAQUEL	ALEJANDRA	PAZ	VILCHEZ	1	0		-	-			-	-	X	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
159	RC	1028410630	MILAGROS		SANCHEZ	MANCHOA	1	0		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
160	RC	1028410635	ISABELLA	ESMERALDA	URREGO	MARTINEZ	1	0		-	-			-	X	-	-	-				-	-	X	-			-	X	-	-	-			-	-	X	-	-	4	17
161	RC	1028410664	ARIANGEL	NATHALIA	URRIBARRI	PIÑEROS	0	11		-	-			-	-	-	X	-				-	X	-	-			-	-	-	X	-			-	X	-	-	-	4	17
162	RC	1028410679	KATHALEYA		CASALLAS	MONTAÑO	0	11		-	-			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	X	-	-	-	4	17
163	RC	1028410713	CRISTAL	SAMARA	VARGAS	BOADA	0	10		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
164	RC	1028410745	NOAH		ESCOBAR	MELENDEZ	0	10		-	-			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
165	RC	1028410761	DYOMAR	DAVID	MARTINEZ	VERGARA	0	9		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
166	RC	1028410774	ALANA	YASIEL	VARGAS	IZAGUIRRE	0	9		-	-			-	-	-	-	-				-	-	X	-			-	-	X	-	-			-	-	-	X	-	3	18
167	RC	1028410786	AYLEN	ALANNA	CERQUERA	MADROÑERO	0	9		-	-			-	-	X	-	-				-	-	X	-			-	-	X	-	-			-	X	-	-	-	4	17
168	RC	1028410798	THIAGO	ALEJANDRO	TORRES	CONTRERAS	0	8		-	-			-	-	-	X	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
169	RC	1028410800	MIA	SALOME	NAVARRO	PARRA	0	8		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	-	X	-	-			-	X	-	-	-	4	17
170	RC	1028410824	ALEXA	PAULINA	HIDALGO	DIAZ	0	8		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
171	RC	1028410830	HANNA	ISABEL	CHACON	CHACON	0	8		-	-			-	-	-	X	-				X	-	-	-			-	-	-	X	-			-	X	-	-	-	4	17
172	RC	1028410844	ADHARA	JOSELYN	CALDERON	GAFARO	0	7		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
173	RC	1028410845	ALANNA	JAILYN	CALDERON	GAFARO	0	7		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
174	RC	1028410950	ETHAN	ISAAC	VARGAS	VARGAS	0	4		-	-			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
175	RC	1028729814	VICTORIA		CUBIDES	SANCHEZ	1	2		-	-			-	X	-	-	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	X	-	-	-	4	17
176	RC	1028959818	ANGEL	GAEL	SANCHEZ	DABOIN	2	2		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
177	RC	1031255928	EVELYN	VICTORIA	DELGADILLO	CHANGO	1	2		-	-			-	-	X	-	-				X	-	-	-			-	-	X	-	-			-	X	-	-	-	4	17
178	RC	1033125256	EMMANUEL	IAN	PULECIO	MATEUS	2	3		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
179	RC	1033125356	EIMMY	VIOLETA	URREGO	PEÑA	2	1		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	-	X	-	-			-	-	-	X	-	4	17
180	RC	1033125383	CELESTE		GARZON	CARDENAS	2	1		-	-			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
181	RC	1033125423	IAN	SEBASTIAN	PEREZ	RAMOS	2	0		-	-			-	-	X	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
182	RC	10331255355	ANNIE	LUCIANA	PEÑA	AMEZQUITA	2	1		-	-			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
183	RC	1033125591	MATIAS	ALEJANDRO	BARRERA	ROMERO	1	9		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
184	RC	1033125663	JONATHAN	DANIEL	USCATEGUI	PORRAS	1	8		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	-	X	-	-			-	-	-	X	-	4	17
185	RC	1033125747	ARIANNA	LUCIA	SANABRIA	ALVINO	1	6		-	-			-	-	-	-	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	X	-	-	-	3	18
186	RC	1033125784	MATEO		RIVERA	GAITAN	1	5		-	-			-	-	X	-	-				-	-	-	-			-	X	-	-	-			-	-	X	-	-	3	18
187	RC	1033125847	THIAGO		PEREZ	URIBE	1	4		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
188	RC	1033125896	ARIANA	NICOL	AGUILERA	MARTINEZ	1	3		-	-			-	X	-	-	-				-	-	X	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
189	RC	1033126016	IAN	FELIPE	ESCOBAR	CABRA	1	0		-	-			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	-	-	X	-			-	X	-	-	-	4	17
190	RC	1033126026	LIAM		MENDEZ	SEGURA	1	0		-	-			-	X	-	-	-				-	-	X	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
191	RC	1033126067	PAULETH	SOFIA	BELLO	GOMEZ	0	11		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	-	-	-			-	-	X	-	-	3	18
192	RC	1033126129	JEAN	PAUL	RAMIREZ	RODRIGUEZ	0	10		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
193	RC	1033126146	DANIEL	MATEO	DIAZ	MORALES	0	10		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
194	RC	1033126228	DAIMER	ALEXIS	ARIAS	HERNANDEZ	0	7		-	-			-	-	X	-	-				X	-	-	-			-	-	-	X	-			-	X	-	-	-	4	17
195	RC	1049951381	EMMANUEL	SILGADO	ECHEVERRI		2	0		-	-			-	-	-	X	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	1	20
196	RC	1051682005	LUIS		AVILA	TAFUR	1	11		-	-			-	X	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	1	20
197	RC	1063513315	EMILY	ANDREA	OZUNA	MELENDEZ	1	4		-	-			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	-	X	-	-	4	17
198	RC	1066533259	MAXIMILIANO		RODRIGUEZ	VALERIO	1	4		-	-			-	-	-	X	-				-	X	-	-			-	-	-	X	-			-	X	-	-	-	4	17
199	RC	1070403595	ERIKA	TATIANA	BUITRAGO	GUTIERREZ	1	10		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
200	RC	1077095104	NAIROBI	ALEXANDRA	HERNANDEZ	BRAVO	1	11		-	-			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	-	-	-	-			-	X	-	-	-	3	18
201	RC	1103127200	JAIME	ALBERTO	HERNANDEZ	REGALADO	1	10		-	-			-	-	-	X	-				-	X	-	-			-	-	-	X	-			-	X	-	-	-	4	17
202	RC	1103528369	JOSUE	DAVID	ECHEVERRY	LEON	1	0		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
203	RC	1121047730	GAEL	JOAO	GOMEZ	ACEVEDO	1	11		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	X	-	-	-	4	17
204	RC	1123822784	JUAN	DAVID	RINCON	DIAZ	1	7		-	-			-	X	-	-	-				-	-	-	-			-	-	X	-	-			-	X	-	-	-	3	18
205	RC	1140940549	LUIS	ANDRES	TARRAZ	CONTRERAS	1	3		-	-			-	-	-	X	-				X	-	-	-			-	-	-	X	-			-	X	-	-	-	4	17
206	RC	1140940696	GABRIEL	ALEJANDRO	PARADA	AROCA	0	10		-	-			-	-	X	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	X	-	-	5	16
207	RC	1141530171	EMILY	LUCIANA	SUAREZ	FIGUEROA	2	2		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	42
208	RC	1141530704	MATIAS		BAYONA	RATIVA	1	7		-	-			-	X	-	-	-				-	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	3	18
209	RC	1145230776	JADE	BELLAMY	VIVID	MARIN	1	7		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
210	RC	1145936915	MARIA	JOSE	MORENO	OCHOA	1	3		-	-			-	-	X	-	-				-	-	X	-			-	-	X	-	-			-	-	-	X	-	4	17
211	RC	1201291320	JEINS	WILLIAMS	WILCO	COELLO	1	4		-	-			-	X	-	-	-				-	-	X	-			-	X	-	-	-			-	-	X	-	-	4	17
212	RC	12333930725	JHOAN	ANDRES	ROJANO	ZAPATA	0	5		-	-			-	-	X	-	-				X	-	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
213	RC	1233701941	MICHELLE	SOPHIA	ROJAS	OSPINO	1	8		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	X	-	-	-	4	17
214	RC	1233927934	CRISTOFHER	JOSE	AVILA	ZULIANI	1	3		-	-			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
215	RC	1233928170	HIVANA	VALENTINA	ROJANO	PEREIRA	1	2		-	-			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	X	-	-	-	4	17
216	RC	1233930247	RODRIGO	RAFAEL	CORREA	AGUAS	0	7		-	-			-	-	-	X	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
217	RC	1240300209	ELUNEY	ISABELLA	FERNANDEZ	VASQUEZ	0	9		-	-			-	-	X	-	-				-	-	X	-			-	X	-	-	-			-	-	X	-	-	4	17
218	RC	1240499567	MAITE	SOFIA	MERCADO	BARCELO	1	1		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
219	RC	1243763659	VALERY	SOFIA	PEREZ	ROMERO	1	9		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	X	-	-	-	4	17
220	RC	1243764193	MICHELLE	BELINDA	OROZCO	GONZALEZ	1	7		-	-			-	-	-	X	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
221	RC	1243764213	LUIS	ENRIQUE	BARROSO	DE LA HOZ	1	6		-	-			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
222	RC	1243764358	OLIVER	SANTIAGO	RODRIGUEZ	CELY	1	6		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
223	RC	1243764576	EILYN	SOFIA	FRITZ	GUZMAN	1	4		-	-			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	X	-	-	-	4	17
224	RC	1243764608	DANIEL	SANTIAGO	PORRAS	GUAVITA	1	4		-	-			-	-	-	X	-				-	X	-	-			-	-	-	X	-			-	-	X	-	-	4	17
225	RC	1243764869	JOEL	JACOBO	AROS	CORREA	1	3		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	X	-	-			-	X	-	-	-	4	17
226	RC	1243764916	IVETH	SAMARA	OLMOS	ACUÑA	1	6		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
227	RC	1243764917	MARIA	ISABELLA	OLMOS	ACUÑA	1	6		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
228	RC	1243765127	MACARENA		GAMBOA	QUINTERO	1	2		-	-			-	-	-	X	-				-	X	-	-			-	-	-	X	-			-	-	X	-	-	4	17
229	RC	1243766036	EMILY	LUCIANA	CARDENAS	GONZALEZ	0	9		-	-			-	-	-	X	-				-	X	-	-			-	-	-	X	-			-	X	-	-	-	4	17
230	RC	1243766223	ELISABETH		GALVIS	PABA	0	8		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
231	RC	1245080818	AISSELL	ALESSKA	ROJAS	PERALES	1	4		-	-			-	-	-	X	-				-	-	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	3	18
232	RC	1249968048	SOFIA	VALENTINA	RODRIGUEZ	MOLINA	1	10		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
233	RC	1249968159	YANERIS	ANTONELLA	GOMEZ	MOLINA	1	9		-	-			-	-	X	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	-	-	-	-	3	18
234	RC	1249968160	DANNY	ALEJANDRO	GOMEZ	MOLINA	1	9		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	-	X	-	-	4	17
235	RC	1249968714	RUTH	SARAY	GONZALEZ	PAEZ	0	11		-	-			-	-	X	-	-				-	-	X	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
236	RC	1249968869	DAMIAM	ALESSANDRO	ACURERO	NUÑEZ	0	10		-	-			-	-	X	-	-				X	-	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
237	RC	1249969251	THIAGO	MANUEL	PADILLA	GONZALEZ	0	5		-	-			-	X	-	-	-				-	-	X	-			-	-	X	-	-			-	X	-	-	-	4	17
238	RC	1249969463	GENESIS		CABALLERO	CASTILLO	0	1		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	X	-	X	-			-	-	X	-	-	3	18
239	SD	634C397891F64407AEDD6A345E3BCA8718837	KYLIAN	ANTONIO	CALDERON	CARRILLO	2	0		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
240	SD	723F8AB4F476431DABCC5940E12C81A333927	ARLIN	DAVID	RINCON	CABALLERO	1	7		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
241	SD	7392664871524A7596D086D00E9E665825643	MATHEO	SAID	ATACHO	BARRENO	0	6		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
242	SD	9376AB98B5C74B8EAC579215B017123424683	GUSTAVO		CARAMEL	SUAREZ	23	0		-	-			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	X	-	-	-	4	17
243	SD	9C572309C076438B8B57C8F70080E30242660	LUCIMAR	CHIQUINQUIRA	SERRUDO	VALERO	26	10		-	-			-	-	X	-	-				X	-	-	-			-	-	-	-	-			-	X	-	-	-	3	18
244	T.I.	1027282905	EVELYN	PAOLA	LARA	TIBAMBRE	16	9		-	-			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	-	-	X	-			-	-	X	-	-	4	17
245	T.I.	1038438116	DANIELA		JARABA	COTERA	17	7		-	-			-	-	-	-	-				-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	-	X	-	-	3	18
246	T.I.	1038477575	YERIS	DANIELA	AVILA	CHARRASQUIEL	17	7		-	-			-	-	X	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
																																							Total	758	4429

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES :	81
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES :	165
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES :	26

MODALIDAD DE ATENCIÓN :	FAMILIAR	Código CUENTAME UDS :	1100100132517	Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención :	FGM BARRANCAS
Teléfono UDS:	3124377241				
SERVICIO DE ATENCIÓN :	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR	Dirección UDS :	KR 8 C 158 A 10	Nombre Responsable UDS (a) :	PABLO CESAR GALINDO ZAMBRANO
CC :	79609989				

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																															TOTAL MENSUAL	
	TIPO DOC.		NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		DIAS DEL MES																																
		NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
1	ANM	03062022180	VERONICA	CARMIN	ALMEIDA	URQUIA	2	0		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
2	ANM	10022023409	ABRAHAM	JOSE	GONZALEZ	GONZALEZ	1	4		-	-			-	-	X	-	-				-	-	X	-			-	-	-	-	-			-	-	X	-	-	3	18
3	ANM	12072022756	LIAH	NAZARETH	JIMENEZ	ALVAREZ	1	11		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	-	X	-	-	4	17
4	ANM	14112022248	BREINER	ALBERTO	GUERRERO	VILLAMIL	1	7		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	-	X	-	4	17
5	ANM	16032023615	DANNA	NAZARETH	CHAVEZ	SEVILLA	1	3		-	-			-	-	X	-	-				X	-	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
6	ANM	17032023291	DERECK	ALESSANDRO	RAMIREZ	VALDES	1	3		-	-			-	-	X	X	-				-	-	X	-			-	X	-	-	-			-	-	X	-	-	5	16
7	ANM	20092022640	KAITLYN	DARIEXYS	POLANCO	LEON	1	9		-	-			-	-	X	-	-				X	-	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
8	ANM	2207202236	MATHIAS	DAVID	GARCIA	RODRIGUEZ	1	10		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	X	-	3	18
9	ANM	2401202446	MATHEO	JESUS	ZAMBRANO	ROJAS	0	4		-	-			-	-	-	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	3	18
10	ANM	24062023066	DAHIANA	KAYLISMAR	ARIAS	TORREALBA	0	11		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
11	ANM	26072023340	SALOME	ESTEFANIA	CALDERON	DIAZ	0	10		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	-	X	-	-			-	X	-	-	-	4	17
12	ANM	280320221732	GISELL	MARIANGEL	GARCIA	JEREZ	2	2		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
13	C.C.	1000574720	ANGIE	DANIELA	LOPEZ	HUERTAS	21	2		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	-	-	-			-	-	X	-	-	3	18

14	C.C.	1007414085	LAURA	STEFHANIA	PEREZ	ROJAS	23	0	-	-	-	-	-	X	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	3	18
15	C.C.	1010005592	MARIA	JOSE	BARANOA	FIGUEROA	23	7	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	4	17
16	C.C.	1012370401	CINDY	JOHANNA	NUÑEZ	CUERVO	33	11	-	-	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	5	16
17	C.C.	10202822136	YURY	JOHANA	ESPINEL	BELTRAN	27	5	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	4	17
18	C.C.	1020736778	JULI	DANIELA	VELOSA	NAVARRETE	21	7	-	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	4	17
19	C.C.	1020757090	LIZETH	CATALINA	VARGAS	CARDENAS	33	11	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	4	17
20	C.C.	1020770814	HEIDY	JULIETH	GORDILLO	SANTAMARIA	32	1	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	3	18
21	C.C.	1020774738	LEIDY	KATHERINE	ZABALA	NAVARRETE	31	8	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	3	18
22	C.C.	1020777753	LINA	MARIA	CUELLAR	MORALES	31	5	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	3	18
23	C.C.	1020802448	YENEIRA	YELIXA	RODRIGUEZ	VARGAS	29	4	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	4	17
24	C.C.	1020826645	YOMAIRA	CATERINE	LINARES	BELTRAN	26	11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
25	C.C.	1020832218	LAURA	DANIELA	BARACALDO	GARZON	26	2	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	4	17
26	C.C.	1022410701	JERLLEY		RUVIANO		28	11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
27	C.C.	1050461313	ELIANA	MARIA	TARRAS	MARTINEZ	28	3	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	3	18
28	C.C.	1067862351	SUGEY		GARCES	TIRADO	36	2	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	4	17
29	C.C.	1085093181	IRANIA	MARCELA	NORUEGA	HIDALGO	20	3	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	4	17
30	C.C.	1242688915	KATIZ	PASTORA	FRANCO	ALEGRIA	39	9	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	4	17
31	PPT	4649641	VANESSA	CHIQUINQUIRA	ROMAN	MORALES	32	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
32	PPT	7854029	SAMARA	SARAY	ALDANA	COBOS	1	3	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	4	17
33	RC	1010960962	MARY	ANN	RODRIGUEZ	PADILLA	1	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
34	RC	1011111716	DAIKER	DAVID	LUNA	BLANCO	1	7	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	4	17
35	RC	1013283781	JUAN	JOSE	MONTAÑO	PEREZ	1	4	-	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	4	17
36	RC	1013283853	SOFIA	VALENTINA	FUENMAYOR	CARRILLO	1	2	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	4	17
37	RC	1013700641	IAN	DAVID	PEDRAZA	BONILLA	1	2	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	4	17
38	RC	1014318271	VALERY	YANIRA	AMARISTA	MARTINEZ	1	3	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	4	17
39	RC	1014747875	JACOBO		OCAMPO	VELASQUEZ	2	1	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	4	17
40	RC	1014748029	MAXIMILIANO		POVEDA	VARGAS	1	11	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	4	17
41	RC	1014748207	ALBERT	THOMAS	CALDERON	VAQUIRO	1	8	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	X	-	4	17
42	RC	1014748379	ELA	SOFIA	CORTES	MORENO	1	4	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	4	17
43	RC	1014748380	DULCE	MARIA	GALVIS	PULGARIN	1	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
44	RC	1014748401	JULIAN	SANTIAGO	PERILLA	ORJUELA	1	4	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	4	17
45	RC	1014748664	ISABELLA		LOBO	AGUADO	0	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
46	RC	1014748771	EMMANUEL		VELANDIA	CAPERA	0	9	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	3	18
47	RC	1014907178	ALISHA	JIREH	GARCIA	GOMEZ	1	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	2	19
48	RC	1015489486	JERONIMO		ZARTA	VEGA	0	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
49	RC	1016609598	JUAN	SEBASTIAN	MURCIA	VALENCIA	1	6	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	4	17
50	RC	1016610270	IAN	DAVID	TORRES	GUZMAN	0	5	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	4	17
51	RC	1017284361	YULIAN	MATHEUS	MULFORD	FONSECA	0	9	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	2	19
52	RC	1018521458	MARIA	ISABELLA	GUTIERREZ	CUELLAR	1	3	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	4	17
53	RC	1018522234	MATEO		PINEDA	RIAÑO	0	8	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	4	17
54	RC	1019162452	LIAM	MATEO	PEDRAZA	CEPEDA	2	0	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	4	17
55	RC	1019163643	ARIANNA	SOFIA	DELGADO	RODRIGUEZ	1	6	-	-	-	-	-	X	-	X	-	-	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	4	17
56	RC	1019609620	MARY	ANN	RODRIGUEZ	PADILLA	1	2	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	4	17
57	RC	1019851678	JERONIMO		OCHOA	NARVAEZ	1	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
58	RC	1020850987	ANGELICA	LUCIA	PUERTA	MUÑOZ	2	0	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	4	17
59	RC	1020850999	HEIDY	MARIANA	GARZON	ADAMES	1	11	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	X	-	4	17
60	RC	1020851131	LEANDRO		MONTENEGRO	RUIZ	1	9	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	3	18
61	RC	1020851195	IAN	MILAN	BERMUDEZ	ARIZA	1	8	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	4	17
62	RC	1020851423	LIA	ANTONELLA	HERRERA	RUEDA	1	11	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	3	18
63	RC	1020851424	MARIA	CAMILA	BARRERA	TORRES	1	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
64	RC	1020851425	DULCE	MARIA	BARRERA	TORRES	1	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
65	RC	1020851437	EVERLIANNYS	SARAI	RAMIREZ	RAMOS	1	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
66	RC	1020851438	ANTONELLA		PEÑA	MENDOZA	1	6	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	3	18
67	RC	1020851469	JOSHUA	DAVID	AREVALO	MOSQUERA	1	6	-	-	-	-	-	X	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
68	RC	1020851544	ISABEL	ALEGRIA	ALVARDO	GARCIA	1	5	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	4	17
69	RC	1020851575	LIONEL	ALEJANDRO	PIÑA	OLLARVES	1	5	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	4	17
70	RC	1020851611	NEIBERSON	DAVID	TORRES	RIVERA	1	4	-	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	4	17
71	RC	1020851619	ADHARA	SALOME	BATMAN	MEJIA	1	4	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	4	17
72	RC	1020851659	MANUEL	CAMILO	QUIJANO	GUERRERO	1	3	-	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	4	17
73	RC	1020851668	MILENA	DAYANA	ANILLO	PEROZO	1	3	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	4	17
74	RC	1020851690	KRISBEILY	YULIETH	REYES	GARCIA	1	3	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	4	17
75	RC	1020851692	THIAGO	DAVID	RIVERO	AGUILERA	1	3	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	3	18
76	RC	1020851810	ANTONELLA		ORTEGA	MUR	1	2	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	4	17
77	RC	1020851837	IAN	JERONIMO	RENDON	RIOS	1	2	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	X	X	-	-	-	X	-	-	-	5	16
78	RC	1020851865	ABRAHAM	DAVID	HERNANDEZ	PEREZ	1	2	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	4	17
79	RC	1020851869	AXEL	GABRIEL	MARTINEZ	HENRIQUEZ	1	2	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	4	17
80	RC	1020851872	VALERI	MARIANA	MORENO	RODRIGUEZ	1	2	-	-	-	-	X	-	-	X	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	5	16
81	RC	1020851880	JESUS	ELIAS	JAUREGUI	ARAQUE	1	1	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	4	17
82	RC	1020851890	ANTONELLA		GARAY	ABREU	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
83	RC	1020851900	ENOC	DAVID	PEINADO	PINEDA	1	2	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	4	17
84	RC	1020851983	EMA	JULIETA	ACOSTA	REYES	1	0	-	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	4	17
85	RC	1020851987	YAILYN	EUSEBIA	LUNA	ZAMBRANO	1	0	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	4	17
86	RC	1020852118	SARA	ISABELLA	MENDEZ	PARADA	0	11	-	-	-	-	-	X	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	4	17
87	RC	1020852192	EVE	SOPHIE	IBAÑEZ	RAMIREZ	1	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
88	RC	1020852199	JUAN	SIMON	OUEMBA	SANTANA	0	10	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	4	17
89	RC	1020852349	EMILIO		PEREZ	MARTINEZ	0	9	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	3	18
90	RC	1020852421	JESUS	MANUEL	SALAS	NAVARRO	0	9	-	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	4	17
91	RC	1020852551	JUNIOR	STEVEN	AVILES	LEON	0	7	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	4	17
92	RC	1020852557	SAMIR	ABRAHAM	BARRIOS	PANA	0	8	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	4	17
93	RC	1020852675	SAMUEL		AREVALO	BARRERA	0	6	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	4	17
94	RC	1020852800	EMILY	SOFIA	SILVA	SANCHEZ	0	4	-	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	4	17
95	RC	1020852830	JUAN	PABLO	LOAIZA	MARQUEZ	0	4	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	X	X	-	-	-	5	16
96	RC	1020853052	DERECK	ALESSANDRO	RAMIREZ	VALDES	1	3	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	X	-	4	17
97	RC	1023991458	VIOLETTA	VICTORIA	FIGUEROA	GONZALEZ	1	6	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	4	17
98	RC	1023991459	BENJAMIN	VALENTIN	FIGUEROA	GONZALEZ	1	6	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	4	17
99	RC	1023992786	ERLING	EMMANUEL	MESA	VELANDIA	1	1	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	4	17
100	RC	1025080851	LUCCIANO		VILLARROEL	GARCES	1	11	-	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	4	17
101	RC	1025332940	LUCIANA	CELESTE	ZABALA	RODRIGUEZ	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
102	RC	1025333059	SAMANTHA		CAMPOS	SILVA	1	11	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	4	17
103	RC	1025333108	LIAM	SANTIAGO	YUGUE	SANZA	1	11	-	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	4	17
104	RC	1025333161	ANTONELLA		ZAMBRANO	MOSQUERA	1	10	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	4	17
105	RC	1025333228	ZARETH	SOFIA	HERRERA	ACUÑA	1	9	-	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	4	17
106	RC	1025333257	GUADALUPE		LEON	MOYANO	1	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
107	RC	1025333261	EMILY	TATIANA	GRANADOS	BALAGUERA	1	8	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	4	17
108	RC	1025333395	ANTONELLA		LOPEZ	MARTIN	1	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
109	RC	1025333414	CAMILA		PULIDO	ROJAS	1	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
110	RC	1025333426	ANTONELLA		PALOMINO	CHARRY	1	6	-	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	4	17
111	RC	1025333443	ABDIEL	ALFONZO	URIANA	ESTRADA	1	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
112	RC	1025333458	ISABELLA		AGUIRRE	MORILLO	1	4	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	3	18
113	RC	1025333463	ANTONELLA		SANTANA	AVILA	1	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
114	RC	1025333582	ANDRES	SAMUEL	OCHOA	PEREZ	1	2	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	4	17
115	RC	1025333589	MAURITH	MILETH	JIMENEZ	PABON	1	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
116	RC	1025333591	ROXANA	EVANGELINE	GONZALEZ	TORRES	1	2	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	4	17
117	RC	1025333603	CATTALEYA	ELIZ	OREJUELA	SANCHEZ	1	1	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	4	17
118	RC	1025333604	SAMARA		COPETE	VENEGAS	1	2	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	19
119	RC	1025333609	ALAN	SAMUEL	MOLINA	GOMEZ	1	1	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	4	17
120	RC	1025333610	MIGUEL	ANGEL	SANTAMARIA	PIRA	1	1	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	3	18
121	RC	1025333619	JULIAN	STIVEN	LINARES	TORRES	1	1	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	3	18
122	RC	1025333628	EMMANUEL	DE NAZARET	BERBIN	DIAZ	1	1	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	3	18
123	RC	1025333641	ZOE	GABRIELA	REYES	SIERRA	1	1	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	3	18
124	RC	1025333649	EMILY	SOFIA	TRIANA	LOMBO	1	1	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	4	38
125	RC	1025333680	IVIANA	LIZETH	PEÑA	RIVAS	1	0	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	4	17
126	RC	1025333697	EMILI	SOFIA	ARIAS	MUHETE	1	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
127	RC	1025333720	DOMINIC	JOEL	CABALLERO	CUELLAR	1	0	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	2	19
128	RC	1025333727	GUADALUPE	SALOMED	RIBON	BUITRAGO	1	0	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	X	-	4	17
129	RC	1025333767	JOHN	SEBASTIAN	AVILA	PARADA	0	11	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	3	18
130	RC	1025333772	ADARA	MELISSA	OICATA	VALERO	0	10	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	4	17
131	RC	1025333801	ANDRES	FELIPE	TORRES	MENDOZA	0	10	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	4	17
132	RC	1025333807	MARIA	VICTORIA	RAMIREZ	AGUILAR	0	9	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	3	18
133	RC	1025333829	YONATHAN	GABRIEL	MARIN	ROMERO	0	9	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-	-	5	16
134	RC	1025333858	SIMON		DAVILA	MURGUEITIO	0	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
135	RC	1025333863	IAN	NICOLAS	MEDINA	MORA	0	8	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	3	18
136	RC	1025333875	IAN		COBOS	CASTIBLANCO	0	9	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	4	17
137	RC	1025333881	AXEL	JOSE	VILLALOBOS		0	8	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	4	17
138	RC	1025333884	SOL		BERNAL	DAVILA	0	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
139	RC	1025333892	ELAYNE		VERGARA	JIMENEZ	0	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
140	RC	1025333895	ISAAC	ALEJANDRO	MATHEUS	MARTINEZ	0	8	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	4	17
141	RC	1025333934	DYLAN	MATHEO	RODRIGUEZ	RUIZ	0	7	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	X	-	5	16
142	RC	1025333945	MATHIAS	DAVID	PARRA	CHIRINOS	0	7	-	-	-	-	-	X	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	4	17
143	RC	1025333958	JEISSON	MATIAS	RAMIREZ	CORZO	0	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
144	RC	1025333989	ZOE	NICOLLE	PRIMERA	ZAPATEIRO	0	7	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	4	17
145	RC	1025334008	LUZ	ANYELI	RUBIO	GOMEZ	0	6	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	4	17
146	RC	1025334048	MATEO	MANUEL	MARTINEZ	RODRIGUEZ	0	6	-	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	3	18
147	RC	1025334065	DIEGO	ISAAC	VELOSA	NAVARRETE	0	5	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	4	17
148	RC	1025334129	JOEL	SANTIAGO	PULGARIN	GIRALDO	0	5	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	3	18
149	RC	1025334155	ANGIE	CHARLOTTE	JOLA		0	5	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	3	18
150	RC	1025334197	ERICK	JHAMPOOL	TINOCO	LEGUIZAMON	0	4	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	4	17
151	RC	1025334311	PAULA	SOFIA	SANCHEZ	ROMAN	0	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	2	19

152	RC	1028410637	DYLAN	ALEJANDRO	TELLEZ	ROJAS	0	9		-	-			-	-	X	-	-				X	-	-	-			-	-	X	-	-			-	-	-	X	-	4	17
153	RC	1028410638	DANNA	SOFIA	GARCIA	SARABIA	1	0		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	X	-	-	4	17
154	RC	1028410735	DULCE	MARIA	BELTRAN	PIÑEROS	0	10		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
155	RC	1028410736	ISABELLA		MORALES	CARRILLO	0	10		-	-			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
156	RC	1028410738	ANTONIA		CRUZ	MOLANO	0	10		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
157	RC	1028410744	JAVIER	ALEXANDER	MEDINA	MOSQUERA	0	10		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
158	RC	1028410746	AIRI	PATRICIA	GACHARNA	RAAZ	0	9		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
159	RC	1028410756	DERIX	DEIBER	DELGADO	PEREZ	0	10		-	-			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
160	RC	1028410776	LIAM	ALEXANDER	ACERO	REYES	0	9		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	-	X	-			-	-	X	-	-	4	17
161	RC	1028410791	SALOME	VALENTINA	BENITEZ	RIVAS	0	9		-	-			-	-	-	X	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	X	-	-	-	4	17
162	RC	1028410807	ZAYMONTH		GUATAQUIRA	BAYONA	0	8		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	X	-	-	-			-	-	X	-	-	4	17
163	RC	1028410817	ISABELLA		PEREZ	RAMOS	0	8		-	-			-	-	X	-	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
164	RC	1028410838	ZOE	ANTONELA	COLINA	HERNANDEZ	0	8		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	-	-	-			-	-	X	-	-	3	18
165	RC	1028410856	SHARIK	YULIANA	GONZALEZ	ALAPE	0	7		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	X	-	-	-			-	-	X	-	-	2	19
166	RC	1028410920	ADRIAN	JESUS	LOPEZ	MORAN	0	5		-	-			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	-	X	-	-	4	17
167	RC	1028410935	MOISES	JOAQUIN	CALDERON	CONTRERAS	0	5		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	-	X	-			-	X	-	-	-	4	17
168	RC	1028410967	THIAGO	ANDRES	CASTRO	PARRA	0	3		-	-			-	-	X	X	-				X	-	-	-			-	-	-	X	-			-	X	-	-	-	5	16
169	RC	1028959822	JESUS	ADRIAN	FERRER	MARTINEZ	2	2		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
170	RC	1028959825	JOSIANNYS	ANGELIC	COLMENAREZ	RIVAS	2	2		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
171	RC	1028959935	EMILY	LUCIANA	MALAMBO	QUILINDO	2	1		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
172	RC	1031657726	ROMA	KAELA	VELANDIA	BENAVIDES	1	1		-	-			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	-	X	-	4	17
173	RC	1031657727	EMMANUEL	ALEJANDRO	VELANDIA	BENAVIDES	1	1		-	-			-	-	X	-	-				X	-	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
174	RC	1031861453	JUANA	GRABIELLE	MENDIETA	SANTANA	0	11		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	X	-	-	-			-	-	-	X	-	2	19
175	RC	1032516727	KENDRICK	FELIPE	JAIME	TORRES	1	0		-	-			-	-	X	-	-				X	-	-	-			-	-	X	-	-			-	X	-	-	-	4	17
176	RC	1032516987	HAALAND		SAMBONI	GUTIERREZ	0	9		-	-			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
177	RC	1033101393	VALERIA		GARCIA	BENITES	16	9		-	-			-	X	-	-	-				-	-	X	-			-	-	X	-	-			-	-	-	X	-	4	17
178	RC	1033125430	ASHLEY	ISABELL	BARRETO	MIRANDA	2	0		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
179	RC	1033125543	BAYRON	DAVID	OLARTE	CASTAÑEDA	1	10		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	-	-	-			-	X	-	-	-	3	18
180	RC	1033125620	LIAM	SEBASTIAN	RUIZ	LOPEZ	1	9		-	-			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	-	-	X	-			-	X	-	-	-	4	17
181	RC	1033125709	EMILY	SARAY	MUTIS	DIAZ	1	7		-	-			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
182	RC	1033125820	THIAGO	MIGUEL	MORENO	GARZON	1	4		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
183	RC	1033125872	GERONIMO		GIRALDO	VARGAS	1	3		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
184	RC	1033125899	LIZETH	VANESSA	MACHUCA	GONZALEZ	1	3		-	-			-	X	-	-	-				-	-	X	-			-	-	X	-	-			-	X	-	-	-	4	17
185	RC	1033125924	CELESTE		LOZADA	LEAL	1	2		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	-	X	-	-	4	17
186	RC	1033125937	JAIME	DAVID	ROA	AMARANTO	1	2		-	-			-	X	-	-	-				-	-	X	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
187	RC	1033125947	ANTONELLA		PEDRAZA	BONILLA	1	2		-	-			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	-	-	-	-	3	18
188	RC	1033125952	LIA	ISABELLA	PEÑA	SALAMANCA	1	2		-	-			-	-	-	-	-				-	-	X	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	3	18
189	RC	1033125953	THIAGO	NICOLAS	ACEVEDO	MOLINA	1	2		-	-			-	-	X	-	-				-	X	X	-			-	-	-	X	-			-	-	X	-	-	5	16
190	RC	1033126097	LIAM	CAMILO	CONSUEGRA	ERAZO	0	11		-	-			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	-	X	-	-	4	17
191	RC	1033126109	EMILY		GALINDO	TOVAR	0	10		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
192	RC	1033126151	LUIS	JOEL	SANABRIA	ROMERO	0	9		-	-			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	-	X	-	-	4	17
193	RC	1033126156	MARIA	LUCIA	HERRERA	GONZALEZ	0	9		-	-			-	-	-	X	-				-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
194	RC	1033126249	JOHAN	STEVEEN	RANGEL	ORTIZ	0	6		-	X			-	-	X	-	-				-	-	X	-			-	X	-	-	-			-	-	X	-	-	5	16
195	RC	1033126273	GABRIELA	ANTONELLA	CARDENAS	LINARES	0	6		-	-			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	-	X	-	-	4	17
196	RC	1037676868	JULIAN	JOSE	RODRIGUEZ	CORTEZ	0	8		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
197	RC	1043036108	JOSUE	DANIEL	BENITEZ	CAMPILLO	1	2		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	-	X	-			-	-	X	-	-	4	17
198	RC	1064731658	MAEEL	JOSE	SANDOVAL	RIOS	1	0		-	-			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	-	-	-	-	3	18
199	RC	1071173377	JUAN	MANUEL	AVILAN	RONCANCIO	0	9		-	-			-	-	-	X	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	X	-	-	2	19
200	RC	1081936158	YASMIN	ADRIANA	GARCIA	OCHOA	2	3		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
201	RC	1103982245	DILAN		ORTEGA	PEREZ	1	2		-	-			-	-	X	-	-				X	-	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
202	RC	11187555	ANA	ISABEL	MORALES	OLIVEROS	0	11		-	-			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	X	-	-	-	4	17
203	RC	1124561471	YORDELI	PATRICIA	URIANA	ESTRADA	1	2		-	-			-	X	-	-	-				-	-	X	-			-	-	X	-	-			-	-	-	X	-	4	17
204	RC	1124839548	ANGEL	ALEXANDER	TOVAR	SARMIENTO	1	7		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
205	RC	1138685766	DYLAN	JESUS	CALDERON	HERNANDEZ	1	1		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	-	-	-	3	18
206	RC	1140940721	DANNA	ELIZABETH	DIAZ	GRANADOS	0	9		-	-			-	-	X	-	-				X	-	-	-			-	-	X	-	-			-	X	-	-	-	4	17
207	RC	1140940885	ELIEL	SANTIAGO	BEJARANO	LINARES	0	3		-	-			-	-	X	-	-				X	-	-	-			-	-	X	-	-			-	X	-	-	-	4	17
208	RC	1141530161	CHRISTOPHER		CONTRERAS	GUERRERO	2	2		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
209	RC	1141530626	ISABELLA		MONTES	PULIDO	1	8		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	X	-	-	4	17
210	RC	1141531141	EITHAN		ARIAS	DUQUINO	0	11		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
211	RC	1141531175	JULIETA		MARTINEZ	RINCON	0	10		-	-			-	X	-	-	-				-	-	X	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
212	RC	1141531315	GUADALUPE		BARRIGA	BOJACA	0	8		-	-			-	-	X	-	-				-	-	X	-			-	X	-	-	-			-	-	X	-	-	4	17
213	RC	1141915843	CARLOS	GAEL	VELA	ALEMAN	1	1		-	-			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	X	-	-	-	4	17
214	RC	1145936911	LIAM		MORENO	SANTANILLA	1	3		-	-			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	-	X	-	4	17
215	RC	1216985170	LUCIANA		RANGEL	NORIEGA	1	5		-	-			-	-	X	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	-	X	-	-	4	17
216	RC	1221989729	ELEAN	DAVID	CASTRO	ESPAÑA	1	8		-	-			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	-	-	X	-	4	17
217	RC	1233927027	EITAN	MATHIAS	SANTACRUZ	DAVILA	1	6		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
218	RC	1233927322	JEREMIAS	JOEL	PARRA	CASTILLO	1	4		-	-			-	-	-	-	-				-	X	-	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	3	39
219	RC	1233927927	CELESTE		MARIN	GUTIERREZ	1	3		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	-	-	-			-	-	X	-	-	3	18
220	RC	1233928061	ALLISON	GABRIELA	VIVAS	ORTEGA	1	2		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
221	RC	1233928442	YOJARBIS	ALEXANDER	VILLAMIZAR	PEREZ	1	1		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
222	RC	1233928607	DIDIER	FRANCK	ROJAS	CASTRO	0	9		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
223	RC	1233929324	IAM	ANDRES	COGOLLO	LEON	0	11		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	-	-	-	-			-	X	-	-	-	3	18
224	RC	1235545274	LEDIS	CECILIA	MONTERO	FLOREZ	2	1		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
225	RC	1243763268	THIAGO		URREGO	DUEÑAS	1	10		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	-	X	-	4	17
226	RC	1243763602	MARIA	GABRIELA	BALLESTEROS	CORREA	1	9		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-	4	17
227	RC	1243763681	MATHIAS		FORERO	BERNAL	1	9		-	-			-	-	X	-	-				X	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	X	-	3	18
228	RC	1243763817	EDERSSON	SANTIAGO	URREGO	PARRA	1	8		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	-	-	X	-	4	17
229	RC	1243763938	EMILY	MARIANA	GONZALEZ	VARGAS	1	8		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
230	RC	1243765363	SAMUEL	MATHIAS	VASQUEZ	SANCHEZ	1	1		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
231	RC	1243765566	MILAN	ARON	GUTIERREZ	LOPEZ	0	11		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
232	RC	1243765951	AARON	SAMUEL	SANCHEZ	TALAVERA	0	10		-	-			-	-	X	-	-				X	-	-	-			-	-	X	-	-			-	X	-	-	-	4	17
233	RC	1243766240	JOSHUA	ZAID	TRUYOL	ACOSTA	0	8		-	-			-	-	X	-	-				-	-	-	-			-	-	X	-	-			-	X	-	-	-	3	18
234	RC	1244678715	MARIAM	VANESSA	CAMACHO	COVAS	1	5		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
235	RC	1245080457	BRIANNA	ISABELA	TORRES	QUINTERO	1	6		-	-			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	-	X	-	4	17
236	RC	1245080552	JOSUE		VALECILLA	BONILLA	1	5		-	-			-	-	X	-	-				X	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	5	16
237	RC	1249968169	MIA	ANYELIT	AVENDAÑO	VEGA	1	9		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
238	RC	1249968170	MATHEW	ANDRES	AVENDAÑO	VEGA	1	9		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
239	RC	1249968331	ELIZABETH	VICTORIA	PEÑA	RIVAS	1	7		-	-			-	-	-	X	-				X	-	-	-			-	-	X	-	-			-	X	-	-	-	4	17
240	RC	1249968735	MAXIMILIANO		JIMENEZ	BARRAGAN	0	11		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
241	RC	1249968811	RODRIGO	ANTONIO	BARRIOS	PACHECO	0	10		-	-			-	-	-	X	-				-	-	X	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	2	19
242	RC	1249969200	MIATH	KATALEYA	SILVA	SILVA	0	5		-	-			-	-	-	X	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	X	-	-	-	4	17
243	RC	1249969239	AXEL	DAMIAN	RODRIGUEZ	BENITES	0	5		-	-			-	-	X	-	-				-	-	X	-			-	-	X	-	-			-	X	-	-	-	4	17
244	RC	1251908095	ASHLY	ABDALAY	COBARRUBIA	ARRIETA	0	10		-	-			-	-	-	-	-				-	-	X	-			-	-	X	-	-			-	-	-	-	-	2	19
245	RC	1412022181	BREINER	ALBERTO	GUERRERO	VILLAMIL	1	6		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
246	SD	5FD38A6E51464ED98F598C5A 9E6698A841937	ASHLY	VALENTINA	ARAQUE	PARRA	0	10		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
247	SD	85D2F5BBAA5541338E5D1813 DBB6003E9120	PASTORA	DE LOS ANGELES	SUAREZ	PARRA	18	4		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
248	SD	C045C8218C804A27810BA90B A8EC4DE427493	LAUDISMAR	KARINA	JEREZ	GAMBOA	22	10		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
249	SD	EF04CC92E30F4D3082DA7AD8 E10140E148623	GENESIS	KARINA	MONCAYO	GOMEZ	29	10		-	-			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	-	X	-	-	4	17
250	T.I.	1014857256	SHARON	NICOL	MARTINEZ	ROA	19	8		-	-			-	-	X	-	-				X	-	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
																																							Total	754	4538

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES :	84
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES :	166
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES :	24

MODALIDAD DE ATENCIÓN :	FAMILIAR	**Código CUENTAME UDS :**	1100100132534	**Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención :**	FGM SAN CRISTOBAL NORTE	**Teléfono UDS:**	3124377241
SERVICIO DE ATENCIÓN :	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR	**Dirección UDS :**	KR 8 C 158 A 10	**Nombre Responsable UDS (a) :**	PABLO CESAR GALINDO ZAMBRANO	**CC :**	79609989

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																															TOTAL MENSUAL	
	TIPO DOC.		NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		DIAS DEL MES																																
		NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
1	ANM	07062023496	KAI	EMILIANO	BRAVO	VENEGAS	1	0		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	-	X	-	-	4	17
2	ANM	09062022394	ALEXA	VALENTINA	MORALES	MORALES	2	0		-	-			-	-	X	-	-				-	X	X	-			-	-	-	-	-			-	-	X	-	-	4	17
3	ANM	15072022895	LIAH	ISABELLA	GOMEZ	PUENTES	1	11		-	-			-	-	-	X	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
4	ANM	22112023263	OLIVER	ALEJANDRO	BENITEZ	BLANQUICET	0	6		-	-			-	-	-	X	-				-	-	-	-			-	-	-	X	-			-	X	-	-	-	3	18
5	C.C.	1000572084	SHARON	DAYANNA	BARON	CARDENAS	24	6		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
6	C.C.	1001218352	INGRID	DANIELA	MARTINEZ	COTRINA	23	5		-	-			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
7	C.C.	1003516290	YINA	PAOLA	OVIEDO	CARDOZO	22	0		-	-			-	-	-	-	-				-	X	X	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	4	17
8	C.C.	1005855662	ANGIE	YULIETH	GOMEZ	MENSA	23	1		-	X			-	X	-	-	-				-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	5	16
9	C.C.	1020712159	DAYANA	KATHERIN	DIAZ	PIÑERO	22	4		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	-	-	X	-			-	-	X	-	-	4	17
10	C.C.	1020766064	JAZMIN		CAMARGO	TENJO	32	8		-	-			-	-	X	-	-				-	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-	3	18
11	C.C.	1020781632	MARIA		BELLO	IGLESIAS	31	2		-	-			-	X	-	-	-				X	-	-	-			-	-	X	-	-			-	-	-	X	-	4	17
12	C.C.	1020825361	KAREN	ALEXANDRA	RIVEROS	CHOCONTA	27	2		-	-			-	-	-	X	-				-	X	-	-			-	-	-	X	-			-	X	-	-	-	4	17
13	PPT	3776775	MILITZA		COVIS	RIVERO	39	0		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
14	PPT	6603181	ELIANIS	YOJANA	OCANDO	SARMIENTO	28	6		-	-			-	X	-	X	-				-	-	-	-			-	-	X	-	-			-	X	-	-	-	4	17
15	PPT	6698386	HENDRIBETH	ALEJANDRA	CASTILLO	CAMPOS	21	2		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
16	RC	1011265717	LIAM	SAMUEL	PUENTES	LOZADA	0	11		-	-			-	-	-	X	-				-	-	-	-			-	-	X	-	-			-	-	-	-	-	2	19
17	RC	1012479190	EIMY	JISETH	MORALES	FUENTES	1	0		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
18	RC	1014748029	MAXIMILIANO		POVEDA	VARGAS	1	11		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
19	RC	1014748727	SAMUEL	DAVID	CAMACHO	LUNA	0	10		-	-			-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	0	21
20	RC	1014905701	MATIAS		PINTO	PIZANI	1	8		-	-			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	-	-	-			-	X	-	-	-	3	18
21	RC	1014905789	LUISA	FERNANDA	GONZALEZ	JOYA	1	7		-	X			-	-	X	-	-				-	X	-	-			-	-	-	X	-			-	-	X	-	-	5	16
22	RC	1015489484	NAEL	ARIAM	NICOLA	LOPEZ	1	7		-	-			-	X	-	-	-				-	-	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	3	18
23	RC	1016609723	SARA	LUCIA	CORTES	DURAN	1	4		-	-			-	-	X	-	-				X	-	-	-			-	-	X	-	-			-	-	-	-	-	3	18
24	RC	1019164052	THIAGO		MOGUEEAS	ROJAS	1	2		-	-			-	-	X	-	-				-	-	X	-			-	X	-	-	-			-	-	-	X	-	4	17
25	RC	1020851006	EMILI	CAROLINA	RUIZ	GRADO	1	11		-	-			-	-	X	-	-				-	-	X	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17
26	RC	1020851554	FREDMAN	JOSE	VIRGUEZ	GONZALEZ	1	4		-	-			-	-	-	-	-				X	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-	4	17

0ea42be06b7ed0c8858b8504cbc3c4af

27	RC	1020851713	ADHARA	GISELL	PEREZ	IZQUIERDO	1	3	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	3	18
28	RC	1020851735	THIAGO	ALEXANDER	RUIZ	ARIAS	1	8	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	3	18
29	RC	1020851852	ISAIAS		PAJARO	RAMIREZ	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
30	RC	1020852160	YOSHI		VARGAS	PEREZ	0	10	-	X	-	-	-	-	-	X	-	X	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	5	16
31	RC	1020852218	SARA	SOFIA	GONZALEZ	ROSERO	1	11	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	4	17
32	RC	1020852245	ISAAC	ALEXANDER	PEÑA	GONZALEZ	0	9	-	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	X	X	-	-	-	X	-	-	-	5	16
33	RC	1020852295	THIAGO		GUERRERO	GOMEZ	0	10	-	-	-	X	-	-	-	X	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	5	16
34	RC	1020852373	KYLIAN	AARON	AMARALES	PELEY	0	9	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	5	16
35	RC	1020852503	THIAGO	GAEL	ANTEQUERA	ARVELO	0	8	-	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	5	16
36	RC	1020852871	JOEL	MATHIAS	CASTRO	YEPES	0	4	-	X	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	5	16
37	RC	1020852919	AYMERIC	SOFIA	TORREALBA	CASTILLO	0	3	-	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	3	18
38	RC	1023992156	LIA	CELESTE	MONTOYA	ADAN	1	4	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	4	17
39	RC	1024613667	JULIO	ENRIQUE	GONZALEZ	GONZALEZ	1	9	-	X	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	5	16
40	RC	1025333171	LIAN	EMANUEL	BARRAGAN	GALVIZ	1	10	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	4	38
41	RC	1025333256	EIMMY	CELESTE	VAQUIRO	TORRES	1	8	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	3	18
42	RC	1025333301	GERLY		TORRES	SAMIA	1	8	-	-	-	X	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	18
43	RC	1025333396	SAMUEL	DAVID	SOTO	ARNEDO	1	6	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	3	18
44	RC	1025333412	LIAM	GAEL	MENDEZ	VAQUIRO	1	6	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	4	17
45	RC	1025333417	EMMA	SOFIA	FLOREZ	NIETO	1	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
46	RC	1025333425	MAITE	ISABELLA	MARIN	TIQUE	1	5	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	4	17
47	RC	1025333486	NICOL	ADRIANA	PEDRAZA	MALDONADO	1	4	-	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	4	17
48	RC	1025333508	DANNA	SOFIA	GUEVARA	TRUJILLO	1	3	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	3	18
49	RC	1025333559	THIAGO	JERONIMO	AREVALO	RUIZ	1	2	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	3	18
50	RC	1025333560	EMILIANO		CRUZ	MADERA	1	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
51	RC	1025333594	DANIEL	ALEJANDRO	CORTES	CABRERA	1	2	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	4	17
52	RC	1025333621	SALOME		LEAÑO	BECERRA	1	1	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	4	17
53	RC	1025333622	ADARA	JIRETH	BARRETO	SALAS	0	11	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	X	-	-	-	X	-	-	5	16
54	RC	1025333660	LUISBERTH	MATHIAS	RODRIGUEZ	CORTES	1	1	-	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	5	16
55	RC	1025333700	JORGE	SANTINO	RODRIGUEZ	VELASQUEZ	1	1	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	4	17
56	RC	1025333721	HELEN	CELESTE	RODRIGUEZ	VANEGAS	1	0	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	3	18
57	RC	1025333739	DARIANNY	ALEJANDRA	VILLALBA	BUSTAMANTE	0	11	-	X	-	-	X	-	-	X	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	5	16
58	RC	1025333741	ZARETH	LUCIANA	GARZON	GONZALEZ	0	11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
59	RC	1025333752	LIAM	JHOEL	RAMIREZ	GRANADOS	0	11	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	X	-	X	-	-	-	-	-	-	-	3	18
60	RC	1025333758	JUAN	SEBASTIAN	VAQUIRO	CORTES	1	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
61	RC	1025333782	ANA	VICTORIA	QUINTERO	CAMPOS	0	10	-	X	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	-	5	16
62	RC	1025333818	JUANJOSE		MORENO	LEON	0	10	-	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	5	16
63	RC	1025333874	EMMANUEL	MATEO	VARGAS	NOERÑA	0	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
64	RC	1025333910	ISAIAS	YESITH	ZAMBRANO	NORIEGA	0	8	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	3	18
65	RC	1025333929	SARA	SOFIA	GARAY	PEREZ	0	8	-	-	-	-	-	X	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	3	18
66	RC	1025333953	DULCE	CELESTE	OVIEDO	BOGOYA	0	7	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	3	18
67	RC	1025333968	JEAN	PIER	MARTINEZ	BERNAL	0	7	-	X	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	4	17
68	RC	1025333980	JUAN	ANDRES	BAEZ	DIAZ	0	7	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	4	17
69	RC	1025333987	EMILIANO		GARCIA	RODRIGUEZ	0	6	-	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	4	17
70	RC	1025334064	LIAM	YADIR	URREGO	ALGARRA	0	6	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	3	18
71	RC	1025334253	JERONIMO		SIERRA	BARON	0	3	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	X	-	X	-	5	16
72	RC	1025410666	JHON	FREDY	ACOSTA	CASTILLO	1	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
73	RC	1028410634	BREINER		BETANCOURT		1	0	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	X	-	X	-	-	-	X	-	-	-	5	16
74	RC	1028410666	JHON	FREDY	ACOSTA	CASTILLO	0	11	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	X	-	-	5	16
75	RC	1028410672	EVESLITH	ANTONELLA	MARQUEZ	NOGUERA	0	11	-	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	4	17
76	RC	1028410687	CATTALEYA		CESPEDES	GUEVARA	0	11	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	3	18
77	RC	1028410743	JHOEL	SMITH	PEREA	COSSIO	0	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
78	RC	1028410784	KAILANYS	NAZARETH	SEQUERA	CASTRO	0	9	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	4	17
79	RC	1028410823	KYLIAN	ISAAC	MILANES	URDANETA	0	8	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	4	17
80	RC	1028410850	EMMA	YISEEL	LARA	GUERRERO	0	7	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	3	18
81	RC	1028410905	ALAN	GAEL	AGUILERA	TUNAROZA	0	5	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	4	17
82	RC	1028410914	BRIANA		URREGO	LINARES	0	5	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	4	17
83	RC	1028410949	ANGEL	ISAAC	MOLANO	DIAZ	0	4	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	X	-	-	-	X	-	-	4	17
84	RC	1031189364	JUAN	JOSE	CENDALES	JAIMES	1	1	-	-	-	-	-	X	-	-	X	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	5	16
85	RC	1031611644	HELEN	ESTRELLA	LOPEZ	BAUTISTA	0	11	-	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	4	17
86	RC	1033125358	ELIZABETH	MARIA	CASTRO	ESQUIVEL	2	1	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	3	18
87	RC	1033125903	DAMIAN	JAVIER	BERNAL	RODRIGUEZ	1	3	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	4	17
88	RC	1033126010	DILAN	ALEJANDRO	REYES	CARABALLO	1	1	-	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	4	17
89	RC	1033126039	KYLIAN	JACOB	RUIZ	RUIZ	1	0	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	4	17
90	RC	1033126040	EILEEN	CELESTE	ALGARRA	URREGO	1	0	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	4	17
91	RC	1033126061	JHOAN	STIVEN	LUGO	GARZON	1	0	-	-	-	-	-	X	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	4	17
92	RC	1033126063	ANGEL	DAMIAN	CRUZ	CALDERON	0	8	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	4	17
93	RC	1033126229	MARIANGEL		ARDILA	LUNA	0	7	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	X	X	-	-	-	5	16
94	RC	1033126374	ZOE	CATALEYA	BAYONA	CUSPIAN	0	3	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	4	17
95	RC	1103127212	LAINER	LEIKER	MARCHAN	AGUILAR	1	9	-	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	3	18
96	RC	1120959630	HELEN	VICTORIA	MUÑOZ	ROPERO	1	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
97	RC	1141531204	ANDRES	DAVID	HERRERA	SANTANA	1	6	-	-	-	X	-	X	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	4	17
98	RC	1145230793	OSCAR	FABIAN	SUAREZ	GONZALEZ	1	7	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	3	18
99	RC	1145431091	MARIA	JOSE	TIVABIJA	PEREZ	0	9	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	4	17
100	RC	1152227982	AARON	NICOLAS	FLORES	RODRIGUEZ	0	7	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	4	17
101	RC	1233925818	TIMOTEO		ARDILA	GOMEZ	1	10	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	4	17
102	RC	1233927180	DAILETH	ANTONELLA	SARABIA	RIVERA	1	5	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	4	17
103	RC	1233928224	ETHAN	IVAN	ESPINOSA	BELLO	1	2	-	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	4	17
104	RC	1233928702	MILAN	RAFAEL	CONSUEGRA	ROJAS	1	1	-	-	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	5	16
105	RC	1234898782	ANGELLYN	SOPHIA	COLINA	SARMIENTO	1	6	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	3	18
106	RC	1243763226	EYMI	NAHIARA	VIVAS	HERMOSO	1	11	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	4	17
107	RC	1243765998	THIAGO	SAID	CASTILLO	GONZALEZ	0	9	-	-	-	-	X	-	-	X	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	5	16
108	RC	1245080963	KENDALL	ALAI	MORA	FLORES	1	2	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	3	18
109	RC	1249968367	JADEN	ANUEL	CASTRO	BELLO	1	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
110	RC	1249968460	LUCIO	ANTONIO	BRAVO	ARCAYA	1	6	-	-	-	X	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	5	16
111	RC	1249968630	ELENA	SOFIA	JIMENEZ	VILLASMIL	1	0	-	-	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	5	16
112	RC	1249968715	BRYHANNA	VALENTINA	BETANCOURTH	CASTILLO	0	11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
113	RC	1249968945	ELIAS	SANTIAGO	MONTIEL	LOPEZ	0	9	-	-	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	5	16
114	RC	1249969187	JUAN	PABLO	PEDRAZA	ALVAREZ	0	5	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	X	-	-	5	16
115	SD	624D04565645446D8F0A6A807 F0AEF6618493	MARIA	FERNANDA	GONZALEZ	PALACIO	28	1	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	4	17
116	T.I.	1020732827	NATALIA		GARZON	GUANUMEN	18	1	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	4	17
117	T.I.	1033107397	MARIA	FERNANDA	GALEANO	BLANCO	14	4	-	X	-	-	X	-	-	X	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	4	17
																													Total	397	2081

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES :	**45**
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES :	**72**
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES :	**14**

0ea42be06b7ed0c8858b8504cbc3c4af
Fecha de generación:
6/21/2024 9:27:08 PM

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 SERVICIO: FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL-FUNDAINGAMI

NIT: 900.695.968-7 NÚMERO DE CONTRATO: 11005702024

MES: MAYO AÑO: 2024

MODALIDAD DE ATENCIÓN: MODALIDAD FAMILIAR PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA

SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN

Regional: BOGOTA Centro Zonal: USAQUEN Municipio: CUNDINAMARCA

Nombre Agente Educativo (a): ALBA JOHANA ALDANA FONSECA CC_52868477

Código CUENTAME UDS: 1100100132021 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: GABBRIELA MISTRAL CODITO 1

Dirección UDS: CALLE 181 B # 5 - 22 Teléfono UDS: 3144637003

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																								
			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	CC	1006810060	SARA	NATALIA	JIMENEZ	CUEVAS	23	0							A		A			A					A					A				3	0	
02	CC	1003335111	GLENYS		BENAVIDES	OTERO	25	0							A	A				A					A					A				5	0	
03	RC	1020853025	ELIAM	JARITH	VENERA	ALVEAR	0	1							I					I					I			A		A				2	3	
04	RC	1011267082	JUAN	MARTIN	GARCIA	GARZON	0	3							A					A	A				A					A				5	0	
05	RC	1033126290	JERONIMO		URREGO	RONCANCIO	0	4							A		A			A					A					A				5	0	
06	RC	1233930382	ANGEL	MATIAS	GALINDO	GARCIA	0	5							A		A			A					A					A				5	0	
07	RC	1025333954	MATEO		LOPEZ	LUGO	0	5							A	A				A					A					A				5	0	
08	RC	1243766262	LUISANA	DE JESÚS	MENDOZA	RODRIGUEZ	0	6							A					A					A			A		A				5	0	
09	RC	1033126180	JUAN	JOSE	BELTRAN	ACOSTA	0	7							A					A				A	A			A		A				5	0	
10	RC	1076989851	MARIANA		CRUZ	RIAÑO	0	8							A					A		A			A					A				5	0	
11	RC	1167214473	YOSTIN	DAVID	CAMARGO	GELVES	0	11							A					A	A				A					A				5	0	
12	RC	1033125963	ANGEL	STIK	ZUÑIGA	PARRA	1	1							A					A	A				A					A				5	0	
13	RC	1020851576	SALOME		CUERVO	GONZALEZ	1	3							A					A					A	A				A				5	0	
14	RC	1025333490	LIAM		BOCANEGRA	ESPINOSA	1	3							A	A				A					A					A				5	0	
15	RC	1020851404	ISABELLA	SOFIA	MEJIA	CONTRERAS	1	5							A					A		A			A					A				5	0	
16	RC	1020851078	JUAN	MANUEL	ARRIETA	MEJIA	1	8						A	A					A					A					A				5	0	
17	RC	1021515763	EMMANUEL		SANCHEZ	CUPITRA	1	10							A					A					A	A				A				5	0	
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	82	3	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	5
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	10
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	2

Jazdany Valenzuela
COORDINADOR(A) EA

Alba Aldana
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

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Adhesivo Copia Registro Civil
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL 36174485-6

63295559

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.020.853.025

Indicativo Serial 63295559

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [X] Notaria [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 6 B

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE USAQUEN BOGOTA DC - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOT

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
VENERA	ALVEAR

Nombre(s)

ELIAM JARITH

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2024 Mes MAR Día 28	MASCULINO	O	NEGATIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	2403991090888

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

ALVEAR MORA DANIELA CAROLINA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.064.576.173	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

VENERA GUZMAN WILFRIDO JUNIOR

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.004.280.785	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

VENERA GUZMAN WILFRIDO JUNIOR

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.004.280.785	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2024 Mes ABR Día 10	MIGUEL ELIAS PUMAREJO SANCHEZ - R Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

10.ABR.2024 - LIBRO DE VARIOS - T 50 F 0148

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 5	29/05/2018 Página 2 de 3
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL-FUNDAINGAME

NIT: 900.696.969-2 NÚMERO DE CONTRATO: 11005702024

MES: MAYO AÑO: 2024

MODALIDAD DE ATENCIÓN: MODALIDAD FAMILIAR PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA

SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN

Regional: BOGOTA Centro Zonal: USAQUEN Municipio: CUNDINAMARCA

Nombre Agente Educativo (a): ALBA JOHANA ALDANA FONSECA CC 52868477

Código CUENTAME UDS: 1100100132021 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: GABBRIELA MISTRAL CODITO 1

Dirección UDS: CALLE 181 B # 5 - 22 Teléfono UDS: 3144637003

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																								
									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	CC	1056777517	PAOLA	ANDREA	HERNANDEZ	RAMIREZ	31	3								A		A			A					A					A			5	0	
02	CC	1085044569	MAIRA	ALEJANDRA	HERRERA	QUIÑONEZ	22	11								A				A	A					A					A			5	0	
03	CC	1085044570	YOLEIDYS		HERRERA	QUIÑONEZ	20	9								A				A	A					A					A			5	0	
04	RC	1028410717	MARTIN	ALEJANDRO ENRIQUE	CASTELLANOS	CRUZ	0	9								A				A	A					A					A			5	0	
05	RC	1249968790	IAN	MATHIA	CAMPO	OLIVEROS	0	9								A					A		A			A					A			5	0	
06	RC	1020852152	MAGDIEL	GABRIELA	LOPEZ	DIAZ	0	9								A					A			A		A					A			5	0	
07	RC	1020852139	ASHLY	ITZEL	MENDIETA	ESTUPIÑAN	0	9								A					A			A		A					A			5	0	
08	RC	1028410697	JESUS	DAVID	CORREA	VEGA	0	9								A					A		A			A					A			5	0	
09	RC	1025333768	SAMMY	VALERIA	VARGAS	CASTILLO	0	10								A					A			A		A					A			5	0	
10	RC	1028410663	CRISTIAN	DAVID	LEON	RAMIREZ	0	10								A				A	A					A					A			5	0	
11	RC	1033126060	VALERIA		GONZALEZ	OCHOA	0	11								A					A				A	A					A			5	0	
12	RC	1099220383	ARIANNA	VICTORIA	PEÑA	MORENO	0	11							A	A					A					A					A			5	0	
13	RC	1014907520	NICOLAS		MEDINA	CHAVEZ	1	0								A					A				A	A					A			5	0	
14	RC	1243765398	SHAYLA	SOFIA	LLORENTE	HERNANDEZ	1	0								A		A			A					A					A			5	0	
15	RC	1020851921	PAULA	SOFIA	PUERTA	GIL	1	0								A	A				A					A					A			5	0	
16	RC	1033125950	MAXIMILIANO		SOLER	BOYACA	1	1							A	A					A					A					A			5	0	
17	RC	1249968362	ALEX	ADRIAN	RAMOS	RODRIGUEZ	1	9								A					A	A				A					A			5	0	
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	85	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:	3

Jor Day Velez

COORDINADOR(A) EA

Alba Aldana

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 3 de 3
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL-FUNDAINGAMI
NIT: 900.696.969-2 NÚMERO DE CONTRATO: 11905792024
MES: MAYO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: MODALIDAD FAMILIAR PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTA Centro Zonal: USAQUEN Municipio: CUNDINAMARCA
Nombre Agente Educativo (a): ALBA JOHANA ALDANA FONSECA CC_52868477_
Código CUENTAME UDS: 1100100132021 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: GABBRIELA MISTRAL CODITO 1
Dirección UDS: CALLE 181 B # 5 - 22 Teléfono UDS: 3144637003

Hoja 3 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																								
									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	1074193573	RAUL	ALEJANDRO	QUIROZ	SANCHEZ	0	8									A					A	A					A					5	0	
02	RC	1033126035	IAN	GABRIEL	MADERO	RODRIGUEZ	0	8									A					A	A					A					5	0	
03	RC	1020852190	VICTORIA		LEAL	PATIÑO	0	9						A			A					A						A					5	0	
04	RC	1018521552	PAULA	VALENTINA	BECERRA	DIAZ	1	0									A					A					A	A					5	0	
05	RC	1025333648	DANIEL	HERNANDO	RODRIGUEZ	LAITON	1	0									A					A					A	A					5	0	
06	RC	1033125904	DENISSE	ALICIA	HEREDIA	ROMERO	1	2									A	A				A					A						5	0	
07	RC	1033125774	ZOE		LOPEZ	MONTAÑA	1	4						A			A					A					A						5	0	
08	RC	1033125799	GUADALUPE		CRUZ	MORENO	1	4									A				A	A					A						5	0	
09	RC	1025333409	SHARLOTTE		DIAZ	CADENA	1	5									A	A				I					I					I	2	3	
10	RC	1020851345	DAVID		VEGA	ANGULO	1	5									A	A				A					A					A	5	0	
11	RC	1033125741	DANNA	VALENTINA	ORTIZ	PINILLA	1	5							A		A					A					A					A	5	0	
12	RC	1033125723	EMMA	LUCIA	PEREZ	RODRIGUEZ	1	5								A	A					A					A					A	5	0	
13	RC	1020851234	JHOAN	STIC	PARRA	LOPEZ	1	6									A					A				A	A					A	5	0	
14	RC	1243763397	LIA	GABRIELLA	BELEÑO	CAMACHO	1	8									A	A				A					A					A	5	0	
15	RC	1238348595	SAMIR	ANDRES	RODRIGUEZ	LOPEZ	1	9									A					A	A				A					A	5	0	
16	RC	1025333124	GIULIA	ALESSANDRA	GANDOLPHIS	OBERTO	1	10						A			A					A					A					A	5	0	
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	77	3	

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

Ivar Day Holguin
COORDINADOR(A) EA

Alba Aldana
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

Remision de Incapacidad

Nro. Incapacidad: 2102176

Tipo Remisión: Hospitalaria

Fecha de Expedición: 2024-05-27 05:34:04 PM

Ciudad: BOGOTA

Datos del usuario

Paciente
SHARLOTTE DIAZ CADENA

Identificación
RC 1025333405

Tipo de usuario
BENEFICIARIO

Empresa donde labora

ID de la empresa

Datos Incapacidad/Licencia

Origen
Enfermedad General

Días solicitados
20

Días en letras
VEINTE DIAS

Diagnostico
J22X

Fecha inicial
14/05/2024

Fecha final
02/06/2024

Prorroga
NO

Días acumulados
0

Observación

Datos del Medico o IPS Prestador del Servicio

Nombre profesional	Identificación	Reg. profesional	Especialidad
PAOLA JIMENA SOLER RINCON		1032393612	PEDIATRIA
Razon social del prestador	**NIT**	**Ciudad del prestador**	**SGSSS**
SANTA BARBARA	8002514406	BOGOTA	110010559737

Notas aclaratorias:

-

Profesional: PAOLA JIMENA SOLER RINCON - Registro Médico 1032393612 - Firmado Electrónicamente.

Datos de impresión - Fecha: 2024-05-27 - Hora: 05:34 PM - PAOLA JIMENA SOLER RINCON

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAFAM

CENTRO DE ATENCIÓN EN SALUD CLÍNICA CAFAM SANTA BÁRBARA

NIT 860.013.570 – 3

CERTIFICADO

De acuerdo con los registros clínicos de Cafam Clínica Santa Bárbara, certifica que el paciente, **SHARLOTTE DIAZ CADENA** identificado con **R.C 1025333409,** ingreso al servicio de **HOSPITALIZACION PEDIATRICA** desde el día **14 DE MAYO DE 2024;** se encuentra actualmente hospitalizado, y requiere acompañamiento permanente de sus padres.

Cordialmente,

Unidad Hospitalaria Clínica Santa Bárbara

DRA. PAOLA SOLER
MÉDICO PEDIATRA
Cafam Clínica Santa Bárbara

Documento elaborado el dia 22/05/2024

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 5	29/05/2018 Página 2 de 3
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL-FUNDAINGAMI
NIT: 900.696.969-2 NÚMERO DE CONTRATO: 1100579024
MES: MAYO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: MODALIDAD FAMILIAR PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTA Centro Zonal: USAQUEN Municipio: CUNDINAMARCA
Nombre Agente Educativo (a): LILIANA PINILLA CRUZ CC_52547561_
Código CUENTAME UDS: 1100100132021 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: GABBRIELA MISTRAL CCDITO 2
Dirección UDS: CALLE 181 B # 5 - 22 Teléfono UDS: 3144637003

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																								
									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	1025333842	HELLEN	LUCIANA	PEREZ	VEGAS	0	8						A		A					A					A					A			5	0	
02	RC	1025333764	EITHAN	NICOLÁS	SUÁREZ	ORTEGÓN	0	10								A					A			A		A					A			5	0	
03	RC	1014907936	MARIA	FERNANDA	VARGAS	PEDRAZA	0	10								A					A		A			A					A			5	0	
04	RC	1243765722	MAXIMILIANO		URREGO	BELTRÁN	0	10						A		A					I					A					A			4	1	
05	RC	1028410628	MAYLÉN	ALEJANDRA	VEGA	VÁSQUEZ	0	11								A				A	A					A					A			5	0	
06	RC	1025333729	MICHELLE	SHARAI	ALBARRACÍN	FLOREZ	0	11								A					A			A		A					A			5	0	
07	RC	1020851743	IAN	SAMUEL	ACEVEDO	NOPE	1	2							A	A					A					A					A			5	0	
08	RC	1233927683	MATHIAS	SAMUEL	SULBARAN	URRIBARRI	1	3								A					A					A	A				A			5	0	
09	RC	1020851257	ISAAC		COBOS	GALVIS	1	7								A	A				A					A					A			5	0	
10	RC	1064611110	EMMANUEL		SERPA	LOPEZ	1	3								A					A					A		A			A			5	0	
11	RC	1243763532	EMYLI	SOFIA	ORTEGON	NEME	1	9								A					A			A		A					A			5	0	
12	RC	1026604851	CAMILO	ANDRES	MARTINEZ	SANCHEZ	1	6								A					A					A		A			A			5	0	
13	RC	1019162901	LIAM	ANDRES	HERRERA	RAMIREZ	1	11							A	A					A					A					A			5	0	
14	RC	1025333280	ALAN	MAURICIO	ASPRILLA	CORTES	1	8						A		A					A					A					A			5	0	
15	RC	1025333349	MATHIAS		URREGO	BASTO	1	7							A	A					A					A					A			5	0	
16	RC	1233925355	MIA	ISABELLA	PINEDA	RAMOS	1	10								A					A					A		A			A			5	0	
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																TOTAL	99	1	

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

Lizdary Valderrama
COORDINADOR(A) EA

Liliana Pinilla Cruz
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 Versión 5	29/05/2018 Página 3 de 3
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL-FUNDAINGAMI
NIT: 900.696.969-2 NÚMERO DE CONTRATO: 11005702024
MES: MAYO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: MODALIDAD FAMILIAR PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTA Centro Zonal: USAQUEN Municipio: CUNDINAMARCA
Nombre Agente Educativo (a): LILIANA PINILLA CRUZ CC_52547561_
Código CUENTAME UDS: 1100100132021 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: GABRIELA MISTRAL CODITO 2
Dirección UDS: CALLE 181 B # 5 - 22 Teléfono UDS: 3144637003

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	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	1033126162	MARTIN		MORENO	HERNANDEZ	0	8									A					A		A				A				A		5	0	
02	RC	1025333779	JOEL	MATÍAS	GIRALDO	VARGAS	0	10									A					A	A				A				A		5	0	
03	RC	1010851190	VIOLETTA		MARTINEZ	HERNANDEZ	1	0									A					A	A				A				A		5	0	
04	RC	1014748560	PABLO	JERÓNIMO	GIRALDO	OSORIO	1	0									A	A				A					A				A		5	0	
05	RC	1020851656	EMY	ANTONELLA	AVELLANEDA	SALCEDO	1	3									A					A					A		A		A		5	0	
06	RC	1033125703	ANTONELLA		TORRES	ROSSO	1	6									A					A					A		A		A		5	0	
07	RC	1014748406	VICTORIA		AMAYA	TINJACA	1	3									A					A			A		A				A		5	0	
08	RC	1243764579	JOSUE		MEJIA	GUEVARA	1	4									A	A				A					A				A		5	0	
09	RC	1033125486	MARIEN	NICOLL	SANCHEZ	TREJOS	1	11									A	A				A					A				A		5	0	
10	RC	1243763786	MATIAS		MANCIPE	GUEVARA	1	8									A	A				A					A				A		5	0	
11	RC	1020850815	EMILIANO		GARRIDO	ARRIETA	2	0								A	A					A					A				A		5	0	
12	RC	1019163484	LEONARDO		PEREZ	ATENCIO	1	7									A					A					A	A			A		5	0	
13	RC	1025333225	LUIS	ANGEL	ESPITIA	SANCHEZ	1	8							A		A					A					A				A		5	0	
14	RC	1033125417	ELLEN	MAVIS	UYABAN	HUESA	1	11									A					A			A	A					A		5	0	
15	RC	1033125624	MELANIE		MOJICA	PINTO	1	8									A					A			A	A					A		5	0	
16	RC	1243764330	ALISSON	SARITH ALEXANDRA	DUARTE	GOMEZ	1	5									A					A		A			A				A		5	0	
17	RC	1243764284	JERONIMO		PULECIO	PRIETO	1	6									A				A	A					A				A		5	0	
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	85	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

Lor Dary Villadiego
COORDINADOR(A) EA

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 5	25/05/2018 Página 1 de 3
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL-FUNDAINCIAM
NIT: 900.696.969-2 NÚMERO DE CONTRATO: 11005792024
MES: MAYO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: MODALIDAD FAMILIAR PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTA Centro Zonal: USAQUEN Municipio: CUNDINAMARCA Hoja 1 de 3
Nombre Agente Educativo (a): LILIANA PINILLA CRUZ CC_52547561_
Código CUENTAME UDS: 1100100132021 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: GABRIELA MISTRAL CODITO 2
Dirección UDS: CALLE 181 B # 5 - 22 Teléfono UDS: 3144637003

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	CC	1078750789	NATALY		CUELLAR	MARTINEZ	33	0							A					A	A				A					A			5	0	
02	SD		KELIS	YOJANA	VENEGAS	PAREDES	28	5							A			A		A					A					A			5	0	
03	CC	1018495565	ALEXANDRA		GOMEZ	BELTRAN	26	10							A			A		A					A					A			5	0	
04	CC	1007049433	BEATRIZ	HORTENCIA	POLO	MOYA	28	7							A					A			A		A					A			5	0	
05	CC	1018503454	KIMBERLY		ROA	VARGAS	26	0							A					A			A		A					A			5	0	
06	CC	1000695995	DANIELA		MORA	AYALA	24	3							A					A					A			A		A			5	0	
07	RC	1033126404	ALANA		LAVERDE	CERON	0	1							I					I					I			A		I			1	4	
08	RC	1014749086	ZOE		ROJAS	GACHARNA	0	2							A					A			A	A					A			5	0	
09	RC	1025334137	VALERIA	CHARLOTTE	BOHORQUEZ	CALDERON	0	4							A					A	A				A					A			5	0	
10	RC	1020852584	LUCIANA	ISABELLA	PETRO	REYES	0	5							A					A		A			A					A			5	0	
11	RC	1025333951	NABI	HANAE	GALEA	ROMERO	0	6							A					A			A		A					I			4	1	
12	RC	1028410794	LIAM	YAEL	BRACHO	ALVAREZ	0	8							A					A	A				A					A			5	0	
13	RC	1028410815	MAXIMILIANO		DUARTE	ARIAS	0	7							A			A		A					A					A			5	0	
14	RC	1021403640	JUAN	DAVID	JUAJIBIOY	YARA	0	9							A					A		A			A					I			4	1	
15	RC	1066533603	SHAIRA		MUÑOZ	VILORIA	0	9							A					A					A			A		A			5	0	
16	RC	1020852121	GIANNA	ISABELLA	CARMONA	FERNÁNDEZ	0	10							A					A					A			A		I			4	1	
17	RC	1020852252	EILEN	ZAMARA	ROMERO	QUIROGA	0	9							A					A					A			A		A			5	0	
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	78	7	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	4
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	7
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	6

for Day Valderrama
COORDINADOR(A) EA

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

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 62021978

NUIP 1033126404

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código [ ] A Y H

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. NOTARIA 60 BOGOTA DC

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
LAVERDE	CERON

Nombre(s): ALANA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2024 Mes ABR Día 01	FEMENINO	O	NEGATIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	240440109185S0

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: CERON LEMUS SANDRA LILIANA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1020742516	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: LAVERDE PLAZAS CARLOS GERMAN

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1020717419	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: LAVERDE PLAZAS CARLOS GERMAN

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1020717419	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2024 Mes ABR Día 11	HENRY CADENA FRANCO Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	HENRY CADENA FRANCO Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

OTRO:CN - TOMO 137 FOLIO 166.;11/04/2024

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Cadena

Notaría 60

COPIA DE REGISTRO CIVIL

Esta es fiel copia que fue tomada del registro civil original que se conserva en el archivo de esta notaría, la que se expide con destino al interesado y es ***válida para demostrar parentesco.***

Este documento tiene ***pleno valor probatorio y validez plena para todos los efectos, de manera permanente,*** salvo para su uso en: ***"... el trámite de pensión, afiliación a la seguridad social de salud, riesgos profesionales y pensiones y para la celebración del matrimonio..."***, casos en los que la fecha de expedición de la copia del registro civil no puede ser inferior a tres meses (artículo 21 de la Ley 962 de 2005).

Como constancia de lo anterior, se expide en Bogotá D. C. el 13 ABR 2024

NOTARÍA 60 DEL CIRCULO DE BOGOTÁ D.C.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP | 29/05/2018
Versión 5 | Página 3 de 3

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL-FUNDAINGAMI
NIT: 900.696.969-2 NÚMERO DE CONTRATO: 11000662024
MES: MAYO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: MODALIDAD FAMILIAR PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Hoja 1 de 3
Regional: BOGOTA Centro Zonal USAQUEN Municipio: CUNDINAMARCA
Nombre Agente Educativo (a): FLOR ALBA HERNANDEZ CC 51595438
Código CUENTAME UDS: 1100100132517 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: BARRANCAS 1
Dirección UDS: CARRERA 8G 158C A 10 Teléfono UDS: 3105761292

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								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	EDAD: AÑOS	EDAD: 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	CC	1067862351	SUGEY	CRISTINA	GARCES	TIRADO	37	0						A				A	A					A								3	0	
02	CC	1020736778	JULI	DANIELA	VELOSA	NAVARRETE	23	0						A	A			A						A					A				5	0	
03	CC	1020774738	LEIDY	KATHERINE	ZABALA	NAVARRETE	32	6						A	A			A						A					A				5	6	
04	CC	1242688918	KATIS	PASTORA	FRANCO	ALEGRIA	40	7						A				I						I					I				7	3	
05	SD		LAUDISMAR	KARINA	JEREZ	GAMBOA	22	7						A	A			A						I					I				3	2	
06	CC	1010005598	MARIA	JOSE	BARANOA	FIGUEROA	24	3						A				A						A	A				A				5	0	
07	SD		GENESIS	KARINA	MONCAYO	GOMEZ	29	1						A	A			A						A					A				5	0	
08	CC	1050461313	ELIANA	MARIA	TARRAS	MARTINEZ	28	9						A				A						A	A				A				5	0	
09	TI	1033101393	VALERIA		GARCIA	PARRA	16	9						A				A						A					A	A			5	0	
10	CC	1014857256	SHARON	NICOL	MARTINEZ	ROA	19	7						A				A	A					A					A				5	0	
11	CC	1020757090	LIZETH	CATALINA	VARGAS		30	0						A				A	A					A					A				5	0	
12	CC	1020822136	YURY	JOHANA	ESPINEL	BELTRAN	27	11						A				A						A	A				A				5	0	
13	RC	1025334311	PAULA	SOFIA	SANCHEZ	ROMAN	0	1						I				I						I					I				0	4	
14	RC	1140940885	ELIEL	SANTIAGO	BEJARANO	LINARES	0	0						I				I	A					A					A				3	1	
15	RC	1028410967	THIAGO	ANDRES	CASTRO	PARRA	0	1						A				A						A	A				A				5	0	
16	RC	1016610270	IAN	DAVID	TORRES	GUZMAN	0	3						A				A						A	A				A				5	0	
17	RC	1141531315	GUADALUPE		BARRIGA	BOJACA	0	6						A				A						A					A	A			5	0	
18	cc	100118332	leidy		viños	Parra	22	0										A						A					A	A			4	0	
19																																			
20																																			
																																TOTAL	74	11	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	4
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	7
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	13

COORDINADOR(A) EA

Flor alba Hernandez
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

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1025334311

Indicativo Serial 62558119

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A B E

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. NOTARIA 33 BOGOTA DC

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
SANCHEZ	ROMAN

Nombre(s): PAULA SOFIA

Fecha de nacimiento: Año 2024 Mes ABR Día 13

Sexo (en letras): FEMENINO | Grupo sanguíneo: AB | Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o inspección): COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo: 24047710933274

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: ROMAN MORALES VANESSA CHIQUINQUIRA

Documento de Identificación (Clase y número): DE No. PPT4649641 | Nacionalidad: VENEZUELA

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: SANCHEZ PRIETO FREDDY

Documento de Identificación (Clase y número): DE No. PPT4870269 | Nacionalidad: VENEZUELA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: SANCHEZ PRIETO FREDDY

Documento de Identificación (Clase y número): DE No. PPT4870269 | Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de Identificación (Clase y número): | Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de Identificación (Clase y número):

Fecha de inscripción

Año 2024 Mes ABR Día 17

Nombre y firma del funcionario que autoriza: DIANA BEATRIZ LOPEZ DURAN — NOTARIA — BOGOTA D.C.

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

OTRO:CN - VALIDO PARA DEMOSTRAR NACIONALIDAD RESOL 8617 DE AGOSTO 19-2021 RNEC.;17/04/2024

REPUBLICA DE COLOMBIA

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Powered by CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1140940885

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 58132577

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código
☐	X		☐	☐	☐	D T X

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. NOTARIA 66 BOGOTA DC

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
BEJARANO	LINARES

Nombre(s)

ELIEL SANTIAGO

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2024 Mes MAR Día 16	MASCULINO	A	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	24035410899619

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

LINARES BELTRAN YOMIRA CATERINE

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1020826645	COLOMBIA

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

BEJARANO LINARES MILLER

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1079032838	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

BEJARANO LINARES MILLER

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1079032838	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma de funcionario que autoriza
Año 2024 Mes MAR Día 20	CARLOS JOSE BITAR CASTRO Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

2405141098039 9

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DEL NACIMIENTO Departamento: BOGOTÁ, D.C.	Municipio: BOGOTÁ, D.C.
ÁREA DEL NACIMIENTO Área: Cabecera Municipal	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
FECHA DEL NACIMIENTO Año - Mes - Día: 2024-05-21	**HORA DEL NACIMIENTO** Hora - Minutos: 17:05:00

SEXO DEL NACIDO VIVO: Masculino	**HEMOCLASIFICACIÓN DEL NACIDO VIVO** Grupo sanguíneo:	Factor RH:

IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 1067862351

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DE LA MADRE (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GARCES	TIRADO	SUGEY	CRISTINA

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL NACIDO VIVO ES RECONOCIDO POR SUS PADRES COMO Pertenencia étnica: Ninguno de los anteriores	¿A cuál pueblo indígena pertenece?

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA EL NACIDO VIVO

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 1020779466

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
RODRIGUEZ	QUEJADA	LUISA	FERNANDA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO: Médico	**REGISTRO PROFESIONAL**: 1020779466
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento: BOGOTÁ, D.C.	Municipio: BOGOTÁ, D.C.
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: 2024-05-21	**FIRMA DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO** DRA LUISA RODRIGUEZ QUEJADA Ginecóloga Obstetra Universidad del Rosario 1020779466

Código verificación: 2944-3E96-5405-9056

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-05-21 20:01

REGISTRO CIVIL
FIRMADO DIGITALMENTE

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Adhesivo Copia Registro Civil
35576713-6

NUIP	1249969464

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 240040681

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registradur	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de	Código	A	D	B
X									

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. SUBA-CAMI SUBA

Datos del Inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
GARCIA	JEREZ

Nombre(s)

DYLAN ISAAC

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2024 Mes MAY Día 14	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	24052310970812

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

JEREZ GAMBOA LAUDISMAR KARINA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
DE No. V27889922	VENEZUELA

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

GARCIA DIAZ NELSON DE JESUS

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
DE No. V23594138	VENEZUELA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

GARCIA DIAZ NELSON DE JESUS

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
DE No. V23594138	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción	*Nombre y firma del funcionario que autoriza*
Año 2024 Mes MAY Día 15	MARTHA LUCIA CASTILLO HERNANDEZ Nombre y firma

Reconocimiento paterno	*Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento*
Firma	MARTHA LUCIA CASTILLO HERNANDEZ Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS:TOMO 3; FOLIO 212; OTRO:RESOLUCION 8617,VALIDO PARA DEMOSTRAR NACIONALIDAD DEL 19 -08-2021;15/05/2024

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL-FUNDAINGAMI
NIT: 900.696.969-2 NÚMERO DE CONTRATO: 11006682024
MES: MAYO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: MODALIDAD FAMILIAR PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTA Centro Zonal: USAQUEN Municipio: CUNDINAMARCA
Nombre Agente Educativo (a): FLOR ALBA HERNANDEZ CC 51595438
Código CUENTAME UDS: 1100100132517 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: BARRANCAS 1
Dirección UDS: CARRERA 8C 158C A 10 Teléfono UDS: 3105761292

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	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	1020852830	JUAN	PABLO	LOAIZA	MARQUEZ	0	1								A				A	A					A					A			5	0	
02	RC	1020852800	EMILY	SOFIA	SILVA	SANCHEZ	0	2								A				A	A					A					A			5	0	
03	RC	1249969200	MIAHT	KATALELLA	SILVA	SILVA	0	2								A	A				A					A					A			5	0	
04	RC	1025334155	ANGIE	CHARLOTTE	JOLA		0	2								A				A	A					A					A			5	0	
05	RC	1028410935	MOISES	JOAQUIN	CALDERON	CONTRERAS	0	2								A	A				A					A					A			5	0	
06	RC	1025334065	DIEGO	ISAAK	VELOSA	NAVARRETE	0	3								A					A	A				A					A			5	0	
07	RC	1020852675	SAMUEL		AREVALO	BARRERA	0	3								A	A				A					A					A			5	0	
08	RC	1025333945	MATHIAS	DAVID	PARRA	CHIRINOS	0	4								A					A	A				A					A			5	0	
09	RC	1028410856	SHARIK	JULIANA	GONZALEZ	ALAPE	0	4								A	A				A					A					A			5	0	
10	RC	1033126649	JOHAN	STEVEEN	RANGEL	ORTIZ	0	4								A					A	A				A					A			5	0	
11	RC	1243766240	JOSHUA	ZAID	TRUYOL	ACOSTA	0	5								A					A					A		A			A			5	0	
12	RC	1025333895	ISAAC	ALEJANDRO	MATHEUS	MARTINEZ	0	5								A					A	A				A					A			5	0	
13	RC	1020852421	JESUS	MANUEL	SALAS	NAVARRO	0	6								A					A					A		A			A			5	0	
14	RC	1071173377	JUAN	MANUEL	AVILA	RONCANCIO	0	6								A					A					A		A			A			5	0	
15	RC	1028410791	SOLOME	VALENTINA	BENITEZ	RIVAS	0	6								A					A					A		A			A			5	0	
16	RC	1028410817	ISABELLA		PEREZ	RAMOS	0	6								A					A					A		A			A			5	0	
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																TOTAL	80	6	

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

COORDINADOR(A) EA

Flor alba Hernandez
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

REPÚBLICA DE COLOMBIA

REGISTRO CIVIL
FIRMADO DIGITALMENTE

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

Adhesivo Copia Registro Civil
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL 35576711-0

240040679

NUIP 1249969462

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 240040679

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registradur	Notaria	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de	Código	A	D	B
X									

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. SUBA-CAMI SUBA **********

Datos del Inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CRUZ **********	LOPEZ **********

Nombre(s)

ANGIE JULIETA **********

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2024 Mes MAY Día 13	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. **********

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO **********	24053510970412 ******

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

LOPEZ HUERTAS ANGIE DANIELA **********

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1000574720 **********	COLOMBIA ********

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

CRUZ NUÑEZ BRAYAN YESID **********

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1020832104 **********	COLOMBIA ********

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CRUZ NUÑEZ BRAYAN YESID **********

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1020832104 **********	Brayan Cruz

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

****

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
**********	**********

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

****

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
**********	**********

Fecha de Inscripción	*Nombre y firma del funcionario que autoriza*
Año 2024 Mes MAY Día 15	MARTHA LUCIA CASTILLO HERNANDEZ Nombre y firma

Reconocimiento paterno	*Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento*
Brayan Cruz Firma	MARTHA LUCIA CASTILLO HERNANDEZ Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS:TOMO 3; FOLIO 211;15/05/2024

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP | Versión 5 | 29/05/2018 | Página 3 de 3

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL-FUNDAINGAMI
NIT: 900.696.969-2 | NÚMERO DE CONTRATO: 11006682024
MES: MAYO | AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: MODALIDAD FAMILIAR PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTA | Centro Zonal: USAQUEN | Municipio: CUNDINAMARCA
Nombre Agente Educativo (a): FLOR ALBA HERNANDEZ | CC 51595438
Código CUENTAME UDS: 1100100132517 | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: BARRANCAS 1
Dirección UDS: CARRERA 8C 158C A 10 | Teléfono UDS: 3105761292

Hoja 1 de 3

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: 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	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS — 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	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	CC	1000574720	ANGIE	DANIELA	LOPEZ	HUERTAS	21	2									A					I				I				I				1	3	
02	CC	1007414085	LAURA	STEFHANIA	PEREZ	ROJAS	23	10								A	A				A				A				A				5	0	
03	RC	1249969239	AXEL	DAMIAN	RODRIGUEZ	BENOTES	0	2									A			A	A				A				A				5	0	
04	RC	1025334129	JOEL	SANTIAGO	PULGARIN	GIRALDO	0	2							A		A				A				A				A				5	0	
05	RC	1028410920	ADRIAN	JESUS	LOPEZ	MORAN	0	2									A				A		A		A				A				5	0	
06	RC	1025334048	MATEO	MANUEL	MARTINEZ	RODRIGUEZ	0	3									A			A	A				A				A				5	0	
07	RC	1033126273	GABRIELA	ANTONELLA	CARDENAS	LINARES	0	3							A		A				A				A				A				5	0	
08	RC	1028410637	DYLAN	ALEJANDRO	TELLEZ	ROJAS	0	8									A				A		A		A				A				5	0	
09	RC	1028410756	DERIX	DEIBER	DELGADO	PEREZ	0	7									A			A	A				A				A				5	0	
10	RC	1033126151	LUIS	JOEL	SANABRIA	ROMERO	0	7									A				A		A		A				A				5	0	
11	RC	1017284361	YULIAN	MATHEUS	MULFORD	FONSECA	0	7									A			A	A				A				A				5	0	
12	RC	1028410736	ISABELLA		MORALES	CARRILLO	0	7								A	A				I				A				A				4	7	
13	RC	1249968811	RODRIGO	ANTONIO	BARRIOS	PACHECO	0	7									A				A		A		A				A				5	0	
14	RC	1064731658	MAEEL	JOSE	SANDOVAL	RIOS	0	9									A				A				A	A			A				5	0	
15	RC	1028410638	DANNA	SOFIA	GARCIA	SARABIA	0	9									A				A				A	A			A				5	0	
16	RC	1020851668	MILENA	DAYANA	ANILLO	PEROZA	1	0									A				A				A				A	A			5	0	
17	CC	1020832218	LAURA	DANIELA	BARACALDO	GARZON	26	0									A				A				A				A	A			5	0	
18																																						
19																																						
20																																						
																																			TOTAL	80	4	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	5
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	9
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	3

COORDINADOR(A) EA

Flor alba Hernandez
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 Versión 5	29/05/2018 Página 1 de 3
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION GABRIELA MISTRAL
NIT: 900696969-2 NÚMERO DE CONTRATO: 11005702024
MES: MAYO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: MODALIDAD FAMILIAR PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: Bogota Centro Zonal Usaquen Municipio: CUNDINAMARCA
Nombre Agente Educativo (a): LAURA DANIELA VIVAS CC: 1020839500
Código CUENTAME UDS: 1100100132517 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 2
Dirección UDS: Cra 8 C # 158 a - 10 Teléfono UDS: 3105761292

Hoja 1 de 3

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	CC	1020777753	LINA	MARIA	CUELLAR	MORALES	31	0							A					A					A					A	A			5	0	
02	RC	1028410838	ZOE	ANTHONELLA	COLINA	HERNANDEZ	0	6							A					A					A					A	A			5	0	
03	RC	1020851987	YAILIN	EUSEBIA	LUNA	ZAMBRANO	0	11							A					A					A			A		A				5	0	
04	RC	1141531141	EITHAN		ARIAS	DUQUINO	0	9							A		A			A					A					A				5	0	
05	ANM	120720234278	ANNA	ISABEL	MORALES	OLIVEROS	0	9							A					A					A					A	A			5	0	
06	RC	1233929324	IAM	ANDRES	COGOLLO	LEON	0	9							A		A			A					A					A				5	0	
07	RC	1033126109	EMILY		GALINDO	TOVAR	0	9							A					A	A				A					A				5	0	
08	RC	1020851837	IAN	JERONIMO	RENDON	RIOS	1	0							A					A				A	A					A				5	0	
09	RC	1025333591	ROXANA	EVANGELINE	GONZALEZ	TORRES	1	0							A					A	A				A					A				5	0	
10	RC	124508045	BRIANNA	ISABELLA	TORRES	QUINTERO	1	4							A					A					A				A	A				5	0	
11	RC	1145936911	LIAM		MORENO	SANTANILLA	1	1						A	A					A					A					A				5	0	
12	RC	1025333582	ANDRES	SAMUEL	OCHOA	PEREZ	1	1							A					I					A			A		A				4	1	
13	RC	1249968331	ELIZABETH	VICTORIA	PEÑA	RIVAS	1	6						A	A					A					A					A				5	0	
14	RC	1014748401	JULIAN	SANTIAGO	PERILLA	ORJUELA	1	3						A	A					I					A					A				4	1	
15	RC	1020851423	LIA	ANTONELLA	HERRERA	RUEDA	1	3							A					A	A				A					A				5	0	
16	RC	1025333649	EMILY	SOFIA	TRIANA	LOMBO	1	0							A					A				A	A					A				5	0	
17	RC	1033125952	LIA	ISABELLA	PEÑA	SALAMANCA	1	0							A					A					A					A		A		5	0	
18																																				
19																																				
20																																				
21																																				
																																	TOTAL	83	2	

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:	1

COORDINADOR(A) EA

Laura Daniela Vivas Parra
RESPONSABLE DE GRUPO

Clínica La Colina

INCAPACIDAD MEDICA

Fecha: 14-may-2024 BOGOTA D.C No. 431

Nombres y Apellidos
JULIAN SANTIAGO PERILLA ORJUELA

Tipo y Nº Documento
REGISTRO CIVIL 1014748401

NIT 900582598-3
Razón social - ADMINISTRADORA CLINICA LA COLINA S.A.S.

Entidad de afiliación
CAPITAL SALUD EPS-S

Código de habilitación
1100125070-01 Sede Principal (Edificio Av. Boyacá)

Entidad promotora de salud
CAPITAL SALUD EPS-S

Grupo de Servicios:
03

Modalidad de la prestación del servicio:
Intramural

Incapacidad Retroactiva:
Si [ ] No [X]

Prorroga:
Si [ ] No [X]

Empresa donde Trabaja

Ocupación
Menor de edad

Teléfono

Diagnóstico principal :
Código: A09X

Diagnósticos Relacionados A09X

Origen de la Incapacidad
Enfermedad general

Tipo
Hospitalaria - Primera Vez

Fecha de Inicio
13/05/2024

Fecha de finalizacion
17/05/2024

Dias
5 (cinco)

Observaciones

DR Rafael Peñaranda Suárez
PEDIATRA
79059090

DOCTOR: RAFAEL PEÑARANDA SUAREZ
Reg. Médico: 79059090
CC: 79059090
Especialidad: Pediatria

Firma Paciente
Doc Nº: REGISTRO CIVIL 1014748401

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 GABRIELA MISTRAL
NIT: 900696969-2 NÚMERO DE CONTRATO: 11005792024
MES: MAYO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: MODALIDAD FAMILIAR PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: Bogota Centro Zonal Usaquen Municipio: CUNDINAMARCA
Nombre Agente Educativo (a): LAURA DANIELA VIVAS CC: 1020839500
Código CUENTAME UDS: 1100190132517 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 2
Dirección UDS: Cra 8 C # 158 a - 10 Teléfono UDS: 3105761292

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	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	1243765951	AARON	SAMUEL	SANCHEZ	TALAVERA	0	8							A	A					A					A					A			5	0	
02	RC	1020851869	AXEL	GABRIEL	MARTINEZ	HENRIQUEZ	1	0								A					A			A		A					A			5	0	
03	RC	1020851880	JESUS	ELIAS	JAUREQUI	ARAQUE	1	0								A					A	A				A					A			5	0	
04	RC	1025333680	IVIANA	LIZETH	PEÑA	RIVAS	1	0								A					I	A				A					A			4	1	
05	RC	1020851900	ENOC	DAVID	PEINADO	PINEDA	1	0								A					A			A		A					A			5	0	
06	RC	1243765363	SAMUEL	MATHIAS	VASQUEZ	SANCHEZ	1	0								A					A					A					I	A		4	1	
07	RC	1033125937	JAIME	DAVID	ROA	AMARANTO	1	1								A					A	A				A					A			5	0	
08	PPT	7854029	SAMARA	SARAY	ALDANA	COBOS	1	2								A					A			A		A					A			5	0	
09	ANM	17032023291	DERECK	ALESSANDRO	RAMIREZ	VALDES	1	0							A	A					A					A					A			5	0	
10	RC	1025333534	DANNA	SOFIA	BENAVIDES	VELASQUEZ	1	1								A					I					A		A			A			4	1	
11	RC	1033125899	LIZETH	VANESSA	MACHUCA	GONZALEZ	1	1							A	A					A					A					A			5	0	
12	RC	1019163643	ARIANNA	SOFIA	DELGADO	RODRIGUEZ	1	5								A					A					A	A				A			5	0	
13	RC	1233928061	ALLISON	GABRIELA	VIVAS	ORTEGA	1	1								A					A					A	A				A			5	0	
14	RC	1011111716	DAIKER	DAVID	LUNA	BLANCO	1	5								A					A					A	A				A			5	0	
15	RC	1020851131	LEANDRO		MONTENEGRO	RUIZ	1	8								A					A					A		A			A			5	0	
16	RC	1233928442	YOJARBIS	ALEXANDER	VILLAMIZAR	PEREZ	1	1								A					A					A	A				A			5	0	
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
21																																				
																																	TOTAL	77	3	

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

Laura Daniela Vivas Parra
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

Cruz Roja Colombiana

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOGOTA
Nit: 860070301
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 1025333680

IVIANA LIZETH PEÑA RIVAS

Documento: RC 1025333680 **Fecha Nacimiento:** may. 29 2023 **Edad:** 11 Meses **Sexo:** Mujer **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Otro **Ocupación:** MENOR DE EDAD **Grupo Poblacional:** OTROS GRUPOS POBLACION
Dirección: CARRERA 2 160 B 20 SAN CRISTOBAL NORTE **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 303206 **Teléfono:** 3102071953
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR TRIAGE III CONTRIBUTIVO **Tipo Afiliado:** BENEFICIARIO

CONSTANCIA MÉDICA - mayo 15 2024 02:18 p. m. - N° de Ingreso: 303206

Datos Generales

Especialidad: PEDIATRIA
Ubicación: Consultorio 205 Calle 134 de Sala 1 y 2

CONSTANCIA MEDICA

Constancia Médica: Por medio de la presente certifico que el paciente arriba mencionado asistió a la consulta médica.
LA PRESENTE NO ES VÁLIDA COMO INCAPACIDAD Y SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO. EN COMPAÑIA DE SU MADRE

Profesional: DIANA PAOLA ROJAS ROJAS
Reg. Médico: 38212118
Especialidad: PEDIATRIA

Autoriza a la Institución para el uso de sus datos para manejo médico, contacto y envío de información de la institución según el derecho constitucional basado en la ley 1581 de 2012, en la cual se expresa el derecho que tienen todas las personas para conocer, actualizar y rectificar las informaciones que se hayan recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.

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 GABRIELA MISTRAL
NIT: 900696969-2 NÚMERO DE CONTRATO: 11005792024
MES: MAYO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: MODALIDAD FAMILIAR PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: Bogota Centro Zonal Usaquen Municipio: CUNDINAMARCA
Nombre Agente Educativo (a): LAURA DANIELA VIVAS CC: 1020839500
Código CUENTAME UDS: 1100100132517 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 2
Dirección UDS: Cra 8 C # 158 a - 10 Teléfono UDS: 3105761292

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: LUNES	PRIMERA: MARTES	PRIMERA: MIÉRCOLES	PRIMERA: JUEVES	PRIMERA: VIERNES	SEGUNDA: LUNES	SEGUNDA: MARTES	SEGUNDA: MIÉRCOLES	SEGUNDA: JUEVES	SEGUNDA: VIERNES	TERCERA: LUNES	TERCERA: MARTES	TERCERA: MIÉRCOLES	TERCERA: JUEVES	TERCERA: VIERNES	CUARTA: LUNES	CUARTA: MARTES	CUARTA: MIÉRCOLES	CUARTA: JUEVES	CUARTA: VIERNES	QUINTA: LUNES	QUINTA: MARTES	QUINTA: MIÉRCOLES	QUINTA: JUEVES	QUINTA: VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	ANM	2401202446	MATHEO	JESUS	ZAMBRANO	ROJAS	0	3									I			A		A					A				A		4	1	
02	RC	1020852551	JUNIOR	STIVEN	AVILES	LEON	0	6									A				A					A	A				A		5	0	
03	RC	1032516987	HAALAND		SAMBONI	GUTIERREZ	0	7									A				A			A	A					A		5	0	
04	RC	1020851865	ABRAHAM	DAVID	HERNANDEZ	PEREZ	1	0									A				A			A	A					A		5	0	
05	RC	1020851690	KRISBEILY	YULIETH	REYES	GARCIA	1	2									A				A			A	A					A		5	0	
06	RC	1103982245	DILAN		ORTEGA	PEREZ	1	0									I			A		A					A				A		4	1	
07	RC	1023991458	VIOLETTA	VICTORIA	FIGUEROA	GONZALEZ	1	4								A	A					A					A				A		5	0	
08	RC	1023991459	BENJAMIN	VALENTIN	FIGUEROA	GONZALEZ	1	4								A	A					A					A				A		5	0	
09	RC	1016609598	JUAN	SEBASTIAN	MURCIA	VALENCIA	1	4									A					A					A			A	A		5	0	
10	RC	1025333108	LIAM	SANTIAGO	YUGUE	SANZA	1	9								A	A					A					A				A		5	0	
11	RC	1124839548	ANGEL	ALEXANDER	TOVAR	SARMIENTO	1	6									A					A					A			A	A		5	0	
12	RC	1233927927	CELESTE		MARIN	GUTIERREZ	1	1									A					I					A	A			A		4	1	
13	RC	1233927322	JEREMIAS	JOEL	PARRA	CASTILLO	1	3									A					A					A		A		A		5	0	
14	RC	1019162452	LIAM	MATEO	PEDRAZA	CEPEDA	1	10									A					A					A		A		A		5	0	
15	RC	1020850987	ANGELICA	LUCIA	PUERTA	MUÑOZ	1	10									A		A			A					A				A		5	0	
16	RC	1033125620	LIAM	SEBASTIAN	RUIZ	LOPEZ	1	8									A					A					A		A		A		5	0	
17	RC	1141530626	Isabella		Montes	Putido	1	6									A					A	A				A				A		5	0	
18																																			
19																																			
20																																			
21																																			
22																																			
																																TOTAL	82	3	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	16
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

Laura Daniela Vivas Parra
RESPONSABLE DE GRUPO

FUNDAINGAMI
Menos de amar por tus sueños

Fundación para el Desarrollo Social y Cultural Gabriela Mistral "FUNDAINGAMI"
Fundación sin ánimo de lucro
NIT 900696969

SEGUIMIENTO DE NOVEDADES

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Matheo Jesus Zambrano EDAD: 3 meses
TIPO DE DOCUMENTO: R.C____ T. I____ C.C___ PEP___ N° DE DOCUMENTO: ANM 2401202446
NOMBRE DEL ACUDIENTE: Berlendis Rojas NÚMERO DE DOCUMENTO: 57 26635846
DIRECCIÓN: _____ BARRIO: _____ TELEFONO: 3246268756 whatsap

SEGUIMIENTO No. 1. FECHA: 9 Mayo 2024

NOVEDADES	MARQUE CON UNA X) LA NOVEDAD	OBSERVACION DE LA NOVEDAD A REPORTAR
Accidentes		el dia de hoy 9 de mayo el niño Matheo Jesus Zambrano no asistio al encuentro Grupal. Se realiza llamada telefonica y la mamá comunica que el niño Paso mala noche, Presenta Fiebre, gripo y dificultad para respirar. el dia Jueves lo lleva por Urgencias al hospital Simon Bolivar. en la noche del Jueves 9 de mayo la mamá informa que el niño lo dejaron hospitalizado. el dia Martes 14 de Mayo se encuentra con cuidados en casa.
Cambios en el estado de salud		
Cambios en el estado emocional		
llegada tarde al encuentro educativo grupal		
inasistencia al encuentro educativo grupal	X	
Incapacidades		
Administración de medicamentos (No aplica para la modalidad, en caso de ser necesario se hará baja la supervisión del adulto cuidador)		
Incidente		
¿Otro Cual?		

FIRMA QUIEN REALIZA SEGUIMIENTO: _____ FIRMA DEL BENEFICIARIO O ACUDIENTE: Berlendis.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

900971006

Fecha Actual : miércoles, 08 mayo 2024

INDICACIÓN MEDICA

URGENCIAS EVOLUCION

Nº Folio: 4 **Folio Asociado:**

Nº Historia Clínica: 1103982245

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	DILAN ORTEGA PEREZ	**Identificacion:** 1103982245	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	1/Abril/2023 **Edad Actual:** 1 Años / 0 Meses / 26 Días	**Estado Civil:** Soltero	
Dirección:	CALLE 165 A # 8G-18	**Teléfono:** 3046540167	
Procedencia:	BOGOTA	**Ocupación:**	

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	ASOCIACIÓN MUTUAL SER EPS - EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	ASOCIACIÓN MUTUAL SER EPS - EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	**Nivel - Estrato:**	CONTRIBUTIVO RANGO A

DATOS DEL INGRESO

Responsable:		**Telefono Resp:**	
Dirección Resp:		**Nº Ingreso:** 1501994	**Fecha:** 8/05/2024 1:18:29 p. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

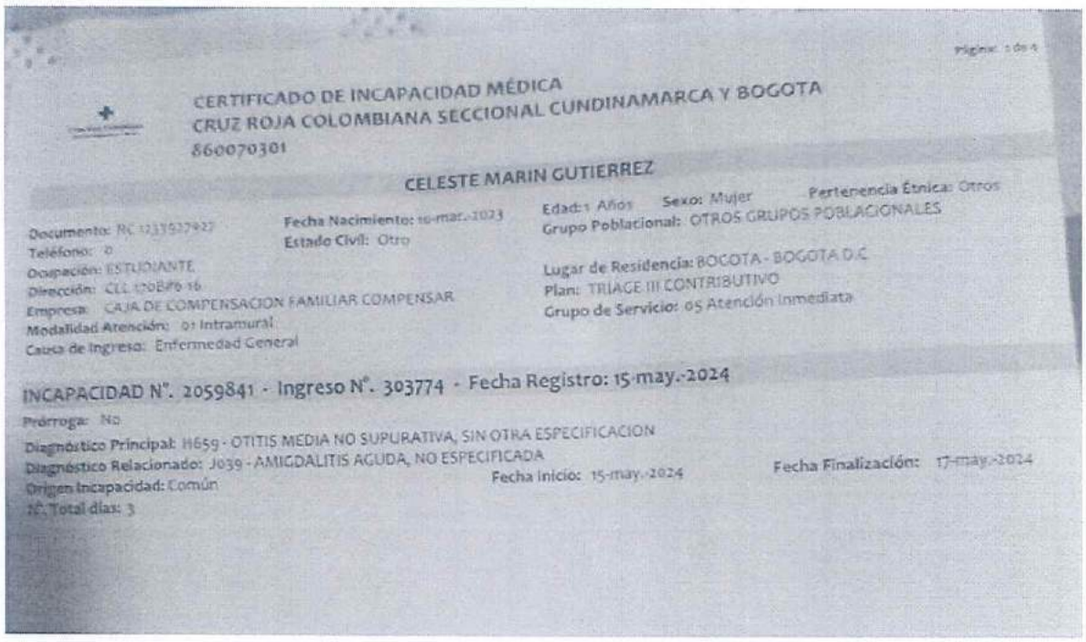
INDICACIÓN MEDICA

Tipo Indicacion: Salida

Detalle:

PLAN
SALIDA
ASEO NASAL A NECESIDAD O CADA 4 HORAS
HIDRATACION FRECUENTE CON LACTANCIA MATERNA O SUERO ORAL A LIBRE DEMANDA
ACETAMINOFEN JARABE 4 CC VIA ORAL CADA 6 HORAS
CONTROL POR PEDIATRIA
INCAPACIDAD ESCOLAR 3 DIAS
SIGNOS DE ALARMA POR ESCRITO: RESPIRACIÓN RÁPIDA O QUE DEJE DE RESPIRAR, ESFUERZO AL RESPIRAR (HUNDIMIENTO DE LA PIEL ENTRE LAS COSTILLAS, ALETEO NASAL) Y AGITACIÓN, SONIDOS RESPIRATORIOS. ESTRIDOR (SONIDO ÁSPERO EN EL CUELLO AL TOMAR EL AIRE), COLOR MORADO O MUY PÁLIDO EN LOS LABIOS O UÑAS, JADEO, CONVULSIONES, NO COME NI RECIBE NADA DE BEBER. ANTE CUALQUIERA DE LOS ANTERIORES SIGNOS ASISTIR POR URGENCIAS INMEDIATAMENTE

QUINTERO ESCOBAR MICHAEL ANDRES
MEDICINA GENERAL
Cédula de ciudadanía-1031138192



Página: 1 de 1

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD MÉDICA
CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOGOTA
860070301

CELESTE MARIN GUTIERREZ

Documento: RC 1233527927 **Fecha Nacimiento:** 16-mar.-2023 **Edad:** 1 Años **Sexo:** Mujer **Pertenencia Étnica:** Otros
Teléfono: 0 **Estado Civil:** Otro **Grupo Poblacional:** OTROS GRUPOS POBLACIONALES
Ocupación: ESTUDIANTE
Dirección: CLL 170B#6-16 **Lugar de Residencia:** BOGOTA - BOGOTA D.C
Empresa: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR **Plan:** TRIAGE III CONTRIBUTIVO
Modalidad Atención: 01 Intramural **Grupo de Servicio:** 05 Atención Inmediata
Causa de Ingreso: Enfermedad General

INCAPACIDAD N°. 2059841 - Ingreso N°. 303774 - Fecha Registro: 15-may.-2024

Prórroga: No
Diagnóstico Principal: H659 - OTITIS MEDIA NO SUPURATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION
Diagnóstico Relacionado: J039 - AMIGDALITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA
Origen Incapacidad: Común **Fecha Inicio:** 15-may.-2024 **Fecha Finalización:** 17-may.-2024
N°. Total días: 3

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 3

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FON
NIT: 900696969-2 NÚMERO DE CONTRATO: 11005792024
MES: MAYO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN — Hoja 1 de 3
Regional: Bogota — Centro Zonal: Usaquen — Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): NOELIA ALBIS ESCOBAR — CC 1014219836
Código CUENTAME UDS: 1100100132517 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 3
Dirección UDS: Cra 8 C # 158 a - 10 — Teléfono UDS: 3105761292

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	PRIMERA: L	M	MI	J	V	SEGUNDA: L	M	MI	J	V	TERCERA: L	M	MI	J	V	CUARTA: L	M	MI	J	V	QUINTA: L	M	MI	J	V	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1025333875	IAN		COBOS	CASTIBLANCO	0	7							A		A			A					A					A				5	0	
02	RC	1025333727	GUADALUPE	SALOMED	RIBON	BUITRAGO	0	11							A	A				I					A					A				4	1	
03	ANM	26072023340	SALOME	ESTEFANIA	CALDERON	DIAZ	0	9							A					A	A				A					I				4	1	
04	RC	1037676868	JULIAN	JOSE	RODRIGUEZ	CORTEZ	0	7							A					A					A		A			A				5	0	
05	RC	1031861453	JUANA	GABRIELLE	MENDIETA	SANTANA	0	9							A					A					A	A				A				5	0	
06	SD		DANNA	NAZARETH	CHAVES	SEVILLA	1	1						A	A					A					A					A				5	0	
07	RC	1025333228	ZARETH	SOFIA	HERRERA	ACUÑA	1	7							A					A				A	A					A				5	0	
08	RC	1025333628	EMMANUEL	DE NAZARET	BERBIN	DIAZ	1	0							A					A	A				A					A				5	0	
09	RC	1014318271	VALERY	YANIRA	AMARISTA	MARTINEZ	1	2						A	A					A					A					A				5	0	
10	SD		MATHIAS	DAVID	GARCIA	RODRIGUEZ	1	9							A					A					A		A			A				5	0	
11	RC	1243763110	AINHOA	SAMANTHA	COLINA	OSUNA	1	9							A					A		A			A					A				5	0	
12	RC	1245080552	JOSUE		VALLECILLA	BONILLA	1	3						A	A					A					A					A				5	0	
13	SD		KAITLYN	DARIEXYS	POLANCO	LEON	1	6							A				A	A					A					A				5	0	
14	RC	1025080851	LUCCIANO		VILLARROEL	GARCES	1	8						A	A					A					A					A				5	0	
15	CC	1020802448	YENEIRA	YELIXA	RODRIGUEZ	VARGAS	29	0							A					A				A	A					I				4	1	
16	RC	1025334008	LUZ	ANYELI	RUBIO	GOMEZ	0	6												A					A	A				A				4	0	
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	76	3	

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:	1

COORDINADOR(A) EA

Nubia Esperanza Vera
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

Fundación para el Desarrollo Social y Cultural Gabriela Mistral "FUNDAINGAMI"
Fundación sin ánimo de lucro
NIT 900696969

SEGUIMIENTO DE NOVEDADES

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Guadalupe Salome Ribon. EDAD: _____
TIPO DE DOCUMENTO: R.C X T. I ____ C.C ___ PEP ___ N° DE DOCUMENTO: 1025333727
NOMBRE DEL ACUDIENTE: Yeri Carime Buritaga NÚMERO DE DOCUMENTO: 39806306
DIRECCIÓN: Clle 64B # 03-19 BARRIO: Santa Cecilia TELEFONO: 3138200543

SEGUIMIENTO No. 1. FECHA: 14-05-2024.

NOVEDADES	MARQUE CON UNA X) LA NOVEDAD	OBSERVACION DE LA NOVEDAD A REPORTAR
Accidentes		La señora informa Via telefonica que el dia de hoy no puede asistir al encuentro grupal ya que ella tiene virus de vomito y diarrea y no hay un adulto que pueda traer la niña al encuentro grupal.
Cambios en el estado de salud		
Cambios en el estado emocional		
llegada tarde al encuentro educativo grupal		
inasistencia al encuentro educativo grupal	X	
Incapacidades		
Administración de medicamentos (No aplica para la modalidad, en caso de ser necesario se hará baja la supervisión del adulto cuidador)		
Incidente		
¿Otro Cual?		

FIRMA QUIEN REALIZA SEGUIMIENTO: Yulieth Vera FIRMA DEL BENEFICIARIO O ACUDIENTE: Yeri Buritaga.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 5	29/05/2018 Página 2 de 3
		Clasificación de la Información: Pública	

NTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESRROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA M

NIT: 900696969-2 NÚMERO DE CONTRATO: 11005792024

MES: MAYO AÑO: 2024

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN

Hoja __2__ de __3__

Regional: Bogota Centro Zonal: Usaquen Municipio: Bogota

Nombre Agente Educativo (a): NOELIA ALBIS ESCOBAR CC 1014219836

Código CUENTAME UDS: ____ 1100100132517 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 3

Dirección UDS: Cra 8 C # 158 a - 10 Teléfono UDS: 3105761292

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 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	RC	1025333720	DOMINIC	JOEL	CABALLERO	CUELLAR	0	10		A A A A A	5	0	
02	RC	1028410776	LIAM	ALEXANDER	ACERO	REYES	0	8	A A I A A		4	1	
03	RC	1140940721	DANNA	ELIZABETH	DIAZ	GRANADOS	0	8	A A A A A		5	0	
04	RC	1028410807	ZAIMONTH		GUATAQUIRA	BAYONA	0	7	A A A A A		5	0	
05	RC	1031657727	EMMANUEL	ALEJANDRO	VELANDIA	BENAVIDES	0	11	A A A A A		5	0	
06	RC	1031657726	ROMA	KAELA	VELANDIA	BENAVIDES	0	11	A A A A A		5	0	
07	RC	1023992786	ERLING	EMMANUEL	MESA	VELANDIA	1	0	A A A A A		5	0	
08	RC	1033125953	THIAGO	NICOLAS	ACEVEDO	MOLINA	1	1	A A A A A		5	0	
09	RC	1025333619	JULIAN	STIVEN	LINARES	TORRES	1	0	A A A A A		5	0	
10	RC	1025333609	ALAN	SAMUEL	MOLINA	GOMEZ	1	0	A A A A A		5	0	
11	RC	1033125543	BAYRON	DAVID	OLARTE	CASTAÑEDA	1	10	A A A A A		5	0	
12	RC	1243763681	MATHIAS		FORERO	BERNAL	1	7	A A A A A		5	0	
13	RC	1033125709	EMILY	SARAY	MUTIS	DIAZ	1	5	A A A A A		5	0	
14	RC	1025333610	MIGUEL	ANGEL	SANTAMARIA	PIRA	1	0	A A A A A		5	0	
15	RC	1025333261	EMILY	TATIANA	GRANADOS	BALAGUERA	1	7	A A A A A		5	0	
16	RC	1013283853	SOFIA	VALENTINA	FUENMAYOR	CARRILLO	1	1	A A A A I		4	1	
17	RC	1025333059	SAMANTHA		CAMPOS	SILVA.	1	10	A A A A A		4	0	
18													
19													
20													
										TOTAL	82	2	

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

Nubia Esperanza Vera

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 3 de 3

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESRROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUND
NIT: 900696969-2 NÚMERO DE CONTRATO: 11005792024
MES: MAYO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: Bogota Centro Zonal: Usaquen Municipio: Bogota
Nombre Agente Educativo (a): NOELIA ALBIS ESCOBAR CC 1014219838
Código CUENTAME UDS: 1100100132517 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 3
Dirección UDS: Cra 8 C # 158 a - 10 Teléfono UDS: 3105761292

Hoja 3 de 3

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: 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	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS — 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	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1025333767	JHON	SEBASTIAN	AVILA	PARADA	0	10									A				A	I					A				A				4	1	
02	RC	1020852199	JUAN	SIMON	QUEMBA	SANTANA	0	9									A					A					A	A				A				5	0	
03	RC	1025333934	DYLAN	MATHEO	RODRIGUEZ	RUIZ	0	6									A				A	A						A				A				5	0	
04	RC	1020852118	SARA	ISABELLA	MENDEZ	PARRA	0	10									I					A			A			A				A				4	1	
05	RC	1043036108	JOSUE	DANIEL	BENITEZ	CAMPILLO	1	1								A	A					I						A				A				4	1	
06	RC	1243763817	EDERSSON	SANTIAGO	URREGO	PARRA	1	7									A					A					A	A				A				5	0	
07	RC	1124561471	YORDELY	PATRICIA	URIANA	ESTRADA	1	1									A			A		A						A				A				5	0	
08	RC	1025333641	ZOE	GABRIELA	REYES	SIERRA	1	0									A					A					A	A				A				5	0	
09	RC	1216985170	LUCIANA		RANGEL	NORIEGA	1	3									I				A	A						A				A				4	1	
10	RC	1025333161	ANTONELLA		ZAMBRANO	MOSQUERA	1	8									A					A					A					A				5	0	
11	RC	1033125924	CELESTE		LOZADA	REAL	1	1									A					A						A				A	A			5	0	
12	RC	1014747875	JACOBO		OCAMPO	VELASQUEZ	1	11									A					A						A				A				5	0	
13	RC	1020851659	MANUEL	CAMILO	QUIJANO	GUERRERO	1	2									A					I						A	A			A				4	1	
14	SD		ABRAHAM	JOSE	GONZALEZ	IBARRA	1	2									A			A		A						A				A				5	0	
15	RC	124376268	THIAGO		URREGO	DUEÑAS	1	9									A					A						A	A			A				5	0	
16	RC	1221984729	ELEAN	DAVID	CASTRO	ESPAÑA	1	6									A					A					A					I				4	1	
17	RC	1020852349	Emilio		Perez	Martinez	0	8														A						A	A			A				4	0	
18																																					
19																																					
20																																					
																																		TOTAL	78	6	

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

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

Fundación para el Desarrollo Social y Cultural Gabriela Mistral "FUNDAINGAMI"
Fundación sin ánimo de lucro
NIT 900696969

SEGUIMIENTO DE NOVEDADES

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Juan Sebastian Avila Parada EDAD: 10 Meses.
TIPO DE DOCUMENTO: R.C X T. I ___ C.C ___ PEP ___ N° DE DOCUMENTO: 1025333767.
NOMBRE DEL ACUDIENTE: Erika Vanesa Parada NÚMERO DE DOCUMENTO: 1020888528
DIRECCIÓN: DG 163A#102-21 BARRIO: Sta cecilia TELEFONO: 3112483586

SEGUIMIENTO No. 1. FECHA: 16-05-2024

NOVEDADES	MARQUE CON UNA X) LA NOVEDAD	OBSERVACION DE LA NOVEDAD A REPORTAR
Accidentes		La señora Erika informa que el niño tuvo Vacuna el día de hoy Por lo cual no lo trajo al encuentro grupal (le colocaron la Vacuna de la influenza). la Proxima semana debe traer la copia de carné actualizada.
Cambios en el estado de salud		
Cambios en el estado emocional		
llegada tarde al encuentro educativo grupal		
inasistencia al encuentro educativo grupal	X	
Incapacidades		
Administración de medicamentos (No aplica para la modalidad, en caso de ser necesario se hará baja la supervisión del adulto cuidador)		
Incidente		
¿Otro Cual?		

FIRMA QUIEN REALIZA SEGUIMIENTO: _____ FIRMA DEL BENEFICIARIO O ACUDIENTE: ERIKA PARADA.

Fundación para el Desarrollo Social y Cultural Gabriela Mistral "FUNDAINGAMI"
Fundación sin ánimo de lucro
NIT 900696969

SEGUIMIENTO DE NOVEDADES

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Sara Isabella Mendez EDAD: _____
TIPO DE DOCUMENTO: R.C X T. I ___ C.C ___ PEP ___ N° DE DOCUMENTO: 1020852118
NOMBRE DEL ACUDIENTE: Deisy Mendez NÚMERO DE DOCUMENTO: 1019112733.
DIRECCIÓN: Cra 2 este #162-36 BARRIO: Cerro Norte TELEFONO: 3012270855

SEGUIMIENTO No. 1. FECHA: 09-05-2024

NOVEDADES	MARQUE CON UNA X) LA NOVEDAD	OBSERVACION DE LA NOVEDAD A REPORTAR
Accidentes		La señora Deicy Realiza llamado informando que la niña tiene mucha tos, fiebre y esta muy llorona, se orienta sobre signos de Alarma para I.R.A y cuidados del niño en casa. Se recomienda que si los signos y sintomas persisten se dirija al centro Medico.
Cambios en el estado de salud		
Cambios en el estado emocional		
llegada tarde al encuentro educativo grupal		
inasistencia al encuentro educativo grupal	X	
Incapacidades		
Administración de medicamentos (No aplica para la modalidad, en caso de ser necesario se hará baja la supervisión del adulto cuidador)		
Incidente		
¿Otro Cual?		

FIRMA QUIEN REALIZA SEGUIMIENTO: _____ FIRMA DEL BENEFICIARIO O ACUDIENTE: Deicy Mendez

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 SERVICIO: FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL-FUNDAINGAMI
NIT: 900.707.173-6 NÚMERO DE CONTRATO: 11005792024
MES: MAYO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: MODALIDAD FAMILIAR PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTA Centro Zonal: USAQUEN Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): MARIGEY NUÑEZ URDIALES CC 56098721
Código CUENTAME UDS: 1100100132517 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: GA GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 4
Dirección UDS: CARRERA 8 C # 158 A 10 Teléfono UDS: 3105761292

Hoja 1 de 3

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	1018522234	MATEO		PINEDA	RIAÑO	0	7						A	A					A					A					A				5	0	
02	RC	1025333881	AXEL	JOSE	VILLALOBOS		0	7							A	A				A					A					A				5	0	
03	RC	1033126156	MARIA	LUCIA	HERRERA	GONZALEZ	0	8							A		A			A					A					A				5	0	
04	RC	1025333829	YONATHAN	GABRIEL	MARIN	ROMERO	0	8							A					A				A	A					A				5	0	
05	RC	1251908095	ASHLY	ABDALAY	COBARRUBIA	ARRIETA	0	9							A					A					A			A		A				5	0	
06	RC	1141531175	JULIETA		MARTINEZ	RINCON	0	9							A					A				A	A					A				5	0	
07	RC	1032516727	KENDRICK	FELIPE	JAIME	TORRES	0	11							A					A					A			A		A				5	0	
08	RC	1138685766	DYLAN	JESUS	CALDERON	HERNANDEZ	1	0						A	A					A					A					A				5	0	
09	RC	1025333603	CATTALEYA	ELIZ	OREJUELA	SANCHEZ	1	0							A					A					A			A		A				5	0	
10	RC	1020851438	ANTONELLA		PEÑA	MENDOZA	1	4							A					A					A				A	A				5	0	
11	RC	1020851544	ISABEL	ALEGRIA	ALVARADO	GARCIA	1	4							A					A				A	A					A				5	0	
12	RC	1020851469	JOSHUA	DAVID	AREVALO	MOSQUERA	1	4							A					A					A				A	A				5	0	
13	RC	1014907178	ALISHA	JIREH	GARCIA	GOMEZ	1	1							A					A					A				A	A				5	0	
14	RC	1013283781	JUAN	JOSE	MONTAÑO	PEREZ	1	3							A	A				A					A					A				6	0	
15	RC	1025333604	SAMARA		COPETE	VENEGAS	1	1							A					A				A	A					A				5	0	
16	ANM		BREINER	ALBERTO	GUERERO	VILLAMIL	1	5							A					A					A				A	A				5	0	
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	80	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

Marigey Nuñez urdiales
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 Versión 5	29/05/2018 Página 2 de 3
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL-FUNDAINGAMI
NIT: 900.707.173-6 NÚMERO DE CONTRATO: 11005792024
MES: MAYO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: MODALIDAD FAMILIAR PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTA Centro Zonal: USAQUEN Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): MARIGEY NUÑEZ URDIALES CC 56098721
Código CUENTAME UDS: 1100100132517 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: GA GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 4
Dirección UDS: CARRERA 8 C # 158 A 10 Teléfono UDS: 3105761292

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	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			
01	CC	1012370401	CINDY	JOHANNA	NUÑEZ	CUERVO	33	9								A					A					A					A	A			5	0	
02	CC	1085039181	IRIANA	MARCELA	NORIEGO	HIDALGO	20	2								I					I					I						I			0	4	
03	CC	1020770814	HEIDY	JULIETH	GORDILLO	SANTAMARIA	32	1								A					A				A	A						A			5	0	
04	RC	1025334197	ERICK	JHAMPOOL	TINOCO	LEGUIZAMON	0	2								A					A				A	A						A			5	0	
05	RC	1025333863	IAN	NICOLAS	MEDINA	MORA	0	7								A					A	A				A						A			5	0	
06	RC	1025333801	ANDRES	FELIPE	TORRES	MENDOZA	0	8								A					A				A	A						A			5	0	
07	RC	1025333807	MARIA	VICTORIA	RAMIREZ	AGUILAR	0	8								A					A		A			A						A			5	0	
08	RC	1020533772	ADARA	MELISSA	OICATA	VALERO	0	9								A					A		A			A						A			5	0	
09	RC	1020851619	ADHARA	SALOME	BATMAN	MEJIA	1	2								A					A		A			A						A			5	0	
10	RC	1014748379	ELA	SOFIA	CORTES	MORENO	1	3								A					A	A				A						A			5	0	
11	RC	1020851810	ANTONELLA		ORTEGA	MUR	1	1							A	A					A					A						A			5	0	
12	RC	1018521458	MARIA	ISABELLA	GUTIERREZ	CUELLAR	1	2								A					A	A				A						A			5	0	
13	RC	1020851872	VALERY	MARIANA	MORENO	RODRIGUEZ	1	1								A					A					A					A	A			5	0	
14	RC	1025333458	ISABELLA		AGUIRRE	MORILLO	1	3								A					A	A				A						A			5	0	
15	RC	1014748207	ALBERT	THOMAS	CALDERON	VAQUIRO	1	6								A					A					A					A	A			5	0	
16	RC	1243763602	MARIA	GABRIELA	BALLESTEROS	CORREA	1	8								A					A					A					A	A			5	0	
17	RC	1020850999	HEIDY	MARIANA	ADAMES	GARZON	1	9								A					A					A						A	A		5	0	
18																																					
19																																					
20																																					
TOTAL																																		80	4	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	13
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	3

COORDINADOR(A)/EA

Marigey Nuñez Urdiales.
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

REGISTRADURÍA
Nacimiento sin IVA ni cuota cívica

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1025334362

Indicativo Serial 62558183

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o inspección de Policía)

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. NOTARIA 33 BOGOTA DC

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
RANGEL	MORIEGA

Nombre(s)

ISABELLA SOFIA

Fecha de nacimiento: Año 2024 Mes MAY Día 09 | Sexo (en letras): FEMENINO | Grupo sanguíneo: A | Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o inspección de Policía)

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo: 231263300783248

Datos de la madre o padre (para casos de parejas indígenas con fuero matrimonial, o parejas del mismo sexo, cuando el progenitor que indicaron los documentos para el primer apellido del menor)

Apellidos y nombres completos: MORIEGA HIDALGO IRANIA MARCELA

Documento de identificación (Clase y número): CC No. 1085039181

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos de la madre o padre (para casos de parejas indígenas con fuero matrimonial, o parejas del mismo sexo, cuando el progenitor que indicaron los documentos para el segundo apellido del menor)

Apellidos y nombres completos: RANGEL PEDROZO CAMILO ERNESTO

Documento de identificación (Clase y número): CC No. 1020721648

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: RANGEL PEDROZO CAMILO ERNESTO

Documento de identificación (Clase y número): CC No. 1020721648

Firma: Camilo Rangel P.

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número):

Firma:

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número):

Firma:

Fecha de inscripción: Año 2024 Mes MAY Día 14

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento: DIANA BEATRIZ LOPEZ DURAN

Reconocimiento paterno: Camilo Rangel P.

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento: DIANA BEATRIZ LOPEZ DURAN

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

OTRO:VARIOS 157 FOLIO 070:14/05/2024

Cualquier en

· ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO ·

FUNDAINGAMI
Manos de amar por los sueños

Fundación para el Desarrollo Social y Cultural Gabriela Mistral "FUNDAINGAMI"
Fundación sin ánimo de lucro
NIT 900696969

SEGUIMIENTO DE NOVEDADES

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Irania Noriega Hidalgo EDAD: 20 años
TIPO DE DOCUMENTO: R.C___ T. I___ C.C X PEP___ N° DE DOCUMENTO: 1085039181
NOMBRE DEL ACUDIENTE: _____ NÚMERO DE DOCUMENTO: _____
DIRECCIÓN: Kr. 7# 164-40 BARRIO: _____ TELEFONO: 3026657313

SEGUIMIENTO No. 1. FECHA: Mayo 9-2024

NOVEDADES	MARQUE CON UNA X) LA NOVEDAD	OBSERVACION DE LA NOVEDAD A REPORTAR
Accidentes		La dupla Pedagogica se comunica con la Señora Irania Noriega del numero 3026657313 donde informa que la bebé nacio el dia 9/05/2024 y entra a etapa de Porperio, se anexa a continuación el registro civil de la bebé Isabella Sofia Rangel Noriega con RC: 1025334362
Cambios en el estado de salud		
Cambios en el estado emocional		
llegada tarde al encuentro educativo grupal		
inasistencia al encuentro educativo grupal		
Incapacidades		
Administración de medicamentos (No aplica para la modalidad, en caso de ser necesario se hará baja la supervisión del adulto cuidador)		
Incidente		
¿Otro Cual?	PUERPERIO	

FIRMA QUIEN REALIZA SEGUIMIENTO: Mariajose Neira FIRMA DEL BENEFICIARIO O ACUDIENTE: Irania Noriega
cc: 1085039181

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL-FUNDAINGAMI
NIT: 900.707.173-6 NÚMERO DE CONTRATO: 11005792024
MES: MAYO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: MODALIDAD FAMILIAR PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTA Centro Zonal USAQUEN Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): MARIGEY NUÑEZ URDIALES CC_56098721_
Código CUENTAME UDS: 1100100132517 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: GA BRIELA MISTRAL BARRANCAS 4
Dirección UDS: CARRERA 8 C # 158 A 10 Teléfono UDS: 3105761292

Hoja _3 de 3

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	1025333989	ZOE	NICOLLE	PRIMERA	ZAPATEIRO	0	6							A		A					A				A				A		5	0	
02	RC	1020852557	SAMIR	ABRAHAM	BARRIOS	PANA	0	7									A					A		A			A				A		5	0	
03	RC	1014748771	EMMANUEL		VELANDIA	CAPERA	0	8									A					A				A	A				A		5	0	
04	RC	1033126097	LIAM	CAMILO	CONSUEGRA	HERAZO	0	10									A					A		A		A					A		5	0	
05	RC	1020851983	EMMA	JULIETA	ACOSTA	REYES	0	11									A					A				A	A				A		5	0	
06	RC	1141915843	CARLOS	GAEL	VELANDIA	ALEMAN	1	0									A					A				A			A		A		5	0	
07	RC	1020851692	THIAGO	DAVID	RIVERO	AGUILERA	1	2									A					A				A	A				A		5	0	
08	RC	1025333426	ANTONELLA		PALOMINO	CHARRY	1	4							A		A					A				A					A		5	0	
09	RC	1014748029	MAXIMILIANO		POVEDA	VARGAS	1	9									A					A			A	A					A		5	0	
10	RC	1019609620	MARY	ANN	RODRIGUEZ	PADILLA	1	1							A		A					A				A					A		5	0	
11	RC	1013700641	IAN	DAVID	PEDRAZA	BONILLA	1	1									A					A	A			A					A		5	0	
12	RC	1033125947	ANTONELLA		PEDRAZA	BONILLA	1	1									A					A	A			A					A		5	0	
13	RC	1020851195	IAN	MILAN	BERMUDEZ	ARIZA	1	7									A					A		A		A					A		5	0	
14	RC	1020851575	LEONEL	ALEJANDRO	PIÑA	OLLARVES	1	4							A		A					A				A					A		5	0	
15	ANM		LIAH	NAZARETH	JIMENEZ	ALVAREZ	1	9									A					A	A			A					A		5	0	
16	RC	1020851611	NEIBERSON	DAVID	TORRES	RIVERA	1	3									A					A			A	A					A		5	0	
17	RC	1033125430	ASHLEY	ISABELL	BARRETO	MIRANDA	1	10							A		A					A				A					A		5	0	
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	85	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) TA

Marigey Nuñez Urdiales
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 3

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL-FUNDAINGAMI
NIT: 900..696.969-2 NÚMERO DE CONTRATO: 11005792024
MES: MAYO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: MODALIDAD FAMILIAR PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Hoja 1 de 3
Regional: BOGOTA Centro Zonal USAQUEN Municipio: CUNDINAMARCA
Nombre Agente Educativo (a): MARTHA PATRICIA PINEDA RODRIGUEZ CC 52057838
Código CUENTAME UDS: 1100100132534 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SAN CRISTOBAL 1
Dirección UDS: CALLE 161 No. 4 31 Teléfono UDS: 3105761292

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							
									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	1020766064	JAZMIN		CAMARGO	TENJO	32					A		I					I					I					I					1	4	
02	CC	1020781632	MARIA	CAMILA	BELLO	IGLESIAS	30							I	A				I					I					I					1	4	
03	CC	1020825361	KAREN	ALEXANDRA	RIVEROS	CHOCONTA	27							A					A		A			A					A					5	0	
04	CC	1020712159	DAYANA	KATHERIN	DIAZ	PIÑEROS	22							A					A	A				A					A					5	0	
05	T.I	1020732827	NATALIA		GARZON	GUANUMEN	17							A					A					I	A				P					3	2	
06	T.I	1033107397	MARIA	FERNANDA	GALEANO	BLANCO	14							A					A		A			A					L					4	1	
07	CC	1001218352	INGRID	DANIELA	MARTINEZ	COTRINA	23					A		I					I					I					I					1	4	
08	RC	1249969187	JUAN	PABLO	PEDRAZA	ALVAREZ	0	4						A		A			A					A					A					5	0	
09	RC	1025334064	LIAM	YADIR	URREGO	ALGARRA	0	4				A		A					A					A					A					5	0	
10	RC	1028410905	ALAN	GAEL	AGUILERA	TUNAROZA	0	3						A		A			A					A					A					5	0	
11	RC	1025333980	JUAN	ANDRES	BAEZ	DIAZ	0	6				A		A					A					A					A					5	0	
12	RC	1020852295	THIAGO		GUERRERO	GOMEZ	0	8						A			A		A					A					A					5	0	
13	RC	1033126061	JHOAN	STIVEN	LUGO	GARZON	0	10						A					A	A				A					A					5	0	
14	SD		KAI	EMILIANO	BRAVO	VENEGAS	0	10						A					A					A		A			A					5	0	
15	RC	1011265717	LIAM	SAMUEL	PUENTES	LOZADA	0	10						A					A					A			A		A					5	0	
16	RC	1025333968	JEAN	PIER	MARTINEZ	BERNAL	0	5						A					A					A			A		A					5	0	
17	RC	1020852503	THIAGO	GAEL	ANTEQUERA	ARVELO	0	6						A					A					H					A					4	0	
18	CC	1000180464	Karol	Estefany	Piñeros	Vera	21												A					A	A				A					4	0	
19	CC	1020938367	Jenny	Carolina	Baez	Valero	36												A					A	A				A					4	0	
20																																				
																																	TOTAL	77	15	

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:	9

COORDINADOR(A) EA

Martha Pineda.
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

Bogotá D.C 06 de mayo del 2024

Fundación Gabriela

Primeramente quiero darles gracias por la oportunidad brindada y dejarme hacer parte de este hermoso Programa donde se comparten varias actividades y experiencias bonitas, mi motivo de esta carta es para solicitar el retiro al programa de ICBF ya que estaba estudiando y empezaré mis Practicas y me quieren brindar una ayuda economica para pasajes y la verdad no puedo estar involucrada en ningun programa por favor lo más antes posible si serían muy amables poder estar retirada ya que este beneficio me ayudaría para poder desplazarme al lugar asignado de mis Practicas. Reitero mis infinitas gracias al Programa y a la Profesora martha quien es una gran persona.

ATT Jazmín Camargo Tenjo
CC 1020766064 Bogotá

FUNDAINGAMI
Manos de amor por tus sueños

Fundación para el Desarrollo Social y Cultural Gabriela Mistral "FUNDAINGAMI"
Fundación sin ánimo de lucro
NIT 900696969

SEGUIMIENTO DE NOVEDADES

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Maria Camila Bello EDAD: 30 años
TIPO DE DOCUMENTO: R.C ___ T. I ___ C.C X PEP ___ N° DE DOCUMENTO: 1020781632
NOMBRE DEL ACUDIENTE: Jose Mier NÚMERO DE DOCUMENTO: 1082841020
DIRECCIÓN: Cr 1A Este 66B 55 BARRIO: Comuneros TELEFONO: 3046514828

SEGUIMIENTO No. 1. FECHA: 25/Abril 2024

NOVEDADES	MARQUE CON UNA X) LA NOVEDAD	OBSERVACION DE LA NOVEDAD A REPORTAR
Accidentes		En comunicacion telefonica con la madre gestante nos informa que se dirigio a urgencias por que presentaba dolor bogitas en la pelvis muy fuertes, por tal motivo nos presenta una incapacidad de 30 dias. 17/04/2024 al 16/05/2024
Cambios en el estado de salud		
Cambios en el estado emocional		
llegada tarde al encuentro educativo grupal		
inasistencia al encuentro educativo grupal	si	
Incapacidades	si	
Administración de medicamentos (No aplica para la modalidad, en caso de ser necesario se hará baja la supervisión del adulto cuidador)		
Incidente		
¿Otro Cual?		

FIRMA QUIEN REALIZA SEGUIMIENTO: _____ FIRMA DEL BENEFICIARIO O ACUDIENTE: Maria Camila Bello

SEGUIMIENTO No. 2. FECHA: 28/05/2024

NOVEDADES	MARQUE CON UNA X) LA NOVEDAD	OBSERVACION DE LA NOVEDAD A REPORTAR
Accidentes		Nos informa la madre que continua con incapacidad hasta el 30 de Mayo, por tal motivo nos presenta una incapacidad hasta la fecha indicada
Cambios en el estado de salud		
Cambios en el estado emocional		
llegada tarde al encuentro educativo grupal		
inasistencia al encuentro educativo grupal		
Incapacidades	si	
Administración de medicamentos (No aplica para la modalidad, en caso de ser necesario se hará baja la supervisión del adulto cuidador)		
Incidente		
¿Otro Cual?		

_____ Maria Camila Bello

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: **CC 1020781632**	
Paciente: **MARIA CAMILA BELLO IGLESIAS**	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **15/04/1993**	
Edad y Género: **31 Años, Femenino**	
Identificador único: **2236405-8**	Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A.**

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

Fecha: 14/05/2024 10:16 - Sede: FUND HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE - Ubicación: URGENCIAS OBSTETRICIA - Servicio: OBSTETRICIA

Certificado de incapacidad - GINECOLOGIA

Información del prestador de servicios de salud
Razón social: FUND. HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
NIT: 800098476
Código del prestador de servicios de salud: 110011613301
Entidad promotora de salud: SALUD TOTAL
Lugar de expedición: BOGOTA
Fecha de expedición: 14/05/2024

Información del paciente
Nombre del afiliado: MARIA CAMILA BELLO IGLESIAS
Tipo de documento: CC
Número de documento: 1020781632

Grupo de servicios: Consulta externa
Modalidad de la prestación del servicio: Intramural

Diagnostico principal: Z358 - SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION

Presunto origen de la incapacidad: Común
Causa que motiva la atención: ALTO RIESGO OBSTETRICO

Fecha de inicio de la incapacidad: 14/05/2024
Fecha de terminación de la incapacidad: 28/05/2024
Días de incapacidad: 15
Prórroga: Si.

Juliana A. Guevara G.

Firmado por: JULIANA ANDREA GUEVARA GUZMAN, GINECOLOGIA, Registro 28548280, CC 28548280, el 14/05/2024 10:17

Firmado electrónicamente

Documento impreso el día 14/05/2024 10:17:37

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

24053010979034

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DEL NACIMIENTO

Departamento	Municipio
BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.

ÁREA DEL NACIMIENTO

Área	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

FECHA DEL NACIMIENTO (Año - Mes - Día)	HORA DEL NACIMIENTO (Hora - Minutos)
2024-05-20	15:40:00

SEXO DEL NACIDO VIVO	HEMOCLASIFICACIÓN DEL NACIDO VIVO	
	Grupo sanguíneo	Factor RH
Masculino		

IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE

Tipo de documento	Número de documento
Tarjeta de identidad	1020732827

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DE LA MADRE (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GARZON	GUANUMEN	NATALIA	

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL NACIDO VIVO ES RECONOCIDO POR SUS PADRES COMO

Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA EL NACIDO VIVO

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	33194968

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
LARA	GRECO	MARIA	CONCEPCION

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	33194968

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO
2024-05-20	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-05-20 17:38

Código verificación: 17D3-3E9E-4113-79C8

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
900971006

Impresion : 7/05/2024 8:07

REGISTRO DE SERVICIOS N°: 00001322018

FECHA FACTURA: 07/05/2024 8:07 a. m.

CLIENTE : CAPITAL SALUD EPS SAS - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD - PGP **NIT/ID :** 900298372
DIRECCIÓN : Calle 77 N° 12A - 35 Piso 5 **TELEFONO :** 091-3265410
PLAN : CAPITAL SALUD EPS SAS - PGP SUBSIDIADO

PACIENTE : Tarjeta_de_Identidad 1020732827 GARZON GUANUMEN NATALIA **EDAD :** 17 Años / 11 Meses / 24 Días
DIRECCIÓN : CALLE 160B # 1A - 68 **TELEFONO :** 3214814556
SEXO : Femenino **TIPO PACIENTE :** Subsidiado **FECHA DE NACIMIENTO :** 14/05/2006 12:00:00 a. m.
CODIGO IPS : 1100130291 **AUTORIZACIÓN :**
INGRESO : 1491747 **FECHA INGRESO :** 7/05/2024 8:06:31 a. m. **FECHA EGRESO :** 7/05/2024 8:07:11 a. m.
FACTURADOR : DAZA BAYONA CLAUDIA VIVIANA

CÓDIGO		NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
LABORATORIOS						
1	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	1	63.700		63.700
2	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	1	71.200		71.200
3	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1	27.000		27.000
4	906129	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	1	99.100		99.100

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	4	261.000
VALOR CUOTA DE RECUPERACION		
VALOR ANTICIPO		
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO		
RECIBO DE CAJA		
PAGARE		
VALOR FRANQUICIA		
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO		261.000

TOTAL: DOSCIENTOS SESENTA Y UN MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
NOTAS FINALES:

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

288721 07/05/2024 8:19:47
Garzon Guanumen
Natalia
Usuario: 1020732827
Clave: 9879

288724 07/05/2024 8:20:38
Garzon Guanumen
Natalia
Usuario: 1020732827
Clave: 7748

IGILADO Supersalud

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52787588

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL-FUNDAINGAMI

NIT: 900.696.969-2 NÚMERO DE CONTRATO: 1100592024

MES: MAYO AÑO: 2024

MODALIDAD DE ATENCIÓN: MODALIDAD FAMILIAR PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA

SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN

Hoja 2 de 3

Regional: BOGOTA Centro Zonal USAQUEN Municipio: CUNDINAMARCA

Nombre Agente Educativo (a): MARTHA PATRICIA PINEDA RODRIGUEZ CC 52057838

Código CUENTAME UDS: 1100100132534 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SAN CRISTOBAL 1

Dirección UDS: CALLE 161 No. 4 31 Teléfono UDS: 3105761292

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	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	1145431091	MARIA	JOSE	TIVABIJA	PEREZ	0	7								A				A				A				A					5	0	
02	RC	1025333752	LIAM	JHOEL	RAMIREZ	GRANADOS	0	9				A				A				A				A				A					5	0	
03	RC	1025333782	ANA	VICTORIA	QUINTERO	CAMPOS	0	9						A	I					I				I				I					1	4	
04	RC	1033126040	EILEEN	CELESTE	ALGARRA	URREGO	0	11							A	A				A				A				I					5	0	
05	RC	1243765998	THIAGO	SAID	CASTILLO	GONZALEZ	0	8				A				A				A				A				A					5	0	
06	RC	1033126039	KYLIAN	JACOB	RUIZ	RUIZ	0	10								A		A		A				A				A					5	0	
07	RC	1020852373	KYLIAN	AARON	AMARALES	PELEY	0	7								A		A		A				A				A					5	0	
08	RC	1028410672	EVESLITH	ANTONELLA	MARQUEZ	NOGUERA	0	9								A				A	A			A				A					5	0	
09	RC	1020852245	ISAAC	ALEXANDER	PEÑA	GONZALEZ	0	8								A				A	A			A				A					5	0	
10	RC	1020852160	YOSHI	VARGAS	PEREZ		0	9								A				A				A				A	I				4	1	
11	RC	1028410784	KAILANYS	NAZARETH	SEQUERA	CASTRO	0	7								A	A			A				A				A					5	0	
12	RC	1028410634	BREINER		BETANCOURT	BLANQUICETH	0	10								A				A				A				A					4	0	
13	RC	1025333929	SARA	SOFIA	GARAY	PEREZ	0	6								A				A				A				I	A				4	1	
14	RC	1025333953	DULCE	CELESTE	OVIEDO	BOGOYA	0	6								A				A				A			A	A					5	0	
15	RC	1028410850	EMMA	YISSEL	LARA	GUERRERO	0	6								A				A				A			A	A					5	0	
16	RC	1234898782	ANGELLIN	SOPHIIA	COLINA	SARMIENTO	1	5								A				A				A				A	A				5	0	
17	RC	1066904474	carlos	Emilio	Melo	Palmar	0	6											A	A				A				A					4	0	
18																																			
19																																			
20																																			
																															TOTAL	77	6	

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

Martha Pineda
RESPONSABLE DE GRUPO

FUNDAINGAMI
Manos de amor por tus sueños

FIRMA QUIEN REALIZA SEGUIMIENTO: _____ FIRMA DEL BENEFICIARIO O ACUDIENTE: _____

Ana victoria Quintero Campos RC 1025333752

SEGUIMIENTO No. 4. FECHA: _____

NOVEDADES	MARQUE CON UNA X) LA NOVEDAD	OBSERVACION DE LA NOVEDAD A REPORTAR
Accidentes		Nos comunicamos con la mamá y nos informo que a la niña le salio cupo en el jardin. por ese motivo no asistio el mes a los encuentros
Cambios en el estado de salud		
Cambios en el estado emocional		
llegada tarde al encuentro educativo grupal		
inasistencia al encuentro educativo grupal	Si	
Incapacidades		
Administración de medicamentos (No aplica para la modalidad, en caso de ser necesario se hará baja la supervisión del adulto cuidador)		
Incidente		
¿Otro Cual?		

FIRMA QUIEN REALIZA SEGUIMIENTO: Claudia Pelaez FIRMA DEL BENEFICIARIO O ACUDIENTE: Sandra Campos

HOSPITAL UNIVERSITARIO
FUNDACIÓN SANTA FE DE BOGOTA
INFORME DE PLAN DE ALTA

Hospital Universitario
Fundación Santa Fe de Bogotá

Fecha de Emisión 2024/05/29 15:57
Fecha de Impresión 2024/05/29 15:57
Página 1 de 1

Paciente 1033125040-EILEEN CELESTE ALGARRA URREGO Convenio SALUD TOTAL - E.P.S.- S.A
Orden No. 2405008167

Dieta

DIETA ALTA EN FIBRA, ABUNDANTE LÍQUIDO, LECHE MATERNA, FRUTAS Y VERDURAS A TOLERANCIA, PROTEÍNA ANIMAL. EVITAR GRASAS, BEBIDAS AZUCARADAS

Actividad Fisica

NORMAL

Alertas (Anticoagulación, Insulina, Medicamentos contra indicados, Fiebre ...)

VOPMITA TODO LO QUE COME, NO RECIBE NADA DE COMER, DIARREA PERSISTENTE (MÁS DE 10 DIARREAS AL DIA), DEPOSICIONES CON SANGRE, FIEBRE QUE NO CEDE A ACETAMINOFEN, O MÁS DE 5 DÍAS

Diagnóstico:

A083 OTRAS ENTERITIS VIRALES

Datos de Próximo Control

Dias 3 Medicina Prepagada ☐ EPS ☐
Consultorio Médico PEDIATRIA

RECUERDE QUE ES SU RESPONSABILIDAD SOLICITAR LA CITA

ContraReferencia SI ☐ NO ☒

Indicación Medicamentos:

Apreciado paciente, tenga en cuenta que los medicamentos que venía tomando y que no están escritos en la presente formula, debe continuarlos de la manera habitual

En caso de duda, le recomendamos consultar con su médico tratante*

Plan de Alta Realizado Por

52827633 - ANA DANYELY ALBARRACIN CARDENAS

Dirección Teléfono

EN CASO DE EMERGENCIA COMUNICARSE A:

Médico:

Firma del Médico

FUNDAINGAMI
Manos de amor por tus sueños

FIRMA QUIEN REALIZA SEGUIMIENTO: _____ FIRMA DEL BENEFICIARIO O ACUDIENTE: _____

Yoshi Perez RC 1070852160

SEGUIMIENTO No. 4. FECHA: _____

NOVEDADES	MARQUE CON UNA X) LA NOVEDAD	OBSERVACION DE LA NOVEDAD A REPORTAR
Accidentes		Nos comunicamos con la mamá y nos informa que el niño se encuentra con tos
Cambios en el estado de salud		
Cambios en el estado emocional		
llegada tarde al encuentro educativo grupal		
inasistencia al encuentro educativo grupal	Si	
Incapacidades		
Administración de medicamentos (No aplica para la modalidad, en caso de ser necesario se hará baja la supervisión del adulto cuidador)		
Incidente		
¿Otro Cual?		

FIRMA QUIEN REALIZA SEGUIMIENTO: _____ FIRMA DEL BENEFICIARIO O ACUDIENTE: Ana María Vargas

HISTORIA CLINICA

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombre: YOSHI VARGAS PEREZ
Fecha de Nacimiento: 07/25/2023
Edad: 9 Meses - **Sexo:** Masculino
Teléfono Residencia: 0
Aseguradora: Salud Total EPS
Contrato: 94252326 (Documento: RC 1020852160)
Dirección Residencia: DG 163 2 B 81
Ciudad Residencia: Bogota
Tipo de Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO

Consulta del jueves 16 de mayo de 2024 11:13 AM en VS AUTOPISTA NORTE CL 162

Nombre del Profesional: Andres Mauricio Alba Amaya - MEDICINA GENERAL (Registro No. 1018472559)
Número de Autorización: 01352-2422678407
Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA

Identificación

Datos de la Consulta
Fecha de la Consulta: 05/16/2024 11:13:00
Tipo de Consulta: De Control
Finalidad Consulta: NO APLICA
Datos Complementarios
Causa Externa: Enfermedad General
?Tipifica discapacidad?: No
Datos del Paciente
Edad: 0
Responsable del Usuario
Nombre: ANA MARIA VARGAS
Parentesco: Madre
Teléfono: 3108179847
Acompañante
Nombre: Ninguno
Teléfono: 3108179847

Adición

Motivo de Adición
Análisis y Plan de Manejo: nota egreso.
egresa paciente en compañia de madre (Ana Barrios), con auxiliar de ambulancia Erika Riaño en movil 2 codigo secretaria de salud 6490 segun indica con destino a virrey solis calle 98, egresa paciente vivo con frecuencia cardiaca 110, FR: 30 T: 36.7 saturando 98% con oxigeno a 1 litro por minuto. paciente estable.

Reporte RAM a Medicamento: No Rep Probl Asoc a Dispositivo: No
EF Organos de los Sentidos: Sin alteraciones
EF Cardiopulmonar: Sin alteraciones
EF Gastrointestinal: Sin alteraciones
EF Genitourinario: Sin alteraciones
EF Osteomuscular: Sin alteraciones
EF Neurológico: Sin alteraciones
EF Endocrino: Sin alteraciones
EF Linfoinmunohematopoyético: Sin alteraciones
EF Vascular Periférico: Sin alteraciones
EF Piel y Faneras: Sin alteraciones
Observaciones: .
Formulación NO POS en Linea
?Formulo tecnologia NO POS en linea?: No No. de Prescripción:
DIAGNOSTICO: (J44.1) ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA
Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

SPLA®
SOCIEDAD PEDIÁTRICA DE LOS ANDES

Recomendación Egreso

Fecha: Yishi Vargas Ruiz
Nombre: 25/05/2024
Identificación: 1020832160
Edad: 10 meses Sexo: M [X] F [ ]

Signo de Alarma: Hundimiento de costillas, aleteo nasal, disminución estado de conciencia, vomito 4 veces
Signo de Infección: Febril - vomito
Dieta: Pera la edad.
Recomendación General: BIS Cefe Cenu con Pediasure
Incapacidad:
Documentos Entregados: Cartilla lavados nasales a necesidad

SIGNOS DE ALARMA ENFERMEDAD RESPIRATORIA

- [x] El niño no come nada
- [ ] Respiración rápida
  - [ ] Mas de 60 veces en 1 minuto en menores de 2 meses
  - [ ] 50 veces en un minuto menores de 12 meses
  - [ ] 40 veces en un minuto en mayores de 12 meses
- [ ] Se le hunden las costillas al respirar
- [ ] Se pone morado alrededor de la boca
- [ ] Abre las fosas nasales al respirar (aleteo nasal)
- [ ] Luce en mal estado general
- [ ] Convulsiones.
- [ ] Cambio en estado de conciencia

rde que lo más importante del manejo es mantener la vía respiratoria
secreciones, lo cual se logra principalmente a través del suero
co nasal con el cual se deben realizar lavados nasales cada 4 horas o
idad. También es importante realizar un control periódico por su
para vigilar la evolución..

SIGNOS DE ALARMA GENERAL

- [x] Vómitos a repetición (3 veces en 1 hora)
- [ ] No se despierta fácil
- [x] Ojos hundidos, llanto sin lagrimas, boca seca, no orina.
- [ ] Fiebre en menor de 3 meses
- [x] Fiebre mas de 3 días

Incapacidad Medica.
Fecha de Inician: 19 Mayo 2024
Fecha de finalización: 10x 60 mg
2 de Junio 2024.

Ladino Cortha Medico RM 73345

plicado el diagnóstico, la evolución y pronósticos de la enfermedad, certifico que entiende y que han entregado las recomendaciones y signos de

Ladino Cortes Martha
Med
C.C. 52.186.453

avia vargas

dre o Acudiente
ón: 1080728933

Firma profesional de la salud
Identificación:

FUNDAINGAMI
Manos de amor por tus sueños

Sara Sofia Garay. RC 1025333929

FIRMA QUIEN REALIZA SEGUIMIENTO: _____ FIRMA DEL BENEFICIARIO O ACUDIENTE: _____

SEGUIMIENTO No. 4. FECHA: 30/05/2024

NOVEDADES	MARQUE CON UNA X) LA NOVEDAD	OBSERVACION DE LA NOVEDAD A REPORTAR
Accidentes		La madre nos informa via telefonica que va a llevar la niña porque presenta diarrea. reitera-das veces.
Cambios en el estado de salud		
Cambios en el estado emocional		
llegada tarde al encuentro educativo grupal		
inasistencia al encuentro educativo grupal		
Incapacidades		
Administración de medicamentos (No aplica para la modalidad, en caso de ser necesario se hará baja la supervisión del adulto cuidador)		
Incidente		
¿Otro Cual?		

FIRMA QUIEN REALIZA SEGUIMIENTO: Martha Pineda FIRMA DEL BENEFICIARIO O ACUDIENTE: Laura Perez

CENTROS MEDICOS COLSANITAS SAS
RECOMENDACIONES DE EGRESO
GENERADO: 29/05/2024 17:00

CENTRAL DE URGENCIAS NORTE EPS SANITAS

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): SARA SOFIA GARAY PEREZ — IDENTIFICACIÓN:RC - 1025333929

EDAD: 7 MESES 19 DÍAS — No. ADMISIÓN: U 2024 62252 — No. HISTORIA CLINICA: 1025333929

FECHA INGRESO: 29/05/2024 — FECHA EGRESO: 01/01/0001 — ENTIDAD: EPS SANITAS PGP CONTRIBUTIVO

FECHA NACIMIENTO: 10/12/2023 — EST. CIVIL: OTRO — OCUPACION: PENSIONADOS,ESTUDIANTES Y AMAS DE CASA

DIR. DOMICILIO: CARR 1 A BIS N 163 A 20 — TEL. DOMICILIO: — LUGAR RESIDENCIA:

TIPO VINCULACION: OTRO — ACOMPAÑANTE: PEREZ ZHARICK — TEL. ACOMPAÑANTE: 0

RESPONSABLE: ZHARICK PEREZ — PARENTESCO: MADRE — TEL. RESPONSABLE: 0

MEDICO TRATANTE: NATALIA BERMEO MAHECHA — No. HABITACION:

DAR SALES DE REHIDRATACION ORAL (PREFERIBLEMENTE PEDIALYTE 60 O HYDRAPLUS 75), OFRECER FRECUENTEMENTE E INCREMENTAR SU CONSUMO POSTERIOR A CADA EPISODIO DE VOMITO Y/O DIARREA.
IMPLEMENTAR EN CASA LAVADO DE MANOS CONSTANTE POSTERIOR A USO DEL BAÑO
LAVAR ADECUADAMENTE Y CON AGUA HERVIDA FRUTAS Y VE

INCAPACIDAD

Días Incapacidad — Fecha Inicial — Fecha Final

DIAGNOSTICO

OBSERVACIONES INCAPACIDAD

FECHA CONTROL	HORA	CONSECUTIVO	LUGAR DE CONSULTA	TELÉFONO MÉDICO TRATANTE

Señor usuario porque usted es muy importante para nosotros, Clínica Colsanitas lo acompaña hasta despues de su egreso de nuestras Clinicas, es por esto que iniciamos con el programa de seguimiento Post Egreso, quienes podrán contactarlo para aclarar sus inquietudes, identificar signos de alerta y vigilar su evolución

FIRMA Y SELLO MÉDICO _____ FIRMA USUARIO _____

NOMBRE Natalia Bermeo Mahecha

DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN 1001197751 — ESPECIALIDAD

REGISTRO MÉDICO 1001197751

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 3 de 3

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL-FUNDAINGAMI
NIT: 900.696.969-2 NÚMERO DE CONTRATO: 11005792024
MES: MAYO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: MODALIDAD FAMILIAR PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Hoja 3 de 3
Regional: BOGOTA Centro Zonal USAQUEN Municipio: CUNDINAMARCA
Nombre Agente Educativo (a): MARTHA PATRICIA PINEDA RODRIGUEZ CC 52057838
Código CUENTAME UDS: 1100100132534 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SAN CRISTOBAL 1
Dirección UDS: CALLE 161 # 4-31 Teléfono UDS: 3105761292

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: MIÉRCOLES	PRIMERA: JUEVES	PRIMERA: VIERNES	SEGUNDA: LUNES	SEGUNDA: MARTES	SEGUNDA: MIÉRCOLES	SEGUNDA: JUEVES	SEGUNDA: VIERNES	TERCERA: LUNES	TERCERA: MARTES	TERCERA: MIÉRCOLES	TERCERA: JUEVES	TERCERA: VIERNES	CUARTA: LUNES	CUARTA: MARTES	CUARTA: MIÉRCOLES	CUARTA: JUEVES	CUARTA: VIERNES	QUINTA: LUNES	QUINTA: MARTES	QUINTA: MIÉRCOLES	QUINTA: JUEVES	QUINTA: VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1025333700	JORGE	SANTINO	RODRIGUEZ	VELASQUEZ		12								A	A				A				A				A				5	0	
02	RC	1249968460	LUCIO	ANTONIO	BRAVO	ARCAYA	1	5									A				A	A				A				A				5	0	
03	RC	1120959630	HELEN	VICTORIA	MUÑOZ	ROPERO	1	9									I	A				I				I				I				1	1	
04	RC	1233927180	DAILTEH	ANTONELLA	SARABIA	RIVERA	1	3							A		A					A				I				A				4	1	
05	RC	1025333508	DANNA	SOFIA	GUEVARA	TRUJILLO	1	2									A			A		I				A				A				4	1	
06	RC	1020851006	EMILI	CAROLINA	RUIZ	GRADO	1	9									A					A				A				A				4	0	
07	RC	1033125358	ELIZABETH	MARIA	CASTRO	ESQUIVEL	1	11									A					I		A		A				A				4	1	
08	RC	1019164052	THIAGO		MOGUEEAS	ROJAS	1	1								A	A					A				A				A				5	0	
09	SD		LIAH	ISABELLA	GOMEZ	PUENTES	1	9									A					I		A		A				A				4	1	
10	RC	1025333171	LIAN	EMANUEL	BARRAGAN	GALVIZ	1	8							A		A					A				A				A				5	0	
11	RC	1023992156	LIA	CELESTE	MONTOYA	ADAN	1	2									I	A				I				I				I				1	4	
12	RC	1014905789	LUISA	FERNANDA	GONZALEZ	JOYA	1	6									A					A		A		A				A				5	0	
13	RC	1024613667	JULIO	ENRIQUE	GONZALEZ	GONZALEZ	1	8									A					A				A				A	I			4	1	
14	ANM	3949062022	ALEXA	VALENTINA	MORALES	MORALES	1	10									A					A				A				A				4	0	
15	RC	1025333486	NICOL	ADRIANA	PEDRAZA	MALDONADO	1	3								A	A					A				A				A				5	0	
16	RC	1025333559	THIAGO	JERONIMO	AREVALO	RUIZ	1	1									A					A				A				A				4	0	
17	RC	1033126010	DILAN	ALEJANDRO	REYES	CARABALLO		12									A					A				A				A	A			5	0	
18	RC	1020851554	Fredmar	José	Virguez	Gonzalez	1	3					A				A					A				A				A				5	0	
19	RC	1033126111	Dereck	Mateo	Lobo	Sierra		9					A				A					A				A				A				5	0	
20																																		19	13	
																																	TOTAL		

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	19
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	

COORDINADOR(A) EA

Martha Pineda
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

Fundación para el Desarrollo Social y Cultural Gabriela Mistral "FUNDAINGAMI"
Fundación sin ánimo de lucro
NIT 900696969

SEGUIMIENTO DE NOVEDADES

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Helen Victoria Muñoz EDAD: 1año 9meses
TIPO DE DOCUMENTO: R.C X T. I ___ C.C ___ PEP ___ N° DE DOCUMENTO: 112095
NOMBRE DEL ACUDIENTE: Yury Ropero NÚMERO DE DOCUMENTO: 1120773483
DIRECCIÓN: C.1B#160C-41 BARRIO: Cerro Norte TELEFONO: 3115242386

SEGUIMIENTO No. 1. FECHA: 16/05/2024

NOVEDADES	MARQUE CON UNA X) LA NOVEDAD	OBSERVACION DE LA NOVEDAD A REPORTAR
Accidentes		La niña no asistio a los encuentros por que la mamá manifiesta que le salio cupo en el jardin.
Cambios en el estado de salud		
Cambios en el estado emocional		
llegada tarde al encuentro educativo grupal		
inasistencia al encuentro educativo grupal	Si	
Incapacidades		
Administración de medicamentos (No aplica para la modalidad, en caso de ser necesario se hará baja la supervisión del adulto cuidador)		
Incidente		
¿Otro Cual?		

FIRMA QUIEN REALIZA SEGUIMIENTO: [signature] FIRMA DEL BENEFICIARIO O ACUDIENTE: Yury Ropero

Fundación para el Desarrollo Social y Cultural Gabriela Mistral "FUNDAINGAMI"
Fundación sin ánimo de lucro
NIT 900696969

SEGUIMIENTO DE NOVEDADES

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Danna Sofia Guevara T EDAD: 1 año
TIPO DE DOCUMENTO: R.C X T. I ___ C.C ___ PEP ___ N° DE DOCUMENTO: 1025333508
NOMBRE DEL ACUDIENTE: Laura Guevara NÚMERO DE DOCUMENTO: 1020731919
DIRECCIÓN: Calle 187 #48-11 BARRIO: Codito TELEFONO: 3143849928

SEGUIMIENTO No. 1. FECHA: 18-04-2024

NOVEDADES	MARQUE CON UNA X) LA NOVEDAD	OBSERVACION DE LA NOVEDAD A REPORTAR
Accidentes		La mamá nos informa que ella va a acompañar a la mamá al medico, segun llamada telefonica.
Cambios en el estado de salud		
Cambios en el estado emocional		
llegada tarde al encuentro educativo grupal		
inasistencia al encuentro educativo grupal	X	
Incapacidades		
Administración de medicamentos (No aplica para la modalidad, en caso de ser necesario se hará baja la supervisión del adulto cuidador)		
Incidente		
¿Otro Cual?		

FIRMA QUIEN REALIZA SEGUIMIENTO: [signature] FIRMA DEL BENEFICIARIO O ACUDIENTE: Laura Sofia Guevara T

SEGUIMIENTO No. 2. FECHA: 16-05-2024

NOVEDADES	MARQUE CON UNA X) LA NOVEDAD	OBSERVACION DE LA NOVEDAD A REPORTAR
Accidentes		Nos comunicamos telefonica mente con la mamá la cual me informa que esta- ba haciendo una vuelta en el sur y no alcanzo a llegar
Cambios en el estado de salud		
Cambios en el estado emocional		
llegada tarde al encuentro educativo grupal		
inasistencia al encuentro educativo grupal	Si	
Incapacidades		
Administración de medicamentos (No aplica para la modalidad, en caso de ser necesario se hará baja la supervisión del adulto cuidador)		
Incidente		
¿Otro Cual?		

[signature]

Fundación para el Desarrollo Social y Cultural Gabriela Mistral "FUNDAINGAMI"
Fundación sin ánimo de lucro
NIT 900696969

SEGUIMIENTO DE NOVEDADES

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Liah Isabella Gomez EDAD: 5d. 22 meses
TIPO DE DOCUMENTO: R.C ___ T. I ___ C.C ___ PEP ___ N° DE DOCUMENTO: 5 d.
NOMBRE DEL ACUDIENTE: Rosalia Fuentes NÚMERO DE DOCUMENTO: 5d.
DIRECCIÓN: cr5A.163d-21 BARRIO Cerro norte TELEFONO: 3148512587

SEGUIMIENTO No. 1. FECHA: 23/05/2024

NOVEDADES	MARQUE CON UNA X) LA NOVEDAD	OBSERVACION DE LA NOVEDAD A REPORTAR
Accidentes		Nos comunicamos vía telefonica con Rosalia la madre Liah. Isabella. sobre la. inasistencia la madre nos informa que la. niña na estado agripada
Cambios en el estado de salud		
Cambios en el estado emocional		
llegada tarde al encuentro educativo grupal		
inasistencia al encuentro educativo grupal	X	
Incapacidades		
Administración de medicamentos (No aplica para la modalidad, en caso de ser necesario se hará baja la supervisión del adulto cuidador)		
Incidente		
¿Otro Cual?		

FIRMA QUIEN REALIZA SEGUIMIENTO: _____ FIRMA DEL BENEFICIARIO O ACUDIENTE: Rosalia Fuentes

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL-FUNDAINGAMI

NIT: 900.696.969-2 NÚMERO DE CONTRATO: 11005792024

MES: MAYO AÑO: 2024

MODALIDAD DE ATENCIÓN: MODALIDAD FAMILIAR PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA

SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN

Hoja 3 3

Regional: BOGOTA Centro Zonal USAQUEN Municipio: CUNDINAMARCA

Nombre Agente Educativo (a): DIANA QUICENO CC 39743267

Código CUENTAME UDS: 1100100132534 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SAN CRISTOBAL 2

Dirección UDS: CALLE 161 #4 Teléfono UDS: 3105761292

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				
01	PPT	6603181	ELIANIS	YOJANA	OCANDO	SARMIENTO	25	5							A					A	A					A					A					5	0	
02	SD		MARIA	FERNANDA	GONZALEZ	PALACIOS	27	11							A	A					A					A					A					5	0	
03	CC	1005855662	ANGIE	YULIETH	GOMEZ	MENSA	23	12							A					A	A					A					A					5	0	
04	CC	1003516290	YINA	PAOLA	OVIEDO	CARDOZO	22	4							A					A	A					I					I					3	2	
05	RC	1025334253	JERONIMO		SIERRA	BARON	0	2							F					A	A					A					I					3	2	
06	RC	1020852919	AYMERIN	SOFIA	TORREALBA	CASTILLO	0	2							A					A						A					A					4	0	
07	RC	1028410949	ANGEL	ISAAC	MOLANO	DIAZ	0	3							A					A						A					A					4	0	
08	RC	1028410914	BRIANA		URREGO	LINARES	0	4							A					I						A					A					3	0	
09	RC	1020852871	JOEL	MATHIAS	CASTRO	YEPES	0	3							A					A	A					A					A					5	0	
10	RC	1033126374	ZOE	CATALEYA	BAYONA	CUSPIAN	0	2							A					A	A					B					A					5	0	
11	RC	1033126063	ANGEL	DAMIAN	CRUZ	CALDERO	0	10							A	A				A						A					A					5	0	
12	RC	1049968630	ELENA	SOFIA	JIMENEZ	VILLASMIL	1	0							A	A				A						A					A					5	0	
13	RC	1028410687	CATTALEYA		CESPEDES	GUEVARA	0	9							A					A						A					AI					4	1	
14	RC	1025333721	HELEN	CELESTE	RODRIGUEZ	VANEGAS	11	0							A					I						A	A				A					4	1	
15	RC	1015489484	NAEL	ARIAM	LICONA	LOPEZ	0	9							A					A	A					A					A					5	0	
16	RC	1020852218	SARA	SOFIA	GONZALEZ	ROSERO	0	9							A					A	A					A					A					5	0	
17																																						
18																																						
19																																						
20																																						
																																		TOTAL	70	6	

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

COORDINADOR(A) EA

Diana Quiceno
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

Fundación para el Desarrollo Social y Cultural Gabriela Mistral "FUNDAINGAMI"
Fundación sin ánimo de lucro
NIT 900696969

SEGUIMIENTO DE NOVEDADES

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Birana Urrego Linares EDAD: 04
TIPO DE DOCUMENTO: R.C ✓ T.I ___ C.C ___ PEP ___ N° DE DOCUMENTO: 1028410914
NOMBRE DEL ACUDIENTE: Nubia Linares NÚMERO DE DOCUMENTO: 1020726667
DIRECCIÓN: Calle 162#12 este 04 BARRIO: Cerro Norte TELEFONO: 3118990346

SEGUIMIENTO No. 1. FECHA: 21/May/2023

NOVEDADES	MARQUE CON UNA X) LA NOVEDAD	OBSERVACION DE LA NOVEDAD A REPORTAR
Accidentes		No asisten en este dra al grupal debido a que la niña paso mala noche, la mamá la va a tener en casa con cuidados. manifiesta que no a presentado ninguna molestia de fiebre, tos. Nada que afecte su Salud.
Cambios en el estado de salud		
Cambios en el estado emocional		
llegada tarde al encuentro educativo grupal		
inasistencia al encuentro educativo grupal	✓	
Incapacidades		
Administración de medicamentos (No aplica para la modalidad, en caso de ser necesario se hará baja la supervisión del adulto cuidador)		
Incidente		
¿Otro Cual?		

FIRMA QUIEN REALIZA SEGUIMIENTO: Lerdy Ruiz. FIRMA DEL BENEFICIARIO O ACUDIENTE: _____

Cambios en el estado de salud		mamá tenra que recoger al sobrino en el colegio, manifesto llegar sobre la hora, pero le cogio la tarde y no pudo asistir al grupal por tal motivo.
Cambios en el estado emocional		
llegada tarde al encuentro educativo grupal	✓	
inasistencia al encuentro educativo grupal	✓	
Incapacidades		
Administración de medicamentos (No aplica para la modalidad, en caso de ser necesario se hará baja la supervisión del adulto cuidador)		
Incidente		

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1025334386

Indicativo Serial 62558221

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código [ ] A [ ] B [ ] E [ ]

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. NOTARIA 33 BOGOTA DC

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MORENO	OVIEDO

Nombre(s)

LIAM MATIAS

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2024 Mes MAY Día 16	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	24055910973920

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

OVIEDO CARDOZO YINA PAOLA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1003516290	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

MORENO AROCA ARMANDO

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1007248169	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

MORENO AROCA ARMANDO

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1007248169	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario autorizado
Año 2024 Mes MAY Día 30	JORGE ALEXANDER CHAPARRO PEREZ
	Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario autorizado
Firma	JORGE ALEXANDER CHAPARRO PEREZ
	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

OTRO:VARIOS 157 FOLIO 104;30/05/2024

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

REPÚBLICA DE COLOMBIA
TREINTA Y TRES

Fundación para el Desarrollo Social y Cultural Gabriela Mistral "FUNDAINGAMI"
Fundación sin ánimo de lucro
NIT 900696969

SEGUIMIENTO DE NOVEDADES

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Jeronimo Sierra Baron EDAD: 2 meses
TIPO DE DOCUMENTO: R.C ✓ T. I ___ C.C ___ PEP ___ N° DE DOCUMENTO: 1025334253
NOMBRE DEL ACUDIENTE: Sharon Baron NÚMERO DE DOCUMENTO: 1000572084
DIRECCIÓN: KR4 EST Nº162A72 BARRIO: Santa cecilia. TELEFONO: 3218270095

SEGUIMIENTO No. 1. FECHA: 7/mayo/2024.

NOVEDADES	MARQUE CON UNA X) LA NOVEDAD	OBSERVACION DE LA NOVEDAD A REPORTAR
Accidentes		la mamá informa que no asistio al grupal debido a que no se sentia presta para ir, no se sentia muy bien de salud estuvo indispuesta.
Cambios en el estado de salud		
Cambios en el estado emocional	✓	
llegada tarde al encuentro educativo grupal		
inasistencia al encuentro educativo grupal		
Incapacidades		
Administración de medicamentos (No aplica para la modalidad, en caso de ser necesario se hará baja la supervisión del adulto cuidador)		
Incidente		
¿Otro Cual?		

FIRMA QUIEN REALIZA SEGUIMIENTO: Leidy Ruiz FIRMA DEL BENEFICIARIO O ACUDIENTE: _____

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP	29/05/2018
		Versión 5	Página 2 de 3
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL-FUNDAINGAMI
NIT: 900.696.969-2 NÚMERO DE CONTRATO: 1100579202-4
MES: MAYO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: MODALIDAD FAMILIAR PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN Hoja 2 3
Regional: BOGOTA Centro Zonal USAQUEN Municipio: CUNDINAMARCA
Nombre Agente Educativo (a): DIANA QUICENO CC 39743267
Código CUENTAME UDS: 1100100132534 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SAN CRISTOBAL 2
Dirección UDS: CALLE 161 #4 Teléfono UDS: 3105761292

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	1025333256	EIMMY	CELESTE	VAQUIRO	TORRES	1	6			5	0	
02	RC	1025333412	LIAM	GAEL	MENDEZ	VAQUIRO	1	4			5	0	
03	RC	1245080963	KENDALL	ALAI	MORA	FLORES	1	0			4	1	
04	RC	1025333425	MAITE	ISABELLA	MARIN	TIQUE	1	3			5	0	
05	RC	1025333818	JUAN	JOSE	MORENO	LEON	0	7			5	0	
06	RC	1031189364	JUAN	JOSE	CENDALES	JAIMES	1	0			5	0	
07	RC	1028410666	JHON	FREDY	ACOSTA	CASTILLO	0	11			4	1	
08	RC	1025333622	ADARA	JIRETH	BARRETO	SALAS	1	1			5	0	
09	RC	1028410823	KYLIAN	ISAAC	MILANES	URDANETA	0	7			5	0	
10	RC	1233928702	MILAN	RAFAEL	CONSUEGRA	ROJAS	1	0			5	0	
11	RC	1249968945	ELIAS	SANTIAGO	MONTIEL	LOPEZ	0	7			5	0	
12	RC	1025333594	DANIEL	ALEJANDRO	CORTES	CABRERA	1	0			4	1	
13	RC	1025333621	SALOME		LEAÑO	BECERRA	1	0			5	0	
14	RC	1016609723	SARA	LUCIA	CORTES	DURAN	1	1			5	0	
15	RC	1025333660	LUISBERTH	MATHIAS	RODRIGUEZ	CORTES	1	0			5	0	
16	RC	1025333910	ISAIAS	YESITH	ZAMBRANO	NORIEGA	0	6			4	1	
17	RC	1033126229	MARIANGEL		ARDILA	LUNA	0	6			5	0	
18													
19													
20													
										TOTAL	91	4	

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

Diana Quiceno
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

Martes 28 de Mayo del 2024

Yo Keilisbeth Carolina Cabrera Anez identificada con P.E.P 9270507181219 99, Acudiente de Daniel Alejandro Cortes Cabrera identificado con R.C. 1025333594, quiero informarle a la fundación Gabriela Mistral que por motivos de inscricción de mi hijo a un jardin de ICBF hago la solicitud de el retiro de la fundación ya que no Puede estar inscrito en dos servicios de la entidad.

Agradezco su atención

TIF= 304 5448070

Firma= Keilisbeth C.

Fundación para el Desarrollo Social y Cultural Gabriela Mistral "FUNDAINGAMI"
Fundación sin ánimo de lucro
NIT 900696969

SEGUIMIENTO DE NOVEDADES

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Isaias yesith zambrano EDAD: 7 meses
TIPO DE DOCUMENTO: R.C ✓ T. I ___ C.C ___ PEP ___ N° DE DOCUMENTO: 1025333910
NOMBRE DEL ACUDIENTE: yulieth Noriega NÚMERO DE DOCUMENTO: 1085171945
DIRECCIÓN: KR4B este N°162C66 BARRIO: Santa cecilia TELEFONO: 3212675929.

SEGUIMIENTO No. 1. FECHA: 29/May/2024.

NOVEDADES	MARQUE CON UNA X) LA NOVEDAD	OBSERVACION DE LA NOVEDAD A REPORTAR
Accidentes		El papá del niño el dra 29/may/2024 manifiesta que el niño no asistro en este dra ya que se encuentra hospitalizado que trene pulmonia lo tenran, canalizado y con oxigeno desde el dra 28/may/2024. queda pendiente historira clinica epicrisis.
Cambios en el estado de salud	✓	
Cambios en el estado emocional		
llegada tarde al encuentro educativo grupal		
inasistencia al encuentro educativo grupal	✓	
Incapacidades		
Administración de medicamentos (No aplica para la modalidad, en caso de ser necesario se hará baja la supervisión del adulto cuidador)		
Incidente		
¿Otro Cual?		

FIRMA QUIEN REALIZA SEGUIMIENTO: Leidy Ruiz. FIRMA DEL BENEFICIARIO O ACUDIENTE: _____

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL-FUNDAINGAMI
NIT: 900.696.969-2 NÚMERO DE CONTRATO: 11005792024
MES: MAYO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: MODALIDAD FAMILIAR PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTA Centro Zonal: USAQUEN Municipio: CUNDINAMARCA
Nombre Agente Educativo (a): DIANA QUICENO CC: 39743267
Código CUENTAME UDS: 1100100132534 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SAN CRISTOBAL 2
Dirección UDS: CALLE 161 #4 Teléfono UDS: 3105761292

Hoja 3 3

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	1233928224	ETHAN	IVAN	ESPINOSA	BELLO	1	1								A				A				A				A					4	0	
02	RC	1014905701	MATIAS		PINTO	PIZANI	1	6						A		A				A				A				A					3	0	
03	RC	1233925818	TIMOTEO		ARDILA	GOMEZ	1	9								A				A				A				I					3	1	
04	RC	1020851713	ADHARA	GISELL	PEREZ	IZQUIERDO	1	2								A				A			A	A				A					5	0	
05	RC	1025333396	SAMUEL	DAVID	SOTO	ARNEDO	1	5							A	A				I				A				I					3	2	
06	RC	1243763226	EYMI	NAHIARA	VIVAS	HERMOSO	1	9						A		A				A				A				A					5	0	
07	RC	1103127212	LAINER	LEIKER	MARCHAN	AGUILAR	1	6								A			A	A				A				A					5	0	
08	RC	1020851735	THIAGO	ALEXANDER	RUIZ	ARIAS	1	1								A			A	A				A				A					5	0	
09	RC	1025333739	DARIANNY	ALEJANDRA	VILLALBA	BUSTAMANTE	0	9								I				A				A				I					2	2	
10	RC	1025333301	GERLY		TORRES	SAMIA	1	5						A		A				A				A				A					5	0	
11	RC	1145230793	OSCAR	FABIAN	SUAREZ	GONZALEZ	1	4							A	A				A				A				A					5	0	
12	RC	1031611644	HELEN	ESTRELLA	LOPEZ	BAUTISTA	0	10								A			A	A				A				A					5	0	
13	RC	1141531204	ANDRES	DAVID	HERRERA	SANTANA	0	9						A		A				A				A				A					5	0	
14	RC	1033125903	DAMIAN	JAVIER	BERNAL	RODRIGUEZ	1	0							A	A				A				A				A					5	0	
15	ANM	263722112023	OLIVER	ALEJANDRO	BENITEZ	BLANQUICET	0	6								A				A			A	A				A					5	0	
16	RC	1152227982	AARON	NICOLAS	FLORES	RODIGUEZ	0	6								A				A	A			A				A					5	0	
17	RC	1025333987	EMILIANO		GARCIA	RODRIGUEZ	0	6								A			A	A				A				A					5	0	
18																																			
19																																			
20																																			
																															TOTAL	77	5	

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

Diana Quiceno
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

Fundación para el Desarrollo Social y Cultural Gabriela Mistral "FUNDAINGAMI"
Fundación sin ánimo de lucro
NIT 900696969
SEGUIMIENTO DE NOVEDADES

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Daviamy Alejandra Villada EDAD: 8 meses
TIPO DE DOCUMENTO: R.C x T. I ___ C.C ___ PEP ___ N° DE DOCUMENTO: 1029332739
NOMBRE DEL ACUDIENTE: Maria Fernanda B NÚMERO DE DOCUMENTO: PPT: 75399000
DIRECCIÓN: Cll 164B#103-79 BARRIO: cerro norte TELEFONO: 3013906112

SEGUIMIENTO No. 1. FECHA: ABR/2024

NOVEDADES	MARQUE CON UNA X) LA NOVEDAD	OBSERVACION DE LA NOVEDAD A REPORTAR
Accidentes		La mama de Daviamy informa que no asistio al taller porque le toco ir al sur por una calamidad domestica y no alcaza a llegar
Cambios en el estado de salud		
Cambios en el estado emocional		
llegada tarde al encuentro educativo grupal		
inasistencia al encuentro educativo grupal	x	
Incapacidades		
Administración de medicamentos (No aplica para la modalidad, en caso de ser necesario se hará baja la supervisión del adulto cuidador)		
Incidente		
¿Otro Cual?	x	

FIRMA QUIEN REALIZA SEGUIMIENTO: Diana Quiceno FIRMA DEL BENEFICIARIO O ACUDIENTE: Maria B

SEGUIMIENTO No. 2. FECHA: 9/mayo/2024.

NOVEDADES	MARQUE CON UNA X) LA NOVEDAD	OBSERVACION DE LA NOVEDAD A REPORTAR
Accidentes		la mamá informa que no pudo asistir debido a que no tenia con quien dejar a su otro hijo, y le quedaba complicado llegar con los dos.
Cambios en el estado de salud		
Cambios en el estado emocional		
llegada tarde al encuentro educativo grupal		
inasistencia al encuentro educativo grupal	✓	
Incapacidades		
Administración de medicamentos (No aplica para la modalidad, en caso de ser necesario se hará baja la supervisión del adulto cuidador)		
Incidente		
¿Otro Cual?		

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 3

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN GABRIELA MISTRAL
NIT: 900.696.969-2 NÚMERO DE CONTRATO: 1100570/2024
MES: MAYO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: MODALIDAD FAMILIAR PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTA Centro Zonal: USAQUEN Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): GLADYS STELLA BELTRAN URREGO CC: 52258451
Código CUENTAME UDS: 1100100132186
Dirección UDS: CALLE189 #5-17
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIBABITA 1
Teléfono UDS: 3144637003

Hoja 1 de 2

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	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	SEGUNDA	TERCERA	CUARTA	QUINTA	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	CC	1020730234	MERI	NATALIA	CASTILLO	MORENO	36	3		A A	A	A		5	0	
02	CC	1005990171	NAYRIS	CAROLINA	CASTILLA	DORIA	26	3		A	A	I		2	2	
03	CC	1020743588	IVONNE	JOHANA	PEREZ	CHAPARRO	34	3		A	A A	A		5	0	
04	RC	1025334309	ZOE	AITANA	TRUJILLO	ARANDIA	0	0		I	I	I		0	A	
05	RC	1014909680	BRIANNA	SARAY	TRESPALACIOS	BAEZ	0	1		I	I	I		0	A	
06	RC	1020852839	ALAN	STIVEN	TORRES	MARTINEZ	0	2		A A	A	A		5	0	
07	RC	1028410950	ETHAN	ISAAC	VARGAS	VARGAS	0	2		A	A	A	A A	5	0	
08	RC	1020852636	NAHOMI		CABALLERO	OCHOA	0	5	A A		A	A		5	0	
09	RC	1025333981	AARON	EMILIANO	RINCON	SANDOVAL	0	5	A A		A	A		5	0	
10	RC	1021515915	NAILETH	ANDREA	ATENCIO	PUERTA	0	5		A A	A	A		5	0	
11	RC	1025334020	KAROLAYN		MORALES	PORTILLO	0	7		A	A A	A		5	0	
12	RC	1014748715	MARTHIN		NOVOA	LUGO	0	9		A	A A	A		5	0	
13	RC	1020852099	DOMINIC	EMILIANO	MORA	PARRA	0	10		A	A A	A		5	0	
14	RC	1025333552	ADHARA	GABRIELA	RAMIREZ	SALAMANCA	1	2	A A		A	A		5	0	
15	RC	1021637129	MARIANA		RINCON	GONZALEZ	1	2		A A	A	A		5	0	
16	RC	1020851380	GAEL	ALEJANDRO	PEÑA	PEREZ	1	6	A A		A	A		5	0	
17																
18																
19																
20																
														TOTAL	67	10

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES A 6 MESES ASISTENTES:	7
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	6
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	3

Luz Dary Valencia
COORDINADOR(A) EA

Gladys Stella Beltrán
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

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1025334309

Indicativo Serial 62558114

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** A 8 E

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. NOTARIA 33 BOGOTA DC

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
TRUJILLO	ARANDIA

Nombre(s)

ZOE AITANA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2024 Mes ABR Día 10	FEMENINO	A	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o inspección)

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	24046610930103

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

TRUJILLO ARANDIA NAYLA DAYANNA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1104710739	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
SIN INFORMACIÓN	

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

TRUJILLO ARANDIA NAYLA DAYANNA

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1104710739	X Dayana Trujillo Arandia

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)

Fecha de inscripción	*Nombre y firma del funcionario que autoriza*
Año 2024 Mes ABR Día 16	DIANA BEATRIZ LOPEZ DURAN NOTARIA BOGOTA D.C. Nombre y firma

REPUBLICA DE COLOMBIA 33 33

Reconocimiento paterno	*Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento*
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

NOTARIA TREINTA Y TRES

REGISTRO CIVIL
FIRMADO DIGITALMENTE

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1249969463

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 240040680

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registrador [X]	Notaría [ ]	Número [ ] [ ]	Consulado [ ]	Corregimiento [ ]	Inspección de [ ]	Código			

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. SUBA-CAMI SUBA **********

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CABALLERO **********	CASTILLA **********

Nombre(s)

GENESIS **********

Fecha de nacimiento												Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año	2	0	2	4	Mes	M	A	Y	Día	1	2	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. **********

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO **********	240591109969403 ******

Datos de madre (Para casos de parejas indígenas con linea matrimonial, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

CASTILLA DORIA NAYRIS CAROLINA **********

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No 1005990171 **********	COLOMBIA ********

Datos del padre (Para casos de parejas indígenas con linea matrimonial, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

CABALLERO NAVARRO YESITH DAVID **********

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1002344141 **********	COLOMBIA ********

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CABALLERO NAVARRO YESITH DAVID **********

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1002344141 **********	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

****

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
**********	**********

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

****

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
**********	**********

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2024 Mes MAY Día 15	MARTHA LUCIA CASTILLO HERNANDEZ Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1014909680

Indicativo Serial 62764788

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 3 H

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. NOTARIA 52 BOGOTA DC

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
TRESPALACIOS	BAEZ

Nombre(s)

BRIANA SARAY

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2024 Mes MAR Día 30	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	24033510916336

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

BAEZ YEPEZ TATIANA MARIA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1067098039	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

TRESPALACIOS MENDOZA ALCIDES MANUEL

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1129804543	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

TRESPALACIOS MENDOZA ALCIDES MANUEL

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1129804543	ALCIDES

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2024 Mes ABR Día 16	LUIS SIMON GIL GUZMAN Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 5	29/05/2018 Página 2 de 3
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN GABRIELA MISTRAL
NIT: 900.696.969-2 NÚMERO DE CONTRATO: 1105792024
MES: MAYO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: MODALIDAD FAMILIAR PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTA Centro Zonal: USAQUEN Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): GLADYS STELLA BELTRAN URREGO CC: 52258451
Código CUENTAME UDS: 1100100132186
Dirección UDS: CALLE189 #5-17
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: FUNDACION GABRELA MISTRAL TIBABITA 1
Teléfono UDS: 3144637003

Hoja 2 de 3

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	1020852426	MANELYK		LEYTON	MARTINEZ	0	8								A					A					A					A	A		5	0	
02	RC	1014748729	JAMES	ALEJANDRO	MENDOZA	WATTS	0	8								A				A	A					A					A			5	0	
03	RC	1020852401	NOAH	GAEL	DIAZ	BAUTISTA	0	8								A				A	A					A					I			4	1	
04	RC	1025333853	JANNE	ANTONELLA	GARCIA	CARREÑO	0	9								A					A					A					A		A	5	0	
05	RC	1033126067	PAULETH	SOFIA	BELLO	GOMEZ	0	10								A					A					A	A				A			5	0	
06	RC	1020852116	SARA	LUCIANA	CHAMORRO	CONTRERAS	1	0								A					A					A		A			A			5	0	
07	RC	1020851918	THIAGO		CASTRO	QUINTERO	1	0								A					A			A		A					A			5	0	
08	RC	1025333579	THIAGO		GARCIA	RODRIGUEZ	1	0								A				A	A					A					A			5	0	
09	RC	1020851824	SHARON	ELIZABETH	GUALTEROS	AMAYA	1	0								A	A				A					A					A			5	0	
10	RC	1011264975	DILAN	SANTIAGO	CASTRO	LUNA	1	2							A	A					I					I					I			2	3	
11	RC	1245080818	AISSELL	ALESSKA	ROJAS	PERALES	1	2								A					A	A				A					A			5	0	
12	RC	1020851649	LEOMAR	MOISES	GIL	LEAL	1	2								A					A			A		A					I			4	1	
13	RC	1016609703	JULIETA		GIRALDO	TORRES	1	2								A					A	A				A					A			5	0	
14	RC	1140940549	LUIS	ANDRES	TARRAZ	CONTRERAS	1	2								A	A				A					A					A			5	0	
15	RC	1020851761	ESTEBAN		AVILA	TAMAYO	1	2								A					A					A		A			A			5	0	
16	RC	1243764576	EILYN	SOFIA	FRITZ	GUZMAN	1	2								A	A				A					A					A			5	0	
17	SD		AISHA	SOFIA	FUENMAYOR	OLIVAR	1	3								A					A	A				A					A			5	0	
18																																				
19																																				
20																																				
																																TOTAL	80	5	

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

Ivz Day Velandia
COORDINADOR(A) EA

Gladys Stella Beltrán
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

laCardio

IDENTIFICACION DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: **RC 1011264975**		
Paciente: **DILAN SANTIAGO CASTRO LUNA**		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **14/03/2023**		
Edad y género: **1 Año y 2 meses, MASCULINO**		
Identificador único: **10390955-3**	Responsable: **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR S.A.S.REGIMEN**	
Ubicación: **HOSPITALIZACION 3 PEDIATRIA**		Cama: **316**
Servicio: **HOSPITALIZACION 3 PEDIATRIA**		

HISTORIA CLÍNICA

Fecha de Ingreso: 14/05/2024 20:55 **Fecha de egreso:** 23/05/2024 12:03

Autorización: 109152575 - HX UCIP-RADICADO 109152575 ANGELA CASTELLANOS

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

Información del Prestador de Servicios de Salud
Razón social: FUNDACION CARDIOINFANTIL INSTITUTO DE CARDIOLOGIA NIT: 860035992
Lugar de atencion del paciente: Fundación cardioinfantil-instituto de cardiología
Código del Prestador de Servicios de Salud 1100109111-01
Lugar de expedición: BOGOTA COLOMBIA Fecha de expedición: 23/05/2024

Información del Paciente
Nombre del afiliado: DILAN SANTIAGO CASTRO LUNA
Tipo de documento: RC Número de documento: 1011264975
Grupo de servicios: Internación Modalidad de la prestación del servicio: Intramural
Diagnóstico principal (Código CIE-10): J980
Presunto origen de la incapacidad: Común
Causa que motiva la atención: ENFERMEDAD GENERAL
Fecha de inicio de la incapacidad: 14/05/2024
Fecha de terminación de la incapacidad: 30/05/2024 Días de incapacidad: 17 días
Prórroga: No Incapacidad retroactiva: Si
Incapacidad retroactiva: Urgencias o internación del paciente

Fundación Cardioinfantil - Instituto de Cardiología de acuerdo con lo establecido en el Decreto 1427 de 2022 informa que el periodo para expedición de incapacidades por parte del médico tratante es de máximo 30 días, dicha incapacidad se puede prorrogar según criterio clínico, por periodos de hasta treinta (30) días cada uno.
"Si cumplidos los 150 días, el médico tratante expedirá la orden para valoración por Medicina Laboral, por lo que usted deberá iniciar los trámites correspondientes ante su Entidad Aseguradora".

Firmado por: JOHANNA MARCELA PEREZ CORDERO, Residente de R PEDIATRIA, Registro 1121890026, CC 1121890026, el 23/05/2024 12:10

Firmado electrónicamente

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN GABRIELA MISTRAL
NIT: 900.696.969-2 NÚMERO DE CONTRATO: 1100579/2024
MES: MAYO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: MODALIDAD FAMILIAR PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTA Centro Zonal: USAQUEN Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): GLADYS STELLA BELTRAN URREGO CC: 52258451
Código CUENTAME UDS: 1100100132186 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIBABITA 1
Dirección UDS: CALLE189 #5-17 Teléfono UDS: 3144637003

Hoja 3 de 3

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	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	1020852520	THIAGO	MATTEO	GAITAN	CONTRERAS	0	7									A					A					A	A				A		5	0	
02	RC	1240300209	ELUNEY	ISABELLA	FERNANDEZ	VASQUEZ	0	9									A					A			A		A					A		5	0	
03	RC	1028410824	ALEXA	PAULINA	HILDAGO	DIAZ	0	7									A					A					A		A				A		5	0	
04	RC	1066533259	MAXIMILIANO		RODRIGUEZ	VALERIO	1	2									A					A				A	A						A		5	0	
05	RC	1019163905	ANTHONY	MATIAZ	SAMBONI	ROSERO	1	2									A					A			A		A						I		4	1	
06	RC	1053513315	EMILY	ANDREA	OZUNA	MELENDEZ	1	2									A					I					A				A	A			4	1	
07	RC	1028729814	VICTORIA		CUBIDES	SANCHEZ	1	2									A					A				A	A						A		5	0	
08	RC	1015001686	LUNA	SAMARA	TELLO	ARIAS	1	4									A					A		A			I						I		3	2	
09	RC	1020851510	MACARENA		GAMBOA	QUINTERO	1	1									A					A					A	A					A		5	0	
10	RC	1249968159	YANERIS	ANTONELLA	GOMEZ	MOLINA	1	8									A	A				A					A						A		5	0	
11	RC	1249968160	DANNY	ALEJANDRO	GOMEZ	MOLINA	1	8									A	A				A					A						A		5	0	
12	RC	1019163261	ARLETT	ZAMARA	CAMPO	DIAZ	1	8								A	A					A					A						A		5	0	
13	RC	1121047730	GAEL	JOAO	GOMEZ	ACEVEDO	1	10						A			A					A					A						A		5	0	
14	RC	1019163067	IAN	GAEL	ROSERO	CALVO	1	10									A					A			A		A						A		5	0	
15	RC	1049951381	EMMANUEL		SILGADO	ECHEVERRI	1	11						A			A					A					A						A		5	0	
16	RC	1020760858	CELESTE		GARZON	CARDENAS	1	11								A	A					A					A						A		5	0	
17	RC	1020850876	DYLAN	ALEJANDRO	BELTRAN	RODRIGUEZ	1	11								A	A					A					A						A		5	0	
18																																					
19																																					
20																																					
																																	TOTAL	81	9	

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

Jazmin Velandia
COORDINADOR(A) EA

Gladys Stella Beltrán
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 Versión 5	29/05/2018 Página 3 de 3
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL-FUNDAINGAMI
NIT: 900.090.909-2 NÚMERO DE CONTRATO: 11005792024
MES: MAYO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: MODALIDAD FAMILIAR PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTA Centro Zonal: USAQUEN Municipio: CUNDINAMARCA Hoja 3 de 3
Nombre Agente Educativo (a): CAROLINA ACEVEDO CC_1020727841
Código CUENTAME UDS: 1100100132186 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: GABBRIELA MISTRAL TIBABITA 2
Dirección UDS: CALLE 189 # 5 -17 Teléfono UDS: 3144637003

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	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	1020851260	IAN	JOSE	AGUILAR	MEDINA	1	6						A			A					A					A				A		S	O	
02	RC	1022171257	DYLAN	DARIEL	ROMERO	HUMANEZ	1	6									A			A		A				A				A		S	O	
03	RC	1243764869	JOEL	JACOBO	AROS	CORREA	1	2							A		A					A				A				A		S	O	
04	RC	1123822784	JUAN	DAVID	RINCON	DIAZ	1	5									A					A		A		A				A		S	O	
05	RC	1025333366	CELESTE		MORENO	MARTIN	1	5									A					A				A	A			A		S	O	
06	RC	1243763659	VALERY	SOFIA	PEREZ	ROMERO	1	7								A	A					A				A				A		S	O	
07	RC	1033125423	IAN	SEBASTIAN	PEREZ	RAMOS	1	10									A				A	A				A				A		S	O	
08	RC	1025333517	SOFIA		CAUSIL	FLOREZ	1	1									A					A				A			A	A		S	O	
09	RC	1019163918	ANTHUAN		FAJARDO	PATARROYO	1	2									A					A		A		A				A		S	O	
10	RC	1011264043	MASSIEL	SAMARA	SANDOVAL	JAIMES	1	5									A					A				A	A			A		S	O	
11	RC	1013700455	DERECK		AGUIRRE	GONZALEZ	1	1									A					A		A		A				A		S	O	
12	RC	1022541958	THIAGO	FELIPE	ROJAS	RUIZ	1	9							A		A					A				A				A		S	O	
13	RC	1243764608	DANIEL	SANTIAGO	PORRAS	GUAVITA	1	3									A					A				A				A		S	O	
14	RC	1020851524	LAURO	MATHIAS	ROMERO	VILLEGAS	1	3									A					A	A			A				A		S	O	
15	RC	1020851597	MAITE	LUCIA	GUTIERREZ	AVILES	1	2									A		A			A				A				A		S	O	
16	RC	1020852648	ISABEL	VICTORIA	CAMACHO	MORLES	1	11						A			A					A				A				A		S	O	
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	S	O	

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

Luz Day Velandia
COORDINADOR(A) EA

Carolina Acevedo
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 2 de 3

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL-FUNDAINGAMI
NIT: 900.695.909-2 NÚMERO DE CONTRATO: 1100579224
MES: MAYO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: MODALIDAD FAMILIAR PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTA Centro Zonal: USAQUEN Municipio: CUNDINAMARCA
Nombre Agente Educativo (a): CAROLINA ACEVEDO CC_1020727841_
Código CUENTAME UDS: 1100100132186 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: GABRIELA MISTRAL TIBABITA 2
Dirección UDS: CALLE 189 # 5 - 17 Teléfono UDS: 3144637003

Hoja 2 de 3

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	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																			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1025333686	SAMUEL	NAHIN	CASTRO	EPIEYU	0	11							A	A					A				A				A			5	0	
02	RC	1028410635	ISABELA	ESMERALDA	URREGO	MARTINEZ	0	10								A		A			A				A				A			5	0	
03	RC	1025333823	SARAY	JULIANA	CASTRO	BENAVIDES	0	8								A					A	A			A				A			5	0	
04	RC	1028410745	NOHA		ESCOBAR	MELENDEZ	0	8								A				A			A		A				A			5	0	
05	RC	1028410761	DYOMAR	DAVID	MARTINEZ	VERGARA	0	8								A				A		A			A				A			5	0	
06	RC	1020852140	VALERY	STEFFANIE	GONZALEZ	SUAREZ	0	10								A	A			A					A				A			5	0	
07	RC	1020852030	EVELYN	ARANZA	JUNCO	SANABRIA	0	10								A				A					A		A		A			5	0	
08	RC	1028410679	KATHALEYA		CASALLAS	MONTAÑO	0	9								A				A			A	A	A				A			5	0	
09	RC	1028410618	RAQUEL	ALEJANDRA	PAZ	VILCHEZ	0	11							A	A				A					A				A			5	0	
10	RC	1028410786	AYLEEN	ALANNA	CERQUERA	MADROÑERO	0	7								A				A					A		A		A			5	0	
11	RC	1021403531	KHAROLINE	IISISS	ORDOÑEZ	MOMPOTES	1	0								A			A	A					A				A			5	0	
12	RC	1025333079	ELANE	AMARA	CHAPARRO	BEDOYA	1	9								A	A			A					A				A			5	0	
13	RC	1141530704	MATIAS		BAYONA	RATIVA	1	5								A				A					A				A	A		5	0	
14	RC	1077095104	NAIROBI	ALEXANDRA	HERNANDEZ	BRAVO	1	10								A				A			A	A	A				A			5	0	
15	RC	1033125896	ARIANA	NICOL	AGUILERA	MARTINEZ	1	1								A	A			A					A				A			5	0	
16	RC	1103127200	JAIME	ALBERTO	HERNÁNDEZ	REGALADO	1	9								A				A					A			A	A			5	0	
17	RC	1033125717	ARIANNA	LUCIA	SANABRIA	ALVINO	1	4								A			A	A					A				A			5	0	
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	85	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

Liz Dayana Redondo
COORDINADOR(A) EA

Carolina Acevedo
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 3

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL -FUNDAINGAM
NIT: 900.696.969-2 NÚMERO DE CONTRATO: 11005792024
MES: MAYO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: MODALIDAD FAMILIAR PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTA Centro Zonal: USAQUEN Municipio: CUNDINAMARCA
Nombre Agente Educativo (a): CAROLINA ACEVEDO CC_1020727841
Código CUENTAME UDS: 11001001320186 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: GABBRIELA MISTRAL TIBABITA 2
Dirección UDS: CALLE 189 # 5 - 17 Teléfono UDS: 3144637003

Hoja 1 de 3

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	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	CC	1074928303	SANDRA	PAOLA	LAVERDE	NAVARRETE	36	10						A	A					A					A					A				5	0	
02	CC	1020826582	ANYI	NATHALI	BARON	NEME	26	9							A	A				I					I					I				2	3	
03	CC	1003535640	LAURA	SOFIA	SANCHEZ	GUTIERREZ	20	11							A					A		A			A					A				5	0	
04	PPT	5923447	ARLEIDYS	CHIQUINQUIRA	SEQUEDA	AGUILAR	21	6							A				A	A					A					A				5	0	
05	PPT	7397024	MARIA	JOSE	LOPEZ	TREJO	21	7							A					A	A				A					A				5	0	
06	TI	1038477575	YERIS	DANIELA	AVILA	CHARRASQUIEL	17	6							A					A			A		A					A				5	0	
07	TI	1038438116	DANIELA		JARABA	COTERA	17	5						A	A					A					A					A				5	0	
08	RC	1249969251	THIAGO	MANUEL	PADILLA	GONZALEZ	0	3							A					A				A	A					A				5	0	
09	RC	1025334125	EIMMY	ROSARIO	LEON	GUTIERREZ	0	3							A					A					A	A					A				5	0	
10	RC	1014748958	SARA	GABRIELA	CASTILLO	RODRIGUEZ	0	4							A					A					A			A			A				5	0	
11	RC	1025333975	EIDEN	SAMUEL	CARCAMO	RINCON	0	5							A					A		A			A					A				5	0	
12	RC	1025333958	JEISSON	MATIAS	RAMIREZ	CORZO	0	5							A		A			I					A					A				4	1	
13	RC	1020852418	THIAGO	SAMUEL	VARGAS	VELASCO	0	7							A					A					A	A				A				5	0	
14	RC	1020852390	DILAN	MATEO	ROMERO	COMBITA	0	7							A					A					A			A		A				5	0	
15	RC	1028410798	THIAGO	ALEJANDRO	TORRES	CONTRERAS	0	7							A			A		A					A					A				5	0	
16	RC	1010253770	EIMY	CELESTE	PALACIOS	VELA	0	9							A					A	A				A					A				5	0	
17	RC	1025333751	THIAGO	YAIR	HERNANDEZ	CALDERON	0	9						A	A					A					A					A				5	0	
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	81	4	

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

Ivon Day Valencia
COORDINADOR(A) EA

Carolina Acevedo
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

NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1033126475

Indicativo Serial 62022086

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código [ ] A Y H

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. NOTARIA 60 BOGOTA DC * * * * * * *

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
TRUJILLO * * * * * * * * * * * * * * *	BARON * * * * * * * * * * * * * * * * *

Nombre(s)

IAN JAVIER *

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2 0 2 4 Mes M A Y Día 1 3	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. *

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO * * * * * * * *	24059410969861 * *

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

BARON NEME ANYI NATHALI *

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1020826582 * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	COLOMBIA * * * * * * *

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

TRUJILLO BARRERA FAIBER ALEJANDRO *

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1020777343 * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	COLOMBIA * * * * * *

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

TRUJILLO BARRERA FAIBER ALEJANDRO *

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1020777343 * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

* *

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
* *	* * * * * * * * * *

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

* *

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
* *	* * * * * * * * * *

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2 0 2 4 Mes M A Y Día 2 0	HENRY CADENA FRANCO Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	HENRY CADENA FRANCO Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

OTRO:CN - TOMO 137 FOLIO 272.;20/05/2024

Consulta

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Notaría 60
Henry Cadena Franco

COPIA DE REGISTRO CIVIL

Esta es copia fiel que fue tomada del registro civil original que se conserva en el archivo de esta notaría, la que se expide con destino al interesado y es *válida para demostrar parentesco*.

- Este documento tiene *pleno valor probatorio y validez plena para todos los efectos, de manera* [illegible] salvo para su uso en: *"...el trámite de pensión, afiliación a la seguridad social de salud, riesgos profesionales* [illegible] *personas y para la celebración del matrimonio..."*, casos en los que la fecha de expedición de la copia del registro civil no puede ser inferior a tres meses (artículo 21 de la Ley 962 de 2005).

Cómo constancia de lo anterior, se expide en Bogotá D. C. el 21 MAY 2024

REPUBLICA DE COLO

laCardio

IDENTIFICACION DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: RC 1025333958		
Paciente: JEISSON MATIAS RAMIREZ CORZO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 04/11/2023		
Edad y género: 6 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10450167-1	Responsable: SALUD TOTAL E.P.S	
Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PEDIATRIA		Cama: 307D
Servicio: HOSPITALIZACION 3 PEDIATRIA		

HISTORIA CLÍNICA

Fecha de ingreso: 11/05/2024 14:09 **Fecha de egreso:** 16/05/2024 11:53

Autorización: 565-2422112303 - MARIA PAULA RODRIGUEZ HX

RESUMEN DE LA ATENCIÓN CLÍNICA

CLASIFICACIÓN DE LA ATENCIÓN

Fecha apertura: 11/05/2024 14:11
Fecha: 11/05/2024 14:17 - Ubicación: URGENCIAS PEDIATRIA
Triage médico - MEDICINA GRAL DE URGENCIAS

Estado del paciente al ingreso: Alerta, El paciente llega: En brazos, Acompañado, Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Motivo de Consulta y Enfermedad Actual
MC: "tiene mucha tos y ayer tuvo fiebre"
TAMIZAJE
1. ¿ Ha sido diagnosticado con COVID 19 ? NO
2. ¿ Ha tenido contacto con alguien diagnosticado con COVID 19 en los últimos 14 días? NO
3. ¿ Tiene sintomas respiratorios ? Si, rinorra hialina tos
4. ¿ Ha viajado en los ultimos 14 dias ? NO
5. ¿ Tiene fiebre ? SI, 39°C manejado con acetaminofen 2. 5cc cada 8 horas
6. ¿ Convive con algún trabajador de la salud ? NO

Signos Vitales: Presión arterial (mmHg): 87/64, Presión Arterial Media. (mmhg): 71, Frecuencia Cardiaca. (Lat/min): 127, Frecuencia respiratoria (Respi/min): 34, FIO2(%): 21, Saturación de oxígeno(%): 93, Temperatura(°C): 37. 1, Intensidad Dolor: 0

Sistema Tegumentario: Normal

Observaciones. Retracciones subcostales e intercostales

Recursos: 2 o Mas
Clasificación del triage: TRIAGE AMARILLO - TRIAGE 3

Ubicación. CONSULTORIO RESPIRATORIO PEDIATRIA Servicio: URGENCIAS PEDIATRIA.

Firmado por: PAULA LUCIA PEREZ HERNANDEZ, MEDICINA GRAL DE URGENCIAS, Registro 1020840546, CC 1020840546, el 11/05/2024 14:17

DIAGNÓSTICOS DEL PACIENTE

Código	Descripción del diagnóstico	Estado
J050	LARINGITIS OBSTRUCTIVA, AGUDA [CRUP]	Confirmado
J219	BRONQUIOLITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	Confirmado
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	Confirmado
R635	AUMENTO ANORMAL DE PESO	Confirmado
U072	COVID-19, VIRUS NO IDENTIFICADO	Descartado

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN INICIAL

Fecha de ingreso: 11/05/2024 14:17

Motivo de consulta y enfermedad actual

MC: "tiene mucha tos y ayer tuvo fiebre"
TAMIZAJE
1. ¿ Ha sido diagnosticado con COVID 19 ? NO
2. ¿ Ha tenido contacto con alguien diagnosticado con COVID 19 en los últimos 14 dias? NO
3. ¿ Tiene sintomas respiratorios ? Si, rinorra hialina tos
4. ¿ Ha viajado en los ultimos 14 dias ? NO
5. ¿ Tiene fiebre ? SI, 39°C manejado con acetaminofen 2.5cc cada 8 horas

laCardio

IDENTIFICACION DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: RC 1025333958	
Paciente: JEISSON MATIAS RAMIREZ CORZO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 04/11/2023	
Edad y género: 6 Meses, MASCULINO	
Identificador único: 10450167-1	Responsable: SALUD TOTAL E.P.S
Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PEDIATRIA	Cama: 307D
Servicio: HOSPITALIZACION 3 PEDIATRIA	

RESUMEN DE LA ATENCIÓN CLÍNICA

6. ¿ Convive con algún trabajador de la salud ? NO

Enfermedad actual:

Paciente masculino de 6 meses traido por la madre por cuadro de 2 dias de evolucion de de tos humeda no emetizante nicianozante, rinorrea hialina asociada desde ayer a picos febriles hasta de 39°C manejado con acetaminofen 2.5cc cada 8 horas, adicionalmente madre refiere tos disfonica. madre niega sintomas irritativos urinarios, niega sintomas gastrointestinales. Noxa de contagio: un primo enfermo en casa

Revisión por sistemas:

NERVIOSO: Normal.

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 11/05/2024

Grupo	Descripción
ALERGIAS A MEDICAMENTOS	Niega
ALERGIAS A ALIMENTOS	Niega
ANTECEDENTES FAMILIARES	Tio paterno con leucemia?? abuela materna epilepsia
RH Y GRUPO SANGUINEO	Grupo Sanguineo: O Rh: Positivo
TRANSFUSIONES	Niega
ANTECEDENTES FARMACOLOGICOS	Niega
PATOLOGICOS	Niega
HOSPITALARIOS	Niega
QUIRURGICOS	Niega
TRAUMATICOS	Niega
PERINATALES	Segundo embarazo nacido a las 38 semanas por parto vaginal P-2700 gr, Talla 47cm, egreso conjunto con la madre
PEDIATRICOS	PAI: pendiente vacunas d elos 6 meses por cruador gripal, no tiene vacunas de covis

Examen físico

REGION

- ABDOMEN - PELVIS: Normal. Ruidos intestinales +, blando, depresible, no doloroso a la palpación, no se palpan masas ni megalias, sin signos de irritación peritoneal
- CABEZA Y CUELLO: Anormal. Conjuntivas normocrómicas, escleras anictéricas, isocoria normorreactiva, movimientos oculares presentes, mucosa oral húmeda, escurrimiento posterior, orofaringe congestiva, amigdalas eutróficas, no exudados, no adenopatías,
- EXTREMIDADES: Normal. Móviles, sin edemas, pulsos presentes, llenado capilar menor a 2 seg
- NEUROLOGICO: Normal. Activo, alerta, no signos de focalización, no signos meningeos, Glasgow 15/15, no déficit motor o sensitivo aparente, pares craneanos normales
- PIEL Y FANERAS: Normal. No rash, no petequias.
- PULMONAR: Anormal. Ruidos respiratorios conservados, sibilancias globales, no estridor
- TORAX - CARDIOVASCULAR: Anormal. Simétrico retracciones subcostales, ruidos cardiacos ritmicos, sin soplos.

Signos vitales

PA Sistólica.(mmhg): 87, PA Diastólica.(mmhg): 64, Presión Arterial Media.(mmhg): 71, Frecuencia Cardiaca.(Lat/min): 127, Frecuencia respiratoria (Respi/min): 34, Peso(g): 9.5, Superficie corporal (f)(m2): 0.45

Diagnósticos al ingreso

Diagnóstico principal

J219 - BRONQUIOLITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA

Otros diagnósticos de ingreso

J050 - LARINGITIS OBSTRUCTIVA, AGUDA [CRUP]

Conducta

Paciente masculino de 6 meses traido por la madre por cuadro de 2 dias de evolucion de de tos humeda no emetizante nicianozante, rinorrea hialina asociada desde ayer a picos febriles hasta de 39°C manejado con acetaminofen 2.5cc cada 8 horas, adicionalmente madre refiere tos disfonica. madre niega sintomas irritativos urinarios, niega sintomas gastrointestinales.
Noxa de contagio: un primo enfermo en casa
Al ingreso paciente en aceptables condiciones generales, clínica y hemodinámicamente estable, alerta, reactivo, afebril, hidratado, sin SIRS, no luce tóxico o séptico, sin signos de dificultad respiratoria, normoxemico al ambiente, demás signos vitales en rangos normales, sin signos de bajo gasto, no presenta deterioro neurológico, al examen físico mucosa oral humeda orofaringe congestiva amigdalas eutroficas, abundante escurrimiento posterior, torax simetrico normoexpansible retracciones subcostales, sibilancias espiratorias e inspiratorias, llanto disfonico no estridor, sin hallazgos adicionales. Se considera paciente con cuadro de bronquiolitis aguda leve 3 puntos, y CRUP leve Westley 1 punto. Ingresa paciente para lavado nasal, nebulizaciones con solucion salina hipertonica, y dosis intramuscular de dexametasona. Se revalroará se explica conducta a la madre quien refiere enteder y aceptar.

Firmado electrónicamente

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 3

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL-FUNDAINGAM
NIT: 900686569-2 NÚMERO DE CONTRATO: 11005750024
MES: MAYO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: MODALIDAD FAMILIAR PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTA Centro Zonal: USAQUEN Municipio: CUNDINAMARCA
Nombre Agente Educativo (a): OLGA LUCIA CASTIBLANCO CC: 52252577
Código CUENTAME UDS: 1100100132186 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: GABRIELA MISTRAL TIBABITA 3
Dirección UDS: CALLE 189 # 5 - 77 Teléfono UDS: 3144637003

Hoja 1 de 3

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						
			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	1011267625	GABRIEL	ISAIAS	TURGA	DAZA	0	1							I					I					I					I				0	4	
02	RC	1015489822	ISRAEL	DAVID	DIAZ	GONZALEZ	0	3							A					A					A	A				A				5	0	
03	RC	1015489823	ISAAC	JACOB	DIAZ	GONZALEZ	0	3							A					A					A	A				A				5	0	
04	RC	1025334116	EIMMY	ISABELLA	JUNCO	ROMERO	0	4							A					A	A				A					A				5	0	
05	RC	1233930725	JHOAN	ANDRES	ROJANO	ZAPATA	0	4							A					A	A				A					I				4	1	
06	RC	1020852526	DAMIAN	ALEJANDRO	TORRES	CASTILLO	0	6							A					A	A				A					A				5	0	
07	RC	1025333961	EDRIAM		LUNA	MERCADO	0	6							A					A		A			A					A				5	0	
08	RC	1028410800	MIA	SALOME	NAVARRO	PARRA	0	8							A					A			A		A					A				5	0	
09	RC	1014784748	EMMA	SOFIA	PALACIOS	VILLALO	0	8							A					A			A		A					A				5	0	
10	RC	1243766036	EMILY	LUCIA	CARDENAS	GONZALEZ	0	8							A					A		A			A					A				5	0	
11	RC	1020852220	GERONIMO	STIVEN	BALLEN	TORRES	0	9							A					A					A	A				A				5	0	V
12	RC	1233928170	HIVANA	VALENTINA	ROJANO	PEREIRA	1	1							A					A			A		A					A				5	0	
13	RC	1020851472	ETHAN	MAEL	BERMUDEZ	VALDES	1	4						A	A					A					A					A				5	0	
14	RC	1145230776	JADE	BELLAMY	VIVID	MARIN	1	5							A					A					A				A	A				5	0	
15	RC	1020850991	AXEL		LUNA	PEDROZO	1	10							A					A		A			A					A				5	0	
16	RC	1033125355	ANNIE	LUCIANA	PEÑA	AMEZQUITA	1	11							A					A			A		A					A				5	0	
17	RC	1033125356	EIMMY	VIOLETA	URREGO	PEÑA	1	11							A					A			A		A					A				5	0	
18																																				
19																																				
20																																				
																																TOTAL	79	5	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	5
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	12
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTEITES:	0

Laura Daniela Valderrama
COORDINADOR(A) ETA

Olga Lucia Castiblanco Rincón
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

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1011267625

Indicativo Serial 62734556

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 1 H

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. NOTARIA 50 BOGOTA DC

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
TURGA	DAZA

Nombre(s): GABRIEL ISAIAS

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2024 Mes ABR Día 12	MASCULINO	A	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o inspección)
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	24041310931868

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos
DAZA VASQUEZ SILVIA ROSA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1082941470	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos
TURGA AVILA MARCELINO

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 19260066	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos
TURGA AVILA MARCELINO

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 19260066	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2021 Mes ABR Día 17	GABRIEL URIBE ROLDAN Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Cadena 14

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 5	29/05/2018 Página 2 de 3
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL -FUNDAINGAMI

NIT: 900696569-2 NÚMERO DE CONTRATO: 11005792024

MES: MAYO AÑO: 2024

MODALIDAD DE ATENCIÓN: MODALIDAD FAMILIAR PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA

SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN

Regional: BOGOTA Centro Zonal: USAQUEN Municipio: CUNDINAMARCA

Nombre Agente Educativo (a): OLGA LUCIA CASTIBLANCO CC: 52252577

Código CUENTAME UDS: 1100100132186 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: GABBRIELA MISTRAL TIBABITA 3

Dirección UDS: CALLE 189 # 5 - 77 Teléfono UDS: 3144632983

Hoja 2 de 3

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
							EDAD		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	1028410774	ALANA	YASIEL	VARGAS	IZAGUIRRE	0	8								A					A					A	A				A			5	0	
02	ANM	11092023202	NELSON	ENRIQUE	CARRERO	PARRA	0	8								A					A		A			A					A			5	0	
03	RC	1249968714	RUTH	SARAY	GONZALEZ	PAEZ	0	10								A					A					A	A				A			5	0	
04	ANM	28052023254	HENDERLYS	SAMIRA	BARRIOS	MARTINEZ	1	0						A		A					I					A					A			4	1	
05	RC	1020851948	ANTONELLA		VIRGUEZ	GONZALEZ	1	0								A					A					A	A				A			5	0	
06	RC	1020851946	JOSUE		PRADA	LAGUNA	1	0								A					A					A		A			A			5	0	
07	RC	1025333580	IAN	ALEXANDER	LESMES	BUITRGO	1	1								A					A					A			A	A	A			5	0	
08	RC	1020851852	ISAIAS		PAJARO	RAMIREZ	1	1								A					A					A			A	A	A			5	0	
09	RC	1018521529	VICTORIA		CRUZ	RODRIGUEZ	1	2								A					A					I		A			A			4	1	V
10	RC	1018521530	MAXIMILIANO		CRUZ	RODRIGUEZ	1	2								A					A					I		A			A			4	1	V
11	RC	1145936915	MARIA	JOSE	MORENO	OCHOA	1	2								A					A					A					A	A		5	0	
12	RC	1014748411	CELESTE		ARRIOLA	DIAZ	1	3								A					A					A			A	A	A			5	0	
13	RC	1201291320	JEINS	WILLIAMS	WILCO	COELLO	1	4								I					I					I					A	A		2	3	
14	RC	1020851305	EIMY	CELESTE	RODRIGUEZ	SANCHEZ	1	6								A					A					A					A	A		5	0	
15	RC	1243764193	MICHELLE	BELINDA	OROZCO	GONZALEZ	1	6								A					A					A			A		A			5	0	
16	ANM	160620221877	KYLIAN	ANTONIO	CALDERON	CARRILLO	1	10						A		A					A					A					A			5	0	
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																TOTAL	74	6	

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

for Daysi Velandia
COORDINADOR(A) EA

Olga Lucia Castiblanco Rincón
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

Fecha Actual : martes, 14 mayo 2024

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

900971006

REPORTE DE TRIAGE

Confirmado | Paciente Ausente

Centro Atención: HOSPITAL SIMÓN BOLIVAR **Nº Triage:** 206935 **Fecha del Triage:** 14/05/2024 3:16:03 p. m.
Documento: 28052023254 **Paciente:** HENDERLYS SAMIRA BARRIOS MARTINEZ **Edad:** 11 Meses
Entidad: PACIENTES PARTICULARES **Municipio:** BOGOTA **Dapartamento:** BOGOTA
Especialidad: MEDICINA GENERAL **Conducta:** Ninguna **Clasificación:** TRIAGE 4

SIGNOS VITALES

Tensión Arterial: 0/0 **Frecuencia Cardíaca:** 158 **Frecuencia Respiratoria:** 29 **Temperatura:** 36.9
SO2: 98 **Estado de Conciencia:** Alerta **Peso (kg):** 7.80 ☐ Aliento a Alcohol **Escala analoga del Dolor** 0

Motivo Consulta: "Tuvo fiebre el domingo y tiene tos que la hace vomitar"

Observaciones: Paciente femenina de 11 meses, con antecedente de prematurez (36 semanas), quien ingresa por cuadro de 3 dias de evolucion consistente tos emetizante no cianozante y unico pico febril de 39°C. . Al examen fisico en buen estado general, alerta, activo, hidratado, afebril, con oximetrias en metas, no luce septico, estable hemodinamicamente, sin signos de dificultad respiratoria, con rinorrea hialina, eritema orofaringeo, sin agregados pulmonares, sin tirajes costales. paciente cursando con rinofaringitis viral se da egreso con formula de medicamentos, control por pediatria e incapacidad escolar. Peso: 7.8 Talla: 66 P/T: 0.71Plan**********SalidaAseo nasal a necesidad o cada 4 horasHidratacion frecuente con lactancia materna o suero oral a libre demandaAcetaminofen jarabe 3.9 cc via oral cada 6 horasControl por pediatria

Hallazgos Positivos al Examen: SIGNOS DE ALARMA POR ESCRITO: respiración rápida o que deje de respirar, esfuerzo al respirar (hundimiento de la piel entre las costillas, aleteo nasal) y agitación, sonidos respiratorios, estridor (sonido áspero en el cuello al tomar el aire), color morado o muy pálido en los labios o uñas, jadeo, convulsiones, no come ni recibe nada de beber, ante cualquiera de los anteriores signos asistir por urgencias inmedintamenteRECOMENDACIONESAseo nasal con suero fisiológico y limpieza de las secreciones de la nariz. Ofrecer alimentos en pequeñas cantidades y con mayor frecuencia.Ingesta pennanente de líquidos.Evitar exceso de abrigo.Evitar contacto con personas con gripa.Lavado de manos: los virus pueden sobrevivir en las manos varios minutos, en las superficies duras no porosas (plástico o acero inoxidable) más de un día, y en telas, papeles y pañuelos, varias horas; por esto es necesario intensificar las medidas higiénicas habituales en los lugares en los que conviven varias personasCuidados del niño enfermo en la casa: el niño debe ser cuidado en la casa, no debe salir ni estar en contacto con otros niños. Es importante que no asistan a su jardín, de ser posible, hasta 24 horas después de mejorar los síntomas.

ANTECEDENTES

☐ Diabetes ☐ Enfermedad Coronaria ☐ ACV ☐ Enfermedad Pulmonar ☐ Convulsiones ☐ Hipertenso
☐ Hospitalización reciente ☐ Infarto Reciente ☐ Anticoagulado ☐ Parto Reciente ☐ Otros Antecedentes

Otros Antece:
Cirugias:
Alergias:
Medicamentos:
☐ Planifica **Método:** Natural **Fecha Última Regla:**

ARRIBO A URGENCIAS

Tipo de Llegada: Caminando

☐ Consulta Expontanea ☐ Remisión ☐ Collar Cervical ☐ Tabla Espinal ☐ Férula Extremidades ☐ Oxigeno
☐ LEV ☐ SNG ☐ S. Vesical ☐ Tubo de Torax ☐ Intubación traqueal ☐ Acción ☐ Soat
☐ Consulta Externa HUB ☐ Enfermedad

IMPRESION DIAGNOSTICA

Diagnóstico 1:
Diagnóstico 2:
Diagnóstico 3:
Observaciones:
Recomendaciones:

1015473839 - AGUILAR MENDIETA EVELYN LIZETH

laCardio

IDENTIFICACION DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: RC 1201291320	
Paciente: JEINS WILLIAMS WILCO COELLO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 23/01/2023	
Edad y género: 1 Año y 3 meses, MASCULINO	
Identificador único: 10435793-3	Responsable: ASOCIACION MUTUAL SER EPS-S
Ubicación: CONSULTORIO RESPIRATORIO PEDIA	Cama:
Servicio: URGENCIAS PEDIATRIA	

HISTORIA CLÍNICA

Fecha de ingreso: 16/05/2024 21:50 **Fecha de egreso:** 16/05/2024 23:34

Autorización: 5246881 - ACT SUBSIDIADO NIVEL 1

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

Información del Prestador de Servicios de Salud
Razón social: FUNDACION CARDIOINFANTIL INSTITUTO DE CARDIOLOGIA NIT: 860035992
Lugar de atencion del paciente: Fundación cardioinfantil-instituto de cardiologia
Código del Prestador de Servicios de Salud 1100109111-01
Lugar de expedición: BOGOTA COLOMBIA Fecha de expedición: 16/05/2024

Información del Paciente
Nombre del afiliado: JEINS WILLIAMS WILCO COELLO
Tipo de documento: RC Número de documento: 1201291320
Grupo de servicios: Atención inmediata Modalidad de la prestación del servicio: Intramural
Diagnóstico principal (Código CIE-10): J980
Presunto origen de la incapacidad: Común
Causa que motiva la atención: ENFERMEDAD GENERAL
Fecha de inicio de la incapacidad: 16/05/2024
Fecha de terminación de la incapacidad: 22/05/2024 Días de incapacidad: 7 días
Prórroga: No Incapacidad retroactiva: No

Firmado por: MARIA CAMILA SCHRADER FLOREZ. MEDICINA GRAL DE URGENCIAS. Registro 1020818911. CC 1020818911 el 16/05/2024 23:38

laCardio

IDENTIFICACION DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: RC 1201291320		
Paciente: JEINS WILLIAMS WILCO COELLO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 23/01/2023		
Edad y género: 1 Año y 3 meses, MASCULINO		
Identificador único: 10435793-2	Responsable: ASOCIACION MUTUAL SER EPS-S	
Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PEDIATRIA		Cama: 309D
Servicio: HOSPITALIZACION 3 PEDIATRIA		

HISTORIA CLÍNICA

Fecha de Ingreso: 02/05/2024 10:12 **Fecha de egreso:** 09/05/2024 14:57

Autorización: 28390792 - HX 02/05/2024

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

Información del Prestador de Servicios de Salud
Razón social: FUNDACION CARDIOINFANTIL INSTITUTO DE CARDIOLOGIA NIT: 860035992
Lugar de atencion del paciente: Fundación cardioinfantil-instituto de cardiologia
Código del Prestador de Servicios de Salud 1100109111-01
Lugar de expedición: BOGOTA COLOMBIA Fecha de expedición: 09/05/2024

Información del Paciente
Nombre del afiliado: JEINS WILLIAMS WILCO COELLO
Tipo de documento: RC Número de documento: 1201291320
Grupo de servicios: Internación Modalidad de la prestación del servicio: Intramural
Diagnóstico principal (Código CIE-10): J129
Presunto origen de la incapacidad: Común
Causa que motiva la atención: ENFERMEDAD GENERAL
Fecha de inicio de la incapacidad: 02/05/2024
Fecha de terminación de la incapacidad: 17/05/2024 Dias de incapacidad: 16 dias
Prórroga: SI Incapacidad retroactiva: No
Observaciones: Paciente quien se hospitaliza del 02 al 09 de mayo, egresa con oxigeno domicliario. Por su edad requirio acompañante permantente durante estancia

"La Fundacion Cardioinfantil - Instituto de Cardiologia de acuerdo con lo establecido en el Decreto 1427 de 2022 informa que el periodo para expedición de incapacidades por parte del médico tratante es de máximo 30 dias, dicha incapacidad se puede prorrogar segun criterio clinico, por periodos de hasta treinta (30) dias cada uno.
Previo a cumplirse los 180 dias, el médico tratante expedirá la orden para valoración por Medicina Laboral, por lo que usted deberá iniciar los trámites correspondientes ante su Entidad Aseguradora".

Firmado por: SARA ISABEL AGUILERA MARTINEZ, PEDIATRIA, Registro 52863222, CC 52863222, el 09/05/2024 15:10

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 09/05/2024 15:10:45

Powered by CamScanner

laCardio

IDENTIFICACION DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: RC 1201291320		
Paciente: JEINS WILLIAMS WILCO COELLO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 23/01/2023		
Edad y género: 1 Año y 3 meses, MASCULINO		
Identificador único: 10435793-2	Responsable: ASOCIACION MUTUAL SER EPS-S	
Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PEDIATRIA		Cama: 309D
Servicio: HOSPITALIZACION 3 PEDIATRIA		

HISTORIA CLÍNICA

Fecha de Ingreso: 02/05/2024 10:12 **Fecha de egreso:** 09/05/2024 14:57

Autorización: 28390792 - HX 02/05/2024

RECOMENDACIONES DE EGRESO

FECHA - HORA: 09/05/2024 14:57

Fecha: 09/05/2024 14:47 - Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PEDIATRIA
Recomendaciones de egreso hospit. - PEDIATRIA

EducaciónRecomendaciones de egresoPromoción y prevención: -Dele al niño el tratamiento completo, aún cuando parezca que ha mejorado o que ya está sano o sana.
-Si no tiene claro la cantidad y la dosis de medicamento que debe administrarle al niño, pregunte al personal de salud.
-No le dé al niño los medicamentos que hayan sobrado de un tratamiento anterior.
-Regrese a la institución de salud en la fecha y hora citada para la consulta de seguimiento, aunque el niño parezca estar mejor y asista a todas las consultas que sean solicitadas.
-Si el niño no mejora o se agrava su estado de salud, vuelva a la institución de salud.
-Recuerde que siempre debe llevar consigo el carné de vacunación del niño."
IMPORTANCIA DEL USO DE OXÍGENO SEGÚN PRESCRIPCIÓN MÉDICA
Generalidades:
Los seres vivos requerimos del oxígeno para sobrevivir, cada una de las partes de nuestro cuerpo (órganos, músculos, etc.), se alimentan de este, si no logramos mantener las cifras adecuadas no habrá un adecuado funcionamiento generando reacciones adversas, es decir complicaciones que podemos prevenir siguiendo las instrucciones del personal de salud.

Recuerda que el aporte adicional de oxígeno no siempre quita el ahogo, pero de acuerdo con su estado de salud está ayudando como tratamiento para la enfermedad diagnosticada.

¿CÓMO USAR LOS DISPOSITIVOS DE OXÍGENO?
1. DISPOSITIVOS DE TRANSPORTE
CILINDRO O BALA DE OXÍGENO.
* La primera indicación es abrir lentamente la válvula, para evitar salidas bruscas de gas.
* El cilindro siempre debe estar en posición vertical.

¿QUÉ RECOMENDACIONES GENERALES DEBE SEGUIR?

- No aumente, ni disminuya el litraje de oxígeno ordenado por su médico tratante.
- Mantenga su nariz limpia, si llega a presentar resequedad aplique 3 gotas de solución salina (pediátricos) 1 cc (adultos).
- No manipule fuego (encendedor, fósforos, cigarrillos, etc.) cerca a los dispositivos de oxígeno, recuerde este es un gas y puede generar quemaduras o provocar un incendio. Mantenga los dispositivos lejos de las fuentes de calor.
- Ventile habitualmente la habitación en donde se encuentre la fuente de oxígeno.
- Mantenga el elemento por el cual recibe el oxígeno limpio y seco (máscara- Cánula nasal, etc.)
- Cambie la cánula nasal una vez al mes o cuando evidencie deterioro de esta.
- Tenga especial cuidado en todo el recorrido de la manguera de su cánula nasal o máscara, no permita que se acode (doble).
- Si su uso es permanente (24 horas) o si es propenso a sangrado nasal utilice el dispositivo humidificador.

Si usted presenta algún signo de alarma o signo de infección, debe consultar a su médico tratante, a urgencias o a su Asegurador.

Signos de alarma Con los siguientes signos, consulte inmediatamente:
-Si el niño respira muy rápidamente, respira como conejo, o se le pega la piel a las costillas.
-Ruidos extraños en el pecho.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 09/05/2024 15:06:20

Powered by CamScanner

laCardio

IDENTIFICACION DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: RC 1201291320	
Paciente: JEINS WILLIAMS WILCO COELLO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 23/01/2023	
Edad y género: 1 Año y 3 meses, MASCULINO	
Identificador único: 10435793-2	Responsable: ASOCIACION MUTUAL SER EPS-S
Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PEDIATRIA	Cama: 309D
Servicio: HOSPITALIZACION 3 PEDIATRIA	

-Pálido o fatigado
-Labios o uñas moradas
-Incapacidad para alimentarse
-Fiebre persistente por más de tres (3) días.
-Síntomas nuevos que preocupen

Actividad física: Sin restriccion

Recomendaciones nutricionales: Continuar alimentacion complementaria en 5 - 6 tiempos de comida + lactancia manterna o formula de continuacion 2 veces al dia.
No ofrecer gaseosas, jugos de caja, alimentos en paquetes

Recomendaciones especiales: Utilice todos los medicamentos e inhaladores prescritos.
evite contaminacion y cambios bruscos de temperatura.
Esquema de crisis con salbutamol: 3 puff cada 20 minutos por 1 hora. Luego 3 puff cada 1 hora por 3 horas. Luego 3 puff cada 2 horas por 6 horas. Continuar con 3 puff cada 4 horas hasta que pase la tos y luego 3 puff cada 6 horas por 1 semana más. SIEMPRE USAR LOS INHALADORES CON INHALOCÁMARA.

Cuidados en el hogar para el resfrío:
-Se debe evitar el contacto con fumadores.
-Se debe evitar el contacto con personas con gripa. Si esto no es posible, los enfermos deben lavarse las manos antes de tener contacto con los niños y usar tapabocas.
-Mantener fosas nasales destapadas, administrando con frecuencia suero fisiológico por ambas fosas nasales y limpiando las secreciones de la nariz.
-Evitar el exceso de ropa y cubrir boca y nariz del niño, cuando va a cambiar de temperatura, principalmente en las mañanas y en las noches.
-Hay que enseñar a los niños y sus padres que al toser y estornudar lo realicen sobre la flexura del codo.
-Se debe ventilar a diario la casa y la habitación del niño enfermo.
-No administre medicamentos, antibióticos o jarabes para la tos a menos que sean formulados por el médico.

¿Quién recibe la información?: madre

Parentesco: Padre/Madre

Entiende la información entregada: SI

"Señor usuario: Ingrese al link https://cardioinfantil.org/resultados-e-historia-clinica/ opción **Portal Paciente** para la consulta de su historia clínica, resultados e imágenes diagnosticas"

Firmado por: SARA ISABEL AGUILERA MARTINEZ, PEDIATRIA, Registro 52863222, CC 52863222, el 09/05/2024 14:58

DIAGNÓSTICO DE EGRESO

NEUMONIA VIRAL, NO ESPECIFICADA

PROXIMO CONTROL

Cita control en 1 Semana (s), con PEDIATRIA Dr. SARA ISABEL AGUILERA AGUILERA MARTINEZCita control en 1 Meses, con NEUMOLOGIA PEDIATRICA Dr. LIZBETH PERNETT PERNETT BUENAVER

Firmado electrónicamente

Documento impreso al dia 09/05/2024 15:06:20

Powered by CamScanner

laCardio

IDENTIFICACION DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: RC 1201291320		
Paciente: JEINS WILLIAMS WILCO COELLO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 23/01/2023		
Edad y género: 1 Año y 3 meses, MASCULINO		
Identificador único: 10435793-2	Responsable: ASOCIACION MUTUAL SER EPS-S	
Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PEDIATRIA		Cama: 309D
Servicio: HOSPITALIZACION 3 PEDIATRIA		

Médico que elabora el egreso:

SARA ISABEL AGUILERA MARTINEZ, PEDIATRIA, Registro 52863222, CC 52863222, el 09/05/2024 14:58

Firmado electrónicamente

Documento Impreso al día 09/05/2024 15:05:20

Powered by CamScanner

laCardio

IDENTIFICACION DEL PACIENTE		
Tipo y numero de identificación: RC 1201291320		
Paciente: JEINS WILLIAMS WILCO COELLO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 23/01/2023		
Edad y genero: 1 Año y 3 meses, MASCULINO		
Identificador único: 10435793-2	Responsable: ASOCIACION MUTUAL SER EPS-S	
Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PEDIATRIA		Cama: 309D
Servicio: HOSPITALIZACION 3 PEDIATRIA		

RESUMEN DE LA ATENCIÓN CLÍNICA

CLASIFICACIÓN DE LA ATENCIÓN

Fecha apertura: 02/05/2024 10:20
Fecha: 02/05/2024 10:29 - Ubicación: URGENCIAS PEDIATRIA
Triage médico - MEDICINA GRAL DE URGENCIAS

Estado del paciente al ingreso: Alerta, El paciente llega: Caminando, Acompañado, Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Motivo de Consulta y Enfermedad Actual
"Tiene diarrea, anoche no podia respirar"

TAMIZAJE COVID-19:
1. ¿ Ha sido diagnosticado con COVID 19 ? NO
2. ¿ Ha tenido contacto con alguien diagnosticado con COVID 19 en los últimos 14 dias ? NO
3. ¿ Tiene sintomas respiratorios ? SI
4. ¿ Ha viajado en los ultimos 14 dias ? NO
5. ¿ Tiene fiebre ? NO
6. ¿ Convive con algún trabajador de la salud ? NO

Signos Vitales: Presión arterial (mmHg): 102/81, Presión Arterial Media. (mmhg): 88, Frecuencia Cardíaca. (Lat/min): 151, Frecuencia respiratoria (Resp/min): 27, FIO2(%): 21, Saturación de oxigeno(%): 86, Temperatura(°C): 36. 1, Intensidad Dolor: 0

Condición Aguda: Control medico

Recursos: 2 o Mas
Clasificación del triage: TRIAGE AMARILLO - TRIAGE 3

Ubicación: CONSULTORIO RESPIRATORIO PEDIATRIA Servicio: URGENCIAS PEDIATRIA.

Firmado por: MARIA DANIELA CAMARGO NIÑO, MEDICINA GRAL DE URGENCIAS, Registro 1098785561, CC 1098785561, el 02/05/2024 10:30

DIAGNÓSTICOS DEL PACIENTE

Código	Descripción del diagnóstico	Estado
A090	OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO	Confirmado
J129	NEUMONIA VIRAL, NO ESPECIFICADA	Confirmado
J22X	INFECCION AGUDA NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	Confirmado
J459	ASMA, NO ESPECIFICADO	Confirmado
J980	ENFERMEDADES DE LA TRAQUEA Y DE LOS BRONQUIOS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	Confirmado

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN INICIAL

Fecha de ingreso: 02/05/2024 10:29
Motivo de consulta y enfermedad actual
"Tiene diarrea, anoche no podía respirar"

TAMIZAJE COVID-19:
1. ¿ Ha sido diagnosticado con COVID 19 ? NO
2. ¿ Ha tenido contacto con alguien diagnosticado con COVID 19 en los últimos 14 dias ? NO
3. ¿ Tiene sintomas respiratorios ? SI
4. ¿ Ha viajado en los ultimos 14 dias ? NO
5. ¿ Tiene fiebre ? NO
6. ¿ Convive con algún trabajador de la salud ? NO

Enfermedad actual:
Paciente masculino de 1 año y 3 meses, antecedente de neumonia y SBO Marzo 2024, es traido a urgencias por la madre por cuadro clinico de 1 dia de evolucion consistente en tos seca no emetizante, no cianosante, congestion nasal, niega fiebre, refiere hoy inicio de deposiciones liquidas hoy #4 con moco sin sangre, niega episodios emeticos, niega cambios en la orina. Refiere manejar con salbutamol en esquema de crisis. Noxa de contagio: hermano con gripa

Firmado electrónicamente

Documento impreso al dia 09/05/2024 15:06:20

Powered by CamScanner

laCardio

IDENTIFICACION DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: RC 1201291320		
Paciente: JEINS WILLIAMS WILCO COELLO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 23/01/2023		
Edad y género: 1 Año y 3 meses, MASCULINO		
Identificador único: 10435793-2	Responsable: ASOCIACION MUTUAL SER EPS-S	
Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PEDIATRIA		Cama: 309D
Servicio: HOSPITALIZACION 3 PEDIATRIA		

RESUMEN DE LA ATENCIÓN CLÍNICA

Revisión por sistemas:
NERVIOSO: Normal.

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 02/05/2024

Grupo	Descripción
ALERGIAS A MEDICAMENTOS	sulfato de zinc (vomito?
ANTECEDENTES FAMILIARES	niega
RH Y GRUPO SANGUINEO	Grupo Sanguíneo: O Rh: Positivo
ANTECEDENTES FARMACOLOGICOS	niega
PATOLOGICOS	Rinitis, neumonia +SBO Marzo 2024
HOSPITALARIOS	niega
QUIRURGICOS	niega
TRAUMATICOS	niega
PERINATALES	Fruto de tercera gestacion, nacimiento a las 39 semanas vaginal, egreso conjunto, P 3640 T 51
PEDIATRICOS	Pai al dia, pendiente influenza

Examen físico

REGION
- ABDOMEN - PELVIS: Normal. Ruidos intestinales +, blando, depresible, no doloroso a la palpación, no se palpan masas ni megalias, sin signos de irritación peritoneal
- CABEZA Y CUELLO: Anormal. Conjuntivas normocrómicas, escleras anictéricas, isocoria normorreactiva, movimientos oculares presentes, mucosa oral húmeda, no escurrimiento posterior, orofaringe congestiva, amígdalas eutróficas, no exudados, no adenopat
- EXTREMIDADES: Normal. Simétricas, eutroficas, móviles, sin edemas, pulsos presentes, llenado capilar menor a 2 segundos
- NEUROLOGICO: Normal. Activo, alerta, no signos de focalización, no signos meningeos, Glasgow 15/15, no déficit motor o sensitivo aparente
- PIEL Y FANERAS: Normal. No rash, petequias o lesiones asociadas
- PULMONAR: Anormal. Ruidos respiratorios conservados, roncus generalizados, sibilancias espiratorias, no estridor
- TORAX - CARDIOVASCULAR: Anormal. Simétrico retracciones intercostales y subcostales, ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos o desdoblamientos.

Signos vitales

PA Sistólica.(mmhg): 102, PA Diastólica.(mmhg): 81, Presión Arterial Media.(mmhg): 88, Frecuencia Cardíaca.(Lat/min): 151, Frecuencia respiratoria (Respi/min): 27, Peso(Kg): 9.2, Superficie corporal (f)(m2): 0.44

Diagnósticos al ingreso

Diagnóstico principal

J980 - ENFERMEDADES DE LA TRAQUEA Y DE LOS BRONQUIOS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE

Otros diagnósticos de ingreso

A090 - OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO

Conducta

Paciente masculino de 1 año y 3 meses, antecedente de neumonia y SBO Marzo 2024, es traido a urgencias por la madre por cuadro clinico de 1 dia de evolucion consistente en tos seca no emetizante, no cianosante, congestion nasal, niega fiebre, refiere hoy inicio de deposiciones liquidas hoy #4 con moco sin sangre, niega episodios emeticos, niega cambios en la orina. Refiere manejar con salbutamol en esquema de crisis.
Noxa de contagio: hermano con gripa
Al ingreso paciente en aceptables condiciones generales, clinica y hemodinámicamente estable, alerta, reactivo, afebril, hidratado, sin SIRS, no luce tóxico o séptico, signos de dificultad respiratoria, desaturado al ambiente, demás signos vitales en rangos normales, sin signos de bajo gasto, no presenta deterioro neurológico, al examen fisico mucosa oral humeda, orofaringe congestiva, roncus generalizados, sibilancias espiratorias, retracciones intercostales y subcostales. Considero paciente con segundo episodio broncoobstructivo, trastorno de la oxigenacion secundario y enfermedad diarreica aguda de bajo gasto. Indico hospitalizar, inicio de oxigeno por canula nasal, esquema de crisis con salbutamol y bromuro de ipratropio, corticoide oral y sulfato de zinc, solicito terapia respiratoria. Se solicita panel viral y antigeno Sars Cov2. Segun evolucion se tomaran conductas adicionales. Se explica a madre conducta a seguir quien refiere entender y aceptar.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 09/05/2024 15:06:20

Powered by CamScanner

laCardio

IDENTIFICACION DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: RC 1201291320		
Paciente: JEINS WILLIAMS WILCO COELLO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 23/01/2023		
Edad y género: 1 Año y 3 meses, MASCULINO		
Identificador único: 10435793-2	Responsable: ASOCIACION MUTUAL SER EPS-S	
Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PEDIATRIA		Cama: 309D
Servicio: HOSPITALIZACION 3 PEDIATRIA		

RESUMEN DE LA ATENCIÓN CLÍNICA

Responsable:

SOFIA BARRERA MURCIA, MEDICINA GRAL DE URGENCIAS, Registro 1020832195, CC 1020832195, el 02/05/2024 11:08

MARIA ISABELA ARRIETA MOGOLLON, MEDICINA GRAL DE URGENCIAS, Registro 1020832536, CC 1020832536, el 02/05/2024 16:47

Nota aclaratoria

Fecha: 02/05/2024 11:12

Nota adicional:
FR 35 rpm, Considero paciente con Sindrome broncoobstructivo moderado (PS 4 puntos)

Firmado por: SOFIA BARRERA MURCIA, MEDICINA GRAL DE URGENCIAS, Registro 1020832195, CC 1020832195, el 02/05/2024 11:12

Nota aclaratoria

Fecha: 02/05/2024 16:49

Revaloro paciente , normoxemico a 0.5 lt , sin embargo con intercostles, con abundante movilizacion de secreciones, por lo que se aumenta flujo de O2, continua terapia por turnio . Se explica a madre quien refiere entender y aceptar.

Firmado por: MARIA ISABELA ARRIETA MOGOLLON, MEDICINA GRAL DE URGENCIAS, Registro 1020832536, CC 1020832536, el 02/05/2024 16:49

DESCRIPCIÓN CLÍNICA DE LA ATENCIÓN Y DESCRIPCIÓN OPERATORIA

Fecha: 09/05/2024 14:47 - Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PEDIATRIA
Resumen de Atención / Nota Transferencia - PEDIATRIA

Resumen de la Atención: Jeins, paciente masculino de 1 año de edad, con antecedente de neumonia y síndrome bronco-obstructivo en marzo 2024, con Índice Predictor de Asma positivo dado antecedente de asma por parte de su madre y hermano, con síntomas intercriticos presentes. Actualmente hospitalizado por neumonia viral y gastroenteritis en resolución, en manejo con corticoides inhalado y nasal, broncodilatador y sulfato de zinc. Con adecuada evolución clinica, sin picos febriles en las últimas 24 horas, con mejoria de la tos y de su patrón respiratorio, en el momento presenta sibilancias ocasiones especialmente en campos pulmonares izquierdos, sin hipoventilación, sin signos de respuesta inflamatoria sistémica, sin signos de deshidratación, sin signos de dificultad respiratoria sistémica, con saturación de oxigeno superior a 95% con 0. 5 L/min, sin embargo, presenta saturación de oxígeno inferior a 85% al intentar suspensión del mismo, por lo cual se continua tramite de oxigeno domiciliario el cual esta disponible hoy, dada evolucion favorable se da de alta. Se dan recomendaciones signos de alarma a la madre, refiere entender y aceptar.

Firmado por: SARA ISABEL AGUILERA MARTINEZ, PEDIATRIA, Registro 52863222, CC 52863222, el 09/05/2024 14:58

INFORMACIÓN DEL EGRESO

Causa de egreso: SALIDA A CASA

Condiciones generales a la salida:
Jeins, paciente masculino de 1 año de edad, con antecedente de neumonia y síndrome bronco-obstructivo en marzo 2024, con Índice Predictor de Asma positivo dado antecedente de asma por parte de su madre y hermano, con síntomas intercriticos presentes. Actualmente hospitalizado por neumonia

Documento impreso al día 09/05/2024 15:06:20

Firmado electrónicamente

Powered by CamScanner

laCardio

IDENTIFICACION DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: RC 1201291320		
Paciente: JEINS WILLIAMS WILCO COELLO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 23/01/2023		
Edad y género: 1 Año y 3 meses, MASCULINO		
Identificador único: 10435793-2	Responsable: ASOCIACION MUTUAL SER EPS-S	
Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PEDIATRIA		Cama: 309D
Servicio: HOSPITALIZACION 3 PEDIATRIA		

RESUMEN DE LA ATENCIÓN CLÍNICA

INFORMACIÓN DEL EGRESO

viral y gastroenteritis en resolución, en manejo con corticoides inhalado y nasal, broncodilatador y sulfato de zinc. Con adecuada evolución clinica, sin picos febriles en las últimas 24 horas, con mejoria de la tos y de su patrón respiratorio, en el momento presenta sibilancias ocasiones especialmente en campos pulmonares izquierdos, sin hipoventilación, sin signos de respuesta inflamatoria sistémica, sin signos de deshidratación, sin signos de dificultad respiratoria sistémica, con saturación de oxigeno superior a 95% con 0. 5 L/min, sin embargo, presenta saturación de oxigeno inferior a 85% al intentar suspensión del mismo, por lo cual se continua tramite de oxigeno domiciliario el cual esta disponible hoy, dada evolucion favorable se da de alta. Se dan recomendaciones signos de alarma a la madre, refiere entender y aceptar.

Paciente de 1 año y 3 meses con diagnósticos de:
1. Neumonía de probable etiología viral: (PS de ingreso: 4 puntos, Actual puntos 1 puntos)
2. Segúndo episodio sibilante
2. 1 Índice predictor de asma positivo
2. 2 Síntomas intercríticos altos y bajos
3. Antecedente de neumonía + SBO marzo 2024
4. Enfermedad diarreica aguda de bajo gasto fecal
5. Rinitis alérgica no controlada
6. Diagnóstico nutricional: riesgo de desnutrición, talla adecuada para la edad

Antropometria:
Peso: 8. 97 kg
Talla: 78. 5 cm
SC: 0. 44m2
Peso/talla: -0. 71 DE
talla: -1. 23 DE

Paraclinicos
Hemogramas:
05/05/2024: Leu 10. 400, Neu 6. 910, Linf 2590, Hb 10. 6, HTO 30. 80%, plaq 511. 000
07/05/2024: Leu 13. 100, Neu 2. 290, Linf 9080, HB: 10. 9, Plaq: 637. 000

Reactantes de fase aguda:
05/05/2024 PCR 5. 01, VSG 4. 00
07/05/2024 PCR: 4. 54, VSG: 13

Aislamientos:
02/05/2024 Panel respiratorio negativo
02/05/2024 Antigeno SARS Cov2 Negativo

Imágenes:
05/05/24 Radiografia de tórax: Leve aumento de cavidades cardiacas. Pedículo vascular sin alteración Hilios pulmonares de aspecto congestivo. Se han desarrollado moderadas opacidades mixtas centrales con zonas de mayor confluencia en el lóbulo superior derecho y base pulmonar izquierda. No hay signos de liquido pleural. Estructuras óseas dentro de lo esperado.

Plan
Respiratorio:
- Salbutamol 3 puff cada 4 horas con inhalocamara pediatrica por dos dias y luego cada 6 horas hasta que resuelva la tos
- Beclometasona 50 mcg aplicar 2 puff con inhalocámara cada 12 horas de forma permanente.
- Furoato de mometasona 1 puff nasal en cada fosa cada 12 horas por un mes

Gastrointestinal
- Sulfato de zinc 5 cc VO cada 12 horas FI 02/05/24 Dia 7/14

Cita de control pediatria, neumologia pediatrica.

Medicamentos Ambulatorios:

- Salbutamol Aerosol 100 mcg / dosis: 3 PUFF, INHALADA, Cada 6 horas, por 7 DIAS
- Beclometasona inhalador 50 mcg/dosis BUCAL: 2 PUFF, INHALADA, Cada 12 horas, por 90 DIAS
- Fuorato de mometasona spray nasal Frasco x 10 gr (pediátrico): 1 PUFF, INTRANASAL, Cada 12 horas, por 30 DIAS
- Sulfato de Zinc 2 mg/ml solución oral: 10 MILILITROS, ORAL, Cada 24 horas, por 7 DIAS

Firmado electrónicamente

Documento impreso al dia 09/05/2024 15:06:20

Powered by CamScanner

laCardio

IDENTIFICACION DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: RC 1201291320		
Paciente: JEINS WILLIAMS WILCO COELLO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 23/01/2023		
Edad y género: 1 Año y 3 meses, MASCULINO		
Identificador único: 10435793-2	Responsable: ASOCIACION MUTUAL SER EPS-S	
Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PEDIATRIA		Cama: 309D
Servicio: HOSPITALIZACION 3 PEDIATRIA		

RESUMEN DE LA ATENCIÓN CLÍNICA

INFORMACIÓN DEL EGRESO

Órdenes Ambulatorias:

- (890383) Consulta de Control o de Seguimiento por Especialista en Pediatria de PEDIATRIA con el profesional: SARA ISABEL AGUILERA MARTINEZ para Condicion clinica del paciente, realizar en 1 Semana (s)A partir del: 09-05-2024
- (890272) Consulta de Primera Vez por Especialista en Neumologia Pediatrica de NEUMOLOGIA PEDIATRICA con el profesional: LIZBETH PERNETT BUENAVER para Condicion clinica del paciente, realizar en 1 MesesA partir del: 09-05-2024
- Atención en salud por profesional en enfermería: Realizar el: 09-05-2024
- Atención en salud por profesional en odontologia: Realizar el: 09-05-2024
- Atención nutricional y para la promoción de la lactancia materna: Realizar el: 09-05-2024
- Programa ampliado de inmunización: Realizar el: 09-05-2024
- Programas de educación y comunicación para la salud: Realizar el: 09-05-2024
- Toma de laboratorios: Realizar el: 09-05-2024
- Valoración integral por profesional médico: Realizar el: 09-05-2024

Diagnóstico principal de egreso

J129 - NEUMONIA VIRAL, NO ESPECIFICADA

Remitido a otra IPS: No
Tipo de servicio: HOSPITALIZADO
Servicio: HOSPITALIZACION 3 PEDIATRIA
Fecha y hora: 09/05/2024 14:57
Médico tratante: VIVIANA ANDREA FAJARDO LATORRE, PEDIATRIA - CLINICA DEL DOLOR Y PALIATIVO - PEDIATRIA PACIENTE CRONICO, Registro 52694438, CC 52694438

Médico que elabora el egreso:

SARA ISABEL AGUILERA MARTINEZ, PEDIATRIA, Registro 52863222, CC 52863222, el 09/05/2024 14:58

RECOMENDACIONES DE EGRESO

Fecha: 09/05/2024 14:47 - Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PEDIATRIA
Recomendaciones de egreso hospit. - PEDIATRIA

EducaciónRecomendaciones de egresoPromoción y prevención: -Dele al niño el tratamiento completo, aún cuando parezca que ha mejorado o que ya está sano o sana.
-Si no tiene claro la cantidad y la dosis de medicamento que debe administrarle al niño, pregunte al personal de salud.
-No le dé al niño los medicamentos que hayan sobrado de un tratamiento anterior.
-Regrese a la institución de salud en la fecha y hora citada para la consulta de seguimiento, aunque el niño parezca estar mejor y asista a todas las consultas que sean solicitadas.
-Si el niño no mejora o se agrava su estado de salud, vuelva a la institución de salud.
-Recuerde que siempre debe llevar consigo el carné de vacunación del niño."
IMPORTANCIA DEL USO DE OXÍGENO SEGÚN PRESCRIPCIÓN MÉDICA
Generalidades:
Los seres vivos requerimos del oxígeno para sobrevivir, cada una de las partes de nuestro cuerpo (órganos, músculos, etc.), se alimentan de este, si no logramos mantener las cifras adecuadas no habrá un adecuado funcionamiento generando reacciones adversas, es decir complicaciones que podemos prevenir siguiendo las instrucciones del personal de salud.

Documento impreso al día 09/05/2024 15:06:20

Firmado electrónicamente

Powered by CamScanner

laCardio

IDENTIFICACION DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: RC 1201291320		
Paciente: JEINS WILLIAMS WILCO COELLO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 23/01/2023		
Edad y género: 1 Año y 3 meses, MASCULINO		
Identificador único: 10435793-2	Responsable: ASOCIACION MUTUAL SER EPS-S	
Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PEDIATRIA		Cama: 309D
Servicio: HOSPITALIZACION 3 PEDIATRIA		

RESUMEN DE LA ATENCIÓN CLÍNICA

RECOMENDACIONES DE EGRESO

Recuerda que el aporte adicional de oxígeno no siempre quita el ahogo, pero de acuerdo con su estado de salud está ayudando como tratamiento para la enfermedad diagnosticada.

¿CÓMO USAR LOS DISPOSITIVOS DE OXÍGENO?
1. DISPOSITIVOS DE TRANSPORTE
CILINDRO O BALA DE OXÍGENO.
* La primera indicación es abrir lentamente la válvula, para evitar salidas bruscas de gas.
* El cilindro siempre debe estar en posición vertical.

¿QUÉ RECOMENDACIONES GENERALES DEBE SEGUIR?
- No aumente, ni disminuya el litraje de oxígeno ordenado por su médico tratante.
- Mantenga su nariz limpia, si llega a presentar resequedad aplique 3 gotas de solución salina (pediátricos) 1 cc (adultos).
- No manipule fuego (encendedor, fósforos, cigarrillos, etc.) cerca a los dispositivos de oxígeno, recuerde este es un gas y puede generar quemaduras o provocar un incendio. Mantenga los dispositivos lejos de las fuentes de calor.
- Ventile habitualmente la habitación en donde se encuentre la fuente de oxigeno.
- Mantenga el elemento por el cual recibe el oxígeno limpio y seco (máscara- Cánula nasal, etc.)
- Cambie la cánula nasal una vez al mes o cuando evidencie deterioro de esta.
- Tenga especial cuidado en todo el recorrido de la manguera de su cánula nasal o máscara, no permita que se acode (doble).
- Si su uso es permanente (24 horas) o si es propenso a sangrado nasal utilice el dispositivo humidificador.

Si usted presenta algún signo de alarma o signo de infección, debe consultar a su médico tratante, a urgencias o a su Asegurador.

Signos de alarma Con los siguientes signos, consulte inmediatamente:
-Si el niño respira muy rápidamente, respira como conejo, o se le pega la piel a las costillas.
-Ruidos extraños en el pecho.
-Pálido o fatigado
-Labios o uñas moradas
-Incapacidad para alimentarse
-Fiebre persistente por más de tres (3) días.
-Sintomas nuevos que preocupen

Actividad física: Sin restriccion

Recomendaciones nutricionales: Continuar alimentacion complementaria en 5 - 6 tiempos de comida + lactancia manterna o formula de continuacion 2 veces al dia.
No ofrecer gaseosas, jugos de caja, alimentos en paquetes

Recomendaciones especiales: Utilice todos los medicamentos e inhaladores prescritos.
evite contaminacion y cambios bruscos de temperatura.
Esquema de crisis con salbutamol: 3 puff cada 20 minutos por 1 hora. Luego 3 puff cada 1 hora por 3 horas. Luego 3 puff cada 2 horas por 6 horas. Continuar con 3 puff cada 4 horas hasta que pase la tos y luego 3 puff cada 6 horas por 1 semana más. SIEMPRE USAR LOS INHALADORES CON INHALOCÁMARA.

Cuidados en el hogar para el resfrio:
-Se debe evitar el contacto con fumadores.
-Se debe evitar el contacto con personas con gripa. Si esto no es posible, los enfermos deben lavarse las manos antes de tener contacto con los niños y usar tapabocas.
-Mantener fosas nasales destapadas, administrando con frecuencia suero fisiológico por ambas fosas nasales y limpiando las secreciones de la nariz.
-Evitar el exceso de ropa y cubrir boca y nariz del niño, cuando va a cambiar de temperatura, principalmente en las mañanas y en las noches.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 09/05/2024 15:06:20

Powered by CamScanner

laCardio

IDENTIFICACION DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: RC 1201291320		
Paciente: JEINS WILLIAMS WILCO COELLO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 23/01/2023		
Edad y género: 1 Año y 3 meses, MASCULINO		
Identificador único: 10435793-2	Responsable: ASOCIACION MUTUAL SER EPS-S	
Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PEDIATRIA		Cama: 309D
Servicio: HOSPITALIZACIÓN 3 PEDIATRIA		

RESUMEN DE LA ATENCIÓN CLÍNICA

RECOMENDACIONES DE EGRESO

-Hay que enseñar a los niños y sus padres que al toser y estornudar lo realicen sobre la flexura del codo.
-Se debe ventilar a diario la casa y la habitación del niño enfermo.
-No administre medicamentos, antibióticos o jarabes para la tos a menos que sean formulados por el médico.

¿Quién recibe la información?: madre

Parentesco: Padre/Madre

Entiende la información entregada: Si

"Señor usuario: Ingrese al link https://cardioinfantil.org/resultados-e-historia-clinica/ opción **Portal Paciente** para la consulta de su historia clinica, resultados e imágenes diagnosticas"

Firmado por: SARA ISABEL AGUILERA MARTINEZ, PEDIATRIA, Registro 52863222, CC 52863222, el 09/05/2024 14:58

Firmado electrónicamente

Documento impreso el día 09/05/2024 15:06:20

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 3 de 3

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL-FUNDAINGAMI
NIT: 900696959-2 NÚMERO DE CONTRATO: 11005702024
MES: MAYO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: MODALIDAD FAMILIAR PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTA Centro Zonal: USAQUEN Municipio: CUNDINAMARCA
Nombre Agente Educativo (a): OLGA LUCIA CASTIBLANCO CC: 52252577
Código CUENTAME UDS: 1100100132186 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: GABRIELA MISTRAL TIBABITA 3
Dirección UDS: CALLE 189 # 5 - 77 Teléfono UDS: 3144637003

Hoja 3 de 3

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	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	1020852258	EHIDAN	MATIAS	PORTURA	ZAMORA	0	9						A			A						A								A			5	0	
02	RC	1020851774	SALOME	SOFIA	BARCASNEGRAS	CONTRERAS	1	1							A		A						A								A			5	0	
03	RC	1027303647	MIA		BELTRAN	BARON	1	3								A	A						A								A			5	0	
04	RC	1020851841	JORDANIS	MICHELL	BOLAÑO	ORTEGA	1	4							A		A						A								A			5	0	
05	RC	1033125784	MATEO		RIVERA	GAITAN	1	4								A	A						A								A			5	0	
06	RC	1020851416	ALVARO	EMMANUEL	SICHACA	URREGO	1	5									A	A					A								A			5	0	
07	RC	1025333388	THIAGO	DAVID	BASTIDAS	CHOURIO	1	5								A	A						A								A			5	0	
08	RC	1020851390	ZULLY	VANESSA	RODRIGUEZ	CASTRILLON	1	5									A	A					A								A			5	0	
09	PPT	7855691	MATHEO	SAID	ATACHO	BARRENO	1	6							A		A						A								A			5	0	
10	RC	1033125663	JONATHAN	DANIEL	USCATEGUI	PORRAS	1	7									A	A					A								A			5	0	
11	RC	1025333247	IAN	ALEJANDRO	PATAQUIVA	AGUILERA	1	8						A			A						A								A			5	0	
12	RC	1020850897	IAM	STEBAN	ZAMORA	PORTURA	1	11						A			A						A								A			5	0	
13	CC	1000183314	CATALINA		SANTAMARIA	GOMEZ	21	6									A	A					A								A			5	0	
14	CC	1006458880	KAREN	JULIETH	TREJOS	GARZON	22	1						A			A						A								A			5	0	
15	CC	1005855981	LUISA	FERNANDA	RUIZ		23	1									A			A			A								A			5	0	
16	CC	1032507101	DIANA	PATRICIA	DIAZ	ALONSO	25	2									A			A			A								A			5	0	
17	CC	1049319506	NELDA	PATRICIA	NAVAS	ALVARADO	36	5									A			A			A								A			5	0	
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	85	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:	5

Jazmin Daniela Velandia — COORDINADOR(A) EA

Olga Lucia Castiblanco Rincón — 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 2 de 3

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL-FUNDAINGAMI
NIT: 900686669-2 NÚMERO DE CONTRATO: 1100792024
MES: MAYO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: MODALIDAD FAMILIAR PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTA Centro Zonal: USAQUEN Municipio: CUNDINAMARCA
Nombre Agente Educativo (a): LEYNE CASTRO VEGA CC_1143127340_
Código CUENTAME UDS: 1100100132186 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: GABRIELA MISTRAL TIBABITA 4
Dirección UDS: CALLE 189 # 5 17 Teléfono UDS: 3144637003

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	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	1020852475	MATHIAS	FELIPE	HERNANDEZ	FRAGACHAN	0	6								A				A	A					A					A			5	0	
02	RC	1028410830	HANNA	ISABEL	CHACON	MARTIEZ	0	6								A					A		A			A					A			5	0	
03	RC	1019164661	FABIANA		MATAMOROS	CARRERA	0	6								A				A	A					A					I			4	1	
04	RC	1233930247	RODRIGO	RAFAEL	CORREA	AGUAS	0	6								A	A				A					A					A			5	0	
05	RC	1028410064	ARIANGEL	NATHALIA	URRIBARRI	PIÑEROS	0	10								A					A	A				A					A			5	0	
06	RC	1025333710	MAIKEL	EDUARDO	ESTREMOR	CASTILLA	0	10						A		A					A					A					A			5	0	
07	RC	1025333788	ANGEL		BRAVO	PAEZ	0	10						A		A					A					A					A			5	0	
08	RC	1140940696	GABRIEL	ALEJANDRO	PARADA	AROCA	0	9						A		A					A					A					A			5	0	
09	RC	1033126026	LIAM		MENDEZ	SEGURA	0	10								A				A	A					A					A			5	0	
10	RC	1011265812	SALOME	DAYANA	GUERRERO	ANTONIO	0	10								A					A			A		A					A			5	0	
11	RC	1103528369	JOSUE	DAVID	ECHEVERRY	LEON	0	11								A					A	A				A					A			5	0	
12	RC	1025333625	JASSIR		CAÑA	MEJIA	1	0								A					A	A				A					A			5	0	
13	RC	1233927934	CRISTHOFER	JOSE	AVILA	ZULIANI	1	0							A	A					A					A					A			5	0	
14	RC	1025333521	LEILA	DANIELA	RIOS	FLOREZ	1	0							A	A					A					A					A			5	0	
15	RC	1051682005	LUIS		AVILA	TAFUR	1	9								A				A	A					A					A			5	0	
16	RC	1033125928	EVELYN	VICTORIA	DELGADILLO	CHANGO	1	0								A					A					A		A			A			5	0	
17	RC	1015489161	SALOME		VILLANUEVA	LOPEZ	1	0								A					A				A	A					A			5	0	
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	84	1	

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) BA

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 3

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL-FUNDAINGAMI
NIT: 900696969-2 NÚMERO DE CONTRATO: 11005700024
MES: MAYO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: MODALIDAD FAMILIAR PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTA Centro Zonal: USAQUEN Municipio: CUNDINAMARCA
Nombre Agente Educativo (a): LEYNE CASTRO VEGA CC_1143127340_
Código CUENTAME UDS: 1100100132186 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: GABRIELA MISTRAL TIBABITA 4
Dirección UDS: CALLE 189 # 5 17 Teléfono UDS: 3144637003

Hoja 1 de 3

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: 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	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: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1020 853 103	ALEXIA		PAREDES	RUBIANO	0	0		I		I	I	0	4	
02	CC	1000180561	JULIETH	ALEXANDRA	ALDANA	PAMPLONA	22	8		A	A A	A	A	5	0	
03	SD		LUCIMAR	CHIQUINQUIRA	SERRUDO	VALERO	26	7		A A	A	A	A	5	0	
04	CC	1076982037	ANYI	TATIANA	RODRIGUEZ	YAIMA	20	3		A	A A	I	I	3	2	
05	CC	1000065326	LINA	MARIA	DIAZ	MORENO	21	8	A A		A	A	A	5	0	
06	CC	1235242636	YERIBETH	MARGARITA	DIAZ	BOLAÑO	37	9	A A		A	A	A	5	0	
07	TI	1027282905	EVELYN	PAOLA	LARA	TIBAMBRE	16	1	A A		A	A	A	5	0	
08	RC	1025334215	ISAAC		CONTRERAS	VELANDIA	0	2	A A		A	A	A	5	0	
09	RC	1025334168	KEVIN	ALEJANDRO	AGUILERA	TIMOTE	0	3	A		A	A	A	5	0	
10	RC	1025334105	CONNY	ARIADNA	GORDILLO	BELTRAN	0	5	A		A	A A	A A	5	0	
11	RC	1014908746	SARAY	ANTONELLA	CORPAS	OSPINA	0	6	A A		A	A	A	5	0	
12	RC	1013041493	VICTORIA		CASTELLANOS	BEDOYA	0	6	A		A A	A	A	5	0	
13	RC	1025333866	ALAN	SCHNEIDER	TORRES	LUGO	0	7	A		A	A A	A	5	0	
14	RC	1020852431	ETHAN	DAVID	MOLINA	ANGULO	0	7	A A		A	A	A	5	0	
15	RC	1011276148	SEBASTIAN	ANDRES	RODRIGUEZ	CASTRO	0	7	A		A	A A	A	5	0	
16	RC	1249968869	DAMIAN	ALESSANDRO	ACURERO	NUÑEZ	0	8	A		A A	A	A	5	0	
17																
18																
19																
20																

TOTAL 93.6

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

COORDINADOR(A) EA

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 Versión 5	29/05/2018 Página 3 de 3
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL-FUNDAINGAMI

NIT: 900886969-2 NÚMERO DE CONTRATO: 1100570/2024

MES: MAYO AÑO: 2024

MODALIDAD DE ATENCIÓN: MODALIDAD FAMILIAR PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA

SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN

Regional: BOGOTA Centro Zonal: USAQUEN Municipio: CUNDINAMARCA

Nombre Agente Educativo (a): LEYNE CASTRO VEGA CC_1143127340_

Código CUENTAME UDS: 1100100132186 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: GABBRIELA MISTRAL TIBABITA 4

Dirección UDS: CALLE 189 # 5 17 Teléfono UDS: 3144637003

Hoja 3 de 3

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	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	1011266584	JARITZY	SAMANTHA	CHIRINOS	SANCHEZ	0	6									A					A					A				A	A		5	0	
02	RC	1025333947	AURORA	MARIA	PEDROZA	LOPEZ	0	6									A					A	A				A					A		5	0	
03	RC	1033126146	DANIEL	MATEO	DIAZ	MORALES	0	10									A					A				A	A					A		5	0	
04	RC	1033126228	DAIMER	ALEXIS	ARIAS	HERNANDEZ	0	6								A	A					A					A					A		5	0	
05	RC	1020852419	LUCIANA		HERNANDEZ	QUITO	0	6									A				A	A					A					A		5	0	
06	RC	1021515782	EMMA	LUCIA	CHAVES	PAJARO	1	8									A					A					A	A				A		5	0	
07	RC	1011263872	EMILY		SANCHEZ	ARIZA	1	6									A					A			A		A					A		5	0	
08	RC	1020851323	NAHIA	VICTORIA	MORALES	AGREDO	1	5									A					A		A			A					A		5	0	
09	RC	1020851398	LIA	CELESTE	ACOSTA		1	5						A			A					A					A					A		5	0	
10	SD		ARLIN	DAVID	RINCON	CABALLERO	1	5									A					A	A				A					A		5	0	
11	RC	1020851610	ISSA	BELLA	GACHA	SALVADOR	1	2									A	A				A					A					A		5	0	
12	RC	1233701941	MICHELLE	SOPHIA	ROJAS	OSPINA	1	6									A	A				A					A					A		5	0	
13	RC	1025333498	ANDRES	DAVID	ALVAREZ	DIAZ	1	4									A	A				A					A					A		5	0	
14	RC	1020851009	ERICK	DAMIAN	BALLESTEROS	OBANDO	1	8									A					A				A	A					A		5	0	
15	RC	1243764213	LUIS	ENRIQUE	BARROSO	DE LA HOZ	1	6									A	A				A					A					A		5	0	
16	RC	1025333546	ANDRES		SOLANO	MARZAN	1	0									A	A				A					A					A		5	0	
17	RC	1033126016	IAN	FELIPE	ESCOBAR	CABRA	1	0									A					A					A				A	A		5	0	
18																																			
19																																			
20																																			

TOTAL 85 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

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

	PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.MO13.PP	20/03/2018
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 3	Página 1 de 1
			Clasificación de la Información: Pública

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DIMF

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: FAMILIAR DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: BARRANCAS NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA BARRANCAS

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CARRERA 8 C # 158 A 10

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11150010017

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/LACTANTES				ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	LENTEJA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	ATUN		BIENESTARINA	LOTE					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	IAN DAVID TORRES GUZMAN	1016610270			X				1500 gr	1500 gr	2000 gr	1000 gr	2700 gr	30 und	1000 gr	1000 gr	1000 cc	1000 gr	1000 gr		1	2045589			SANDY MARGARITA TORRES		Sandy Torres
2	EMILY SOFIA SILVA SANCHEZ	1020852800			X				1500 gr	1500 gr	2000 gr	1000 gr	2700 gr	30 und	1000 gr	1000 gr	1000 cc	1000 gr	1000 gr		1	2045589			LIZETH TATIANA SILVA	1098734672	Lizeth Silva
3	MIAHT KATALELLA SILVA SILVA	1249969200			X				1500 gr	1500 gr	2000 gr	1000 gr	2700 gr	30 und	1000 gr	1000 gr	1000 cc	1000 gr	1000 gr		1	2045589			LUZ CARINA SILVA	1010076985	luz karina silva.
4	ANGIE CHARLOTTE JOLA	1025334155			X				1500 gr	1500 gr	2000 gr	1000 gr	2700 gr	30 und	1000 gr	1000 gr	1000 cc	1000 gr	1000 gr		1	2045589			ESTEFANY JOLA	1020826527	Estefany Jola.
5	MOISES JOAQUIN CALDERON CONTRERAS	1028410935			X				1500 gr	1500 gr	2000 gr	1000 gr	2700 gr	30 und	1000 gr	1000 gr	1000 cc	1000 gr	1000 gr		1	2045589			MARIA FERNANDA CALDERON	1020820605	Maria Fernanda calderón
6	DIEGO ISAAK VELOSA NAVARRETE	1025334065			X				1500 gr	1500 gr	2000 gr	1000 gr	2700 gr	30 und	1000 gr	1000 gr	1000 cc	1000 gr	1000 gr		1	2045589			GINA LORENA DE LOSA	1000241866	Gina Lorena velosa
7	SAMUEL AREVALO BARRERA	1020852675			X				1500 gr	1500 gr	2000 gr	1000 gr	2700 gr	30 und	1000 gr	1000 gr	1000 cc	1000 gr	1000 gr		1	2045589			KAROL DAYANA BARRERA	1007297862	Karol Dayana Barrera
8	DYLAN ISAAC GARCIA JEREZ	1249969464			X				1500 gr	1500 gr	2000 gr	1000 gr	2700 gr	30 und	1000 gr	1000 gr	1000 cc	1000 gr	1000 gr		1	2045589			NELSON DE JESUS GARCIA DIAZ		Nelson García
9	SHARIK JULIANA GONZALEZ ALAPE	1028410856			X				1500 gr	1500 gr	2000 gr	1000 gr	2700 gr	30 und	1000 gr	1000 gr	1000 cc	1000 gr	1000 gr		1	2045589			NELSY EDITH ALAPE TIQUE	1032362502	Nelcy Alap
10	JOHAN STEVEEN RANGEL ORTIZ	1033126249			X				1500 gr	1500 gr	2000 gr	1000 gr	2700 gr	30 und	1000 gr	1000 gr	1000 cc	1000 gr	1000 gr		1	2045589			AIVIS YINNETH ORTIZ	105058093	Aivis Yineth Ortiz P
11	JUAN PABLO LOAIZA MARQUEZ	1020852830			X				1500 gr	1500 gr	2000 gr	1000 gr	2700 gr	30 und	1000 gr	1000 gr	1000 cc	1000 gr	1000 gr		1	2045589			YENY MARQUEZ	5039146	LUIS MANUEL LOAIZA
12	GABRIELA ANTONELLA CARDENAZ LINARES	1033126273			X				1500 gr	1500 gr	2000 gr	1000 gr	2700 gr	30 und	1000 gr	1000 gr	1000 cc	1000 gr	1000 gr		1	2045589			PAOLA LINARES	1018509512	Paola Linares
13	ADRIAN JESUS LOPEZ MORAN	1028410920			X				1500 gr	1500 gr	2000 gr	1000 gr	2700 gr	30 und	1000 gr	1000 gr	1000 cc	1000 gr	1000 gr		1	2045589			ARAIDA JOSEFINA MORAN		ARAida MORAN
14	MATEO MANUEL MARTINEZ RODRIGUEZ	1025334048			X				1500 gr	1500 gr	2000 gr	1000 gr	2700 gr	30 und	1000 gr	1000 gr	1000 cc	1000 gr	1000 gr		1	2045589			CRISTINA ALEJANDRA ROSRIGUEZ	1415709	Cristina R.
15	JOEL SANTIAGO PULGARIN GIRALDO	1025334129			X				1500 gr	1500 gr	2000 gr	1000 gr	2700 gr	30 und	1000 gr	1000 gr	1000 cc	1000 gr	1000 gr		1	2045589			BRENDA YARITZA GIRALDO	1089382512	Brenda Pulgarín
16	AXEL DAMIAN RODRIGUEZ BENTES	1249969239			X				1500 gr	1500 gr	2000 gr	1000 gr	2700 gr	30 und	1000 gr	1000 gr	1000 cc	1000 gr	1000 gr		1	2045589			DAYANA MICHEL BENITES PINTO	1096182682	Dayana Benites
17																										

Observaciones:

Firma: Flor alba Hernandez

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 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	F1.MO13.PP Versión 3	29/03/2019 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DNF

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: FAMILIAR DNF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: BARRANCAS NOMBRE DE LA UDS/UBA UCA BARRANCAS

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CARRERA 8 C # 158 A 10

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11150210017

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
					GESTANTES/LACTANTES				ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	LENTEJA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	ATUN		BIENESTARINA	LOTE						
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	SUGEY CRISTINA GARCES TIRADO	1067862351			X				1500 gr	1500 gr	2000 gr	1000 gr	2700 gr	30 und	1000 gr	1000 gr	1000 cc	1000 gr	1000 gr		1	2045589			SUGEY CRISTINA GARCES TIRADO	1067862351	
2	JULI DANIELA VELOSA NAVARRETE	1020736778			X				1500 gr	1500 gr	2000 gr	1000 gr	2700 gr	30 und	1000 gr	1000 gr	1000 cc	1000 gr	1000 gr		1	2045589			JULI DANIELA VELOSA NAVARRETE	1020736778	daniela velosa
3	LEIDY KATHERINE ZABALA NAVARRETE	1020774738			X				1500 gr	1500 gr	2000 gr	1000 gr	2700 gr	30 und	1000 gr	1000 gr	1000 cc	1000 gr	1000 gr		1	2045589			LEIDY KATHERINE ZABALA NAVARRETE	1020774738	Leidy Zabala
4	MARIA JOSE BARANOA FIGUEROA	1010005598			X				1500 gr	1500 gr	2000 gr	1000 gr	2700 gr	30 und	1000 gr	1000 gr	1000 cc	1000 gr	1000 gr		1	2045589			MARIA JOSE BARANOA FIGUEROA	1010005598	Maria Jose Baranoa
5	GENESIS KARINA MONCAYO GOMEZ				X				1500 gr	1500 gr	2000 gr	1000 gr	2700 gr	30 und	1000 gr	1000 gr	1000 cc	1000 gr	1000 gr		1	2045589			GENESIS KARINA MONCAYO GOMEZ		Genesis Moncayo
6	ELIANA MARIA TARRAS MARTINEZ	1050461313			X				1500 gr	1500 gr	2000 gr	1000 gr	2700 gr	30 und	1000 gr	1000 gr	1000 cc	1000 gr	1000 gr		1	2045589			ELIANA MARIA TARRAS MARTINEZ	1050461313	eliana Tarras
7	VALERIA GARCIA BENITEZ	1033101393			X				1500 gr	1500 gr	2000 gr	1000 gr	2700 gr	30 und	1000 gr	1000 gr	1000 cc	1000 gr	1000 gr		1	2045589			VALERIA GARCIA BENITEZ	1033101393	Valeria Garcia
8	SHARON NICOL MARTINEZ ROA	1014857256			X				1500 gr	1500 gr	2000 gr	1000 gr	2700 gr	30 und	1000 gr	1000 gr	1000 cc	1000 gr	1000 gr		1	2045589			SHARON NICOL MARTINEZ ROA	1014857256	Sharon Martinez
9	PAULA SOFIA SANCHEZ ROMAN	1025334311			X				1500 gr	1500 gr	2000 gr	1000 gr	2700 gr	30 und	1000 gr	1000 gr	1000 cc	2000 gr	1000 gr		1	2045589			VANESSA CHIQUINQUIRA ROMAN MORALES	4649641	Vanessa Roman
10	YURY JOHANA ESPINEL BELTRAN	1020822136			X				1500 gr	1500 gr	2000 gr	1000 gr	2700 gr	30 und	1000 gr	1000 gr	1000 cc	1000 gr	1000 gr		1	2045589			YURY JOHANA ESPINEL BELTRAN	1020822136	Yuri Espinel
11	LIZETH CATALINA VARGAS	1020757090			X				1500 gr	1500 gr	2000 gr	1000 gr	2700 gr	30 und	1000 gr	1000 gr	1000 cc	1000 gr	1000 gr		1	2045589			LIZETH CATALINA VARGAS	1020757090	Catalina Vargas
12	LAURA DANIELA BARACALDO GARZON	1020832218			X				1500 gr	1500 gr	2000 gr	1000 gr	2700 gr	30 und	1000 gr	1000 gr	1000 cc	1000 gr	1000 gr		1	2045589			LAURA DANIELA BARACALDO GARZON	1020832218	daniela Baracaldo
13	LAURA STEFHANIA PEREZ ROJAS	1007414085			X				1500 gr	1500 gr	2000 gr	1000 gr	2700 gr	30 und	1000 gr	1000 gr	1000 cc	1000 gr	1000 gr		1	2045589			LAURA STEFHANIA PEREZ ROJAS	1007414085	laura Perez
14	ANGUIE JULIETA CRUZ LOPEZ	1249969462			X				1500 gr	1500 gr	2000 gr	1000 gr	2700 gr	30 und	1000 gr	1000 gr	1000 cc	1000 gr	1000 gr		1	2045589			BRAYAN CRUZ	1020832104	Brayan Cruz
15	ELIEL SANTIAGO BEJARANO LINARES	1140940885			X				1500 gr	1500 gr	2000 gr	1000 gr	2700 gr	30 und	1000 gr	1000 gr	1000 cc	1000 gr	1000 gr		1	2045589			1140940885	1020826645	Caterine Linares
16	THIAGO ANDRES CASTRO PARRA	1028410967			X				1500 gr	1500 gr	2000 gr	1000 gr	2700 gr	30 und	1000 gr	1000 gr	1000 cc	1000 gr	1000 gr		1	2045589			WINIFER ALEXANDRA PARRA		Winifer Parra
17	LEIDY VIVAS PARRA	1001218332			X				1500 gr	1500 gr	2000 gr	1000 gr	2700 gr	30 und	1000 gr	1000 gr	1000 cc	1000 gr	1000 gr		1	2045589			LEIDY VIVAS PARRA	1001218332	leidy vivas parra

Observaciones:

Firma: Flor alba Hernandez

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 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	FLMO11.PP	29/03/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DNF

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: FAMILIAR

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: BARRANCAS NOMBRE DE LA UDS/UBA AICA BARRANCAS

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CRA 8C # 158 A 10

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11150210017

Nº ITEM	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
					NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 11 MESES				ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS EXTRUDIDAS	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA							BIENESTARINA	LOTE					
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																	
1	DERIX DEIBER DELGADO PEREZ	1028410756			X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc										YANEIDY JOSEIDY PEREZ HERNANDEZ	6109596	Joseydis Perez
2	GUADALUPE BARRIGA BOJACA	1141531315			X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc										CAROLINA BOJACA	1033679687	Carolina Bojaca Aguilar.
3	ISABELLA MORALEZ CARRILLO	1028410736			X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc										INGRID CARRILLO	1000574593	INGRID CARRILLO
4	RODRIGO ANTONIO BARRIOS PACHECO	1249968811			X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc										ROSANGELA PACHECO		Rosangela Pacheco
5	DANNA SOFIA GARCIA SARABIA	1028410638			X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc										EMELYS GARCIA		Emelys Garcia
6	JUAN MANUEL AVILAN RONCANCIO	1071173377			X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc										YEIMY ROCANCIO	1020793722	Yeimi Roncancio
7	MAEEL JOSE SANDOVAL RIOS	1064731658			X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc										YENIFFER PAOLA RIOS	1064707611	Yeniffer Rios Mendarrez
8	LUIS JOEL SANABRIA ROMERO	1033126151			X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc										MARIA DEL PILAR ROMERO	1005343959	Pilar Romero
9	ISAAC ALEJANDRO MATHEUS MARTINEZ	1025333895			X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc										ENYERLIN DEL VALLE MARTINEZ	613476	Enyerlin Martinez
10	YULIAN MATHUS MULFORD FONSECA	1017284361			X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc										YENNIS FONSECA	1079991868	Yennis Fonseca
11	JOSHUA ZAID TRUYOL ACOSTA	1243766240			X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc										MILEYDYS ACOSTA	1140870865	Mileydys Acosta
12	JESUS MANUEL SALAS NAVARRO	1020852421			X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc										CARMEN EDITH NAVARRO	1082372722	Carmen Navarro
13	SALOME VALENTINA BENITES RIVAS	1028410791			X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc										ANGELINA DE LOS ANGELES RIVAS	5041927	Angelina Rivas
14	ISABELLA PEREZ RAMOS	1028410817			X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc										MARIA ISABELL RAMOS	45400650	Ma Isabel Ramos R.
15	DYLAN ALEJANDRO TELLEZ ROJAS	1028410637			X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc										YULIETH ROJAS	1065140107	Sebastian Vallejo
16	MATHIAS DAVID PARRA CHIRINOS	1025333945			X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc										DURIANNIS CHIRINOS	5147587	

Observaciones:

Firma: Floralba Hernandez
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 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	FT.MO13.PP Versión 3	28/03/2019 Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DIMF

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: FAMILIAR

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: BARRANCAS NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA BARRANCAS

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CRA 80 # 158 A 10

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11150210017

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
					NIÑOAS DE 1 A 2 AÑOS				ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAÍZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O MEZCLA DE SOYA					BIENESTARINA	LOTE					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	MILENA DAYANA ANILLO PEROZO	1020851668			X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 Und	1000 gr	500 cc									ROSBELIS PEROZO	5334834	Rosbelis Perozo
2																											
3																											
4																											
5																											
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											

Observaciones:

Firma: Floralba Hernandez
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 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.MO13.FP Versión 3	29/03/2019 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAINGAMI NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA FUNDACION GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CARRERA 8 C # 158 A - 10

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11150210017

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
					GESTANTE	LACTANTE			ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA ENRIQUECIDA	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ATUN EN AGUA	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA	LOTE				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	LINA MARIA CUELLAR MORALES	1020777753	2/05/2024	23-05-2024	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2200gr	30und	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	1	2045589	LINA MARIA CUELLAR MORALES	1020777753	Lina Maria Cuellar
2	MATHEO JESUS ZAMBRANO ROJAS	2401202446	2/05/2024	23-05-2024		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2200gr	30und	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	1	2045589	GENDERLIS ROJAS	2401202446	Genderlis Rojas.
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									

Observaciones:

Firma: Daniela Vivas
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 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	FT.MO13.PP	25/03/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA		Clasificación de la información Pública

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DIMF

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: FAMILIAR DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESAROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL FUNDANGAMI NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA FUNDACION GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CARRERA 8 C # 160 A 19

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11160216017

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Realice 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
					NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 11 MESES				ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA								BIENESTARINA	LOTE					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	ZOE ANTHONELLA COLINA HERNANDEZ	10284100838	2/05/2024	23-05-2024	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc												YULIENMYS FABIOLA HERNANDEZ	6745898	Yulienmys Hernandez
2	JUNIOR STIVEN AVILES LEON	1020852551	2/05/2024	23-05-2024	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc												YENIFER CAROLINA LEON	1013693997	Yenifer Leon
3	AARON SAMUEL SANCHEZ TALAVERA	1243765951		23-05-2024	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc												DAINET VIVIHANNY TALAVERA HERNANDEZ	4612853	Norvis Dainet Suarez Campos
4	HAALAND SAMBONI GUTIERREZ	1032516987		23-05-2024	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc												ALICIA GUTIERREZ	1000157342	Alicia Gutierrez
5	IAM ANDRES COGOLLO LEON	1233929324		23-05-2024	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc												ADRIANA LEON VARGAS	1005042736	Adriana Leon Vargas
6	EITHAN ARIAS DUQUINO	1141531141		23-05-2024	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc												LIZBETH MALLERLY DUQUINO SABOGAL	1019063825	Mallerly Duquino
7	ANNA ISABEL MORALES OLIVEROS	120720234278		23-05-2024	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc												BETZABE OLIVEROS	23448037	Betzabe Oliveros
8	EMILY GALINDO TOVAR	1033126109		23-05-2024	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc												NICOLL ALEJANDRA TOVAR CHACON	1013037106	Nicoll Tovar
9	YAILIN EUSEBIA LUNA ZAMBRANO	1020851987		23-05-2024	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc												DANIELA INES ZAMBRANO ARIAS	31436591	Daniela Zambrano
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											

Observaciones:

Firma: Daniela Vivas
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 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	FT.M013.PP Versión 3	29/03/2019 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DIMF

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: FAMILIAR DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESAROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL FUNDAINGAMI NOMBRE DE LA UDS/UBA AICA FUNDACION GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CARRERA 8 C # 168 A 10

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11550216017

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
					NIÑOAS DE 1 A 2 AÑOS				ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA DE POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA					BIENESTARINA	LOTE					
1	BRIANNA ISABELLA TORRES QUINTERO	1245080457	2/05/2024	23-05-2024	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc									YULIET QUINTERO	1057582335	Guliet Quintero Ruiz
2	ANDRES SAMUEL OCHOA PEREZ	1025333582	23/04/2024	23-05-2024	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc									FABIAURA PEREZ	4718222	Fabiaura Pérez
3	LIA ISABELLA PEÑA SALAMANCA	1033125952	2/05/2024	23-05-2024	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc									TATIANA SALAMANCA	1020842627	Tatiana Salamanca.
4	DAIKER DAVID LUNA BLANCO	1011111716	23/04/2024	23-05-2024	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 CC									LEIDYS BLANCO	1007738393	Leidys blanco
5	YOJARBIS ALEXANDER VILLAMIZAR PEREZ	1233928442	2/05/2024	23-05-2024	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc									LILIBETH PEREZ	28398325	Lilibeth Perez
6	DANNA SOFIA BENAVIDES VELASQUEZ	1025333534	2/05/2024	23-05-2024	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 CC									GABRIELA VELASQUEZ	1043143420	Gabriela VD
7	JEREMIAS JOEL PARRA CASTILLO	1233927322	2/05/2024	23-05-2024	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc									CRISTINA CASTILLO	7114940	Cristina Castillo
8	LIAM SEBASTIAN RUIZ LOPEZ	1033125620	2/05/2024	23-05-2024	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc									LUCELIS LOPEZ	1007245780	Lucelis Lopez Acuncha
9	JULIAN SANTIAGO PERILLA ORJUELA	1014748401		23-05-2024	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 CC									DIANA ESTHER ORJUELA CAÑON	1002564832	Diana Orjuela.
10	ANGELICA LUCIA PUERTA MUÑOZ	1020850987		23-05-2024	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc									PAULA ANDREA PUERTA MUÑOZ	1003235867	paula puerta muñoz
11	JUAN SEBASTIAN MURCIA VALENCIA	1016609598		23-05-2024	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc									SANYI ZULIETH VALENCIA DIAZ	1012350329	Sanyi Valencia Diaz
12	ANGEL ALEXANDER TOVAR SARMIENTO	1124839548		23-05-2024	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc									JENI ELIZABETH CORTEZ RUBIO	52251487	Yeni Elizabeth Cortez R.
13	ELIZABETH VICTORIA PEÑA RIVAS	1249968170		23-05-2024	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc									LISBEISNI ANAIS RIVAS QUINTERO	5186545	Anais Rivas
14	BENJAMIN VALENTIN FIGUEROA GONZALEZ	1023991459		23-05-2024	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc									VERONICA ANDREA GONZALEZ	7115866	Andrea Gonzalez
15	VIOLETTA VICTORIA FIGUEROA GONZALEZ	1023991458		23-05-2024	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc									VERONICA ANDREA GONZALEZ	7115866	Andrea Gonzalez
16	LIAM MATEO PEDRAZA CEPEDA	1019162452		23-05-2024	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 CC									YINA CAROLINA CEPEDA CIFUENTES	1097332861	Yina Carolina Cepeda
17	LIAM SANTIAGO YUGUE SANZA	1025333108		23-05-2024	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 CC									FRANCY MILENA SANZA JERONIMO	1002936684	Francy Milena Sanza.

Observaciones:

Firma: Daniela Vivas
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 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	FT.MO13.FP	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: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: FAMILIAR DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESAROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL FUNDAMIGAM NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA FUNDACION GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CARRERA 9 C # 159 A 10

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11160210017

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
					NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS					ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA				BIENESTARINA	LONCHE					
1	JAIME DAVID ROA AMARANTO	1033125937		23-05-2024	X					500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc								BEISY LILIANA AMARANTO MENESES	1001219026	Beisy Amranto
2	ALLISON GABRIELA VIVAS ORTEGA	1233928061		23-05-2024	X					500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc								FRANYELIMAR GABRIELA ORTEGA	1209448	Franyelimar ortega
3	LEANDRO MONTENEGRO RUIZ	1233927322		23-05-2024	X					500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 CC								YURY NEY RUIZ GUERRA	1003064416	Yury Ruiz Guerra.
4	LIA ANTONELLA HERRERA RUEDA	1020851423		23-05-2024	X					500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 CC								LINA MARCELA RUEDA BALLEN	1020804206	Lina Rueda
5	LIZETH VANESSA MACHUCA GONZALEZ	1033125899		23-05-2024	X					500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 CC								LUCERO TERESA GONZALEZ GONZALEZ	1069852788	Lucero Gonzalez
6	CELESTE MARIN GUTIERREZ	1233927927		23-05-2024	X					500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 CC								LORENA MARCELA GUTIERREZ VELEZ	1016041372	Lorena Gutierrez Velez
7	KRISBEILY YULIETH REYES GARCIA	1020851425		23-05-2024	X					500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 CC								YULETSI ANAIS GARCIA	5269851	Yuletsi Garcia
8	LIAM MORENO SANTANILLA	1145936911		23-05-2024	X					500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 CC								LADY GIOVANA SANTANILLA OCAMPO	1020833424	Lady Giovana Santanilla.
9	DERECK ALESSANDRO RAMIREZ VALDES	17032023291		23-05-2024	X					500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 CC								PATRICIA VALDES CASTILLO	1020852486	Giosselle Valdes
10	ENOC DAVID PEINADO PINEDA	1020851900		23-05-2024	X					500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 CC								NEISIDA MIRIANNY PINEDA PALMAR	29854145	Neisida P.
11	IAN JERONIMO RENDON RIOS	1020851837		23-05-2024	X					500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 CC								LAURA CAMILA RIOS OCAMPO	1000225610	Camila Rios
12	SAMARA SARAY ALDANA COBOS	23022023329		23-05-2024	X					500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 CC								LISBETH ANDREINA ALDANA	5298290	Lisbeth Aldana
13	AXEL GABRIEL MARTINEZ HENRIQUEZ	1020851869		23-05-2024	X					500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 CC								SOLANGEL DANIELA HENRIQUEZ	5104907	Daniela Henriquez
14	DILAN ORTEGA PEREZ	1103982245		23-05-2024	X					500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 CC								STEFANNY PEREZ BERTEL	1005640606	Stefanni Perez Bertel
15	ISABELLA MONTES PULIDO	1141530626	8/05/2024	23-05-2024	X					500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 CC								LEIDY KATHERINE PULIDO	1034315991	Leidy Katherine Pulido
16	ARIANNA SOFIA DELGADO RODRIGUEZ	1019163643		23-05-2024	X					500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 CC								ELIZABETH MARIA RODRIGUEZ FERNANDEZ	4575481	Elizabeth Rodriguez.
17	ABRAHAM DAVID HERNANDEZ PEREZ	1020851865		23-05-2024	X					500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 CC								EDUANYS DAMARIS PEREZ RODRIGUEZ	6520699	Eduangis Perez

Observaciones:

Firma: Daniela Vivas

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 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	FI.MO13.FP	29/03/2019
DIRECCIÓN FAMILIAR		Versión 3	Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: FAMILIAR DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESAROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL FUNDAINGAMI NOMBRE DE LA UDS/UBA AICA FUNDACION GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CARRERA 8 C # 158 A 10

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11150210017

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
					NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS				ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA				BIENESTARINA	LOTE					
1	JESUS ELIAS JAUREGUI ARAQUE	1020851880		23-05-2024	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc								ALOANIS ARAQUE	5208021	Aloanis Araque
2	EMILY SOFIA TRIANA LOMBO	1025333649		23-05-2024	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc								MONICA LOMBO	1006965913	Monica Lombo Saltan
3	IVIANNA LIZETH PEÑA RIVAS	1025333680		23-05-2024	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 CC								ISAMAR RIVAS	1424700	Isamar Rivas
4	SAMUEL MATHIAS VASQUEZ SANCHEZ	1243765363		23-05-2024	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 CC								RONMER VASQUEZ	20455574	Ronmer Vasquez
5	ROXANA EVANGELINE GONZALEZ TORRES	1025333591		23-05-2024	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 CC								YESSICA TORRES	1014660047	Jessica Torres
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										

Observaciones:

Firma: Daniela Vivas
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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Fundación para el Desarrollo Social y Cultural
Gabriela Mistral "FUNDAINGAMI"
Fundación sin ánimo de lucro
NIT 900696969

AUTORIZACION ENTREGA DE RPP

Bogotá D.C 23 Mayo de 2024

Señores:
FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIEL MISTRAL FUNDAINGAMI
Unidad de atención:
FUNDACIÓN GABRIEL MISTRAL USAQUEN

Por medio de la siguiente autorizo yo Dainet Jolavera acudiente del beneficiario (a) Aaron Samuel Sanchez Jolavera Identificada (a) con documento de identidad número 1243765951 beneficiario de la unidad FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIEL MISTRAL a cargo de la Agente Y Auxiliar Pedagógica Daniela Vivas - Yolanda Leal Autorizo a Norvis Dorner Sanchez Campos identificado (a) con número 26174358 con el vínculo de Padre con la beneficiaria (o) autorizo areclamar los siguientes productos:

1. Paquete alimentarioración para preparar RPP.	SI	NO
2. Bienestarina		NO

Elementos los cuales asumo está en mi responsabilidad recibir por parte de la persona que hedelegado para el día de su entrega.

A continuación, expongo los motivos que como acudiente del participante No me permiten asistirel día de la entrega.
Motivos de Trabajo

NOTA: Anexo documento de identidad de la persona que autoriza y reclama

Agradezco su atención y apoyo frente a la solicitud, anexo fotocopia de mi cedula y de la personaautorizada.

Dainet Jolavera
FIRMA Y CÉDULA DEL BENEFICIARIO (ACUDIENTE)
46 12 853

Norvis Sanchez
FIRMA Y CEDULA DE QUIEN RECIBE LA ENTREGA
26174358

PASAPORTE Nº
PASSPORT Nº
072920785
OBSERVACIONES
COMMENTS
SIMÓN BOLÍVAR

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

PASAPORTE / PASSPORT

Tipo / *Type*: P
País Emisor / *Issuing State*: VEN
Pasaporte Nº / *Passport Nº*: 072920785

Apellidos / *Surnames*
SANCHEZ CAMPOS

Nombres / *Given names*
NORWIS DAINER



Nacionalidad / *Nationality*
VENEZOLANA

Cédula de Identidad Nº / *Personal Nº*
26174358

Fecha de Nacimiento / *Date of birth*
20 / Jun / Jun / 1997

Sexo / *Sex*
M

20-06-97

Fecha de Emisión / *Date of issue*
11 / Jun / Jun / 2013

Lugar de Nacimiento / *Place of birth*
VALENCIA VEN

Fecha de Vencimiento / *Date of expiry*
10 / Jun / Jun / 2018

Autoridad / *Authority*

Titular / *Holder's signature*

Norwis Sanchez

P<VENSANCHEZ<CAMPOS<<NORWIS<DAINER<<<<<<<<<<
0729207850VEN9706202M1806106261743 58<<<<<<68


REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
C IULA DE IDENTIDAD
V 26.174.358
014
APELLIDOS SANCHEZ CAMPOS
NOMBRES NORWIS DAINER
Anabel Jimenez
Directora
20/06/1997 SOLTERO
F. NACIMIENTO EDO CIVIL
28/03/2016 03/2026
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO
VENEZOLANO

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 26.197.412

079

APELLIDOS TALAVERA HERNANDEZ

NOMBRES DAINET VIVIHANNY

Juan Dugarte

Director



08/12/1996 SOLTERA

F. NACIMIENTO EDO CIVIL

24/08/2017 08/2027

F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	FT.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: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAINGAMI NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA FUNDACION GABRIELA MISTRAL BARRANCAS _3_

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CRA 8 C #165 A -10

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11150216017

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		NOMBRES COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					GESTANTE	LACTANTE			ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA (MACARRON)	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ATUN EN AGUA	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	DESNUTRINA	LOTE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	YENEIRA YELIXA RODRIGUEZ	1020802448		23-05-24	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30und	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	1	2045589	YENEIRA YELIXA RODRIGUEZ VARGAS	1020802448	Yeneira yelixa rodriguez
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									

Observaciones:

Firma: Nubia Vera
Nombre legible de quien entrega: Nubia Esperanza Vera

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 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	FLMO13.FP	20/03/2019
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 3	Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAINGAMI NOMBRE DE LA UDS/UBA AICA FUNDACION GANRIELA MISTRAL BARRANCAS 3

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CRA 3 C #158 A -10

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11150210017

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
					NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 11 MESES				ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA						BIENESTARINA	LOTE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	JHON SEBASTIAN AVILA PARADA	1025333767		23-05-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								ERIKA VANESA PARADA ROA	1020828528	ERIKA PARADA
2	JUAN SIMON QUEMBA SANTANA	1020852199		23-05-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								LAURA STEFANNI SANTANA	1020814369	Laura Santana.
3	GUADALUPE SALOMED RIBON BUITRAGO	1025333727		23-05-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								YERY CARIME BUITRAGO	39806306	Yeri Buitrago
4	JUANA GABRIELLE MENDIETA SANTANA	1031861453		23-05-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								ALEJANDRA CAROLINA SANTANA HERNANDEZ	1001219045	Alejandra Santana.
5	DOMINIC JOEL CABALLERO CUELLAR	1025333720		23-05-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								JENNIFER JHOANA CUELLAR CERVERA	1030591641	Jennifer Cuellar
6	SARA ISABELLA MENDEZ	1020852118		23-05-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								DEICY LORENA MENDEZ	1019112730	Deicy Mendez.
7	DANNA ELIZABETH DIAZ GRANADOS	1140940721		23-05-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								CESAR AUGUSTO GRANADOS AVENDAÑO	6771726	Cesar Augusto Granados A
8	ZAIMONTH GUATAQUIRA BAYONA	1028410807		23-05-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								NATALY BAYONA BLANCO	1033096684	Naraly Bayona
9	IAN COBOS CASTIBLANCO	1025333875		23-05-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								ALBA LORENA CASTIBLANCO PAEZ	1020753486	Lorena Castiblanco
10	JULIAN JOSE RODRIGUEZ CORTEZ	1037676868		23-05-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								YORMAR RODRIGUEZ CORTEZ	3053658	Yormar Rodriguez.
11	SALOME ESTEFANIA CALDERON DIAZ	26072023340		23-05-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								ADRIANA ESTEFANIA CALDERON		Adriana Calderón
12	DYLAN MATHEO RODRIGUEZ RUIZ	1025333934		23-05-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								CAROLINA RUIZ SILVA	1020731577	Carolina Ruiz S.
13	EMILIO PEREZ MARTINEZ	1020852349		23-05-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								LINEY MARTINEZ RIVERA	1063358422	Liney Martinez Rivera.
14	LIAN ALEXANDER ACERO REYES	1028410776		23-05-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								NAIRUBY DELVALLE REYES BARRIOS	5431623	Nairuby Reyes.
15	LUZ ANYELI RUBIO GOMEZ	1025334008		23-05-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								LEIDY JOHANA GOMEZ PEÑA	1071329684	Leidy Johana Gomez P.
16																							
17																							

Observaciones:

Firma: Nubia Vera
Nombre legible de quien entrega: Nubia Esperanza Vera

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 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	FT.MO1.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: BOGOTA CENTRO ZONAL: MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDANGAM NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA FUNDACION GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 3

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CRA 8 C #159 A -10

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11160210017

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 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	N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS				ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA ENRIQUECIDA	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA		BIENESTARINA	LOTE			
1	EMILY SARAY MUTIS	1033125709		23-05-24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc				JULY KATERIN DIAZ CLAVIJO	1020749700	July Katherin Diaz.
2	LUCCIANO VILLARROEL GARCES	1025080851		23-05-24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc				SUGEY CRISTINA GARCES TIRADO	1067862351	ANDRES VILLARROEL
3	ERLING EMMANUEL MESA VELANDIA	1023992786		23-05-24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc				DEISY VANESSA VELANDIA	1020787010	Vanessa Velandia
4	BAYRON DAVID OLARTE	1033125543		23-05-24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc				ZHARICK DANIELA CASTAÑEDA GONZALEZ	1034777263	Zharick Daniela Castañeda
5	YORDELY PATRICIA URIANA ESTRADA	1124561471		23-05-24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc				GERALDINE PAOLA ESTRADA URARIYU	1122846739	Geraldin Paola Estrada U
6	JOSUE DANIEL BENITEZ CAMPILLO	1043036108		23-05-24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc				MILEDIZ ESTHER CAMPILLO PALMA	1046695000	Olon Cuñillo Campillo
7	EDERSSON SANTIAGO URREGO PARRA	1243763817		23-05-24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc				LUZ DARI PARRA RAMIREZ	21032827	luz Dari Parra
8	THIAGO URREGO DUEÑAS	1243763268		23-05-24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc				MARIA ODILIA URREGO GARZON	21031819	M Odilia Urrego G
9	ELEAN DAVID CASTRO ESPAÑA	1221984729		23-05-24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc				KIMBERLYN ROSAURA ESPAÑA MAITA	6069883	Kimberlyt Rosaura España
10	JACOBO OCAMPO VELASQUEZ	1014747875		23-05-24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc				FLORITA CARABALLO	1193565758	florita Caraballo
11	LUCIANA RANGEL NORIEGA	1216985170		23-05-24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc				IRANIA MARCELA NORIEGA IDALGO	1085039181	Camilo Rangel P.
12	ANTONELLA ZAMBRANO MOSQUERA	1025333161		23-05-24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc				LUIS FELIPE ZAMBRANO PRIETO	80197547	Felpe Zambrano.
13	EMMANUEL ALEJANDRO VELANDIA	1031657727		23-05-24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc				DIEGO ALEJANDRO VELANDIA ACHURI	1019115049	Diego A Velandia Achury
14	ROMA KAELA VELANDIA	1031657726		23-05-24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc				DIEGO ALEJANDRO VELANDIA ACHURI	1019115049	Diego A Velandia Achury
15	JULIAN STIVEN LINARES	102533619		23-05-24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc				KAREN GISSELA TORREZ MATALLANA	1056505792	Karen Gissela Torres M
16	EMILY TATIANA GRANADOS BALAGUERA	1025333261		23-05-24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc				MARTHA LUCIA PARRA SUESCUN	51873791	Martha L Parra Suescun
17	DANNA NAZARETH CHAVEZ SEVILLA			23-05-24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc				DIANA VERONICA SEVILLA SOLANO	6829073	Diana Veronica Sevilla

Observaciones:

Firma:
Nombre legible de quien entrega: Nubia Esperanza Vera

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 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		F1.MO13.PP	25/03/2015
BIENESTAR ALIMENTAR	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA		Versión 3	Página 1 de 1
			Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: _____ MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso _____ Otro _____ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAINGAMI NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA FUNDACION GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 3

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CRA 8 C #150 A -10

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11180210017

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
					NIÑOAS DE 1 A 2 AÑOS				ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA ENRIQUECIDA	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA		BIENESTARINA	LOTE			
1	MIGUEL ANGEL SANTAMARIA PIRA	1025333610		23-05-24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc				MARTHA LUCIA PIRA	52995852	martha lucia pira Vargas
2	EMMANUEL DE NAZARETH BERBIN DIAZ	1025333628		23-05-24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc				KELLY DEL CARMEN DIAZ	5347259	Kelly del Carmen Diaz Narvaez
3	VALERY YANIRA AMARISTA MARTINEZ	1014318271		23-05-24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc				BARBARA LUISANA MARTINEZ GARCIA		Barbara Luisana Martinez Garcia
4	MATHIAS DAVID GARCIA RODRIGUEZ			23-05-24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc				GLEANNYS CAROLINA RODRIGUEZ		Gleannys Carolina Rodriguez Miranda
5	AINHOA SAMANTA COLINA OSUNA	1243763110		23-05-24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc				SINDDY LORIANY OSUNA	4895936	Sindy Osuna Molina.
6	ZOE GABRIELA REYES SIERRA	1025333641		23-05-24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc				HEIDY DANIELA SIERRA RUIZ	1000953680	Heidy Daniela Sierra Ruiz
7	ZARETH SOFIA HERRERA ACUÑA	1025333228		23-05-24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc				TATIANA PAOLA ACUÑA OSPINO	1004283400	Tatiana Paola Acuña Ospino
8	KAITLYN DARIEXYS POLANCO LEON			23-05-24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc				DANEXI ADRIANA LEON FIGUEROA		Danexi Adriana León Figueroa
9	JOSUE VALLECILLA BONILLA	1245080552		23-05-24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc				YULIET PATRICIA TORRES	1020738923	Yuliet torres torres
10	MANUEL CAMILO QUIJANO GUERRERO	1020851659		23-05-24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc				MAYERLY TATIANA GUERRERO	1000572238	Mayerly Tatiana Guerrero C.
11	MATHIAS FORERO BERNAL	1243763681		23-05-24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc				LUZ MARINA BERNAL ROZO	1020745751	Luz Marina Bernal
12	SOFIA VALENTINA FUENMAYOR CARRILLO	1013283853		23-05-24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc				DENMARY GREGORIA CARRILLO ESCALONA		Denmary G carrillo Escalona
13	CELESTE LOZADA REAL	1033125924		23-05-24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc				YURY MARICELA REAL PINTO	1055551612	Yury Real Pinto
14	ABRAHAM JOSE GONZALEZ IBARRA			23-05-24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc				GERMARY DEL CARMEN IBARRA		Germary Ibarra.
15	THIAGO NICOLAS ACEVEDO GOMEZ	1033125953		23-05-24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc				LAURA MARIA GOMEZ RODRIGUEZ	1015403127	laura gomez
16	ALAN SAMUEL MOLINA GOMEZ	1025333609		23-05-24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc				ANGELA JULIANA MOLINA GOMEZ	1033103151	Juliana Molina
17	SAMANTHA CAMPOS SILVA	1025333059		23-05-24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc				LEIDY ELIANA SILVA LOZANO	1020788768	Leidy Eliana Silva Lozano

Observaciones:

Firma: Nubia Vera

Nombre legible de quien entrega: Nubia Esperanza Vera

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 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	FT.M013.PP Versión 3	29/03/2019 Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA		Clasificación de la Información Pública

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAINGAMI NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA FUNDACION GANRIELA MISTRAL BARRANCAS 4

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CARRERA 8 C # 150 A - 10

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11150210017

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
					GESTANTE	LACTANTE			ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA ENRIQUECIDA	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ATUN EN AGUA	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA	LOTE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	IRANIA MARCELA NORIEGA HIDALGO	1085039181		23-05-24	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	1	2045589	IRANIA MARCELA NORIEGA HIDALGO	1085039181	Samira Rangel P.
2	HEIDY JULIETH GORDILLO SANTAMARIA	1020770814		23-05-24	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	1	2045589	HEIDY JULIETH GORDILLO SANTAMARIA	1020770814	Heidy Gordillo
3	CINDY JOHANNA NUÑEZ CUERVO	1012370401	1/05/2024	23-05-24	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	1	2045589	CINDY JOHANNA NUÑEZ CUERVO	1012370401	Cindy Johanna Nuñez C.
4	ERICK JHAMPOOL TINOCO LEGUIZAMON	1025334197		23-05-24		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	1	2045589	SAMMY LEGUIZAMON	1000455886	SAMMY GILETH LEGUIZAMON
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									

Observaciones:

Firma: Marigey Nuñez.
Nombre legible de quien entrega: Marigey Nuñez

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 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	FI.MO13.FP Versión 3	29/03/2019 Página 1 de 1
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA		Clasificación de la Información Pública

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAINGAMI NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA FUNDACION GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 4

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CARRERA 8 C N 159 A 10

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11150210017

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica diligenciarla 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	N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 11 MESES				ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA						BIENESTARINA	LOTE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	AXEL JOSE VILLALOBOS	1025333881		23-05-24	x				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								KIMBERLIN PAOLA VILLALOBOS	SD	Kimberlyn Villalobos
2	MARIA LUCIA HERRERA GONZALEZ	1033126156		23-05-24	x				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								ANGI VANESSA GONZALEZ RODRIGUEZ	1020781627	Angi Gonzalez.
3	YONATHAN GABRIEL MARIN ROMERO	1025333829		23-05-24	x				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								SARAI BEATRIZ ROMERO ALVAREZ	7014527	Sarai Romero
4	ASHLY ABDALAY COBARRUBIA ARRIETA	1251908095		23-05-24	x				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								NAIBETH DANIELA COBARRUBIA	4953593	Naibeth Cobarrubia
5	JULIETA MARTINEZ RINCON	1141531175		23-05-24	x				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								LAURA JULIANA RINCON FAJARDO	1020845410	Juliana Rincón.
6	LIAM CAMILO CONSUEGRA HERAZO	1033126097		23-05-24	x				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								MARIA JOSE HERAZO	1006583411	Mara Herazo M.
7	KENDRICK FELIPE JAIME TORRES	1032516727		23-05-24	x				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								KAREN ALEJANDRA TORRES TORRES	1020744276	Alejandra Torres
8	IAN NICOLAS MEDINA MORA	1025333863		23-05-24	x				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								DUBI NATALIA MORA URIBE	1001119030	Dubi Natalia Mora Uribe
9	ANDRES FELIPE TORRES MENDOZA	1025333801		23-05-24	x				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								YASMITH ELENA MENDOZA MONTES	1071356775	Yasmith Elena Mendoza
10	MARIA VICTORIA RAMIREZ AGUILAR	1025333807		23-05-24	x				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								ERIKA JINETH AGULAR ESPITIA	1019097935	Erika Aguilar
11	ADARA MELISSA OICATA VALERO	1020533772		23-05-24	x				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								SANDRA PATRICIA VALERO SALAMANCA	1027281520	Sandra Valero
12	EMMA JULIETA ACOSTA REYES	1020851983		23-05-24	x				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								LINA DANIELA REYES	1071556469	Lina Daniela Reyes B.
13	EMMANUEL VELANDIA CAPERA	1014748771		23-05-24	x				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								NICOL CAPERA	1001199163	Nicol Capera
14	MATEO PINEDA RIAÑO	1018522234	23/04/2024	23-05-24	x				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								KENGI JULIETH RIAÑO	1020800776	Kengi Riaño
15	ZOE NICOLLE PRIMERA ZAPATEIRO	1025333989	1/05/2024	23-05-24	x				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								NAIBETH KARIN ZAPATEIRO	1006881242	Naibeth Zapateiro R.
16	SAMIR ABRAHAM BARRIO PANA	1020852557	23/04/2024	23-05-24	x				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								GABY YULIETH PANA	1124055447	Gaby Yulieth Pana
17																							

Observaciones:

Firma: Hargley Nuñez
Nombre legible de quien entrega: Hargley Nuñez

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 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	F1.MO43.FP	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: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAINGAMI NOMBRE DE LA UDSUBA /UCA FUNDACION GANRIELA MISTRAL BARRANCAS 4

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CARRERA 8 C # 158 A - 10

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11150210017

N°ITEM	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 R/P (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
					NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS				ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA ENRIQUECIDA	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA		BIENESTARINA	LOTE			
1	ANTONELLA PEÑA MENDOZA	1020851438		23-05-24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				LEIDY CAROLINA MENDOZA	1020770986	Carolina M
2	NEIBERSON DAVID TORRES RIVERA	1020851611		23-05-24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				DANIELIS MARIA RIVERA	1096256075	Danielis R.
3	ISABEL ALEGRIA ALVARADO GARCIA	1020851544		23-05-24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				YOLIANA ROSARIO GARCIA	5815415	Yoliana García
4	JOSHUA DAVID AREVALO MOSQUERA	1020851469		23-05-24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				MERYS MOSQUERA MARTINEZ	1127919079	Merys Mosquera
5	ALISHA JIREH GARCIA GOMEZ	1014907178		23-05-24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				ENEILIS GOMEZ ALVARADO	1010098151	Eneilis Gomez
6	JUAN JOSE MANTAÑO PEREZ	1013283781		23-05-24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				JANNY CAROLINA PEREZ	SD	Janny Perez
7	SAMARA COPETE VANEGAS	1025333604		23-05-24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				JULIETH TATIANA VENEGAS	1020806635	Tatiana Venegas
8	ADHARA SALOME BATMAN MEJIA	1020851619		23-05-24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				ROSA ELENA MEJIA GOMEZ	1103364146	Rosa Elena Mejia Gomez
9	ELA SAFIA CORTES MORENO	1014748379		23-05-24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				GABRIELA PATRICIA MORENO	1032494187	Gabriela Moreno
10	ANTONELLA ORTEGA NUR	1020851810		23-05-24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				ANGIE CAROLINA MUR	1020816007	Angie Mur.
11	MARIA ISABELLA GUTIERREZ CUELLAR	1018521458		23-05-24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				MARIA FERNANDA CUELLAS	1122731635	Maria Fernanda Cuellar.
12	VALERY MARIANA MORENO RODRIGUEZ	1020851872		23-05-24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				VIVIANA PAOLA RODRIGUEZ	1020765141	Viviana Paola Rodriguez L.
13	ISABELLA AGUIRRE MORILLO	1025333458		23-05-24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				BLANCA AGUIRRE GARCIA	1287908	Blanca Aguirre
14	ALBERT THOMAS CALDERON VAQUIRO	1014748207		23-05-24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				KAREN DAYANA VAQUIRO	1006149522	Karen Vaquiro
15	MARIA GABRIELA BALLESTEROS CORREA	1243763602		23-05-24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				CAROLINA CORREA	1020716580	Carolina Correa
16	HEIDY MARIANA ADAMES GARZON	1020850999		23-05-24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				NICOLLE TATIANA GARZON	1027151108	Nicolle Garzón
17	THIAGO DAVID RIVERO AGUILERA	1020851692		23-05-24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				LISBETH CAROLINA AGUILERA	1126907846	Lisbeth Carolina

Observaciones:

Firma: Margey Nuñez
Nombre legible de quien entrega: Margey Nuñez

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 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	FT.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: BOGOTA CENTRO ZONAL: _____ MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____ DIMF _____

RACIÓN: Mensual ____X____ Vacaciones o Receso _____ Otro _____ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAINGAMI NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA FUNDACION GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 4

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CARRERA 8 G # 158 A - 10

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11150210017

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
					NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS				ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA ENRIQUECIDA	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA		BIENESTARINA	LOTE			
1	MARY ANN RODRIGUEZ PADILLA	1019609620		23-05-24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				ANGIE PAOLA PADILLA	1020822361	Angie Paola Padilla Guio
2	IAN DAVID PEDRAZA BONILLA	1013700641		23-05-24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				INGRID JHOANA BONILLA	1006003954	Ingri Bonilla
3	ANTONELLA PEDRAZA BONILLA	1033125947		23-05-24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				INGRID JHOANA BONILLA	1006003954	Ingri Bonilla
4	LIAH NAZARETH JIMENEZ ALVAREZ			23-05-24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				LISMAR ALEJANDRA ALVAREZ	SD	Lismar Alvarez
5	BREINER ALBERTO GUERRERO VILLAMIL			23-05-24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				OSNEIRYS VILLAMIL	SD	Osneirys Villamil
6	IAN MILAN BERMUDEZ ARIZA	1020851195		23-05-24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				NATALIA ANDREA ARIZA	1000183907	Natalia Ariza
7	LEONEL ALEJANDRO PIÑA OLLARVES	1020851575		23-05-24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				YAKELINE OLLARVES MEDINA	SD	Yakelin Ollarves
8	ANTONELLA PALOMINO CHARRY	1025333426		23-05-24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				SHAROL MIKLENIS CHARRY HERNANDEZ	101025831	Sharol Charry
9	DYLAN JESUS CALDERON HERNANDEZ	1138685766		23-05-24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				CLAUDIA PATRICIA HERNANDEZ MOPRENO	64701558	Claudia Hernandez Moreno
10	CATTALEYA ELIZ OREJUELA SANCHEZ	1025333603		23-05-24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				DORIS SANCHEZ MORILLO	SD	Doris Sánchez
11	CARLOS GAEL VELANDIA ALEMAN	11411915843		23-05-24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				MARILYN ALEMAN	1141714995	Marilyn Alemán
12	MAXIMILIANO POVEDA VARGAS	1014748029	2/05/2024	23-05-24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				DIANA PATRICIA VARGAS VARGAS	120773483	Diana Patricia Vargas V.
13	ASHLEY ISABEL BARRETO MIRANDA	1033125430	2/05/2024	23-05-24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				NATALHY MIRANDA DE BARRETO	4915804	Natalhy Miranda
14																						
15																						
16																						
17																						

Observaciones:

Firma: Marigey Núñez
Nombre legible de quien entrega: Marigey Núñez

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 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	F1.MD13.PP	28/03/2018
		Versión 3	Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: ___BOGOTA_____ CENTRO ZONAL: ___USAQUEN_____ MUNICIPIO: ___BOGOTA_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ___FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____DMF_____

RACIÓN: Mensual ____X____ Vacaciones o Recesa_____ Otro _____ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: _____MAYO_____

NOMBRE DE LA EAS: ___FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAMGAM NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____FUNDACION GABRIELA MISTRAL CODITO 1_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____CALLE 101 B # 5-22_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____1115821017_____

#	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Nulica información para la primera entrega de la RPI)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPI (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
					NIÑOAS DE 1 A 2 AÑOS				ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA ENRIQUECIDA	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA		BIENESTARINA	LOTE			
1	PAULA SOFIA PUERTA GIL	1020851921		23-05-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				SARA PUERTA GIL	1002317684	Sara Puerta
2	LIAM BOCANEGRA ESPINOSA	1025333490		23-05-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				LEIDY LORENA ESPIÑOSA DUARTE	1003907853	Leidy Espinosa
3	ISABELLA SOFIA MEJIA CONTRERAS	1020851404		23-05-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				MARLIS AMPARO MEJIA CRESPO	1082066051	Juan mejia
4	JUAN MANUEL ARRIETA MEJIA	1020851078		23-05-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				MARLIS AMPARO MEJIA CRESPO	1082066051	Juan mejia
5	EMMANUEL SANCHEZ CUPITRA	1021515763		23-05-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				LEIDY FERNANDA CUPITRA PERDOMO	1121887052	leidy cupitra
6	ZOE LOPEZ MONTAÑA	1033125774		23-05-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				SONIA YANETH MONTAÑA CORREA	52999520	Edison Lopez M.
7	GUADALUPE CRUZ MORENO	1033125799		23-05-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				LUISA FERNANDA MORENO SANCHEZ	1020825067	LuisaMorenoS.
8	SHARLOTTE DIAZ CADENA	1025333409		23-05-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				LUZ MARINA CADENA CARDEÑO	1050460391	Luz Diaz A.
9	DAVID VEGA ANGULO	1020851345		23-05-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				ISMERIS ANGULO GARCIA	1052982575	Ismeris A G
10	ALEX ADRIAN RAMOS RODRIGUEZ	1249968362		23-05-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				NATACHA ELIZABETH RODRIGUEZ CEGARRA	28295782	Natacha Rodriguez
11	DANNA VALENTINA ORTIZ PINILLA	1033125741		23-05-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				ANYI PAOLA PINILLA CASTAÑEDA	1053342450	Paola Pinilla
12	JHOAN STIC PARRA LOPEZ	1020851234		23-05-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				CINDY CAROLINA LOPEZ BRACHO	24349179	Cindy Lopez B.
13	SAMIR ANDRES RODRIGUEZ LOPEZ	1238348595		23-05-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				DAIRYS LOPEZ AYOLA	1002317417	Yovenis Ayola G.
14	LIA GABRIELLA BELEÑO CAMACHO	1243763397		23-05-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				YURY PATRICIA CAMACHO ALVIS	1072652489	Yury Camacho
15	SALOME CUERVO GONZALEZ	1020851576		23-05-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				BLANCA CECILIA PEÑA DE GONZALEZ	39685664	Blanca Peña
16	DENISSE ALICIA HEREDIA ROMERO	1033125904		23-05-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				GUILLERMO ALFONSO HEREDIA GONZALEZ	1022325061	Guillermo Heredia
17	EMMA LUCIA PEREZ RODRIGUEZ	1033125723		23-05-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				MAIRA ALEJANDRA RODRIGUEZ NIÑO	1020727258	Alejandra R.

Observaciones:

Firma: Alba Aldana
Nombre legible de quien entrega: Alba Johana Aldana Fonseca

Firma: Luz Day Velanda.
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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Fundación para el Desarrollo Social y Cultural
Gabriela Mistral "FUNDAINGAMI"
Fundación sin ánimo de lucro
NIT 900696969

AUTORIZACION ENTREGA DE RPP

Bogotá D.C 23 de Mayo de 2024

Señores:
FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIEL MISTRAL FUNDAINGAMI
Unidad de atención:
FUNDACIÓN GABRIEL MISTRAL USAQUEN

Por medio de la siguiente autorizo yo, Norelbis Contreras acudiente del beneficiario (a) Isabella Sofia Mejia Contreras Identificada (a) con documento de identidad número 1020851404. beneficiario de la unidad FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIEL MISTRAL a cargo de la Agente Y Auxiliar Pedagógica Alba Aidana - Rudecinda Salcedo Autorizo a Juan Manuel Mejia Fonseca identificado (a) con número 85125954 con el vínculo de Abuelo con la beneficiaria (o) autorizo areclamar los siguientes productos:

1. Paquete alimentarioración para preparar RPP.	SI X	NO
2. Bienestarina	SI	NO X

Elementos los cuales asumo está en mi responsabilidad recibir por parte de la persona que hedelegado para el día de su entrega.

A continuación, expongo los motivos que como acudiente del participante No me permiten asistirel día de la entrega.
La niña en el momento Se encuentra enferma en la clinica Cardio Infantil.

NOTA: Anexo documento de identidad de la persona que autoriza y reclama

Agradezco su atención y apoyo frente a la solicitud, anexo fotocopia de mi cedula y de la personaautorizada.

MARLIS M. 1082066051
FIRMA Y CEDULA DEL BENEFICIARIO (ACUDIENTE)

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.003.090.680**

CONTRERAS RODRIGUEZ
APELLIDOS

NORELBIS
NOMBRES

Norelbis Contreras
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **05-MAY-1997**

SAN MARTIN
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

27-MAY-2015 SAN MARTIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1287500-00718978-F-1003090680-20150703 0044705009A 1 44091710


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
85.125.954
NUMERO
MEJIA FONSECA
APELLIDOS
JUAN MANUEL
NOMBRES
FIRMA


09-DIC-1959
FECHA DE NACIMIENTO
CERRO DE SAN ANTONIO
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
12-NOV-1985 CERRO DE SAN ANTONIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
A-2105200-51139831-M-0085125954-20070917
01887 07200O 02 175589540

Fundación para el Desarrollo Social y Cultural
Gabriela Mistral "FUNDAINGAMI"
Fundación sin ánimo de lucro
NIT 900696969

AUTORIZACION ENTREGA DE RPP

Bogotá D.C _____de 2024

Señores:
FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIEL MISTRAL FUNDAINGAMI
Unidad de atención:
FUNDACIÓN GABRIEL MISTRAL USAQUEN

Por medio de la siguiente autorizo yo, Marlis Amparo Mejia Crespo acudiente del beneficiario (a) Juan Manuel Arrieta Mejia Identificada (a) con documento de identidad número 1020851078 beneficiario de la unidad FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIEL MISTRAL a cargo de la Agente Y Auxiliar Pedagógica Alba Aldana . Rudecinda Salcedo Autorizo a Juan Manuel Mejia Fonseca identificado (a) con número 85125954 con el vínculo de Abuelo con la beneficiaria (o) autorizo areclamar los siguientes productos:

1. Paquete alimentarioración para preparar RPP.	SI X	NO
2. Bienestarina	SI	NO X

Elementos los cuales asumo está en mi responsabilidad recibir por parte de la persona que hedelegado para el día de su entrega.

A continuación, expongo los motivos que como acudiente del participante No me permiten asistirel día de la entrega.
El niño se encuentra en la clínica cardio Infantil.

NOTA: Anexo documento de identidad de la persona que autoriza y reclama

Agradezco su atención y apoyo frente a la solicitud, anexo fotocopia de mi cedula y de la personaautorizada.

Marlis M. 1082066051
FIRMA Y CEDULA DEL BENEFICIARIO (ACUDIENTE)

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.082.066.051

MEJIA CRESPO

APELLIDOS

MARLIS AMPARO

NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-ENE-1987

CERRO DE SAN ANTONIO
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

27-JUL-2007 TENERIFE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2108500-00106318-F-1082066051-20081021 0004667111A 2 24397429


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
85.125.954
NUMERO
MEJIA FONSECA
APELLIDOS
JUAN MANUEL
NOMBRES
FIRMA


09-DIC-1959
FECHA DE NACIMIENTO
CERRO DE SAN ANTONIO
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
12-NOV-1985 CERRO DE SAN ANTONIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-2105200-51136831-M-0085125954-20070917
01987 07200O 02 175589540

Fundación para el Desarrollo Social y Cultural
Gabriela Mistral "FUNDAINGAMI"
Fundación sin ánimo de lucro
NIT 900696969

AUTORIZACION ENTREGA DE RPP

Bogotá D.C 23 de Mayo de 2024

Señores:
FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIEL MISTRAL FUNDAINGAMI
Unidad de atención:
FUNDACIÓN GABRIEL MISTRAL USAQUEN

Por medio de la siguiente autorizo yo, Sonia Montaña acudiente del beneficiario (a) Zoe Lopez Montaña Identificada (a) con documento de identidad número 1033125779 beneficiario de la unidad FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIEL MISTRAL a cargo de la Agente Y Auxiliar Pedagógica Alba Aidana - Ruth Salcedo Autorizo Edison Lopez Martin a identificado (a) con número 1020721564. con el vínculo de Padre con la beneficiaria (o) autorizo areclamar los siguientes productos:

1. Paquete alimentarioración para preparar RPP.	SI X	NO
2. Bienestarina	SI	NO X

Elementos los cuales asumo está en mi responsabilidad recibir por parte de la persona que hedelegado para el día de su entrega.

A continuación, expongo los motivos que como acudiente del participante No me permiten asistirel día de la entrega.
En el momento la niña se encuentra mal dispuesta en casa.

NOTA: Anexo documento de identidad de la persona que autoriza y reclama

Agradezco su atención y apoyo frente a la solicitud, anexo fotocopia de mi cedula y de la personaautorizada.

Sonia Montaña 52.999.520
FIRMA Y CEDULA DEL BENEFICIARIO (ACUDIENTE)

Edison Lopez M.
1.020.721.564


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 52999520
MONTAÑA CORREA
APELLIDOS
SONIA YANETH
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 10-DIC-1984
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.47
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
20-DIC-2002 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
P-1500101-42113791-F-0052999520-20030613
03440 031648 01 145505592


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.020.721.564
LOPEZ MARTIN
APELLIDOS
EDISON ARLES
NOMBRES
FIRMA


ÍNDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 21-ENE-1987
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
21-ENE-2005 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
A-1500150-01143265-M-1020721564-20200630
0071036537A 1
9913427033

AUTORIZACION ENTREGA DE RPP

Bogotá D.C 23 de Mayo de 2024

Señores:
FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIEL MISTRAL FUNDAINGAMI
Unidad de atención:
FUNDACIÓN GABRIEL MISTRAL USAQUEN

Por medio de la siguiente autorizo yo, Dairys Lopez Ayola acudiente del beneficiario (a) Samir Andres Rodriguez Lopez Identificada (a) con documento de identidad número 1238348595 beneficiario de la unidad FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIEL MISTRAL a cargo de la Agente Y Auxiliar Pedagógica Alba Aldana - Rudecinda Salcedo Autorizo a Yorlenis Ayola Camarra 33 identificado (a) con número 33026658 con el vínculo de Abuela con la beneficiaria (o) autorizo areclamar los siguientes productos:

1. Paquete alimentarioración para preparar RPP.	SI X	NO
2. Bienestarina	SI	NO X

Elementos los cuales asumo está en mi responsabilidad recibir por parte de la persona que hedelegado para el día de su entrega.

A continuación, expongo los motivos que como acudiente del participante No me permiten asistirel día de la entrega.
La madre se encuentra enferma, presenta una situación de salud complicada en un seno.

NOTA: Anexo documento de identidad de la persona que autoriza y reclama

Agradezco su atención y apoyo frente a la solicitud, anexo fotocopia de mi cedula y de la personaautorizada.

Dairys Lopez A. 1002317417
FIRMA Y CEDULA DEL BENEFICIARIO (ACUDIENTE)

yorlenis Ayola G. 33 026 658
FIRMA Y CEDULA DE QUIEN RECIBE LA ENTREGA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.002.317.417**

LOPEZ AYOLA

APELLIDOS

DAIRYS

NOMBRES

Dairys López A

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-NOV-1999
CLEMENCIA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

13-DIC-2017 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1500150-00967800-F-1002317417 20180110 0059099431A 1 49644406

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 33.026.658



Apellidos
AYOLA GAMARRA

Nombres
YORLENIS

Nacionalidad
COL

Estatura
1.64

Sexo
F

Fecha de nacimiento
26 JUL 1984

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
SANTA CATALINA (BOLIVAR)

Fecha y lugar de expedición
02 ABR 2003, CLEMENCIA

Firma
Yorlenis Ayola C

Fecha de expiración
18 ABR 2033

.CO

0204517094



REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL0204517098050 18<<<<<<<<<<
8407269F3304189COL33026658<<<5
AYOLA<GAMARRA<<YORLENIS<<<<<<<

Bogotá D.C Dia 23 Mes Mayo Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Luz Marina Cadena identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ Numero 1050460391 Expedido en San Fernando en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente X, del participante Sharlotte Diaz Cadena menor de edad con documento registro civil (RC) Numero 1025333409 a signado a la unidad de servicio Usaquén _____.

Autorizo a (al) señor (a) Deiner Diaz Alvear identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E _____ Numero 1050781641 Parentesco Padre a recibir el **Complemento nutricional** al que por motivos Sintomas Gripales no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación del mismo .

Cordialmente

Firma Luz Marina Cardena.

Nombre Luz Marina Cadena Cardeño

Documento 1050 460 391

Celular 3024676803

Quien recibe

Nombre Deiner Diaz A.

Documento 1050781641

Celular 3246435103

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.050.460.391**
CADENA CARDEÑO

APELLIDOS
LUZ MARINA

NOMBRES

Luz Marina Cadena

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **18-FEB-1993**
MOMPOS
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

19-ABR-2011 SAN FERNANDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0507300-00313699-F-1050460391-20110713 **0027**399010A 1 35545949


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.050.781.641
DIAZ ALVEAR
APELLIDOS
DEINER
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 16-SEP-1993
MARGARITA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
07-FEB-2012 MARGARITA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
P-0503700-00385519-M-1050781641-20120629
0030403593A 1
37613974

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FUMD13.FP Versión 3	20/03/2019 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAINGAM NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA FUNDACION GABRIELA MISTRAL CODITO 1

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 101 B # 5-32

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 1115021017

Nº ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Solo si diligencia 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
					NIÑOS/AS DE 1 A 2 AÑOS				ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA ENRIQUECIDA	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAÍZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O MAÍZ O SOYA		BIENESTARINA	LOTE			
1	PAULA VALENTINA BECERRA DIAZ	1018521552		23-05-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				NELLY DIAZ PARRA	52703322	Nelly Diaz.
2	GIULIA ALESSANDRA GANDOLPHIS OBERTO	1025333124		23-05-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				DAYANA CELESTE OBERTO BINOTTO	5044353	Dayana O.
3	ANGEL STIK ZUÑIGA PARRA	1033125963		23-05-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				MAYERLY ANDREA PARRA CALDERON	1072666248	Mayerly P
4	MAXIMILIANO SOLER BOYACA	1033125950		23-05-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				JEIMMY BOYACA NOVA	1020739321	Jeimmy B.
5	NICOLAS MEDINA CHAVEZ	1014907520		23-05-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				CARLINA MARIA CHAVEZ PARRA	1129519171	Carlina Chaves P.
6	SHAYLA SOFIA LLORENTE HERNANDEZ	1243765398		23-05-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				PAOLA ANDREA HERNADEZ RAMIREZ	1056777517	Paola Andrea Hernandez
7	DANIEL HERNANDO RODRIGUEZ LAITON	1025333648	2/05/2024	23-05-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				INGRID CAROLINA LAITON PRIETO	1020796227	Carolina Laiton Prieto.
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						
16																						
17																						

Observaciones:

Firma: Alba Aidana
Nombre legible de quien entrega: Alba Johana Aidana Fonseca

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 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	FI.MO13.PF Versión 3	29/03/2019 Página 1 de 1 Clasificación de la Información Pública

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DNF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDASINGAM NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA FUNDACION GABRIELA MISTRAL CODITO 1

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 101 B # 5-22

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11102104017

Nº ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Diligenciar 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
					NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 11 MESES				ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O SOYA						BIENESTARINA	LOTE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	MARIANA CRUZ RIAÑO	1076989851		23-05-2024	X				500 gr	100 gr	15 und	1000 gr	500 cc								MARIA NELFY RIAÑO YAIMA	1076987819	Maria Nelfy
2	JUAN JOSE BELTRAN ACOSTA	1033126180		23-05-2024	X				500 gr	1000gr	15 und	1000 gr	500 gr								LAURA ALEJANDRA BELTRAN GAMEZ	1020780415	Alejandra Gamez
3	MARTIN ALEJANDRO ENRIQUE CASTELLANOS CRUZ	1028410717		23-05-2024	X				500 gr	1000gr	15 und	1000 gr	500 gr								ADELAIDA CRUZ CARO	1020729192	Adelaida Cruz Caro.
4	IAN MATHIA CAMPO OLIVEROS	1249968790		23-05-2024	X				500 gr	1000gr	15 und	1000 gr	500 gr								KARLENIS MARIANGEL OLIVEROS ZAMBRANO	31854124	Karlenis Oliveros.
5	MAGDIEL GABRIELA LOPEZ DIAZ	1020852152		23-05-2024	X				500 gr	1000gr	15 und	1000 gr	500 gr								LUISA FERNANDA DIAZ DUSSAN	1003740592	Luisa Diaz
6	YOSTIN DAVID CAMARGO GELVES	1167214473		23-05-2024	X				500 gr	1000gr	15 und	1000 gr	500 gr								YOLAIDA CAMARGO GELVES	1065878787	Yolaida Camargo
7	SAMMY VALERIA VARGAS CASTILLO	1025333768		23-05-2024	X				500 gr	1000gr	15 und	1000 gr	500 gr								DIANA CAROLINA CASTILLO SANCHEZ	1018418706	
8	JESUS DAVID CORREA VEGA	1028410697		23-05-2024	X				500 gr	1000gr	15 und	1000 gr	500 gr								GUADALUPE DEL CARMEN CORREA VEGA	28662091	Guadalupe
9	VALERIA GONZALEZ OCHOA	1033126060		23-05-2024	X				500 gr	1000gr	15 und	1000 gr	500 gr								YURY NATALIA OCHOA BARACALDO	1020280270	Yury ochoa
10	ARIANNA VICTORIA PEÑA MORENO	1099220383		23-05-2024	X				500 gr	1000gr	15 und	1000 gr	500 gr								MERCY LILIANA MORENO SANABRIA	1023019010	mercy moreno
11	LUISANA DE JESUS MENDOZA RODRIGUEZ	1243766262		23-05-2024	X				500 gr	1000gr	15 und	1000 gr	500 gr								YESLANI RODRIGUEZ VELAIDES	1235239879	Yeslani
12	CRISTIAN DAVID LEON RAMIREZ	1028410663		23-05-2024	X				500 gr	1000gr	15 und	1000 gr	500 gr								MARIA MARCELA RAMIREZ QUIROZ	1100396538	Maria Ramirez
13	IAN GABRIEL MADERO RODRIGUEZ	1033126035		23-05-2024	X				500 gr	1000gr	15 und	1000 gr	500 gr								DARLY KARINA RODRIGUEZ GONZALEZ	1005727177	Karina Rodriguez.
14	ASHLY ITZEL MENDIETA ESTUPIÑAN	1020852139		23-05-2024	X				500 gr	1000gr	15 und	1000 gr	500 gr								MARIA DEL PILAR ESTUPIÑAN SUA	1020740951	Pilar Estupiñan.
15	VICTORIA LEAL PATIÑO	1020852190		23-05-2024	X				500 gr	1000gr	15 und	1000 gr	500 gr								NATALIA PATIÑO CRUZ	1020754703	Nathalia patiño
16	RAUL ALEJANDRO QUIROZ SANCHEZ	1074193573		23-05-2024	X				500 gr	1000gr	15 und	1000 gr	500 gr								ANA MARCELA SANCHEZ QUIROZ	1005640713	Ana Sanchez
17				23-05-2024																			

Observaciones:

Firma: Alba Aldana
Nombre legible de quien entrega: Alba Johana Aldana Fonseca

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 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	F1.MO1.PP Versión 3	24/03/2019 Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: ___BOGOTA_____ CENTRO ZONAL: ___USAQUEN_____ MUNICIPIO: ___BOGOTA_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ___FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____DIMF_____

RACIÓN Mensual:___X___ Vacaciones o Recreo:_____ Otra _____ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:_____MAYO_____

NOMBRE DE LA EAS:___FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAMIGAM NOMBRE DE LA UO/SUBA ASCA _____FUNDACION GANIELA MISTRAL CODITO 1_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____CALLE 161 B # 9-32_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____1110021917_____

Nº DADER	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)	MODALIDAD FAMILIAR				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
					GESTANTE	LACTANTE	6 A 11 MESES	1 A 2 AÑOS	ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA ENRIQUECIDA	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ATUN EN AGUA	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA	LUTE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	SARA NATALIA JIMENEZ CUEVAS	1006810060		23-05-2024	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000g	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2045589	SARA NATALIA JIMENEZ CUEVAS	1006810060	Sara Jimenez
2	GLENYS BENAVIDES OTERO	1003335111		23-05-2024	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000g	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2045589	GLENYS BENAVIDES OTERO	1003335111	Glenis Benavides
3	PAOLA ANDREA HERNANDEZ RAMIREZ	1056777517		23-05-2024	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000g	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2045589	PAOLA ANDREA HERNANDEZ RAMIREZ	1056777517	Paola Andrea Hernandez
4	YOLEIDYS HERRERA QUIÑONEZ	1085044570		23-05-2024	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000g	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2045589	YOLEIDYS HERRERA QUIÑONEZ	1085044570	Yoleidys H. Q
5	MAIRA ALEJANDRA HERRERA QUIÑONEZ	1085044569	2/05/2024	23-05-2024	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000g	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2045589	MAIRA ALEJANDRA HERRERA QUIÑONEZ	1085044569	Maira Herrera
6	ELIAM JARITH VENERA ALVEAR	1020853025		23-05-2024		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000g	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2045589	DANIELA CAROLINA ALVEAR MORA	1064576173	Daniela Alvear Mora
7	JUAN MARTIN GARCIA GARZON	1011267082		23-05-2024		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000g	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2045589	LUZ MARIBEL GARZON RINCON	1032363901	Maribel Garzón
8	JERONIMO URREGO RONCANCIO	1033126290		23-05-2024		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000g	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2045589	CATALINA URREGO RONCANCIO	1020790625	Yesica Roncancio
9	ANGEL MATIAS GALINDO GARCIA	1233930382		23-05-2024		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000g	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2045589	ANGELA SOFIA GALINDO GARCIA	1012917141	Angela Galindo T.
10	MATEO LOPEZ LUGO	1025333954		23-05-2024		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000g	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2045589	PAOLA JOHANNA LUGO ABRIL	1020724051	Paola Lugo
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									

Observaciones:

Firma: Alba Aldana
Nombre legible de quien entrega: Alba Johana Aldana Fonseca

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

Bogotá D.C., 23 de abril de 2024

Señores

Fundación Gabriela Mistral

Profesoras Alba Aldana – Ruth Salcedo

Por medio de la presente, Yo Catalina Urrego Roncancio identificada con cedula de ciudadanía 1.020.790.625 autorizo a mi madre, la señora Mirian Consuelo Roncancio identificada con cedula de ciudadanía 39.783.363 para recibir el paquete alimentario correspondiente al mes de mayo.

Agradezco su atención y colaboración.

Atentamente,

Catalina Urrego Roncancio

C.C. 1.020.790.625

Cel. 3112691438


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.020.790.625
URREGO RONCANCIO
APELLIDOS
CATALINA
NOMBRES
Catalina Urrego R
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 28-FEB-1994
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
06-MAR-2012 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS MIEL SÁNCHEZ TORRES
P-1500150-00075088-F-1020790625-20120511
0029850870A 1
37334197


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 39.783.363

RONCANCIO

APELLIDOS

MIRIAN CONSUELO

NOMBRES

Myrian Consuelo Roncancio

FIRMA


INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-AGO-1969

ALBANIA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

18-MAY-1988 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00152324-F-0039783363-20090310 0010280830A 2 1140042763

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	FT.MC01.F07	28/03/2019
		Versión 5	Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: CDIF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Recesa Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAMGAM NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA FUNDACION GAMRIELA MISTRAL CODITO 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 181 B # 6-22

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 1115021017

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Hasta antes de 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
					GESTANTE	LACTANTE			ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA EMPAQUETADA	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ATUN EN AGUA	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA	LOTE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	NATALY CUELLAR MARTINEZ	1078750789		23-05-24	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2045589	NATALY CUELLAR MARTINEZ	1078750789	Nataly Cuellar M
2	KELIS YOJANA VENEGAS PAREDES			23-05-24	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2045589	KELIS YOJANA VENEGAS PAREDES		Keli Venegos
3	ALEXANDRA GOMEZ BELTRAN	1018495565		23-05-24	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2045589	ALEXANDRA GOMEZ BELTRAN	1018495565	Alexandra Gomez
4	BEATRIZ HORTENCIA POLO MOYA	1007049433	2/05/2024	23-05-24	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2045589	BEATRIZ HORTENCIA POLO MOYA	1007049433	Beatriz Polo
5	KIMBERLY ROA VARGAS	1018503454	2/05/2024	23-05-24	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2045589	KIMBERLY ROA VARGAS	1018503454	Kimberly roa vargas
6	DANIELA MORA AYALA	1000695995	2/05/2024	23-05-24	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2045589	DANIELA MORA AYALA	1000695995	Daniela Mora Ayala
7	ALANA LAVERDE CERON	1033126404		23-05-24		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2045589	SANDRA LILIANA CERON LEMUS	1020742516	Sandra C.
8	ZOE ROJAS GACHARNA	1014749086		23-05-24		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2045589	MARIA PATROCINIA ALFONSO ALVARADO	52153582	Maria Alfonso.
9	VALERIA CHARLOTTE BOHORQUEZ CALDERON	1025334137		23-05-24		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2045589	MERCY YAMIT CALDERON BERMUDEZ	52621328	Mercy calderon
10	LUCIANA ISABELLA PETRO REYES	1020852584		23-05-24		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2045589	EDERLIN DANIELA REYES ROJAS	6606605	Ederlin Reyes
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									

Observaciones:

Firma: Juana Ruiz
Nombre legible de quien entrega: Liliana Pinilla Cruz

Firma: Representante Legal CDI 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 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	FI.MO13.PF Versión 2	29/03/2019 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAINGAMI NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA FUNDACION GAMRIELA MISTRAL CODITO 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 191 B # 5-22

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11156210017

N° ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Aplica únicamente para la primera entrega de la RPD	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPF (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
					NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 11 MESES				ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS SEMOLICEDAS	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA						BIENESTARINA	LOTE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	NABI HANAE GALEA ROMERO	1025333951		23-05-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								CINDY PAOLA ROMERO HERNADEZ	6791723	Cindy Paola Romero Hernandez
2	LIAM YAEL BRACHO ALVAREZ	1028410794		23-05-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								ARIANNA CHIQUINQUIRA BRACHO ALVAREZ	1020852482	Arianna bracho
3	MAXIMILIANO DUARTE ARIAS	1028410815		23-05-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								MIGUEL ANTONIO DUARTE RODRIGUEZ	1103364569	Miguel Duarte
4	JUAN DAVID JUAJIBIOY YARA	1021403640		23-05-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								SHARID ALEJANDRA YARA MOREA	1028402123	Alejandra Yara
5	SHAIRA MUÑOZ VILORIA	1066533603		23-05-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								LORENA VILORIA ARCIA	1066513166	Lorena Viloria.
6	GIANNA ISABELLA CARMONA FERNÁNDEZ	1020852121		23-05-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								YOBERLIS ANDREINA FERNÁNDEZ BRISEÑO	1451903	Yoberlis Fernández
7	EILEN ZAMARA ROMERO QUIROGA	1020852252		23-05-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								EMGY MAILY QUIROGA PINEDA	1071171575	EMGY Quiroga P.
8	HELLEN LUCIANA PEREZ VEGA	1025333842	2/05/2024	23-05-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								TATIANA VEGAS NAVARRO	1020789078	Tatiana Vegas N.
9	EITHAN NICOLÁS SUÁREZ ORTEGÓN	1025333764		23-05-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								VALENTINA ORTEGON FORERO	1000180397	Valentina Ortegon.
10	MARIA FERNANDA VARGAS PEDRAZA	1014907936		23-05-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								ONALVIS PEDRAZA RAAD	1052963505	Onalvis pedraza R.
11	MAXIMILIANO URREGO BELTRÁN	1243765722		23-05-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								PATRICIA BELTRAN MUETE	1079032964	Patricia Beltrán Muete
12	MAYLÉN ALEJANDRA VEGA VÁSQUEZ	1028410628		23-05-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								HONORIO ENRIQUE VASQQUEZ GARZON	17065372	
13	MICHELLE SHARAI ALBARRACÍN FLOREZ	1025333729		23-05-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								LEDIS FLOREZ LÓPEZ	1082856183	Ledis Flores Lopez
14	MARTIN MORENO HERNANDEZ	1033126162		23-05-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								NUBIA STELLA HERNANDEZ LEAL	1032409088	Nubia Stella Hernandez
15	JOEL MATÍAS GIRALDO VARGAS	1025333779		23-05-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								MARÍA YUDITH VARGAS ZÚÑIGA	1110088983	Yudith Vargas
16																							
17																							

Observaciones:

Firma: Nombre legible de quien entrega: Liliana Pinilla Cruz

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 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	FLM013.PP Versión 3	29/03/2019 Página 1 de 1 Clasificación de la Información Pública

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: CDIF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAINGABR NOMBRE DE LA UDS/UBA IUCA FUNDACION GABRIELA MISTRAL CODITO 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 181 B # 5-22

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11150210017

# Usuario	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Digitar únicamente para la primera entrega de la RPD	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA EPP (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
					NIÑOS/AS DE 1 A 2 AÑOS				ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA ENRIQUECIDA	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA		BIENESTARINA	LOTE			
1	IAN SAMUEL ACEVEDO NOPE	1020851743		23-05-24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				MARISOL NOPE MENDOZA	1054802968	Marisol Nope Mendoza
2	MATHIAS SAMUEL SULBARAN URRIBARRI	1233927683		23-05-24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				OLGA RAMONA URRIBARRI DUQUE	1033266	Olga Ramona Urribarri Duque
3	ISAAC COBOS GALVIS	1020851257		23-05-24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				DELLY YARITZA GALVIS ROA	1193178045	Delly Yaritza Galvis Roa
4	EMMANUEL SERPA LOPEZ	1064611110		23-05-24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				LINEYS ADRIANA LOPEZ ARBOLEDA	1004360393	Lineys Adriana Lopez A.
5	EMYLI SOFIA ORTEGON NEME	1243763532		23-05-24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				ROCIO ALEJANDRA NEME PORTELA	1000574169	Alejandra Neme.
6	CAMILO ANDRES MARTINEZ SANCHEZ	1026604851		23-05-24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				KATY YULIETH SANCHEZ PALLARES	1019147254	Katy Sanchez
7	LIAM ANDRES HERRERA RAMIREZ	1019162901		23-05-24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				ALEJANDRA MARIA RAMIREZ	6155234	Alejandra Ramirez.
8	ALAN MAURICIO ASPRILLA CORTES	1025333280		23-05-24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				JOSE MAURICIO ASPRILLA LOPÉZ	1018408252	Mauricio Asprilla
9	MATHIAS URREGO BASTO	1025333349		23-05-24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				CARLOS HUMBERTO URREGO CARDENAS	1020759181	Carlos Urrego Cardenas
10	MIA ISABELLA PINEDA RAMOS	1233925355		23-05-24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				ROSANYELI DEL VALLE RAMOS FLORES	27948624	Rosanyeli Ramos
11	VIOLETTA MARTINEZ HERNANDEZ	1010851190		23-05-24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				YOLI ANDREA HERNANDEZ LEAL	1073235654	Yoli Hernandez
12	PABLO JERÓNIMO GIRALDO OSORIO	1014748560		23-05-24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				MELISSA OSORIO POLO	1007470677	Melissa Osorio
13	EMY ANTONELLA AVELLANEDA SALCEDO	1020851656		23-05-24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				ADIELA SALCEDO	52994820	Adiela Salcedo
14	ANTONELLA TORRES ROSSO	1033125703		23-05-24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				DANIELA ROSSO MORENO	1020842089	Daniela Rosso M.
15	VICTORIA AMAYA TINJACA	1014748406		23-05-24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				ANDREA DEL PILAR TINJACA SALCEDO	1020719122	Andrea Tinjaca Salcedo
16	JOSUE MEJIA GUEVARA	1243764579		23-05-24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				ANGIE NATHALIE GUEVARA VAQUIRO	1023910206	Angie Guevara Vaquiro
17	MARIEN NICOLL SANCHEZ TREJOS	1033125486		23-05-24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				MARIEN MILEIDIS TREJOS ESCOBAR	33354279	Mileidis Trejos E.

Observaciones:

Firma:
Nombre legible de quien entrega: Liliana Pinilla Cruz

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 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.MO13.FP Versión 3	29/03/2019 Página 1 de 1 Clasificación de la Información Pública

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAINGAMI NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA FUNDACION GABRIELA MISTRAL CODITO 3

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 101 B # 5-32

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11158216617

Nº ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Ingrese 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
					NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS				ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA SEMOLA/YEMA	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA		BIENESTARINA	LOTE			
1	MATIAS MANCIPE GUEVARA	1243763786		23-05-24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				MARIA PAULA GUEVARA CUBILLOS	1020839835	Maria Paula guevara Cubillos
2	EMILIANO GARRIDO ARRIETA	1020850815		23-05-24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				MARIANA ARRIETA VASQUEZ	1100403429	Mariana Arrieta V.
3	LEONARDO PEREZ ATENCIO	1019163484		23-05-24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				GABRIANA ATENCIO MANTILLA	4914792	Gabriana atencio
4	LUIS ANGEL ESPITIA SANCHEZ	1025333225		23-05-24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				YORLADIS SANCHEZ PADILLA	1002374210	Yorladis Sanchez P.
5	ELLEN MAVIS UYABAN HUESA	1033125417		23-05-24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				LEIDY JOHANA HUESA RIAÑO	1020818886	Johana Huesa R.
6	MELANIE MOJICA PINTO	1033125624		23-05-24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				ANGELICA PINTO TORRES	52997875	Angelica Pinto
7	ALISSON SARITH ALEXANDRA DUARTE GOMEZ	1243764330	2/05/2024	23-05-24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				YEIMI ALEXANDRA GOMEZ MENDIVELSO	1020770672	Yeimy A Gómez M.
8	JERONIMO PULECIO PRIETO	1243764284	2/05/2024	23-05-24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				ELBA AMIRA DUARTE PIÑEROS	51708655	Elba Amira Duarte P.
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						
16																						
17																						

Firma: Juliana Pinilla Cruz
Nombre legible de quien entrega: Liliana Pinilla Cruz

Observaciones:

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 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.MO13.PP Versión 3	29/03/2019 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIME

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAINGAMI NOMBRE DE LA UDS/UBA AICA FUNDACION GANRIELA MISTRAL SAN CRISTOBAL 1

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 161 # 4-31

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
					GESTANTE	LACTANTE			ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA ENRIQUECIDA	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ATUN EN AGUA	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA	LOTE			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	KAROL ESTEFANY PIÑEROS VERA	1000180464		23/05/24	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr			Karol Piñeros	1000180464	Karol Piñeros
2	MARIA CAMILA BELLO IGLESIAS	1020781632		23/05/24	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr			Maria Camila Bello	1020781632	Maria Camila Bello
3	KAREN ALEXANDRA RIVEROS CHOCONTA	1020825361		23/05/24	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr			Karen Alexandra R	1020825361	Karen Riveros
4	DAYANA KATHERIN DIAZ PIÑEROS	1020712159		23/05/24	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr			Dayana Diaz	1020712159	Dayana Diaz
5	NATALIA GARZON GUANUMEN	1020732827		23/05/24	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr			Cuz Aidse Garzon	5091641	CUZ AIDE GARZON
6	MARIA FERNANDA GALEANO BLANCO	1033107397	2/05/2024	23/05/24	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr			Maria Fernanda Galeano	1033107397	Maria Fernanda Galeano
7	JENNY CAROLINA BAEZ VALERO	1020738367		23/05/24	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr			Jenny Carolina Baez	1020738367	Jenny Baez
8	JUAN PABLO PEDRAZA ALVAREZ	1249969187		23/05/24		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr			Paula Alvarez	1103649150	Paula Alvarez
9	LIAM YADIR URREGO ALGARRA	1025334064		23/05/24		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr			Monica Yaritza Algarra	1094049257	Monica Yaritza Algarra.
10	ALAN GAEL AGUILERA TUNAROZA	1028410905		23/05/24		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr			Mariya Tunaroza	1000604935	Mariana Tunaroza
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									

Observaciones:

Firma: Martha Pineda.
Nombre legible de quien entrega: Martha Patricia Pineda.

Firma:
Representante Legal EAS ó 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 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	F1.MO13.FP	29/02/2019
		Versión 3	Página 1 de 2
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA		Clasificación de la Información Pública

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAINGAMI NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA FUNDACION GANRIELA MISTRAL SAN CRISTOBAL 1

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 161 # 4 - 31

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) Anotar 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	N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 11 MESES				ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA						BIENESTARINA	LOTE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	JUAN ANDRES BAEZ DIAZ	1025333980		23/05/2024	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								Laura Banesa Diaz	1020780106	Laura Banesa Diaz
2	THIAGO GUERRERO GOMEZ	1020852295		23/05/2024	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								laura gomez	1033076412	laura daniela gomez
3	JHOAN STIVEN LUGO GARZON	1033126061		23/05/2024	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								Laura Garzon	1073600920	Laura Garzon
4	KAI EMILIANO BRAVO VENEGAS			23/05/2024	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								Oriamy Venegas	58.07637	Oriamy Venegas
5	LIAM SAMUEL PUENTES LOZADA	1011265717		23/05/2024	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								Lorena Puentes	1010078506	Lorena Puentes
6	JEAN PIER MARTINEZ BERNAL	1025333968		23/05/2024	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								Johana Bernal	1030610533	Johana Bernal
7	THIAGO GAEL ANTEQUERA ARVELO	1020852503		23/05/2024	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								Patricia Arvelo	488004	Patricia Arvelo
8	MARIA JOSE TIVABIJA PEREZ	1145431091		23/05/2024	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								Fernanda Perez	1007751287	Fernanda Perez
9	LIAM JHOEL RAMIREZ GRANADOS	1025333752		23/05/2024	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								Derly Granados	1000991380	Derly Granados
10	CARLOS EMILIO MELO PALMAR	1066904414		23/05/2024	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								Karelys Palmar	1147995391	Karelys Palmar
11	THIAGO SAID CASTILLO GONZALEZ	*1243765998		23/05/2024	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								Rosbely Gonzalez	1066723	Rosbely Gonzalez
12	KYLIAN JACOB RUIZ RUIZ	1033126039		23/05/2024	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								Leidy Ruiz Rodriguez	1020773763	LEIDY YOLIMA RUIZ R
13	KYLIAN AARON AMARALES PELEY	1020852373		23/05/2024	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								Kary Peley	32080012	Kary Peley
14	EVESLITH ANTONELLA MARQUEZ NOGUERA	1028410672		23/05/2024	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								Eva Maria Noguera	6384630	Eva Noguera
15	ISAAC ALEXANDER PEÑA GONZALEZ	1020852245		23/05/2024	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								Yanderlys Gonzales	30937313	Yanderlys Gonzalez
16	YOSHI VARGAS PEREZ	1020852160		23/05/2024	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								Ana maria Vargas	1020725935	Ana maria Vargas
17	KAILANYS NAZARETH SEQUERA CASTRO	1028410784		23/05/2024	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								Maikelys Castro	6790630	Maikelys Castro

Observaciones:

Firma:
Nombre legible de quien entrega: Martha Pineda

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 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	F1.MO13.PP	25/03/2019
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 3	Página 1 de 3
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA		Clasificación de la Información Pública

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAINGAMI NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA FUNDACION GANRIELA MISTRAL SAN CRISTOBAL 1

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 161 # 4 - 31

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ítem	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
					NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 11 MESES				ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA						BIENESTARINA	LECHE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	BREINER BETANCOURT BLANQUICETH	1028410634		23/05/24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								Mana Blanquiceth	1003157777	Mana Blanquiceth
2	SARA SOFIA GARAY PEREZ	1025333929		23/05/24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								Zharick Perez	1013263141	Zharick Perez Aguado
3	DULCE CELESTE OVIEDO BOGOYA	1025333953	2/05/2024	23/05/24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								Leidy Bogoya	53177647	Leidy Bogoya
4	EMMA YISSEL LARA GUERRERO	1028410850	2/05/2004	23/05/24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								Angela Guerrero	1033099958	Angela Guerrero
5	DERECK MATEO LOBO SIERRA	1033126111		23/05/24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								Paula Sicra	1000115918	Paula Sicra.
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							

Observaciones:

Firma:
Nombre legible de quien entrega: Martha Pineda.

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 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	FEMO13.FP	29/03/2019
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 3	Página 1 de 4
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAINGAMI NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA FUNDACION GANRIELA MISTRAL SAN CRISTOBAL 1

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 161 # 4 - 31

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

N° FICHA	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 (RP)									Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS				ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA ENRIQUECIDA	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA		BIENESTARINA	LOTE			
1	JORGE SANTINO RODRIGUEZ VELASQUEZ	1025333700		23/05/24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				JESÚS FERNANDEZ		JESÚS FERNANDEZ
2	LUCIO ANTONIO BRAVO ARCAYA	1249968460		23/05/24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				Edwin Arcaya	3445188	Edwin Arcaya
3	FREDMAR JOSE VIRGUEZ GONZALEZ	1020851554		23/05/24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				María Gonzalez	Sd	
4	DAILTEH ANTONELLA SARABIA RIVERA	1233927180		23/05/24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				Andreina Rivera		Andreina Rivera
5	DANNA SOFIA GUEVARA TRUJILLO	1025333508		23/05/24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				Laura Guevara	1020731111	Laura Guevara
6	EMILI CAROLINA RUIZ GRADO	1020851006		23/05/24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				Sebastián Quiñones	1050652140	Sebastián Quiñones
7	ELIZABETH MARIA CASTRO ESQUIVEL	1033125358		23/05/24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				Liliana Esquivel	1105057392	Liliana Esquivel
8	THIAGO MOGUEEAS ROJAS	1019164052		23/05/24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				Juliana Rojas	1000833772	Juliana Rojas
9	LIAH ISABELLA GOMEZ PUENTES			23/05/24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				Rosalia Puentes		Rosalia Puentes
10	LIAN EMANUEL BARRAGAN GALVIZ	1025333171		23/05/24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				María del Pilar Cortés	65749	María del Pilar Cortés
11	LUISA FERNANDA GONZALEZ JOYA	1014905789		23/05/24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				Patricia Joya	1055226688	
12	JULIO ENRIQUE GONZALEZ GONZALEZ	1024613667		23/05/24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				Emelin Gonzalez	27.059.960	Emelin Gonzalez
13	ALEXA VALENTINA MORALES MORALES	3949062022		23/05/24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				Andrea Rodriguez		Andrea Rodriguez
14	NICOL ADRIANA PEDRAZA MALDONADO	1025333486		23/05/24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				Valentina Duarte	1028461071	Valentina Duarte
15	THIAGO JERONIMO AREVALO RUIZ	1025333559		23/05/24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				Karen Andrea Ruiz	1020752581	Karen Ruiz.
16	DILAN ALEJANDRO REYES CARABALLO	1033126010		23/05/24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				Karol Caraballo	1033262855	Karol Caraballo
17	EILEEN CELESTE ALGARRA URREGO	1033126040		23/05/24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				Laura Urrego	1028407160	Laura Urrego

Observaciones:

Firma:
Nombre legible de quien entrega:
Martha Pineda

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 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	FT.MO13.FP	25/03/2019
		Versión 3	Página 1 de 2
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAINGAMI NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA FUNDACION GANRELA MISTRAL SAN CRISTOBAL 1

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 161 # 4 - 31

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
					NIÑAS DE 1 A 2 AÑOS				ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA ENRIQUECIDA	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA		BIENESTARINA	LOTE			
1	ANGELLIN SOPHIA COLINA SARMIENTO	1234898782	6/05/2024	23/05/24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				Stefany Sarmiento	1045686640	Stefany Sarmiento
2																						
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						
16																						
17																						

Observaciones:

Firma:
Nombre legible de quien entrega: Martha Pineda

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

Bogotá D.C 23-Mayo del 2024

Señores
Fundación Gabriela Mistral
San Cristóbal
Ciudad

Yo Misbeydailyn Velasquez Gonzalez identificada No. 6604750
de Bogota madre del niño(a) Jorge Santino Rodriguez
Velasquez identificado con RC 1075333700
_____ de UDS San Cristóbal 1, autorizo a Jesus Fernandez.
identificado con CC 32730171 a retirar el complemento
nutricional.

El motivo que no pueda asistir es por Motivos laborales.

Atentamente,

Firma acudiente.
Numero documento 6604750

JESUS FERNANDEZ
Firma de quién recibe el complemento
Numero documento 32 730 171

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

No. 6684750

COL

VELASQUEZ GONZALEZ
APELLIDOS

MIRBER DAILYN
NOMBRES

VEN — NACIONALIDAD
F — SEXO

24181964
Dtd Nro.

23-09-1993
FECHA DE NACIMIENTO

24-05-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO



FIRMA

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 32.730.171

APELLIDOS FERNANDEZ VELASQUEZ

NOMBRES JESUS GABRIEL

Jesus F

002
Gustavo Vizcaino
Director



23/02/2009 SOLTERO
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

11/04/2018 04/2028
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



Bogotá D.C 23 de Mayo del 2024

Señores
Fundación Gabriela Mistral
San Cristóbal
Ciudad

Yo Maria Paula Galvis Cortes identificada No. 1001218794
de Tabio - cundinamarca madre del niño(a) Lion Emanuel Barragan
Galvis identificado con RC 1025333171
_____ de UDS San Cristóbal 1, autorizo a Maria del pilar cortes Ricaurte
identificado con CC 75799553 a retirar el complemento nutricional.

El motivo que no pueda asistir es por incapacidad medica

Atentamente,

Firma acudiente.
Numero documento 1001218794

Firma de quién recibe el complemento
Numero documento 63'799553

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **65.799.553**
CORTES RICAURTE

APELLIDOS
MARIA DEL PILAR

NOMBRES

María del Pilar Cortés R.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-MAR-1977**
GUAMO
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.51 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

18-JUL-1996 PURIFICACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2900100-00058941-F-0065799553-20060824 0002603583A 1 6350017491



FECHA DE NACIMIENTO 20-JUL-2002

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

27-JUL-2020 TABIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

P-1527100-01168251-F-1001218794-20201006 0071974240A 1 51755046

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.001.218.794**

GALVIZ CORTES

APELLIDOS

MARIA PAULA

NOMBRES



FIRMA

Bogotá D.C 23 de mayo del 2024

Señores
Fundación Gabriela Mistral
San Cristóbal
Ciudad

Yo luisa fernanda ruiz segura identificada No. 1020744679
de Bogota madre del niño(a) emili carolyna ruiz grado
_____ identificado con RC 1020851006
_____ de UDS San Cristóbal 1, autorizo a San sebastian quiñones
identificado con CC 1.005865246 a retirar el complemento
nutricional.

El motivo que no pueda asistir es por enfermedad

Atentamente,

luisa ruiz
Firma acudiente.
Numero documento 1020744679

Sabastián Quiñones
Firma de quién recibe el complemento
Numero documento 1005865246

REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO
Número: **N**

Adhesivo Copia Registro Civil
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
32352828-9

NUIP 1.020.851.006

Tipo de certificado	Datos Esenciales ☐	Acreditar Parentesco X

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos: RUIZ GRADO EMILI CAROLINA

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)										Sexo (en letras)	Tipo Sanguíneo
Año	2	0	2	2	Mes	J	U	L	Día	1 4	FEMENINO	O +

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Fecha de Inscripción (Mes en letras)										Indicativo serial
Año	2	0	2	2	Mes	A	G	O	Día	0 1	0061470285

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos: RUIZ SEGURA LUISA FERNANDA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
TARJETA DE IDENTIDAD 1.020.744.679	COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos: GRADO LOPEZ WILMER JOSE

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
DOCUMENTO EXTRANJERO V 31.096.402	VENEZUELA

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos: RUIZ GRADO EMILI CAROLINA

Documento de Identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 1.020.851.006

Espacio para notas

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio: COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C. — Código: A 6 B

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras): Año 2 0 2 2 Mes A G O Día 0 1

Nombre y firma del funcionario

GUILLERMO MARTINEZ MARTINEZ
Registrador del Estado Civil

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.005.865.246
QUIÑONES RIASCOS

APELLIDOS
SANSEBASTIAN

NOMBRES
Sebastian Quiñones

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 28-ENE-2003
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
05-FEB-2021 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACION
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

P-1500150-01214897-M-1005865246-20210214 0073417832A 2 850145631

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FS.MO18.FP Versión 3	20/03/2019 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAUNGAM NOMBRE DE LA UDSUBA /UCA FUNDACION GANRIELA MISTRAL SAN CRISTOBAL 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 161 #4 - 31

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11150210057

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
					GESTANTE	LACTANTE		ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA EXTRUDIDA	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ATUN EN AGUA	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA	LOTE				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	ELIANIS YOJANA OCAMPO SARMIENTO	6603181		23/05/2024	X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	900GR	2045589	Elianis Ocando	6603181	Elianis Ocando
2	MARIA FERNANDA GONZALEZ PALCIOS	SD		23/05/2024	X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	900GR	2045589	Maira Gonzalez		MARIA GONZALEZ
3	ANGIE JULIETH GOMEZ MENSA	1005855662		23/05/2024	X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	900GR	2045589	Angie Gomez	1005855662	.Angie Gómez
4	YINA PAOLA OVIEDO CARDOSO	1003516290		23/05/2024	X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	900GR	2045589	Elicco Cardozo	1003519943	Elicco Oviedo
5	JERONIMO SIERRA VARON	1025334253		23/05/2024		X		1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	900GR	2045589	Sharon Baron	1000572084	Sharon Barón
6	AYMERIN SOFIA TORREALBA CASTILLO	1020852919		23/05/2024		X		1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	900GR	2045589	Alejandra Castillo	66983886	Alejandra Castillo
7	ANGEL ISAAC MOLANO DIAZ	1028410949		23/05/2024		X		1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	900GR	2045589	Maira Diaz	1020963743	· Maria Diaz
8	BRIANA URREGO LINARES	1028410914		23/05/2024		X		1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	900GR	2045589	Nubia Linares	1020926667	· Nubia Linares.
9	JOEL MATHIAS CASTRO YEPES	1020852871		23/05/2024		X		1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	900GR	2045589	July Yepes	1020723600	July Yepes
10	ZOE CATALEYA BAYONA CUSPIAN	1033126374		23/05/2024		X		1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	900GR	2045589	Tatiana cuspian	1081406922	Tatiana Cuspian
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								

Observaciones:

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

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 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	F1.M013.FP	28/05/2019
		Versión 3	Página 1 de 2
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DNF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA:

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDANGAMI NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA FUNDACION GABRIELA MISTRAL SANCRISTOBAL 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 161 # 4 -21

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 1110021001F

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 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	N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 11 MESES				ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA						BIENESTARINA	LOTE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	ANGEL DAMIAN CRUZ CASTRO	1033126063		23/05/2024	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc						900GR	2045589	Nicol castro	1031042136	Nicol castro
2	CATTALEYA CESPEDES GUEVARA	1028410687		23/05/2024	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc						900GR	2045589	Katherin Guevara	1020831932	Katherin Guevara
3	HELEN CELESTE RODRIGUEZ VANEGAS	1031611644		23/05/2024	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc						900GR	2045589	Tatiana Vargas	1020731840	Tatiana Vanegas
4	NAEL ARIAM LICONA LOPEZ	1015489484		23/05/2024	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc						900GR	2045589	Yecit paola lopez	1072515837	Yecit p lopez
5	SARA SOFIA GONZALEZ ROSERO	1020852218		23/05/2024	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc						900GR	2045589	Lina Rosero	1020843209	Lina Rosero.
6	JUAN JOSE MORENO LEON	1031189364		23/05/2024	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc						900GR	2045589	Laura leon	1020831844	Laura León
7	JHON FREDY ACOSTA CASTILLO	1028410666		23/05/2024	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc						900GR	2045589	Karina Castillo	1072715967	Karina Castillo
8	KYLIAN ISAAC MILANES URDANETA	1028410823		23/05/2024	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc						900GR	2045589	Klerber Milanes	7177701	Klerber Milanes
9	ELIAS SANTIAGO MONTIEL LOPEZ	1249968945		23/05/2024	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc						900GR	2045589	Maikelys lopez	5109966	Maikelys lopez
10	ISAIAS YESITH ZAMBRANO NORIEGA	1025333910	2/05/2024	23/05/2024	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc						900GR	2045589	Julieth Mora	1020815446	Julieth Noriega Mora
11	MARIANGEL ARDILA LUNA	1033126229	2/05/2024	23/05/2024	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc						900GR	2045589	Jesica luna	1020815446	Jesica luna
12	DARIANNY ALEJANDRA VILLANBA BUSTAMAMTE	1025333739		23/05/2024	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc						900GR	2045589	Maria fernanda B	31633548	Maria Arias
13	HELEN ESTRELLA LOPEZ BAUTIZTA	1031611644		23/05/2024	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc						900GR	2045589	Neila Bautista	1020830394	Neila bautista
14	ANDRES DAVID HERRERA SANTANA	1141531204		23/05/2024	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc						900GR	2045589	Jeniffer Santana	1020771950	Jeniffer Santana Barbosa
15	OLIVER ALEJANDRO BENITEZ	263722112023	2/05/2024	23/05/2024	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc						900GR	2045589	Anailuz Blanquicet	32917637	Anailuz Blanquicet
16	AARON NICOLAS FLORES RODRIGUEZ	1152227982	8/05/2024	23/05/2024	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc						900GR	2045589	Joselin Rodriguez	31010676	Josselin Rodriguez
17	EMILIANO GARCIA RODRIGUEZ	1025333987	2/05/2024	23/05/2024	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc						900GR	2045589	Laura Garcia	1019137085	Laura Garcia Rodriguez

Observaciones:

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

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.MN13.FP	25/03/2019
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 3	Página 1 de 3
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAINGAMI NOMBRE DE LA UDS/UBA/UCA FUNDACION GABRIELA MISTRAL SAN CRISTOBAL 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CL 161 # 4 -31

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11150210917

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Anotar 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
					NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS				ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA ENRIQUECIDA	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	BIENESTARINA	LOTE			
1	EIMMY CELESTE VAQUIRO TORRES	1025333256		23/05/2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc			Norely Vaquiro	1024567488	Norela Vaquiro
2	LIAM GAEL MENDEZ VAQUIRO	1025333412		23/05/2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc			Norely Jaquiro	1024567488	Norela Vaquiro.
3	KENDALL ALAI MORA FLORES	1245080963		23/05/2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc			Maria Flores	25032086	. Maria Flores
4	MAITE ISABELLA DURAN TIQUE	1025333425		23/05/2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc			Jeison Marin	1110177053	. Jeison Marin
5	JUAN JOSE CENDALES JAIMES	1031189364		23/05/2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc			Viana Jaimes	1032418029	Viana Jaimes
6	ADARA JISETH BARRETO SALAS	1025333622		23/05/2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc			Viana Salas	5070067	. Viana S.
7	MILAN RAFAEL CONSUEGRA ROJAS	1233928702		23/05/2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc			Luz Rojas	1082860052	. Luz Rojas
8	DANIEL ALEJANDRO CORTES CABRERA	1025333594		23/05/2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc			Keilisbeth Cabrera	1020503181	Keilisbeth Cabrera
9	SALOME LEAÑO BECERRA	1025333621		23/05/2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc			Laura Becerra	1018448017	. Laura Becerra
10	SARA LUCIA CORTES DURAN	1016609723		23/05/2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc			Gina Duran	1020982680	Gina
11	LUISBERTH MATHIAS RODRIGUEZ CORTES	1025333660		23/05/2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc			Dersy Rodriguez	1020810850	. Dersy Rodriguez
12	ETHAN IVAN ESPINOSA BELLO ESPINOSA	1233928224		23/05/2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc			Lorena Bello	1020818558	. Lorena Bello.
13	MATIAS PINTO PIZANI	1014905701		23/05/2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc			Barbara Pizani	1904157	. Bárbara Pizani
14	TIMOTEO ARDILA GOMEZ	1233925818		23/05/2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc			Angie Gomez	1005855662	. Angie Gómez
15	ADAHARA GISELL PEREZ IZQUIERDO	1020851713		23/05/2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc			Vanessa Izquierdo	1005827277	Vanessa Izquierdo
16	SAMUEL DAVID SOTO ARNEDO	1025333396		23/05/2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc			Yorleidys Arnedo	1020838658	. Yorleidys Arnedo
17	EIMY NAHIARA VIVAS HERMOSO	1243763226		23/05/2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc			Cruz Hermoso	4493906	. Cruz Hermoso

Observaciones:

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

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 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	FI.MO13.PP	20/03/2019
		Versión 3	Página 1 de 4
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDANGAMI NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA FUNDACION GANRIELA MISTRAL CODITO 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CL 161 # 4 - 31

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Solo se diligencia 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
					NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS				ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA SIMPLE/RIZADA	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA		BIENESTARINA	LOTE			
1	LAINER LEIKER MARCHAN AGUILAR	1103127212		23/05/2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				Yuiyani Marchan	1103944185	Yuiyani Marchán
2	THIAGO ALEXANDER RUIZ ARIAS	1020851735		23/05/2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				Isleni Arias.	5969980	Isleñi Arias
3	GERLY TORRES SAMIA	1025333301		23/05/2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				Shaira Samia Medina	1002499266	Shaira Samia Medina
4	OSCAR FABIAN SUAREZ GONZALEZ	1145230793		23/05/2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				Maria fernanda Gonzalez		MARIA GONZALEZ
5	DAMIAN ALEJANDRO BERNAL RODRIGUEZ	1033125903		23/05/2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				Geraldine Rodriguez	1000571676	Geraldine Rodriguez
6	ELENA SOFIA JIMENEZ VILLASMIL	1049968630		23/05/2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				Alexandra villasmil	6588746	Alexandra Villasmil
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						
16																						
17																						

Observaciones:

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

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento... piense en el medioambiente!
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

Bogotá 23/Mayo/2024

Señores

Fundacion para el desarrollo Gabriela Mistral
FundaIngami
Fundacion Gabriela Mistral usaquen

por medio de la presente yo
autorizo a Genesis Urrutia 31.184.331
Del Beneficiario Klemper Milanes 711.7101
Kylian Milanés Urrutia 1028410823

A cargo de la Agente educativa Diana Quiceno
y auxiliar pedagogica Ierdy Ruiz

A reclamar los siguientes productos.

1. Un paquete alimentario para preparar RPP SI ✓ NO

A continuación expongo el motivo que no me
permite asistir el dia de la entrega

Anexo documento de identidad de la persona que
autorizo a reclamar.
me salió un dia de trabajo y autorizo a
mi esposo

Firma Acudiente.
Genesis Urrutia 31.184.331

Firma y cédula de quien recibe la entrega.
711.7101

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

No. 7117101

COL

MILANES DELGADO
APELLIDOS

KLEMBER JESUS
NOMBRES

VEN
NACIONALIDAD

M
SEXO

28470293
DNI Nro.

04-10-2001
FECHA DE NACIMIENTO

13-06-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO



MILANES

FIRMA

E2034249

INDICE DERECHO

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

Juan Francisco Espinosa Palacios
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN
www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL7117101<<2<<<<<<<<<<<<<<<
0110048M3105308VENE2034249<<<4
MILANES<DELGADO<<KLEMBER<JESUS

Bogota 23/Mayo/2024
Señores
Fundación para el desarrollo Gabriela Mistral
Funda Ingami.

Fundación Gabriela Mistral usaquen

por medio de la presente yo Manuela duque CC= 1110177077

Autorizo a Yeison Marin Maluja CC= 1110177053

Del Beneficiario. Maike Isabella Marin N.C 1025733425

A cargo de la Agente Educativa Diana Quiceno y Auxiliar pedagogia Leidy Ruiz.

A reclamar los siguientes productos.

1. paquete alimentario para preparar RPP SI ✓ NO

A continuación expongo el motivo que no me permite asistir el dra de la entrega.
- urgencia con la bebe vomitos, nocheantenior;

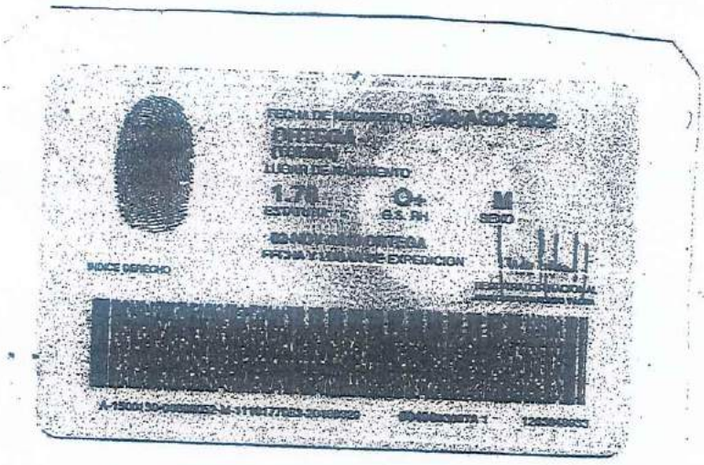
Anexo documento de Identidad de la persona que que autorizo a reclamar.

Manuela duque Uribe CC= 1110177077
Firma cedula Beneficiario.

* Yeison Marin Maluja
Firma y cedula de quien recibe la entrega.

* 1110177053


REPUBLICA DE
COLOMBIA


INDICE DERECHO

Fundación para el Desarrollo Social y Cultural
Gabriela Mistral "FUNDAINGAMI"
Fundación sin ánimo de lucro
NIT 900696969

AUTORIZACION ENTREGA DE RPP

Bogotá D.C 23 MAYO de 2024

Señores:
FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIEL MISTRAL
FUNDAINGAMI
Unidad de atención:
FUNDACIÓN GABRIEL MISTRAL USAQUEN

Por medio de la siguiente autorizo yo, Yina paola oviedo cardozo acudiente del beneficiario (a) Identificada (a) con documento de identidad número 1003516290 b eneficiario de la unidad FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIEL MISTRAL a cargo de la Agente Y Auxiliar Pedagógica Drana Quiceno / Leidy Ruiz. Autorizo a Elicer Oviedo Cardozo identificado (a) con número 1003519943 con el vínculo de Hermano con la beneficiaria (o) autorizo areclamar los siguientes productos:

1. Paquete alimentarioración para preparar RPP.	SI ✓	NO
2. Bienestarina	SI ✓	NO

Elementos los cuales asumo está en mi responsabilidad recibir por parte de la persona que hedelegado para el día de su entrega.

A continuación, expongo los motivos que como acudiente del participante No me permiten asistirel día de la entrega.

No puedo asistir tuve a mi hijo el día 16 mayo 2024 por tal motivo me encuentro en dieta

NOTA: Anexo documento de identidad de la persona que autoriza y reclama

Agradezco su atención y apoyo frente a la solicitud, anexo fotocopia de mi cedula y de la personaautorizada.

Yina Paola Oviedo Cardozo 1003516290
FIRMA Y CEDULA DEL BENEFICIARIO (ACUDIENTE)

Elicer oviedo cardozo 1003519943
FIRMA Y CEDULA DE QUIEN RECIBE LA ENTREGA

La salud es de todos | Minsalud

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

2405591097 3920

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DEL NACIMIENTO

Departamento	Municipio
BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.

ÁREA DEL NACIMIENTO

Área	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

FECHA DEL NACIMIENTO (Año - Mes - Día)	HORA DEL NACIMIENTO (Hora - Minutos)
2024-05-16	12:44:00

SEXO DEL NACIDO VIVO	HEMOCLASIFICACIÓN DEL NACIDO VIVO	
	Grupo sanguíneo	Factor RH
Masculino	O	Positivo

IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1003516290

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DE LA MADRE (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
OVIEDO	CARDOZO	YINA	PAOLA

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL NACIDO VIVO ES RECONOCIDO POR SUS PADRES COMO

Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA EL NACIDO VIVO

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1049634334

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
RAMIREZ	CIFUENTES	MONICA	VIVIANA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1049634334

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO
2024-05-16	Dra. Mónica Ramírez C. Residente Ginecología y Obstetricia Pontificia Universidad Javeriana R.M. 1.049.634.334

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-05-17 11:16

Código verificación: DECB-F1D4-0B32-2AE0

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI.MO13.FP Versión 3	28/02/2019 Página 1 de 1
			Clasificación de la Información Pública

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Recreo Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAINGAMI NOMBRE DE LA IOSS/IBA /UCA FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIBABITA 1

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 109 #5-17

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) Única 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
					GESTANTE	LACTANTE			ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA ENRIQUECIDA	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ATUN EN AGUA	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA	LCTE				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	MERI NATALIA CASTILLO MORENO	1020730234		23-05-2024	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr			MERI NATALIA CASTILLO MORENO	1020730234	Natalia Castillo
2	NAYRIS CAROLINA CASTILLA DORIA	1005990171		23-05-2024	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr			NAYRIS CAROLINA CASTILLA DORIA	1005990171	Roquelsa castillez
3	IVONNE JOHANA PEREZ CHAPARRO	1020743588		23-05-2024	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr			IVONNE JOHANA PEREZ CHAPARRO	1020743588	Johana Perez
4	BRIANNA SARAY TRESPALACIOS BAEZ	1025334309	2/05/2024	23-05-2024		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr			TATIANA MARIA BAEZ YEPEZ	1067098039	Yarli Oguendo
5	ZOE AITANA TRUJILLO ARANDIA	1028410950	2/05/2024	23-05-2024		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr			NAYLA DAYANA TRUJILLO ARANDIA	1104710739	Dayana Trujillo
6	ETHAN ISAAC VARGAS VARGAS	1028410950		23-05-2024		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr			LINZA PAOLA VARGAS GARZON	1000150630	Linza Paola Vargas
7	AARON EMILIANO RINCON SANDOVAL	1025333981		23-05-2024		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr			JEIMMY PATRICIA SANDOVAL SALCEDO	1020834967	Jeimmy Sandoval
8	NAILETH ANDREA ATENCIO PUERTA	1021515915		23-05-2024		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr			NAITH MILENA PUERTA BELLO	1062806560	Naith puerta
9	ALAN STIVEN TORRES MARTINEZ	1020852839		23-05-2024		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr			MARIA ASTRID MARTINEZ SIBLVA	1020814972	Astrid Martinez
10	NAHOMI CABALLERO OCHOA	1020852636		23-05-2024		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr			PAOLA ALEJANDRA OCHOA	1020748738	Paola ochoa
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									

Observaciones:

Firma:
Nombre legible de quien entrega: Blaidys Beltran

Firma:
Representante Legal EAS o sudelegado

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

Fundación para el Desarrollo Social y Cultural
Gabriela Mistral "FUNDAINGAMI"
Fundación sin ánimo de lucro
NIT 900696969

AUTORIZACION ENTREGA DE RPP

Bogotá D.C 23 MAYO de 2024

Señores:
FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIEL MISTRAL FUNDAINGAMI
Unidad de atención:
FUNDACIÓN GABRIEL MISTRAL USAQUEN

Por medio de la siguiente autorizo yo, Nairys Carolina Castillo Doria acudiente del beneficiario (a) _____ Identificada (a) con documento de identidad número Talaviejo 1005990171 beneficiario de la unidad FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIEL MISTRAL a cargo de la Agente Y Auxiliar Pedagógica Gladys Stella Beltrán - Yenny Marcela Cardenas Autorizo a Roquelina Maria Martinez identificado (a) con número 64873572 con el vínculo de Suegra con la beneficiaria (o) autorizo areclamar los siguientes productos:

1. Paquete alimentarioración para preparar RPP.	SI	NO
2. Bienestarina	SI	NO

Elementos los cuales asumo está en mi responsabilidad recibir por parte de la persona que hedelegado para el día de su entrega.

A continuación, expongo los motivos que como acudiente del participante No me permiten asistirel día de la entrega.
Estoy en puerperio

NOTA: Anexo documento de identidad de la persona que autoriza y reclama

Agradezco su atención y apoyo frente a la solicitud, anexo fotocopia de mi cedula y de la personaautorizada.

carolina castillo
FIRMA Y CEDULA DEL BENEFICIARIO (ACUDIENTE)

Roquelina martinez
FIRMA Y CEDULA DE QUIEN RECIBE LA ENTREGA


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.005.990.171
CASTILLA DORIA
APELLIDOS
NAYRIS CAROLINA
NOMBRES
NAIRYS CASTILLA DORIA
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 19-NOV-1997
TOLUVIEJO
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
06-MAY-2016 TOLUVIEJO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO
A-2832000-01031362-F-1005990171-20160813
0062279354A 1
50701706


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 64.893.572
MARTINEZ VILLALBA
APELLIDOS
ROQUELINA MARIA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 23-JUL-1966
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
10-DIC-1996 OVEJAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-2810000-00258076-F-0064893572-20100930
0024185871A 1
33754270

Fundación para el Desarrollo Social y Cultural
Gabriela Mistral "FUNDAINGAMI"
Fundación sin ánimo de lucro
NIT 900696969

AUTORIZACION ENTREGA DE RPP

Bogotá D.C Mayo 23 de 2024

Señores:
FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIEL MISTRAL FUNDAINGAMI
Unidad de atención:
FUNDACIÓN GABRIEL MISTRAL USAQUEN

Por medio de la siguiente autorizo yo, Tatiana Maria Baez acudiente del beneficiario (a) Briana Saray Trespalacios Baez. Identificada (a) con documento de identidad número 1025334309 beneficiario de la unidad FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIEL MISTRAL a cargo de la Agente Y Auxiliar Pedagógica Gladys Stella Beltran - Yeimy Marcela Cordenas Autorizo a Yarly del Carmen Oquendo Nuñez identificado (a) con número 1063292616 con el vínculo de TIO con la beneficiaria (o) autorizo areclamar los siguientes productos:

1. Paquete alimentarioración para preparar RPP.	SI	NO
2. Bienestarina	SI	NO

Elementos los cuales asumo está en mi responsabilidad recibir por parte de la persona que hedelegado para el día de su entrega.

A continuación, expongo los motivos que como acudiente del participante No me permiten asistirel día de la entrega.

Me encuentro en perpero

NOTA: Anexo documento de identidad de la persona que autoriza y reclama

Agradezco su atención y apoyo frente a la solicitud, anexo fotocopia de mi cedula y de la personaautorizada.

Tatiana Baez
FIRMA Y CEDULA DEL BENEFICIARIO (ACUDIENTE)

Yarly oquendo
FIRMA Y CEDULA DE QUIEN RECIBE LA ENTREGA


CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.067.098.039

Apellidos
BAEZ YEPEZ

Nombres
TATIANA MARIA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.66

Sexo
F

Fecha de nacimiento
22 SEPT 1985

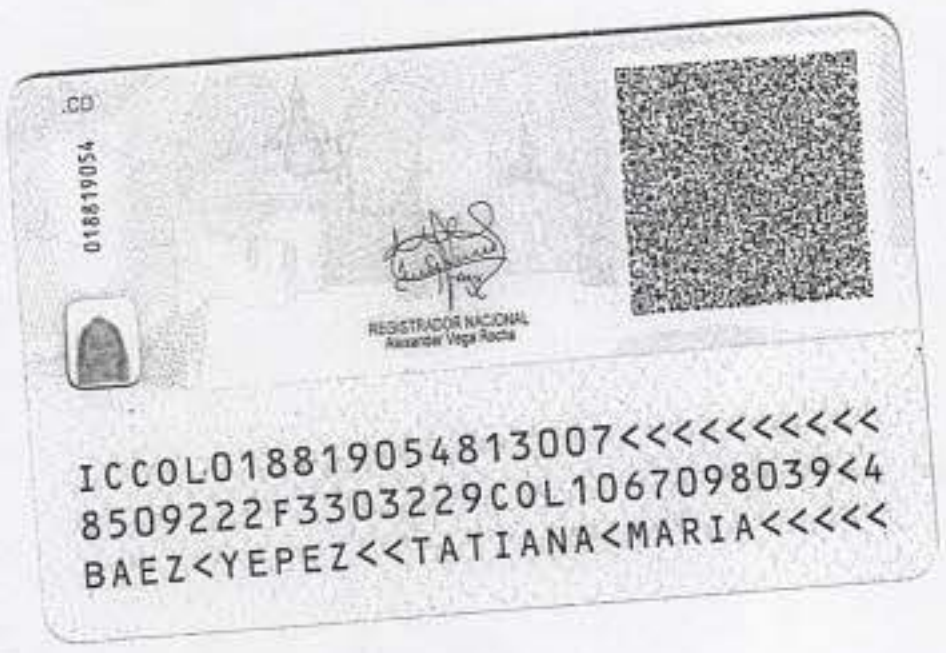
G.S.
O+

Lugar de nacimiento
CAMAMA (VENEZUELA)

Fecha y lugar de expedición
18 DIC 2018, BUENAVISTA

Fecha de expiración
22 MAR 2033

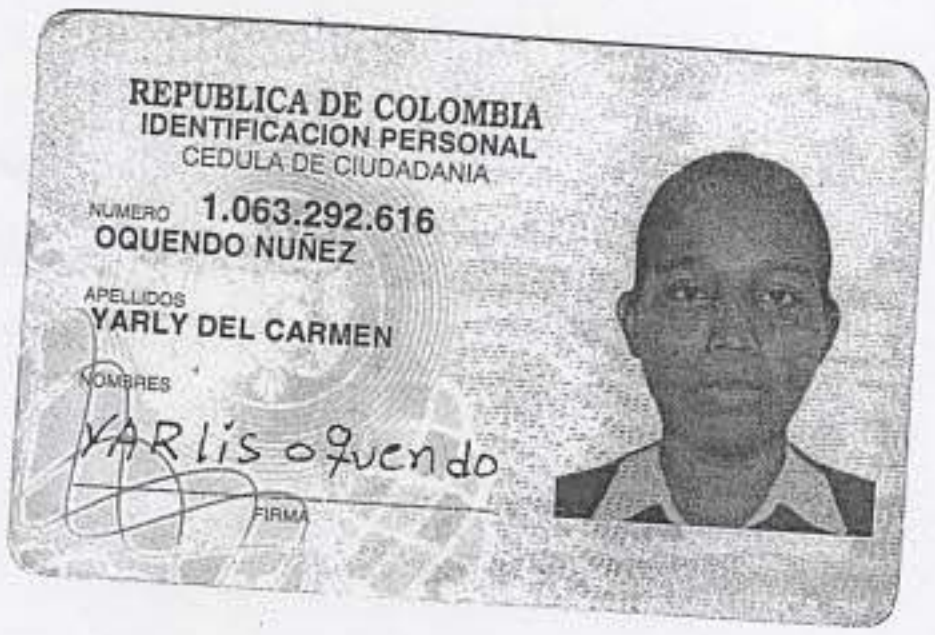
Firma


.CO

018819054

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL018819054813007<<<<<<<<<<<
8509222F3303229COL1067098039<4
BAEZ<YEPEZ<<TATIANA<MARIA<<<<<


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.063.292.616
OQUENDO NUÑEZ
APELLIDOS
YARLY DEL CARMEN
NOMBRES
YARLIS OQUENDO
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 02-OCT-1980
MONTELIBANO
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1,60
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
08-MAR-2011 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
P-1330100-00294314-F-1063292616-20110418 0026733863A 1 36427627

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	P1.MO10.FP Versión 2	2400020 19 Página 1 de 1
		Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: ___BOGOTA___ CENTRO ZONAL: ___USAQUEN___ MUNICIPIO: ___BOGOTA___

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ___FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____ DNP _____

RACIÓN: Mensual ___X___ Vacaciones o Recesa_____ Otra _____ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: ___MAYO_____

NOMBRE DE LA EAS: ___FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAINGABR HOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____FUNDACION GABRIELA MISTRAL TISABITA 1_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____CALLE 189 #5-17_____

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

N° ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Visible únicamente para la última entrega de la EPP	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA EPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (EPP)									Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					NIÑOAS DE 1 A 3 AÑOS				ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA SEMOLERA	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA		BIENESTARINA	LISTO			
1	LUNA SAMARA TELLO ARIAS	1015001686		23-05-24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				ANGY TATIANA ARIAS GARCIA	1020776615	Tatiana Arias
2	EMMANUEL SILGADO ECHEVERRI	1049951381		23-05-24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				ANA ISABEL MORILLO	16414690	Ana Isabel Morillo.
3	MARIANA RINCON GONZALEZ	1021637129		23-05-24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				NOHORA YASMIT VELANDIA RODRIGUEZ	52256858	Nohora Yasmit Velandia
4	CELESTE GARZON CARDENAS	1020760858		23-05-24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				YURANY CARDENAS URREGO	1020760858	Yurany Cardenas
5	DYLAN ALEJANDRO BELTRAN RODRIGUEZ	1020850876		23-05-24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				LISETH VANESA BELTRAN RODRIGUEZ	1000574803	Vanessa Beltran.
6	GAEL ALEJANDRO PEÑA PEREZ	1020851380		23-05-24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				JENMAYVICT DEL VALLE PEREZ RAMOS	6603611	Jenmayvict Perez
7	DANNY ALEJANDRO GOMEZ MOLINA	1249968160		23-05-24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				FLOR ALABA MOLINA BUITRAGO	1020728604	Flor molina
8	YANERIS ANTONELLA GOMEZ MOLINA	1249968159		23-05-24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				FLOR ALABA MOLINA BUITRAGO	1020728604	Flor molina
9	IAN GAEL ROSERO CALVO	1019163067		23-05-24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				YULIETH MARITZA CALVO VEGA	1010245929	MARITZA VEGA
10	GAEL JOAO GOMEZ ACEVEDO	1121047730		23-05-24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				ANGIE PAOLA ACEVEDO PAEZ	1024512379	ANGIE ACEVEDO
11	THIAGO CASTRO QUINTERO	1020851918		23-05-24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				NILA INES PISCO RODRIGUEZ	41649165	Nila Ines Pisco R.
12	ANTHONY MATIAZ SAMBONI ROSERO	1019163905		23-05-24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				BLANCA LUCIA MARTINEZ TORO	1082772854	Blanca Martinez
13	ARLETT ZAMARA CAMPO DIAZ	1019163261		23-05-24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				MARIA ANGELICA DIAZ RODRIGUEZ	1193569849	Maria Diaz R.
14	DILAN SANTIAGO CASTRO LUNA	1011264975		23-05-24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				ORFIDIA LUNA MORENO	1020813129	Yuly Andrea Rubiano Fajardo
15	THIAGO GARCIA RODRIGUEZ	1025333579		23-05-24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				MARIA CAMILA RODRIGUEZ	1000571706	Camila Rodriguez.
16	SARA LUCIANA CHAMORRO CONTRERAS	1020852116		23-05-24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				MARIA DE LOS ANGELES CONTRERAS NEGRETE		maria de los angeles C.
17	SHARON ELIZABETH GUALTEROS AMAYA	1020851824		23-05-24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				SANDY LORAINE AMAYA	1000006753	Sandy Amaya

Observaciones:

Firma: _____
Nombre legible de quien entrega: Gladys Beltrán

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

Fundación para el Desarrollo Social y Cultural
Gabriela Mistral "FUNDAINGAMI"
Fundación sin ánimo de lucro
NIT 900696969

AUTORIZACION ENTREGA DE RPP

Bogotá D.C 23-05- de 2024

Señores:
FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIEL MISTRAL FUNDAINGAMI
Unidad de atención:
FUNDACIÓN GABRIEL MISTRAL USAQUEN

Por medio de la siguiente autorizo yo, Luna Moreno Orfidia acudiente del beneficiario (a) 1020813129 - Dilan Santiago Castro Luna Identificada (a) con documento de identidad número Bogotá RC 1011264975 beneficiario de la unidad FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIEL MISTRAL a cargo de la Agente Y Auxiliar Pedagógica Gladys Stella Beltrán - Yenny Marcela Cardenas Autorizo a Yuly Andrea Rubiano Fajardo identificado (a) con número 1018462270 con el vínculo de con la beneficiaria (o) autorizo areclamar los siguientes productos:

1. Paquete alimentarioración para preparar RPP.	SI	NO
2. Bienestarina	SI	NO

Elementos los cuales asumo está en mi responsabilidad recibir por parte de la persona que hedelegado para el día de su entrega.

A continuación, expongo los motivos que como acudiente del participante No me permiten asistirel día de la entrega.
Un hijo se encuentra hospitalizado por neumonia por este motivo no puedo reclamar el paquete de manera personal

NOTA: Anexo documento de identidad de la persona que autoriza y reclama

Agradezco su atención y apoyo frente a la solicitud, anexo fotocopia de mi cedula y de la personaautorizada.

Orfidia Luna
FIRMA Y CEDULA DEL BENEFICIARIO (ACUDIENTE)

Yuly Andrea Rubiano Fajardo
FIRMA Y CEDULA DE QUIEN RECIBE LA ENTREGA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.020.813.129**

LUNA MORENO

APELLIDOS

ORFIDIA

NOMBRES

Orfidia Luna Moreno

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-OCT-1995**

COYAIMA
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

27-FEB-2014 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-1500150-01235062-F-1020813129-20210525 0074467800A 1 8501945253

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.018.462.270**

RUBIANO FAJARDO

APELLIDOS

YULY ANDREA

NOMBRES

Andrea Rubiano

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-SEP-1993**

MONIQUIRA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA

B+ G.S. RH

F SEXO

28-SEP-2011 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-1516000-01077796-F-1018462270-20190628 0065646730A 1 1B4

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	P1.MO13.FP Versión 3	29/03/2019 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAINGAMI NOMBRE DE LA UDS/UDA /UCA FUNDACION GAINRIELA MISTRAL TIBABITA 1

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 189 #5-17

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) Marque 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
					NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 11 MESES				ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS SEMOLICEDAS	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA						BIENESTARINA	LECHE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	MARTHIN NOVOA LUGO	1014748715		23-05-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								MELENY ALEJANDRA LUGO CARVAJAL	1018495980	Melanny Lugo
2	JAMES ALEJANDRO MENDOZA WATTS	1014748729		23-05-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								MILEIDIS COROMOTO WATTS YANES	1263434	.Mileidis Watts
3	NOAH GAEL DIAZ BAUTISTA	1020852401		23-05-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								YESICA NATALIA BAUTISTA RUIZ	1000148065	Yesica Bautista
4	DOMINIC EMILIANO MORA PARRA	1020852099		23-05-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								MALANIE ALEJANDRA PARRA APONTE	1020839204	Alejandra Parra A.
5	PAULETH SOFIA BELLO GOMEZ	1033126067		23-05-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								GLENDIS GOMEZ SARMIENTO	1101447365	Glendis G.
6	MANYELYK LEYTON MARTINEZ	1020852426		23-05-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								LEIDY KATERINE MARTINEZ SANDOVAL	1020799721	.Leidy Martinez.
7	ELUNEY ISABELLA FERNANDEZ VAZQUEZ	1240300209		23-05-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								DAYANA DEL CARMEN FERNANDEZ VAZQUEZ		.Dayana FirmaDay.
8	JANNE ANTONELLA GARCIA CARREÑO	1025333853	2/05/2024	23-05-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								YENCY YULIANA CARREÑO CARVAJAL	100073436	Yuliana Carreño
9	THIAGO MATTEO GAITAN CONTRERAS	1020852520	2/05/2024	23-05-24	X				500 gr	1000 gr	16 und	1001 gr	500 cc								IVONNE MARCELA CONTRERAS CAMARGO	1020736782	Ivonne Marcela Contreras C.
10	ALEXA PAULINA HILDAGO DIAZ	1028410824	2/05/2024	23-05-24	X				500 gr	1000 gr	17 und	1002 gr	500 cc								FRANYELY CAROLINA DIAS GONZALEZ		Franyelis Dias
11	KAROLAYN MORALES PORTILLO	1025334020	2/05/2024	23-05-24	X				500 gr	1000 gr	18 und	1003 gr	500 cc								NELSY NATAL PORTILLO VARGAS	1019032567	NATALY PORTILLO
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								

Observaciones:

Firma:
Nombre legible de quien entrega: Gloria Beltran

Firma: Lorena Valderrama
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 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	FI.MO.E.PP Versión 3	29/03/2019 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: ____BOGOTA_____ CENTRO ZONAL: ___USAQUEN_____ MUNICIPIO: ____BOGOTA_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ___FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____DIMF_____

RACIÓN: Mensual ____X____ Vacaciones o Recreo_____ Otro _____ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: _____MAYO_____

NOMBRE DE LA EAS: ____FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAMGAMI NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIBABITA 1_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____CALLE 159 #5-17_____

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) Modifica 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
					NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS				ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA ENRIQUECIDA	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA		BIENESTARINA	LCTF			
1	AISSELL ALESSKA ROJAS PERALES	1245080818		23-05-24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				GUERIL KALETHPERALES CANTILLO	1042979429	. GUERIL PERALES
2	LEOMAR MOISES GIL LEAL	1020851649		23-05-24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				MARIBEL LEAL	6733121	Mariel LEAL
3	JULIETA GIRALDO TORRES	1016609703		23-05-24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				INGRID NAYIVE TORRES	1010180435	Ingrid Torres
4	VICTORIA CUBIDES SANCHEZ	1028729814	2/05/2024	23-05-24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				GINA MARITZA SANCHEZ ACEVEDO	1113669700	Gina Sánchez
5	ESTEBAN AVILA TAMAYO	1020851761		23-05-24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				MONICA MARIA AVILA	52966011	. Monica Avila.
6	EILYN SOFIA FRITZ GUZMAN	1243764576		23-05-24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				LILIANA PAOLA GUZMAN	1072530400	Liliana Paola Guzman.
7	AISHA SOFIA FUENMAYOR OLIVAR			23-05-24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				JEIMMANY ELENA FUEMAYOR		Jeimmani Fuenmayor
8	EMILY ANDREA OZUNA MELENDEZ	1053513315		23-05-24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				YARLEIDY MELENDEZ SUAREZ	1069474365	Yarleidy Melendez
9	ADHARA GABRIELA RAMIREZ SALAMANCA	1025333552		23-05-24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				WENDY ALEXANDRA SALAMANCA ACUÑA	1000178101	Wendy salamanca.
10	MAXIMILIANO RODRIGUEZ VALERIO	1066533259		23-05-24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				DIANA MARIA RODRIGUEZ	1020778392	Diana Rodriguez V.
11	LUIS ANDRES TARRAZ CONTRERAS	1140940549		23-05-24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				ERIKA PATRICIA CONTRERAS	100308425	Erika Contreras
12	MACARENA GAMBOA QUINTRERO	1243765127	2/05/2024	23-05-24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				KAREN YULIETH TREJOS GARZON	1006458880	karen julieth Trejo Garzon
13																						
14																						
15																						
16																						
17																						

Observaciones:

Firma: _____
Nombre legible de quien entrega: Gladis Beltran

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 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	FT.JBO12.PP Versión 3	29/03/2019 Página 1 de 1 Clasificación de la Información Pública

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAINGAMI NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIBABITA 3

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 189 # 6 - 17

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 1118021017

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
					GESTANTE	LACTANTE			ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA EMPAQUETADA	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ATUN EN AGUA	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA	LCPB				
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	GABRIEL ISAIAS TURGA DAZA	1011267625		23-05-2024		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2045589	MARIA ANGELA CASTILLO RIVAS	1360055	Maria Angela Castillo Rivas
2	ISRAEL DAVID DIAZ GONZALEZ	1015489822		23-05-2024		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2045589	EDUBELIS GONZALEZ LADINO	1255078	Edubelis G
3	ISAAC JACOB DIAZ GONZALEZ	1015489823		23-05-2024		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2045589	EDUBELIS GONZALEZ LADINO	1255078	Edubelis G
4	EIMMY ISABELLA JUNCO ROMERO	1025334116		23-05-2024		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2045589	HEIDY ALEJANDRA ROMERO MEZA	1000181225	Heidy Alejandra Romero
5	JHOAN ANDRES ROJANO ZAPATA	1233930725		23-05-2024		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2045589	ANDREINA ZAPATA MONTEROLA	6159373	Andreina Zapata
6	CATALINA SANTAMARIA GOMEZ	1000183314		23-05-2024	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2045589	ANGEL YESID CANO PARRA	1002721633	Angel Yesid Cano P.
7	NELDA PATRICIA NAVAS ALVARADO	1049319506		23-05-2024	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2045589	NELDA PATRICIA NAVAS ALVARADO	1049319506	nelda p navas alvarado
8	LUISA FERNANDA RUIZ	1005855981		23-05-2024	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2045589	LUISA FERNANDA RUIZ	1005855981	Luisa Ruiz
9	DIANA PATRICIA DIAZ ALONSO	1032507101		23-05-2024	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2045589	DIANA PATRICIA DIAZ ALONSO	1032507101	Diana Diaz.
10	KAREN JULIETH TREJOS GARZON	1003458880		23-05-2024	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2045589	KAREN JULIETH TREJOS GARZON	1003458880	Karen Julieth Trejos Garzon
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									

Observaciones:

Firma: Olga Lucia Castiblanco
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 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	FT.SMO.13.FP Versión 3	29/03/2019 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAINGABI NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIBABITA 3

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 189 # 6 - 17

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11150210617

Nº ítem	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Nulica Únicamente para la primera entrega de la RPI)	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
					NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 11 MESES				ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS EMPAQUETADAS	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA						BIENESTARINA	LOTE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	DAMIAN ALEJANDRO TORRES CASTILLO	1020852526		27-05-2024	X				500 gr	1000 gr	15 Und	1000gr	500 cc								VIKY YOJANA CASTILLO PERDOMO	1075627710	Viky castillo PI
2	EDRIAN LUNA MERCADO	1025333961		23-05-2024	X				500 gr	1000 gr	15 Und	1000gr	500 cc								DORA MERCADO JULIO	1101462919	Dora Mercado Julio
3	MIA SALOME NAVARRO PARRA	1028410800		23-05-2024	X				500 gr	1000 gr	15 Und	1000gr	500 cc								LAURIEL CAROLAY PARRA MEDINA	4968200	Lauriel Parra
4	EMMA SOFIA PALACIOS VILLALO	1014784748		23-05-2024	X				500 gr	1000 gr	15 Und	1000gr	500 cc								ANA ISABELLA VILLALO CASTELLANOS	1032937023	Ana Villalo
5	EMILY LUCIANA CARDENAS GONZALEZ	1243766036		23-05-2024	X				500 gr	1000 gr	15 Und	1000gr	500 cc								ANGELA SURLEY GONZALEZ URREGO	1033099060	Angela Gonzalez
6	GERONIMO STIVEN BALLEN TORRES	1020852220		23-05-2024	X				500 gr	1000 gr	15 Und	1000gr	500 cc								YLIETH LORENA TORRES VALENCIA	1010245064	Yulieth Torres.
7	ALANA YASIEL VARGAS IZAGUIRRE	1028410774		23-05-2024	X				500 gr	1000 gr	15 Und	1000gr	500 cc								MICHEL NAZARETH IZAGUIRRE LOPEZ	5913982	Michel Izaguirre.
8	NELSON ENRIQUE CARRERO PARRA	11092023202		23-05-2024	X				500 gr	1000 gr	15 Und	1000gr	500 cc								JENNIFER RUBI CARRERO PARRA		Jennifer Carrero
9	RUTH SARAY GONZALEZ PAEZ	1249968714		23-05-2024	X				500 gr	1000 gr	15 Und	1000gr	500 cc								MARIANGELA PAZ MARIN		Mariangela. Paz
10	EHIDAN MATIAS PORTURA ZAMORA	1020852258		23-05-2024	X				500 gr	1000 gr	15 Und	1000gr	500 cc								TATIANA ANDREA PORTURA AGUILAR	1020804272	Tatiana Portura
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							

Firma: Olga Lucia Castiblanco
Nombre legible de quien entrega:

Observaciones:

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 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	FI.M013.PP Versión 3	29/02/2019 Página 1 de 1
		Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIBF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Recreo Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAINGAMI NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIBABITA 5

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 159 # 5 - 17

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11150210017

Nº ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Marque únicamente para la primera entrega de la EAS)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				COMPONENTE RACIÓN PARA PREPARAR (RP)									Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					NIÑOAS DE 1 A 2 AÑOS				ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA ENRIQUECIDA	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA		BIENESTARINA	LUPE			
1	ENDERLYS SAMIRA BARRIOS MARTINEZ	28052023254		23-05-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				SORELL ELITZANDRA BARRIOS MARTINEZ		Sorell Barrios
2	ANTONELLA VIRGUEZ GONZALEZ	1020851948		23-05-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				PAULA ALEJANDRA GONZALEZ CASTIBLANCO	1001202841	Paula Gonzalez.
3	JOSUE PRADA LAGUNA	1020851946		23-05-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				ERIKA VIVIANA LAGUNA GONZALEZ	1020751567	Erika Laguna
4	IAN ALEXANDER LESMES BUITRAGO	1025333580		23-05-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				MARIA BEATRIZ BUITRAGO PULIDO	1019108317	Maria Buitrago
5	ISAIAS PAJARO RAMIREZ	1020851852		23-05-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				ROSA ANGELICA RAMIREZ VALDES	1049931987	Rosa Angelica
6	VICTORIA CRUZ RODRIGUEZ	1018521529		23-05-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				PAULA LIZET RODRIGUEZ RODRIIGUEZ	1000593873	Johan Cruz
7	MAXIMILIANO CRUZ RODRIGUEZ	1018521530		23-05-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				PAULA LIZET RODRIGUEZ RODRIIGUEZ	1000593873	Johan Cruz.
8	MARIA JOSE MORENO OCHOA	1145936915		23-05-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				NICOLAS VERA OCHOA	1027280701	Kevin Vera
9	CELESTE ARRIOLA DIAZ	1014748411		23-05-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				NINI JOHANA DIAZ RODRIGUEZ	1067093403	Nini Diaz R.
10	JEINS WILLIAMS WILCO COELLO	1201291320		23-05-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				JULYMAR DEL CARMEN COELLO BETANCOURT	773901	Julymar Coello
11	EIMY CELESTE RODRIGUEZ SANCHEZ	1020851305		23-05-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				MARIA ELINA RODRIGUEZ SANCHEZ	1030530997	Maxelina R.S.
12	MICHELLE BELINDA OROZCO GONZALEZ	1243764193		23-05-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				SCARLET RENEIDIS GONZALEZ LIRA	6216241	Scarlet Gonzalez
13	KYLIAN ANTONIO CALDERON CARRILLO	160620221877		23-05-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				LORENA DEL CARMEN CARRILLO PEREZ	27752619	Lorena Carrillo
14	SALOME SOFIA BARCASNEGRAS CONTRERAS	1020851774		23-05-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				CILENA MARIA CONTRERAS JORGE	1042006002	Cilena Contreras
15	MIA BELTRAN BARON	1027303647		23-05-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				MARIA ELVIRA CARPINTERO MURCIA	23800812	Maria Elvira C.
16	JORDANIS MICHELL BOLAÑO ORTEGA	1020851841		23-05-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				CEILY LORENA ORTEGA DE LA HOZ	1128126303	Ceily Lorena Ortega
17	MATEO RIVERA GAITAN	1033125784		23-05-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				LEIDY DANIELA GAITAN UYABAN	1020841688	Daniela Gaitan

Observaciones:

Firma: Claudia Castiblanco
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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Bogotá D.C Dia 23 Mes 05 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Paula Lizeth Rodriguez identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ Numero 1000593873 Expedido en Bogotá, en calidad de Madre X Padre ____ y/o Acudiente ____, del participante Maximiliano Cruz Rodriguez menor de edad con documento registro civil (RC) Numero 1018521530 a signado a la unidad de servicio Usaquén Tibabita 3.

Autorizo a (al) señor (a) Jhoan Stiven Cruz identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E ____ Numero 1019056268. Parentesco Papa a recibir el **Complemento nutricional** al que por motivos Salud. ____ no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación del mismo .

Cordialmente

Firma Paula Rodriguez.

Nombre Paula Lizeth Rodriguez

Documento 1000593873

Celular 3219790196

Quien recibe

Nombre Jehan Stiven Cruz

Documento 1019056268

Celular 3052528360

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

Bogotá D.C Dia 23 Mes 05 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Paula Lizeth Rodriguez identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ Numero 1000593873 Expedido en Bogotá, en calidad de Madre X. Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Victoria Cruz Rodriguez. menor de edad con documento registro civil (RC) Numero 101852529. a signado a la unidad de servicio Usaquén Tibabita 3.

Autorizo a (al) señor (a) Jhoan Stiven Cruz. identificado (a) con documento de Identidad C.C X. C.E _____ Numero 1019056268. Parentesco Papá a recibir el **Complemento nutricional** al que por motivos Salud. _____ no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación del mismo .

Cordialmente

Firma Paula Rodriguez.

Nombre Paula Lizeth Rodriguez Rodriguez

Documento 1000593873

Celular 3219790196

Quien recibe

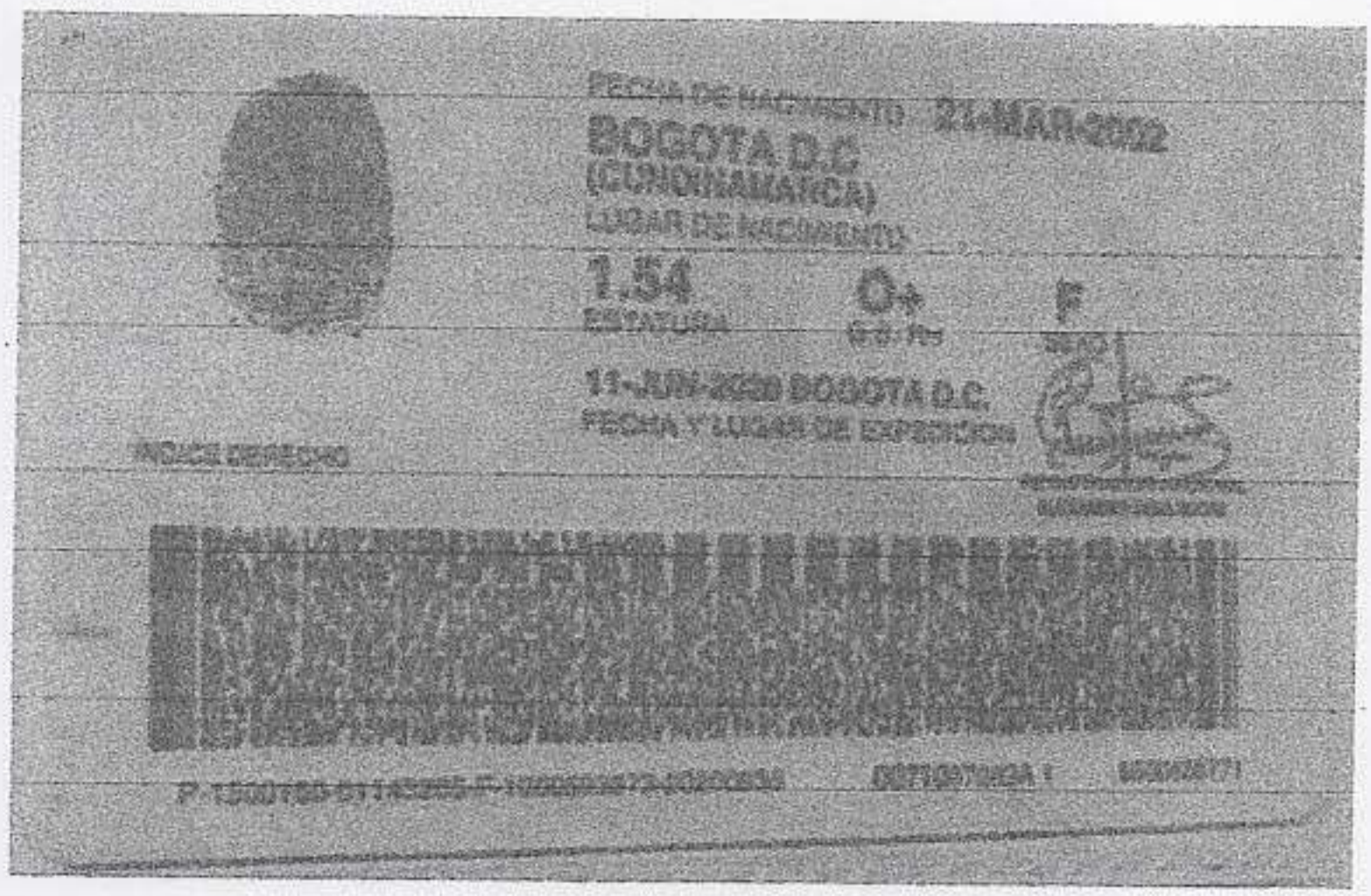
Nombre Johan Stiven Cruz

Documento 1019056268

Celular 3052528360

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


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
1.000.562.273
RODRIGUEZ RODRIGUEZ
PAULA LIZETT
Paula Rodriguez


FECHA DE NACIMIENTO 21-MAR-2002
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54
O+
F
11-JUN-2020 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN



FECHA DE NACIMIENTO 18-NOV-1990

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62
ESTATURA

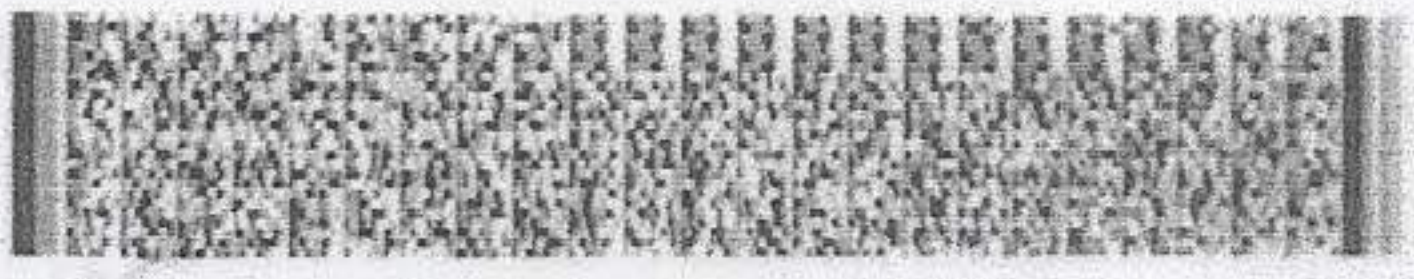
O+
G.S. RH

M
SEXO

22-ENE-2009 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

NO. DE SERIAL

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A+ 5.0150 0035042B M 1010560268 20111214 00286[illegible]5A 1 [illegible]

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.019.056.268
CRUZ DUQUE

APELLIDOS

JOHANN STIVEN

NOMBRES



Johann Cruz

FIRMA

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.MO15.PF	29/03/2019
ICBF	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Recesa Otra Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAINGAMI NOMBRE DE LA UO/UBA /UCA FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIBABITA 3

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 108 # E - 17

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11100210017

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Radica únicamente para la ACCIONES ATENCIÓN EN EL SIVI)	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
					NIÑOAS DE 1 A 2 AÑOS				ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA ENRIQUECIDA	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA		BIENESTARINA	LOTE			
1	ALVARO EMMANUEL SICHACA URREGO	1020851416		23-05-2024	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				LUZ EVELIA URREGO RAMIREZ	1108998741	Luzeluurrego
2	THIAGO DAVID BASTIDAS CHOURIO	1025333388		23-05-2024	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				MARIA DANIELA CHOURIO PARRA	7011321	Maria chourio
3	ZULLY VANESSA RODRIGUEZ CASTRILLON	1020851390		23-05-2024	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				FLOR MARIA RUEDA	39783944	Flor Maria Calderón R
4	MATHEO SAID ATACHO BARRENO	21112022145		23-05-2024	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				ISMAYELITZ BARRENO GARCIA	5045145	Ismayelitz Barreno
5	JONATHAN DANIEL USCATEGUI PORRAS	1033125663		23-05-2024	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				NATALIA ANDREA PORRAS ALVARADO	1022948964	Natalia Andrea Porras Alvarado
6	IAN ALEJANDRO PATAQUIVA AGUILERA	1025333247		23-05-2024	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				SHERY SARIK AGUILERA HUERTAS	1020712873	Sheiy Aguilera Huertas
7	IAM STEBAN ZAMORA PORTURA	1020850897		23-05-2024	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				TATIANA ANDREA PORTURA AGUILAR	1020804272	Tatiana Portura
8	EIMMY VIOLETA URREGO PEÑA	1033125356		23-05-2024	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				WILLIAM ALEXANDER PEÑA LINARES	1020777521	William Peña L.
9	ANNIE LUCIANA PEÑA AMEZQUITA	1033125355		23-05-2024	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				WILLIAM ALEXANDER PEÑA LINARES	1020777521	William Peña L.
10	ETHAN MAEL BERMUDEZ VALDES	1020851472		23-05-2024	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				LUZ DARY TRUYOL DE LOS RIOS	22605569	Luz Dary Truyol
11	AXEL LUNA PEDROZO	1020850991		23-05-2024	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				ANYI PAOLA PEDROZO GARCIA	1047490659	Anyi Pedrozo G.
12	JADE BELLAMY VIVID MARIN	1145230776		23-05-2024	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				DANIS ROBERTO VIVID GONZALEZ	1006890269	Danis Vivid
13	HIVANA VALENTINA ROJANO PEREIRA	1233928170		23-05-2024	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				HILARY VALENTINA PEREIRA VELASQUEZ	5200218	Hilary Pereira
14																						
15																						
16																						
17																						

Observaciones:

Firma: Olga Lucia Castiblanco
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 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	F1.MO13.FP	29/03/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA		Clasificación de la Información Pública

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DNF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAINGAMI NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIBABITA 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 109 # 8 - 17

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 1118021917

# usuario	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)	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
					NIÑOAS DE 1 A 2 AÑOS				ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA SEMOLA/CRESPA	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA		BIENESTARINA	LOTE			
1	ARIANNA LUCIA SANABRIA ALVINO	1033125747		23-05-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				YENCI CONSTANZA ALVINO GONZALEZ	1020753229	Yenci Constanza Alvino
2	ELANE AMARA CHAPARRO BEDOYA	1025333079		23-05-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				WENNDY ALEJANDRA BEDOYA GONZALEZ	1193230182	Alejandra Bedoya
3	MATIAS BAYONA RATIVA	1141530704		23-05-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				CIRO BAYONA	80083002	CIRO BAYONA.
4	ANTHUAN FAJARDO PATARROYO	1019163918		23-05-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				AVILIO PATARROYO QUICAZAN	80180581	Avilio Patarroyo Quicazan
5	DANIEL SANTIAGO PORRA GUAVITA	1243764608		23-05-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				LEIDI CATERIN GUAVITA	1000377336	-Leidy Caterin Guavita
6	JAIME ALBERTO HERNANDEZ REGALADO	1103127200	2/05/2024	23-05-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				ELIODORA REGALADO	1216979016	Eliodora Recia
7	NAIROBI ALEXANDRA HERNANDEZ BRAVO	1077095104		23-05-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				MARGARITA BRAVO VEGA	26112507	Margarita Bravo
8	IAN JOSE AGUILAR MEDINA	1020851260		23-05-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				MAURY LEIYS MEDINA	1100400217	-Leidis medina muriz.
9	DYLAN DARIEL ROMERO HUMANEZ	1022171257		23-05-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				DARLYS SILVANA HUMANEZ HUMANEZ	10630080940	-Darlys Humanez.
10	JOEL JACOBO AROS CORREA	1243764869		23-05-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				KAREN SOFIA CORREA	1000179657	Karen SOFIA CORREA.
11	JUAN DAVID RINCON DIAZ	1123822784		23-05-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				LAURA VIVIANA RINCON	1020838961	LAURA RINCÓN
12	MASSIEL SAMARA SANDOVAL JAIMES	1011264043		23-05-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				LUZ ADRIANA JAIMES BAEZ	1026266947	LUZ Adriana Jaimes
13	CELESTE MORENO MARTIN	1025333366		23-05-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				PAULA TATIANA MARTIN	1000575202	Paula Martin
14	ISABEL VICTORIA CAMACHO MORLES	1020852648		23-05-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				FATIMA ELISA MORLES MORLES	4190082	Fatima Morles
15	VALERY SOFIA PEREZ ROMERO	1243763659		23-05-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				MARIA EUGENIA ROMERO ROSARIO	1072248588	mariae
16	IAN SEBASTIAN PEREZ RAMOS	1033125423		23-05-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				KAMALY DEL CARMEN RAMOS	1002132599	Kamaly Ramos.
17	SOFIA CAUSIL FLOREZ	1025333517		23-05-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				OSCAR DAVID CAUSIL	1068586375	· Oscar causil

Observaciones:

Firma:
Nombre legible de quien entrega: Carolina Acevedo

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 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	F1JM013.PP	29/03/2019
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAINGAMI NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIBABITA 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 189 # 6 - 17

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 1110021917

# ítem	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Hallla 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
					NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 11 MESES				ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA						BIENESTARINA	LOTE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un galón si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	KHAROLINE IISIS ORDOÑEZ MOMPOTES	1021403531		23-05-2021	X				500 gr	1000 gr	15 Und	1000gr	500 cc								MONICA TATIANA MOMPOTES	1018501462	Monica tatiana Mompotes
2																							
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							

Observaciones:

Firma:
Nombre legible de quien entrega: Carolina Acevedo

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCION FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FT.M013.PP Versión 3	29/03/2019 Página 1 de 1 Clasificación de la Información Pública

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DNF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAINGAMI NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIBABITA 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 189 # 5 - 17

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11160216917

Nº ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Matrícula únicamente para la primera entrega de la RPD	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)								Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 11 MESES				ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS NUROJOCOAS	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA				BIENESTARINA	LOTE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	KATHALEYA CASALLAS MONTAÑO	1028410679		23-05-2024	X				500 gr	1000 gr	15 Und	1000gr	500 cc						SONIA YADIRA MONTAÑO MELO	1020782349	Sonia Yadira Montaño Melo
2	VALERY STEFFANIE GONZALEZ SUAREZ	1020852140		23-05-2024	X				500 gr	1000 gr	15 Und	1000gr	500 cc						KAREN PAOLA SUAREZ ESPITIA	1007307080	Karen Paola Suarez
3	EIMY CELESTE PALACIOS VELA	1010253770		23-05-2024	X				500 gr	1000 gr	15 Und	1000gr	500 cc						KAREN MARCELA VELA CASTILLO	1020833219	Karen Marcela Vela C.
4	JEISSON MATIAS RAMIREZ CORZO	1025333958	2/05/2024	23-05-2024	X				500 gr	1000 gr	15 Und	1000gr	500 cc						MARIA CARLINA CORZO CIFUENTES	1020753054	Maria Corzo
5	THIAGO YAIR HERNANDEZ CALDERON	1025333751	2/05/2024	23-05-2024	X				500 gr	1000 gr	15 Und	1000gr	500 cc						YANIRE CALDERON CASTILLO	4269753	yanire calderon
6	SAMUEL NAHIN CASTRO EPIEYU	1025333686		23-05-2024	X				500 gr	1000 gr	15 Und	1000gr	500 cc						KEILA EPIEYU FERNANDEZ	1124507069	KEILA EPIEYU FERNANDEZ
7	ISABELA ESMERALDA URREGO MARTINEZ	1028410635		23-05-2024	X				500 gr	1000 gr	15 Und	1000gr	500 cc						PAULA ANDREA MARTINEZ CHARRY	1020821418	Paula Martinez
8	SARAY JULIANA CASTRO BENAVIDES	1025333823		23-05-2024	X				500 gr	1000 gr	15 Und	1000gr	500 cc						JENNY PAOLA BENAVIDES GOMEZ	1020815403	Paola Benavides.
9	NOHA ESCOBAR MELENDEZ	1028410745		23-05-2024	X				500 gr	1000 gr	15 Und	1000gr	500 cc						MARIA DEL CARMEN DIAZ	45400683	Maria del Cr Diaz
10	DYOMAR DAVID MARTINEZ VERGARA	1028410761		23-05-2024	X				500 gr	1000 gr	15 Und	1000gr	500 cc						DERLIS DEL CARMEN VERGARA GONZALEZ	1102882380	Derlys Vergara
11	EVELIN ARANZA JUNCO SANABRIA	1020852030		23-05-2024	X				500 gr	1000 gr	15 Und	1000gr	500 cc						PAOLA JUNCO SANABRIA	1020795198	Paola Junco Sanabria.
12	RAQUEL ALEJANDRA PAZ VILCHEZ	1028410618		23-05-2024	X				500 gr	1000 gr	15 Und	1000gr	500 cc						CAROLINA ALEJANDRA PAZ	20332203	Carolina Paz
13	DILAN MATEO ROMERO COMBITA	1020852390		23-05-2024	X				500 gr	1000 gr	15 Und	1000gr	500 cc						GINA PAOLA COMBITA RIVERA	1020795269	paola combita n.
14	AYLEEN ALANNA CERQUERA MADROÑERO	1028410786	2/05/2024	23-05-2024	X				500 gr	1000 gr	15 Und	1000gr	500 cc						ALEJANDRA MADROÑERO	1003824721	Maria Madroñero
15	THIAGO ALEJANDRO TORRES CONTRERAS	1028410798		23-05-2024	X				500 gr	1000 gr	15 Und	1000gr	500 cc						YULEISI CONTRERAS	31565177	Yuleisi Contreras
16	THIAGO SAMUEL VARGAS VELASCO	1020852418		23-05-2024	X				500 gr	1000 gr	15 Und	1000gr	500 cc						LAURA VALENTINA VELASCO QUIROGA	1141514042	Laura Velasco
17	EIDEN SAMUEL CARCAMO RINCON	1025333975		23-05-2024	X				500 gr	1000 gr	15 Und	1000gr	500 cc						DIANA RINCON CASTAÑEDA	1020842818	Diana Rincon

Observaciones:

Firma:
Nombre legible de quien entrega: Carolina Acevedo

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 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	P1.MO13.FP	29/03/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: _____ MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _FAMILIAR_

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____ DBF _____

RACIÓN: Mensual ____X___ Vacaciones o Receso: _____ Otro _____ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: _____MAYO _____

NOMBRE DE LA EAS: ____FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAINGAM _____ NOMBRE DE LA UDS/UBA AJCA _____FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIBABITA 2_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____CALLE 189 # 5 - 17_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: __1115021001 7_____

# ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPI)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPI (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
					NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS				ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA SEMOLA/SOYA	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA		BIENESTARINA	LOTE			
									500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc						
1	DERECK AGUIRRE GONZALEZ	1013700455		23-05-2024	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				GINA PAHOLA GONZALEZ RIOS	1050460666	Gina Pahola Gonzalez R
2	ARIANA NICOL AGUIERA MARTINEZ	1033125896		23-05-2024	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				ANA PAULINA AMAYA	20748999	Paulina Amaya
3	THIAGO FELIPE ROJAS RUIZ	1022541958		23-05-2024	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				MARTHA YINETH LAVERDE NAVARRETE	1074928303	Martha Yineth Laverde
4	MAITE LUCIA GUTIERREZ AVILES	1020851597		23-05-2024	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				VERONICA AVILES PALOMINO	1007572512	veronica aviles palomino
5	LAURO MATIAS ROMERO VILLEGAS	1020851524		23-05-2024	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc				YURIENNYS VILLEGAS	6908679	Yuriennys Villegas
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						
16																						
17																						

Observaciones:

Firma: _____
Nombre legible de quien entrega: Carolina Acevedo

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 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.MO1.PP Versión 2	29/08/2019 Página 1 de 1 Clasificación de la información Pública

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: 2389

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Recreo Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAVIGAMI NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIBABITA 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 189 # 5 - 17

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11150210917

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 EPT	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
					GESTANTE	LACTANTE			ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA (SPAGUECRIA	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ATUN EN AGUA	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA	LOTE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	THIAGO MANUEL PADILLA GONZALEZ	1249969251		23-05-2024		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2045589	KATIUSKA ENDRINA GONZALEZ LEON	30010916	Katiuska Endrina Gonzales Leon
2	SARA GABRIELA CASTILLO RODRIGUEZ	1014748958		23-05-2024		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2045589	OMAIRA MERCEDES RODRIGUEZ CORTES	1032363902	Omaira Rodriguez
3	EIMMY ROSARIO LEON GUTIERREZ	1025334125		23-05-2024		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2045589	LUCY ADRIANA GUTIERREZ PINEDA	1020825412	Lucy Adriana Gutierrez
4	SANDRA PAOLA LAVERDE NAVARRETE	1074928303		23-05-2024	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2045589	MARTHA YINETH LAVERDE NAVARRETE	1074928303	Martha Yineth Laverde
5	ANYI NATHALI BARON NEME	1020826582		23-05-2024	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2045589	JEIDI VIVIANA BARON	1000574292	Jeidi Baron
6	LAURA SOFIA SANCHEZ GUTIERREZ	1003535640		23-05-2024	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2045589	LAURA SOFIA SANCHEZ GUTIERREZ	1003535640	Sofia Sanchez.
7	ARLEIDYS CHIQUINQUIRA SEQUEDA AGUILAR	5923447		23-05-2024	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2045589	ARLEIDYS CHIQUINQUIRA SEQUEDA AGUILAR	5923447	Arleidys Sequeda
8	MARIA JOSE LOPEZ TREJO	7397024		23-05-2024	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2045589	ANGELICA VIVIANA CHINGUASAQUE	52700938	Angelica Chinguasaque
9	YERIS DANIELA AVILA CHARRASQUIEL	1038477575	2/05/2024	23-05-2024	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2045589	YERIS DANIELA AVILA CHARRASQUIEL	1038477575	Yeris Avila
10	DANIELA JARABA COTERA	1038438116	2/05/2024	23-05-2024	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2045589	DANIELA JARABA COTERA	1038438116	Daniela Jaraba
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									

Observaciones:

Firma:
Nombre legible de quien entrega: Carolina Acevedo

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 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	FI_M013_FP Versión: 5	29/05/2019 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: ___BOGOTA_____ CENTRO ZONAL: ___USAQUEN_____ MUNICIPIO: ___BOGOTA_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ___FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN _____SIMF_____

RACIÓN Marque ___X___ Vacacional o Fliarea_____ Otro _____ Especifique _____

MES DE ENTREGA: ___MAYO_____

NOMBRE DE LA EAS: ___FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAMGAMI NOMBRE DE LA UO&UBA UCA _____FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIBABITA 4_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____CALLE 160 # 5 - 17_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: ___1116010017_____

Nº ORDEN	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)	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
					GESTANTE	LACTANTE			ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA ESPAGUETIS	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ATUN EN AGUA	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MEZCLA	PANELA	BIENESTARINA	LUPE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	JULIETH ALEXANDRA ALDANA PAMPLONA	1000180561		23/05/2024	x				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30und	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2045196	JULIETH ALEXANDRA ALDANA PAMPLONA	1000180561	Julieth Aldana.
2	LUCIMAR CHIQUINQUIRA SERRUDO VALERO			23/05/2024	x				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30und	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2045196	LUCIMAR CHIQUINQUIRA SERRUDO VALERO		Lucimar Serrudo
3	ANYI TATIANA RODRIGUEZ YAIMA	1076982037		23/05/2024	x				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30und	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2045196	ANYI TATIANA RODRIGUEZ YAIMA	1076982037	Yhoan Aleman Arza.
4	LINA MARIA DIAZ MORENO	1000065326		23/05/2024	x				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30und	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2045196	LINA MARIA DIAZ MORENO	1000065326	Lina Maria Diaz Moreno
5	YERIBETH MARGARITA DIAZ BOLAÑOS	1235242636		23/05/2024	x				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30und	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2045196	YERIBETH MARGARITA DIAZ BOLAÑOS	1235242636	Yeribeth M. Diaz Bolaño
6	EVELYN PAOLA LARA TIBAMBRE	1027282905		23/05/2024	x				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30und	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2045196	EVELYN PAOLA LARA TIBAMBRE	1027282905	Evelyn Lara.
7	ALEXIA PAREDES RUBIANO	1020853113		23/05/2024		x			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30und	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2045196	YULI ANDREA RUBIANO FAJARDO	1018462270	Yuli Andrea Rubiano
8	ISAAC CONTRERAS VELANDIA	1025334215		23/05/2024		x			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30und	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2045196	VALENTINA VELANDIA CORREDOR	1000575562	Valentina Velandia.
9	KEVIN ALEJANDRO AGUILERA TIMOTE	1025334168		23/05/2024		x			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30und	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2045196	MARIA ANGELICA TIMOTE VARGAS	1006070153	Maria Angelica Timote vargas
10	CONNY ARIADNA GORDILLO BELTRAN	1025334105		23/05/2024		x			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30und	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2045196	CONNY PAOLA BELTRAN PALACIOS	1026258236	Conny Beltran
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								

Firma: Leyne Castro Vegas Observaciones:

Nombre legible de quien entrega: Leyne Castro Vegas

Firma: Jose Daniel Velandia

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

Fundación para el Desarrollo Social y Cultural
Gabriela Mistral "FUNDAINGAMI"
Fundación sin ánimo de lucro
NIT 900696969

AUTORIZACION ENTREGA DE RPP

Bogotá D.C 23-05-2024. de 2024

Señores:
FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIEL MISTRAL FUNDAINGAMI
Unidad de atención:
FUNDACIÓN GABRIEL MISTRAL USAQUEN

Por medio de la siguiente autorizo yo, Angi Tatiana Rodriguez Jaimes acudiente del beneficiario (a) _____ Identificada (a) con documento de identidad número 1076.982.037 b
eneficiario de la unidad FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIEL MISTRAL a cargo de la Agente Y Auxiliar Pedagógica Leyne Castro Vega y Janeth Parada Jimenez.
Autorizo a Jhojan Alza Hernandez
Reclamar el complemento nutricional identificado (a) con número 1000150609 con el vínculo de Pareja con la beneficiaria (o) autorizo areclamar los siguientes productos:

1. Paquete alimentarioración para preparar RPP.	SI X	NO
2. Bienestarina	SI X	NO

Elementos los cuales asumo está en mi responsabilidad recibir por parte de la persona que hedelegado para el día de su entrega.

A continuación, expongo los motivos que como acudiente del participante No me permiten asistirel día de la entrega.

Periodo de Reposo

NOTA: Anexo documento de identidad de la persona que autoriza y reclama

Agradezco su atención y apoyo frente a la solicitud, anexo fotocopia de mi cedula y de la personaautorizada.

Angie
FIRMA Y CEDULA DEL BENEFICIARIO (ACUDIENTE)

Jhojan Alza
FIRMA Y CEDULA DE QUIEN RECIBE LA ENTREGA


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.076.982.037
RODRIGUEZ YAIMA
APELLIDOS
ANYI TATIANA
NOMBRES
FIRMA
FECHA DE NACIMIENTO 16-DIC-2003
ALGECIRAS
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
19-ENE-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
INDICE DERECHO
P-1500150-01277625-F-1076982037-20220124 0077912831A 1 8503860353


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.000.150.609
ALZA HERNANDEZ
APELLIDOS
JHOJAN HERNAN
NOMBRES
REPUBLICA DE COLOMBIA
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 21-ENE-2003
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.72
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
21-ABR-2021 CHIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
0074266263A 1
8501924105

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

...O DEL CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

2405651097649 8

La información contenida en este certificado se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DEL NACIMIENTO Departamento BOGOTÁ, D.C.	Municipio BOGOTÁ, D.C.
AREA DEL NACIMIENTO Area Cabecera Municipal	Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío)
FECHA DEL NACIMIENTO Año - Mes - Día 2024-05-16	HORA DEL NACIMIENTO Hora - Minutos 09:37:00
SEXO DEL NACIDO VIVO Masculino	HEMOCLASIFICACION DEL NACIDO VIVO Grupo sanguíneo / Factor RH
IDENTIFICACION DE LA MADRE Tipo de documento Cédula de ciudadanía	Número de documento 1076982037
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DE LA MADRE (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) Primer apellido: RODRIGUEZ Segundo apellido: YAIMA Primer nombre: ANYI Segundo nombre: TATIANA	
DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL NACIDO VIVO ES RECONOCIDO POR SUS PADRES COMO Pertenencia étnica Ninguno de los anteriores	¿A cuál pueblo indígena pertenece?

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA EL NACIDO VIVO

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR Tipo de documento Cédula de ciudadanía	Número de documento 33194968
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR Primer apellido: LARA Segundo apellido: GRECO Primer nombre: MARIA Segundo nombre: CONCEPCION	
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO Médico	REGISTRO PROFESIONAL 33194968
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento BOGOTÁ, D.C.	Municipio BOGOTÁ, D.C.
FECHA DE EXPEDICION DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día 2024-05-18	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO

REGISTRO UNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-05-19 12:43

Código verificación: 6063-DAD7-E

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

REGIONAL: ___BOGOTA_____ CENTRO ZONAL: ___USAQUEN_____ MUNICIPIO: ___BOGOTA_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ___FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____DIMF_____

RACIÓN: Mensual ___X___ Vacaciones o Receso_____ Otra _____ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: ___MAYO_____

NOMBRE DE LA EAS: ___FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAINGAME NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____FUNDACION GAMRIELA MISTRAL TIBABITA _____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____CALLE 169 # 5 - 17_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: ___1115021507_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Validar únicamente para la primera entrega de la SFP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA SFP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional		HOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 11 MESES	NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS			ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO			BIENESTARINA	LOTE			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.														
1	SARAY ANTONELLA CORPAS OSPINA	1014908746		23/05/2024	X				500gr	1000gr	15und	1000gr	500cc						900 gr	2045589	YULIETH ANDREA OSPINA MANIOS	1007659616	Yulieth oSpina
2	VICTORIA CASTELLANOS BEDOYA	1013041493		23/05/2024	X				500gr	1000gr	15und	1000gr	500cc						900 gr	2045589	NICOLE YURANY BEDOYA GONZALEZ	1014857332	Nicol Bedoya.
3	ALAN SCHNEIDER TORRES LUGO	1025333866		23/05/2024	X				500gr	1000gr	15und	1000gr	500cc						900 gr	2045589	KARINA DEL CARMEN LUGO ROFRIGUEZ	6167080	Karina Lugo
4	ETHAN DAVID MOLINA ANGULO	1020852431		23/05/2024	X				500gr	1000gr	15und	1000gr	500cc						900 gr	2045589	ROSANA RODRIGUEZ ANGULO	1043645858	Rosana Angulo Rodriguez
5	SEBASTIAN ANDRES RODRIGUEZ CASTRO	1011276148		23/05/2024	X				500gr	1000gr	15und	1000gr	500cc						900 gr	2045589	MARLENE MARIA CASTRO ESTRADA	1003240012	Marlene castro Estrada.
6	DAMIAN ALESSANDRO ACURERO NUÑEZ	1249968869		23/05/2024	X				500gr	1000gr	15und	1000gr	500cc						900 gr	2045589	GLENDIS MARIA NUÑEZ BLANCO	1237220	Glendis Nuñez
7	MATHIAS FELIPE HERNANDEZ FRAGACHAN	1020852475		23/05/2024	X				500gr	1000gr	15und	1000gr	500cc						900 gr	2045589	MARLUBIS MAGNOLIA FRAGACHAN ABACHE		Marlubis Fragachan
8	HANNA ISABEL CHACON MARTINEZ	1028410830		23/05/2024	X				500gr	1000gr	15und	1000gr	500cc						900 gr	2045589	LEIDI JOHANA MARTINEZ VARGAS	1000181559	Johana Vargas
9	FABIANA MATAMOROS CARRERA	1019164661		23/05/2024	X				500gr	1000gr	15und	1000gr	500cc						900 gr	2045589	KATHERINE CAMILA CARRERA AMAYA	1019114474	Katherine Carrera
10	RODRIGO RAFAEL CORREA AGUAS	1233930247		23/05/2024	X				500gr	1000gr	15und	1000gr	500cc						900 gr	2045589	YULISA FERNANDA AGUAS ARRIETA	1100752314	Yulisa Aguas
11	ARIANGEL NATHALIA URRIBARRY PIÑEROS	1028410064		23/05/2024	X				500gr	1000gr	15und	1000gr	500cc						900 gr	2045589	ANA CAROLINA PIÑEROS DUQUE	1034309552	Ana Piñeros
12	MAIKEL EDUARDO ESTREMOR CASTILLA	1025333710		23/05/2024	X				500gr	1000gr	15und	1000gr	500cc						900 gr	2045589	VERONICA CASTILLA DORIA	1047473162	Veronica castilla
13	ANGEL BRAVO PAEZ	1025333788		23/05/2024	X				500gr	1000gr	15und	1000gr	500cc						900 gr	2045589	ERIKA RUIZ PAEZ	100216812	Erika Ruiz Paez.
14	GABRIEL ALEJANDRO PARADA AROCA	1140940696		23/05/2024	X				500gr	1000gr	15und	1000gr	500cc						900 gr	2045589	GUISSEL ANDREA AROCA GONZALEZ	1020776588	Guissel aroca.
15	LIAM MENDEZ SEGURA	1033126026		23/05/2024	X				500gr	1000gr	15und	1000gr	500cc						900 gr	2045589	DAYAN ALEJANDRA SEGURA SUESCA	1020822033	Alejandra Segura S.
16	SALOME DAYANA GUERRERO ANTONIO	1011265812		23/05/2024	X				500gr	1000gr	15und	1000gr	500cc						900 gr	2045589	DIANA YURANI ANTONIO SOLANO	40051661	Diana Antonio
17	JOSUE DAVID ECHEVERRY LEON	1103528369		23/05/2024	X				500gr	1000gr	15und	1000gr	500cc						900 gr	2045589	DIANA MARGARITA LEON ATENCIA	1100752362	Diana atendó

Firma: _____ Observaciones: _____
Nombre legible de quien entrega: Leyne Castro Vega

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 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.MO13.PP Versión 3	29/03/2019 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Recreo: Otro: Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAINGAMI NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIBABITA 4

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 159 # 5 - 17

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11150216017

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Hasta 24 horas antes 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
					NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 11 MESES				ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA						BIENESTARINA	LOTE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	JARITZY SAMANTHA CHIRINOS SANCHEZ	1011266584		23/05/2024	X				500gr	1000gr	15und	1000gr	500cc						900gr	2045589	JANNUARY JOSEFINA SANCHEZ PORTILLO		Jannuary Sanchez
2	AURORA MARIA PEDROZA LOPEZ	1025333947		23/05/2024	X				500gr	1000gr	15und	1000gr	500cc						900gr	2045589	ANDREINA LOPEZ RODRIGUEZ	5253739	Andreina Lopez.
3	DANIEL MATEO DIAZ MORALES	1033126146		23/05/2024	X				500gr	1000gr	15und	1000gr	500cc						900gr	2045589	KATIUSKA ANDREA DIAZ MORALES	1003395302	Katiuska Andrea Diaz
4	DAIMER ALEXIS ARIAS HERNANDEZ	1033126228		23/05/2024	X				500gr	1000gr	15und	1000gr	500cc						900gr	2045589	SANDRA MILENA HERNANDEZ BASTO	1071163346	
5	LUCIANA HERNANDEZ QUITO	1020852419		23/05/2024	X				500gr	1000gr	15und	1000gr	500cc						900gr	2045589	JULIANA CAMILA QUITO SANCHEZ	1000950720	Juliana Sanchez
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							

Observaciones:

Firma: Leyna Castro Vega
Nombre legible de quien entrega: Leyna Castro Vega

Firma: La 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 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	F1.MO12.FP	25/03/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: UNF

RACIÓN: Mensual: X Vacaciones o Recreo: Otro: Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAMIGAM NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIBABITA 4

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 159 # 5 - 17

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11180210007

Nº ITEM	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)	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
					NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS				ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA ENRIQUECIDA	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	PROZOL	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA			RENUTRIFAMINA	LIPE			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.														
1	CRISTHOFER JOSE AVILA ZULIANI	1233927934		23/05/2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30und	1000gr	500cc			900gr	2045589	ANGIBEL JOSEFINA ZULIANI MIZZI		Angibel Zuliani
2	LEILA DANIELA RIOS FLOREZ	1025333521		23/05/2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30und	1000gr	500cc			900gr	2045589	ANGIE TATIANA FLOREZ ALBARRACIN	100014672	Angie tatiana Florez.
3	LUIS AVILA TAFUR	1051682005		23/05/2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30und	1000gr	500cc			900gr	2045589	ANGIE LUZ TAFUR BELLO	1050458697	Angie Tafur Bello
4	EMMA LUCIA CHAVEZ PAJARO	1021515782		23/05/2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30und	1000gr	500cc			900gr	2045589	CLAUDIA IVETH PAJARO SILGADO	1101458318	Claudia IVETH Pajaro
5	EMILY SANCHEZ ARIZA	1011263872		23/05/2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30und	1000gr	500cc			900gr	2045589	ESTEFANIA ARIZA VASQUEZ	1020833072	Stefannia Ariza
6	NAHIA VICTORIA MORALES AGREDO	1020851323		23/05/2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30und	1000gr	500cc			900gr	2045589	YINA PAOLA AGREDO MACA	1020716604	Yina Agredo
7	LIA CELESTE ACOSTA	1020851398		23/05/2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30und	1000gr	500cc			900gr	2045589	LAURA ROCIO ACOSTA PARDO	1020783548	Laura Acosta
8	ARLYN DAVID RINCON CABALLERO			23/05/2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30und	1000gr	500cc			900gr	2045589	ANARLIN DE LOS ANGELE CABALLERO RAMIREZ		Anarlin de los angeles.
9	ISSA BELLA GACHA SALVADOR	1020851610		23/05/2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30und	1000gr	500cc			900gr	2045589	ERIKA PATRICIA SALVADOR GACHA	1057186408	
10	JASSIR CAÑA MEJIA	1025333625		23/05/2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30und	1000gr	500cc			900gr	2045589	OSTACIANA MEJIA MELENDEZ	1002319174	Ostaciana Mejia Melendez
11	MICHELLE SOPHIA ROJAS OSPINA	1233701941		23/05/2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30und	1000gr	500cc			900gr	2045589	ANGELICA JULITH OSPINA JIMENEZ	1120366728	Angelica ospina
12	ANDRES DAVID ALVAREZ DIAZ	1025333498		23/05/2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30und	1000gr	500cc			900gr	2045589	TATIANA ANDREA ALVAREZ DIAZ	1020763367	Tatiana Diaz
13	ERICK DAMIAN BALLESTEROS OBANDO	1020851009		23/05/2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30und	1000gr	500cc			900gr	2045589	LUZ ADRIANA OBANDO AGUIRRE	1020785548	LUZ ADRIANA OBANDO
14	LUIS ENRRIQUE BARROSO DE LA HOZ	1243764213		23/05/2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30und	1000gr	500cc			900gr	2045589	SOFIA DE LA HOZ ZABALA	1002378038	Sofia Delahoz
15	EVELYN VICTORIA DELGADILLO CHANGO	1033125928		23/05/2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30und	1000gr	500cc			900gr	2045589	HASBLEIDY CHANGO PRADA	1070599068	Hasbleidy Chango.
16	SALOME VILLANUEVA LOPEZ	1015489161		23/05/2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30und	1000gr	500cc			900gr	2045589	YONELIS LOPEZ BARRIOS	1007073307	Yonelis López Barrios
17	ANDRES SOLANO MARZAN	1025333546		23/05/2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30und	1000gr	500cc			900gr	2045589	KAREN MARZAN COGOLLO	1033367433	Karen Marzan

Observaciones:

Firma:
Nombre legible de quien entrega: Leyne Castro Vega

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 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	FI.MO12.FP Versión 3	29/03/2019 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Recreo Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAINSAM NOMBRE DE LA UDS/UDA /UCA: FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIMIZTA 4

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 189 B 5 - 17

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11180214007

# orden	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Indica 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
					MAYORES DE 1 A 2 AÑOS				ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA ENRIQUECIDA	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA			SEMISEMANA	LOTE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar sin guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	IAN FELIPE ESCOBAR CABRA	1033126016		23/05/2021	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30und	1000gr	500cc			900gr	2045589	GELEN MARIANA CABRA PEÑA	1000940905	Gelen MarianCabra l
2																							
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							

Firma: Leyne Castro Vega Observaciones:
Nombre legible de quien entrega: Leyne Castro Vega

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 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 REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 2 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTA — CENTRO ZONAL: USAQUEN — MUNICIPIO: BOGOTA
SERVICIO: DIMF [_X_] HCB - FAMI [___] — MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL BARRANCAS — NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 1

N° 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 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO No 1 Fecha: 05-24 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: Banano	Leche	Galleta	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 2 Fecha: 16-05-24 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: Mandarina	Avena	Bonqve	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ANGIE DANIELA LOPEZ HUERTAS	CC	1000574720	X					NO	1	1	1	Angie Lopez	1000574720	Angie Lopez							
2	LAURA STEFHANIA PEREZ ROJAS	CC	1007414085	X					NO	1	1	1	laura S. Perez R.	1007414085	laura S. Perez R.	NO	1	1	1	laura S. Perez R	1007414085	laura S. Perez R
3	AXEL DAMIAN RODRIGUEZ BENOTES	RC	1249969239		X				SI	1	1	1	Daiana Benites	1096182682	Daiana Benites	SI	1	1	1	Daiana Benites	1096182682	Daiana Benites
4	JOEL SANTIAGO PULGARIN GIRALDO	RC	1025334129		X				SI	1	1	1	Brenda Pulgarin	1089382512	Brenda Pulgarin	SI	1	1	1	Brenda Pulgarin	1089382512	Brenda Pulgarin
5	ADRIAN JESUS LOPEZ MORAN	RC	1028410920		X				SI	1	1	1	ARAIDA MORAN	22148469	ARAIDA MORAN	SI	1	1	1	ARAIDA MORAN	22148469	ARAIDA MORAN
6	MATEO MANUEL MARTINEZ RODRIGUEZ	RC	1025334048		X				SI	1	1	1	Cristina Rodriguez	1415709	Cristina Rodriguez	SI	1	1	1	Cristina Rodriguez	1415709	Cristina Rodriguez
7	GABRIELA ANTONELLA CARDENAS LINARES	RC	1033126273		X				SI	1	1	1	paola linares	1014284590	Paola C.	SI	1	1	1	Paola linares	1014284590	Paola C.
8	DYLAN ALEJANDRO TELLEZ ROJAS	RC	1028410637		X				SI	1	1	1	Yulieth Rojas	1065140707	Yulieth Rojas	SI	1	1	1	Yulieth Rojas	1065140707	Yulieth Rojas
9	DERIX DEIBER DELGADO PEREZ	RC	1028410756			X			SI	1			Joseydis Perez	6109596	Joseydis Perez	SI	1			Joseydis Perez	6109596	Joseydis Perez
10	LUIS JOEL SANABRIA ROMERO	RC	1033126151			X			SI	1			Pilar Romero		Pilar Romero	SI	1			Pilar Romero		Pilar Romero
11	YULIAN MATHEUS MULFORD FONSECA	RC	1017284361			X			SI	1			Yennis fonseca	1079991868	Yennis fonseca	SI	1			Yennis fonseca	1079991868	Yennis fonseca
12	ISABELLA MORALES CARRILLO	RC	1028410736			X			SI	1			Ingrid. carrillo	1005744943	Ingrid. carrillo	SI						
13	RODRIGO ANTONIO BARRIOS PACHECO	RC	1249968811			X			SI	1			Rosangela Pacheco		Rosangela Pacheco	SI	1			Rosangela Pacheco		Rosangela Pacheco
14	MAEEL JOSE SANDOVAL RIOS	RC	1064731658			X			SI	1			Yenifer RIOS	1064707611	Yenifer RIOS	SI	1			Yenifer RIOS	1064707611	Yenifer RIOS
15	DANNA SOFIA GARCIA SARABIA	RC	1028410638			X			SI	1			Emelys Garcia	37875359	Emelys Garcia	SI	1			Emelys Garcia	37875359	Emelys Garcia
16	MILENA DAYANA ANILLO PEROZA	RC	1020851668				X		SI	2	2	2	Rosbelis Peroza	5338834	Rosbelis Peroza	SI	2	2	2	Rosbelis Peroza	5338834	Rosbelis Peroza
17	laura Daniela Baracaldo	cc	1020832218		X				SI	1	1	1	laura baracaldo	1020832218	Daniela B	SI	1	1	1	laura baracaldo	1020832218	Daniela B
18																						
19																						
20																						

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 23 — ENCUENTRO No 2: 22

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Flor alba Hernandez — Flor alba Hernandez
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Flor alba Hernandez — Flor alba Hernandez

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 AQUÍ REGISTRADOS 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 REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2016
VERSIÓN 3	PÁGINA 2 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTA — CENTRO ZONAL: USAQUEN — MUNICIPIO: BOGOTA
SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) — MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL BARRANCAS — NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 1

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 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO No 3 Fecha: 23-05-24 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Hojuelas	Kubis	Bonice	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: Naranja	Leche	Galleta	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ANGIE DANIELA LOPEZ HUERTAS	CC	1000574720	X																		
2	LAURA STEFHANIA PEREZ ROJAS	CC	1007414085	X					no	1	1	1	Laura Perez	1007414085	Stefhania Perez	no	1	1	1	Laura S Perez Rojas	1007414085	Laura Perez.
3	AXEL DAMIAN RODRIGUEZ BENOTES	RC	1249969239		X				SI	1	1	1	Dayana Benites	1096182682	Dayana Benites	SI	1	1	1	Dayana Benites	1096526752	Dayana Benites
4	JOEL SANTIAGO PULGARIN GIRALDO	RC	1025334129		X				SI	1	1	1	Brenda Pulgarin	1089882511	Brenda Pulgarin	SI	1	1	1	Brenda Pulgarin	1088882511	Brenda Pulgarin
5	ADRIAN JESUS LOPEZ MORAN	RC	1028410920		X				SI	1	1	1	ARNIDA MORAN	22149469	ARNIDA	SI	1	1	1	ARNIda MORAN	22148469	ARNIDA
6	MATEO MANUEL MARTINEZ RODRIGUEZ	RC	1025334048		X				SI	1	1	1	Cristina Rodriguez	1415721	Cristina Rodriguez	SI	1	1	1	Cristina Rodriguez	1415721	Cristina Rodriguez
7	GABRIELA ANTONELLA CARDENAS LINARES	RC	1033126273		X				SI	1	1	1	Paola Linares	1028284590	Paola Linares	SI	1	1	1	Paola Linares	1028284590	Paola Linares
8	DYLAN ALEJANDRO TELLEZ ROJAS	RC	1028410637		X				SI	2			Yulieth rojas	1065146067	Yulieth rojas	SI	2			Yulieth. rojas	1065146067	Yulieth rojas
9	DERIX DEIBER DELGADO PEREZ	RC	1028410756			X			SI	2			Joseydis Perez	6109596	Joseydis Perez	SI	2			Joseydis Perez	6109596	Joseidis Perez
10	LUIS JOEL SANABRIA ROMERO	RC	1033126151			X			SI	2			Pilar Romero	1005347957	Pilar Romero	SI	2			Pilar Romero	1005347957	Pilar Romero
11	YULIAN MATHEUS MULFORD FONSECA	RC	1017284361			X			SI	2			Yennis Fonseca	1079991868	Yennis Fonseca	SI	2			yennis fonseca	1079991868	Yennis fonseca
12	ISABELLA MORALES CARRILLO	RC	1028410736			X			SI	2			Ingrid Carrillo	1000574598	Ingrid. Carrillo	SI	2			Ingrid Carrillo	2030307	Ingrid carrillo
13	RODRIGO ANTONIO BARRIOS PACHECO	RC	1249968811			X			SI	2			Rosangela Pacheco	20501397	Rosangela Pacheco	SI	2			Rosangela P.	20501397	Ingrid carrillo
14	MAEEL JOSE SANDOVAL RIOS	RC	1064731658			X			SI	2			Yenifer rios	1064727611	Yenifer rios	SI	2			Yenifer Rios	1064727611	Yenifer Rios
15	DANNA SOFIA GARCIA SARABIA	RC	1028410638			X			SI	2			Emelys Garcia	3215389	Emelys Garcia	SI	2			Emelys Garcia	3215389	Emelys Garcia
16	MILENA DAYANA ANILLO PEROZA	RC	1020851668				X		SI	2	2	2	Rosbelis Peroza	5334834	Rosbelis Peroza	SI	2	2	2	Rosbelis Peroza	5334834	Rosbelis Peroza
17	laura daniela baracaldo	CC	1020832218		X				no	1	1	1	daniela baracaldo	1020832218	Daniela B	no	1	1	1	laura daniela B	1020832218	Daniela B
18																						
19																						
20																						

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 25 — ENCUENTRO No 4: 25

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Flor alba Hernandez — Flor alba Hernandez
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Flor alba Hernandez — Flor alba Hernandez

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 LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 2 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTA — CENTRO ZONAL: USAQUEN — MUNICIPIO: BOGOTA
SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (____) — MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 1 — NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 1

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 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO No 3 Fecha: 22-05-2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Avena	Mumis	Torta	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 4 Fecha: 29-05-2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Harina	Leche	Galleta	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	JUAN LOAIZA MARQUEZ	RC	1020852830		X				SI	1	1	1	YENY MARQUEZ	50399146	YENY M	SI	1	1	1	YENY MARQUEZ	50399146	YENY MARQUEZ
2	EMILY SOFIA SILVA SANCHEZ	RC	1020852800		X				SI	1	1	1	Lizeth Silva	1088334632	Lizeth	SI	1	1	1	Lizeth Silva	1088334632	Lizeth.
3	MIAHT KATALELLA SILVA SILVA	RC	1249969200		X				SI	1	1	1	Lizeht Silva	1088334632	Lizeht	SI	1	1	1	Luz Silva	1010076985	Luz Silva
4	ANGIE CHARLOTTE JOLA	RC	1025334155		X				SI	1	1	1	Luz karina silva	1010076985	Luz silva	SI	1	1	1	Esteban Sola	1020880874	ESTEBAN SOLA
5	MOISES JOAQUIN CALDERON CONTRERAS	RC	1028410935		X				SI	1	1	1	Maria calderon	1020870605	Maria F. C	SI	1	1	1	Maria calderon	1020870605	Maria F. C.
6	DIEGO ISAAK VELOSA NAVARRETE	RC	1025334065		X				SI	1	1	1	Gina lorena velosa	1000218868	Gina velosa	SI	1	1	1	Gina velosa	1000218868	GINA VELOSA
7	SAMUEL AREVALO BARRERA	RC	1020852675		X				SI	1	1	1	karol barrera	1007297862	Karol Barrera	SI	1	1	1	Karol Barrera	1007297862	Karol Barrera
8	MATHIAS DAVID PARRA CHIRINOS	RC	1025333945		X				SI	1	1	1	Duriamur	31475847	Duriamur	SI	1	1	1	Duriamur	31475847	Duriamur
9	SHARIK JULIANA GONZALEZ ALAPE	RC	1028410856		X				SI	1	1	1	Nelsy edith alape	1032362502	Nelsy edith alape	SI	1	1	1	Nelsy Edith AT	1032362502	Nelsy Edith AT
10	JOHAN STEVEEN RANGEL ORTIZ	RC	1033126649		X				SI	1	1	1	Aury Ortiz	1030158093	Aury Ortiz	SI	1	1	1	Aury Ortiz	1030158093	Aury Ortiz
11	JOSHUA ZAID TRUYOL ACOSTA	RC	1243766240		X				SI	1	1	1	Mercedes Torres	22644195	Mercedes Tor	SI	1	1	1	Mercedes Torres	38264442	Mercedes Torres
12	ISAAC ALEJANDRO MATHEUS MARTINEZ	RC	1025333895		X				SI	1	1	1	Engelin Martinez	5613476	Engelin M	SI	1	1	1	Engelin Martinez	5613476	Engelin Martinez
13	JESUS MANUEL SALAS NAVARRO	RC	1020852421			X			SI	2			Carmen Navarro	1082337722	Carmen Navarro	SI	2			Carmen Navarro	1082337722	Carmen Navarro
14	JUAN MANUEL AVILA RONCANCIO	RC	1071173377			X			SI	2			Yeimi Roncancio	1020793722	Yeimi Roncancio	SI	2			Yeimi Roncancio	1020793722	Yeim. Roncancio
15	SALOME VALENTINA BENITEZ RIVAS	RC	1028410791			X			SI	2			Angelina Rivas	50411977	Angelina R	SI	2			Angelina Rivas	50411977	Angelina Rivas
16	ISABELLA PEREZ RAMOS	RC	1028410817		X				SI	2			Maria Isabel Ramos	45400650	Ma Isabel Ramos	SI	2			Maria Isabel Ramos	45400650	Isabel. Ramos
17																							
18																							
19																							

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 20 — ENCUENTRO No 4: 20

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Floralba Hernandez — Floralba Hernandez

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Floralba Hernandez — Floralba Hernandez

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 RECOLECTADOS 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 REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTA — CENTRO ZONAL: USAQUEN — MUNICIPIO: BOGOTA
SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) — MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 1 — NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 1

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 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO Nº 1 Fecha: 07-05-24: Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Bocado	Leche	Galleta	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 2 Fecha: 15-05-24: Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Bocado	Avena	Galleta	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	JUAN LOAIZA MARQUEZ	RC	1020852830		X				SI	1	1	1	Yeny Marquez	5039146		SI	1	1	1	Yeny Marquez	5039146	
2	EMILY SOFIA SILVA SANCHEZ	RC	1020852800		X				SI	1	1	1	Lizeth tatiana s.	1088734827		SI	1	1	1	Lizeth Silva	1088734827	
3	MIAHT KATALELLA SILVA SILVA	RC	1249969200		X				SI	1	1	1	Luz Silva	0100769855		SI	1	1	1	luz Silva	0100769855	
4	ANGIE CHARLOTTE JOLA	RC	1025334155		X				SI	1	1	1	Stefanny Jola	1020826587		SI	1	1	1	Stefanny Jola	1020826587	
5	MOISES JOAQUIN CALDERON CONTRERAS	RC	1028410935		X				SI	1	1	1	Maria calderon	1020826805		SI	1	1	1	Mariacalderon	1020826805	
6	DIEGO ISAAK VELOSA NAVARRETE	RC	1025334065		X				SI	1	1	1	Giraldena velosa	1000741866		SI	1	1	1	Giraldena velosa	1000741866	
7	SAMUEL AREVALO BARRERA	RC	1020852675		X				SI	1	1	1	Karol Barrera	1000747862		SI	1	1	1	Karol Barrera	1000747862	
8	MATHIAS DAVID PARRA CHIRINOS	RC	1025333945		X				SI	1	1	1	Duriamis Chirinos	5147287		SI	1	1	1	Duriamis	5147287	
9	SHARIK JULIANA GONZALEZ ALAPE	RC	1028410856		X				SI	1	1	1	Nelsy Edith Alape T	1032362502		SI	1	1	1	Nelsy Edith Alape T	1032362502	
10	JOHAN STEVEEN RANGEL ORTIZ	RC	1033126649		X				SI	1	1	1	Aviis Y. Ortiz P.	1050458893		SI	1	1	1	Aviis Y. Ortiz P.	1050458893	
11	JOSHUA ZAID TRUYOL ACOSTA	RC	1243766240		X				SI	1	1	1	Mercedes Torres	32644472		SI	1	1	1	Mercedes Torres	32644472	
12	ISAAC ALEJANDRO MATHEUS MARTINEZ	RC	1025333895		X				SI	1	1	1	Enyerlin Martinez	56134726		SI	1	1	1	Enyerlin Martinez	56134726	
13	JESUS MANUEL SALAS NAVARRO	RC	1020852421			X			SI	2			Carmen Navarro	1022837722		SI	2			Carmen Navarro	1022837722	
14	JUAN MANUEL AVILA RONCANCIO	RC	1071173377			X			SI	2			Yeimi Roncancio	1020798712		SI	2			Yeimi Roncancio	1020798712	
15	SALOME VALENTINA BENITEZ RIVAS	RC	1028410791			X			SI	2			Angelina R	50411977		SI	2			Angelina R	50411977	
16	ISABELLA PEREZ RAMOS	RC	1028410817		X				SI	1	1	1	Maria Isabel Ramos	1154006650		SI	1	1	1	Maria Isabel Ramos	1154006650	
17																							
18																							
19																							

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	19	19
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Flor alba Hernandez	Flor alba Hernandez
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Flor alba Hernandez	Flor alba Hernandez

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 RECOPILADOS 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 REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTA — CENTRO ZONAL: USAQUEN — MUNICIPIO: BOGOTA
SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (____) — MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL BARRANCAS — NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 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: 07-05-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14-05-2024							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 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) Banano	Leche	Galleta					NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) Mandarina	Avena	Donque					NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	SUGEY CRISTINA GARCES TIRADO	CC	1067862351	X					no	1	1	1				Sugey Garces	1067862351	Sugey Garces	no	1	1	1				Sugey Garces	1067862351	Sugey Garces
2	JULIDANIELA VELOSANAVARRETE	CC	1020736778	X					no	1	1	1				Daniela Velosa	1020736778	Daniela Velosa	no	1	1	1				Julidaniela Velosa	1020736778	Daniela Velosa
3	LEIDY KATHERINE ZABALA NAVARRETE	CC	1020774738	X					no	1	1	1				leidy zabala	1020774738	leidy. zabala	no	1	1	1				leidy Zabala	1020774738	leidy Zabala
4	KATIS PASTORA FRANCO ALEGRIA	CC	1242688918	X					no	1	1	1				Katis Franco	1242688918	Katis Franco										
5	LAUDISMAR KARINA JEREZ GAMBOA	SD		X					no	1	1	1				laudisma jerez		laudisma jerez										
6	MARIA JOSE BARANOA FIGUEROA	CC	1010005598	X					no	1	1	1				Maria Jose	1010005598	Maria Jose.	no	1	1	1				Maria Jose.	1010005598	Maria Jose
7	GENESIS KARINA MONCAYO GOMEZ	SD		X					no	1	1	1				Genesis Moncayo		Genesis Moncayo	no	1	1	1				Genesis Moncayo		Genesis Moncayo
8	ELIANA MARIA TARRAS MARTINEZ	CC	1050461313	X					no	1	1	1				eliana Tarras	1050461313	eliana Tarras	no	1	1	1				elina Tarras	1050461313	eliana Tarras
9	VALERIA GARCIA BELTRAN	TI	1033101393	X					si	1	1	1				Valeria Garcia	1033101393	Valeria Garcia	si	1	1	1				Valeria Garcia	1033101393	Valeria Garcia
10	SHARON NICOL MARTINEZ ROA	CC	1014857256	X					no	1	1	1				Sharol Martinez	1014857256	Sharol Martinez	no	1	1	1				Sharol Martinez	1014857256	Sharon Martinez
11	LIZETH CATALINA VARGAS	CC	1020757090	X					no	1	1	1				Lizeth Vargas	1020757090	Lizeth Vargas	no	1	1	1				Lizeth Vargas	1020757090	Lizeth Vargas
12	YURY JOHANA ESPINEL BELTRAN	CC	1020822136	X					no	1	1	1				Yuri Espinel	1020822136	Yuri Espinel	no	1	1	1				Yuri Espinel	1020822136	Yuri Espinel
13	PAULA SOFIA SANCHEZ ROMAN	RC	1025334311		X																							
14	ELIEL SANTIAGO BEJARANO LINARES	RC	1140940885	X																								
15	THIAGO ANDRES CASTRO PARRA	RC	1028410967		X				si	1	1	1				Wiinfer Parra	4071463	Wiinfer Parra	si	1	1	1				Wiinfer Parra	4071463	Wiinfer Parra
16	IAN DAVID TORRES GUZMAN	RC	1016610270		X				si	1	1	1				Sandy Torres	1078774	Sandy Torres	si	1	1	1				Sandy Torres	1078774	Sandy Torres
17	GUADALUPE BARRIGA BOJACA	RC	1141531315			X			si	2						Carolina Bojaca	1033674684	Carolina Bojaca	si	2						Carolina Bojaca	1033674684	Carolina Bojaca
18	Leidy Vivas Parra	CC	1001218332	X					no										no	1	1	1				leidy Vivas	1001218332	leidy Vivas
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 16 — ENCUENTRO No 2: 15

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Floralba Hernandez — Floralba Hernandez

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Floralba Hernandez — Floralba Hernandez

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 2 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTA — CENTRO ZONAL: USAQUEN — MUNICIPIO: BOGOTA
SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) — MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL BARRANCAS — NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 1

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 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO No 3 Fecha: 21-05-24: Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: 409 Gr	Bonyurt	Hariarina	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 4 Fecha: 28-05-24: Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: Naranjo	Leches	Galletas	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	SUGEY CRISTINA GARCES TIRADO	CC	1067862351	X																			
2	JULIDANIELA VELOSANAVARRETE	CC	1020736778	X					no	7	7	7	Daniela Velosa	1020736778	Daniela Velosa	no	7	7	7	Daniela Velosa	1020736778	Daniela Velosa
3	LEIDY KATHERINE ZABALA NAVARRETE	CC	1020774738	X					no	7	7	7	leidy zabala	1020774738	leidy zabala	no	7	7	7	Leidy Zabala	1020774738	Leidy zabala
4	KATIS PASTORA FRANCO ALEGRIA	CC	1242688918	X																			
5	LAUDISMAR KARINA JEREZ GAMBOA	SD		X																			
6	MARIA JOSE BARANOA FIGUEROA	CC	1010005598	X					no	7	7	7	Maria Baranoa	1020005598	Maria Jose Baranoa	no	7	7	7	Maria Jose Baranoa	1010005598	Maria Baranoa
7	GENESIS KARINA MONCAYO GOMEZ	SD		X					no	7	7	7	Génesis Moncayo		Génesis Moncayo	no	7	7	7	Genesis Moncayo		Genesis Moncayo
8	ELIANA MARIA TARRAS MARTINEZ	CC	1050461313	X					no	7	7	7	eliana Tarras	1050461313	eliana Tarras	no	7	7	7	Eliana Tarras	1050461313	Eliana Tarras
9	VALERIA GARCIA BELTRAN	TI	1033101393	X					si	2	2	2	Valeria Garcia	1033101393	Valeria Garcia	si	2	2	2	Valeria Garcia	1033101393	Valeria Garcia
10	SHARON NICOL MARTINEZ ROA	CC	1014857256	X					no	7	7	7	Sharon Martinez	1014857256	Sharon Martinez	no	7	7	7	Sharon Nicol Martinez	1014857256	Sharon Martinez
11	LIZETH CATALINA VARGAS	CC	1020757090	X					no	7	7	7	Lizeth Vargas	1020757090	Lizeth Vargas	no	7	7	7	Lizeth Vargas	1020757090	Lizeth Vargas
12	YURY JOHANA ESPINEL BELTRAN	CC	1020822136	X					no	7	7	7	Yuri Espinel	1020822136	Yuri Espinel	no	7	7	7	Yury Espinel	1020822136	Yury Espinel
13	PAULA SOFIA SANCHEZ ROMAN	RC	1025334311		X																		
14	ELIEL SANTIAGO BEJARANO LINARES	RC	1140940885	X					no	7	7	7	Yomira Catering Linares	1020826645	Yomira Linares	si	7	7	7	Yomira Linares	1020826645	Yomira Linares
15	THIAGO ANDRES CASTRO PARRA	RC	1028410967		X				si	7	7	7	Wiviyer Parra	403/463	Wiviyer	si	7	7	7	Wiviyer Parra	403/463	Wiviyer Parra
16	IAN DAVID TORRES GUZMAN	RC	1016610270		X				si	7	7	7	Sandy Torres	1078774	Sandy Torres	si	7	7	7	Sindy Torres	1078774	Sindy Torres
17	GUADALUPE BARRIGA BOJACA	RC	1141531315			X			si	2			Carolina Bojaca	1033679689	Carolina Bojaca	si	2	2	2	Carolina Bojaca	1033679689	Carolina Bojaca
18	Leidy Vivas Parra	CC	1001218332						si	7	7	7	leidy vivas	1001218332	leidy vivas p.	no	7	7	7	Leidy Vivas	1001218332	Leidy Vivas P
19																							
20																							

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	16	16
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Flor alba Hernandez	Flor alba Hernandez
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Flor alba Hernandez	Flor alba Hernandez

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 RECOPILADOS CON ESTA FICHA SE MANEJAN 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 REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP Versión 1	26/08/2021 Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (____) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA MAYO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 1100100132517

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL BARRANCAS NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 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: 7-05-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14-05-2024							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: Bonanino	Leche Fresa	Galleta Cacao					NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: Mandarina	Avena	Ponque					NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	LINA MARIA CUELLAR HERNANDEZ	CC	1020777753	X					NO	1	1	1					Lina M. Cuellar	1020777753	Lina Cuellar	Si	1	1	1					Lina Maria Cuellar	1020777753	Lina Cuellar
2	ZOE ANTHONELLA COLINA HERNADEZ	RC	1028410838			X			Si	2							Yuliennys Hernández	6745898	yuliennysH.	Si	2.							Yuliennys Hernandez	6745898	yuliennysH
3	YAILIN EUSEBIA LUNA ZAMBRANO	RC	1020851987			X			Si	2							Daniela zambrano	31346591	Daniela 2	Si	2							Daniela Zambrano	31346591	Daniela 2
4	EITHAN ARIAS DUQUINO	RC	1141531141			X			Si	2							Lizbeth Duquino	1019063825	L.D	Si	2							Lizbeth Duquino	1019063825	L.D
5	ANNA ISABEL MORALES OLIVEROS	ANM	120720234278			X			Si	2							Betzabe Oliveros	23448037	Betzabe O	Si	2							Betzabe Oliveros	23448037	Betzabe O
6	IAM ANDRES COGOLLO LEON	RC	1233929324			X			Si	2							Adriana Leon	1005042736	Adriana León	Si	2							Adriana Leon	1005042736	Adriana Leon
7	EMILY GALINDO TOVAR	RC	1033126109			X			Si	2							Nicoll Tovar	1013037106	Nicoll T.	Si	2							Nicoll Tovar	1013037106	Nicoll Tovar
8	IAN JERONIMO RENDON RIOS	RC	1020851837				X		Si	2	2	2					Camila Rios	1000225610	Camila R	Si	2	2	2					Camila Rios	1000225610	Camila R.
9	ROXANA EVANGELINE GONZALEZ TORRES	RC	1025333591				X		Si	2	2	2					Jessica Torres	1014660047	Jessica.	Si	2	2	2					Jessica Torres	1014660047	JESSICA
10	BRIANNA ISABELLA TORRES QUINTERO	RC	124508045				X		Si	2	2	2					Yuliet Quintero	1057582335	Yuliet S.	Si	2	2	2					Yuliet Quintero	1057582335	Yuliet Q.
11	LIAM MORENO SANTANILLA	RC	1145936911				X		Si	2	2	2					Lady Santanilla	1020833424	Lady S.	Si	2	2	2					Lady Santanilla	1020833424	Lady Santanilla
12	ANDRES SAMUEL OCHOA PEREZ	RC	1025333582				X		Si	2	2	2					Fabiana Pérez	4778222	Fabiana P.											
13	ELIZABETH VICTORIA PEÑA RIVAS	RC	1249968331				X		Si	2	2	2					Anais Rivas	5186545	Anais R.	Si	2	2	2					Anais Rivas	5186545	Anais R.
14	JULIAN SANTIAGO PERILLA ORJUELA	RC	1014748401				X		Si	2	2	2					Diana Orjuela	1002564832	Diana Orjuela											
15	LIA ANTONELLA HERRERA RUEDA	RC	1020851423				X		Si	2	2	2					Lina Maria Rueda	1020804206	Lina M. R.	Si	2	2	2					Lina Maria Rueda	1020804206	Lina R
16	EMILY SOFIA TRIANA LOMBO	RC	1025333649				X		Si	2	2	2					Monica Lombo	1006965913	Monica L	Si	2	2	2					Monica Lombo	1006965913	
17	LIA ISABELLA PEÑA SALAMANCA	RC	1033125952				X		Si	2	2	2					Tatiana Salamanca	1020842627	Tatiana. S.	Si	2	2	2					Tatiana Salamanca	1020842627	Tatiana S.
18																													
19																													
20																													
21																													

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 33 ENCUENTRO No 2: 29

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Daniela Vivas

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Laura Daniela Vivas Parra

Daniela Vivas

Laura Daniela Vivas Parra

OBSERVACIONES:

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

REGIONAL: BOGOTA | CENTRO ZONAL: USAQUEN | MUNICIPIO: BOGOTA

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (____) M. PROPIA (___) | MES DE ENTREGA: MAYO | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 1100100132517

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL BARRANCAS | NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 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: 21-05-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 28-05-2024						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						NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS						NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
										Mandarina	Kumis	Ponque								Naranja	Leche	Galleta						
1	LINA MARIA CUELLAR HERNANDEZ	CC	1020777753	X					NO	1	1	1				Lina Maria Cuellar	1020777753	Lina Cuellar	NO	1	1	1				Lina Maria Cuellar	1020777753	Lina Cuellar
2	ZOE ANTHONELLA COLINA HERNADEZ	RC	1028410838			X			Si	2						Yuliennys Hernandez	6745898	Yuliennys H.	Si	2						Yuliennys Hernandez	6745898	Yuliennys H.
3	YAILIN EUSEBIA LUNA ZAMBRANO	RC	1020851987			X			Si	2						Daniela Zambrano	31346591	Daniela	Si	2						Daniela Zambrano	31346591	Daniela
4	EITHAN ARIAS DUQUINO	RC	1141531141			X			Si	2						Lizbeth Duquino	1019063825	Nallely D.	Si	2						Lizbeth Duquino	1019063825	Nallely D
5	ANNA ISABEL MORALES OLIVEROS	ANM	120720234278			X			Si	2						Belzabe olivelos	23448037	Belzabe Oliveros	Si	2						Belzabe olivelos	23448037	
6	IAM ANDRES COGOLLO LEON	RC	1233929324			X			Si	2						Adriana Leon	1005042736	Adriana Leon	Si	2						Adriana León	1005042736	Adriana León
7	EMILY GALINDO TOVAR	RC	1033126109			X			Si	2						Nicoll Tovar	1013037106	Nicoll Tov	Si	2						Nicoll Tovar	1013037106	NICOLL T
8	IAN JERONIMO RENDON RIOS	RC	1020851837				X		Si	2	2	2				Camila Rios	1000225610	Camila Rios	Si	2	2	2				Camila Rios	1000225610	Camila Rios
9	ROXANA EVANGELINE GONZALEZ TORRES	RC	1025333591				X		Si	2	2	2				Jessica Torres	1074660047	Jessica Torres	Si	2	2	2				Jessica Torres	1074660047	Jessica Torres
10	BRIANNA ISABELLA TORRES QUINTERO	RC	124508045				X		Si	2	2	2				Yuliet Quintero	1057582335	Yulieth	Si	2	2	2				Yuliet Quintero	1057582335	Yulieth.
11	LIAM MORENO SANTANILLA	RC	1145936911				X		Si	2	2	2				Jady Santanilla	1020833424	Jady Santanilla	Si	2	2	2				Jady Santanilla	1020833424	Jady Santanilla
12	ANDRES SAMUEL OCHOA PEREZ	RC	1025333582				X		Si	2	2	2				Fabiana Perez	9718222	Fabiana Perez	Si	2	2	2				Fabiana Perez	9718222	Fabiana Perez
13	ELIZABETH VICTORIA PEÑA RIVAS	RC	1249968331				X		Si	2	2	2				Anais Rivas	5186545	Anais Rivas	Si	2	2	2				Anais Rivas	5186545	Anais Rivas
14	JULIAN SANTIAGO PERILLA ORJUELA	RC	1014748401				X		Si	2	2	2				Diana Orjuela	1002569832	Diana Orjuela	Si	2	2	2				Diana Orjuela	1002569832	Diana Orjuela
15	LIA ANTONELLA HERRERA RUEDA	RC	1020851423				X		Si	2	2	2				Lina Maria Rueda	1020804206	Lina Rueda	Si	2	2	2				Lina Maria Rueda	1020804206	Lina Rueda
16	EMILY SOFIA TRIANA LOMBO	RC	1025333649				X		Si	2	2	2				Monica Lombo	1006965913	monica Lombo	Si	2	2	2				Monica Lombo	1006965913	monica Lombo
17	LIA ISABELLA PEÑA SALAMANCA	RC	1033125952				X		Si	2	2	2				Tatiana Salamanca	1020842627	Tatiana S.	Si	2	2	2				Tatiana Salamanca	1020842627	Tatiana S.
18																												
19																												
20																												
21																												

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	33	33
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Daniela Vivas	Daniela Vivas
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Laura Daniela Vivas Parra	Laura Daniela Vivas Parra

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

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

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

SERVICIO: DIMF (__X__) HCB - FAMI (____) M. PROPIA (____) MES DE ENTREGA MAYO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 1100100132517

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: BARRANCAS NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 2

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 7 Fecha: 8-05-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 15-05-2024						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: Bienestarina	Leche Entera	Colilla de queso				NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: Mandalina	Avena	Pangua				NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	AARON SAMUEL SANCHEZ TALAVERA	RC	1243765951			x			Si	2					Dainet Talavera	4612853	Dainet T.	Si	2						Dainet talavera	4612853	Dainet T.
2	AXEL GABRIEL MARTINEZ HENRIQUEZ	RC	1020851869				x		Si	2	2	2			Daniela Henriquez	5104909	Daniela Henriq.	Si	2	2	2				Daniela Henriquez	5104907	Daniela Henri
3	JESUS ELIAS JAUREQUI ARAQUE	RC	1020851880				x		Si	2	2	2			Alcanis Araque	5208021	Alcanis A.	Si	2	2	2				Alcanis Araque	5208021	Alcanis A
4	IVIANA LIZETH PEÑA RIVAS	RC	1025333680				x		Si	2	2	2			Ivanna Rivera	1424700	Ivanna										
5	ENOC DAVID PEINADO PINEDA	RC	1020851900				x		Si	2	2	2			Nelsida Pineda	29854145	Nelsida Pineda	Si	2	2	2				Nelsida Pineda	29854145	Nelsida Pineda
6	SAMUEL MATHIAS VASQUEZ SANCHEZ	RC	1243765363				x		Si	2	2	2			Ronmer Vasquez	20455574	Ronmer Vasquez	Si	2	2	2				Ronmer Vasquez	20455574	Ronmer Vasquez
7	JAIME DAVID ROA AMARANTO	RC	1033125937				x		Si	2	2	2			Beisy Amaranto	1001219026	Beisy Amaranto	Si	2	2	2				Basy Amaranto	1001219026	Beisi Amaro
8	SAMARA SARAY ALDANA COBOS	PPT	7854029				x		Si	2	2	2			Lisbeth Aldana	52982290	Lisbeth Aldana	Si	2	2	2				Lisbeth Aldana	52982290	Lisbeth Aldan
9	DERECK ALESSANDRO RAMIREZ VALDES	ANM	17032023291				x		Si	2	2	2			Gisselle Valdes	1020852486	Gisselle Valdes	Si	2	2	2				Gisselle Valdes	1020852486	Gisselle V
10	DANNA SOFIA BENAVIDES VELASQUEZ	RC	1025333534				x		Si	2	2	2			Gabriela V.	1043143420	Gabriela V.										
11	LIZETH VANESSA MACHUCA GONZALEZ	RC	1033125899				x		Si	2	2	2			Lucero Gonzalez	1069852788	Lucero Gonzales	Si	2	2	2				Lucero Gonzalez	1069852788	Lucero G.
12	ARIANNA SOFIA DELGADO RODRIGUEZ	RC	1019163643				x		Si	2	2	2			Elizabeth.	4575481	Elizabeth.	Si	2	2	2				Elizabeth	4575481	Elizabeth.
13	ALLISON GABRIELA VIVAS ORTEGA	RC	1233928061				x		Si	2	2	2			Franyelimar	1209448	Franyelimar	Si	2	2	2				Franyelimar Ortega	1209448	Franyelimar
14	DAIKER DAVID LUNA BLANCO	RC	1011111716				x		Si	2	2	2			Leidy blanco	1007738393	Leidy Blanco	Si	2	2	2				Leidy Blanco	1007738393	Leidy
15	LEANDRO MONTENEGRO RUIZ	RC	1020851131				x		Si	2	2	2			Yury Ruiz.	1003064416	Yury Ruiz	Si	2	2	2				Yury Ruiz	1003064416	Yury Ruiz
16	YOJARBIS ALEXANDER VILLAMIZAR PEREZ	RC	1233928442				x		Si	2	2	2			Lilibeth Perez	28398325	Lilibeth P.	Si	2	2	2				Lilibeth Perez	28398325	Lilibeth P.
17																											
18																											
19																											
20																											
21																											

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 7: 32 ENCUENTRO No 2: 28

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Daniela Vivas

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Laura Daniela Vivas Parra

Daniela Vivas

Laura Daniela Vivas Parra

OBSERVACIONES:

REGIONAL: BOGOTA | CENTRO ZONAL: USAQUEN | MUNICIPIO: BOGOTA

SERVICIO: DIMF (__X__) HCB - FAMI (____) M. PROPIA (___) | MES DE ENTREGA: MAYO | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 1100100132517

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: BARRANCAS | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 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: 22-05-2024									ENCUENTRO No 4 Fecha: 29-05-2024								
				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							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
										Mandarina	Kumis	Ponque					NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA		Naranja	Leche	Galleta				NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	AARON SAMUEL SANCHEZ TALAVERA	RC	1243765951			x			Si	2							Daner Talavera	4612853	Daner Talavera	Si	2							Daner Talavera	4612853	Daner T.
2	AXEL GABRIEL MARTINEZ HENRIQUEZ	RC	1020851869				x		Si	2	2	2					Daniela Henriquez	5104907	Daniela H.	Si	2	2	2					Daniela Henriquez	5104907	Daniela H.
3	JESUS ELIAS JAUREQUI ARAQUE	RC	1020851880				x		Si	2	2	2					Aloanis Araque	5208021	Aloanis A.	Si	2	2	2					Aloanis Araque	5208021	Aloanis A.
4	IVIANA LIZETH PEÑA RIVAS	RC	1025333680				x		Si	2	2	2					Isamar Rivas	1124700	YAIR PEÑA	Si	2	2	2					Isamar Rivas	1124700	Isamar Rivas.
5	ENOC DAVID PEINADO PINEDA	RC	1020851900				x		Si	2	2	2					Nelsida Pineda	29854145	Nelsida P.	Si	2	2	2					Nelsida Pineda	29854145	Nelsida P.
6	SAMUEL MATHIAS VASQUEZ SANCHEZ	RC	1243765363				x		Si	2	2	2					Romner Vasquez	20455574	Romner V.											
7	JAIME DAVID ROA AMARANTO	RC	1033125937				x		Si	2	2	2					Betsy Amaranto	1007219026	Betsy Amaranto	Si	2	2	2					Betsy Amaranto	1007219026	Betsy Amaranto
8	SAMARA SARAY ALDANA COBOS	PPT	7854029				x		Si	2	2	2					Lisbeth Aldana	5298290	Lisbeth Aldana	Si	2	2	2					Lisbeth Aldana	5298290	Lisbeth
9	DERECK ALESSANDRO RAMIREZ VALDES	ANM	17032023291				x		Si	2	2	2					Gissella Valdes	1020852486	Gissella Valdes	Si	2	2	2					Gissella Valdes	1020852486	Gissella Valdes
10	DANNA SOFIA BENAVIDES VELASQUEZ	RC	1025333534				x		Si	2	2	2					Gabriela V.	1093193420	Gabriela	Si	2	2	2					Gabriela Velasquez	1093193420	Gabriela V.
11	LIZETH VANESSA MACHUCA GONZALEZ	RC	1033125899				x		Si	2	2	2					Lucero Gonzalez	1069852788	Lucero G.	Si	2	2	2					Lucero Gonzalez	1069852788	Lucero G.
12	ARIANNA SOFIA DELGADO RODRIGUEZ	RC	1019163643				x		Si	2	2	2					Elizabeth R.	4575481	Elizabeth	Si	2	2	2					Elizabeth R.	4575481	Elizabeth
13	ALLISON GABRIELA VIVAS ORTEGA	RC	1233928061				x		Si	2	2	2					Franyelimar Ortega	1209498	Franyelimar	Si	2	2	2					Franyelimar Ortega	1209498	Franyelimar
14	DAIKER DAVID LUNA BLANCO	RC	1011111716				x		Si	2	2	2					Jaidy Blanco	1007738393	Jaidy Blanco	Si	2	2	2					Jaidy Blanco	1007738393	Jaidy
15	LEANDRO MONTENEGRO RUIZ	RC	1020851131				x		Si	2	2	2					yury Ruiz	1003064916	Yury Ruiz	Si	2	2	2					Yury Ruiz	1003064916	Yury Ruiz
16	YOJARBIS ALEXANDER VILLAMIZAR PEREZ	RC	1233928442				x		Si	2	2	2					Lilibeth Perez	28398325	Lilibeth Perez	Si	2	2	2					Lilibeth Perez	28398325	Lilibeth Perez
17																													
18																													
19																													
20																													
21																													

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 32. | ENCUENTRO No 4: 30

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Daniela Vivas | Daniela Vivas

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Laura Daniela Vivas Parra | Laura Daniela Vivas Parra

OBSERVACIONES:

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

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

REGIONAL: BOGOTA | CENTRO ZONAL: USAQUEN | MUNICIPIO: BOGOTA

SERVICIO: DIMF (__X__) HCB - FAMI (____) M. PROPIA (____) | MES DE ENTREGA: MAYO | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 1100100132517

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL BARRANCAS | NOMBRE UNIDAD DE ATENCION: GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 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: 9-05-2024				DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 16-05-2024				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: Bonyurt	Leche Entera	Galleta Proteica	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: Mandarina	Avena	Bonyurt	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	MATHEO JESUS ZAMBRANO ROJAS	ANM	2401202446		x											Si	1	1	1	Genderlis Rojas	26635896	Genderlis
2	JUNIOR STIVEN AVILES LEON	RC	1020852551			x			Si	2			Yenifer Leon	1013693	997 Yenifer	Si	2			Yenifer Leon	1013693	Yenifer
3	HAALAND SAMBONI GUTIERREZ	RC	1032516987			x			Si	2			Alicia Gutierrez	1000153742	Alicia G.	Si	2			Alicia Gutierrez	1000153742	Alicia G.
4	ABRAHAM DAVID HERNANDEZ PEREZ	RC	1020851865				x		Si	2	2	2	Eduanyis Perez	6520699	Eduanyis Perez	Si	2	2	2	Eduanyis Perez	6520699	Eduanyis Perez
5	KRISBEILY YULIETH REYES GARCIA	RC	1020851690				x		Si	2	2	2	Yuletsi García	5269851	Yuletsi	Si	2	2	2	Yuletsi Garcia	5269851	Yuletsi
6	DILAN ORTEGA PEREZ	RC	1103982245				x									Si	2	2	2	Stefanny Perez	1005610606	Stefanny
7	VIOLETTA VICTORIA FIGUEROA GONZALEZ	RC	1023991459				x		Si	2	2	2	Andrea Gonzalez	7115866	Andrea G.	Si	2	2	2	Andrea Gonzalez	7115866	Andrea G
8	BENJAMIN VALENTIN FIGUEROA GONZALEZ	RC	1020850987				x		Si	2	2	2	Andrea Gonzalez	7115866	Andrea G.	Si	2	2	2	Andrea Gonzalez	7115866	Andrea G
9	JUAN SEBASTIAN MURCIA VALENCIA	RC	1016609598				x		Si	2	2	2	Sangi Valencia	1012350329	Sangi Valencia	Si	2	2	2	Sangi Valencia	1012350329	Sangi Valencia
10	LIAM SANTIAGO YUGUE SANZA	RC	1025333108				x		Si	2	2	2	Francy Sanza	1002936684	Francy Sanza	Si	2	2	2	Francy Sanza	1002936684	Francy Sanza
11	ANGEL ALEXANDER TOVAR SARMIENTO	RC	1124839548				x		Si	2	2	2	Jeni Cortez	52251487	Jeni Cortez	Si	2	2	2	Jeni Cortez	52251487	Jeni Cortez
12	CELESTE MARIN GUTIERREZ	RC	1233927927				x		Si	2	2	2	Lorena Gutierrez	1013041372	Lorena Gutierrez							
13	JEREMIAS JOEL PARRA CASTILLO	RC	1233927322				x		Si	2	2	2	Cristina Castillo	7114940	Cristina C	Si	2	2	2	Cristina Castillo	7114940	Cristina
14	LIAM MATEO PEDRAZA CEPEDA	RC	1019162452				x		Si	2	2	2	Yina Cepeda	1097332861	Yina Cepeda	Si	2	2	2	Yina Cepeda	1097332861	Yina cepeda
15	ANGELICA LUCIA PUERTA MUÑOZ	RC	1020850987				x		Si	2	2	2	Paula Puerta	1003235857	Paula Puerta	Si	2	2	2	Paula Puerta	1003235857	Paula Puerta
16	LIAM SEBASTIAN RUIZ LOPEZ	RC	1033125620				x		Si	2	2	2	Lucelis López	1007245780	Lucelis López	Si	2	2	2	Lucelis Lopez	1007245780	Lucelis Lopez
17	Isabella Montes Pulido	RC	1141530626				X		Si	2	2	2	Leidy Pulido	1034315991	Leidy Pulido	Si	2	2	2	Leidy Pulido	1034315991	Leidy Pulido
18																						
19																						
20																						
21																						

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	30	31
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Daniela Vivas Laura Daniela Vivas Parra	Daniela Vivas Laura Daniela Vivas Parra

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP	28/08/2021
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: BOGOTA | CENTRO ZONAL: USAQUEN | MUNICIPIO: BOGOTA

SERVICIO: DIMF (__X__) HCB - FAMI (____) M. PROPIA (___) | MES DE ENTREGA MAYO | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 1100100132517

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL BARRANCAS | NOMBRE UNIDAD DE ATENCION: GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 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: 23-05-2024				DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 30-05-2024				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: Mandarina	Kumis	Porcion	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: Naranja	Pocho	Galleta	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	MATHEO JESUS ZAMBRANO ROJAS	ANM	2401202446		x				Si	1	1	1	Gendelis Rojas	26635846	Gendelis	Si	1	1	1	Gendelis Rojas	26635846	Gendelis
2	JUNIOR STIVEN AVILES LEON	RC	1020852551			x			Si	2			Yenifer Leon	1013693	Yenifer	Si	2			Yenifer León	1013693	Yenifer
3	HAALAND SAMBONI GUTIERREZ	RC	1032516987			x			Si	2			Alicia Gutierrez	1000153742	Alicia	Si	2			Alicia Gutierrez	1000153742	Alicia G.
4	ABRAHAM DAVID HERNANDEZ PEREZ	RC	1020851865				x		Si	2	2	2	Edvanyis Perez	6520699	Edvanyis	Si	2	2	2	Edvanyis Perez	6520699	Edvanyis
5	KRISBEILY YULIETH REYES GARCIA	RC	1020851690				x		Si	2	2	2	Yuletsi Garcia	5269851	Yuletsi	Si	2	2	2	Yuletsi Garcia	5269851	Yuletsi
6	DILAN ORTEGA PEREZ	RC	1103982245				x		Si	2	2	2	Stefanny Perez	1005640606	Stefanny Perez	Si	2	2	2	Stefanny Perez	1005640606	Stefanni Perez
7	VIOLETTA VICTORIA FIGUEROA GONZALEZ	RC	1023991459				x		Si	2	2	2	Andrea Gonzalez	7115866	Andrea G	Si	2	2	2	Andrea Gonzalez	7115866	Andrea G
8	BENJAMIN VALENTIN FIGUEROA GONZALEZ	RC	1020850987				x		Si	2	2	2	Andrea Gonzalez	7115866	Andrea G	Si	2	2	2	Andrea Gonzalez	7115866	Andrea G
9	JUAN SEBASTIAN MURCIA VALENCIA	RC	1016609598				x		Si	2	2	2	Sangi Valencia	1012350329	Sangi Valencia	Si	2	2	2	Sangi Valencia	1012350329	Sangi Valencia
10	LIAM SANTIAGO YUGUE SANZA	RC	1025333108				x		Si	2	2	2	Francy Sanza	1002936684	Francy Sanza	Si	2	2	2	Francy Sanza	1002936684	Francy Sanza
11	ANGEL ALEXANDER TOVAR SARMIENTO	RC	1124839548				x		Si	2	2	2	Jeni Cortez	52251487	Jeni C.	Si	2	2	2	Jeni Cortez	52251487	Jeni Cortez
12	CELESTE MARIN GUTIERREZ	RC	1233927927				x		Si	2	2	2	Jolena Gutierrez	1016041372	Jolena Gutierrez	Si	2	2	2	Jolena Gutierrez	1016041372	Jolena Gutierrez
13	JEREMIAS JOEL PARRA CASTILLO	RC	1233927322				x		Si	2	2	2	Cristina Castillo	7114940	Cristina	Si	2	2	2	Cristina Castillo	7114940	Cristina
14	LIAM MATEO PEDRAZA CEPEDA	RC	1019162452				x		Si	2	2	2	Yina Cepeda	1097332861	Yina cepeda	Si	2	2	2	Yina Cepeda	1097332861	Yina Cepeda
15	ANGELICA LUCIA PUERTA MUÑOZ	RC	1020850987				x		Si	2	2	2	Paula Puerta	1003235857	paula puerta	Si	2	2	2	Paula Puerta	1003235857	paula Puerta
16	LIAM SEBASTIAN RUIZ LOPEZ	RC	1033125620				x		Si	2	2	2	Lucelis Lopez	1007295780	Lucelis Lopez	Si	2	2	2	Lucelis Lopez	1007295780	Lucelis Lopez
17	Esaballa Montes Polido	RC	1149530626				x		Si	2	2	2	Leidy Polido	1034315991	Leidy Polido	Si	2	2	2	Leidy Polido	1034315991	Leidy polido
18																						
19																						
20																						
21																						

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	33	33
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Daniela Vivas Laura Daniela Vivas Parra	Daniela Vivas Laura Daniela Vivas Parra

OBSERVACIONES:

REGIONAL: BOGOTA | CENTRO ZONAL: USAQUEN | MUNICIPIO: BOGOTA

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) | MES DE ENTREGA: MAYO | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 1100100132517

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL BARRANCAS | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 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 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: 09-05-24 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: Banano	Leche	Galletas	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 2 Fecha: 16-05-24 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: Mandarina	Avena	Torta	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	JHON SEBASTIAN AVILA PARADA	RC	1025333767			X			Si	2			Erika Parada	1020828328	ERIKA PARADA							
2	JUAN SIMON QUEMBA SANTANA	RC	1020852199			X			Si	2			Laura Santana	1020814369	Laura S.	Si	2			Laura Santana	1020814369	Laura S.
3	DYLAN MATHEO RODRIGUEZ RUIZ	RC	1025333934			X			Si	2			Carolina Ruiz	1020731577	CAROLINA RUIZ	Si	2			Carolina Ruiz	1020731577	CAROLINA RUIZ
4	SARA ISABELLA MENDEZ PARRA	RC	1020852118			X										Si	2			Deisy Hender	1049112730	Deisy H.
5	JOSUE DANIEL BENITEZ CAMPILLO	RC	1043036108				X		Si	2	2	2	Oliver Carrillo	1043644833	Oliver Carrillo							
6	EDERSSON SANTIAGO URREGO PARRA	RC	1243763817				X		Si	2	2	2	Luz Dari Parra	21032827	Luz Dari Parra	Si	2	2	2	Luz Dari Parra	21032827	Luz Dari Parra
7	YORDELY PATRICIA URIANA ESTRADA	RC	1124561471				X		Si	2	2	2	Geraldine Estrada	1122846739	Geraldin Estrada	Si	2	2	2	Geraldine Estrada	1122846739	Geraldin Estrada
8	ZOE GABRIELA REYES SIERRA	RC	1025333641				X		Si	2	2	2	Heidy Daniela Ruiz	1000953680	Heidy Ruiz	Si	2	2	2	Heidy Ruiz	1000953680	
9	LUCIANA RANGEL NORIEGA	RC	1216985170				X									Si	2	2	2	Trania Noriega.		
10	ANTONELLA ZAMBRANO MOSQUERA	RC	1025333161				X		Si	2	2	2	Diana Ramirez	35500481	Diana Ramirez	Si	2	2	2	Diana Ramirez	35500481	Diana Ramirez
11	CELESTE LOZADA REAL	RC	1033125924				X		Si	2	2	2	Yuri Real Pinto	1055557612	Yuri Real	Si	2	2	2	Yuri Real Pinto	1055557612	Yuri Real
12	JACOBO OCAMPO VELASQUEZ	RC	1014747875				X		Si	2	2	2	Flanta Caraballo	39690995	Flanta Caraballo	Si	2	2	2	Flanta Caraballo	39690995	Flanta Caraballo
13	MANUEL CAMILO QUIJANO GUERRERO	RC	1020851659				X		Si	2	2	2	Mayerly Guerrero	1000572238	Mayerly G							
14	ABRAHAM JOSE GONZALEZ IBARRA	SD					X		Si	2	2	2			Germary Ibarra	Si	2	2	2	Germary Ibarra		Germary Ibarra
15	THIAGO URREGO DUEÑAS	RC	1243763268				X		Si	2	2	2	Odilia Urrego	21031819	Odilia Urrego	Si	2	2	2	Odilia Urrego	21031819	Odilia Urrego
16	ELEAN DAVID CASTRO ESPAÑA	RC	1221984729				X		Si	2	2	2	Kimberly España	60649885	Kimberly E	Si	2	2	2	Kimberly España	60649885	Kimberly E.
17	Emilia Perez Martinez	Rc	1010653349			X										Si	2			Liney Martinez		Liney
18																						
19																						
20																						

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 28 | ENCUENTRO No 2: 28

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Julia Ver | Julia Ver

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Nubia Esperanza Vera | Nubia Esperanza Vera

OBSERVACIONES:

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

REGIONAL: BOGOTA | CENTRO ZONAL: USAQUEN | MUNICIPIO: BOGOTA

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) | MES DE ENTREGA: MAYO | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 110010013251?

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL BARRANCAS | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 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 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: 23-05-24 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: Bandaja	Kumis	Torta	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 4 Fecha: 30-05-24 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: Yogurt	Jugo	Galleta	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	JHON SEBASTIAN AVILA PARADA	RC	1025333767			X			Si	2			Erika Parada	1020823823	ERIKA PARADA	Si	2			Erika Parada	1020823823	ERIKA PARADA
2	JUAN SIMON QUEMBA SANTANA	RC	1020852199			X			Si	2			Laura Santana	1020814369	Laura S.	Si	2			Laura Santana	1020814369	Laura S.
3	DYLAN MATHEO RODRIGUEZ RUIZ	RC	1025333934			X			Si	2			Cardina Ruiz	6207331577	CARDINA RUIZ	Si	2			Cardina Ruiz	6207331577	CARDINA RUIZ
4	SARA ISABELLA MENDEZ PARRA	RC	1020852118			X			Si	2			Deicy Mendez	1019112730	Deicy M	Si	2			Deicy Mendez	1019112730	Deicy M.
5	JOSUE DANIEL BENITEZ CAMPILLO	RC	1043036108				X		Si	2	2	2	Oliver Carrillo	1043666833	Oliver Carrillo	Si	2	2	2	oliver Carrillo	1043666833	Oliver Carrillo
6	EDERSSON SANTIAGO URREGO PARRA	RC	1243763817				X		Si	2	2	2	Luz Dari Parra	21032827	LUZ DARI PARRA	Si	2	2	2	luz Dari Parra	21032827	LUZ DARI PARRA
7	YORDELY PATRICIA URIANA ESTRADA	RC	1124561471				X		Si	2	2	2	Geraldin Estrada	1122846739	Geraldin Estrada	Si	2	2	2	Geraldin Estrada	1122846739	Geraldin Estra.
8	ZOE GABRIELA REYES SIERRA	RC	1025333641				X		Si	2	2	2	Heidy Ruiz	1000953680	Heidy Ruiz	Si	2	2	2	Heidy Daniela Ruiz	1000953680	Heidy Ruiz.
9	LUCIANA RANGEL NORIEGA	RC	1216985170				X		Si	2	2	2	Irania M. Noriega	1085039181	Irania Noriega	Si	2	2	2	Irania Noriega	1085039181	Irania Noriega
10	ANTONELLA ZAMBRANO MOSQUERA	RC	1025333161				X		Si	2	2	2	Diana Ramirez	35500481	Diana Ramirez	Si	2	2	2	Diana Ramirez	35500481	Diana Rami
11	CELESTE LOZADA REAL	RC	1033125924				X		Si	2	2	2	Yury Real Pinto	1085551612	Yury Real	Si	2	2	2	Yury Real Pinto	1085551612	Yury Real.
12	JACOBO OCAMPO VELASQUEZ	RC	1014747875				X		Si	2	2	2	Florita Caraballo	39690995	Florita Caraballo	Si	2	2	2	Florita Caraballo	39690995	Florita caraballo
13	MANUEL CAMILO QUIJANO GUERRERO	RC	1020851659				X		Si	2	2	2	Mayerly Guerrero	1000572238	Mayerly G	Si	2	2	2	Mayerly Guerrero	1000572238	Mayerly G.
14	ABRAHAM JOSE GONZALEZ IBARRA	SD					X		Si	2	2	2	Germary Ibarra		Germary Ibarra	Si	2	2	2	Germary Ibarra		Germary Ibarra
15	THIAGO URREGO DUEÑAS	RC	1243763268				X		Si	2	2	2	Odilia Urrego	21031819	Odilia Urrego	Si	2	2	2	Odilia Urrego	21031819	Odilia Urrego
16	ELEAN DAVID CASTRO ESPAÑA	RC	1221984729				X		Si	2	2	2	Kimberly España	1069895	Kimberly E.							
17	Emilio Perez Martinez	RC	1020817249			X			Si	2			Liney Martinez	1063358422	Liney	Si	2			Liney Martinez	1063358422	Liney
18																						
19																						
20																						

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 34 | ENCUENTRO No 4: 32

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Nubia Esperanza Vera

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

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

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: MAYO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 1100100132517

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESRROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL BARRANCAS NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 3

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 1 Fecha: 08-05-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 15-05-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 12 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							NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS							NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
										Bandeja	Leche Colleta										Mantalina	Avena	Torta						
1	DOMINIC JOEL CABALLERO	RC	1025333720			X			Si	2							Jennifer Cuellar	1030591641	Jennifer cuellar	Si	2							Jennifer Cuellar	1030591641	Jennifer Cuellar
2	LIAN ALEXANDER ACERO	RC	1028410776			X			Si	2							Nairoby Reyes		Nairoby Reyes											
3	DANNA ELIZABETH DIAZ	RC	1140940721			X			Si	2							Martha Lucia P.	51873791	Martha Lucia P.	Si	2							Martha Lucia Perez	51873791	Martha Lucia
4	ZAIMONTH GUATAQUIRA BAYONA	RC	1028410807			X			Si	2							Nataly Bayona	1033096684	Nataly Bayona	Si	2							Nataly Bayona	1033096684	Nataly Bayona
5	EMANUEL ALEJANDRO VELANDIA BENAVIDES	RC	1031657726			X			Si	2							Diego Velandia	1019115049	Diego Velandia	Si	2							Diego Velandia	1019115049	Diego Velandia
6	ROMA KAELA VELANDIA BENAVIDES	RC	1025333619			X			Si	2							Diego Velandia	1019115049	Diego Velandia	Si	2							Diego Velandia	1019115049	Diego Velandia
7	ERLING EMMANUEL MESA	RC	1023992786				X		Si	2	2	2					Vanessa Velandia	1020789010	Vanessa Velandia	Si	2	2	2					Vanessa Velandia	1020789010	Vanessa Velandia
8	THIAGO NICOLAS ACEVEDO MOLINA	RC	1033125953				X		Si	2	2	2					Juliana Molina	1033103157	Juliana Molina	Si	2	2	2					Juliana Molina	1033103157	Juliana Molina
9	JULIAN STIVEN LINARES	RC	1025333619				X		Si	2	2	2					Karen Torres	1056505792	Karen Torres	Si	2	2	2					Karen Torres	1056505792	Karen Torres
10	ALAN SAMUEL MOLINA GOMEZ	RC	1025333609				X		Si	2	2	2					Laura Maria Gomez	1015403127	Laura Gomez	Si	2	2	2					Laura Maria Gomez	1015403127	Laura Gomez
11	BAYRON DAVID OLARTE CASTAÑEDA	RC	1033125543				X		Si	2	2	2					Daniela Castañeda	1034777263	Daniela C	Si	2	2	2					Daniela Castañeda	1034777263	Daniela C.
12	MATHIAS FORERO BERNAL	RC	1243763681				X		Si	2	2	2					Luz Marina Bernal	1020745751	Luz Marina	Si	2	2	2					Luz Marina Bernal	1020745751	Luz Marina
13	EMILY SARAY MUTIS DIAZ	RC	1033125709				X		Si	2	2	2					Yuly Diaz Clavijo	1020749200	YULY KATHERIN D.	Si	2	2	2					Yuly Diaz Clavijo	1020749200	YULY KATHERIN D.
14	MIGUEL ANGEL SANTAMARIA PIRA	RC	1025333610				X		Si	2	2	2					Martha Pira	52995852	Martha Pira	Si	2	2	2					Martha Pira	52995852	Martha Pira
15	EMILY TATIANA GRANADOS BALAGUERA	RC	1025333261				X		Si	2	2	2					Cesar Granados	677726	Cesar Granados	Si	2	2	2					Cesar Granados	677726	Cesar Granados
16	SOFIA VALENTINA FUENMAYOR	RC	1013283853				X		Si	2	2	2					Denmary Carrillo		Denmary Carrillo	Si	2	2	2					Denmary Carrillo		Denmary Carrillo
17	SAMANTHA CAMPOS SILVA	RC	1053330589				X													Si	2	2	2					Yolima Perez	52453639	YOLIMA PEREZ
18																														
19																														
20																														

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 32 ENCUENTRO No 2: 32

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Nubia Esperanza Vera

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 2
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: MAYO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 1100100132517

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESRROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL BARRANCAS NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 3

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 22-05-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 29-05-2024							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						NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS						NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
										Hamburguesa	Kumis	Torta								Naranja	Leche	Galleta						
1	DOMINIC JOEL CABALLERO	RC	1025333720			X			Si	2						Jennifer Cuellar	1033591641	Jennifer Cuellar	Si	2						Jennifer Cuellar	1033591641	Jennifer Cuellar
2	LIAN ALEXANDER ACERO	RC	1028410776			X			Si	2						Nairuby Reyes		Nairuby Reyes								Nairuby Reyes		Nairuby Reyes
3	DANNA ELIZABETH DIAZ	RC	1140940721			X			Si	2						Martha Lucia P.	52813791	Martha Parra	Si	2						Martha Lucia Parra	52813791	Martha Parra
4	ZAIMONTH GUATAQUIRA BAYONA	RC	1028410807			X			Si	2						Nataly Bayona	1033046084	Nataly Bayona	Si	2						Nataly Bayona	1033046084	Nataly Bayona
5	EMANUEL ALEJANDRO VELANDIA BENAVIDES	RC	1031657726			X			Si	2						Diego Velandia	1019115049	Diego Velandia	Si	2						Diego Velandia	1019115049	Diego Velandia
6	ROMA KAELA VELANDIA BENAVIDES	RC	1025333619			X			Si	2						Diego Velandia	1019115049	Diego Velandia	Si	2						Diego Velandia	1019115049	Diego Velandia
7	ERLING EMMANUEL MESA	RC	1023992786				X		Si	2	2	2				Vanessa Velandia	1020389010	Vanessa Velandia	Si	2	2	2				Vanessa Velandia	1020389010	Vanessa Velandia
8	THIAGO NICOLAS ACEVEDO MOLINA	RC	1033125953				X		Si	2	2	2				Juliana Molina	1033031351	Juliana Molina	Si	2	2	2				Juliana Molina	1033031351	Juliana Molina
9	JULIAN STIVEN LINARES	RC	1025333619				X		Si	2	2	2				Karen Torres	1056505792	Karen Torres	Si	2	2	2				Karen Torres	1056505792	Karen Torres
10	ALAN SAMUEL MOLINA GOMEZ	RC	1025333609				X		Si	2	2	2				Laura Maria Gomez	1015403127	Laura Gomez	Si	2	2	2				Laura Maria Gomez	1015403127	Laura Gomez
11	BAYRON DAVID OLARTE CASTAÑEDA	RC	1033125543				X		Si	2	2	2				Daniela Castañeda	1034777263	Daniela C.	Si	2	2	2				Daniela Castañeda	1034777263	Daniela C.
12	MATHIAS FORERO BERNAL	RC	1243763681				X		Si	2	2	2				Luz Marina Bernal	1020745751	Luz Marina	Si	2	2	2				Luz Marina Bernal	1020745751	Luz Marina
13	EMILY SARAY MUTIS DIAZ	RC	1033125709				X		Si	2	2	2				July Diaz Ayala	1020749700	July Katherine D.	Si	2	2	2				July K. Diaz	1020749700	July Katherine D.
14	MIGUEL ANGEL SANTAMARIA PIRA	RC	1025333610				X		Si	2	2	2				Martha Pira	52955852	Martha Pira	Si	2	2	2				Martha Pira	52955852	Martha Pira
15	EMILY TATIANA GRANADOS BALAGUERA	RC	1025333261				X		Si	2	2	2				Cesar Granados	6971726	Cesar Granados	Si	2	2	2				Cesar Granados	6971726	Cesar Granados
16	SOFIA VALENTINA FUENMAYOR	RC	1013283853				X		Si	2	2	2				Deanmary Carrillo		Deanmary Carrillo										
17	SAMANTHA CAMPOS SILVA	RC	1025333089				X		Si	2	2	2				Yolima Perez	52453639	YOLIMA PEREZ	Si	2	2	2				Yolima Perez	52453639	Yolima Perez
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 34 ENCUENTRO No 4: 32

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Nubia Vera Nubia Vera

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Nubia Esperanza Vera Nubia Esperanza Vera

OBSERVACIONES:

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

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTÁ

SERVICIO: DIMF (__X__) HCB - FAMI (____) M. PROPIA (____) MES DE ENTREGA: MAYO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 1100100132517

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL BARRANCAS NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 3

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 1 Fecha: 07-05-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14-05-2024							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							NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS							NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
										Banano	Leche	Galleta									Mandarina	Avena	Torta							
1	IAN COBOS CASTIBLANCO	RC	1025333875			X			Si	2							Lorena Castiblanco	1020753986	Lorena Castiblanco	Si	2							Lorena Castiblanco	1020753986	Lorena Castiblanco
2	GUADALUPE SALOMED RIBONBUITRAGO	RC	1025333727			X			Si	2							Carime Buitrago	39806306	Carime B.											
3	SALOME ESTEFANIA CALDERON DIAZ	ANM	26072023340			X			Si	2							Adriana Calderon	6276297	Adriana Calderon	Si	2							Adriana Calderon	6276297	Adriana Calderon
4	JULIAN JOSE RODRIGUEZ CORTEZ	RC	1037676868			X			Si	2							Yormar Rodriguez		Yormar R.	Si	2							Yormar Rodriguez		Yormar R.
5	JUANA GABRIELLE MENDIETA SANTANA	RC	1031861453			X			Si	2							Alejandra Santana	1001219043	Alejandra	Si	2							Alejandra Santana	1001219043	Alejandra
6	DANNA NAZARETH CHAVES SEVILLA	SD					X		Si	2	2	2					Diana Sevilla		Diana S.	Si	2	2	2					Diana Sevilla		Diana S.
7	ZARETH SOFIA HERRERA ACUÑA	RC	1025333228				X		Si	2	2	2					Tatiana Acuña	1004285400	Tatiana Acuña	Si	2	2	2					Tatiana Acuña	1004285400	Tatiana Acuña
8	EMMANUEL DE NAZARETH BERBIN DIAZ	RC	1025333628				X		Si	2	2	2					Eulalia Narvaez	6971171	Eulalia Narv.	Si	2	2	2					Eulalia Narvaez	6971171	Eulalia Narv.
9	VALERY YANIRA AMARISTA MARTINEZ	RC	1014318271				X		Si	2	2	2					Barbara Martinez		Barbara Martinez	Si	2	2	2					Barbara Martinez		Barbara Martinez
10	MATHIAS DAVID GARCIA RODRIGUEZ	SD					X		Si	2	2	2					Gleanys Rodriguez		Gleanys Rodriguez	Si	2	2	2					Gleanys Rodriguez		Gleanys Rodriguez
11	AINHOA SAMANTA COLINA OSUNA	RC	1243763110				X		Si	2	2	2					Sindy Osuna	48895936	Sindy Osuna	Si	2	2	2					Sindy Osuna	48895936	Sindy Osuna
12	JOSUE VALLECILLA BONILLA	RC	1245080552				X		Si	2	2	2					Yulieth Torres	1020788923	Yuliet Torres	Si	2	2	2					Yulieth Torres	1020788923	Yuliet Torres
13	KAITLYN DARIEXYS POLANCO LEON	SD					X		Si	2	2	2					Danexy Leon		Danexy Leon	Si	2	2	2					Danexy Leon		Danexy Leon
14	LUCCIANO VILLARROEL GARCES	RC	1025080851				X		Si	2	2	2					Sugey Garces	1037862351	Sugey Garces	Si	2	2	2					Sugey Garces	1037862351	Sugey Garces
15	YENEIRA YELIXA RODRIGUEZ VARGAS	CC	1020802448	X					NO	1	1	1					Yeneira Rodriguez	1020802448	Yeneira Rodriguez	NO	1	1	1					Yeneira Rodriguez	1020802448	Yeneira Rodriguez
16	Luz Angeli Rubio Gomez	Rc	1025334008			X														Si	1							Leidy Gomez	1071324684	Leidy Gomez
17																														
18																														
19																														
20																														

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 29 ENCUENTRO No 2: 29

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Nubia Esperanza Vera

OBSERVACIONES:

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

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

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTÁ

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: MAYO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 1100100132517

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL BARRANCAS NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 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 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: 21-05-24 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: Yogurt Kumis Pongue	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 4 Fecha: 28-05-24 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: Yogurt Leche Galleta	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	IAN COBOS CASTIBLANCO	RC	1025333875			X			Si 2		Lorena Castiblanco	1020753786	Lorena Castiblanco	Si 2			Lorena Castiblanco	1020753786	Lorena Castiblanco
2	GUADALUPE SALOMED RIBONBUITRAGO	RC	1025333727			X			Si 2		Carime Buitrago	39806306	Carime B.	Si 2			Carime Buitrago	39806306	Carime B.
3	SALOME ESTEFANIA CALDERON DIAZ	ANM	26072023340			X			Si 2		Adriana Calderon	62762297	Adriana Calderon						
4	JULIAN JOSE RODRIGUEZ CORTEZ	RC	1037676868			X			Si 2		Yormar Rodriguez		Yormar R.	Si 2			Yormar Rodriguez		Yormar R.
5	JUANA GABRIELLE MENDIETA SANTANA	RC	1031861453			X			Si 2		Alejandra Santana	1001219043	Alejandra	Si 2			Alejandra Santana	1001219043	Alejandra
6	DANNA NAZARETH CHAVES SEVILLA	SD					X		Si 2	2 2	Diana Sevilla		Diana S.	Si 2	2 2		Diana Sevilla		Diana S.
7	ZARETH SOFIA HERRERA ACUÑA	RC	1025333228				X		Si 2	2 2	Tatiana Acuña	1004283400	Tatiana Acuña	Si 2	2 2		Tatiana Acuña	1004283400	Tatiana Acuña
8	EMMANUEL DE NAZARETH BERBIN DIAZ	RC	1025333628				X		Si 2	2 2	Eulalia Narvaez	6971171	Eulalia Narvaez	Si 2	2 2		Eulalia Narvaez	6971171	Eulalia Narvaez
9	VALERY YANIRA AMARISTA MARTINEZ	RC	1014318271				X		Si 2	2 2	Barbara Martinez		Barbara Martinez	Si 2	2 2		Barbara Martinez		Barbara Martinez
10	MATHIAS DAVID GARCIA RODRIGUEZ	SD					X		Si 2	2 2	Gleanny Rodriguez		Gleanny Rodriguez	Si 2	2 2		Gleanny Rodriguez		Gleanny Rodriguez
11	AINHOA SAMANTA COLINA OSUNA	RC	1243763110				X		Si 2	2 2	Sindy Osuna	4895936	Sindy Osuna	Si 2	2 2		Sindy Osuna	4895936	Sindy Osuna
12	JOSUE VALLECILLA BONILLA	RC	1245080552				X		Si 2	2 2	Yulieth Torres	1020738923	Yuliet Torres	Si 2	2 2		Yulieth Torres	1020738923	Yuliet Torres
13	KAITLYN DARIEXYS POLANCO LEON	SD					X		Si 2	2 2	Danexy León		Danexy León	Si 2	2 2		Danexy León		Danexy León
14	LUCCIANO VILLARROEL GARCES	RC	1025080851				X		Si 2	2 2	Sugey Garces	1067862557	Sugey Garces	Si 2	2 2		Sugey Garces	1067862557	Sugey Garces
15	YENEIRA YELIXA RODRIGUEZ VARGAS	CC	1020802448	X					No 1	1 1	Yeneira Rodriguez	1020802448	Yeneira Rodriguez						
16	Luz Angeli Rubio Gomez	RC	1025334054			X			Si 2		Leidy Gomez	1071324584	Leidy Johana Gomez	Si 2			Leidy Gomez	1071324584	Leidy Johana Gomez
17																			
18																			
19																			
20																			

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 31 ENCUENTRO No 4: 28

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Nubia Esperanza Vera

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F28.MO12.PP Versión 1	26/08/2021 Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: BOGOTA **CENTRO ZONAL:** USAQUEN **MUNICIPIO:** BOGOTA

SERVICIO: DIMF (__X__) HCB - FAMI (____) M. PROPIA (___) **MES DE ENTREGA: MAYO** **CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 1100100132517**

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDAICION GABRIELA MISTRAL BARRANCAS **NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:** BARRANCAS 4

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: Mayo-8-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: Mayo - 15 - 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS						NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS						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		Bienestarina	Leche - Fresa	Galleta								Mermelada	Avena	Pongue						
1	CINDY JOHANNA NUÑEZ CUERVO	CC	1012370401	X					NO	1	1	1				Cindy Johana Nuñez	1012370401	Cindy Nuñez	NO	1	1	1				Cindy Johana Nuñez	1012370401	Cindy Nuñez
2	IRANIA MARCELA NORIEGA HIDALGO	CC	1085039181	X																								
3	HEIDY JULIETH GORDILLO SANTAMARIA	CC	1020770814	X					NO	1	1	1				Heidy Julieth Gordillo	1020770814	Heidy Gordillo	NO	1	1	1				Heidy Julieth Gordillo	1020770814	Heidy Gordillo
4	ERICK JHAMPOOL TINOCO LEGUIZAMON	RC	1025334197		X				Si	1	1	1				Sammy Leguizamon	1000455865	SAMMY LEGUIZAMON	Si	1	1	1				Sammy Leguizamon	1000455865	SAMMY LEGUIZAMON
5	IAN NICOLAS MEDINA MORA	RC	1025333863			X			Si	2						Dubi Natalia Mora	100119030	Duby Mora	Si	2						Dubi Natalia Mora	100119030	Duby Mora
6	ANDRES FELIPE TORRES MENDOZA	RC	1025333801			X			Si	2						Yasmith Mendoza	1071356775	Yasmith Mendoza	Si	2						Yasmith Mendoza	1071356775	Yasmith Mendoza
7	MARIA VICTORIA RAMIREZ AGUILAR	RC	1025333807			X			Si	2						Erika Aguilar	1019097955	Erika Aguilar	Si	2						Erika Aguilar	1019097955	Erika Aguilar
8	ADARA MELISSA OICATA VALERO	RC	1020533772			X			Si	2						Sandra Valero	1027281520	Sandra Valero	Si	2						Sandra Valero	1027281520	Sandra Valero
9	ADHARA SALOME BATMAN MEJIA	RC	1020851619				X		Si	2	2	2				Rosa Elena Mejia	1103364196	Rosa Elena Mejia	Si	2	2	2				Rosa Elena Mejia	1103364196	Rosa Elena Mejia
10	ELA SAFIA CORTES MORENO	RC	1014748379				X		Si	2	2	2				Gabriela Moreno	1032494181	Gabriela Moreno	Si	2	2	2				Gabriela Moreno	1032494181	Gabriela Moreno
11	ANTONELLA ORTEGA NUR	RC	1020851810				X		Si	2	2	2				Angie Mur	1020816007	Angie Mur	Si	2	2	2				Angie Mur	1020816007	Angie Mur
12	MARIA ISABELLA GUTIERREZ CUELLAR	RC	1018521458				X		Si	2	2	2				Maria Cuellar	1122731635	Maria Cuellar	Si	2	2	2				Maria Cuellar	1122731635	Maria Cuellar
13	VALERY MARIANA MORENO RODRIGUEZ	RC	1020851872				X		Si	2	2	2				Viviana Rodriguez	1020765141	Viviana Rodriguez	Si	2	2	2				Viviana Rodriguez	1020765141	Viviana Rodriguez
14	ISABELLA AGUIRRE MORILLO	RC	1025333458				X		Si	2	2	2				Blanca Aguirre	1028794O8	Blanca Aguirre	Si	2	2	2				Blanca Aguirre	1028794O8	Blanca Aguirre
15	ALBERT THOMAS CALDERON VAQUIRO	RC	1014748207				X		Si	2	2	2				Karen Vaquio	1006419522	Karen vaquiro	Si	2	2	2				Karen Vaquiro	1006419522	Karen vaquiro
16	MARIA GABRIELA BALLESTEROS CORREA	RC	1243763602				X		Si	2	2	2				Carolina Correa	1020716580	Carolina Correa	Si	2	2	2				Carolina Correa	1020716580	Carolina Correa
17	HEIDY MARIANA ADAMES GARZON	RC	1020850999				X		Si	2	2	2				Nicolle Garzon	1027151108	Nicolle Garzon	Si	2	2	2				Nicolle Garzon	1027151108	Nicolle Garzon
18																												
19																												
20																												

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	29	29
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Karen Ruiz	Karen Ruiz
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Karen Ruiz	Karen Ruiz

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

REGIONAL: BOGOTA **CENTRO ZONAL:** USAQUEN **MUNICIPIO:** BOGOTA

SERVICIO: DIMF (__X__) HCB - FAMI (____) M. PROPIA (____) **MES DE ENTREGA: MAYO** **CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 1100100132517**

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDAICION GABRIELA MISTRAL BARRANCAS **NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:** BARRANCAS 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: Mayo - 22 - 29										ENCUENTRO No 4 Fecha: Mayo - 29 - 24									
				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: Mercolina	KUMIS	Ponque				DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: Nakmia	galleta	Jugo				DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	CINDY JOHANNA NUÑEZ CUERVO	CC	1012370401	X					NO	1	1	1				Cindy Johana Nuñez	1012370401	Cindy Nuñez	NO	1	1	1				Cindy Johana Nuñez	1012370401	Cindy Nuñez
2	IRANIA MARCELA NORIEGA HIDALGO	CC	1085039181	X																							
3	HEIDY JULIETH GORDILLO SANTAMARIA	CC	1020770814	X					NO	1	1	1				Heidy Julieth Gordillo	1020770814	Heidy Gordillo	NO	1	1	1				Heidy Julieth Gordillo	1020770814	Heidy Gordillo
4	ERICK JHAMPOOL TINOCO LEGUIZAMON	RC	1025334197		X				SI	1	1	1				Sammy Leguizamon	1000455865	SAMMY LEGUIZAMON	SI	1	1	1				Sammy Leguizamon	1000455865	SAMMY LEGUIZAMON
5	JAN NICOLAS MEDINA MORA	RC	1025333863			X			SI	2						Dubi Natalia Mora	1001190 30	Duby Mova	SI	2						Dubi Natalia Mora	1001190 30	Duby Mova
6	ANDRES FELIPE TORRES MENDOZA	RC	1025333801			X			SI	2						Yasmith Mendoza	1071356775	Yasmith Mendoza	SI	2						Yasmith Mendoza	1071356775	Yasmith Mendoza
7	MARIA VICTORIA RAMIREZ AGUILAR	RC	1025333807			X			SI	2						Erika Aguilar	1019097985	Erika Aguilar	SI	2						Erika Aguilar	1019097985	Erika Aguilar
8	ADARA MELISSA OICATA VALERO	RC	1020533772			X			SI	2						Sandra Valero	1027281520	Sandra Valero	SI	2						Sandra Valero	1027281520	Sandra Valero
9	ADHARA SALOME BATMAN MEJIA	RC	1020851619				X		SI	2	2	2				Rosa Elena Mejia	1103364196	Rosa Elena Mejia	SI	2	2	2				Rosa Elena Mejia	1103364196	Rosa Elena Mejia
10	ELA SAFIA CORTES MORENO	RC	1014748329				X		SI	2	2	2				Gabriela Moreno	1032494187	Gabriela Moreno	SI	2	2	2				Gabriela Moreno	1032494187	Gabriela Moreno
11	ANTONELLA ORTEGA NUR	RC	1020851810				X		SI	2	2	2				Angie Mur	1020816007	Angie Mur	SI	2	2	2				Angie Mur	1020816007	Angie Mur
12	MARIA ISABELLA GUTIERREZ CUELLAR	RC	1018521458				X		SI	2	2	2				Maria Cuellar	1122731635	Maria Cuellar	SI	2	2	2				Maria Cuellar	1122731635	Maria Cuellar
13	VALERY MARIANA MORENO RODRIGUEZ	RC	1020851872				X		SI	2	2	2				Viviana Rodriguez	1020765141	Viviana Rodriguez	SI	2	2	2				Viviana Rodriguez	1020765141	Viviana Rodriguez
14	ISABELLA AGUIRRE MORILLO	RC	1025333458				X		SI	2	2	2				Blanca Aguirre	1028790 8	Blanca Aguirre	SI	2	2	2				Blanca Aguirre	1028790 8	Blanca Aguirre
15	ALBERT THOMAS CALDERON VAQUIRO	RC	1014748207				X		SI	2	2	2				Karen Vaquiro	1006149522	Karen Vaquiro	SI	2	2	2				Karen Vaquiro	1006149522	Karen Vaquiro
16	MARIA GABRIELA BALLESTEROS CORREA	RC	1243763602				X		SI	2	2	2				Carolina Correa	1020716580	Carolina Correa	SI	2	2	2				Carolina Correa	1020716580	Carolina Correa
17	HEIDY MARIANA ADAMES GARZON	RC	1020850999				X		SI	2	2	2				Nicolle Garzon	1027151108	Nicolle Garzon	SI	2	2	2				Nicolle Garzon	1027151108	Nicolle Garzon
18																											
19																											
20																											

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 29 ENCUENTRO No 4: 29

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

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Karen Ruiz

OBSERVACIONES:

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

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

REGIONAL: BOGOTA **CENTRO ZONAL:** USAQUEN **MUNICIPIO:** BOGOTA

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) **MES DE ENTREGA:** MAYO **CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA:** 1100100132517

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL BARRANCAS **NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:** GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 4

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: Mayo-9-2024				DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: Mayo-16-2024				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: Banano	Leche fresca	Galleta	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: Mandarina	Avena	Bonyurt	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ZOE NICOLLE PRIMERA ZAPATEIRO	RC	1025333989			X			Si	2			Naideth Zapateiro	1006881242	Naideth Z.	Si	2				Naideth Zapateiro	1006881242	Naideth zapate
2	SAMIR ABRAHAM BARRIO PANA	RC	1020852557			X			Si	2			Baby Yulieth Pana	1124055447	Babyypana	Si	2				Baby Yulieth Pana	1124055447	Babyypana
3	EMMANUEL VELANDIA CAPERA	RC	1014748771			X			Si	2			Nicol Capera	1001199163	NICOL CAPERA	Si	2				Nicol Capera	1001199163	NICOL CAPERA
4	LIAM CAMILO CONSUEGRA HERAZO	RC	1033126097			X			Si	2			Maria Jose Heraz0	1006583411	Maria Heraz0	Si	2				Maria Jose Heraz0	1006583411	Maria Heraz0
5	EMMA JULIETA ACOSTA REYES	RC	1020851983			X			Si	2			Ina Daniela Reyes	1071356469	Inamichelareyes	Si	2				Ina Daniela Reyes	1071356469	Ina Daniela Reyes
6	CARLOS GAEL VELANDIA ALEMAN	RC	1141915843				X		Si	2	2	2	Marilyn Aleman	1141714995	Marilyn A	Si	2	2	2		Marilyn Aleman	1141714995	
7	THIAGO DAVID RIVERO AGUILERA	RC	1020851692				X		Si	2	2	2	Lisbeth Aguilera	1126907846	Lisbeth Chami	Si	2	2	2		Lisbeth Aguilera	1126907846	Lisbeth Chami
8	ANTONELLA PALOMINO CHARRY	RC	1025333426				X		Si	2	2	2	Sharon Charry	1102583184	Sharon	Si	2	2	2		Sharon Charry	1102583184	Sharon
9	MAXIMILIANO POVEDA VARGAS	RC	1014748029				X		Si	2	2	2	Diana Vargas	1020773483	Diana Vargas V	Si	2	2	2		Diana Vargas	1020773483	Diana Vargas V
10	MARY ANN RODRIGUEZ PADILLA	RC	1019609620				X		Si	2	2	2	Angie Padilla	1020822361	Angie Padilla	Si	2	2	2		Angie Padilla	1020822361	Angie Padilla
11	IAN DAVID PEDRAZA BONILLA	RC	1013700641				X		Si	2	2	2	Ingri Bonilla	1006003954	Ingri B	Si	2	2	2		Ingri Bonilla	1006003954	Ingri B
12	ANTONELLA PEDRAZA BONILLA	RC	1033125947				X		Si	2	2	2	Ingri Bonilla	1006003954	Ingri B	Si	2	2	2		Ingri Bonilla	1006003954	Ingri B
13	IAN MILAN BERMUDEZ ARIZA	RC	1020851195				X		Si	2	2	2	Natalia Ariza	1000183907	Natalia Ari	Si	2	2	2		Natalia Ariza	1000183907	Natalia A
14	LEONEL ALEJANDRO PIÑA OLLARVES	RC	1020851575				X		Si	2	2	2	Yakeline ollarves		Yakilin oll	Si	2	2	2		Yakeline ollarves		Yakeli ollarves
15	LIAN NAZARETH JIMENEZ ALVAREZ	ANM					X		Si	2	2	2	Lismar Alvarez		Lismar Al.	Si	2	2	2		Lismar Alvarez		Lismar AL.
16	NEIBERSON DAVID TORRES RIVERA	RC	1020851611				X		Si	2	2	2	Danielys Rivera	1096256075	Danielys R	Si	2	2	2		Danielys Rivera	1096256075	Danielys R.
17	ASHLEY ISABEL BARRETO MIRANDA	RC	1033125430				X		Si	2	2	2	Nathaly Miranda	4915804	Nathaly	Si	2	2	2		Nathaly Miranda	4915804	Nathaly
18																							
19																							
20																							

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 34 ENCUENTRO No 2: 34

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

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Karen Ruiz Karen Ruiz

OBSERVACIONES:

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F28.MO12.FP	26/08/2021
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

SERVICIO: DIMF (__X__) HCB - FAMI (____) M. PROPIA (____) MES DE ENTREGA: MAYO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 1100100132517

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL BARRANCAS NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 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: Mayo - 23-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: Mayo-30-24							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							NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS							NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
											Mandarina	Banana	Kumis								Yogurt	Galleta	Leche						
1	ZOE NICOLLE PRIMERA ZAPATEIRO	RC	1075333939			X			SI	2						Naideth Zapateiro	1006881242	Naideth Z.	SI	2						Naideth Zapateiro	1006881242	Naideth Z
2	SAMIR ABRAHAM BARRIO PANA	RC	1020852557			X			SI	2						Gaby Yulieth Pana	1124055447	Gaby Pana	SI	2						Gaby Yulieth Pana	1124055447	Gaby Pana
3	EMMANUEL VELANDIA CAPERA	RC	1014748771			X			SI	2						Nicol Capera	1001199163	NICOL CAPERA	SI	2						Nicol Capera	1001199163	NICOL CAPERA
4	LIAM CAMILO CONSUEGRA HERAZO	RC	1033126097			X			SI	2						Maria Jose Herazo	1006583411	Maria Herazo	SI	2						Maria Jose Herazo	1006583411	Maria H. M.
5	EMMA JULIETA ACOSTA REYES	RC	1020851983			X			SI	2						Lina Daniela Reyes	1071356469	Lina Daniela Reyes B.	SI	2						Lina Daniela Reyes	1071356469	Lina Daniela Reyes B
6	CARLOS GAEL VELANDIA ALEMAN	RC	1141915843				X		SI	2	2	2				Marilyn Aleman	1141714995	Marilyn A.	SI	2	2	2				Marilyn Aleman	1141714995	Marilyn A
7	THIAGO DAVID RIVERO AGUILERA	RC	1020851692				X		SI	2	2	2				Lisbeth Aguilera	1126907846	Lisbeth Aguilera	SI	2	2	2				Lisbeth Aguilera	1126907846	Lisbeth Aguilera
8	ANTONELLA PALOMINO CHARRY	RC	1025333426				X		SI	2	2	2				Sharon Charry	1102583184	Sharon Charry	SI	2	2	2				Sharon Charry	1102583184	Sharon C.
9	MAXIMILIANO POVEDA VARGAS	RC	1014748019				X		SI	2	2	2				Diana Vargas	1020773488	Diana Vargas	SI	2	2	2				Dana Vargas	1020773488	Diana Vargas
10	MARY ANN RODRIGUEZ PADILLA	RC	1019609620				X		SI	2	2	2				Angie Padilla	1020822361	Maggie Padilla	SI	2	2	2				Angie Padilla	1020822361	Angie Padilla
11	IAN DAVID PEDRAZA BONILLA	RC	1013700641				X		SI	2	2	2				Ingri Bonilla	1006003984	Ingri B	SI	2	2	2				Ingri Bonilla	1006003984	Ingri B
12	ANTONELLA PEDRAZA BONILLA	RC	1033125947				X		SI	2	2	2				Ingri Bonilla	1006003984	Ingri B	SI	2	2	2				Ingri Bonilla	1006003984	Ingri B
13	IAN MILAN BERMUDEZ ARIZA	RC	1020851195				X		SI	2	2	2				Natalia Ariza	1000183907	Natalia Ariza	SI	2	2	2				Natalia Ariza	1000183907	Natalia Ariza
14	LEONEL ALEJANDRO PIÑA OLLARVES	RC	1020851575				X		SI	2	2	2				Yakeline Ollarves		Yakelin	SI	2	2	2				Yakeline Ollarves		Yakelin
15	LIAN NAZARETH JIMENEZ ALVAREZ	ANM					X		SI	2	2	2				Lismar Alvarez		Lismar A.	SI	2	2	2				Lismar Alvarez		Lismar A.
16	NEIBERSON DAVID TORRES RIVERA	RC	1020851611				X		SI	2	2	2				Danielys Ruria	1096256075	Danielis R.	SI	2	2	2				Danielys Ruria	1096256075	Danielis R
17	ASHLEY ISABEL BARRETO MIRANDA	RC	1033125430				X		SI	2	2	2				Nathaly Miranda	4915804	Nacheley	SI	2	2	2				Nathaly Miranda	4913804	Nathaly M.
18																													
19																													
20																													

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 34 ENCUENTRO No 4: 34

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

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Karen Ruiz Karen Ruiz

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F28.MO12.PP Versión 1 Clasificación de la Información: Pública	26/08/2021 Página 1 de 2

REGIONAL: BOGOTA **CENTRO ZONAL:** USAQUEN **MUNICIPIO:** BOGOTÁ

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) **MES DE ENTREGA: MAYO** **CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 1100100132517**

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL BARRANCAS **NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:** GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 4

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 1 Fecha: Mayo-9-24				DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: Mayo-14-2024.				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: Banano	Leche - Fresa	Galletas		NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: Mandarina	Avena	Pongue		NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	MATEO PINEDA RIAÑO	RC	1018522234			X			SI	2				Kengi Riaño	1020800776	Kengi Riaño	SI	2				Kengi Riaño	1020800776	Kengi Riaño
2	AXEL JOSE VILLALOBOS	RC	1025333881			X			SI	2				Kimberlin Villalobos		KIMBERLYN V.	SI	2				Kimberlin Villalobos		KIMBERLYN V.
3	MARIA LUCIA HERRERA GONZALEZ	RC	1033126156			X			SI	2				Angi Vanessa Gonzalez	1020781627	Angi Gonzalez	SI	2				Angi Vanessa Gonzalez	1020781627	Angi Gonzalez
4	YONATHAN GABRIELA MARIN ROMERO	RC	1025333829			X			SI	2				Sarai Romero	7014527	Sarai Romero	SI	2				Sarai Romero	7014527	Sarai Romero
5	ASHLY ABDALAY COBARRUBIA ARRIETA	RC	1251908095			X			SI	2				Naiketh Cobarrubia	49538593	Naiketh Co	SI	2				Naiketh Cobarrubia	49538593	Naiketh Co
6	JULIETA MARTINEZ RINCON	RC	1141531175			X			SI	2				Laura Rincon	1020845410	Juliana Rincon	SI	2				Laura Rincon	1020845410	Juliana Rincon
7	KENDRICK FELIPE JAIME TORRES	RC	1032516727			X			SI	2				Karen Torres	1020744276	Alejandra Torres	SI	2				Karen Torres	1020744276	Alejandra Torres
8	DYLAN JESUS CALDERON HERNANDEZ	RC	1138685766				X		SI	2	2	2		Claudia Hernandez	64701558	Claudia Hernandez	SI	2	2	2		Claudia Hernandez	64701558	Claudia Hernandez
9	CATTALEYA ELIZ OREJUELA SANCHEZ	RC	1025333603				X		SI	2	2	2		Doris Sanchez		Doris Sanchez	SI	2	2	2		Doris Sanchez		Doris Sanchez
10	ANTONELLA PEÑA MENDOZA	RC	1020851438				X		SI	2	2	2		Leidy Mendoza	1020770986	Carolina M	SI	2	2	2		Leidy Mendoza	1020770986	Carolina M
11	ISABEL ALEGRIA ALVARADO GARCIA	RC	1020851544				X		SI	2	2	2		Yuliana Garcia	5815415	Yuliana Garcia	SI	2	2	2		Yuliana Garcia	5815415	Yuliana Garcia
12	JOSHUA DAVID AREVALO MOSQUERA	RC	1020851469				X		SI	2	2	2		Meiys Mosquera	1127919079	Meiys Mosquera	SI	2	2	2		Meiys Mosquera	1127919079	Meiys Mosquera
13	ALISHA JIREH GARCIA GOMEZ	RC	1014907178				X		SI	2	2	2		Enerlis Gomez	1010098151	Enerlys Gomez	SI	2	2	2		Enerlis Gomez	1010098151	Enerlys Gomez
14	JUAN JOSE MANTAÑO PEREZ	RC	1013283781				X		SI	2	2	2		Janny Perez		Janny Perez	SI	2	2	2		Janny Perez		Janny Perez
15	SAMARA COPETE VANEGAS	RC	1025333604				X		SI	2	2	2		Julieth Venegas	1020806635	Tatiana Venegas	SI	2	2	2		Julieth Venegas	1020806635	Tatiana Venegas
16	BREINER ALBERTO GUERRERO VILLAMIL	ANM					X		SI	2	2	2		Osneiys Villamil		Osneiys Villamil	SI	2	2	2		Osneiys Villamil		Osneiys Villamil
17																								
18																								
19																								
20																								

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	32	32
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Karen Ruiz	Karen Ruiz
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Karen Ruiz	Karen Ruiz

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.M012.PP Versión 1	26/08/2021 Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTÁ

SERVICIO: DIMF (__X__) HCB - FAMI (____) M. PROPIA (____) MES DE ENTREGA: MAYO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 1100100132517

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL BARRANCAS NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 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: Mayo-21-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: Mayo-28-24						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						NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS						NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
										Mandarina	Pomelo	Kumis								Naranja	Leche	galleta						
1	MATEO PINEDA BIAÑO	RC	1018522234			X			SI	2						Kengi Riaño	1020800776	Kengi Riaño	SI	2						Kengi Riaño	1020800776	Kengi Riaño
2	AXEL JOSE VILLALOBOS	RC	1025333881			X			SI	2						Kimberlin Villalobos		Kimberly N V.	SI	2						Kimberlin Villalobos		Kimberly N V.
3	MARIA LUCIA HERRERA GONZALEZ	RC	1033126156			X			SI	2						Angi Vanessa Gonzalez	1020781627	Angi Gonzalez	SI	2						Angi Vanessa Gonzalez	1020781627	Angi Gonzalez
4	YONATHAN GABRIELA MARIN ROMERO	RC	1025333829			X			SI	2						Sarai Romero	7014527	Sarai Romero	SI	2						Sarai Romero	7014527	Sarai Romero
5	ASHLY ABDALAY COBARRUBIA ARRIETA	RC	1251908095			X			SI	2						Nalbeth Cobarrubia	49535 93	N. Albeth Co	SI	2						Laura Juliana Rincon	1020845410	Juliana Rincon
6	JULIETA MARTINEZ RINCON	RC	1141531175			X			SI	2						Laura Rincon	1020845410	Juliana Rincon	SI	2						Karen Torres	1020744276	Alejandra Torres
7	KENDRICK FELIPE JAIME TORRES	RC	1032516727			X			SI	2						Karen Torres	1020744276	Alejandra Torres	SI	2						Claudia Hernandez	64701558	Claudia Hernandez
8	DYLAN JESUS CALDERON HERNANDEZ	RC	1138685766				X		SI	2	2	2				Claudia Hernandez	64701558	Claudia Hernandez	SI	2	2	2				Doris Sanchez		Doris Sanchez
9	CATTALEYA ELIZ OREJUELA SANCHEZ	RC	1025333603				X		SI	2	2	2				Doris Sanchez		Doris Sanchez	SI	2	2	2				Leidy Mendoza	1020770886	Carolina M
10	ANTONELLA PEÑA MENDOZA	RC	1020851438				X		SI	2	2	2				Leidy Mendoza	1020770886	Carolina M	SI	2	2	2				Yuliana Garcia	5815415	Yuliana Garcia
11	ISABEL ALEGRIA ALVARADO GARCIA	RC	1020851544				X		SI	2	2	2				Yuliana Garcia	5815415	Yuliana Garcia	SI	2	2	2				Merys Mosquera	1127419079	Merys Mosquera
12	JOSHUA DAVID AREVALO MOSQUERA	RC	1020851469				X		SI	2	2	2				Merys Mosquera	1127419079	Merys Mosquera	SI	2	2	2				Enellis Gomez	1010098151	Enellys Gomez
13	ALISHA JIREH GARCIA GOMEZ	RC	1014907178				X		SI	2	2	2				Enellis Gomez	1010098151	Enellys Gomez	SI	2	2	2				Janny Perez		Janny Perez
14	JUAN JOSE MANTAÑO PEREZ	RC	1013283781				X		SI	2	2	2				Janny Perez		Janny Perez	SI	2	2	2				Julieth Venegas	1020806635	Tatiana Venega
15	SAMARA COPETE VANEGAS	RC	1025333604				X		SI	2	2	2				Julieth Venegas	1020806635	Tatiana Venega	SI	2	2	2				Osneirys Villamil		Osneirys Villamil
16	BRENER ALBERTO GUERRERO VILLAMIL	ANM					X		SI	2	2	2				Osneirys Villamil		Osneirys Villamil	SI	2	2	2						
17																												
18																												
19																												
20																												

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	32	32
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Karen Ruiz	Karen Ruiz
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Karen Ruiz	Karen Ruiz

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTA — CENTRO ZONAL: USAQUEN — MUNICIPIO: BOGOTA
SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) — MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL CODITO — NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL CODITO 1

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 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO No 3 Fecha: 22-05-2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): MANDARINA	MANTECADA KUYIS				DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 4 Fecha: 30-05-2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): NARANJA	GALLETA	LECHE				DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	RAUL ALEJANDRO QUIROZ SANCHEZ	RC	1074193573			X			SI	2					ANA SANCHEZ	1005640733	ANA SANCHEZ	SI	2					ANA SANCHEZ	1005640733	ANA SANCHEZ
2	IAN GABRIEL MADERO RODRIGUEZ	RC	1033126035			X			SI	2					KARINA RODRIGUEZ	1005727377	Karina Rodriguez	SI	2					KARY NA RODRIGUEZ	1005727377	Karina Rodriguez
3	VICTORIA LEAL PATIÑO	RC	1020852190			X			SI	2					NATHALIA PATIÑO	1020754703	Nathalia patiño	SI	2					NATHALIA PATIÑO	1020754703	Nathalia patiño
4	PAULA VALENTINA BECERRA DIAZ	RC	1018521552				X		SI	2	2	2			NELLY DIAZ	52703322	NELLY DIAZ	SI	2	2	2			NELLY DIAZ	52703322	NELLY DIAZ
5	DANIEL HERNANDO RODRIGUEZ LAITON	RC	1025333649				X		SI	2	2	2			CAROLINA LAITON	1020796227		SI	2	2	2			CAROLINA LAITON	1020796227	
6	DENISSE ALICIA HEREDIA ROMERO	RC	1033125904				X		SI	2	2	2			GUILLERMO HEREDIA	1022325063	Guillermo Heredia	SI	2	2	2			MILENA ROMERO	1033146276	MILENA ROMERO
7	ZOE LOPEZ MONTAÑA	RC	1033125774				X		SI	2	2	2			EDISON LOPEZ	1020721564	Edison Lopez	SI	2	2	2			Edison LOPEZ	1020721564	Edison Lopez
8	GUADALUPE CRUZ MORENO	RC	1033125799				X		SI	2	2	2			LUISA MORENO	1020825067	LUISA MORENO	SI	2	2	2			NELLY SANCHEZ	23623131	
9	SHARLOTTE DIAZ CADENA	RC	1025333409				X																			
10	DAVID VEGA ANGULO	RC	1020851345				X		SI	2	2	2			ISMERJS ANGULO	1052982575	Ismerjs A G	SI	2	2	2			ISMERJS ANGULO	1052982575	Ismerjs A G
11	DANNA VALENTINA ORTIZ PINILLA	RC	1033125741				X		SI	2	2	2			PAOLA PINILLA	1033342450	Paola Pinilla	SI	2	2	2			PAOLA PINILLA	1033342450	Paola Pinilla
12	EMMA LUCIA PEREZ RODRIGUEZ	RC	1033125723				X		SI	2	2	2			ALEJANDRA RODRIGUEZ	1020727258	Alejandra R	SI	2	2	2			ALEJANDRA RODRIGUEZ	1020727258	Alejandra R
13	JHOAN STIC PARRA LOPEZ	RC	1020851234				X		SI	2	2	2			CINDY LOPEZ	24349179	cindy L	SI	2	2	2			CINDY LOPEZ	24349179	cindy L
14	LIA GABRIELLA BELEÑO CAMACHO	RC	1243763397				X		SI	2	2	2			YURY CAMACHO	1072652489	Yury Camacho	SI	2	2	2			YURY CAMACHO	1072652489	Yury Camacho
15	SAMIR ANDRES RODRIGUEZ LOPEZ	RC	1238348595				X		SI	2	2	2			DAIRYS LOPEZ	1002317417	Dairys L	SI	2	2	2			DAIRYS LOPEZ	1002317417	Dairys L
16	GIULIA ALESSANDRA GANDOLPHIS OBERTO	RC	1025333124				X		SI	2	2	2			DAYANA OBERTO	5044353	DAYANA O.	SI	2	2	2			DAYANA OBERTO	5044353	DAYANA O.
17																										
18																										
19																										
20																										

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	30	30
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Alba Aldana	Alba Aldana
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Alba Johana Aldana Fonseca	Alba Johana Aldana Fonseca

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 PROPIOS SOLICITADOS QUEDAN 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 REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTA — CENTRO ZONAL: USAQUEN — MUNICIPIO: BOGOTA
SERVICIO: DIMF [X] HCB - FAMI [ ] — MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL CODITO — NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL CODITO 1

Nº INDEX	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 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO No 1 Fecha: 09-05-2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): BANANO	GALLETA	LECHE	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 2 Fecha: 16-05-2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): NARANJA	HANTECADA	AVENA	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	RAUL ALEJANDRO QUIROZ SANCHEZ	RC	1074193573			X			S:	2			ANA SANCHEZ	1055640713	ANA SANCHEZ	S:	2			ANA SANCHEZ	1055640713	ANA SANCHEZ
2	IAN GABRIEL MADERO RODRIGUEZ	RC	1033126035			X			S:	2			KARINA RODRIGUEZ	1055727177	Karina Rodriguez	S:	2			KARINA RODRIGUEZ	1055727177	Karina Rodriguez
3	VICTORIA LEAL PATIÑO	RC	1020852190			X			S:	2			NATHALIA PATIÑO	1020854703	N.athalia patiño	S:	2			NATHALIA PATIÑO	1020854703	Nathalia patiño
4	PAULA VALENTINA BECERRA DIAZ	RC	1018521552				X		S:	2	2	2	NELLY DIAZ	52703322	NELLY DIAZ	S:	2	2	2	NELLY DIAZ	52703322	NELLY DIAZ
5	DANIEL HERNANDO RODRIGUEZ LAITON	RC	1025333648				X		S:	2	2	2	CAROLINA LAITON	1020796227	Daniel Rodriguez	S:	2	2	2	CAROLINA LAITON	1020796227	Daniel Rodriguez
6	DENISSE ALICIA HEREDIA ROMERO	RC	1033125904				X		S:	2	2	2	GUILLERMO HEREDIA	1022325065	Guillermo Heredia	S:	2	2	2	GUILLERMO HEREDIA	1022325065	Guillermo Heredia
7	ZOE LOPEZ MONTAÑA	RC	1033125774				X		S:	2	2	2	EDISON LOPEZ	1020722564	Edison L	S:	2	2	2	EDISON LOPEZ	1020722564	Edison L
8	GUADALUPE CRUZ MORENO	RC	1033125799				X		S:	2	2	2	NELLY SANCHEZ	23623133	Nelly Rocio Sanchez	S:	2	2	2	NELLY SANCHEZ	23623133	Nelly Rocio Sanchez
9	SHARLOTTE DIAZ CADENA	RC	1025333409				X		S:	2	2	2	LUZ CADENA	1050460393	LUZ CADENA							
10	DAVID VEGA ANGULO	RC	1020851345				X		S:	2	2	2	ISMERIS ANGULO	1052982575	Ismeris A G	S:	2	2	2	ISMERIS ANGULO	1052982575	Ismeris A G
11	DANNA VALENTINA ORTIZ PINILLA	RC	1033125741				X		S:	2	2	2	PAOLA PINILLA	1053342450	Paola Pinilla	S:	2	2	2	PAOLA PINILLA	1053342450	Paola Pinilla
12	EMMA LUCIA PEREZ RODRIGUEZ	RC	1033125723				X		S:	2	2	2	ALEJANDRA RODRIGUEZ	1020727258	Alejandra R.	S:	2	2	2	ALEJANDRA RODRIGUEZ	1020727258	Alejandra R.
13	JHOAN STIC PARRA LOPEZ	RC	1020851234				X		S:	2	2	2	CINDY LOPEZ	63133557	Cindy Lopez	S:	2	2	2	CINDY LOPEZ	63133557	Cindy Lopez
14	LIA GABRIELLA BELEÑO CAMACHO	RC	1243763397				X		S:	2	2	2	YURY CAMACHO	1072852489	Yury Camacho	S:	2	2	2	YURY CAMACHO	1072852489	Yury Camacho
15	SAMIR ANDRES RODRIGUEZ LOPEZ	RC	1238348595				X		S:	2	2	2	DAIRYS LOPEZ	1002317417	Dairys L.	S:	2	2	2	DAIRYS LOPEZ	1002317417	Dairys L.
16	GIULIA ALESSANDRA GANDOLPHIS OBERTO	RC	1025333124				X		S:	2	2	2	DAYANA OBERTO	5044353	DAYANA O.	S:	2	2	2	DAYANA OBERTO	5044353	DAYANA O.
17																						
18																						
19																						
20																						

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	32	30
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Alba Aldana	Alba Aldana
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Alba Johana Aldana Fonseca	Alba Johana Aldana Fonseca

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 (DEC. 1377 Y LA LEY 1581 DE 2012)

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR	F3.MO13.PP	11/05/2018
		VERSIÓN 3	PÁGINA 2 DE 2
			CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA

REGIONAL: BOGOTA — CENTRO ZONAL: USAQUEN — MUNICIPIO: BOGOTA

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (____) — MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL CODITO — NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL CODITO 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: 22-05-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 29-05-2024						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 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	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
										NARANJA	GALLETA	LECHE								NARANJA	GALLETA	LECHE						
1	PAOLA ANDREA HERNANDEZ RAMIREZ	CC	1056777517	X					NO	1	1	1				PAOLA HERNANDEZ	1056777517	Paola A Hernandez	NO	1	1	1				PAOLA HERNANDEZ	1056777517	Paola Anfernandez
2	YOLEIDYS HERRERA QUIÑONEZ	CC	1085044570	X					NO	1	1	1				YOLEIDYS HERRERA	1085044570	Yoleidys H.Q	NO	1	1	1				YOLEIDYS HERRERA	1085044570	Yoleidys H. Q
3	MAIRA ALEJANDRA HERRERA QUIÑONEZ	CC	1085044569	X					NO	1	1	1				MAIRA HERRERA	1085044569	Maira Herrera	NO	1	1	1				MAIRA HERRERA	1085044569	Maira Herrera
4	MARTIN ALEJANDRO ENRIQUE CASTELLANOS CRUZ	RC	1028410717			X			SI	2						ADELAIDA CRUZ	1020729192	Adelaida C.	SI	2						ADELAIDA CRUZ	1020729192	Adelaida C.
5	IAN MATHIA CAMPO OLIVEROS	RC	1249968790			X			SI	2						KARLENIS OLIVEROS	6305285	Karlenis	SI	2						KARLENIS OLIVEROS	6305285	Karlenis
6	MAGDIEL GABRIELA LOPEZ DIAZ	RC	1020852152			X			SI	2						LUISA DIAZ	1003740592	Luisa Diaz	SI	2						LUISA DIAZ	1003740592	LUISA DIAZ
7	ASHLY ITZEL MENDIETA ESTUPIÑAN	RC	1020852139			X			SI	2						PILAR ESTUPIÑAN	1020740951	Pilar Estupiñan	SI	2						PILAR ESTUPIÑAN	1020740951	Pilar Estupiñan.
8	JESUS DAVID CORREA VEGA	RC	1028410697			X			SI	2						GUADALUPE CORREA	28662091	Guadalupe	SI	2						GUADALUPE CORREA	28662091	Guadalupe
9	VALERIA GONZALEZ OCHOA	RC	1033126060			X			SI	2						YURY OCHOA	1027280270	Yury Ochoa	SI	2						YURY OCHOA	1027280270	Yury ochoa
10	SAMMY VALERIA VARGAS CASTILLO	RC	1025333768			X			SI	2						DIANA CASTILLO	1018418706	Diana C.	SI	2						DIANA CASTILLO	1018418706	Diana C.
11	ARIANNA VICTORIA PEÑA MORENO	RC	1099220383			X			SI	2						MERCY MORENO	1023019010	Mercy Moreno	SI	2						MERCY MORENO	1023019010	mercy moren
12	CRISTIAN DAVID LEON RAMIREZ	RC	1028410663			X			SI	2						MARIA RAMIREZ	1100396538	Maria Ramirez	SI	2						MARIA RAMIREZ	1100396538	Maria Ramirez
13	NICOLAS MEDINA CHAVEZ	RC	1014907520				X		SI	2	2	2				CARLINA CHAVEZ	1129519171	Carlina chavez	SI	2	2	2				CARLINA CHAVEZ	1129519171	Carlina chavez
14	SHAYLA SOFIA LLORENTE HERNANDEZ	RC	1243765398				X		SI	2	2	2				PAOLA HERNANDEZ	1056777517	Paola A Hernandez	SI	2	2	2				PAOLA HERNANDEZ	1056777517	Paola A Hernandez
15	PAULA SOFIA PUERTA GIL	RC	1020851921				X		SI	2	2	2				SARA PUERTA	1002317684	Sara Puerta	SI	2	2	2				SARA PUERTA	1002317684	SARA PUERTA
16	MAXIMILIANO SOLER BOYACA	RC	1033125950				X		SI	2	2	2				JEIMMY BOYACA	1020739329	Jeimmy B.	SI	2	2	2				JEIMMY BOYACA	1020739329	Jeimmy B
17	ALEX ADRIAN RAMOS RODRIGUEZ	RC	1249968362				X		SI	2	2	2				NATACHA RODRIGUEZ	28295782	Natacha Rodriguez	SI	2	2	2				NATACHA RODRIGUEZ	28295782	Natacha Rodriguez
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 33 — ENCUENTRO No 4: 33

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Alba Aldana — Alba Aldana

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Alba Johana Aldana Fonseca — Alba Johana Aldana Fonseca

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTA — CENTRO ZONAL: USAQUEN — MUNICIPIO: BOGOTA
SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) — MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL CODITO — NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL CODITO 1

Nº INDIV.	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 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO No 1 Fecha: 08-05-2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): BANANO	GALLETA	LECHE	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 2 Fecha: 15-05-2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): NARANJA	MANTECADA	AVENA	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	PAOLA ANDREA HERNANDEZ RAMIREZ	CC	1056777517	X					NO	1	1	1	PAOLA HERNANDEZ	1056777517	Paola Hern.	NO	1	1	1	PAOLA HERNANDEZ	1056777517	Paola H.
2	YOLEIDYS HERRERA QUIÑONEZ	CC	1085044570	X					NO	1	1	1	YOLEIDYS HERRERA	1085044570	Yoleidys H Q	NO	1	1	1	YOLEIDYS HERRERA	1085044570	Yoleidys H Q
3	MAIRA ALEJANDRA HERRERA QUIÑONEZ	CC	1085044569	X					NO	1	1	1	MAIRA HERRERA	1085044569	Maira Herrera	NO	1	1	1	MAIRA HERRERA	1085044569	Maira Herrera
4	MARTIN ALEJANDRO ENRIQUE CASTELLANOS CRUZ	RC	1028410717			X			SI	2			ADELAIDA CRUZ	1020729192	Adelaida C.	SI	2			ADELAIDA CRUZ	1020729192	Adelaida C.
5	IAN MATHIA CAMPO OLIVEROS	RC	1249968790			X			SI	2			KARLENIS OLIVEROS	6305285	Karlenis	SI	2			KARLENIS OLIVEROS	6305285	Karlenis.
6	MAGDIEL GABRIELA LOPEZ DIAZ	RC	1020852152			X			SI	2			LUISA DIAZ	1003740592	Luisa Diaz	SI	2			LUISA DIAZ	1003740592	Luisa Diaz
7	ASHLY ITZEL MENDIETA ESTUPIÑAN	RC	1020852139			X			SI	2			PILAR ESTUPIÑAN	1020740953	Pilar Estupiñan	SI	2			PILAR ESTUPIÑAN	1020740953	Pilar Estupiñan
8	JESUS DAVID CORREA VEGA	RC	1028410697			X			SI	2			GUADALUPE CORREA	28662091	Guadalupe	SI	2			GUADALUPE CORREA	28662091	.Guadalupe
9	VALERIA GONZALEZ OCHOA	RC	1033126060			X			SI	2			YURY OCHOA	1027280270	Yury Ochoa	SI	2			YURY OCHOA	1027280270	.Yury Ochoa
10	SAMMY VALERIA VARGAS CASTILLO	RC	1025333768			X			SI	2			DIANA CASTILLO	1018498706	Diana	SI	2			DIANA CASTILLO	1018498706	Diana
11	ARIANNA VICTORIA PEÑA MORENO	RC	1099220383			X			SI	2			MERCY MORENO	1023019010	Mercy Moreno	SI	2			MERCY MORENO	1023019010	Mercy Moreno
12	CRISTIAN DAVID LEON RAMIREZ	RC	1028410663			X			SI	2			MARIA RAMIREZ	1100396538	Maria Ramirez	SI	2			MARIA RAMIREZ	1100396538	Maria Ramirez
13	NICOLAS MEDINA CHAVEZ	RC	1014907520				X		SI	2	2	2	CARLINA CHAVEZ	1129519171	Carlina Chavez	SI	2	2	2	CARLINA CHAVEZ	1129519171	Carlina Chavez
14	SHAYLA SOFIA LLORENTE HERNANDEZ	RC	1243765398				X		SI	2	2	2	PAOLA HERNANDEZ	1056777517	Paola Hern.	SI	2	2	2	PAOLA HERNANDEZ	1056777517	Paola H.
15	PAULA SOFIA PUERTA GIL	RC	1020851921				X		SI	2	2	2	SARA PUERTA	1002317684	Sara Puerta	SI	2	2	2	SARA PUERTA	1002317684	Sara Puerta
16	MAXIMILIANO SOLER BOYACA	RC	1033125950				X		SI	2	2	2	JEIMMY BOYACA	1020739321	Jeimmy B	SI	2	2	2	JEIMMY BOYACA	1020739321	Jeimmy B.
17	ALEX ADRIAN RAMOS RODRIGUEZ	RC	1249968362				X		SI	2	2	2	NATACHA RODRIGUEZ	28295782	Natacha Rodriguez	SI	2	2	2	NATACHA RODRIGUEZ	28295782	Natacha Rodriguez
18																						
19																						
20																						

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	31	31
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Alba Aldana	Alba Aldana
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Alba Johana Aldana Fonseca	Alba Johana Aldana Fonseca

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 LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR	F3.MO13.PP	11/05/2018
		VERSIÓN 3	PÁGINA 2 DE 2
		CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTA — CENTRO ZONAL: USAQUEN — MUNICIPIO: BOGOTA
SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) — MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL CODITO — NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL CODITO 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: 21-05-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 9 Fecha: 28-05-2024						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 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses		Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)						Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)								
											HAMBURGUESA	MANTECADA	KUHIS					NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA		NARANJA	GALLETA	LECHE				NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	SARA NATALIA JIMENEZ CUEVAS	CC	1006810060	X						SI	1	1	1				SARA JIMENEZ	1006810060	Sara Jimenez.	NO	1	1	1				SARA JIMENEZ	1006810060	Sara Jimenez.
2	GLENYS BENAVIDES OTERO	CC	1003335111	X						SI	1	1	1				GLENYS BENAVIDES	1003335111	Glenis Benavides	SI	1	1	1				GLENYS BENAVIDES	1003335111	Glenis Benavides
3	ELIAM JARITH VENERA ALVEAR	RC	1020853025		X															SI	1	1	1				DANIELA ALVEAR	1069576173	Daniela Alvear M
4	JUAN MARTIN GARCIA GARZON	RC	1011267082		X					SI	1	1	1				MARIBEL GARZON	1003236390	Maribel Garzon	SI	1	1	1				MARIBEL GARZON	1003236390	Maribel Garzon
5	JERONIMO URREGO RONCANCIO	RC	1033126290		X					SI	1	1	1				CATALINA URREGO	1020790625	Catalina Urrego	SI	1	1	1				CATALINA URREGO	1020790625	Catalina Urrego
6	ANGEL MATIAS GALINDO GARCIA	RC	1233930382		X					SI	1	1	1				ANGELA GALINDO	1012917191	Angela Galindo	SI	1	1	1				ANGELA GALINDO	1012917191	Angela Galindo
7	MATEO LOPEZ LUGO	RC	1025333954		X					SI	1	1	1				PAOLA LUGO	1020724051	Paola Lugo	SI	1	1	1				PAOLA LUGO	1020724051	Paola Lugo
8	LUISANA DE JESÚS MENDOZA RODRIGUEZ	RC	1243766262			X				SI	2						YESLANI RODRIGUEZ	1235239879	Yeslani	SI	2						YESLANI RODRIGUEZ	1235239879	Yeslani
9	JUAN JOSE BELTRAN ACOSTA	RC	1033126180			X				SI	2						ALEJANDRA BELTRAN	1002078015	Alejandra Gomez	SI	2						ALEJANDRA BELTRAN	1002078015	Alejandra G
10	MARIANA CRUZ RIAÑO	RC	1076989851			X				SI	2						MARIA NELFY RIAÑO	1076987819	Maria Nelfy	SI	2						MARIA NELFY RIAÑO	1076987819	Maria Nelfy
11	YOSTIN DAVID CAMARGO GELVES	RC	11672114473			X				SI	2						YOLAIDA CAMACHO	1065878787	Yolaida	SI	2						YOLAIDA CAMACHO	1065878787	Yolaida
12	ANGEL STIK ZUÑIGA PARRA	RC	1033125963				X			SI	2	2	2				MAYERLY PARRA	1072666248	Mayerly P.	SI	2	2	2				MAYERLY PARRA	1072666248	Mayerly P.
13	SALOME CUERVO GONZALEZ	RC	1020851576				X			SI	2	2	2				BLANCA CECILIA PEÑA	39685669	Blanca Peña	SI	2	2	2				BLANCA CECILIA PEÑA	39685669	Blanca Peña
14	LIAM BOCANEGRA ESPINOSA	RC	1025333490				X			SI	2	2	2				LEIDY ESPINOSA	1003907853	Leidy Espinosa	SI	2	2	2				LEIDY ESPINOSA	1003907853	Leidy Espinosa
15	ISABELLA SOFIA MEJIA CONTRERAS	RC	1020851404				X			SI	2	2	2				MARLIS MEJIA	1082066051	Marlis	SI	2	2	2				MARLIS MEJIA	1082066051	Marlis
16	JUAN MANUEL ARRIETA MEJIA	RC	1020851078				X			SI	2	2	2				MARLIS MEJIA	1082066051	Marlis	SI	2	2	2				MARLIS MEJIA	1082066051	Marlis
17	EMMANUEL SANCHEZ CUPITRA	RC	1021515763				X			SI	2	2	2				LEIDY CUPITRA	1121887052	Leidy Cupitra	SI	2	2	2				LEIDY CUPITRA	1121887052	Leidy Cupitra
18																													
19																													
20																													

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 9
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	26	27
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Alba Aldana	Alba Aldana
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Alba Johana Aldana Fonseca	Alba Johana Aldana Fonseca

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTA — CENTRO ZONAL: USAQUEN — MUNICIPIO: BOGOTA
SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) — MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL CODITO — NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL CODITO 1

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 07-05-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14-05-2024						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	4 años a 5 años 11 meses	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) BANANO	GALLETA	LECHE				NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) NARANJA	MANTECADA	AVENA				NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	SARA NATALIA JIMENEZ CUEVAS	CC	1006810060	X					NO	1	1	1				SARA JIMENEZ	1006810060	Sara Jimenez	NO	1	1	1				SARA JIMENEZ	1006810060	Sara Jimenez
2	GLENYS BENAVIDES OTERO	CC	1003335111	X					NO	1	1	1				GLENYS BENAVIDES	1003335111	Glenis Benav.	NO	1	1	1				GLENYS BENAVIDES	1003335111	Glenis Benavides
3	ELIAM JARITH VENERA ALVEAR	RC	1020853025		X																					
4	JUAN MARTIN GARCIA GARZON	RC	1011267082		X				SI	1	1	1				MARIBEL GARZON	1032363901	Maribel Garzon	SI	1	1	1				MARIBEL GARZON	1032363901	Maribel Garzon
5	JERONIMO URREGO RONCANCIO	RC	1033126290		X				SI	1	1	1				CATALINA URREGO	1020790625	Catalina Urrego	SI	1	1	1				CATALINA URREGO	1020790625	Catalina Urrego
6	ANGEL MATIAS GALINDO GARCIA	RC	1233930382		X				SI	1	1	1				ANGELA GALINDO	1012917191	Angela Galindo	SI	1	1	1				ANGELA GALINDO	1012917191	Angela Galindo
7	MATEO LOPEZ LUGO	RC	1025333954		X				SI	1	1	1				PAOLA LUGO	1020724051	Paola Lugo	SI	1	1	1				PAOLA LUGO	1020724051	Paola Lugo
8	LUISANA DE JESÚS MENDOZA RODRIGUEZ	RC	1243766262			X			SI	2						YESLANI RODRIGUEZ	1235239879	Yeslany	SI	2						YESLANI RODRIGUEZ	1235239879	Yeslany
9	JUAN JOSE BELTRAN ACOSTA	RC	1033126180			X			SI	2						ALEJANDRA BELTRAN	1020780915	Alejandra Gomez	SI	2						ALEJANDRA BELTRAN	1020780915	Alejandra Gomez
10	MARIANA CRUZ RIAÑO	RC	1076989851			X			SI	2						MARIA NELFY RIAÑO	1076987819	Maria Nelfy	SI	2						MARIA NELFY RIAÑO	1076987819	Maria Nelfy
11	YOSTIN DAVID CAMARGO GELVES	RC	11672114473			X			SI	2						YOLAIDA CAMACHO	1065878787	Yolaida C	SI	2						YOLAIDA CAMACHO	1065878787	Yolaida C
12	ANGEL STIK ZUÑIGA PARRA	RC	1033125963				X		SI	2	2	2				MAYERLY PARRA	1072666298	Mayerly P.	SI	2	2	2				MAYERLY PARRA	1072666298	Mayerly P.
13	SALOME CUERVO GONZALEZ	RC	1020851576				X		SI	2	2	2				BLANCA CECILIA PEÑA	39685664	Blanca P.	SI	2	2	2				BLANCA CECILIA PEÑA	39685664	Blanca P.
14	LIAM BOCANEGRA ESPINOSA	RC	1025333490				X		SI	2	2	2				LEIDY ESPINOSA	1003907853	Leidy Espinosa	SI	2	2	2				LEIDY ESPINOSA	1003907853	Leidy Espinosa
15	ISABELLA SOFIA MEJIA CONTRERAS	RC	1020851404				X		SI	2	2	2				MARLIS MEJIA	1082066051	MARLIS	SI	2	2	2				MARLIS MEJIA	1082066051	MARLIS
16	JUAN MANUEL ARRIETA MEJIA	RC	1020851078				X		SI	2	2	2				MARLIS MEJIA	1082066051	MARLIS	SI	2	2	2				MARLIS MEJIA	1082066051	MARLIS
17	EMMANUEL SANCHEZ CUPITRA	RC	1021515763				X		SI	2	2	2				LEIDY CUPITRA	1121887052	Leidy Cupitra	SI	2	2	2				LEIDY CUPITRA	1121887052	Leidy Cupitra
18																											
19																											
20																											

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

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Alba Aldana — Alba Aldana
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Alba Johana Aldana Fonseca — Alba Johana Aldana Fonseca

OBSERVACIONES:

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR	F3.MO13.PP	11/05/2018
		VERSIÓN 3	PÁGINA 2 DE 2
			CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA

REGIONAL: BOGOTA — CENTRO ZONAL: USAQUEN — MUNICIPIO: BOGOTA
SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) — MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL CODITO — NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL CODITO 2

Nº INSCR.	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 1 Fecha: 07-MAYO-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14-MAYO-24							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 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses		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
											Bebida Caliente	Leche Sobre										HARINA	MANTEQUILLA	AVENA						
1	NATALY CUELLAR MARTINEZ	CC	1078750789	X						NO	1	1	1				Nataly Cuellar	1078750784	Nataly Cuellar M	NO	1	1	1				Nataly Cuellar	1078750784	Nataly Cuellar M
2	KELIS YOJANA VENEGAS PAREDES	SD		X						NO	1	1	1				Kelis Venegas		Kelis venegas	NO	1	1	1				Kelis Venegas		Kelis venegas
3	ALEXANDRA GOMEZ BELTRAN	CC	1018495565	X						NO	1	1	1				Alexandra Gomez	1018495565	Alexandra Gomez	NO	1	1	1				Alexandra Gomez	1018495565	Alexandra Gomez
4	BEATRIZ HORTENCIA POLO MOYA	CC	1007049433	X						NO	1	1	1				Beatriz Polo	1007049433	Beatriz Polo	NO	1	1	1				Beatriz Polo	1007049433	Beatriz Polo
5	KIMBERLY ROA VARGAS	CC	1018503454	X						NO	1	1	1				Kimberly Roa	1018503454	Kimberly roa V.	NO	1	1	1				Kimberly Roa	1018503454	Kimberly roa V.
6	DANIELA MORA AYALA	CC	1000695995	X						NO	1	1	1				Daniela Mora	1000695995	Daniela M.A	NO	1	1	1				Daniela Mora	1000695995	Daniela M.A
7	ALANA LAVERDE CERON	RC	1033126404		X																								
8	ZOE ROJAS GACHARNA	RC	1014749086		X					SI	1	1	1				Tatiana Gacharna	1053853537	Tatiana Gacharna	SI	1	1	1				Tatiana Gacharna	1053853537	Tatiana Gacharna
9	VALERIA CHARLOTTE BOHORQUEZ CALDERON	RC	1025334137		X					SI	1	1	1				Carime caldcon	1020758065	Carime calderon	SI	1	1	1				Carime caldcon	1020758065	Carime calderon
10	LUCIANA ISABELLA PETRO REYES	RC	1020852584		X					SI	1	1	1				Ederlin Reyes		Ederlin R.	SI	1	1	1				Ederlin Reyes		Ederlin R.
11	NABI HANAE GALEA ROMERO	RC	1025333951			X				SI	2						Cindy Romero		Cindy Romero	SI	2						Cindy Romero		Cindy Romero
12	LIAM YAEL BRACHO ALVAREZ	RC	1028410794			X				SI	2						Arianna Bracho		Arianna Bracho	SI	2						Arianna Bracho		Arianna Bracho
13	MAXIMILIANO DUARTE ARIAS	RC	1028410815			X				SI	2						Lexi Mariam Arias	1020842380	Lexi Arias	SI	2						Lexi Mariam Arias	1020842380	Lexi Arias
14	JUAN DAVID JUAJIBIOY YARA	RC	1021403640			X				SI	2						Alejandra Yara	1028402423	Alejandra Yara	SI	2						Alejandra Yara	1028402423	Alejandra Yara
15	SHAIRA MUÑOZ VILORIA	RC	1066533603			X				SI	2						Lorena Viloria	1066513164	Lorena Viloria	SI	2						Lorena Viloria	1066513164	Lorena Viloria
16	GIANNA ISABELLA CARMONA FERNÁNDEZ	RC	1020852121			X				SI	2						Yoberlis Fernandez		Yoberlis Fernandez	SI	2						Yoberlis Fernandez		Yoberlis Fernandez
17	EILEN ZAMARA ROMERO QUIROGA	RC	1020852252			X				SI	2						Maily Quiroga	1031171535	Maily Quiroga	SI	2						Maily Quiroga	1031171535	Maily Quiroga
18																													
19																													
20																													

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	23	23
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Tiliana Pinilla C.	Tiliana Pinilla C.

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR	F3.MO13.PP	11/05/2018
		VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 2
		CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTA — CENTRO ZONAL: USAQUEN — MUNICIPIO: BOGOTA
SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) — MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL CODITO — NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL CODITO 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-MAYO-24					DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 28-MAYO-24					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 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) MANO ARCILLA	KOMIS	MALTEADA			NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) NARANJA	LECHE	GALLETA			NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	NATALY CUELLAR MARTINEZ	CC	1078750789	X					NO	1	1	1			Nataly Cuellar	1078750789	Nataly Cuellar M.	NO	1	1	1			Nataly cuellar	078750789	Nataly Cuellar M.
2	KELIS YOJANA VENEGAS PAREDES	SD		X					NO	1	1	1			Kelis Venegas		Kelis venegas	NO	1	1	1			Kelis venegas		Kelis venegas
3	ALEXANDRA GOMEZ BELTRAN	CC	1018495565	X					NO	1	1	1			Alexandra Gomez	1018495565	Alexandra Gomez	NO	1	1	1			Alexandra Gomez	1018495565	Alexandra Gomez
4	BEATRIZ HORTENCIA POLO MOYA	CC	1007049433	X					NO	1	1	1			Beatriz Polo	1007049433	Beatriz Polo	NO	1	1	1			Beatriz Polo	1007049433	Beatriz Polo
5	KIMBERLY ROA VARGAS	CC	1018503454	X					NO	1	1	1			Kimberly Roa	1018503454	Kimberly roa V.	NO	1	1	1			Kimberly Roa	1018503454	Kimberly roa V.
6	DANIELA MORA AYALA	CC	1000695995	X					NO	1	1	1			Daniela Mora	1000695995	Daniela M. A	NO	1	1	1			Daniela Mora	1000695995	Daniela M. A
7	ALANA LAVERDE CERON	RC	1033126404		X																					
8	ZOE ROJAS GACHARNA	RC	1014749086		X				SI	1	1	1			Tatiana Gacharna	1013955537	Tatiana Gacharna	SI	1	1	1			Tatiana Gacharna	1013955537	Tatiana Gacharna
9	VALERIA CHARLOTTE BOHORQUEZ CALDERON	RC	1025334137		X				SI	1	1	1			Carime calderon	1020758065	Carime calderon	SI	1	1	1			Carime calderon	1020758065	Carime calderon
10	LUCIANA ISABELLA PETRO REYES	RC	1020852584		X				SI	1	1	1			Edelin Reyes		Edelin R	SI	1	1	1			Edelin Reyes		Edelin R.
11	NABI HANAE GALEA ROMERO	RC	1025333951				X		SI	2					Cindy Romero		Cindy Romero									
12	LIAM YAEL BRACHO ALVAREZ	RC	1028410794				X		SI	1	1	1			Arianna Bracho		Arianna Bracho	SI	1	1	1			Ariana Bracho		Arianna Bracho
13	MAXIMILIANO DUARTE ARIAS	RC	1028410815				X		SI	2					Leti Arias	1020842380	Lexi Mariana Arias	SI	2					Leti Arias	1020842380	Lexi Mariana Arias
14	JUAN DAVID JUAJIBIOY YARA	RC	1021403640				X		SI	2					Shaid A. Yara	1028402123	Alejandra Yara									
15	SHAIRA MUÑOZ VILORIA	RC	1066533603				X		SI	2					Lorena Viloria	1066511316	Lorena Viloria	SI	2					Lorena Viloria	1066511316	Lorena Viloria
16	GIANNA ISABELLA CARMONA FERNÁNDEZ	RC	1020852121				X		SI	2					Yoberlis Fernandez		Yoberlis Fernandez									
17	EILEN ZAMARA ROMERO QUIROGA	RC	1020852252				X		SI	2					Maily Quiroga	1071171595	Maily Quiroga	SI	2					Maily Quiroga	1071171595	Maily Quiroga
18																										
19																										
20																										

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 20 — ENCUENTRO No 4: 16

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: LILIANA PINILLA — LILIANA PINILLA

OBSERVACIONES:

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 REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR	F3.MO13.PP	11/05/2018
		VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 2
		CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTA — CENTRO ZONAL: USAQUEN — MUNICIPIO: BOGOTA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) — MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL CODITO — NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL CODITO 2

Nº ITEM	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 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO No 1 Fecha: 08- MAY-24 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): 13 ANOS	LECHE SABOR	GALLETA	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 2 Fecha: 15- MAY-24 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Nº ACAMPA	AVENA	Nº ANTECINA	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	HELLEN LUCIANA PEREZ VEGA	RC	1025333842			X			SI	2			Tatiana Vegas	1020389078	Tatiana VEGAS	2				Tatiana Vegas	1020389078	Tatiana VEGAS
2	EITHAN NICOLÁS SUÁREZ ORTEGÓN	RC	1025333764			X			SI	2			Valentina Ortegon	1000180347	Valentina O.	2				Valentina Ortegon	1000180347	Valentina O.
3	MARIA FERNANDA VARGAS PEDRAZA	RC	1014907936			X			SI	2			Onalvis Pedraza	1052963575	Onalvis pedraza R.	2				Onalvis Pedraza	1052963575	Onalvis pedraza R.
4	MAXIMILIANO URREGO BELTRÁN	RC	1243765722			X			SI	2			Patricia Beltran	1079032[illegible]	Patricia Beltran							
5	MAYLÉN ALEJANDRA VEGA VÁSQUEZ	RC	1028410628			X			SI	2			Diana N Vasquez	1057991-8613	Diana N Vasquez	2				Diana N Vasquez	1057991-8613	Diana N Vasquez
6	MICHELLE SHARAI ALBARRACÍN FLOREZ	RC	1025333729			X			SI	2			Ledis Florez	1082856183	Ledis Florez Lopez	2				Ledis Florez	1082856183	Ledis Florez Lopez
7	IAN SAMUEL ACEVEDO NOPE	RC	1020851743				X		SI	2	2	2	Marisol nope	1057802968	Marisol nope	2	2	2		Marisol Nope	1057802968	Marisol N.
8	MATHIAS SAMUEL SULBARAN URRIBARRI	RC	1233927683				X		SI	2	2	2	Olga Urribarri		Olga urribarri	2	2	2		Olga Urribarri		Olga urribarri
9	ISAAC COBOS GALVIS	RC	1020851257				X		SI	2	2	2	Delly Galvis R.	1193178045	Delly Galvis R.	2	2	2		Delly Galvis	1193178045	Delly Galvis R.
10	EMMANUEL SERPA LOPEZ	RC	1064611110				X		SI	2	2	2	Lineys Lopez	1.004.360.393	Lineys López	2	2	2		Lineys López	1.004.380.393	Lineys López
11	EMYLI SOFIA ORTEGON NEME	RC	1243763532				X		SI	2	2	2	Alejandra neme	1000574169	Alejandra N	2	2	2		Alejandra neme	1000574169	Alejandra N
12	CAMILO ANDRES MARTINEZ SANCHEZ	RC	1026604851				X		SI	2	2	2	Katy Sanchez	1019142254	Katy Sanchez	2	2	2		Katy Sanchez	1019142254	Katy Sanchez
13	LIAM ANDRES HERRERA RAMIREZ	RC	1019162901				X		SI	2	2	2	Alejandra Ramirez	/	Alejandra Ramirez	2	2	2		Alejandra Ramirez		Alejandra Ramirez
14	ALAN MAURICIO ASPRILLA CORTES	RC	1025333280				X		SI	2	2	2	Diana Cortes	1000249632	Diana Cortes	2	2	2		Diana Cortes	1000249632	Diana Cortes
15	MATHIAS URREGO BASTO	RC	1025333349				X		SI	2	2	2	Carolina Basto	1020760271	Carolina Basto	2	2	2		Carolina Basto	1020760271	Carolina Basto.
16	MIA ISABELLA PINEDA RAMOS	RC	1233925355				X		SI	2	2	2	Rosangel Ramos		Rosangel Ramos	2	2	2		Rosangel Ramos		Rosangel Ramos
17																							
18																							
19																							
20																							

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	32	30
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Liliana Pinilla Cruz	Liliana Pinilla Cruz

OBSERVACIONES:

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 REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 2 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTA — CENTRO ZONAL: USAQUEN — MUNICIPIO: BOGOTA
SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) — MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL CODITO — NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL CODITO 2

Nº ITEM	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 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO No 3 Fecha: 22-05-24 — 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 4 Fecha: 29-05-24 — 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
										MANDARINA / KUMIS / MANZANA					BEBIDA LACTEA / GALLETA / LECHE				
1	HELLEN LUCIANA PEREZ VEGA	RC	1025333842			X			SI	2	Tatiana Vegas	1020788278	Tatiana Vegas	SI	2	Tatiana Vegas	1020788278	Tatiana Vegas
2	EITHAN NICOLÁS SUÁREZ ORTEGÓN	RC	1025333764			X			SI	2	Valentina ortegon	1000180397	Valentina ortegon	SI	2	Valentina ortegon	1000180397	Valentina O.
3	MARIA FERNANDA VARGAS PEDRAZA	RC	1014907936			X			SI	2	Onalvis pedraza	1052463534	Onalvis pedraza.	SI	2	Onalvis pedraza	1052463534	Onalvis Pedraza
4	MAXIMILIANO URREGO BELTRÁN	RC	1243765722			X			SI	2	Patricia Beltran	1079032964	Patricia Beltran	SI	2	Patricia Beltran	1079032964	Patricia Beltran
5	MAYLÉN ALEJANDRA VEGA VÁSQUEZ	RC	1028410628			X			SI	2	Diana Vasquez	52991843	Diana Vasquez	SI	2	Diana Vasquez	52991843	Digna Vasquez
6	MICHELLE SHARAI ALBARRACÍN FLOREZ	RC	1025333729			X			SI	2	Ledis florez L	1082256183	Ledy florez lopez	SI	2	Ledis florez	1082256183	Ledis florez.
7	IAN SAMUEL ACEVEDO NOPE	RC	1020851743				X		SI	2 2 2	Marisol NOPC	1054802469	Marisol N.	SI	2 2 2	Marisol NOPC	1054802469	Marisol N.
8	MATHIAS SAMUEL SULBARAN URRIBARRI	RC	1233927683				X		SI	2 2 2	olga Ramona Urriba		Olga urribarri	SI	2 2 2	olga umbarri		Olga Urribarri
9	ISAAC COBOS GALVIS	RC	1020851257				X		SI	2 2 2	Delly Galvis	1193178045	Delly Galvis R	SI	2 2 2	Delly Galvis	1193178045	Delly Galvis Roa
10	EMMANUEL SERPA LOPEZ	RC	1064611110				X		SI	2 2 2	lineys lopez	1004360718	Lineys López	SI	2 2 2	lineys lopez	1004360718	Lineys López
11	EMYLI SOFIA ORTEGON NEME	RC	1243763532				X		SI	2 2 2	Alejandra Neme C	1000574167	Alejandra Neme	SI	2 2 2	Alejandra Neme	1000574167	Alejandra Neme
12	CAMILO ANDRES MARTINEZ SANCHEZ	RC	1026604851				X		SI	2 2 2	Katy Sanchez	1019043854	Katy Sanchez	SI	2 2 2	Katy Sanchez	1019041254	Katy Sanchez
13	LIAM ANDRES HERRERA RAMIREZ	RC	1019162901				X		SI	1 2 2	Alejandra Ramirez		Alejandra Ramirez	SI	2 2 2	Alejandra Ramirez		Alejandra Ramirez
14	ALAN MAURICIO ASPRILLA CORTES	RC	1025333280				X		SI	2 2 2	Diana Cortes	1000248672	Diana Cortes	SI	2 2 2	Diana Cortes	1000248652	Diana Cortes
15	MATHIAS URREGO BASTO	RC	1025333349				X		SI	2 2 2	Carolina Basto	1020260211	Carolina Basto	SI	2 2 2	Carolina Basto	1020260271	Carolina Basto
16	MIA ISABELLA PINEDA RAMOS	RC	1233925355				X		SI	2 2 2	Rosanneli Ramos		Rosanneli Ramos	SI	2 2 2	Rosanneli Ramos		Rosanneli Ramos
17																		
18																		
19																		
20																		

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	32	32
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Liliana Pinilla Cruz	Liliana Pinilla Cruz

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 2 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTA — CENTRO ZONAL: USAQUEN — MUNICIPIO: BOGOTA
SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) — MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL CODITO — NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL CODITO 2

Nº INSCR.	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 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO No 1 Fecha: 04-05-24 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): GANADO	LECHE SAGA-G	GALLETA	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 2 Fecha: 16-05-24 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): GALANTA	AVENA	MANTECADA	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	MARTIN MORENO HERNANDEZ	RC	1033126162			X			SI	2			Nubia Hernandez	1032429087	Nubia Hernandez	SI	2			Nubia Hernandez	1032429087	Nubia Hernandez
2	JOEL MATÍAS GIRALDO VARGAS	RC	1025333779			X			SI	2			Yulith Vargas	1111088983	Yulith Vargas	SI	2			Yulith Vargas	1111088983	Yulith Vargas
3	VIOLETTA MARTINEZ HERNANDEZ	RC	1010851190			X			SI	2			Yoli Hernandez	1073235654	Yoli Hernandez	SI	2			Yoli Hernandez	1073235654	Yoli Hernandez
4	PABLO JERÓNIMO GIRALDO OSORIO	RC	1014748560			X			SI	2			Melissa Osorio	1007429613	Melissa Osorio	SI	2			Melissa Osorio	1007429613	Melissa Osorio
5	EMY ANTONELLA AVELLANEDA SALCEDO	RC	1020851656				X		SI	2	2	2	Adicta Salcedo	52994620	Adicta Salcedo	SI	2	2	2	Adicta Salcedo	52994620	Adicta Salcedo
6	ANTONELLA TORRES ROSSO	RC	1033125703				X		SI	2	2	2	Daniela Rosso	1032842084	Daniela Rosso	SI	2	2	2	Daniela Rosso	1032842084	Daniela Rosso
7	VICTORIA AMAYA TINJACA	RC	1014748406				X		SI	2	2	2	Andrea Tinjaca	1020719422	Andrea Tinjaca	SI	2	2	2	Andrea Tinjaca	1020719422	Andrea Tinjaca
8	JOSUE MEJIA GUEVARA	RC	1243764579				X		SI	2	2	2	Angie Guevara V	1023910206	ANGIE G	SI	2	2	2	Angie Guevara V	1023910206	ANGIE G
9	MARIEN NICOL SANCHEZ TREJOS	RC	1033125486				X		SI	2	2	2	Miledy Trejos	33354279	Miledy Trejos	SI	2	2	2	Miledy Trejos	33354279	Miledy Trejos
10	MATIAS MANCIPE GUEVARA	RC	1243763786				X		SI	2	2	2	Maria Paula guevara	1020839835	Maria Paula guevara	SI	2	2	2	Maria Paula guevara	1020839835	Maria Paula guevara
11	EMILIANO GARRIDO ARRIETA	RC	1020850815				X		SI	2	2	2	Mariana Arrieta	1100463428	Mariana Arrieta	SI	2	2	2	Mariana Arrieta	1100463428	Mariana Arrieta
12	LEONARDO PEREZ ATENCIO	RC	1019163484				X		SI	2	2	2	Gabriana A.		Gabriana A.	SI	2	2	2	Gabriana Atencio		Gabriana A.
13	LUIS ANGEL ESPITIA SANCHEZ	RC	1025333225				X		SI	2	2	2	Yorladis Sanchez	1023374210	Yorladis Sanchez	SI	2	2	2	Yorladis Sanchez	1023374210	Yorladis Sanchez
14	ELLEN MAVIS UYABAN HUESA	RC	1033125417				X		SI	2	2	2	Leidy Huesa	1020818876	Leidy Huesa	SI	2	2	2	Leidy Huesa	1020818876	Leidy Huesa
15	MELANIE MOJICA PINTO	RC	1033125624				X		SI	2	2	2	Angelica Pinto	52997875	Angelica Pinto	SI	2	2	2	Angelica Pinto	52997875	Angelica Pinto
16	ALISSON SARITH ALEXANDRA DUARTE GOMEZ	RC	1243764330				X		SI	2	2	2	Yeimi Gomez	1020770472	Yeimi Gomez	SI	2	2	2	Yeimi Gomez	1020770472	Yeimi Gomez
17	JERONIMO PULECIO PRIETO	RC	1243764284				X		SI	2	2	2	Paola Prieto	1020728715	Sandra Paola Prieto	SI	2	2	2	Paola Prieto	1020728715	Sandra Paola Prieto
18																						
19																						
20																						

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 34 — ENCUENTRO No 1 — 34 — ENCUENTRO No 2

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Liliana Pinilla Cruz — Liliana Pinilla Cruz

OBSERVACIONES:

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 REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTA — CENTRO ZONAL: USAQUEN — MUNICIPIO: BOGOTA
SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) — MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL CODITO — NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL CODITO 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: 23-05-24					DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 30-05-24					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 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): MANDARINA	KUMIS	MANTECADA			NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): NARANJA	COLLERA	LECHE			NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	MARTIN MORENO HERNANDEZ	RC	1033126162			X			SI	2				Nubia Hernandez	1032440888	Nubia Hernandez	SI	2					Nubia Hernandez	1032440888	Nubia Hernandez
2	JOEL MATÍAS GIRALDO VARGAS	RC	1025333779			X			SI	2				Yudith Vargas	1100288983	Yudith Vargas	SI	2					Yudith Vargas	1100288983	Yudith Vargas
3	VIOLETTA MARTINEZ HERNANDEZ	RC	1010851190			X			SI	2				Yoli Hernandez	1073235654	Yoli Hernandez	SI	2					Yoli Hernandez	1073235654	Yoli Hernandez
4	PABLO JERÓNIMO GIRALDO OSORIO	RC	1014748560			X			SI	2				Melissa Osorio	1007430617	Melissa Osorio	SI	2					Melissa Osorio	1007430617	Melissa Osorio
5	EMY ANTONELLA AVELLANEDA SALCEDO	RC	1020851656				X		SI	2	2	2		Adiela Salcedo	52494820	Adiela Salcedo	SI	2	2	2			Adiela Salcedo	52494820	Adiela Salcedo
6	ANTONELLA TORRES ROSSO	RC	1033125703				X		SI	2	2	2		Daniela Rosso	1020842084	Daniela Rosso	SI	2	2	2			Daniela Rosso	1020842084	Daniela Rosso
7	VICTORIA AMAYA TINJACA	RC	1014748406				X		SI	2	2	2		Andrea Tinjaca	1020719122	Andrea Tinjaca	SI	2	2	2			Andrea Tinjaca	1020719122	Andrea Tinjaca
8	JOSUE MEJIA GUEVARA	RC	1243764579				X		SI	2	2	2		Angie Guevara	1023940224	ANGIE G	SI	2	2	2			Angie Guevara	1023941024	ANGIE G
9	MARIEN NICOL SANCHEZ TREJOS	RC	1033125486				X		SI	2	2	2		Marien Trejos	33354279	Yuleidis Trejos	SI	2	2	2			Marien Trejos E	33354279	Yuleidis Trejos
10	MATIAS MANCIPE GUEVARA	RC	1243763786				X		SI	2	2	2		Mª Paula Guevara	1020839835	Maria Paula Guevara	SI	2	2	2			Mª Paula Guevara	1020839835	Maria Paula Guevara
11	EMILIANO GARRIDO ARRIETA	RC	1020850815				X		SI	2	2	2		Mariana Arrieta	1100343428	Mariana Arrieta	SI	2	2	2			Mariana Arrieta	1100343428	Mariana Arrieta
12	LEONARDO PEREZ ATENCIO	RC	1019163484				X		SI	2	2	2		Gabriana Atencio		Gabriana A	SI	2	2	2			Gabriana Atencio		Gabriana A.
13	LUIS ANGEL ESPITIA SANCHEZ	RC	1025333225				X		SI	2	2	2		Marien Trejos	1007337213	Marien Trejos	SI	2	2	2			Yuleidis Sanchez	1002274213	Yuleidis Sanchez
14	ELLEN MAVIS UYABAN HUESA	RC	1033125417				X		SI	2	2	2		Johana Huesa	1020971887	Leidy Huesa	SI	2	2	2			Leidy Huesa	1020972886	Leidy Huesa
15	MELANIE MOJICA PINTO	RC	1033125624				X		SI	2	2	2		Angelica Pinto	52947875	Angelica G. Pinto	SI	2	2	2			Angelica Pinto T	52947875	Angelica P.
16	ALISSON SARITH ALEXANDRA DUARTE GOMEZ	RC	1243764330				X		SI	2	2	2		Yeimi Gomez	1020770672	Yeimy Gomez	SI	2	2	2			Yeimi Gomez	1020770672	Yeimi Gomez
17	JERONIMO PULECIO PRIETO	RC	1243764284				X		SI	2	2	2		Paola Prieto	1028329715	Sandra P. Prieto	SI	2	2	2			Paola Prieto D	1028328115	Sandra P. Prieto
18																									
19																									
20																									

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	34	34
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Liliana Pinilla Cruz	Liliana Pinilla Cruz

OBSERVACIONES:

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 REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTA — CENTRO ZONAL: USAQUEN — MUNICIPIO: BOGOTA
SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) — MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL SAN CRITOBAL1 — NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL SAN CRISTOBAL1

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)	Niñas y niñas de 6 a 11 meses	1 año a 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO No 1 Fecha: 9/05/2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Banana	Galleta	Leche	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 2 Fecha: 16/05/2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Mandarina	Manzana	Avena	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	JORGE SANTINO RODRIGUEZ VELASQUEZ	RC	1025333700				X		SI	2	2	2	MIRBER VELASQUEZ		MIRBER VELASQUEZ	SI	2	2	2	Daily Velasquez	6584750	MIRBER VELASQUEZ
2	LUCIO ANTONIO BRAVO ARCAYA	RC	1249968460				X		SI	2	2	2	Luis Bravo	[illegible]	Luis Bravo	SI	2	2	2	Evelyn Arcaya	5445188	Evelyn Arcaya
3	HELEN VICTORIA MUÑOZ ROPERO	RC	1120959630				X																
4	DAILTEH ANTONELLA SARABIA RIVERA	RC	1233927180				X		SI	2	2	2	Andreina Rivera	6534031	Andreina Rivera	SI	2	2	2	Andreina Rivera	6534031	Andreina Rivera
5	DANNA SOFIA GUEVARA TRUJILLO	RC	1025333508				X		SI	2	2	2	Karina Guevara	1020731414	Karina Guevara								
6	EMILI CAROLINA RUIZ GRADO	RC	1020851006				X		SI	2	2	2	Luisa Ruiz	1105057392	Luisa Ruiz	SI	2	2	2	Luisa Ruiz	1105057392	Luisa Ruiz
7	ELIZABETH MARIA CASTRO ESQUIVEL	SD	1033125358				X		SI	2	2	2	Liliana Esquivel	1105057392	Liliana Esquivel								
8	THIAGO MOGUEEAS ROJAS	RC	1019164052				X		SI	2	2	2	Aura M Alvarado	41680164	Aura Alvarado	SI	2	2	2	Aura Alvarado	41680164	Aura Alvarado
9	LIAH ISABELLA GOMEZ PUENTES	RC					X		SI	2	2	2	Oriana Vanegas	23.979.457	Oriana Vanegas								
10	LIAN EMANUEL BARRAGAN GALVIZ	RC	1025333171				X		SI	2	2	2	Marci Galviz	1001218711	Marci Galviz	SI	2	2	2	Marci Galviz	1001218711	Marci Galviz
11	LIA CELESTE MONTOYA ADAN	RC	1023992156				X																
12	LUISA FERNANDA GONZALEZ JOYA	ANM	1014905789				X		SI	2	2	2	Patricia Joya	1055226880	[illegible]	SI	2	2	2	Patricia Joya	1055226880	[illegible]
13	JULIO ENRIQUE GONZALEZ GONZALEZ	RC	1024613667				X		SI	2	2	2	Emelin Gonzalez	27.059.940	Emelin G.	SI	2	2	2	Emelin Gonzalez	27.059.940	Gonzalez
14	ALEXA VALENTINA MORALES MORALES	RC	3949062022				X		SI	2	2	2	Andrea Rodriguez		Andrea Rodriguez	SI	2	2	2	Andrea Rodriguez	-	Andrea Rodriguez
15	NICOL ADRIANA PEDRAZA MALDONADO	RC	1025333486				X		SI	2	2	2	Laura maldonado	1028101011	Valentina Duarte	SI	2	2	2	Valentina maldonado	1028101011	Valentina Duarte
16	THIAGO JERONIMO AREVALO RUIZ	RC	1025333559				X		SI	2	2	2	Karen Ruiz	1020752881	Karen Ruiz	SI	2	2	2	Karen Ruiz	1020752881	Karen Ruiz
17	DILAN ALEJANDRO REYES CARABALLO	RC	1033126010				X		SI	2	2	2	Kurol Carabello	1013762885	Kurol Carabello	SI	2	2	2	Karol Caraballo	1013762885	Karol Caraballo
18	Fredmar Jose Viguez	RC	1020851554				X		SI	2	2	2	Maria Gonzalez		Maria Gonzalez	SI	2	2	2	Maria Gonzalez		
19	Dereck Mateo Lobos	RC	1083126111			X			SI	2			Paula Sierra	1020715748	Paula Sierra	SI	2			Paula Sierra	1020715748	Paula Sierra
20																							

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	34	28
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Martha Pineda	Martha Pineda

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTA — CENTRO ZONAL: USAQUEN — MUNICIPIO: BOGOTA
SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) — MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL SAN CRITOBAL1 — NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL SAN CRISTOBAL1

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 (La cantaria)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	1 año a 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO No 3 Fecha: 23/05/2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Manzana	Mantecada	Kumis	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 4 Fecha: 30/05/2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Naranja	Galleta	Leche	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	JORGE SANTINO RODRIGUEZ VELASQUEZ	RC	1025333700				X		SI	2	2	2	Mirber Velasquez	1026975C	Mirber Velasquez	SI	2	2	2	Mirber Velasquez	66884788	Mirber Velasquez
2	LUCIO ANTONIO BRAVO ARCAYA	RC	1249968460				X		SI	2	2	2	Evlyn Arcaya	54151880	Evlyn Arcaya	SI	2	2	2	Evlyn Arcaya	54151880	Evlyn Arcaya
3	HELEN VICTORIA MUÑOZ ROPERO	RC	1120959630				X																
4	DAILTEH ANTONELLA SARABIA RIVERA	RC	1233927180				X									SI	2	2	2	Andrena Rivera	684031	Andrena Rivera
5	DANNA SOFIA GUEVARA TRUJILLO	RC	1025333508				X		SI	2	2	2	Karina Guevara	1020731414	Karina Guevara	SI	2	2	2	Karina Guevara	1020731414	Karina Guevara
6	EMILI CAROLINA RUIZ GRADO	RC	1020851006				X		SI	2	2	2	Luisa Ruiz	1105057392	Luisa Ruiz	SI	2	2	2	Luisa Ruiz	1105057392	Luisa Ruiz
7	ELIZABETH MARIA CASTRO ESQUIVEL	SD	1033125358				X		SI	2	2	2	Liliana Esquivel	1105059892	Liliana Esquivel	SI	2	2	2	Liliana Esquivel	1105059892	Liliana Esquivel
8	THIAGO MOGUEEAS ROJAS	RC	1019164052				X		SI	2	2	2	Aura Maria Alvarado		Aura Maria Alvarado	SI	2	2	2	Aura Maria Alvarado		Aura Maria Alvarado
9	LIAH ISABELLA GOMEZ PUENTES	RC					X		SI	2	2	2	Oianny Venegas	33.979451	Oianny Venegas	SI	2	2	2	Oianny Venegas	58.07627	Oianny
10	LIAN EMANUEL BARRAGAN GALVIZ	RC	1025333171				X		SI	2	2	2	Maria Paula Galviz	1025333171	Maria Paula Galviz	SI	2	2	2	Maria Paula Galviz	1025333171	Maria Paula Galviz
11	LIA CELESTE MONTOYA ADAN	RC	1023992156				X																
12	LUISA FERNANDA GONZALEZ JOYA	ANM	1014905789				X		SI	2	2	2	Patricia Joya	1055226680	Patricia Joya	SI	2	2	2	Patricia Joya	1055226680	Patricia Joya
13	JULIO ENRIQUE GONZALEZ GONZALEZ	RC	1024613667				X		SI	2	2	2	Emelia Gonzalez	27.059.940	Emelia Gonzalez								
14	ALEXA VALENTINA MORALES MORALES	RC	3949062022				X		SI	2	2	2	Andrea Ruiz		Andrea Ruiz	SI	2	2	2	Andrea Ruiz		Andrea Ruiz
15	NICOL ADRIANA PEDRAZA MALDONADO	RC	1025333486				X		SI	2	2	2	Laura Maldonado	1028401011	Laura Maldonado	SI	2	2	2	Laura Maldonado	1028401011	Laura Maldonado
16	THIAGO JERONIMO AREVALO RUIZ	RC	1025333559				X		SI	2	2	2	Karen Ruiz	1020752581	Karen Ruiz	SI	2	2	2	Karen Ruiz	1020752581	Karen Ruiz
17	DILAN ALEJANDRO REYES CARABALLO	RC	1033126010				X		SI	2	2	2	Karol Caraballo	1032618855	Karol Caraballo	SI	2	2	2	Karol Caraballo	1032618855	Karol Caraballo
18	Fredonar Jose Virguez G.	RC	1020851554			X			SI	2	2	2	Maria Gonzalez		Maria Gonzalez	SI	2	2	2	Maria Gonzalez		Maria Gonzalez
19	Derecy Mateo Lopez S	RC	1033126111		X				SI	2			Paula Sierra	1020715718	Paula Sierra	SI	2			Paula Sierra	1020715718	Paula Sierra
20																							

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	32	32
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Marthy Pineda	Marthy Pineda

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTA — CENTRO ZONAL: USAQUEN — MUNICIPIO: BOGOTA
SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) — MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL SAN CRISTOBAL1 — NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL SAN CRISTOBAL 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: 7/05/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14/05/2024							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 niñas de 1 año a 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses		Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) Banano	Galleta	Leche					NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) Manzana	Yanbeada	Avena					NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	JAZMIN CAMARGO TENJO	CC	1020766064	X																									
2	MARIA CAMILA BELLO IGLESIAS	CC	1020781632	X																									
3	KAREN ALEXANDRA RIVEROS CHOCONTA	CC	1020825361	X						NO	1	1	1				Karen Alexandra R.	1020825361	Karen Riveros	NO	1	1	1				Karen Riveros	1020825361	Karen Riveros
4	DAYANA KATHERIN DIAZ PIÑEROS	CC	1020712159	X						NO	1	1	1				Dayana Diaz	1020712159	Dayana Diaz	NO	1	1	1				Dayana Diaz	1020712159	Dayana Diaz
5	NATALIA GARZON GUANUMEN	T.I	1020732827	X						SI	2	2	2							SI	2	2	2				Natalia Garzón	1020732827	Natalia Garzón
6	MARIA FERNANDA GALEANO BLANCO	T.I	1033107397	X						SI	2	2	2				Maria Fernanda	1033107397	Maria Fernanda B.	SI	2	2	2				Maria F. Blanco	1033107397	Maria Fernanda B.
7	INGRID DANIELA MARTINEZ COTRINA	RC	1001218352	X																									
8	JUAN PABLO PEDRAZA ALVAREZ	RC	1249969187		X					NO	1	1	1				Paula Alvarez	1703369950	Paula Alvarez	NO	1	1	1				Paula Alvarez	1703369950	Paula Alvarez
9	LIAM YADIR URREGO ALGARRA	RC	1025334064		X					NO	1	1	1				Monica Algarra	1024294251	Monica Algarra	NO	1	1	1				Monica Algarra	1024294251	Monica Algarra
10	ALAN GAEL AGUILERA TUNAROZA	RC	1028410905		X					NO	1	1	1				Mariana Tunarosa	1000858935	Mariana Tunarosa	NO	1	1	1				Mariana Tenorio	1000858935	Mariana Tenorio
11	JUAN ANDRES BAEZ DIAZ	RC	1025333980			X				SI	2						Laura Diaz	52618339	Laura Diaz	SI	2						Laura Diaz	52618339	Laura Ollos
12	THIAGO GUERRERO GOMEZ	RC	1020852295			X				SI	2						Laura Daniela G.	1033[illegible]	[illegible]	SI	2						Laura Gomez	1020[illegible]	M
13	JHOAN STIVEN LUGO GARZON	RC	1033126061			X				SI	2						Laura Garzon	1073600[illegible]	Laura Garzon	SI	2						Laura Garzón	1073600[illegible]	Laura Garzon
14	KAI EMILIANO BRAVO VENEGAS	SD				X				SI	2						Oianny Venegas	58.07.637	Oianny Venegas	SI	2						Oianny Venegas	58.07.637	Oianny Venegas
15	LIAM SAMUEL PUENTES LOZADA	RC	1011265717			X				SI	2						Lorena Puentes	1010078566	Lorena Puentes	SI	2						Lorena Puentes	1010078566	Lorena Puentes
16	JEAN PIER MARTINEZ BERNAL	RC	1025333968			X				SI	2						Johana Bernal	1030610532	[illegible]	SI	2						Johana Bernal	1030610532	
17	THIAGO GAEL ANTEQUERA ARVELO	RC	1020852503			X				SI	2						Patricia Arvelo	488004	Patricia Arvelo	SI	2						Patricia Arvelo	488004	Patricia Arvelo
18	Karol Estefany Pineros	cc	1000180464	X																NO	1	1	1				Karol Piñeros	1000180464	Karol Piñeros
19	Jenny Carolina Baez		1020738361	X																NO	1	1	1				Jenny Baez	1020738361	Jenny Baez
20																													

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	23	23
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	[signature]	[signature]
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Martha Pineda	Martha Pineda

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTA — CENTRO ZONAL: USAQUEN — MUNICIPIO: BOGOTA
SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) — MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL SAN CRISTOBAL1 — NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL SAN CRISTOBAL 1

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 3 Fecha: 21/05/2025									ENCUENTRO No 4 Fecha: 28/05/2024								
										Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niñas menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	1 año a 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses			Mercado Hamburguesa Atún						NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA		Naranja Galleta leche						NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	JAZMIN CAMARGO TENJO	CC	1020766064	X																							
2	MARIA CAMILA BELLO IGLESIAS	CC	1020781632	X																							
3	KAREN ALEXANDRA RIVEROS CHOCONTA	CC	1020825361	X						NO	1	1	1				Karen Alexandra R	1020825361	Karen Riveros	NO	1	1	1				Karen Alexandra R	1020825361	Karen Riveros
4	DAYANA KATHERIN DIAZ PIÑEROS	CC	1020712159	X						NO	1	1	1				Dayana Diaz	1020712159	Dayana Diaz	NO	1	1	1				Dayana Diaz	1020712159	Dayana Diaz
5	NATALIA GARZON GUANUMEN	T.I	1020732827	X																							
6	MARIA FERNANDA GALEANO BLANCO	T.I	1033107397	X						SI	2	2	2				Maria Fernanda B	1033107397	Maria Fernanda B										
7	INGRID DANIELA MARTINEZ COTRINA	RC	1001218352	X																							
8	JUAN PABLO PEDRAZA ALVAREZ	RC	1249969187		X					NO	1	1	1				Paula Alvarez	1703364980	Paula Alvarez	NO	1	1	1				Paula Alvarez	1703364980	Paula Alvarez
9	LIAM YADIR URREGO ALGARRA	RC	1025334064		X					NO	1	1	1				Monica algarra	1004049357	Monica Algarra	NO	1	1	1				Monica Algarra	1004049357	Monica Algarra
10	ALAN GAEL AGUILERA TUNAROZA	RC	1028410905		X					NO	1	1	1				Mariaretunaroza	1028410905	Mariaretunaroza	NO	1	1	1				Mariana Tunaroza	1028410905	Mariana T.
11	JUAN ANDRES BAEZ DIAZ	RC	1025333980				X			SI	2						Laura Diaz	52618379	Laura Diaz	SI	2						Laura Diaz	52618379	Laura Diaz
12	THIAGO GUERRERO GOMEZ	RC	1020852295				X			SI	2						Lalo Gomez	1033096412	Laura Gomez	SI	2						Laura Gomez	1033096412	Laura Gomez
13	JHOAN STIVEN LUGO GARZON	RC	1033126061				X			SI	2						Laura Garzon	1073600420	Laura Garzon	SI	2						Laura Garzon	1073600420	Laura Garzon
14	KAI EMILIANO BRAVO VENEGAS	SD					X			SI	2						Qianny Venegas	33.979.856	Qianny Venegas	SI	2						Qianny Venegas	33.979.856	Qianny Venegas
15	LIAM SAMUEL PUENTES LOZADA	RC	1011265717				X			SI	2						Lorena Puentes	1010078546	Lorena Puentes	SI	2						Lorena Puentes	1010078546	Lorena Puentes
16	JEAN PIER MARTINEZ BERNAL	RC	1025333968				X			SI	2						Johana Bernal	1030610533	Johana Bernal	SI	2						Johana Bernal	1030610533	Johana Bernal
17	THIAGO GAEL ANTEQUERA ARVELO	RC	1020852503				X			SI	2						Patricia Arvelo	488004	Patricia Arvelo	SI	2						Patricia Arvelo	488004	Patricia Arvelo
18	Karol Estefany Piñeros	cc	1000180464	X						SI	1	1	1				Karol Piñeros	1000180464	Karol Piñeros	SI	2	1	1				Karol Piñeros	1000180464	Karol Piñeros
19	Jenny Carolina Baez	cc	1020738367	X						SI	1	1	1				Jenny Baez	1020738367	Jenny Baez	SI	2	1	1				Jenny Baez	1020738367	Jenny Baez
20																											

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 23 — ENCUENTRO No 4: 21

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Martha Pineda

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 2
CLASIFICACION DE LA INFORMACION PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTA | CENTRO ZONAL: USAQUEN | MUNICIPIO: BOGOTA
SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) | MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL SAN CRISTOBAL1 | NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL SAN CRISTOBAL1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 3 Fecha: 22/05/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 29/05/2024							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 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses		Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique los unidades entregadas) Mandarina	Manzana	Kumis				NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique los unidades entregadas) Naranja	Galleta	Leche					NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	MARIA JOSE TIVABIJA PEREZ	RC	1145431091			X				SI	2						Fernanda Perez	1007751289	Fernanda Perez	SI	2						Fernanda Perez	1007751289	Fernanda Perez
2	LIAM JHOEL RAMIREZ GRANADOS	RC	1025333752			X				SI	2						Derly Granados	1000991380	Derly Granados	SI	2						Derly Granados	1000991380	Derly Granados
3	ANA VICTORIA QUINTERO CAMPOS	RC	1025333782			X																							
4	EILEEN CELESTE ALGARRA URREGO	RC	1033126040			X				SI	2						Laura Urrego	1028401260	Laura Urrego										
5	THIAGO SAID CASTILLO GONZALEZ	RC	1243765998			X				SI	2						Rosbely Gonzalez	1066723	Rosbely Gonzalez	SI	2						Rosbely Gonzalez	1066723	Rosbely Gonzalez
6	KYLIAN JACOB RUIZ RUIZ	RC	1033126039			X				SI	2						Leidy Ruiz	1020773763	Leidy Ruiz	SI	2						Leida Ruiz	1020773763	Leida Ruiz
7	KYLIAN AARON AMARALES PELEY	RC	1020852373			X				SI	2						Karu Peley	6817691	Karu Peley	SI	2						Karú Peley Roo	3208001	Karú Peley
8	EVESLITH ANTONELLA MARQUEZ NOGUERA	RC	1028410672			X				SI	2						Eva Noguera	6384650	Eva Noguera	SI	2						Eva Noguera	63846 50	Eva Noguera
9	ISAAC ALEXANDER PEÑA GONZALEZ	RC	1020852245			X				SI	2						Yenderlis Gonzales	30937513	Yenderlis Gonzales	SI	2						Yenderlis Gonzales	30937513	Yenderlis Gonzales
10	YOSHI VARGAS PEREZ	RC	1020852160			X				SI	2						Anamaria Vargas	1020728935	Anamaria Vargas										
11	KAILANYS NAZARETH SEQUERA CASTRO	RC	1028410784			X				SI	2						Maikelys Castro	6790630	Maikelys Castro	SI	2						Maikelys Castro	6790630	Maikelys Castro
12	BREINER BETANCOURT BLANQUICETH	RC	1028410634			X				SI	2						Maria Blanquiceth	1003451117	Maria Blanquiceth	SI	2						Maria Blanquiceth	1003451117	Maria Blanquiceth.
13	SARA SOFIA GARAY PEREZ	RC	1025333929			X				SI	2						Zcharick Perez	1013263141	Zcharick Perez										
14	DULCE CELESTE OVIEDO BOGOYA	RC	1025333953			X				SI	2						Leidy Bogoya	53177647	Leidy Bogoya	SI	2						Leidy Bogoya	53177647	Leidy Bogoya
15	EMMA YISSEL LARA GUERRERO	RC	1028410850			X				SI	2						Angela Gerrera	1033099958	Angela Guerrera	SI	2						Angela Guerrero	1033099958	Angela Guerrero
16	ANGELLIN SOPHIA COLINA SARMIENTO	RC	1234898782				X			SI	2	2	2				Stefany Sarmiento	1045684440	Stefany Sarmiento	SI	2						Stefany Sarmiento	1045684440	Stefany Sarmiento
17	Carlos Emilio Melo	RC	1066904414			X				SI	2						Karelis Palpor	1147945393	Karelis Palpor	SI	2						Karelis Palpor	1147945393	Karelis Palpor
18																													
19																													
20																													

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 32 | ENCUENTRO No 4: 26
Firma de quien entrega por parte de la EAS:
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Martha Pineda

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 RECOLECTADOS 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 REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 2
CLASIFICACION DE LA INFORMACION PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTA — CENTRO ZONAL: USAQUEN — MUNICIPIO: BOGOTA
SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) — MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL SAN CRISTOBAL1 — NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL SAN CRISTOBAL1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 1 Fecha: 8/05/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 15/05/2024							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 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses		Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) Bancuo	Galleto	Leche				NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) Mandarina	Manzana	Avena					NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	MARIA JOSE TIVABIJA PEREZ	RC	1145431091			X				SI	2						Fernanda Perez	1007751289	Fernanda Perez	SI	2						Fernanda Perez	1007751289	Fernanda Perez
2	LIAM JHOEL RAMIREZ GRANADOS	RC	1025333752			X				SI	2						Derly Granados	1000991330	Derly Granados	SI	2						Derly Granados	1000991330	Derly Granados
3	ANA VICTORIA QUINTERO CAMPOS	RC	1025333782			X																							
4	EILEEN CELESTE ALGARRA URREGO	RC	1033126040			X				SI	2						Laura Urrego	1028401260	Laura Urrego	SI	2						Laura Urrego	1028401260	Laura Urrego
5	THIAGO SAID CASTILLO GONZALEZ	RC	1243765998			X				SI	2						Rosbely Gonzales	1066723	Rosbely Gonzalez	SI	2						Rosbely Gonzales	1066723	Rosbely Gonzalez
6	KYLIAN JACOB RUIZ RUIZ	RC	1033126039			X				SI	2						Leidy Ruiz	1020773763	Leidy Ruiz	SI	2						Leidy Ruiz	1020773763	Leidy Ruiz
7	KYLIAN AARON AMARALES PELEY	RC	1020852373			X				SI	2						Karu Peley	6817691	Karu Peley	SI	2						Karu Peley	6817691	Karu Peley
8	EVESLITH ANTONELLA MARQUEZ NOGUERA	RC	1028410672			X				SI	2						Eva Noguera	6389650	Eva Noguera	SI	2						Eva Noguera	6389650	Eva Noguera
9	ISAAC ALEXANDER PEÑA GONZALEZ	RC	1020852245			X				SI	2						Yenderlis Gonzales	30937513	Yenderlis Gonzales	SI	2						Yenderlis Gonzalez	30937513	Yenderlis Gonzales
10	YOSHI VARGAS PEREZ	RC	1020852160			X				SI	2						Anamaria Vargas P	1020758935	Anamaria Vargas	SI	2						Anamaria Vargas	1020758935	Anamaria Vargas
11	KAILANYS NAZARETH SEQUERA CASTRO	RC	1028410784			X				SI	2						Maikelys castro	6790630	Maikelys Castro	SI	2						Maikelys castro	6790630	Maikelys castro
12	BREINER BETANCOURT BLANQUICETH	RC	1028410634			X				SI	2						Maria Blanquiceth	1003451117	Maria Blanquiceth	SI	2						Maria Blanquiceth	1003451117	Maria Blanquiceth
13	SARA SOFIA GARAY PEREZ	RC	1025333929			X				SI	2						Zharick Perez	1013263111	Zharick Perez	SI	2						Zharick Perez	1013263111	Zharick Perez
14	DULCE CELESTE OVIEDO BOGOYA	RC	1025333953			X				SI	2						Leidy Bogoya	53177647	Leidy Bogoya	SI	2						Leidy Bogoya	53177647	Leidy Bogoya
15	EMMA YISSEL LARA GUERRERO	RC	1028410850			X				SI	2						Angela Guerrero	1033099958	Angela Guerrero	SI	2						Angela Guerrero	1033099958	Angela Guerrero
16	ANGELLIN SOPHIIA COLINA SARMIENTO	RC	1234898782				X			SI	2	2	2				Stefany sarmiento	1045686640	Stefany Sarmiento	SI	2	2	2				Stefany Sarmiento	1045686640	Stefany sarmiento
17	Carlos Emilio Melo	RC	1066904414			X														SI	2						Karelis Pallor	1147995303	Karelis Pallor
18																													
19																													
20																													

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 30 — ENCUENTRO No 2: 32
Firma de quien entrega por parte de la EAS:
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Martha Pineda — Martha Pineda

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 LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTA — CENTRO ZONAL: USAQUEN — MUNICIPIO: BOGOTA
SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) — MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL SAN CRISTOBAL — NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL SAN CRISTOBAL 2

MODALIDAD	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 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO No 3 Fecha: 21/MAYO/2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Mezcla Láctea Kumis Mantecada	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 4 Fecha: 28/MAYO/2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Yogurt Leche Entera Galletas	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ELIANIS JOANA OCANDO SARMIENTO	PPT	6603181	X						1 1 1	Elianis Ocando	6603181	Elianis Ocando		1 1 1	Elianis Ocando	6603181	Elianis Ocando
2	MARIA FERNANDA GONZALEZ PALCIOS	SD		X						1 1 1	Maria Gonzalez		Maria Gonzalez		1 1 1	Maria Gonzalez		Maria Gonzalez
3	ANGIE JULIETH GOMEZ MENSA	CC	1005855662	X						1 1 1	Angie Gomez	1005855662	angie Gomez		1 1 1	Angie Gomez	1005855662	angie Gomez
4	YINA PAOLA OVIEDO CARDOZO	CC	1003516290	X														
5	JERONIMO SIERRA VARON	RC	1025334253		X					1 1 1	Saron Baron	1000592081	Saron Barón					
6	AYMERIC SOFIA TORREALBA CASTILLO	RC	1020852919		X					1 1 1	Alejandra castillo	66918386	Alejandra Castillo		1 1 1	Alejandra castillo	66918386	Alejandra Castillo
7	ANGEL ISAAC MOLANO DIAZ	RC	1028410949		X					1 1 1	Maira Diaz	1020763348	Maria Diaz		1 1 1	Maira Diaz	1020763348	Maria Diaz
8	BRIANA URREGO LINARES	RC	1028410914		X					1 1 1	Nybia Linares	1020726667	Nubia Linares		1 1 1	Nybia Linares	1020726667	Nubia Linares
9	JOEL MATHIAS CASTRO YEPES	RC	1020852871		X					1 1 1	July yepes	1020723600	July Yepes		1 1 1	July yepes	1020723600	July Yepes
10	ZOE CATALEYA BAYONA CUSPIAN	RC	1033126374		X					1 1 1	Tatiana cuspian	1081406722	Tatiana cuspian		1 1 1	Tatiana cuspian	1081406722	Tatiana cuspian
11	ANGEL DAMIAN CRUZ CALDERON	RC	1033126063			X				2	Dayanna calderon	1003822037	Dayanna Calderon		2	Dayanna calderon	1003822037	Dayanna Calderon
12	ELENA SOFIA JIMENEZ VILLASMIL	RC	1249968630				X			2 2 2	Alexandra villasmi	6588746	Alexandra Villasmil		2 2 2	Alexandra villasmi	6588746	Alexandra Villasmil
13	CATTALEYA CESPEDES GUEVARA	RC	1028410687			X				2	Kattaleya Guevara	1026831932	Kathevin Guevara					
14	HELEN CELESTE RODRIGUEZ VANEGAS	RC	1025333721			X				2	Leidy Vanegas	1020774840	Leidy Rodriguez		2	Leidy Vanegas	1020774840	Leidy Rodriguez
15	NAEL ARIAM LICONA LOPEZ	RC	1015489484			X				2	Yecit Lopez	1075215987	Yecit P. Lopez D.		2	Yecit Lopez	1075215987	Yecit P. Lopez D.
16	SARA SOFIA GONZALEZ ROSERO	RC	1020852218			X				2	Yina Rosero	1020843209	Yina Rosero		2	Yina Rosero.	1020843209	Yina Rosero
17																		
18																		
19																		
20																		

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 21 — ENCUENTRO No 4: 18

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Diana Quiceno — Diana Quiceno
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Diana Quiceno — Diana Quiceno

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 LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTA
SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___)
CENTRO ZONAL: USAQUEN
MES DE ENTREGA: MAYO
MUNICIPIO: BOGOTA
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL SAN CRISTOBAL
NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL SAN CRISTOBAL 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/MAY0/2024								DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14/MAY0/2024								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 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) Banano	Leche	Galleta Salitin					NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) Mantequilla	Mantecada	Avena					NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ELIANIS JOANA OCANDO SARMIENTO	PPT	6603181	X						1	1	1					Elianis Ocando	6603181	Elianis Ocando		1	1	1					Elianis Ocando	6603181	Elianis Ocando
2	MARIA FERNANDA GONZALEZ PALCIOS	SD		X						1	1	1					Maria Gonzalez		Maria Gonzalez		1	1	1					Maria Gonzalez		Maria Gonzalez
3	ANGIE JULIETH GOMEZ MENSA	CC	1005855662	X						1	1	1					Angie Gomez	1005855662	angie Gomez		1	1	1					Angie Gomez	1005855662	angie Gomez
4	YINA PAOLA OVIEDO CARDOZO	CC	1003516290	X						1	1	1					Yina Oviedo	1003516290	paola oviedo		1	1	1					Yina Oviedo	1003516290	Paola Oviedo
5	JERONIMO SIERRA VARON	RC	1025334253		X																1	1	1					Sharon Baron	1026572084	Sharon Barón
6	AYMERIC SOFIA TORREALBA CASTILLO	RC	1020852919		X					1	1	1					Alexandra Castillo	6698386	Alexandra Castillo		1	1	1					Alexandra Castillo	6698386	Alexandra Castillo
7	ANGEL ISAAC MOLANO DIAZ	RC	1028410949		X					1	1	1					Maira Diaz	1020763143	Maria Diaz		1	1	1					Maira Diaz	1020763143	Maria Diaz
8	BRIANA URREGO LINARES	RC	1028410914		X					1	1	1					Nubia Linares	1020726667	Nubia Linares												
9	JOEL MATHIAS CASTRO YEPES	RC	1020852871		X					1	1	1					July Yepes	1020723600	July Yepes		1	1	1					July Yepes	1020723600	July Yepes
10	ZOE CATALEYA BAYONA CUSPIAN	RC	1033126374		X					1	1	1					Tatiana cuspian	1081406722	Tatiana cuspian		1	1	1					Tatiana cuspian	1081406722	Tatiana cuspian
11	ANGEL DAMIAN CRUZ CALDERON	RC	1033126063			X				2							Dayana Calderon	1003822037	Dayana Calderon		2							Dayana Calderon	1003822037	Dayana Calderon
12	ELENA SOFIA JIMENEZ VILLASMIL	RC	1249968630				X			2	2	2					Alexandra villasmil	6588746	Alexandra Villasmil		2	2	2					Alexandra villasmil	6588746	Alexandra Villasmil
13	CATTALEYA CESPEDES GUEVARA	RC	1028410687			X				2							Katerin Guevara	1020831982	Katherin Guevara		2							Katerin Guevara	1020831982	Katerin Guevara
14	HELEN CELESTE RODRIGUEZ VANEGAS	RC	1025333721			X				2							Leidy Vanegas	1020774840	Leidy Rodriguez												
15	NAEL ARIAM LICONA LOPEZ	RC	1015489484			X				2							Yecit Paola Lopez	1092515987	Yecit P. Lopez	2								Yecit Lopez	1092515987	Yecit Lopez
16	SARA SOFIA GONZALEZ ROSERO	RC	1020852218			X				2							Lina Rosero	1020843209	Lina Rosero	2								Lina Rosero	1020843209	Lina Rosero
17																														
18																														
19																														
20																														

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 21 ENCUENTRO No 2: 19

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Diana Quiceno Diana Quiceno
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Diana Quiceno Diana Quiceno

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTA
SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( )
CENTRO ZONAL: USAQUEN
MES DE ENTREGA: MAYO
MUNICIPIO: BOGOTA
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL SAN CRISTOBAL
NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL SAN CRISTOBAL 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: 27/MAYO/24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 29/May/2024							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 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) Mandarina	Jugo Mantequilla					NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) Naranja Leche entera Galletas							NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	EIMMY CELESTE VAQUIRO TORRES	RC	1025333256				X			2	2	2				Norely vaquiro	1024567488	Norely vaquiro		2	2	2					Norely vaquiro	1024567488	Norely vaquiro
2	LIAM GAEL MENDEZ VAQUIRO	RC	1025333412				X			2	2	2				Norely vaquiro	1024567488	Norely vaquiro		2	2	2					Mely vaquiro	1099411684	Mely Vaquiro.
3	KENDALL ALAI MORA FLORES	RC	1245080963				X			2	2	2				Maria Flores	25032086	Maria flores		2	2	2					Maria flores	25032086	Maria Flores
4	MAITE ISABELLA MARIN TIQUE	RC	1025333425				X			2	2	2				Marinela Tique	1110177077	Marinela Tique		2	2	2					Marinela Tique	1110177077	Marinela Tique
5	JUAN JOSE MORENO LEON	RC	1025333818			X				2						Laura León	1020831814	Laura León		2							laura leon	1020831814	laura León
6	JUAN JOSE CENDALES JAIMES	RC	1031189364				X			2	2	2				Viviana Jaimes	1032418017	Viviana Jaimes		2	2	2					viviana jaimes	1032418017	viviana jaimes
7	JHON FREDY ACOSTA CASTILLO	RC	1028410666			X				2						Karina Castillo	1072715967	Karina Castillo		2							karina castillo	1072715967	Karina castille
8	ADARA JIRETH BARRETO SALAS	RC	1020851713				X			2	2	2				Iliana Salas	5070067	Iliana Salas		2	2	2					Iliana salas	5070067	Iliana Salas
9	KYLIAN ISAAC MILANES URDANETA	RC	1028410823			X				2						Yacenia delgado	15806263	Yacenia delgado		2							yacenia delgado	15806263	Yacenia Delgado
10	MILAN RAFAEL CONSUEGRA ROJAS	RC	1233928702				X			2	2	2				Luz Rojas	1082760052	Luz Rojas		2	2	2					luz Rojas	1082760052	LUZ Rojas
11	ELIAS SANTIAGO MONTIEL LOPEZ	RC	1249968945			X				2						Maikel y Lopez	6908966	Maikel y Lopez		2							Markellys Lopez	6908966	Maikellys Lopez
12	DANIEL ALEJANDRO CORTES CABRERA	RC	10225333594				X			2	2	2				Keitsbeth Cabrera	1027507624	Keitsbeth Cabrera											
13	SALOME LEAÑO BECERRA	RC	1025333621				X			2	2	2				Laura Becerra	1018448017	Laura Becerra		2	2	2					Laura Becerra	1018448017	Laura Becerra
14	SARA LUCIA CORTES DURAN	RC	1016609723				X			2	2	2				Gina Duran	1020826800	Gina Duran		2	2	2					Gina Duran	1020826800	Gina Duran
15	LUISBERTH MATHIAS RODRIGUEZ CORTES	RC	1025333660				X			2	2	2				Deisi Rodriguez	1020810850	Deisi Rodriguez		2	2	2					deisy rodriguez	1020810850	Daisy Rodriguez
16	ISAIAS YESITH ZAMBRANO NORIEGA	RC	1025333910			X				2						Yulieth Mora	1085977446	Yulieth Mora											
17	MARIANGEL ARDILA LUNA	RC	1033126229			X				2						Jesica luna	1020815446	Jesica luna		2							Jesica luna	1020815446	Jesica luna
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 34 ENCUENTRO No 4: 30

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Diana Quiceno Diana Quiceno
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Diana Quiceno Diana Quiceno

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 LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTA — CENTRO ZONAL: USAQUEN — MUNICIPIO: BOGOTA
SERVICIO: DIMF [X] HCB - FAMI [ ] — MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL SAN CRISTOBAL — NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL SAN CRISTOBAL 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 niñas de 6 a 11 meses	1 año a 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO No 1 Fecha: 8/mayo — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Paquete, Leche, Galleta	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 2 Fecha: 15/mayo — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Mantecada, Avena, Manteca	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	EIMMY CELESTE VAQUIRO TORRES	RC	1025333256				X			2 2 2	Norely vaquiro	1024567488	Norela vaquiro		2 2 2	Norely Vaquiro	1024567488	Norela vaquiro
2	LIAM GAEL MENDEZ VAQUIRO	RC	1025333412				X			2 2 2	Mery vaquiro	1000941684	Mery vaquiro		2 2 2	Mery vaquiro	1024567488	Norela vaquiro
3	KENDALL ALAI MORA FLORES	RC	1245080963				X			2 2 2	Maira Flores	25032083	Maria flores			.		
4	MAITE ISABELLA MARIN TIQUE	RC	1025333425				X			2 2 2	Marmela Trigue	1110177077	Marmela Trigue		2 2 2	Maomela Trigue	1110177077	Marmela Trigue
5	JUAN JOSE MORENO LEON	RC	1025333818			X				2	Laura Leon	1020831814	Laura León		2	Laura Leon	1020831814	Laura Leon
6	JUAN JOSE CENDALES JAIMES	RC	1031189364				X			2 2 2	Viviana Jaimes	1032418027	Viana Jaimes		2 2 2	Viviana Jaimes	1032418027	viviana Jaimes
7	JHON FREDY ACOSTA CASTILLO	RC	1028410666			X									2	Jenifer Castillo	1072715967	Jenifer castillo
8	ADARA JIRETH BARRETO SALAS	RC	1020851713				X			2 2 2	Iriana Salas	5070067	Iriana Salas		2 2 2	Iriana Salas	5070067	Iriana Salas
9	KYLIAN ISAAC MILANES URDANETA	RC	1028410823			X				2	yasena delgado	1580263	Yasmin Delgado		2	Yasena Delgado	1580263	Yasmin Delgado
10	MILAN RAFAEL CONSUEGRA ROJAS	RC	1233928702				X			2 2 2	Luz Rojas	1082860052	Luz Rojas		2 2 2	Luz Rojas	1082860052	Luz Rojas
11	ELIAS SANTIAGO MONTIEL LOPEZ	RC	1249968945			X				2	Markeylis Lopez	6908966	Maikeilys lopez		2	Markeylis Lopez	6908966	Maikeilys lopez
12	DANIEL ALEJANDRO CORTES CABRERA	RC	10225333594				X			2 2 2	Keilisbeth Cabrera	9270507181219	Keilisbeth C.		2 2 2	Keilisbeth Cabrera	9270507181219	Keilisbeth C.
13	SALOME LEAÑO BECERRA	RC	1025333621				X			2 2 2	Laura Becerra	1018448017	Laura Becerra		2 2 2	Laura Becerra	1018448017	Laura Becerra
14	SARA LUCIA CORTES DURAN	RC	1016609723				X			2 2 2	Gina Duran	1209826890	Gina Duran		2 2 2	Gina Duran	1209826890	Gina Duran
15	LUISBERTH MATHIAS RODRIGUEZ CORTES	RC	1025333660				X			2 2 2	Dersy Rodriguez	1020810859	Dersy Rodriguez		2 2 2	Dersy Rodriguez	1020810859	Dersy Rodriguez
16	ISAIAS YESITH ZAMBRANO NORIEGA	RC	1025333910			X				2	yulieth Mora	1085777445	yulieth Mora		2	yulieth Mora	1085777445	yulieth Mora
17	MARIANGEL ARDILA LUNA	RC	1033126229			X				2	Jesica Luna	1020815446	Jessica luna		2	Jesica Luna	1020815446	Jessica luna
18																		
19																		
20																		

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 32 — ENCUENTRO No 2: 32

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Diana Quiceno — Diana Quiceno
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Diana Quiceno — Diana Quiceno

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 SE RIGEN Y ESTARÁN 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 REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTA — CENTRO ZONAL: USAQUEN — MUNICIPIO: BOGOTA
SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) — MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL SAN CRISTOBAL — NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL SAN CRISTOBAL 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: 9/MAY/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 16/MAY/2024						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 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	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
										banana	leche	galletas								Mandarina	Avena	Mantecada						
1	ETHAN IVAN ESPINOSA BELLO	RC	1233928224				X			2	2	2				Lorena Bello	1020811858	Lorena Bello		2	2	2				Lorena Bello	1020811858	Lorena Bello
2	MATIAS PINTO PIZANI	RC	1014905701				X			2	2	2				Barbara pizani	1904151	Barbara pizani		2	2	2				Barbara pizani	1904151	Barbara Pizani
3	TIMOTEO ARDILA GOMEZ	RC	1233925818				X			2	2	2				Angie Gomez	1005855662	Angie Gomez		2	2	2				Angie Gomez	1005855662	Angie Gomez
4	ADHARA GISELL PEREZ IZQUIERDO	RC	1025333622				X			2	2	2				Vanessa Izquierdo	1005827227	Vanessa Izquierdo		2	2	2				Vanessa Izquierdo	1005827227	Vanessa Izquierdo
5	SAMUEL DAVID SOTO ARNEDO	RC	1025333396				X			2	2	2				Yoleidis Arnedo	1020835638	Yoleidis Arnedo		2	2	2				Yoleidis Arnedo	1020835638	Yoleidis Arnedo
6	EYMI NAHIARA VIVAS HERMOSO	RC	1243763226				X			2	2	2				Cruz Hermoso	44923106	Cruz Hermoso		2	2	2				Cruz Hermoso	44923106	Cruz Hermoso
7	LAINER LEIKER MARCHAN AGUILAR	RC	1103127212				X			2	2	2				Yuliani Marchan	1103094465	Yuliani Marchan		2	2	2				Yuliani Marchan	1103094465	Yuliani Marchan
8	THIAGO ALEXANDER RUIZ ARIAS	RC	1020851735				X			2	2	2				Isleni Arias	5964980	Isleni Arias		2	2	2				Isleni Arias	5964980	Isleni Arias
9	DARIANNY ALEJANDRA VILLALBA BUSTAMANTE	RC	1025333739			X														2						Maria Bustamante	75399004	Maria Bustamante
10	GERLY TORRES SAMIA	RC	1025333301				X			2	2	2				Schaira Samira	1002499236	Schaira Samira		2	2	2				Schaira Samira	1002499236	Schaira Samira
11	OSCAR FABIAN SUAREZ GONZALEZ	RC	1145230793				X			2	2	2				Maria Gonzalez	26440926	Maria Gonzalez		2	2	2				Maria fernanda G	26440926	Maria Gonzalez
12	HELEN ESTRELLA LOPEZ BAUTISTA	RC	1031611644			X				2						Neila Bautista	1020830319	Neila Bautista		2						Neila Bautista	1020830319	Neila bautista
13	ANDRES DAVID HERRERA SANTANA	RC	1141531204			X				2						Jenniffer Santana	1020771980	Jenniffer Santana		2						Jenniffer Santana	1020771980	Jenniffer Santana
14	DAMIAN JAVIER BERNAL RODRIGUEZ	RC	1033125903				X			2	2	2				Geraldine Rodriguez	1000571696	Geraldine Rodrigue		2	2	2				Geraldine Rodriguez	1000571696	Geraldine rodriguez
15	OLIVER ALEJANDRO BENITEZ BLANQUICET	ANM	263722112023			X				2						Anailuz Blanquicet	32419637	Anailuz Blanquicet		2						Anailuz Blanquicet	32419637	Anailuz Blanquicet
16	AARON NICOLAS FLORES	RC	1152227982			X				2						Joselin Rodriguez	31010676	Joselin Rodriguez		2						Joselin Rodriguez	31010676	Joselin Rodriguez
17	EMILIANO GARCIA RODRIGUEZ	RC	1025333987			X				2						Laura Garcia	1019137085	Laura Garcia		2						Laura Garcia	1019137085	Laura Garcia
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 32 — ENCUENTRO No 2: 34

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Diana Quiceno — Diana Quiceno
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Diana Quiceno — Diana Quiceno

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 HACEN PARTE 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 REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTA | CENTRO ZONAL: USAQUEN | MUNICIPIO: BOGOTA
SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) | MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL SAN CRISTOBAL | NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL SAN CRISTOBAL 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)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	1 año a 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO No 3 Fecha: 23/May/2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Mandarina	Kumis	Mantecada	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 4 Fecha: 30/May/2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Naranja	Leche entera	Galletas.	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ETHAN IVAN ESPINOSA BELLO	RC	1233928224				X			2	2	2	Lorena Bello	1020811858	Lorena Bello		2	2	2	Lorena Bello	1020811858	Lorena Bello
2	MATIAS PINTO PIZANI	RC	1014905701				X			2	2	2	Barbara pizani	1904151	Barbara Pizani		2	2	2	Barbara pizani	1904151	Barbara Pizani
3	TIMOTEO ARDILA GOMEZ	RC	1233925818				X			2	2	2	Angie Gomez	1005855666	Angie Gomez							
4	ADHARA GISELL PEREZ IZQUIERDO	RC	1025333622				X			2	2	2	Vanessa Izquierdo	1005827227	Vanessa Izquierdo		2	2	2	Vanessa Izquierdo	1005827227	Vanessa Izquierdo
5	SAMUEL DAVID SOTO ARNEDO	RC	1025333396				X			2	2	2	Yoleidis Arnedo	1020835638	Yoleidis Arnedo							
6	EYMI NAHIARA VIVAS HERMOSO	RC	1243763226				X			2	2	2	Cruz Hermoso	4493906	Cruz Hermoso		2	2	2	Cruz Hermoso	4493906	Cruz Hermoso
7	LAINER LEIKER MARCHAN AGUILAR	RC	1103127212				X			2	2	2	yuranis Marchan	1103094965	Yuranis Marchan		2	2	2	yuranis Marchan	1103094965	Yuranis Marchan
8	THIAGO ALEXANDER RUIZ ARIAS	RC	1020851735				X			2	2	2	Isleni Arias	5964480	Isleni Arias		2	2	2	Isleni Arias	5964480	Isleni Arias
9	DARIANNY ALEJANDRA VILLALBA BUSTAMANTE	RC	1025333739			X				2			Maria Bustamante	7589900	Maria Bustamante							
10	GERLY TORRES SAMIA	RC	1025333301				X			2	2	2	Schaira Samira	1002499266	Schaira Samira		2	2	2	Schaira Samira	1002499266	Schaira Samira
11	OSCAR FABIAN SUAREZ GONZALEZ	RC	1145230793				X			2	2	2	Maria Gonzalez	26440926	Maria Gonzalez		2	2	2	Maria Gonzalez	26440926	Maria Gonzalez
12	HELEN ESTRELLA LOPEZ BAUTISTA	RC	1031611644			X				2			Neila Bautista	1020830319	Neila bautista		2			Neila Bautista	1020830319	Neila bautista
13	ANDRES DAVID HERRERA SANTANA	RC	1141531204			X				2			Jenniffer Santana	1020771950	Jenniffer Santana		2			Jenniffer Santana	1020771950	Jeniffer Santana
14	DAMIAN JAVIER BERNAL RODRIGUEZ	RC	1033125903				X			2	2	2	Geraldine Rodriguez	1000571676	Geraldine Rodriguez		2	2	2	Geraldine Rodriguez	1000571676	Geraldine Rodriguez
15	OLIVER ALEJANDRO BENITEZ BLANQUICET	ANM	263722112023			X				2			Anailuz Blanquicet	32917637	Anailuz Blanquicet		2			Anailuz Blanquicet	32917637	Anailuz Blanquicet
16	AARON NICOLAS FLORES	RC	1152227982			X				2			Joselin Rodriguez	31010676	Joselin Rodriguez		2			Joselin Rodriguez	31010676	Joselin Rodriguez
17	EMILIANO GARCIA RODRIGUEZ	RC	1025333987			X				2			Laura Garcia	1019137085	Laura Garcia		2			Laura Garcia	1019137085	Laura Garcia.
18																							
19																							
20																							

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 34 | ENCUENTRO No 4: 28

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Diana Quiceno | Diana Quiceno
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Diana Quiceno | Diana Quiceno

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 LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 2 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTA — CENTRO ZONAL: USAQUEN — MUNICIPIO: BOGOTA
SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) — MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIBABITA — NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL TIBABITA 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)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	1 año a 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO No 3 Fecha: 21-05-2024 — 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 4 Fecha: 28-05-2024 — 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	ALEXA PAREDES RUBIANO	RC	1021DE53113		X													
2	JULIETH ALEXANDRA ALDANA PAMPLONA	CC	1000180561	X					NO 1 1 1		Julieth Aldana	1000180561	Julieth Aldana	NO 1 1 1		Julieth Aldana	1000180561	Julieth Aldana
3	LUCIMAR CHIQUINQUIRA SERRUDO VALERO	SD		X					NO 1 1 1		Lucimar	SD	Lucimar	NO 1 1 1		Lucimar		Lucimar Serrudo
4	ANYI TATIANA RODRIGUEZ YAIMA	CC	1076982037	X														
5	LINA MARIA DIAZ MORENO	CC	1000065326	X					NO 1 1 1		Lina Diaz	1000065326		NO 1 1 1		Lina Diaz	1000065826	Lina Diaz
6	YERIBETH MARGARITA DIAZ BOLAÑOS	CC	1235242636	X					NO 1 1 1		YERIBETH DIAZ	1235242636		NO 1 1 1		YERIBETH DIAZ	1235242636	
7	EVELYN PAOLA LARA TIBAMBRE	TI	1027282905	X					NO 1 1 1		Evelyn Lara	1027282905	Evelyn Lara	NO 1 1 1		Evelyn Lara	1027282905	Evelyn Lara
8	ISAAC CONTRERAS VELANDIA	RC	1025334215		X				SI 1 1 1		Valentina Velanda	1000575562		SI 1 1 1		Valentina Velanda	1000575562	Valentina Velanda
9	KEVIN ALEJANDRO AGUILERA TIMOTE	RC	1025334168		X				SI 1 1 1		Yana Angelica	1006694555		SI 1 1 1		Yana Angelica	1006694555	Yana Angelica
10	CONNY ARIADNA GORDILLO BELTRAN	RC	1025334105		X				SI 1 1 1		Conny B.	1026258236	Conny B.	SI 1 1 1		Conny B.	1026258236	Conny B.
11	SARAY ANTONELLA CORPAS OSPINA	RC	1014908746			X			SI 2		Delyluna	64554150	Delyluna	SI 2		Delyluna	64554150	Delyluna
12	VICTORIA CASTELLANOS BEDOYA	RC	1013041493			X			SI 2		Nicol Bedoya	1014657332		SI 2		Nicol Bedoya	1014657332	Nicol Bedoya
13	ALAN SCHNEIDER TORRES LUGO	RC	1025333866			X			SI 2		Karina del Carmen	6167080	Karina del Carmen	SI 2		Karina del Carmen	6167080	Karina del Carmen
14	ETHAN DAVID MOLINA ANGULO	RC	1020852431			X			SI 2		Roxana Angulo	1049648858	Roxy Rodriguez	SI 2		Roxana Angulo	1049648858	Roxy Rodriguez
15	SEBASTIAN ANDRES RODRIGUEZ CASTRO	RC	1011276148			X			SI 2		Marlene Castro	1003240012	Marlene Castro	SI 2		Marlene Castro	1003240012	Marlene Castro
16	DAMIAN ALESSANDRO ACURERO NUÑEZ	RC	1249963869			X			SI 2		Glendys V	1237220	Glendys N	SI 2		Glendys N.	1237220	Glendys N.
17																		
18																		
19																		
20																		

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 20 — ENCUENTRO No 4: 20

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Leyne Castro Vega — Leyne Castro Vega.

OBSERVACIONES:

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 LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTA — CENTRO ZONAL: USAQUEN — MUNICIPIO: BOGOTA
SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) — MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIBABITA — NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL TIBABITA 4

N° ÚNICO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 1 Fecha: 07-05-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14-05-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 5 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	1 año a 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses		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	ALEXIA PAREDES RUBIANO	RC	1010853413		X																								
2	JULIETH ALEXANDRA ALDANA PAMPLONA	CC	1000180561	X						NO	1	1	1				Julieth Aldana	1000180561	Julieth Aldana	NO	1	1	1				Julieth Aldana	1000180561	Julieth Aldana
3	LUCIMAR CHIQUINQUIRA SERRUDO VALERO	SD		X						NO	1	1	1				Lucimar	SD	Lucimar	NO	1	1	1				Lucimar	SD	Lucimar
4	ANYI TATIANA RODRIGUEZ YAIMA	CC	1076982037	X						NO	1	1	1				Anyi Rodriguez	1076982037	ANYI	NO	1	1	1				Anyi Rodriguez	1076982037	ANYI
5	LINA MARIA DIAZ MORENO	CC	1000065326	X						NO	1	1	1				Lina Maria Diaz	1000065326		NO	1	1	1					1000065326	Lina Diaz
6	YERIBETH MARGARITA DIAZ BOLAÑOS	CC	1235242636	X						NO	1	1	1				Yeribeth Diaz	1235242636	Yeribeth	NO	1	1	1				Yeribeth Diaz	1235242636	Yeribeth Diaz
7	EVELYN PAOLA LARA TIBAMBRE	TI	1027282905	X						NO	1	1	1				Evelyn Lara	1027282905	Evelyn Lara	NO	1	1	1				Evelyn Lara	1027282905	Evelyn.
8	ISAAC CONTRERAS VELANDIA	RC	1025334215		X					SI	1	1	1				Valentina	1000595562	Valentina	SI	1	1	1				Valentina	1000595562	Valentina
9	KEVIN ALEJANDRO AGUILERA TIMOTE	RC	1025334168		x					SI	1	1	1				M. Angelica Timote L.	1006720755		SI	1	1	1				Maria Angelica Timote	1006720755	
10	CONNY ARIADNA GORDILLO BELTRAN	RC	1025334105		x					SI	1	1	1				Conny B.	1026558236	Conny B	SI	1	1	1				Conny B.	1026558236	Conny B.
11	SARAY ANTONELLA CORPAS OSPINA	RC	1014908746			x				SI	2						Dely Maycle	64551452		SI	2						Dely Maycle	64551452	
12	VICTORIA CASTELLANOS BEDOYA	RC	1013041493			x				SI	2						Nicol Bedoya	1014857332		SI	2						Nicol Bedoya	1014857332	Nicol Bedoya
13	ALAN SCHNEIDER TORRES LUGO	RC	1025333866			x				SI	2						Katira del Carmen	6167080	Katira del carmen	SI	2						Katira del Carmen	6167080	Katira del Carmen
14	ETHAN DAVID MOLINA ANGULO	RC	1020852431			x				SI	2						Rosana Angulo	1036458888	ROXY RODRIGUEZ	SI	2						Rosana Angulo	1036458888	ROXY RODRIGUEZ
15	SEBASTIAN ANDRES RODRIGUEZ CASTRO	RC	1011276148			x				SI	2						Mayleni Castro	1003240012	Mayleni Castro	SI	2						Mayleni Castro	1003240012	Mayleni Castro
16	DAMIAN ALESSANDRO ACURERO NUÑEZ	RC	1249968869			x				SI	2						Glendys.	1237220	Glendys.	SI	2						Glendys.	1237220	Glendys.
17																													
18																													
19																													
20																													

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 21 — ENCUENTRO No 2: 21

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Leyne Castro

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Leyne Castro Vega

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 2 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTA
SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___)
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIBABITA

CENTRO ZONAL: USAQUEN
MES DE ENTREGA: MAYO
MUNICIPIO: BOGOTA
NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL TIBABITA 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: 22-05-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 1 Fecha: 29-05-2024							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 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	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	MATHIAS FELIPE HERNANDEZ FRAGACHAN	RC	1020852475			X			SI	2						Mathias Magnolia	SD	Mathias Magnolia	SI	2						Mathias magnolia	SD	Mathias magnolia
2	HANNA ISABEL CHACON MARTINEZ	RC	1028410830			X			SI	2						Leidi Martinez	1000181559	Leidi martinez	SI	2						Leidi martinez	1000181559	Leidi martinez
3	FABIANA MATAMOROS CARRERA	RC	1019164661			X			SI	2						Katherine Carrera	1019194174	Katherine Carrera										
4	RODRIGO RAFAEL CORREA AGUAS	RC	1233930247			X			SI	2						Yulisa Aguas	1100752314	Yulisa Aguas	SI	2						Yulisa Aguas	1100752314	Yolisa Aguas
5	ARIANGEL NATHALIA URRIBARRY PIÑEROS	RC	1028410064			X			SI	2						ana piñeros	1031309556	ana piñeros	SI	2						ana piñeros	1031309556	ana piñeros
6	MAIKEL EDUARDO ESTREMOR CASTILLA	RC	1025333710			X			SI	2						Veronica C.	1047473162	Veronica C.	SI	2						Veronica C.	1047473162	Veronica C.
7	ANGEL BRAVO PAEZ	RC	1025333788			X			SI	2						Erika Ruiz	1001216812	Erika Ruiz	SI	2						Erika Ruiz	1001216812	Erika Ruiz
8	GABRIEL ALEJANDRO PARADA AROCA	RC	1140940696			X			SI	2						Guissel aroca	1010776588	Guissel	SI	2						Guissel a.	1010776588	Guissel a.
9	LIAM MENDEZ SEGURA	RC	1033126026			X			SI	2						Alejandra Segura	1020822033	Alejandra Segura	SI	2						Alejandra Segura	1020822033	Alejandra Segura
10	SALOME DAYANA GUERRERO ANTONIO	RC	1011265812			X			SI	2						Diana Antonia	1006516611	Diana Antonia	SI	2						Diana Antonia	1006516611	Diana Antonia
11	JOSUE DAVID ECHEVERRY LEON	RC	1103528369			X			SI	2						Diana atencia	1100752362	Diana atencia	SI	2						Diana atencia	1100752362	Diana atencia
12	JASSIR CAÑA MEJIA	RC	1025333625				X		SI	2	2	2				Estaciona M	1002319174	Estaciona M	SI	2	2	2				Estaciona M	1002319174	Estaciona M
13	CRISTHOFER JOSE AVILA ZULIANI	RC	1233927934				X		SI	2	2	2				Angibel Z.	SD	Angibel Z.	SI	2	2	2				Angibel Z.	SD	Angibel Z.
14	LEILA DANIELA RIOS FLOREZ	RC	1025333521				X		SI	2	2	2				Angie Florez	1000145672	Angie Florez	SI	2	2	2				Angie Florez	1000145672	Angie Florez
15	LUIS AVILA TAFUR	RC	1051682005				X		SI	2	2	2				Angie T.	1050488697	Angie T.	SI	2	2	2				Angie Tafur	1050488697	Angie Tafur
16	EVELYN VICTORIA DELGADILLO CHANGO	RC	1033125928				X		SI	2	2	2				Hasbleidy Chango	1070971063	Hasbleidy C.	SI	2	2	2				Hasbleidy C.	1070971063	Hasbleidy C.
17	SALOME VILLANUEVA LOPEZ	RC	1015489161				X		SI	2	2	2				Yonelis Lopez	1007276767	Yonelis Lopez	SI	2	2	2				Yonelis Lopez	1007276767	Yonelis Lopez
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 34 (ENCUENTRO No 3) — 32 (ENCUENTRO No 4)

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Leyne Castro Vega.

OBSERVACIONES:

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTA — CENTRO ZONAL: USAQUEN — MUNICIPIO: BOGOTA
SERVICIO: DIMF [_X_] HCB - FAMI [___] — MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIBABITA — NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL TIBABITA 4

Nº UNICA	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 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO No 1 Fecha: 08-05-2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Ración, Galleta, Leche	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 2 Fecha: 15-05-2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Ración, Galleta, Leche	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	MATHIAS FELIPE HERNANDEZ FRAGACHAN	RC	1020852475			X			SI	2	Marlubis Magnolia	SD	Marlubis Magnolia	SI	2	Marlubis Magnolia	SD	Marlubis Magnolia
2	HANNA ISABEL CHACON MARTINEZ	RC	1028410830			X			SI	2	Leidi martinez	1000181559	leidi martinez	SI	2	Leidi martinez	1000181559	Leidi martinez
3	FABIANA MATAMOROS CARRERA	RC	1019164661			X			SI	2	Katherine Carrera	1019114774	Katherine Carrera	SI	2	Katherine Carrera	1019114774	Katherine Carrera
4	RODRIGO RAFAEL CORREA AGUAS	RC	1233930247			X			SI	2	Yulisa Aguas	1100952314	Yulisa Aguas	SI	2	Yulisa Aguas	1100952314	Yulisa Aguas
5	ARIANGEL NATHALIA URRIBARRY PIÑEROS	RC	1028410064			X			SI	2	Ana Piñeros	1034309552	Ana Piñeros	SI	2	Ana Piñeros	1034309552	Ana Piñeros
6	MAIKEL EDUARDO ESTREMOR CASTILLA	RC	1025333710			X			SI	2	Veronica C.	1047473962	Veronica C.	SI	2	Veronica C.	1047473962	Veronica C
7	ANGEL BRAVO PAEZ	RC	1025333788			X			SI	2	Erika Ruiz	1001216812	Erika Ruiz	SI	2	Erika Ruiz	1001216812	Erika Ruiz
8	GABRIEL ALEJANDRO PARADA AROCA	RC	1140940696			X			SI	2	Guissel aroca	1020776588	Guissel aroca	SI	2	Guissel aroca	1020776588	Guissel
9	LIAM MENDEZ SEGURA	RC	1033126026			X			SI	2	alejandro segura	1020822033	alejandro S.	SI	2	alejandro segura	1020822033	alejandro S.
10	SALOME DAYANA GUERRERO ANTONIO	RC	1011265812			X			SI	2	Diana antoni.	1005561	Diana Antonio	SI	2	Diana Antonio	1005561	Diana Antonio
11	JOSUE DAVID ECHEVERRY LEON	RC	1103528369			X			SI	2	Diana afencia	1100752362	Diana afencia	SI	2	Diana afencia	1100752362	Diana afencia
12	JASSIR CAÑA MEJIA	RC	1025333625				X		SI	2 2 2	Obaciono Mej	1002319174	Obaciono Mej	SI	2 2 2	Obaciono Mej	1002319174	Obaciono Mej
13	CRISTHOFER JOSE AVILA ZULIANI	RC	1233927934				X		SI	2 2 2	Angibel zuliani	5867660	Angibel3.	SI	2 2 2	Angibel zuliani	5867660	Angibel3.
14	LEILA DANIELA RIOS FLOREZ	RC	1025333521				X		SI	2 2 2	Angie Florez	1000145672	Angie Florez	SI	2 2 2	Angie Florez	1000145672	Angie Florez
15	LUIS AVILA TAFUR	RC	1051682005				X		SI	2 2 2	Cangie Tafur	1050458697	Cangie Tafur.	SI	2 2 2	Cangie Tafur	1050458697	Cangie Tafur.
16	EVELYN VICTORIA DELGADILLO CHANGO	RC	1033125928				X		SI	2 2 2	Yasbleidy C.	1070991663	YasBleidy Chango	SI	2 2 2	YasBleidy Chango	1070991663	YasBleidy C
17	SALOME VILLANUEVA LOPEZ	RC	1015489161				X		SI	2 2 2	Yonelis Lopez	1007276769	Yonelis Lopez	SI	2 2 2	Yonelis Lopez	1007276769	Yonelis Lopez
18																		
19																		
20																		

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 34 — ENCUENTRO No 2: 34

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Leyne Castro Vega

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Leyne Castro Vega

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 LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTA — CENTRO ZONAL: USAQUEN — MUNICIPIO: BOGOTA
SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) — MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIBABITA — NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL TIBABITA 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)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	1 año a 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO No 1 Fecha: 09-05-2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): BONFAMILIAR	GALLETA	LECHE	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 2 Fecha: 16-05-2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): BONFAMILIAR	GALLETA	LECHE	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	JARITZY SAMANTHA CHIRINOS SANCHEZ	RC	1011266584			X			SI	2			Jamuary.	50	Jamuary.	SI	2			Jamuary.	50	Jamuary.
2	AURORA MARIA PEDROZA LOPEZ	RC	1025333947			X			SI	2			Andreina Lopez	50	Andreina Lopez	SI	2			Andreina Lopez	50	Andreina Lopez
3	DANIEL MATEO DIAZ MORALES	RC	1033126146			X			SI	2			Kaliuska Diaz	1003395302	Kaliuska Diaz	SI	2			Kaliuska Diaz	1003395302	Kaliuska Diaz
4	DAIMER ALEXIS ARIAS HERNANDEZ	RC	1033126228			X			SI	2			Sandra. milena.	1071163346	Sandra. milena.	SI	2			Sandra. milena.	1071163346	Sandra. milena.
5	LUCIANA HERNANDEZ QUITO	RC	1020852419			X			SI	2			Juliana S.	1000950720	Juliana S.	SI	2			Juliana S.	1000950720	Juliana S.
6	EMMA LUCIA CHAVEZ PAJARO	RC	1021515782				X		SI	2	2	2	Dayana Chavez	1104946346	Dayana Chavez	SI	2	2	2	Dayana Chavez	1104946346	
7	EMILY SANCHEZ ARIZA	RC	1011263872				X		SI	2	2	2	Estefano Ariza	1028833072	Estefano Ariza	SI	2	2	2	Estefano. Ariza	1028833072	Estefano Ariza.
8	NAHIA VICTORIA MORALES AGREDO	RC	1020851323				X		SI	2	2	2	Yina agredo	1020716604	Yina agredo	SI	2	2	2	Yina agredo	1020716604	Yina agredo
9	LIA CELESTE ACOSTA	RC	1020851398				X		SI	2	2	2	Laura acosta	1020783548	Laura acosta	SI	2	2	2	Laura acosta	1020783548	Laura acosta
10	ARLYN DAVID RINCON CABALLERO	SD					X		SI	2	2	2	Arnorlin de los angeles	50	Arnorlin de los angeles	SI	2	2	2	Arnorlin de los angeles	50.	Arnorlin.
11	ISSA BELLA GACHA SALVADOR	RC	1020851610				X		SI	2	2	2	Erika Salvador	1057186408	Erika Salvador	SI	2	2	2	Erika Salvador	1057186408	Erika Sc.
12	MICHELLE SOPHIA ROJAS OSPINA	RC	1233701941				X		SI	2	2	2	Angelica Ospina	Angelica Ospina	Angelica Ospina	SI	2	2	2	Angelica Ospina	Angelica Ospina	Angelica Ospina
13	ANDRES DAVID ALVAREZ DIAZ	RC	1025333498				X		SI	2	2	2	Tatiana Diaz	1020763367	Tatiana Diaz	SI	2	2	2	Tatiana Diaz	1020763367	Tatiana Diaz
14	ERICK DAMIAN BALLESTEROS OBANDO	RC	1020851009				X		SI	2	2	2	Luz adriana	1020785548	Luz adriana	SI	2	2	2	Luz adriana	1020785548	Luz adriana
15	LUIS ENRRIQUE BARROSO DE LA HOZ	RC	1243764213				X		SI	2	2	2	Sofia de la hoz	1002378038	Sofia de la hoz	SI	2	2	2	Sofia de la hoz.	1002378038	Sofia de la hoz.
16	ANDRES SOLANO MARZAN	RC	1025333546				X		SI	2	2	2	Karen Marzan	1033941774	Karen Marzan	SI	2	2	2	Karen Marzan	1033941774	Karen Marzán
17	IAN FELIPE ESCOBAR CABRA	RC	1033126016				X		SI	2	2	2	Celen Cabra	1000940905	Celen Cabra	SI	2	2	2	Celen Cabra	1000940905	Celen Cabra
18																						
19																						
20																						

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 34 — ENCUENTRO No 2: 34

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: ENCUENTRO No 1: Leyne Castro Vega — ENCUENTRO No 2: Leyne Castro V.

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR	F3.MO13.PP	11/05/2018
		VERSIÓN 3	PÁGINA 2 DE 2
		CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTA — CENTRO ZONAL: USAQUEN — MUNICIPIO: BOGOTA
SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) — MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIBABITA — NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL TIBABITA 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: 23-05-2024					DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 30-05-2024					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 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	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	JARITZY SAMANTHA CHIRINOS SANCHEZ	RC	1011266584			X			SI	2				· Jannuary Sanchez	50	· Jannuary Sanchez	SI	2				Jannuary S.	50	Jannuary S.
2	AURORA MARIA PEDROZA LOPEZ	RC	1025333947			X			SI	2				Andreina Lopez	50	Andreina Lopez	SI	2				Andreina Lopez	50	Andreina Lopez
3	DANIEL MATEO DIAZ MORALES	RC	1033126146			X			SI	2				Katiuska Diaz	1033931302	Katiuska Diaz	SI	2				Katiuska Diaz	1033931302	Katiuska Diaz
4	DAIMER ALEXIS ARIAS HERNANDEZ	RC	1033126228			X			SI	2				Sandra. Milena	1071163346	Sandra. Milena.	SI	2				Sandra. Milena.	1071163346	Sandra. Milena.
5	LUCIANA HERNANDEZ QUITO	RC	1020852419			X			SI	2				Juliana S.	1000950720	Juliana S.	SI	2				Juliana S.	1000950720	Juliana S.
6	EMMA LUCIA CHAVEZ PAJARO	RC	1021515782				X		SI	2	2	2		Dayanna Chave	1061446340	Dayanna@loca	SI	2	2	2		Dayanna C.	1140014464	Dayanna C.
7	EMILY SANCHEZ ARIZA	RC	1011263872				X		SI	2	2	2		Estefania Ariza	1020833072	Estefania Ariza	SI	2	2	2		Estefania Ariza	1020833072	Estefania Ariza.
8	NAHIA VICTORIA MORALES AGREDO	RC	1020851323				X		SI	2	2	2		Yina agredo	1020716604	Yina agredo	SI	2	2	2		Yina agredo	1020716604	Yina agredo
9	LIA CELESTE ACOSTA	RC	1020851398				X		SI	2	2	2		Jasna. acosta	1020783548	Jasna. acosta	SI	2	2	2		Jasna. acosta	1020783548	Jasna. acosta
10	ARLYN DAVID RINCON CABALLERO	SD					X		SI	2	2	2		Arlyn	50	arlyn	SI	2	2	2		arlyn	50	arlyn
11	ISSA BELLA GACHA SALVADOR	RC	1020851610				X		SI	2	2	2		Erika Salvador	1057864084	Erika Salvador	SI	2	2	2		Erika Salvador	1057864084	Erika Salvador
12	MICHELLE SOPHIA ROJAS OSPINA	RC	1233701941				X		SI	2	2	2		Angelica. ospina	1143127341	Angelica. ospina	SI	2	2	2		Angelica ospina	1143127341	Angelica. ospina
13	ANDRES DAVID ALVAREZ DIAZ	RC	1025333498				X		SI	2	2	2		tatiana Diaz	1020763567	tatiana Diaz	SI	2	2	2		tatiana Diaz	1020763567	tatiana Diaz
14	ERICK DAMIAN BALLESTEROS OBANDO	RC	1020851009				X		SI	2	2	2		Luz adriana	1020785548	Luz adriana	SI	2	2	2		Luz adriana	1020785548	Luz adriana
15	LUIS ENRRIQUE BARROSO DE LA HOZ	RC	1243764213				X		SI	2	2	2		Sofia. de la hoz	1002538038	Sofia. de la hoz	SI	2	2	2		Sofia de la hoz	1002538038	Sofia de la hoz
16	ANDRES SOLANO MARZAN	RC	1025333546				X		SI	2	2	2		Karen Marzan	1033874174	Karen Marzan	SI	2	2	2		Karen Marzan	1033874174	Karen Marzan
17	IAN FELIPE ESCOBAR CABRA	RC	1033126016				X		SI	2	2	2		Gelen Cabra	1000149065		SI	2	2	2		Gelen Cabra	1000149065	Gelen Cabra.
18																								
19																								
20																								

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 34 ENCUENTRO No 3 — 31 ENCUENTRO No 4

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Leyne Castro

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Leyne Castro Vega

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA
SERVICIO: DIMF [X] HCB - FAMI [ ] MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIBABITA NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL TIBABITA 3

No.	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 1 Fecha: 08-05-2024				DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 15-05-2024				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 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses		Usuario asiste con Acompañante (Si / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) Banana	Leche	Galletas	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (Si / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) Naranja	Avena	Pereque	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ALANA YASIEL VARGAS IZAGUIRRE	RC	1022844107 74			X			Si	2			Michel Izaguirre	5913982	Michel Izaguirre	Si	2			Michel Izaguirre	5913982	Michel Izaguirre
2	NELSON ENRIQUE CARRERO PARRA	ANM	1109202320 2			X			Si	2			Jennifer Carrero		Jennifer C.	Si	2			Jennifer Carrero		Jennifer C.
3	RUTH SARAY GONZALEZ PAEZ	RC	1249968714			X			Si	2			Mariangela Paz		Mariangela Paz	Si	2			Mariangela Paz		Mariangela Paz
4	HENGERLYS SAMIRA BARRIOS MARTINEZ	ANM	2805202325 4				X		Si	2	2	2	Sorell Barrios		Sorell Barrios							
5	ANTONELLA VIRGUEZ GONZALEZ	RC	1020851948				X		Si	2	2	2	Paula Gonzalez	1001202841	Paula Gonzalez	Si	2	2	2	Paula Gonzalez	1001202841	Paula Gonzalez
6	JOSUE PRADA LAGUNA	RC	1020851946				X		Si	2	2	2	Erika Laguna	1020751567	Erika Laguna	Si	2	2	2	Erika Laguna	1020751567	Erika Laguna
7	IAN ALEXANDER LESMES BUITRAGO	RC	1025333580				X		Si	2	2	2	Maria Buitrago	1019108317	Maria Buitrago	Si	2	2	2	Maria Buitrago	1019108317	Maria Buitrago
8	ISAIAS FAJARO RAMIREZ	RC	1020851852				X		Si	2	2	2	Rosa Ramirez	1049931987	Rosa Angelica	Si	2	2	2	Rosa Ramirez	1049931987	Rosa Angelica
9	VICTORIA CRUZ RODRIGUEZ	RC	1018521529				X		Si	2	2	2	Paula Rodriguez	1000593873	Paula Rodriguez	Si	2	2	2	Paula Rodriguez	1000593873	Paula Rodriguez
10	MAXIMILIANO CRUZ RODRIGUEZ	RC	1018521530				X		Si	2	2	2	Paula Rodriguez	1000593873	Paula Rodriguez	Si	2	2	2	Paula Rodriguez	1000593873	Paula Rodriguez
11	MARIA JOSE MORENO OCHOA	RC	1145936915				X		Si	2	2	2	Maria Del Carmen Ochoa	52990240	Maria Ochoa	Si	2	2	2	Maria Del Carmen Ochoa	52990240	Maria Ochoa
12	CELESTE ARRIOLA DIAZ	RC	1014748411				X		Si	2	2	2	Nini Diaz	1067093403	Nini Diaz	Si	2	2	2	Nini Diaz	1067093403	Nini Diaz
13	EINS WILLIAMS WILCO COELLO	RC	1201291320				X															
14	EIMY CELESTE RODRIGUEZ SANCHEZ	RC	1020851305				X		Si	2	2	2	Maria Elina Rodriguez	1030530997	Maria Elina Rodriguez	Si	2	2	2	Maria Elina Rodriguez	1030530997	Maria Elina Rodriguez
15	MICHELLE BELINDA OROZCO GONZALEZ	RC	1243764193				X		Si	2	2	2	Scarleth Gonzalez	6216241	Scarleth Gonzalez	Si	2	2	2	Scarleth Gonzalez	6216241	Scarleth Gonzalez
16	KYLIAN ANTONIO CALDERON CARRILLO	ANM	160620221877				X		Si	2	2	2	Lorena Carrillo		Lorena Carrillo	Si	2	2	2	Lorena Carrillo		Lorena Carrillo
17							X															
18																						
19																						
20																						

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	30	28
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Olga Lucia Castiblanco	Olga Lucia Castiblanco
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Olga Lucia Castiblanco	Olga Lucia Castiblanco

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR	F1.MO13.PP	11/05/2018
		VERSIÓN 3	PÁGINA 2 DE 2
		CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTA — CENTRO ZONAL: USAQUEN — MUNICIPIO: BOGOTA

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (____) — MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIBABITA — NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL TIBABITA 3

Nº USUARIO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 22-05-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 29-05-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niñas de 6 a 11 meses	1 año a 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) Hervelorinca	Kumis	Ponque.				NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) Naranja	Leche	Galleta				NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ALANA YASIEL VARGAS IZAGUIRRE	RC	1022844107 74			X			Si	2					Michel Izaguirre	5913982	Michel Izaguirre	Si	2					Michel Izaguirre	5913982	Michel Izaguirre
2	NELSON ENRIQUE CARRERO PARRA	ANM	1109202320 2			X			Si	2					Jennifer Carrero		Jennifer C.	Si	2					Jennifer Carrero		Jennifer C.
3	RUTH SARAY GONZALEZ PAEZ	RC	1249968714			X			Si	2					Mariangela Paz		Mariangela Paz	Si	2					Mariangela Paz		Mariangela Paz
4	HENDERLYS SAMIRA BARRIOS MARTINEZ	ANM	28052023254				X		Si	2	2	2			Sorell Barrios		Sorell Barrios	Si	2	2	2			Sorell Paz		Sorell Barrios
5	ANTONELLA VIRGUEZ GONZALEZ	RC	1020851948				X		Si	2	2	2			Paula Gonzalez	1001202841	Paula Gonzalez	Si	2	2	2			Paula Gonzalez	1001202841	Paula Gonzalez
6	JOSUE PRADA LAGUNA	RC	1020851946				X		Si	2	2	2			Erika Laguna	1020751567	Erika Laguna	Si	2	2	2			Erika Laguna	1020751567	Erika Laguna
7	IAN ALEXANDER LESMES BUITRAGO	RC	1025333580				X		Si	2	2	2			Maria Buitrago	1019108317	Maria Buitrago	Si	2	2	2			Maria Buitrago	1019108317	Maria Buitrago
8	ISAIAS PAJARO RAMIREZ	RC	1020851852				X		Si	2	2	2			Rosa Ramirez	1049931987	Rosa Angelica	Si	2	2	2			Rosa Ramirez	1049931987	Rosa Angelica
9	VICTORIA CRUZ RODRIGUEZ	RC	1018521529				X											Si	2	2	2			Paula Rodriguez	1000593873	Paula Rodriguez
10	MAXIMILIANO CRUZ RODRIGUEZ	RC	1018521530				X											Si	2	2	2			Paula Rodriguez	1000593893	Paula Rodriguez
11	MARIA JOSE MORENO OCHOA	RC	1145936915				X		Si	2	2	2			Maria Del Carmen Ochoa	52990240	Maria Ochoa	Si	2	2	2			Maria Del Carmen Ochoa	52990240	Maria Ochoa
12	CELESTE ARRIOLA DIAZ	RC	1014748411				X		Si	2	2	2			Nini Diaz	1067093403	Nini Diaz	Si	2	2	2			Nini Diaz	1067093403	Nini Diaz
13	JEINS WILLIAMS WILCO COELLO	RC	1201291320				X											Si	2	2	2			Julymar Coello	773901	Julymar Coello
14	EIMY CELESTE RODRIGUEZ SANCHEZ	RC	1020851305				X		Si	2	2	2			Maria Elina Rodriguez	1020530992	Maria Elina Rodriguez	Si	2	2	2			Maria Elina Rodriguez	1030530992	Maria Elina Rodriguez
15	MICHELLE BELINDA OROZCO GONZALEZ	RC	1243764193				X		Si	2	2	2			Scharlet Gonzalez	6216241	Scharlet Gonzalez	Si	2	2	2			Scharlet Gonzalez	6216241	Scharlet Gonzalez
16	KYLIAN ANTONIO CALDERON CARRILLO	ANM	160620221877				X		Si	2	2	2			Lorena Carrillo		Lorena Carrillo	Si	2	2	2			Lorena Carrillo		Lorena Carrillo
17							X																			
18							X																			
19																										
20																										

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 26 — ENCUENTRO No 4: 32

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Olga Lucia Castiblanco / Olga Lucia Castiblanco

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Olga Lucia Castiblanco / Olga Lucia Castiblanco.

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/06/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 2 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTA
SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___)
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIBABITA
CENTRO ZONAL: USAQUEN
MES DE ENTREGA: MAYO
MUNICIPIO: BOGOTA
NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL TIBAITA 3

Nº orden	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 3 Fecha: 21-05-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 28-05-2024						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 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses		Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) Hamburina	Kumis	Porque				NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) Naranja	Leche	Galleta				NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	GABRIEL ISAIAS TURGA DAZA	RC	1011267625		X																						
2	ISRAEL DAVID DIAZ GONZALEZ	RC	1015499822		X					Si	1	1	1				Edubely Gonzalez	1255078	Edubelis B	Si	1	1	1				Edubelys Gonzalez	1255078	Edubelis B
3	ISAAC JACOB DIAZ GONZALEZ	RC	1015489823		X					Si	1	1	1				Edubely Gonzalez	1255078	Edubelis B	Si	1	1	1				Edubelys Gonzalez	1255078	Edubelis B
4	EIMMY ISABELLA JUNCO ROMERO	RC	1025334116		X					Si	1	1	1				Heidy Romero	1000181225	Heidy Romero	Si	1	1	1				Heidy Romero	1000181225	Heidy Romero
5	JHOAN ANDRES ROJANO ZAPATA	RC	1233930725		X					Si	1	1	1				Andreina Zapata	6159373	Andreina Zapata									
6	DAMIAN ALEJANDRO TORRES CASTILLO	RC	1020852526			X				Si	2						Viky Castillo	1075627710	Viky castillo P.	Si	2						Viky Castillo	1075627710	Viky castillo P.
7	EDRIAN LUNA MERCADO	RC	1025333961			X				Si	2						Doris Mercado Julio	1101462919	Doris Mercado Julio	Si	2						Doris Mercado Julio	1101462919	Doris Mercado Julio
8	MIA SALOME NAVARRO PARRA	RC	1028410800			X				Si	2						Lauriel Parra	4968200	Lauriel Parra	Si	2						Lauriel Parra	4968200	Lauriel Parra
9	EMMA SOFIA PALACIOS VILLALO	RC	1014784748			X				Si	2						Ana Villalo	1032937023	Ana Villalo	Si	2						Ana Villalo	1032937023	Ana Villalo
10	EMILY LUCIANA CARDENAS GONZALEZ	RC	1243766036			X				Si	2						Angela Gonzalez	1033099060	Angela Gonzalez	Si	2						Angela Gonzalez	1033099060	Angela Urrego
11	GERONIMO STIVEN BALLEN TORRES	RC	1020852220			X				Si	2						Julieth Lorena Torres	1010245064	Julieth Torres	Si	2						Julieth Lorena Torres	1010245064	Julieth Torres
12	HIVANA VALENTINA ROJANO PEREIRA	RC	1233928170				X			Si	2	2	2				Hilary Pereira	5200218	Hilary Pereira	Si	2	2	2				Hilary Pereira	5200218	Hilary Pereira
13	ETHAN MAEL BERMUDEZ VALDES	RC	1020851472				X			Si	2	2	2				Luz Dary Trugol	22605569	Luz Dary Trugol	Si	2	2	2				Luz Maria Valdez	1007170655	Luz Valdez
14	JADE BELLAMY VIVID MARIN	RC	1145230776				X			Si	2	2	2				Eilymar Marin	6558877	EDUHAR MARIN	Si	2	2	2				Eilymar Marin	6558877	EDUHAR MARIN
15	AXEL LUNA PEDROZO	RC	1020850991				X			Si	2	2	2				Angi Pedrozo	1047490659	Angi Pedrozo	Si	2	2	2				Angi Pedrozo	1047490659	Angi Pedrozo
16	ANNIE LUCIANA PEÑA AMEZQUITA	RC	10331255355				X			Si	2	2	2				William Peña	1020777521	William Peña	Si	2	2	2				William Peña	1020777521	William Peña
17	EIMMY VIOLETA URREGO PEÑA	RC	1033125356				X			Si	2	2	2				Monica Peña	1027280757	Monica Peña	Si	2	2	2				Monica Peña	1027280757	Monica Peña
18																													
19																													
20																													

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 28 — ENCUENTRO No 4: 27

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Olga Lucia Castiblanco / Olga Lucia Castiblanco

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Olga Lucia Castiblanco / Olga Lucia Castiblanco

Antes de imprimir este documento... Piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considerará como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS ESTAN PROTEGIDOS BAJO ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTA — CENTRO ZONAL: USAQUEN — MUNICIPIO: BOGOTA
SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) — MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIABITA — NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL TIBABITA 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 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO No 1 Fecha: 07-05-2024: Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Banano	Leche	Galletas	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 2 Fecha: 14-05-2024: Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Naranja	Avena	Porque.	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	GABRIEL ISAIAS TURGA DAZA	RC	1011267625		X				Si	1	1	1	Edubelys Gonzalez	1255078	Edubelys G	Si	1	1	1	Edubelys Gonzalez	1255078	Edubelys G
2	ISRAEL DAVID DIAZ GONZALEZ	RC	1015489822		X				Si	1	1	1	Edubelys Gonzalez	1255078	Edubelys G	Si	1	1	1	Edubelys Gonzalez	1255078	Edubelys G
3	ISAAC JACOB DIAZ GONZALEZ	RC	1015489823		X				Si	1	1	1	Heidy Romero	1000181225	Heidy Romero	Si	1	1	1	Heidy Romero	1000181225	Heidy Romero
4	EIMMY ISABELLA JUNCO ROMERO	RC	1025334116		X				Si	1	1	1	Andreina Zapata	6159378	Andreina Zapata	Si	1	1	1	Andreina Zapata	6159373	Andreina Zapata
5	JHOAN ANDRES ROJANO ZAPATA	RC	1233930725		X				Si	1	1	1	Viky Castillo.	1075627710	viky castillo G.	Si	2			Viky Castillo	1075627710	viky castillo G.
6	DAMIAN ALEJANDRO TORRES CASTILLO	RC	1020852526			X			Si	2			Dora Mercado Julio	1101962919	Dora Mercado Julio	Si	2			Dora Mercado Julio	1101962919	Dora Mercado Julio
7	EDRIAN LUNA MERCADO	RC	1025333961			X			Si	2			Javriel Parra.	4968200	Javriel Parra	Si	2			Javriel Parra.	4968200	Javriel Parra
8	MIA SALOME NAVARRO PARRA	RC	1028410800			X			Si	2			Ana Villalo	1032937023	Ana Villalo	Si	2			Ana Villalo	1032937023	Ana Villalo
9	EMMA SOFIA PALACIOS VILLALO	RC	1014784748			X			Si	2			Angela Gonzalez	1032937023	Angela Gonzalez	Si	2			Angela Gonzalez	1032937023	Angela Gonzalez
10	EMILY LUCIANA CARDENAS GONZALEZ	RC	1243766036			X			Si	2			Julieth Lorena Torres	1010245064	Julieth Torres	Si	2			Julieth Lorena Torres	1010245064	Julieth Torres
11	GERONIMO STIVEN BALLEN TORRES	RC	1020852220			X			Si	2			Delia Tora		Delia toro	Si	2	2	2	Delia Tora		Delia toro
12	HIVANA VALENTINA ROJANO PEREIRA	RC	1233928170				X		Si	2	2	2	Luz Dary Truyol	22605564	Luz Dary Truyol	Si	2	2	2	Luz Dary Truyol	22605569	Luz Dary Truyol
13	ETHAN MAEL BERMUDEZ VALDES	RC	1020851472				X		Si	2	2	2	Filymar Marin	6558877	EILYMAR MARIN	Si	2	2	2	Filymar Marin	6558877	EILYMAR MARIN
14	JADE BELLAMY VIVID MARIN	RC	1145230776				X		Si	2	2	2	Anyi Pedroza	1047490659	Anyi Pedroza	Si	2	2	2	Anyi Pedroza	1047490659	Anyi Pedroza
15	AXEL LUNA PEDROZO	RC	1020850991				X		Si	2	2	2	William Peña	1020777521	William Peña	Si	2	2	2	William Peña	1020777521	William Peña
16	ANNIE LUCIANA PEÑA AMEZQUITA	RC	1033125355				X		Si	2	2	2	Monica Peña	1027280757	Monica Peña	Si	2	2	2	Monica Peña	1027280757	Monica Peña
17	EIMMY VIOLETA URREGO PEÑA	RC	1033125356				X		Si	2	2	2										
18																						
19																						
20																						

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 28 — ENCUENTRO No 2: 28

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Olga Lucia Castiblanco — Olga Lucia Castiblanco

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Olga Lucia Castiblanco — Olga Lucia Castiblanco

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA
SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIBABITA NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL TIBABITA 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	Niños y niñas de 6 a 11 meses	1 año a 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO No 1 Fecha: 09-05-2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Banano	Leche	Galletas	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	EHIDAN MATIAS PORTURA ZAMORA	RC	1020852258			X			Si	2			Tatiana Portura.	1020804272	Tatiana Portura
2	SALOME SOFIA BARCASNEGRAS CONTRERAS	RC	1020851774				X		Si	2	2	2	Cilena Contreras	1042006002	Cilena Contreras
3	MIA BELTRAN BARON	RC	1027303647				X		Si	2	2	2	Maria Elvira Carpintero	23800812	Maria Elvira C.
4	JORDANIS MICHELL BOLAÑO ORTEGA	RC	1020851841				X		Si	2	2	2	Ceily Lorena Ortega	1128126303	Ceily Ortega
5	MATEO RIVERA GAITAN	RC	1033125784				X		Si	2	2	2	Daniela Gaitan	1020841688	Daniela Gaitan
6	ALVARO EMMANUEL SICHACA URREGO	RC	1020851416				X		Si	2	2	2	Luz Evelia Urrego	1102998741	Luz Urrego
7	THIAGO DAVID BASTIDAS CHOURIO	RC	1025333388				X		Si	2	2	2	Daniela Chourio	7011321	Daniela Chourio
8	ZULLY VANESSA RODRIGUEZ CASTRILLON	RC	1020851390				X		Si	2	2	2	Flor Rueda	39783944	Flor M C R
9	MATHEO SAID ATACHO BARRENO	ANM	21112022145				X		Si	2	2	2	Ismaelitz Barreno	5045145	Ismaelitz
10	JONATHAN DANIEL USCATEGUI PORRAS	RC	1033125663				X		Si	2	2	2	Natalia Porras	1022948964	Natalia Porras
11	IAN ALEJANDRO PATAQUIVA AGUILERA	RC	1025333247				X		Si	2	2	2	Shery Aguilera	1020712873	Shery Aguilera
12	IAM STEBAN ZAMORA PORTURA	RC	1020850897				X		Si	2	2	2	Tatiana Portura	1020804272	Tatiana Portura
13	CATALINA SANTAMARIA GOMEZ	CC	1000183314	X					No	1	1	1	Catalina Santamaria	1000183314	Catalina Santamaria
14	KAREN JULIETH TREJOS GARZON	CC	1000458880	X					No	1	1	1	Karen Julieth Trejos	1003458880	Karen Julieth Trejos
15	LUISA FERNANDA RUIZ	CC	1005855981	X					No	1	1	1	Luisa Fernanda Ruiz	1005855981	Luisa Ruiz
16	DIANA PATRICIA DIAZ ALONSO	CC	1032507101	X					No	1	1	1	Diana Patricia Diaz	1032507101	Diana Diaz
17	NELDA PATRICIA NAVAS ALVARADO	CC	1049319506	X					No	1	1	1	Nelda Patricia Navas	1049319506	Nelda P Navas
18															
19															
20															

ENCUENTRO No 2 Fecha: 16-05-2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Naranja	Avena	Parque	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
Si	2			Tatiana Portura	1020804272	Tatiana Portura
Si	2	2	2	Cilena Contreras	1042006002	Cilena Contreras
Si	2	2	2	Maria Elvira Carpintero	23800812	Maria Elvira C.
Si	2	2	2	Ceily Lorena Ortega	1128126303	Ceily Ortega
Si	2	2	2	Daniela Gaitan	1020841688	Daniela Gaitan
Si	2	2	2	Luz Evelia Urrego	1102998741	Luz Urrego
Si	2	2	2	Daniela Chourio	7011321	Daniela Chourio
Si	2	2	2	Flor Rueda	39783944	Flor M C R
Si	2	2	2	Ismaelitz Barreno	5045145	Ismaelitz
Si	2	2	2	Natalia Porras	1022948964	Natalia Porras
Si	2	2	2	Shery Aguilera	1020712873	Shery Aguilera
Si	2	2	2	Tatiana Portura	1020804272	Tatiana Portura
No	1	1	1	Catalina Santamaria	1000183314	Catalina Santamaria
No	1	1	1	Karen Julieth Trejos	1003458880	Karen Julieth Trejos
No	1	1	1	Luisa Fernanda Ruiz	1005855981	Luisa Ruiz
No	1	1	1	Diana Patricia Diaz	1032507101	Diana Diaz
NO	1	1	1	Nelda Patricia Navas	1049319506	Nelda P Navas

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	29	29
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Olga Lucia Castiblanco	Olga Lucia Castiblanco
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Olga Lucia Castiblanco	Olga Lucia Castiblanco

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 LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 2 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTA — CENTRO ZONAL: USAQUEN — MUNICIPIO: BOGOTA
SERVICIO: DIMF [_X_] HCB - FAMI [___] — MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIBABITA — NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL TIBABITA II

Nº items	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 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO No 3 Fecha: 23-05-2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Hamburina.	Kumis	Pongue.	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 4 Fecha: 30-05-2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Naranja	Leche	Galleta.	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	EHIDAN MATIAS PORTURA ZAMORA	RC	1020852258			X			Si	2			Tatiana Portura	1020804272	Tatiana Portura	Si	2			Maria Alonso	51640426	Maria Alonso
2	SALOME SOFIA BARCASNEGRAS CONTRERAS	RC	1020851774				X		Si	2	2	2	Cilena Contreras	1042006002	Cilena Contreras	Si	2	2	2	Cilena Contreras	1042006002	Cilena Contreras
3	MIA BELTRAN BARON	RC	1027303647				X		Si	2	2	2	Maria Elvira Carpintero	23800812	Maria Elvira C.	Si	2	2	2	Maria Elvira Carpintero	23800812	Maria Elvira C.
4	JORDANIS MICHELL BOLAÑO ORTEGA	RC	1020851841				X		Si	2	2	2	Celly Jorena Ortega	1128126303	Celly Ortega.	Si	2	2	2	Celly Jorena Ortega	1128126303	Celly Jorena Ortega
5	MATEO RIVERA GAITAN	RC	1033125784				X		Si	2	2	2	Daniela Gaitan	1028841688	Daniela Gaitan	Si	2	2	2	Daniela Gaitan	1028841688	Daniela Gaitan
6	ALVARO EMMANUEL SICHACA URREGO	RC	1020851416				X		Si	2	2	2	Luz Evelia Urrego	1028998741	Luz Evelia Urrego	Si	2	2	2	Luz Evelia Urrego	1028841688	Luz Evelia Urrego
7	THIAGO DAVID BASTIDAS CHOURIO	RC	1025333388				X		Si	2	2	2	Daniela Chourio	7011321	Daniela Chourio	Si	2	2	2	Daniela Chourio	7011321	Daniela Chourio
8	ZULLY VANESSA RODRIGUEZ CASTRILLON	RC	1020851390				X		Si	2	2	2	Flor Rueda	39783944	Flor M Calderon	Si	2	2	2	Flor Rueda	39783944	Flor Rueda
9	MATHEO SAID ATACHO BARRENO	ANM	21112022145				X		Si	2	2	2	Ismaethliz Barreno	5045145	Ismaethliz B	Si	2	2	2	Ismaethliz Barreno	5045145	Ismaethliz B
10	JONATHAN DANIEL USCATEGUI PORRAS	RC	1033125663				X		Si	2	2	2	Natalia Porras	1022948964	Natalia Porras	Si	2	2	2	Natalia Porras	1022948964	Natalia Porras
11	IAN ALEJANDRO PATAQUIVA AGUILERA	RC	1025333247				X		Si	2	2	2	Shery Aguilera	1020712873	Shery Aguilera	Si	2	2	2	Shery Aguilera	1020712873	Shery Aguilera
12	IAM STEBAN ZAMORA PORTURA	RC	1020850897				X		Si	2	2	2	Tatiana Portura	1020804272	Tatiana Portura	Si	2	2	2	Maria Alonso	51640426	Maria Alonso
13	CATALINA SANTAMARIA GOMEZ	CC	1000183314	X					No	1	1	1	Catalina Santamaria	1000183314	Catalina Santamaria	No	1	1	1	Catalina Santamaria	1000183314	Catalina Santamaria
14	KAREN JULIETH TREJOS GARZON	CC	1006458880	X					No	1	1	1	Karen Julieth Trejos	1003458880	Karen Julieth Trejos	No	1	1	1	Karen Julieth Trejos	1003458880	Karen Julieth Trejos
15	LUISA FERNANDA RUIZ	CC	1005855981	X					No	1	1	1	Luisa Fernanda Ruiz	1005855981	Luisa Ruiz	No	1	1	1	Luisa Fernanda Ruiz	1005855981	Luisa Ruiz
16	DIANA PATRICIA DIAZ ALONSO	CC	1032507101	X					No	1	1	1	Diana Patricia Diaz	1032507101	Diana Diaz	No	1	1	1	Diana Patricia Diaz	1032507101	Diana Diaz
17	NELDA PATRICIA NAVAS ALVARADO	CC	1049319506	X					No	1	1	1	Nelda Patricia Navas	1049319506	Nelda P Navas	No	1	1	1	Nelda Patricia Navas	1049319506	Nelda P Navas
18																							
19																							
20																							

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	39	29
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Olga Lucia Castiblanco	Olga Lucia Castiblanco
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Olga Lucia Castiblanco.	Olga Lucia Castiblanco

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 POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR	F3.MO13.PP	11/05/2018
		VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 2
		CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (____) MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIABITA NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL TIBABITA 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: 8 Mayo 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 15 Mayo 2024							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 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	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
										Banano	Galleta	Leche									Naranja	Manfecado	Avena						
1	SAMUEL NAHIN CASTRO EPIEYU	RC	1025333686			X			Si	2							Keila Epieyu	1124507469	Keila epieyu	Si	2							Keila Epieyu	1124507469	Keila Epieyu
2	ISABELA ESMERALDA URREGO MARTINEZ	RC	1028410635			X			Si	2							Paula Martinez	1020821948	Paula Martinez	Si	2							Paula Martinez	1020821948	Paula Martinez
3	SARAY JULIANA CASTRO BENAVIDES	RC	1025333823			X			Si	2							Paola Benavides	1020815403	Paola Benavides	Si	2							Paola Benavides	1020815403	Paola Benavides
4	NOHA ESCOBAR MELENDEZ	RC	1028410745			X			Si	2							Maria Diaz	45400683	Maria Diaz	Si	2							Maria Diaz	45400683	Maria Diaz
5	DYOMAR DAVID MARTINEZ VERGARA	RC	1028410761			X			Si	2							Derlys Vergara	1102882380	Derlys V.	Si	2							Derlys Vergara	1102882380	Derlys V
6	VALERY STEFFANIE GONZALEZ SUAREZ	RC	1020852140			X			Si	2							Karen Suarez	1007307080	Karen Suarez	Si	2							Karen Suarez	1007307080	Karen Suarez
7	EVELYN ARANZA JUNCO SANABRIA	RC	1020852030			X			Si	2							Blanca Sanabria	31685899	Blancasmes	Si	2							Blanca Sanabria	31685899	Blancasmes
8	KATHALEYA CASALLAS MONTAÑO	RC	1028410679				X		Si	2	2	2					Sonia Montaño	1020782399	Sonia Montaño	Si	2	2	2					Sonia Montaño	1020782399	Sonia Montano
9	RAQUEL ALEJANDRA PAZ VILCHEZ	RC	1028410618				X		Si	2	2	2					Carolina Paz	20332203	Carolina Paz	Si	2	2	2					Carolina Paz	20332203	Carolina Paz
10	AYLEEN ALANNA CERQUERA MADROÑERO	RC	1028410786				X		Si	2	2	2					Maria Alejandra M.	1003824728	Maria Alejandra	Si	2	2	2					Maria Madroñero	1003824728	Maria Madroñero
11	KHAROLINE ISISS ORDOÑEZ MOMPOTES	RC	1021403531				X		Si	2	2	2					Monica Mompotes	1018501462	Monica Mompotes	Si	2	2	2					Monica Mompotes	1018501462	Monica Mompotes
12	ELANE AMARA CHAPARRO BEDOYA	RC	1025333079				X		Si	2	2	2					Alejandra Bedoya	1143230182	Alejandra B	Si	2	2	2					Alejandra Bedoya	1143230182	Alejandra Bedoya
13	MATIAS BAYONA RATIVA	RC	1141530704				X		Si	2	2	2					Fernanda Rativa	52869654	Fernanda R	Si	2	2	2					Fernanda Rativa	52869654	Fernanda Rativa
14	NAIROBI ALEXANDRA HERNANDEZ BRAVO	RC	1077095104				X		Si	2	2	2					Alejandro Hernandez	26964705	Alejandro H	Si	2	2	2					Alejandro H.	26964705	Alejandro H
15	ARIANA NICOL AGUILERA MARTINEZ	RC	1033125896				X		Si	2	2	2					Paulina Amaya	20748949	Paulina A	Si	2	2	2					Paulina Amaya	20748949	Paulina Amaya
16	JAIME ALBERTO HERNANDEZ REGALADO	RC	1103127200				X		Si	2	2	2					Eliodora Regalado	1216974016	Eliodora	Si	2	2	2					Eliodora Regalado	1216974016	Eliodora
17	ARIANNA LUCIA SANABRIA ALVINO	RC	1033125717				X		Si	2	2	2					Yenci Alvino	1020753224	Yenci Alvino	Si	2	2	2					Yenci Alvino	1020753224	Yenci Alvino
18																													
19																													
20																													

	ENCUENTRO No __	ENCUENTRO No __
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	34	34
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quién entrega EAS:	Carolina Acevedo	Carolina Acevedo

OBSERVACIONES:

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 REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 2 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTA — CENTRO ZONAL: USAQUEN — MUNICIPIO: BOGOTA
SERVICIO: DIMF [X] HCB - FAMI [ ] — MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIRABITA — NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL TIRAITA 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]	Niños y niñas de 6 a 11 meses	1 año a 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO No 3 Fecha: 22 Mayo 2024: Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Mandarina	Manzana	Kumis	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 4 Fecha: 29 Mayo 2024: Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Naranja	Galleta	Leche	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	SAMUEL NAHIN CASTRO EPIEYU	RC	1025333686			X			Si	2			Keila Epieyu	1124507069	Keila epieyu	Si	2				Keila Epieyu	1124507069	Keila epieyu
2	ISABELA ESMERALDA URREGO MARTINEZ	RC	1028410635			X			Si	2			Paula Martinez	1020821418	Paula Martinez	Si	2				Paula Martinez	1020821418	Paula Martinez
3	SARAY JULIANA CASTRO BENAVIDES	RC	1025333823			X			Si	2			Paola Benavides	1020815403	Paola Benavides	Si	2				Paola Benavides	1020815403	Paola Benavides
4	NOHA ESCOBAR MELENDEZ	RC	1028410745			X			Si	2			Maria Diaz	45400683	Maria Diaz	Si	2				Maria Diaz	45400683	Maria Diaz
5	DYOMAR DAVID MARTINEZ VERGARA	RC	1028410761			X			Si	2			Derlys Vergara	1102882380	Derlys V.	Si	2				Derlys Vergara	1102882380	Derlys V.
6	VALERY STEFFANIE GONZALEZ SUAREZ	RC	1020852140			X			Si	2			Karen Suarez	1007307080	Karen Suarez	Si	2				Karen Suarez	1007307080	Karen Suarez
7	EVELYN ARANZA JUNCO SANABRIA	RC	1020852030			X			Si	2			Blanca Sanabria	39685899	Blanca Sna	Si	2				Blanca Sanabria	39685899	Blanca Sna
8	KATHALEYA CASALLAS MONTAÑO	RC	1028410679				X		Si	2	2	2	Sonia Montaño	1020782349	Sonia Montaño	Si	2	2	2		Sonia Montaño	1020782349	Sonia Montaño
9	RAQUEL ALEJANDRA PAZ VILCHEZ	RC	1028410618				X		Si	2	2	2	Carolina Paez	20332263	Carolina Paz	Si	2	2	2		Carolina Paz	20332263	Carolina P3
10	AYLEEN ALANNA CERQUERA MADROÑERO	RC	1028410786				X		Si	2	2	2	Maria Madroñero	1003824721	Maria Madroñero	Si	2	2	2		Maria Madroñero	1003824721	Maria Madroñero
11	KHAROLINE ISISS ORDOÑEZ MOMPOTES	RC	1021403531				X		Si	2	2	2	Monica Mompotes	1018501462	Monica Mompotes	Si	2	2	2		Monica Mompotes	1018501462	Monica Mompotes
12	ELANE AMARA CHAPARRO BEDOYA	RC	1025333079				X		Si	2	2	2	Alejandra Bedoya	1193230182	Alejandra B	Si	2	2	2		Alejandra Bedoya	1193230182	Alejandra Bedoya
13	MATIAS BAYONA RATIVA	RC	1141530704				X		Si	2	2	2	Fernanda Rativa	52861654	Fernanda R	Si	2	2	2		Fernanda Rativa	52861654	Fernanda R
14	NAIROBI ALEXANDRA HERNANDEZ BRAVO	RC	1077095104				X		Si	2	2	2	Alejandro Hernandez	26964705	Alejandro H	Si	2	2	2		Alejandro Hernandez	26964705	Alejandro H
15	ARIANA NICOL AGUILERA MARTINEZ	RC	1033125896				X		Si	2	2	2	Paulina Amaya	20748999	Paulina Amaya	Si	2	2	2		Paulina Amaya	20748999	Paulina Amaya
16	JAIME ALBERTO HERNANDEZ REGALADO	RC	1103127200				X		Si	2	2	2	Eliadora Regalado	1216979016	Eliadora	Si	2	2	2		Eliadora Regalado	1216979016	
17	ARIANNA LUCIA SANABRIA ALVINO	RC	1033125717				X		Si	2	2	2	Yenci Alvino	1020753229	Yenci Alvino	Si	2	2	2		Yenci Alvino	1020753229	Yenci Alvino
18																							
19																							
20																							

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	34	34
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Carolina Acevedo	Carolina Acevedo

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 LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTA — CENTRO ZONAL: USAQUEN — MUNICIPIO: BOGOTA
SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (____) — MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIBABITA — NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL TIBABITA 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)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	1 año a 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO No 3 Fecha: 23 Mayo 2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Mantequilla	Kumis	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 4 Fecha: 30 Mayo 2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Naranja	Galleta	Leche	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	IAN JOSE AGUILAR MEDINA	RC	1020851260				x		Si	2	2	Leidis Medina	1100917217	Leidis medina	Si	2	2	2	leidis Medina	1100917217	Leidis Medina
2	DYLAN DARIEL ROMERO HUMANEZ	RC	1022171257				x		Si	2	2	Darlys Humanez	1063080940	Darlys Humanez	Si	2	2	2	Darlys Humanez	1063080940	Darlys Humanez
3	JOEL JACOBO AROS CORREA	RC	1243764869				x		Si	2	2	Sofia Correa	1000179657	SOFIA correa	Si	2	2	2	Sofia Correa	1000179657	SOFIA CORREA
4	JUAN DAVID RINCON DIAZ	RC	1123822784				x		Si	2	2	Laura Rincón	1020838961	Laura Rincón	Si	2	2	2	Laura Rincon	1020838961	LAURA RINCON
5	CELESTE MORENO MARTIN	RC	1025333366				x		Si	2	2	Paula Martin	1000575202	Paula Martin	Si	2	2	2	Paula Martin	1000575202	Paula Martin
6	VALERY SOFIA PEREZ ROMERO	RC	1243763659				x		Si	2	2	Mariaé Romero	1072248585	mariaé	Si	2	2	2	Mariaé Romero	1072248585	mariaé
7	IAN SEBASTIAN PEREZ RAMOS	RC	1033125423				x		Si	2	2	Kamaly Ramos	1002132599	Kamaly Ramos	Si	2	2	2	Kamaly Ramos	1002132599	Kamaly Ramos
8	SOFIA CAUSIL FLOREZ	RC	1025333517				x		Si	2	2	Oscar Causil	1068586375	Oscar Causil	Si	2	2	2	Oscar Causil	1068586375	Oscar Causil
9	ANTHUAN FAJARDO PATARROYO	RC	1019163918				x		Si	2	2	Ana Patarroyo	1019028061	Ana Patarroyo	Si	2	2	2	Ana Patarroyo	1019028061	Ana Patarroyo
10	MASSIEL SAMARA SANDOVAL JAIMES	RC	1011264043				x		Si	2	2	Luz A Jaimes	1026266947	Luz Adriana J	Si	2	2	2	Luz A Jaimes	1026266947	Luz Adriana J
11	DERECK AGUIRRE GONZALEZ	RC	1013700455				x		Si	2	2	Gina Gonzalez	1050460866	Gina G.	Si	2	2	2	Gina Gonzalez	1050460866	Gina G.
12	THIAGO FELIPE ROJAS RUIZ	RC	1022541958				x		Si	2	2	Martha laverde	1074928383	Martha L.	Si	2	2	2	Martha laverde	1074928383	Martha L.
13	DANIEL SANTIAGO PORRAS GUAVITA	RC	1243764608				x		Si	2	2	Leidy Caterin	1003773336	Leidy Caterin	Si	2	2	2	Leidy C. Guavita	1003773336	Leidy Guavita
14	LAURO MATHIAS ROMERO VILLEGAS	RC	1020851524				x		Si	2	2	Paola Villegas	6908679	Paola Villegas	Si	2	2	2	Paola Villegas	6908679	Paola Villegas
15	MAITE LUCIA GUTIERREZ AVILES	RC	1020851597				x		Si	2	2	Veronica Aviles	1007572512	Veronica Aviles	Si	2	2	2	Veronica Aviles	1007572512	veronica Aviles
16	ISABEL VICTORIA CAMACHO MORLES	RC	1020852648				x		Si	2	2	Fatima Mortes	27116814	fatima Mortes	Si	2	2	2	Fatima Mortes	27116814	Fatima Morles
17																						
18																						
19																						
20																						

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	32	32
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Carolina Acevedo	Carolina Acevedo

OBSERVACIONES:

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 2 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTA
SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___)
CENTRO ZONAL: USAQUEN
MES DE ENTREGA: MAYO
MUNICIPIO: BOGOTA
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIBABITA
NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL TIBABITA 2

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 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO No 1 Fecha: 9 Mayo 2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Banano	Galleta	Leche	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 2 Fecha: 16 Mayo 2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Naranja	Manteca	Avena	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	IAN JOSE AGUILAR MEDINA	RC	1020851260				X		Si	2	2	2	Leidis Medina	1100417217	Leidis medina	Si	2	2	2	Leidis Medina	1100417217	Leidis medina
2	DYLAN DANIEL ROMERO HUMANEZ	RC	1022171257				X		Si	2	2	2	Darlys Humanez	1063080940	Darlys Humanez	Si	2	2	2	Darlys Humanez	1063080940	Darlys Humanez
3	JOEL JACOBO AROS CORREA	RC	1243764869				X		Si	2	2	2	Sofia Correa	1000179657	SOFIA correa	Si	2	2	2	Sofia Correa	1000179657	SOFIA correa
4	JUAN DAVID RINCON DIAZ	RC	1123822784				X		Si	2	2	2	Laura Rincon	1020888881	Laura Rincón	Si	2	2	2	Laura Rincon	1020888881	Laura Rincón
5	CELESTE MORENO MARTIN	RC	1025333366				X		Si	2	2	2	Paula Martin	1000575202	Paula Martin	Si	2	2	2	Paula Martin	1000575202	Paula Martin
6	VALERY SOFIA PEREZ ROMERO	RC	1243763659				X		Si	2	2	2	Maria E Ramos	1072248588	mariae	Si	2	2	2	Maria E Ramos	1072248588	mariae
7	IAN SEBASTIAN PEREZ RAMOS	RC	1033125423				X		Si	2	2	2	Kamaly Ramos	1002132549	Kamaly Ramos	Si	2	2	2	Kamaly Ramos	1002132549	Kamaly Ramos
8	SOFIA CAUSIL FLOREZ	RC	1025333517				X		Si	2	2	2	Oscar Causil	1068586375	Oscar Causil	Si	2	2	2	Oscar Causil	1068586375	Oscar Causil
9	ANTHUAN FAJARDO PATARROYO	RC	1019163918				X		Si	2	2	2	Ana Patarroyo	1019026861	Ana Patarroyo	Si	2	2	2	Ana Patarroyo	1019026861	Ana Patarroyo
10	MASSIEL SAMARA SANDOVAL JAIMES	RC	1011264043				X		Si	2	2	2	Luz A Jaimes	1026266997	Luz Adriana J	Si	2	2	2	Luz A Jaimes	1026266997	Luz Adriana J
11	DERECK AGUIRRE GONZALEZ	RC	1013700455				X		Si	2	2	2	Gina Gonzalez	1050460646	Gina G.	Si	2	2	2	Gina Gonzalez	1050460646	Gina G
12	THIAGO FELIPE ROJAS RUIZ	RC	1022541958				X		Si	2	2	2	Martha Laverde	1074728303	Martha L	Si	2	2	2	Martha Laverde	1074728303	Martha L
13	DANIEL SANTIAGO PORRAS GUAVITA	RC	1243764608				X		Si	2	2	2	Leidy Caterin	1000377336	Leidy Caterin	Si	2	2	2	Leidy Caterin	1000377336	Leidy Caterin
14	LAURO MATHIAS ROMERO VILLEGAS	RC	1020851524				X		Si	2	2	2	Paola Villegas	6908679	Paola Villegas	Si	2	2	2	Paola Villegas	6908679	Paola Villegas
15	MAITE LUCIA GUTIERREZ AVILES	RC	1020851597				X		Si	2	2	2	Veronica Aviles	1007572512	Veronica Aviles	Si	2	2	2	Veronica Aviles	1007572512	Veronica Aviles
16	ISABEL VICTORIA CAMACHO MORLES	RC	1020852648				X		Si	2	2	2	Fatima Morles	27116899	Fatima Morles	Si	2	2	2	Fatima Morles	27116899	fatima Morles
17																						
18																						
19																						
20																						

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	32	32
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Carolina Acevedo	Carolina Acevedo.

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 HACEN PARTE DE LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTA — CENTRO ZONAL: USAQUEN — MUNICIPIO: BOGOTA
SERVICIO: DIMF [X] HCB - FAMI [ ] — MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIBABITA — NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL TIBABITA 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 Mayo 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14 Mayo 2024							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 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) Banano	Galleta	Leche					NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) Naranja	Mantecada	Avena					NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	SANDRA PAOLA LAVERDE NAVARRO	CC	1074928303	X					NO	1	1	1				Sandra Laverde	1074928303	Sandra Laverde	NO	1	1	1				Sandra Laverde	1074928303	Sandra Laverde
2	ANYI NATHALI BARON NEME	CC	1020826582	X					NO	1	1	1				Anyi Baron	1020826582	Anyi Barón										
3	LAURA SOFIA SANCHEZ GUTIERREZ	CC	1003535640	X					NO	1	1	1				Sofia Sanchez	1003535640	Sofia Sanchez	NO	1	1	1				Sofia Sanchez	1003535640	Sofia Sanchez
4	ARLEIDYS CHIQUINQUIRA SEQUEDA AGUILERA	PPT	5923447	X					NO	1	1	1				Arleidys Sequeda	5923447	Arleidys Sequeda	NO	1	1	1				Arleidys Sequeda	5423447	Arleidys Sequeda
5	MARIA JOSE LOPEZ TREJO	PPT	7397024	X					NO	1	1	1				Maria Lopez	7397024	Maria Lopez	NO	1	1	1				Maria Lopez	7397024	Maria Lopez
6	YERIS DANIELA AVILA CHARRASQUIEL	TI	1038477575	X					NO	1	1	1				Yeris Avila	1038477558	Yeris Avila	NO	1	1	1				Yeris Avila	1038477558	Yeris Avila
7	DANIELA JARABA COTERA	TI	1038438116	X					NO	1	1	1				Daniela Jaraba	1038438116	Daniela J	NO	1	1	1				Daniela Jaraba	1038438116	Daniela J
8	THIAGO MANUEL PADILLA GONZALEZ	RC	1249969251		X				SI	1	1	1				Katiuska Gonzalez	4506854	Mariuska G	SI	1	1	1				Katiuska Gonzalez	4506854	Mariuska G
9	EIMMY ROSARIO LEON GUTIERREZ	RC	1025334125		X				SI	1	1	1				Lucy Gutierrez	1020825412	Lucy Gutierrez	SI	1	1	1				Lucy Gutierrez	1020825412	Lucy Gutierrez
10	SARA GABRIELA CASTILLO RODRIGUEZ	RC	1014748958		X				SI	1	1	1				Omaira Rodriguez	1032363902	omaira Rodriguez	SI	1	1	1				Omaira Rodriguez	1032363902	Omaira RC
11	EIDEN SAMUEL CARCAMO RINCON	RC	1025333975			X			SI	2						Claudia Parra	1020824469	claudia Parra	SI	2						Claudia Parra	1020824469	claudia Parra
12	JEISSON MATIAS RAMIREZ CORZO	RC	1025333958			X			SI	2						Maria Corzo	1020753054	MARIA CORSO										
13	THIAGO SAMUEL VARGAS VELASCO	RC	1020852418			X			SI	2						Valentina Velasco	1141514042	Valentina V.	SI	2						Valentina Velasco	1141514042	Valentina V
14	DILAN MATEO ROMERO COMBITA	RC	1020852390			X			SI	2						Paola Combita	1020795269	Paola Combita	SI	2						Paola Combita	1020795269	paola Combita
15	THIAGO ALEJANDRO TORRES CONTRERAS	RC	1028410798			X			SI	2						Yuleisi Contreras	31565177	Yuleisi Contreras	SI	2						Yuleisi Contreras	31565177	Yuleisi Contreras
16	EIMY CELESTE PALACIOS VELA	RC	1010253770			X			SI	2						Karen Vela.	1020833219	Karen vela	SI	2						Karen Vela	1020833219	Karen vela
17	THIAGO YAIR HERNANDEZ CALDERON	RC	1025333751			X			SI	2						Yanire Calderon	4269753	Yanire Calderon	SI	2						Yanire Calderon	4269753	yanire calderon
18																												
19																												
20																												

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	24	21
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Carolina Acevedo	Carolina Acevedo

OBSERVACIONES:

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Controlar copia: Ingresar 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 LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR	F3.MO13.PP / 11/05/2018 VERSIÓN 3 / PÁGINA 2 DE 2 CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA

REGIONAL: BOGOTA — CENTRO ZONAL: USAQUEN — MUNICIPIO: BOGOTA
SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) — MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIBABITA — NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL TIBABITA 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)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	1 año a 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO No 3 Fecha: 21 Mayo 2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Mandarina	Manteca	Kumis	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 4 Fecha: 28 Mayo 2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Naranja	Galleta	Leche	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	SANDRA PAOLA LAVERDE NAVARRO	CC	1074928303	X					NO	1	1	1	Sandra Laverde	1074928303	Sandra Laverde	NO	1	1	1	Sandra Laverde	1074928303	Sandra Laverde
2	ANYI NATHALI BARON NEME	CC	1020826582	X																			
3	LAURA SOFIA SANCHEZ GUTIERREZ	CC	1003535640	X					NO	1	1	1	Sofia Sanchez	1003538640	"Sofia Sanchez	NO	1	1	1	Sofia Sanchez	1003535640	"Sofia Sanchez
4	ARLEDYS CHIQUINQUIRA SEQUEDA AGUILERA	PPT	5923447	X					NO	1	1	1	Arleidys Sequeda	5923447	Arleidys sequeda	NO	1	1	1	Arleidys Sequeda	5923447	Arleidys Sequeda
5	MARIA JOSE LOPEZ TREJO	PPT	7397024	X					NO	1	1	1	Maria lopez	7397024	Maria lopez	NO	1	1	1	Maria Lopez	7397024	Maria lopez
6	YERIS DANIELA AVILA CHARRASQUIEL	TI	1038477575	X					NO	1	1	1	Yeris Avila	1038477575	"Yeris Avila	NO	1	1	1	Yeris Avila	1038477575	"Yeris Avila
7	DANIELA JARABA COTERA	TI	1038438116	X					NO	1	1	1	Daniela Jaraba	1038438116	"Daniela J	NO	1	1	1	Daniela Jaraba	1038438116	Daniela J
8	THIAGO MANUEL PADILLA GONZALEZ	RC	1249969251		X				Si	1	1	1	Katiuska G	45068854	Katiuska Gonzalez	Si	1	1	1	Katiuska Gonzalez	45068854	Katiuska G
9	EIMMY ROSARIO LEON GUTIERREZ	RC	1025334125		X				Si	1	1	1	Lucy Gutierrez	1020825412	Lucy Gutierrez	Si	1	1	1	Lucy Gutierrez	1020825412	Lucy Gutierrez
10	SARA GABRIELA CASTILLO RODRIGUEZ	RC	1014748958		X				Si	1	1	1	Omaira Rodriguez	1032363902	omaira Rodriguez	Si	1	1	1	Omaira Rodriguez	1032363902	omaira Rodriguez
11	EIDEN SAMUEL CARCAMO RINCON	RC	1025333975			X			Si	2			Claudia Parra	1020824484	claudia Parra	Si	2			Claudia Parra	1020824484	claudia Parra
12	JEISSON MATIAS RAMIREZ CORZO	RC	1025333958			X			Si	2			Maria Corzo	1020753059	MARIA CORZO	Si	2			Maria Corzo	1020753059	MARIA CORZO
13	THIAGO SAMUEL VARGAS VELASCO	RC	1020852418			X			Si	2			Valentina Vebaco	1141514042	Valentina V.	Si	2			Valentina Velasco	1141514042	Valentina V
14	DILAN MATEO ROMERO COMBITA	RC	1020852390			X			Si	2			Paola Combita	1020745269	paola Combita	Si	2			Paola Combita	1020745269	paola Combita
15	THIAGO ALEJANDRO TORRES CONTRERAS	RC	1028410798			X			Si	2			Yuleisi Contreras	31565177	Yuleisi Contreras	Si	2			Yuleisi Contreras	31565177	Yuleisi Contreras
16	EIMY CELESTE PALACIOS VELA	RC	1010253770			X			Si	2			Karen Vela	1020833219	Karen vela	Si	2			Karen Vela	1020833219	Karen vela
17	THIAGO YAIR HERNANDEZ CALDERON	RC	1025333751			X			Si	2			Yanire Calderon	4269753	YanireCalderon	Si	2			Yanire Calderon	4269753	Yanire Calderon
18																							
19																							
20																							

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	23	23
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Carolina Acevedo	Carolina Acevedo

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR	F3.MO13.PP	11/05/2018
		VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 2
			CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA

REGIONAL: BOGOTA — CENTRO ZONAL: USAQUEN — MUNICIPIO: BOGOTA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) — MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIBABITA — NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL TIBABITA 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: 08-05-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 15-05-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactante)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	1 año a 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses		Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) Banano	Galleta	Leche				NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) Naranja	Pongue	Huevo				NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	MANELYX LEYTON MARTINEZ	RC	1020852426			X				Si	2						Leidy Martinez	1020799721	leidy	Si	2						Leidy Martinez	1020799721	leidy Martinez
2	JAMES ALEJANDRO MENDOZA WATTS	RC	1014748729			X				Si	2						Mileidys Watts	1269434	Mileidis W.										
3	NOAH GAEL DIAZ BAUTISTA	RC	1020852401			X				Si	2						Yesica Bautista	1000148065	Yesica Bautista	Si	2						Yesica Bautista	1000148065	Yesica Bautista
4	JANNE ANTONELLA GARCIA CARREÑO	RC	1025333853			X				Si	2						Yuliana Carreño	1000573436	YULIANA CARREÑO	Si	2						Yuliana Carreño	1000573436	YULIANA CARREÑO
5	PAULETH SOFIA BELLO GOMEZ	RC	1033126067			X				Si	2						Glendis Gomez	1101447365	Glendis Gomez	Si	2						Glendis Gomez	1101447365	Glendis Gomez
6	SARA LUCIANA CHAMORRO CONTRERAS	RC	1020852116				X			Si	2	2	2				Maria Contreras		Mª Contreras	Si	2	2	2				Maria Contreras		Mª Contreras
7	THIAGO CASTRO QUINTERO	RC	1020851918				X			Si	2	2	2				Deissy Quintero	108099199	Deissy Quintero	Si	2	2	2				Deissy Quintero	108099199	Deissy Quintero
8	THIAGO GARCIA RODRIGUEZ	RC	1025333579				X			Si	2	2	2				Camila Rodriguez	1000571706	Camila Rodriguez	Si	2	2	2				Camila Rodriguez	1000571706	Camila Rodriguez
9	SHARON ELIZABETH GUALTEROS AMAYA	RC	1020851824				X			Si	2	2	2				Sandy Amaya	1000006753	Sandy Amaya	Si	2	2	2				Sandy Amaya	1000006753	Sandy Amaya
10	DILAN SANTIAGO CASTRO LUNA	RC	1011264975				X			Si	2	2	2				Orfidia Luna	1020813729	Orfidia Luna										
11	AISSELL ALESSKA ROJAS PERALES	RC	1245080818				X			Si	2	2	2				Gueril Perales	1042979429	Gueril Perales	Si	2	2	2				Gueril Perales	1042979429	Gueril Perales
12	LEOMAR MOISES GIL LEAL	RC	1020851649				X			Si	2	2	2				Maribel Leal		Maribel Leal	Si	2	2	2				Maribel Leal		Maribel Leal
13	JULIETA GIRALDO TORRES	RC	1016609703				X			Si	2	2	2				Ingrid Torres	1010180435	Ingrid Torres	Si	2	2	2				Ingrid Torres	1010180435	Ingrid Torres
14	LUIS ANDRES TARRAZ CONTRERAS	RC	1140940549				X			Si	2	2	2				Erika Contreras	1003087425	Erika contreras										
15	ESTEBAN AVILA TAMAYO	RC	1020851761				X			Si	2	2	2				Beatriz Tamayo	41693655	Beatriz	Si	2	2	2				Beatriz Tamayo	41693655	Beatriz
16	EILYN SOFIA FRITZ GUZMAN	RC	1243764576				X			Si	2	2	2				Liliana Guzman	1072530400	Liliana Guzman	Si	2	2	2				Liliana Guzman	1072530400	Liliana Guzman
17	AISHA SOFIA FUENMAYOR OLIVAR	SD					X			Si	2	2	2				Jeimmanic fuenmayor		Jeimmanic F	Si	2	2	2				Jeimmanic fuenmayor		Jeimmanic F.
18																													
19																													
20																													

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	34	28
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Gladys Beltrán	Gladys Beltrán

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 2 DE 2
	CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA

REGIONAL: BOGOTA — CENTRO ZONAL: USAQUEN — MUNICIPIO: BOGOTA
SERVICIO: DIMF [X] HCB - FAMI [ ] — MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIBABITA — NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL TIBABITA 1

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 4 años y 11 meses	5 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO No 3 Fecha: 22-05-24 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Mondonga	Porque	Kumis				DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	MANELYK LEYTON MARTINEZ	RC	1020852426			X			Si	2						Leidy Martinez	1020799721	Leidy Martinez
2	JAMES ALEJANDRO MENDOZA WATTS	RC	1014748729			X			Si	2						Mileidys Watts	1263434	Mileidis Watts
3	NOAH GAEL DIAZ BAUTISTA	RC	1020852401			X			Si	2						Yesica Bautista	1000148065	Yesica Bautista
4	JANNE ANTONELLA GARCIA CARREÑO	RC	1025333853			X			Si	2						Yuliana Carreño	1000573436	YULIANA CARREÑO
5	PAULETH SOFIA BELLO GOMEZ	RC	1033126067			X			Si	2						Glendis Gómez	1101447365	Glendis Gómez
6	SARA LUCIANA CHAMORRO CONTRERAS	RC	1020852116				X		Si	2	2	2				Maria Contreras		Mª Contreras
7	THIAGO CASTRO QUINTERO	RC	1020851918				X		Si	2	2	2				Deissy Quintero	1080099199	Deissy Quintero
8	THIAGO GARCIA RODRIGUEZ	RC	1025333579				X		Si	2	2	2				Camila Rodriguez	1000571706	Camila Rodriguez
9	SHARON ELIZABETH GUALTEROS AMAYA	RC	1020851824				X		Si	2	2	2				Sandy Amaya	1000006753	Sandy Amaya
10	DILAN SANTIAGO CASTRO LUNA	RC	1011264975				X											
11	AISSELL ALESSKA ROJAS PERALES	RC	1245080818				X		Si	2	2	2				Gueril Perales	1042979429	Gueril Perales
12	LEOMAR MOISES GIL LEAL	RC	1020851649				X		Si	2	2	2				Maribel Leal		Maribel Leal
13	JULIETA GIRALDO TORRES	RC	1016609703				X		Si	2	2	2				Ingrid torres	1010180435	Ingrid Torres
14	LUIS ANDRES TARRAZ CONTRERAS	RC	1140940549				X		Si	2	2	2				Erika Contreras	1003087425	Erika P Contreras
15	ESTEBAN AVILA TAMAYO	RC	1020851761				X		Si	2	2	2				Beatriz Tamayo	41693655	BTR
16	EILYN SOFIA FRITZ GUZMAN	RC	1243764576				X		Si	2	2	2				Liliana Guzman	1072530400	Liliana G.
17	AISHA SOFIA FUENMAYOR OLIVAR	SD					X		Si	2	2	2				Jeimanic Fuenmayor		Jeimanic F.
18																		
19																		
20																		

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	ENCUENTRO No 4 Fecha: 29-05-24 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Mondonga	Galletos	Leche				DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	MANELYK LEYTON MARTINEZ	RC	1020852426	Si	2						Leidy Martinez	1020799721	Leidy Martinez
2	JAMES ALEJANDRO MENDOZA WATTS	RC	1014748729	Si	2						Mileidis Watts	1263434	Mileidis Watts
3	NOAH GAEL DIAZ BAUTISTA	RC	1020852401										
4	JANNE ANTONELLA GARCIA CARREÑO	RC	1025333853	Si	2						Yuliana Carreño	1000573436	YULIANA CARREÑO
5	PAULETH SOFIA BELLO GOMEZ	RC	1033126067	Si	2						Glendis Gómez	1101447365	Glendis Gómez
6	SARA LUCIANA CHAMORRO CONTRERAS	RC	1020852116	Si	2	2	2				Maria Contreras		Mª Contreras
7	THIAGO CASTRO QUINTERO	RC	1020851918	Si	2	2	2				Deissy Quintero	1080099199	Deissy Quintero
8	THIAGO GARCIA RODRIGUEZ	RC	1025333579	Si	2	2	2				Camila Rodriguez	1000571706	Camila Rodriguez
9	SHARON ELIZABETH GUALTEROS AMAYA	RC	1020851824	Si	2	2	2				Sandy Amaya	1000006753	Sandy Amaya
10	DILAN SANTIAGO CASTRO LUNA	RC	1011264975										
11	AISSELL ALESSKA ROJAS PERALES	RC	1245080818	Si	2	2	2				Gueril Perales	1042979429	Gueril Perales
12	LEOMAR MOISES GIL LEAL	RC	1020851649	Si	2	2	2				Maribel Leal		Maribel Leal
13	JULIETA GIRALDO TORRES	RC	1016609703	Si	2	2	2				Ingrid torres	1010180435	Ingrid Torres
14	LUIS ANDRES TARRAZ CONTRERAS	RC	1140940549	Si	2	2	2				Erika Contreras	1003087425	Erika P Contreras
15	ESTEBAN AVILA TAMAYO	RC	1020851761	Si	2	2	2				Beatriz Tamayo	41693655	BTR
16	EILYN SOFIA FRITZ GUZMAN	RC	1243764576	Si	2	2	2				Liliana Guzman	1072530400	Liliana G.
17	AISHA SOFIA FUENMAYOR OLIVAR	SD		Si	2	2	2				Jeimanic Fuenmayor		Jeimanic F.
18													
19													
20													

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	32	28
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Gladys Beltrán	Gladys Beltrán

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 POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTA
SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___)
CENTRO ZONAL: USAQUEN
MES DE ENTREGA: MAYO
MUNICIPIO: BOGOTA
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIBABITA
NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL TIBABITA 1

N° usuario	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	1 año a 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO No 1 Fecha: 09-03-2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Harina	Galleta	Leche	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 2 Fecha: 14-05-2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Naranja	Pronave	Avena	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	THIAGO MATTEO GAITAN CONTRERAS	RC	1020852520			X			Si	2			Marcela Contreras	1020736782	Marcela contreras	Si	2			Marcela Contreras	1020736782	Marcela contreras
2	ELUNEY ISABELLA FERNANDEZ VASQUEZ	RC	1240300209			X			Si	2			Dayana Fernández		Dayana fernández	Si	2			Dayana Fernandez		Dayana Fernández
3	ALEXA PAULINA HIDALGO DIAZ	RC	1028410824			X			Si	2			Franyelis Dias		Franyelis	Si	2			Franyelis Diaz		DIOS Franyelis
4	MAXIMILIANO RODRIGUEZ VALERIO	RC	1066533259				X		Si	2	2	2	Diana Rodriguez	1020778392	Diana R.	Si	2	2	2	Diana Rodriguez	1020778392	Diana R.
5	• ANTHONY MATIAZ SAMBONI ROSERO	RC	1019163905				X		Si	2	2	2	Yeimy Rosero	1004419145	Yeimy Rosero	Si	2	2	2	Yeimy Rosero	1004419145	Yeimy Rosero
6	EMILY ANDREA OZUNA MELENDEZ	RC	1053513315				X		Si	2	2	2	Yarleidy Melendez	1069474385	Yarleidy Melendez							
7	VICTORIA CUBIDES SANCHEZ	RC	1028729814				X		Si	2	2	2	Ginna Sanchez	1113669700	Gina Sanchez	Si	2	2	2	Ginna Sanchez	1113669700	Gina Sanchez
8	LUNA SAMARA TELLO ARIAS	RC	1015001686				X		Si	2	2	2	Angie Arias	1020776675	ANGIE ARIAS	Si	2	2	2	Angie Arias	1020776675	ANGIE ARIAS
9	MACARENA GAMBOA QUINTERO	RC	1243765127				X		Si	2	2	2	Martha Castillo	20964816	Martha Castillo	Si	2	2	2	Martha Castillo	20964816	Martha Castillo
10	YANERIS ANTONELLA GOMEZ MOLINA	RC	1249968159				X		Si	2	2	2	Flor Molina	1020728604	Flor molina	Si	2	2	2	Flor Molina	1020728604	Flor molina
11	DANNY ALEJANDRO GOMEZ MOLINA	RC	1249968160				X		Si	2	2	2	Flor Molina	1020728604	Flor molina	Si	2	2	2	Flor Molina	1020728604	Flor molina
12	ARLETT ZAMARA CAMPO DIAZ	RC	1019163261				X		Si	2	2	2	Maria Diaz	1193569849	Maria Diaz	Si	2	2	2	Maria Diaz	1193569849	Maria Diaz
13	GAEL JOAO GOMEZ ACEVEDO	RC	1121047730				X		Si	2	2	2	Angie Acevedo	1024512379	ANGIE ACEVEDO	Si	2	2	2	Angie Acevedo	1024512379	ANGIE ACEVEDO
14	IAN GAEL ROSERO CALVO	RC	1019163067				X		Si	2	2	2	Maritza Vega	1010245929	MARITZA VEGA	Si	2	2	2	Maritza Vega	1010245929	MARITZA VEGA
15	EMMANUEL SILGADO ECHEVERRI	RC	1049951381				X		Si	2	2	2	Natalia Echeverry	1007976374	Natalia Echeverry	Si	2	2	2	Natalia Echeverry	1007976374	Natalia Echeverry
16	CELESTE GARZON CARDENAS	RC	1020760858				X		Si	2	2	2	Yurany Cardenas	1020760856	yurany Cardenas	Si	2	2	2	Yurany Cardenas	1020760856	yurany Cardenas
17	DYLAN ALEJANDRO BELTRAN RODRIGUEZ	RC	1020850876				X		Si	2	2	2	Vanessa Beltran	1000574803	Vanessa Beltran	Si	2	2	2	Vanessa Beltran	1000574803	Vanessa Beltran
18																						
19																						
20																						

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	34	32
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Gladys Beltrán	Gladys Beltrán

OBSERVACIONES:

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 2 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTA — CENTRO ZONAL: USAQUEN — MUNICIPIO: BOGOTA
SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) — MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIBABITA — NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL TIBABITA 1

# 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 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO No 3 Fecha: 23-05-24 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): mandarina	pongue	kumis	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 4 Fecha: 30-05-24 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Naranja	Galleta	Leche	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	THIAGO MATTEO GAITAN CONTRERAS	RC	1020852520			X			Si	2			Marcela Contreras	1020736782	Marcela Contreras	Si	2			Marcela Contreras	1020736782	Marcela Contreras
2	ELUNEY ISABELLA FERNANDEZ VASQUEZ	RC	1240300209			X			Si	2			Dayana Fernández		Dayana Fernandez	Si	2			Dayana Fernández		Dayana Fernandez
3	ALEXA PAULINA HIDALGO DIAZ	RC	1028410824			X			Si	2			Franyelis Dias		Franyelis	Si	2			Franyelis Dias		Franyais
4	MAXIMILIANO RODRIGUEZ VALERIO	RC	1066533259				X		Si	2	2	2	Diana Rodriguez	1020736792	Diana R.	Si	2	2	2	Diana Rodriguez	1020736792	Diana R.
5	ANTHONY MATIAZ SAMBONI ROSERO	RC	1019163905				X		Si	2	2	2	Yeimy Rosero	1004479145	Yeimy Rosero							
6	EMILY ANDREA OZUNA MELENDEZ	RC	1053513315				X		Si	2	2	2	Yarleidy Melendez	1069474365	Yarleidy Melendez	Si	2	2	2	Yarleidy Melendez	1069474365	Yarleidy Melendez
7	VICTORIA CUBIDES SANCHEZ	RC	1028729814				X		Si	2	2	2	Gina Sánchez	1136697000	Gina Sanchez	Si	2	2	2	William Cubides	1020732529	Illegible
8	LUNA SAMARA TELLO ARIAS	RC	1015001686				X															
9	MACARENA GAMBOA QUINTERO	RC	1243765127				X		Si	2	2	2	Karen Trejos	1006958866	Karen Trejos	Si	2	2	2	Karen Nath Trejos	1006458880	Karen Nath Teja
10	YANERIS ANTONELLA GOMEZ MOLINA	RC	1249968159				X		Si	2	2	2	Flor Molina	1020728604	FLOR molina	Si	2	2	2	Flor Molina	1020728604	FLOR molina
11	DANNY ALEJANDRO GOMEZ MOLINA	RC	1249968160				X		Si	2	2	2	Flor Molina	1020728604	FLOR molina	Si	2	2	2	Maria Diaz	1193569649	Maria Diaz
12	ARLETT ZAMARA CAMPO DIAZ	RC	1019163261				X		Si	2	2	2	Maria Diaz	1193569649	Maria Diaz	Si	2	2	2	Angie Acevedo	1024772379	ANGIE ACEVEDO
13	GAEL JOAO GOMEZ ACEVEDO	RC	1121047730				X		Si	2	2	2	Angie Acevedo	1024772379	ANGIE ACEVEDO	Si	2	2	2	Maritza Vega	1010245929	MARITZA VEGA
14	IAN GAEL ROSERO CALVO	RC	1019163067				X		Si	2	2	2	Maritza Vega	1010245929	MARITZA VEGA	Si	2	2	2	Natalia Echeverry	1007976374	Natalia Echeverry
15	EMMANUEL SILGADO ECHEVERRI	RC	1049951381				X		Si	2	2	2	Natalia Echeverry	1007976374	Natalia Echeverry	Si	2	2	2	Yurany Cardona	1020760856	Yurany Cardona
16	CELESTE GARZON CARDENAS	RC	1020760858				X		Si	2	2	2	Yurany Cardona	1020760856	Yurany Cardona	Si	2	2	2	Vaneza Beltran	1000574803	Vaneza Beltran
17	DYLAN ALEJANDRO BELTRAN RODRIGUEZ	RC	1020850876				X		Si	2	2	2	Vaneza Beltran	1000574803	Vaneza Beltran							
18																						
19																						
20																						

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	32	30
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Gladys Beltran	Gladys Beltran

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTA
SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___)
CENTRO ZONAL: USAQUEN
MES DE ENTREGA: MAYO
MUNICIPIO: BOGOTA
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIBABITA
NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL TIBABITA 1

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 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO No 1 Fecha: 07-05-24 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Banano	Galleta	Leche			DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 2 Fecha: 14-05-24 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Naranja	Bonave	Avena			DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	MERI NATALIA CASTILLO MORENO	CC	1020730234	X					NO	1	1	1			Natalia Castillo	1020730234	Natalia castillo	NO	1	1	1			Natalia Castillo	1020730234	Natalia castillo
2	NAYRIS CAROLINA CASTILLA DORIA	CC	1005990171	X					NO	1	1	1			Carolina Castilla	1005990171	carolina castillo									
3	IVONNE JOHANA PEREZ CHAPARRO	CC	1020743588	X					NO	1	1	1			Johanna Perez	1020743588	Johanna perez	NO	1	1	1			Johanna Perez	1020743588	Johana perez
4	ZOE AITANA TRUJILLO ARANDIA	RC	1025334309		X																					
5	BRIANNA SARAY TRESPALACIOS BAEZ	RC	1014909680		X																					
6	ALAN STIVEN TORRES MARTINEZ	RC	1020852839		X				Si	1	1	1			Astrid Martinez	1020814972	Astrid Martinez	Si	1	1	1			Astrid Martinez	1020814972	Astrid Martinez
7	ETHAN ISAAC VARGAS VARGAS	RC	1028410950		X				Si	1	1	1			Linza Vargas	1000150630	Linza paola V	Si	1	1	1			Linza Vargas	1000150630	Linza Paola V.
8	NAHOMI CABALLERO OCHOA	RC	1020852636		X				Si	1	1	1			Paola Ochoa	1020748738	Paola Ochoa	Si	1	1	1			Paola Ochoa	1020748738	Paola Ochoa
9	AARON EMILIANO RINCON SANDOVAL	RC	1025333981		X				Si	1	1	1			Yeimy Sandoval	1020834961	Jeimmy Sandoval	Si	1	1	1			Yeimy Sandoval	1020834961	Jeimmy Sandoval
10	NAILETH ANDREA ATENCIO PUERTA	RC	1021515915		X				Si	1	1	1			Naith Puerta	1062806560	Naith puerta	Si	1	1	1			Naith Puerta	1062806560	Naith puerta
11	KAROLAYN MORALES PORTILLO	RC	1025334020			X			Si	2					Nataly Portillo	1019032567	Nataly Portillo	Si	2					Nataly Portillo	1019032567	Nataly portillo
12	MARTHIN NOVOA LUGO	RC	1014748715			X			Si	2					Melanny Lugo	1018495980	Melanny Lugo	Si	2					Melanny Lugo	1018495980	Melanny Lugo
13	DOMINIC EMILIANO MORA PARRA	RC	1020852099			X			Si	2					Alejandra Parra	1020839204	Alejandra Parra	Si	2					Alejandra Parra	1020839204	Alejandra Para
14	ADHARA GABRIELA RAMIREZ SALAMANCA	RC	1025333552			X			Si	2	2	2			Wendy Salamanca	1000178101	Wendy Salamanca	Si	2	2	2			Wendy Salamanca	1000178101	Wendy Salamanca
15	MARIANA RINCON GONZALEZ	RC	1021637129			X			Si	2	2	2			Martha Sarmiento	52412755	Martha sarmiento	Si	2	2	2			Martha Sarmiento	52412755	Martha sarmiento
16	GAEL ALEJANDRO PEÑA PEREZ	RC	1020851380			X			Si	2	2	2			Jeimayvict Perez		Jeimayvict	Si	2	2	2			Jeimayvict Perez		Jeimayvict
17																										
18																										
19																										
20																										

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	20	19
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Elddys Beltrán	Elddys Beltrán

OBSERVACIONES:

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 2 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTA — CENTRO ZONAL: USAQUEN — MUNICIPIO: BOGOTA
SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) — MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIBABITA — NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL TIBABITA 1

Nº usuario	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Niños y niñas mayores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	1 año a 2 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO No 3 Fecha: 21-05-24: Usuario existe con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Mandarina	Pangue	Kumis	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 4 Fecha: 28-05-24: Usuario existe con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Naranja	Galleta	Leche	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	MERI NATALIA CASTILLO MORENO	CC	1020730234	X					NO	1	1	1	Natalia Castillo	1020730234	Natalia Castillo	NO	1	1	1	Natalia Castillo	1020730234	NataliaCastillo
2	NAYRIS CAROLINA CASTILLA DORIA	CC	1005990171	X																		
3	IVONNE JOHANA PEREZ CHAPARRO	CC	1020743588	X					NO	1	1	1	Johana Perez	1020743588	Johanna Perez	NO	1	1	1	Johana Perez	1020743588	Johanna P.
4	ZOE AITANA TRUJILLO ARANDIA	RC	1025334309		X																	
5	BRIANNA SARAY TRESPALACIOS BAEZ	RC	1014909680		X																	
6	ALAN STIVEN TORRES MARTINEZ	RC	1020852839		X				SI	1	1	1	Astrid Martinez	1020814972	Astrid Martinez	SI	1	1	1	Astrid Martinez	1020814972	Astrid Martinez
7	ETHAN ISAAC VARGAS VARGAS	RC	1028410950		X				SI	1	1	1	Linza Vargas	1000150680	Linza Paola V.	SI	1	1	1	Linza Vargas	1000814972	Linza Paola
8	NAHOMI CABALLERO OCHOA	RC	1020852636		X				SI	1	1	1	Paola Ochoa	1020748738	paola Ochoa	SI	1	1	1	Paola Ochoa	1020748738	paola ochoa
9	AARON EMILIANO RINCON SANDOVAL	RC	1025333981		X				SI	1	1	1	Yeimy Sandoval	1020834961	Jeimmy Sandoval	SI	1	1	1	Yeimy Sandoval	1020834961	Yeimmy Sandoval
10	NAILETH ANDREA ATENCIO PUERTA	RC	1021515915		X				SI	1	1	1	Naith Puerta	1062806560	Naith puerta	SI	1	1	1	Naith Puerta	1062806560	Naith puerta
11	KAROLAYN MORALES PORTILLO	RC	1025334020			X			SI	2			Nataly Portillo	1079032567	Nataly Portillo	SI	2			Nataly Portillo	1079032567	Nataly Portillo
12	MARTHIN NOVOA LUGO	RC	1014748715			X			SI	2			Melanny Lugo	1018495980	Melanny Lugo	SI	2			Melanny Lugo	1018495980	Melanny Lugo
13	DOMINIC EMILIANO MORA PARRA	RC	1020852099			X			SI	2			Alejandra Parra	1020839204	Alejandra Parra	SI	2			Alejandra Parra	1020839204	Alejandra Parra
14	ADHARA GABRIELA RAMIREZ SALAMANCA	RC	1025333552			X			SI	2	2	2	Wendy Salamanca	1000178101	Wendy Salamanca	SI	2	2	2	Wendy Salamanca	1000178101	Wendy Salamanca
15	MARIANA RINCON GONZALEZ	RC	1021637129			X			SI	2	2	2	Laura Gonzalez	1032492393	Laura Gonzalez	SI	2	2	2	Laura Gonzalez	1032492393	Martha Gonzalez
16	GAEL ALEJANDRO PEÑA PEREZ	RC	1020851380			X			SI	2	2	2	Jeimmavict Perez		Jeimmavict	SI	2	2	2	Jeimmavict Perez		Jeimmavict Perez
17																						
18																						
19																						
20																						

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS:	19	19
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Gladys Beltran	Gladys Beltran

OBSERVACIONES:

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