ANEXOS ENTREGA DE INSUMOS POSTRES

TALLER 1 (INDUCCION EN MANIPULACION Y MANEJO DE ALIMENTOS	• 1000 GR. AREQUIPE • 1000 GR. DE QUESO CREMA • GALLETAS DE CHOCOLATE TIPO OREO • 2 PTES VASOS TRANSPARENTES • CUCHARAS DESECHABLES DE POSTRES • BATIDORA • PROYECTOR • HIPOCLORITO DE SODIO NEUTRO • 2 TAZONES PLASTICOS • JERINGA DESECHABLE 10CC • GOTEROS • JABÓN PARA MANOS ANTI BACTERIAL NEUTRO • TOALLAS DESECHABLES
TALLER 2 MOUSSE DE MANGO	• 4 MANGOS MADUROS • 2 YOGURES NATURALES GRIEGOS (150 GR. C/U) • 200 ML DE NATA LÍQUIDA PARA MONTAR (CREMA DE LECHE FRIA) • 100 G DE AZÚCAR (O AL GUSTO) • 40 G DE GELATINA EN POLVO SIN SABOR • 60 ML DE AGUA FRÍA

	• JUGO DE 1 LIMÓN • HOJAS FRESCAS DE HIERBABUENA • BOWL METALICO GRANDE • BOWLS PLASTICOS • JABON NEUTRO • 30 COPAS VENECIANAS 3 ONZ.DESECHABLES • TOALLAS DESECHABLES • PROYECTOR
TALLER 3 CARLOTA DE LIMON	• 900 ML DE CREMA DE LECHE • 2 LIBRAS DE LIMON • 50 GRS GELATINA SIN SABOR • 4 TACOS DE GALLETAS DUCALES • 30 COPAS DARNEL TIPO VENECIANA 3 ONZ. • 30 CUCHARAS DE POSTRE • 1 ROLLO TOALLAS DE PAPEL • BOWLS PARA LA PREPARACION • JABON NEUTRO • COMPUTADOR • PROYECTOR
TALLER 4 TIRAMISU	1 LB. DE QUESO CREMA 1000 GR DECREMA DE LECHE 250 GR. DE AZUCAR 50 ML DE EXTRACTO DE VAINILLA 250 ML. DE LECHE LIQUIDA 150 GR. DE CAFÉ INSTANTANEO 50 ML. DE AMARETTO O LICOR DE CAFÉ

	4 TACOS DE GALLETAS TIPOS SULTANAS O BIZCOCHOS DE VAINILLA 30 ENVASES COPA VENECIANA TRANSPARENTE 3 ONZ 30 CUCHARITAS PARA POSTRES 1 MANGA PASTELERA DESECHABLE ROLLO DE TOALLAS DESECHABLES PROYECTOR
TALLER 5 (REPOSICION) MOUSSE DE FRESA	•5 LIBRAS DE FRESAS •2 YOGURES NATURALES GRIEGOS (150 GR. C/U) •200 ML DE NATA LÍQUIDA PARA MONTAR (CREMA DE LECHE FRIA) •100 G DE AZÚCAR (O AL GUSTO) •100 GR. DE GELATINA EN POLVO SIN SABOR •60 ML DE AGUA FRÍA •JUGO DE ½ LB. LIMÓN •HOJAS FRESCAS DE HIERBABUENA •BOWL METALICO GRANDE •BOWLS PLASTICOS •JABON NEUTRO •60 COPAS VENECIANAS 3 ONZ.DESECHABLES

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	20	06	2021

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requerimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	Postres
Población	MUJERES CUIDADORAS
Nombre Completo	Nubia Patricia Romero
Dirección	CL 67B # 51C - 36
Telefono	3228852541
Correo electronico	
Nombre del cuidador (si aplica)	
Telefono del cuidador	

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Espatula de Silicona	1	✓
2	Kit cucharas medidoras	1	✓
3	Sesion 1 "Postre Oreo"	Ver anexo	✓
4	Sesion 2 " Mousse Mango"	Ver anexo	✓
5	Sesion 3 "Carlota Limon"	Ver anexo	✓
6	Sesion 4 "Tiramisú"	Ver anexo	✓
7	Sesion 5 "Mousse Fresa"	Ver anexo	✓

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Patricia Romero	Nombre	Stephanny Bocanegra Marin
	Cedula	1076279990
	Firma	

BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	20	06	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	Postres
Población	MUJERES CUIDADORAS
Nombre Completo	Elizabeth Guevara Macias
Dirección	CL 74 # 29 - 12
Telefono	3224583093
Correo electronico	Carmenzamacias@hotmail.com
Nombre del cuidador (si aplica)	Carmenza Macias
Telefono del cuidador	3224583093

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Espatula de Silicona	1	✓
2	Kit cucharas medidoras	1	✓
3	Sesion 1 "Postre Oreo"	Ver anexo	x
4	Sesion 2 "Mousse Mango"	Ver anexo	✓
5	Sesion 3 "Carlota Limon"	Ver anexo	✓
6	Sesion 4 "Tiramisú"	Ver anexo	✓
7	Sesion 5 "Mousse Fresa"	Ver anexo	✓

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Elizabeth Guevara	Nombre	Stephanny Bocanegra Marin
	Cedula	1076773010
	Firma	

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	20	06	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requlerimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	Postres
Población	MUJERES CUIDADORAS
Nombre Completo	Carmenza Macias
Dirección	Cl 71 # 29-12
Telefono	3132148747
Correo electronico	Carmenzamacias@hotmail.com
Nombre del cuidador (si aplica)	
Telefono del cuidador	

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Espatula de Silicona	1	✓
2	Kit cucharas medidoras	1	✓
3	Sesion 1 "Postre Oreo"	Ver anexo	X
4	Sesion 2 " Mousse Mango"	Ver anexo	✓
5	Sesion 3 "Carlota Limon"	Ver anexo	✓
6	Sesion 4 " Tiramisú"	Ver anexo	✓
7	Sesion 5 "Mousse Fresa"	Ver anexo	✓

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	Stephanny Bocanegra Marin
	Cedula	1026279010
	Firma	

ALCALDÍA DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	20	06	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	Postres
Población	MUJERES CUIDADORAS
Nombre Completo	Maria del ROSario Murcia
Dirección	CL 67A #154-38
Telefono	3132455752
Correo electronico	Murciarosario1952@gmail.
Nombre del cuidador (si aplica)	
Telefono del cuidador	

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Espatula de Silicona	1	✓
2	Kit cucharas medidoras	1	✓
3	Sesion 1 "Postre Oreo"	Ver anexo	✓
4	Sesion 2 " Mousse Mango"	Ver anexo	✓
5	Sesion 3 "Carlota Limon"	Ver anexo	✓
6	Sesion 4 " Tiramisú"	Ver anexo	✓
7	Sesion 5 "Mousse Fresa"	Ver anexo	✓

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Rosario Murcia	Nombre	Stephanny Bocanegra Marin
	Cedula	
	Firma	

BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	20	06	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	Postres
Población	MUJERES CUIDADORAS
Nombre Completo	Alba yolanda Gonzalez
Dirección	Cl 75C # 57-26
Telefono	3054792269
Correo electronico	alyga82@hotmail.com
Nombre del cuidador (si aplica)	/
Telefono del cuidador	

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Espatula de Silicona	1	✓
2	Kit cucharas medidoras	1	✓
3	Sesion 1 "Postre Oreo"	Ver anexo	V
4	Sesion 2 " Mousse Mango"	Ver anexo	X
5	Sesion 3 "Carlota Limon"	Ver anexo	V
6	Sesion 4 " Tiramisú"	ver anexo	X
7	Sesion 5 "Mousse Fresa"	Ver anexo	V

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Alba Gonzalez	Nombre	Stephanny Bocanegra Marin
	Cedula	1026279010
	Firma	

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	20	06	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	Postres
Población	MUJERES CUIDADORAS
Nombre Completo	Yolanda Arias Pinzon
Dirección	CL 95 C #57-26
Telefono	3006248912
Correo electronico	yap140096@hotmail.com
Nombre del cuidador (si aplica)	Alba Yolanda Gonzalez
Telefono del cuidador	

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Espatula de Silicona	1	✓
2	Kit cucharas medidoras	1	✓
3	Sesion 1 "Postre Oreo"	ver anexo	✓
4	Sesion 2 " Mousse Mango"	ver anexo	X
5	Sesion 3 "Carlota Limon"	ver anexo	✓
6	Sesion 4 "Tiramisú"	ver anexo	X
7	Sesion 5 "Mousse Fresa"	ver anexo	✓

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	Stephanny Bocanegra Marin
	Cedula	1026279010
	Firma	

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	20	06	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	Postres
Población	MUJERES CUIDADORAS
Nombre Completo	Clara Ines Rojas
Dirección	CL 58 I 47-28
Telefono	3112466863
Correo electronico	moneypelusa@gmail.com
Nombre del cuidador (si aplica)	
Telefono del cuidador	

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Espatula de Silicona	1	✓
2	Kit cucharas medidoras	1	✓
3	Sesion 1 "Postre Oreo"	Ver anexo	✓
4	Sesion 2 "Mousse Mango"	Ver anexo	✓
5	Sesion 3 "Carlota Limon"	Ver anexo	✓
6	Sesion 4 "Tiramisú"	Ver anexo	✓
7	Sesion 5 "Mousse Fresa"	Ver anexo	✓

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	Stephanny Bocanegra Marin
	Cedula	1026279010
	Firma	

OK

8

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	20	06	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	Postres
Población	MUJERES CUIDADORAS
Nombre Completo	Ana Isabel Urrego Castañeda
Dirección	K154 # 64A-75 Int. 8 Ap 911
Telefono	3132858619
Correo electronico	anaisaurrega@hotmail.com.
Nombre del cuidador (si aplica)	
Telefono del cuidador	

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Espatula de Silicona	1	/
2	Kit cucharas medidoras	1	/
3	Sesion 1 "Postre Oreo"	Ver anexo	/
4	Sesion 2 " Mousse Mango"	ver anexo	V
5	Sesion 3 "Carlota Limon"	Ver anexo	X
6	Sesion 4 " Tiramisú"	Ver anexo	/
7	Sesion 5 "Mousse Fresa"	Ver anexo	/

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)

Encargado de la entrega ASCODES	
Nombre	Stephanny Bocanegra Marin
Cedula	1026279010
Firma	

OK

BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	20	06	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	Postres
Población	MUJERES CUIDADORAS
Nombre Completo	Neyer Azucena Rodriguez
Dirección	
Telefono	3219566554
Correo electronico	NO Tiene
Nombre del cuidador (si aplica)	
Telefono del cuidador	/

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Espatula de Silicona	1	✓
2	Kit cucharas medidoras	1	✓
3	Sesion 1 "Postre Oreo"	Ver anexo	✓
4	Sesion 2 " Mousse Mango"	Ver anexo	✓
5	Sesion 3 "Carlota Limon"	Ver anexo	✓
6	Sesion 4 " Tiramisú"	Ver anexo	✓
7	Sesion 5 "Mousse Fresa"	Ver anexo	✓

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	Stephanny Bocanegra Marin
	Cedula	1076279010
	Firma	

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	20	06	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	Postres
Población	MUJERES CUIDADORAS
Nombre Completo	Aida Cecilia Rico Gomez
Dirección	CL 72 #58-54 P3
Telefono	3213206044
Correo electronico	NO tiene
Nombre del cuidador (si aplica)	/
Telefono del cuidador	

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Espatula de Silicona	1	✓
2	Kit cucharas medidoras	1	✓
3	Sesion 1 "Postre Oreo"	ver anexo	✓
4	Sesion 2 "Mousse Mango"	ver anexo	✓
5	Sesion 3 "Carlota Limon"	ver anexo	✓
6	Sesion 4 "Tiramisú"	ver anexo	✓
7	Sesion 5 "Mousse Fresa"	ver anexo	✓

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	Stephanny Bocanegra Marin
	Cedula	1026279010
	Firma	

ALCALDÍA DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	20	06	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requerimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	Postres
Población	MUJERES CUIDADORAS
Nombre Completo	Olga Blanco
Dirección	CL 77 #63-60
Telefono	3112305872
Correo electronico	Olmin2@hotmail.com
Nombre del cuidador (si aplica)	/
Telefono del cuidador	

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Espatula de Silicona	1	✓
2	Kit cucharas medidoras	1	✓
3	Sesion 1 "Postre Oreo"	Ver anexo	✓
4	Sesion 2 " Mousse Mango"	ver anexo	✓
5	Sesion 3 "Carlota Limon"	ver anexo	✓
6	Sesion 4 " Tiramisú"	Ver anexo	✓
7	Sesion 5 "Mousse Fresa"	ver anexo	✓

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Olga Blanco	Nombre	Stephanny Bocanegra Marin
	Cedula	1026279010
	Firma	

BOGOTÁ | ASCODES

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	20	06	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requerimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	Postres
Población	MUJERES CUIDADORAS
Nombre Completo	Cipriana Isabel Sanchez
Dirección	CL 72A # 61-20
Telefono	3142018137
Correo electronico	arlelyd.baitan@gmail.com
Nombre del cuidador (si aplica)	/
Telefono del cuidador	

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Espatula de Silicona	1	✓
2	Kit cucharas medidoras	1	✓
3	Sesion 1 "Postre Oreo"	ver anexo	✓
4	Sesion 2 " Mousse Mango"	ver anexo	✓
5	Sesion 3 "Carlota Limon"	ver anexo	✓
6	Sesion 4 "Tiramisú"	ver anexo	✓
7	Sesion 5 "Mousse Fresa"	ver anexo	✓

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	Stephanny Bocanegra Marin
	Cedula	1076279010
	Firma	

OK

BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	20	06	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	Postres
Población	MUJERES CUIDADORAS
Nombre Completo	Maria Cristina España Urquijo
Dirección	Kr 54 # 64 A - 45 Int 4 Ap 103
Telefono	3152631451
Correo electronico	Crystyeu@hotmail.com
Nombre del cuidador (si aplica)	
Telefono del cuidador	

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Espatula de Silicona	1	✓
2	Kit cucharas medidoras	1	✓
3	Sesion 1 "Postre Oreo"	ver anexo	✓
4	Sesion 2 " Mousse Mango"	Ver anexo	✓
5	Sesion 3 "Carlota Limon"	Ver anexo	✓
6	Sesion 4 "Tiramisú"	Ver anexo	✓
7	Sesion 5 "Mousse Fresa"	Ver anexo	✓

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	Stephanny Bocanegra Marin
	Cedula	1026277910
	Firma	

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	20	06	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	Postres
Población	MUJERES CUIDADORAS
Nombre Completo	Mery Constanza Rodriguez
Dirección	CL 67 # 57-21
Telefono	3112711373
Correo electronico	merycrodri@gmail.com
Nombre del cuidador (si aplica)	/
Telefono del cuidador	

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Espatula de Silicona	1	/
2	Kit cucharas medidoras	1	/
3	Sesion 1 "Postre Oreo"	Ver anexo	/
4	Sesion 2 " Mousse Mango"	ver anexo	/
5	Sesion 3 "Carlota Limon"	ver anexo	/
6	Sesion 4 " Tiramisú"	ver anexo	/
7	Sesion 5 "Mousse Fresa"	ver anexo	/

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	Stephanny Bocanegra Marin
	Cedula	1026279010
	Firma	

15

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	20	06	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	Postres
Población	**MUJERES CUIDADORAS**
Nombre Completo	Marta Bossa
Dirección	CL 72 # 60 - 40.
Telefono	3114900618
Correo electronico	No tiene
Nombre del cuidador (si aplica)	/
Telefono del cuidador	

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Espatula de Silicona		✓
2	Kit cucharas medidoras		/
3	Sesion 1 "Postre Oreo"		/
4	Sesion 2 " Mousse Mango"		/
5	Sesion 3 "Carlota Limon"		/
6	Sesion 4 " Tiramisú"		/
7	Sesion 5 "Mousse Fresa"		/

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Mª B	Nombre	Stephanny Bocanegra Marin
	Cedula	1076279010
	Firma	

OK

ALCALDÍA DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	20	06	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	Postres
Población	MUJERES CUIDADORAS
Nombre Completo	Luz Janneth Sanchez Bastidas
Dirección	Cl 75B # 60-70
Telefono	3125300154
Correo electronico	ljsanchez@hotmail.com
Nombre del cuidador (si aplica)	
Telefono del cuidador	

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Espatula de Silicona	1	✓
2	Kit cucharas medidoras	1	✓
3	Sesion 1 "Postre Oreo"	Ver anexo	✓
4	Sesion 2 "Mousse Mango"	Ver anexo	✓
5	Sesion 3 "Carlota Limon"	Ver anexo	✓
6	Sesion 4 "Tiramisú"	Ver anexo	✓
7	Sesion 5 "Mousse Fresa"	Ver anexo	✓

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	Stephanny Bocanegra Marin
	Cedula	1026279010
	Firma	

BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	20	06	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	Postres
Población	MUJERES CUIDADORAS
Nombre Completo	Teresa Rodriguez
Dirección	FR 54 # 64 A-45 In 4 Apt. 103.
Telefono	3152950986
Correo electronico	dianampinzon@gmail.com
Nombre del cuidador (si aplica)	
Telefono del cuidador	

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Espatula de Silicona	1	✓
2	Kit cucharas medidoras	1	✓
3	Sesion 1 "Postre Oreo"	Ver anexo	✓
4	Sesion 2 " Mousse Mango"	Ver anexo	✓
5	Sesion 3 "Carlota Limón"	Ver anexo	✓
6	Sesion 4 " Tiramisú"	Ver anexo	✓
7	Sesion 5 "Mousse Fresa"	Ver anexo	✓

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Teresa Rodriguez	Nombre	Stephanny Bocanegra Marin
	Cedula	1026279010
	Firma	

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	10	06	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	Postres
Población	MUJERES CUIDADORAS
Nombre Completo	Blanca Cecilia Garzón
Dirección	Kr 50 B # 64-44
Telefono	3118732858.
Correo electronico	Garzonbc1@gmail.com
Nombre del cuidador (si aplica)	/
Telefono del cuidador	

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Espatula de Silicona	1	✓
2	Kit cucharas medidoras	1	
3	Sesion 1 "Postre Oreo"	Ver anexo	/
4	Sesion 2 "Mousse Mango"	Ver anexo	/
5	Sesion 3 "Carlota Limon"	Ver anexo	/
6	Sesion 4 "Tiramisú"	Ver anexo	/
7	Sesion 5 "Mousse Fresa"	Ver anexo	/

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	Stephanny Bocanegra Marin
	Cedula	1026279010
	Firma	

OK

SECRETARÍA DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	20	06	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	
Población	MUJERES CUIDADORAS
Nombre Completo	Luz Marina Torres
Dirección	CL 67 A # 57-44
Telefono	3173086043
Correo electronico	No tiene
Nombre del cuidador (si aplica)	/
Telefono del cuidador	

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Espatula de Silicona	1	✓
2	Kit cucharas medidoras	1	✓
3	Sesion 1 "Postre Oreo"	Ver anexo	✓
4	Sesion 2 " Mousse Mango"	Ver anexo	✓
5	Sesion 3 "Carlota Limon"	Ver anexo	✓
6	Sesion 4 " Tiramisú"	Ver anexo	✓
7	Sesion 5 "Mousse Fresa"	Ver anexo	✓

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Luz Marina Torres	Nombre	Stephanny Bocanegra Marin
	Cedula	1016279010
	Firma	

OK

ALCALDÍA DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	20	06	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	Postres
Población	MUJERES CUIDADORAS
Nombre Completo	Rosmira Cardenas
Dirección	
Telefono	3146393524
Correo electronico	No tiene
Nombre del cuidador (si aplica)	/
Telefono del cuidador	

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Espatula de Silicona	1	✓
2	Kit cucharas medidoras	1	✓
3	Sesion 1 "Postre Oreo"	Ver anexo	✓
4	Sesion 2 "Mousse Mango"	Ver anexo	✓
5	Sesion 3 "Carlota Limon"	Ver anexo	✓
6	Sesion 4 "Tiramisú"	Ver anexo	✓
7	Sesion 5 "Mousse Fresa"	Ver anexo	✓

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	Stephanny Bocanegra Marin
	Cedula	1026279010
	Firma	

ALCALDÍA DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	20	06	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requerimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	postres
Población	MUJERES CUIDADORAS
Nombre Completo	Rosalba Carrion Cuellar
Dirección	Fr 64 # 78-29
Telefono	322 3355124
Correo electronico	NO tiene
Nombre del cuidador (si aplica)	
Telefono del cuidador	

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Espatula de Silicona	1	✓
2	Kit cucharas medidoras	1	✓
3	Sesion 1 "Postre Oreo"	Ver anexo	✓
4	Sesion 2 "Mousse Mango"	Ver anexo	✓
5	Sesion 3 "Carlota Limon"	Ver anexo	✓
6	Sesion 4 "Tiramisú"	Ver anexo	✓
7	Sesion 5 "Mousse Fresa"	ver anexo	✓

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Rosalba Carrión	Nombre	Stephanny Bocanegra Marin
	Cedula	1026279010
	Firma	

BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	20	06	2021

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	Postres
Población	MUJERES CUIDADORAS
Nombre Completo	Maria Mercedes Gomez
Dirección	Kr 29 A # 74-31
Telefono	3133627635
Correo electronico	mariagomez1951@gmail.com
Nombre del cuidador (si aplica)	
Telefono del cuidador	

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Espatula de Silicona	1	✓
2	Kit cucharas medidoras	1	✓
3	Sesion 1 "Postre Oreo"	Ver anexo	✓
4	Sesion 2 " Mousse Mango"	Ver anexo	✓
5	Sesion 3 "Carlota Limon"	Ver anexo	✓
6	Sesion 4 " Tiramisú"	Ver anexo	✓
7	Sesion 5 "Mousse Fresa"	Ver anexo	✓

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
María Mercedes Gomez	Nombre	Stephanny Bocanegra Marin
	Cedula	1076279010
	Firma	

BOGOTÁ | BARRIOS UNIDOS

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	20	06	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	Postres
Población	MUJERES CUIDADORAS
Nombre Completo	Emilia farfan.
Dirección	ER 68 # 74 A-75
Telefono	3212423460
Correo electronico	No tiene
Nombre del cuidador (si aplica)	
Telefono del cuidador	/

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Espatula de Silicona	1	✓
2	Kit cucharas medidoras	1	✓
3	Sesion 1 "Postre Oreo"	Ver anexo	✓
4	Sesion 2 " Mousse Mango"	Ver anexo	✓
5	Sesion 3 "Carlota Limon"	Ver anexo	✓
6	Sesion 4 "Tiramisú"	Ver anexo	✓
7	Sesion 5 "Mousse Fresa"	Ver anexo	✓

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Emilia farfán	Nombre	Stephanny Bocanegra Marin
	Cedula	1026279010
	Firma	

BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	20	06	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	Postres
Población	MUJERES CUIDADORAS
Nombre Completo	Mabel Stella Velasco
Dirección	CL 70 BIS #56 B-18 - AP 501
Telefono	3123021967.
Correo electronico	mabelvelasco777@gmail.com
Nombre del cuidador (si aplica)	
Telefono del cuidador	

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Espatula de Silicona	1	✓
2	Kit cucharas medidoras	1	✓
3	Sesion 1 "Postre Oreo"	Ver anexo	✓
4	Sesion 2 "Mousse Mango"	Ver anexo	✓
5	Sesion 3 "Carlota Limon"	ver anexo	✓
6	Sesion 4 "Tiramisú"	Ver anexo	✓
7	Sesion 5 "Mousse Fresa"	Ver anexo	✓

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	Stephanny Bocanegra Marin
	Cedula	1026279010
	Firma	

ALCALDÍA DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	20	06	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	Postres
Población	MUJERES CUIDADORAS
Nombre Completo	Thelma Suarez de Dominguez
Dirección	Kr 57 B #65-79.
Telefono	3104224495
Correo electronico	
Nombre del cuidador (si aplica)	No tiene
Telefono del cuidador	/

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Espatula de Silicona	1	✓
2	Kit cucharas medidoras	1	/
3	Sesion 1 "Postre Oreo"	Ver anexo	/
4	Sesion 2 " Mousse Mango"	ver anexo	/
5	Sesion 3 "Carlota Limón"	Ver anexo	/
6	Sesion 4 "Tiramisú"	Ver anexo	/
7	Sesion 5 "Mousse Fresa"	Ver anexo	/

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Thelma Suarez Dominguez	Nombre	Stephanny Bocanegra Marin
	Cedula	1026279010
	Firma	

6F

ASOCIACIÓN DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	20	06	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	Postres
Población	MUJERES CUIDADORAS
Nombre Completo	Luz Jenni Gamboa
Dirección	CL 75C # 57 - 26
Telefono	3214024444
Correo electronico	luzjenicorredor@gmail.com
Nombre del cuidador (si aplica)	
Telefono del cuidador	

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Espatula de Silicona	1	V
2	Kit cucharas medidoras	1	V
3	Sesion 1 "Postre Oreo"	Ver anexo	V
4	Sesion 2 " Mousse Mango"	ver anexo	V
5	Sesion 3 "Carlota Limon"	Ver anexo	V
6	Sesion 4 "Tiramisú"	Ver anexo	V
7	Sesion 5 "Mousse Fresa"	ver anexo.	V

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Luz Jenni Gamboa	Nombre	Stephanny Bocanegra Marin
	Cedula	1026279010
	Firma	

BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	20	06	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	Postres
Población	MUJERES CUIDADORAS
Nombre Completo	Blanca Segura
Dirección	CL 79 # 65-28
Telefono	3153600685
Correo electronico	No tiene
Nombre del cuidador (si aplica)	/
Telefono del cuidador	

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Espatula de Silicona	1	✓
2	Kit cucharas medidoras	1	✓
3	Sesion 1 "Postre Oreo"	ver anexo	✓
4	Sesion 2 " Mousse Mango"	ver anexo	✓
5	Sesion 3 "Carlota Limón"	ver anexo	✓
6	Sesion 4 " Tiramisú"	ver anexo	✓
7	Sesion 5 "Mousse Fresa"	ver anexo	✓

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Blanca Segura	Nombre	Stephanny Bocanegra Marin
	Cedula	1026779016
	Firma	

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	20	06	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	Postres
Población	MUJERES CUIDADORAS
Nombre Completo	Miriam Salvador
Dirección	CL 79A - 64 - 37
Telefono	3127116691
Correo electronico	Salmy111@hotmail.com
Nombre del cuidador (si aplica)	
Telefono del cuidador	/

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Espatula de Silicona	1	✓
2	Kit cucharas medidoras	1	/
3	Sesion 1 "Postre Oreo"	ver anexo	/
4	Sesion 2 "Mousse Mango"	ver anexo	/
5	Sesion 3 "Carlota Limon"	ver anexo	/
6	Sesion 4 "Tiramisú"	ver anexo	/
7	Sesion 5 "Mousse Fresa"	ver anexo	/

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	Stephanny Bocanegra Marin
	Cedula	1026279010
	Firma	

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE BARRIOS UNIDOS

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	20	06	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requerimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	Pensamiento Productivo "Postres"
Población	MUJERES CUIDADORAS
Nombre Completo	Flor Isabel Correa
Dirección	CL 66 59-31 T 8 apt. 1206
Telefono	3134131653
Correo electronico	florisabel2010@hotmail.com
Nombre del cuidador (si aplica)	/
Telefono del cuidador	

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Espatula de Silicona	1	✓
2	Kit cucharas medidoras	1	✓
3	Sesion 1 "Postre Oreo"	Ver anexo	✓
4	Sesion 2 "Mousse Mango"	Ver anexo	✓
5	Sesion 3 "Carlota Limon"	Ver anexo	✓
6	Sesion 4 "Tiramisú"	Ver anexo	✓
7	Sesion 5 "Mousse Fresa"	Ver anexo	✓

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Flor Isabel Correa	Nombre	Stephanny Bocanegra Marin
	Cedula	1026279010
	Firma	

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	20	06	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requerimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	Postres
Población	MUJERES CUIDADORAS
Nombre Completo	Elisa Pineros
Dirección	51 64 00 609
Telefono	3223156612
Correo electronico	No tiene.
Nombre del cuidador (si aplica)	
Telefono del cuidador	

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Espatula de Silicona	1	✓
2	Kit cucharas medidoras	1	✓
3	Sesion 1 "Postre Oreo"	Ver anexo	✓
4	Sesion 2 " Mousse Mango"	ver anexo	✓
5	Sesion 3 "Carlota Limon"	Ver anexo	✓
6	Sesion 4 " Tiramisú"	Ver anexo	✓
7	Sesion 5 "Mousse Fresa"	Ver anexo	

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	Stephanny Bocanegra Marin
	Cedula	1026279010
	Firma	

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	14	06	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	Postres
Población	MUJERES CUIDADORAS
Nombre Completo	Ana Cecilia Santamaria
Dirección	Cra 66A # 67F-15
Telefono	3153079599
Correo electronico	callitapaten2006@hotmail.com / Santamaria.anita47@hotmail.com
Nombre del cuidador (si aplica)	
Telefono del cuidador	

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Espatula de Silicona	1	V
2	Kit cucharas medidoras	1	V
3	Sesion 1 "Postre Oreo"	Ver anexo	V
4	Sesion 2 " Mousse Mango"	Ver anexo	V
5	Sesion 3 "Carlota Limon"	Ver anexo	V
6	Sesion 4 " Tiramisú"	Ver anexo	V
7	Sesion 5 "Mousse Fresa"	Ver anexo	X

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Cecilia Santamaria	Nombre	Stephanny Bocanegra Marin
	Cedula	1010627910
	Firma	

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	24	06	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	Postres
Población	MUJERES CUIDADORAS
Nombre Completo	Claudia Maritza Polido Santamaria
Dirección	Cra 66A #67F-15
Telefono	3152802485
Correo electronico	calletapatin2006@hotmail.com
Nombre del cuidador (si aplica)	
Telefono del cuidador	

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Espatula de Silicona	1	✓
2	Kit cucharas medidoras	1	✓
3	Sesion 1 "Postre Oreo"	Ver anexo	✓
4	Sesion 2 "Mousse Mango"	Ver anexo	✓
5	Sesion 3 "Carlota Limon"	Ver anexo	✓
6	Sesion 4 "Tiramisú"	Ver anexo	✓
7	Sesion 5 "Mousse Fresa"	Ver anexo	X

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Claudia M Polido S	Nombre	Stephanny Bocanegra Marin
	Cedula	1026279010
	Firma	

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	21	06	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	Postres
Población	MUJERES CUIDADORAS
Nombre Completo	María Iliany martinez
Dirección	CL 64 A # 57-23
Telefono	3106188204
Correo electronico	mariamadi2123@gmail.com
Nombre del cuidador (si aplica)	/
Telefono del cuidador	

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Espatula de Silicona	1	✓
2	Kit cucharas medidoras	1	✓
3	Sesion 1 "Postre Oreo"	Ver anexo	✓
4	Sesion 2 " Mousse Mango"	ver anexo	✓
5	Sesion 3 "Carlota Limon"	ver anexo	✓
6	Sesion 4 "Tiramisú"	Ver anexo	✓
7	Sesion 5 "Mousse Fresa"	ver anexo	X

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Iliany Martinez P.	Nombre	Stephanny Bocanegra Marin
	Cedula	1076279010
	Firma	

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	24	06	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	Postres
Población	MUJERES CUIDADORAS
Nombre Completo	Maria Ines Suarez
Dirección	
Telefono	3148564940
Correo electronico	hector86.molina@hotmail.com
Nombre del cuidador (si aplica)	
Telefono del cuidador	

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Espatula de Silicona	1	✓
2	Kit cucharas medidoras	1	✓
3	Sesion 1 "Postre Oreo"	ver anexo	✓
4	Sesion 2 " Mousse Mango"	ver anexo	✓
5	Sesion 3 "Carlota Limon"	ver anexo	✓
6	Sesion 4 " Tiramisú"	ver anexo	✓
7	Sesion 5 "Mousse Fresa"	Ver anexo	X

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	Stephanny Bocanegra Marin
	Cedula	1026279010
María Ines Suarez	Firma	

BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	24	06	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requerimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	Postres
Población	MUJERES CUIDADORAS
Nombre Completo	Blanca Nieves Barrero Camargo.
Dirección	Cra 57 # 65 A 17 AP 204
Telefono	3118888651
Correo electronico	blancaOSOe4otmail.com
Nombre del cuidador (si aplica)	
Telefono del cuidador	

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Espatula de Silicona	1	✓
2	Kit cucharas medidoras	1	✓
3	Sesion 1 "Postre Oreo"	ver anexo	✓
4	Sesion 2 "Mousse Mango"	ver anexo	✓
5	Sesion 3 "Carlota Limon"	ver anexo	✓
6	Sesion 4 "Tiramisú"	ver anexo	✓
7	Sesion 5 "Mousse Fresa"	ver anexo	✓

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Blanca N Barrero C	Nombre	Stephanny Bocanegra Marin
	Cedula	1016279010
	Firma	