ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL	IDENTIFICACIÓN	
NIT :	900696969	NÚMERO DE CONTRATO :	11005792024
MES :	09	AÑO :	2024
Regional :	Bogota D.C.	Centro Zonal :	CZ USAQUEN
Municipio :	Bogota, D.C.		
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	6		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
2	ANM	14042023262	EMMA	SOFIA	ESPINA	CHOURIO	1	5		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
3	C.C.	1000148091	ENIT	VANESSA	MALDONADO	ESTRADA	24	0		-	X	X	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		5	16
4	C.C.	1000179327	LISBETH	LORENA	CUADROS	BERNAL	25	5		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
5	C.C.	1000695995	DANIELA		MORA	AYALA	24	8		X	-	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		4	17
6	C.C.	1001220290	NATALIA		TORRES	BAUTISTA	23	7		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
7	C.C.	1003335111	GLENYS		BENAVIDES	OTERO	25	5		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
8	C.C.	1006810060	SARA	NATALIA	JIMENEZ	CUEVAS	23	5		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
9	C.C.	1007049431	BEATRIZ	HORTENCIA	POLO	MOYA	28	11		-	X	X	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		5	16
10	C.C.	1018495565	ALEXANDRA		GOMEZ	BELTRAN	27	3		-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	-	-	-			-		3	18
11	C.C.	1018503454	KIMBERLY		ROA	VARGAS	26	4		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
12	C.C.	1020723137	INGRID	YULIET	PATIÑO	DUARTE	37	6		-	-	X	-	-			-	X	-	-	X			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		5	16
13	C.C.	1020727841	DIANA	CAROLINA	ACEVEDO	ALMANZA	37	0		-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			X	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		5	16
14	C.C.	1020742516	SANDRA	LILIANA	CERON	LEMUS	35	5		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
15	C.C.	1020771999	EDNA	ROCIO	ROJAS	CASTRO	32	4		-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	-	-	-			-		3	18
16	C.C.	1033811033	HEIDY	NATALI	TORRES	MESA	25	11		-	-	X	-	-			-	X	X	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		5	16
17	C.C.	1046396523	WENDIS		DONADO	AGUAS	22	0		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
18	C.C.	1050456305	YULEIDIS		NIETO	ALFARO	29	6		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
19	C.C.	1056777517	PAOLA		HERNANDEZ		32	4		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
20	C.C.	1057577650	KAROL	YINETH	DUQUINO	CAMARGO	35	8		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
21	C.C.	1065137335	YOLEIDIS	JUDITH	CARRILLO	CABALLERO	28	1		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
22	C.C.	1070020147	LAURA	CAROLINA	DELGADILLO	SALAMANCA	26	9		-	X	-	X	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		5	16
23	C.C.	1078750789	NATALY		CUELLAR	MARTINEZ	33	4		-	-	-	X	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	-	-	-			-		3	18
24	C.C.	1085044569	MAIRA	ALEJANDRA	HERRERA	QUIÑONEZ	23	3		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
25	C.C.	1085044570	YOLEIDYS		HERRERA	QUIÑONEZ	21	0		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
26	PPT	1126636	ROTHSYBELL	EMILIA	GARCIA	VASQUEZ	19	10		X	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	-	-	-	-			-		4	17
27	PPT	7747310	DARYURIS	CAROLINA	RODRIGUEZ	VILLADIEGO	16	0		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
28	RC	1010253927	MARIANGEL		ALVAREZ	BULFORD	1	2		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
29	RC	1010851190	VIOLETTA		MARTINEZ	HERNANDEZ	1	5		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
30	RC	1011267082	JUAN	MARTIN	GARCIA	GARZON	0	8		-	X	-	-	-			X	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		5	16
31	RC	1014748406	VICTORIA		AMAYA	TINJACA	2	8		-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	X	X	-	-			-	-	-	-	-			-		4	17
32	RC	1014748560	PABLO	JERONIMO	GIRALDO	OSORIO	1	4		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
33	RC	1014749086	ZOE		ROJAS	GACHARNA	0	7		-	X	-	-	X			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		5	16
34	RC	1014907520	NICOLAS		MEDINA	CHAVEZ	1	4		-	-	X	-	-			-	X	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-		5	16
35	RC	1014907936	MARIA	FERNANDA	VARGAS	PEDRAZA	1	2		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
36	RC	1014909276	JUAN	DIEGO	MENDEZ	AYURE	0	9		-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			X	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-		5	16
37	RC	1018521101	JOSE	MANUEL	BARROS	SERNA	1	10		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
38	RC	1018521552	PAULA	VALENTINA	BECERRA	DIAZ	1	6		-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			X	-	-	X	-			-		5	16
39	RC	1019162901	LIAM	ANDRES	HERRERA	RAMIREZ	2	4		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
40	RC	1019163484	LEONARDO		PEREZ	ATENCIO	2	0		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
41	RC	1020850815	EMILIANO		GARRIDO	ARRIETA	2	5		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
42	RC	1020851078	JUAN	MANUEL	ARRIETA	MEJIA	2	1		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
43	RC	1020851234	JHOAN	STIC	PARRA	LOPEZ	1	11		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
44	RC	1020851257	ISAAC		COBOS	GALVIS	1	11		-	-	-	-	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			X	-	-	X	-			-		4	17
45	RC	1020851345	DAVID		VEGA	ANGULO	1	10		-	-	-	X	-			-	-	X	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-		5	16
46	RC	1020851388	THIAGO	EMANUEL	VILLASMIL	GARCIA	1	10		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
47	RC	1020851404	ISABELLA	SOFIA	MEJIA	CONTRERAS	1	9		-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	X	X	-			-		5	16
48	RC	1020851576	SALOME		CUERVO	GONZALEZ	1	8		-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	X			-	-	-	X	-			-		5	16
49	RC	1020851656	EMY	ANTONELLA	AVELLANEDA	SALCEDO	1	7		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
50	RC	1020851743	IAN	SAMUEL	ACEVEDO	NOPE	1	6		-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			X	-	-	X	-			-		5	16
51	RC	1020851921	PAULA	SOFIA	PUERTA	GIL	1	5		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
52	RC	1020852121	GIANNA	ISABELLA	CARMONA	FERNANDEZ	1	2		-	X	-	-	X			-	X	-	-	-			-	-	-	-	-			-	X	-	-	-			-		4	17
53	RC	1020852139	ASHLY	ITZEL	MEDIETA	ESTUPIÑAN	1	2		-	X	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-		5	16
54	RC	1020852152	MAGDIEL	GABRIELA	LOPEZ	DIAZ	1	2		-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-		4	17
55	RC	1020852182	MIA	ISABELLA	FIGUEROA	SIERRA	1	2		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
56	RC	1020852190	VICTORIA		LEAL	PATIÑO	1	2		-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			X	-	X	-	-			-		5	16
57	RC	1020852252	EILEN	ZAMARA	ROMERO	QUIROGA	1	1		-	X	-	-	-			X	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		5	16
58	RC	1020852383	MATEO	ANDRES	JIMENEZ	PALMA	1	0		-	-	X	-	-			-	X	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-		5	16
59	RC	1020852474	CRISTIAN	DAVID	NARVAEZ	MARMOL	1	0		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
60	RC	1020852584	LUCIANA	ISABELLA	PETRO	REYES	0	10		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
61	RC	1020852611	MIGUEL	ANGEL	ABRIL	ROMERO	0	10		-	X	-	-	-			X	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		5	16
62	RC	1020852693	LIZ	GUADALUPE	VASQUEZ	CARO	0	10		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
63	RC	1020852701	EMMA	ISABELLA	GALLEGO	NOVOA	0	9		-	-	-	X	-			-	-	-	X	X			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-		5	16
64	RC	1020853025	ELIAM	JARITH	VENERA	ALVEAR	0	6		-	X	-	X	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		5	16
65	RC	1020853414	JUAN	SEBASTIAN	POLO	HERRERA	0	2		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
66	RC	1021403640	JUAN	DAVID	JUAJIBIOY	YARA	1	2		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
67	RC	1021515763	EMMANUEL		SANCHEZ	CUPITRA	2	4		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
68	RC	1024617721	ELIZABETH	MARGARITA	JIMENEZ	PALMA	0	11		-	-	X	-	-			X	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-		5	16
69	RC	1025332865	HVITSARK	DAMMIANO	VILLAREAL	RODRIGUEZ	2	7		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
70	RC	1025333124	GIULIA	ALESSANDRA	GANDOLPHIS	OBERTO	2	3		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
71	RC	1025333225	LUIS	ANGEL	ESPITIA	SANCHEZ	2	1		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
72	RC	1025333280	ALAN	MAURICIO	ASPRILLA	CORTES	2	0		-	-	-	-	-			-	-	X	-	-			X	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-		4	17
73	RC	1025333349	MARTHIAS		URREGO	BASTO	1	11		X	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-		5	16
74	RC	1025333383	ALAN		HERNANDEZ	GIL	1	10		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
75	RC	1025333409	SHARLOTTE		DIAZ	CADENA	1	10		-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	X	-	X	-			-		5	16
76	RC	1025333490	LIAM		BOCANEGRA	ESPINOSA	1	8		-	-	-	X	-			-	X	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-		5	16
77	RC	1025333648	DANIEL	HERNANDO	RODRIGUEZ	LAITO	1	5		X	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-		5	16
78	RC	1025333661	JUAN	SEBASTIAN	CASTIBLANCO	GOYENECHE	1	4		-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	X	X	-	-			-	-	X	-	-			-		5	16
79	RC	1025333729	MICHELLE	SHARAI	ALBARRACIN	FLOREZ	1	3		-	-	X	-	-			-	-	X	X	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-		5	16
80	RC	1025333764	EITHAN	NICOLAS	SUAREZ	ORTEGON	1	2		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
81	RC	1025333768	SAMMY	VALERIA	VARGAS	CASTILLO	1	3		-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	X	-			-		5	16
82	RC	1025333779	JOEL	MATIAS	GIRALDO	VARGAS	1	2		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
83	RC	1025333805	EMMANUEL		SALDAÑA	HERNANDEZ	1	2		-	-	X	-	-			-	-	X	X	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-		5	16
84	RC	1025333842	HELLEN		PEREZ	VEGA	1	1		-	-	X	-	-			-	X	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-		5	16
85	RC	1025333898	LUIS	ANGEL	SERPA	CONTRERAS	1	0		-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-		4	17
86	RC	1025333931	CRISTOPHER		SUAREZ	VEGA	0	11		-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			X	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-		5	16
87	RC	1025333951	NABI	HANAE	GALEA	ROMERO	0	11		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
88	RC	1025333954	MATEO		LOPEZ	LUGO	0	11		-	-	X	-	X			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-		5	16
89	RC	1025333963	MIA	ISABELLA	RODRIGUEZ	LOPEZ	0	10		X	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		5	16
90	RC	1025334092	SAMUEL	HILDEBRANDO	GARZON	AGUIRRE	0	9		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
91	RC	1025334137	VALERIA	CHARLOTTE	BOHORQUEZ	CALDERON	0	9		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
92	RC	1025334212	JOSEPH	DAVID	HUESA	VANEGAS	0	7		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
93	RC	1025334263	HANNA	SOFIA	MALDONADO	NOVOA	0	6		-	X	-	-	-			-	X	X	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		5	16
94	RC	1025334406	THIAGO	ALEJANDRO	GONZALEZ	CARRILLO	0	4		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
95	RC	1025334440	ARIAM	ALEJANDRO	GOMEZ	HERRERA	0	3		-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	X			-	X	-	-	-			-		5	16
96	RC	1025334503	GAEL	DAVID	LEAL	TORRES	0	2		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			X	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		1	20
97	RC	1025334536	SAMUEL	DAVID	LOPEZ	NIETO	0	1		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			X	-	-	-	-			-		1	20
98	RC	1025334540	MELANIE	AYSHA	GUERRERO	RODRIGUEZ	0	1		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
99	RC	1025334584	AARON	ISAAC	ARISMENDI	CUELLAR	0	0		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
100	RC	1026604851	CAMILO	ANDRES	MARTINEZ	SANCHEZ	1	10		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
101	RC	1027303981	DAVID		VILLAMIZAR	PEDROZA	0	10		X	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-		5	16
102	RC	1027403816	JUAN	JOSE	MEDINA	GOMEZ	0	1		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
103	RC	1028410628	MAYLEN	ALEJANDRA	VEGA	VASQUEZ	1	4		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
104	RC	1028410663	CRISTIAN	DAVID	LEON	RAMIREZ	1	3		-	-	X	-	-			-	X	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-		5	16
105	RC	1028410697	JESUS	DAVID	CORREA	VEGA	1	2		-	X	-	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-		4	17
106	RC	1028410710	MATEO	DAVID	BORJA	RODRIGUEZ	1	2		-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	X			-	-	-	X	-			-		5	16
107	RC	1028410717	MARTIN	ALEJANDRO ENRIQUE	CASTELLANOS	CRUZ	1	2		-	-	X	-	-			-	-	X	X	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-		5	16
108	RC	1028410752	AKARI	SOFIA	ARROYO	ARANGO	1	1		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
109	RC	1028410794	LIAM	YAEL	BRACHO	ALVAREZ	1	0		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
110	RC	1028410815	MAXIMILIANO		DUARTE	ARIAS	1	0		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
111	RC	1028410869	IAN	DANIEL	GONZALEZ	LUNA	0	10		-	-	X	-	-			X	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-		5	16
112	RC	1028410878	LIAM	DAMIAN	GOMEZ	UZGAME	0	10		-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	X	-			-	X	-	-	-			-		5	16
113	RC	1028411010	ALANA	SOFIA	SUAREZ	GUZMAN	0	5		-	-	X	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-		5	16
114	RC	1028411069	SHAYRA	VALENTINA	LLORENTE	HERNANDEZ	0	4		-	X	-	-	-			X	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		5	16
115	RC	1028411103	AILANY		GONZALEZ	BENAVIDES	0	3		-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	X	-	-			-	X	-	-	-			-		5	16
116	RC	1028411113	EMMA	LUCIA	RAMOS	VENEGAS	0	3		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
117	RC	1028729814	VICTORIA		CUBIDES	SANCHEZ	1	6		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
118	RC	1032516889	ARON	JOSE	CASTELLAR	GALVIS	1	1		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21

119	RC	1033125417	ELLEN	MAVIS	UYABAN	HUESA	2	4		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
120	RC	1033125486	MARIEN	NICOLL	SANCHEZ	TREJOS	2	3		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
121	RC	1033125624	MELANIE		MOJICA	PINTO	2	1		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
122	RC	1033125703	ANTONELLA		TORRES	ROSSO	1	11		-	-	X	-	-			-	-	X	X	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-		5	16
123	RC	1033125723	EMMA	LUCIA	PEREZ	RODRIGUEZ	1	10		X	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-		5	16
124	RC	1033125741	DANNA	VALENTINA	ORTIZ	PINILLA	1	10		-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			X	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-		5	16
125	RC	1033125774	ZOE		LOPEZ	MONTANA	1	9		-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	X	-	X	-			-	-	-	X	-			-		5	16
126	RC	1033125799	GUADALUPE		CRUZ	MORENO	1	9		-	X	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-		5	16
127	RC	1033125852	EMIL	DAVID	ARNACHES	VEGA	1	8		-	-	-	X	X			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-		5	16
128	RC	1033125904	DENISSE	ALICIA	HEREDIA	ROMERO	1	7		-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	X	X	-			-		5	16
129	RC	1033125942	SANTIAGO	JOSE	LEON	RUBIO	1	7		-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	X			-	-	-	X	-			-		5	16
130	RC	1033125950	MAXIMILIANO		SOLER	BOYACA	1	6		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
131	RC	1033125963	ANGEL	STIK	ZUÑIGA	PARRA	1	6		-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	X	X	-			-	-	-	X	-			-		5	16
132	RC	1033125972	THOMAS	DAVID	LAGOS	CUERVO	1	5		-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	X			-	-	-	X	-			-		5	16
133	RC	1033126035	IAN	GABRIEL	MADERO	RODRIGUEZ	1	4		-	-	X	X	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-		5	16
134	RC	1033126060	VALERIA		GONZALEZ	OCHOA	1	4		-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	X			-	-	X	-	-			-		5	16
135	RC	1033126162	MARTIN		MORENO	HERNANDEZ	1	0		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
136	RC	1033126180	JUAN	JOSE	BELTRAN	ACOSTA	1	0		-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	X	-			-	-	X	-	-			-		5	16
137	RC	1033126224	EIMMY	SOFIA	CORREA	GUZMAN	1	0		-	-	-	X	-			-	-	-	X	X			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-		5	16
138	RC	1033126290	JERONIMO		URREGO	RONCANCIO	0	9		-	X	-	-	-			-	X	-	-	X			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		5	16
139	RC	1033126566	GABRIEL		RONCANCIO	JIMENEZ	0	2		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
140	RC	1033126575	JUAN	DAVID	CUERVO	CUADROS	0	1		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
141	RC	1033126618	THIAGO	EMMANUEL	RAMIREZ	ROJAS	0	1		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
142	RC	1064611110	EMMANUEL		SERPA	LOPEZ	1	7		-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			X	-	-	X	-			-		5	16
143	RC	1066533603	SHAIRA		MUÑOZ	VILORIA	1	1		-	-	X	-	-			-	X	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-		5	16
144	RC	1067736713	WILMERKEL	ANDRES	BARRAZA	PACHECO	1	7		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
145	RC	1069269110	ROSIBEL	ANAYS	CORREA	VILLA	1	11		-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	X			-	-	-	X	-			-		5	16
146	RC	1071581947	NASLY	MARIANA	ALVAREZ	ESCARRAGA	1	9		-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	X	X	-	-			-	-	X	-	-			-		5	16
147	RC	1074193573	RAUL	ALEJANDRO	SANCHEZ	QUIROZ	1	1		-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			X	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-		5	16
148	RC	1074834228	CRISTIAN	GAEL	TUANAMA	BANDIERA	0	9		-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	X	X	-	-			-		5	16
149	RC	1076989851	MARIANA		CRUZ	RIAÑO	1	1		-	-	X	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-		5	16
150	RC	1080784469	MAXIMILIANO		BAENA	FLOREZ	1	5		-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	X	-			-	-	X	-	-			-		5	16
151	RC	1099220383	ARIANNA	VICTORIA	PEÑA	MORENO	1	3		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
152	RC	1141383777	MOISES	DAVID	PEREZ	VIRRA	1	0		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
153	RC	1141531721	THIAGO	JOEL	CRUZ	PEÑA	0	5		-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	X	-	-			-		5	16
154	RC	1146686365	SALVADOR		CHACON	GIL	2	6		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
155	RC	1146686672	ANNA	LUCIA	TORRES	VELANDIA	0	8		-	-	-	X	-			-	-	-	X	X			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-		5	16
156	RC	1167214473	YOSTIN	DAVID	CAMARGO	GELVES	1	4		-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			X	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-		5	16
157	RC	1216984825	SHAILYN	MARIANGEL	PERALES	GULLOSO	1	11		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
158	RC	1233925355	MIA	ISABELLA	PINEDA	RAMOS	2	3		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
159	RC	1233927683	MATHIAS	SAMUEL	SULBARAN	URRIBARRI	1	7		-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			X	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-		5	16
160	RC	1233927840	ELIAM	DANIEL	VILLARREAL	PABA	1	7		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
161	RC	1233930382	ANGEL	MATIAS	GALINDO	GARCIA	0	10		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
162	RC	1238348595	SAMIR	ANDRES	RODRIGUEZ	LOPEZ	2	1		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
163	RC	1243763397	LIA	GABRIELA	BELEÑO	CAMACHO	2	1		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
164	RC	1243763532	EMYLI	SOFIA	ORTEGON	NEME	2	1		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
165	RC	1243763786	MATIAS		MANCIPE	GUEVARA	2	0		-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	X			-	-	-	-	-			-		4	17
166	RC	1243763958	JERONIMO		FONSECA	JUNCA	1	11		-	X	-	-	X			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		5	16
167	RC	1243764284	JERONIMO		PULECIO	PRIETO	1	10		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
168	RC	1243764330	ALISSON	SARITH ALEXANDRA	DUARTE	GOMEZ	1	10		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
169	RC	1243764579	JOSUE		MEJIA	GUEVARA	1	8		-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	X			-	-	-	X	-			-		5	16
170	RC	1243765254	EVAN		BOLIVAR	ALAPE	1	5		-	-	-	X	-			X	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-		5	16
171	RC	1243765398	SHAYLA	SOFIA	LLORENTE	HERNANDEZ	1	4		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
172	RC	1243765558	DANNA	SOPHIA	RODRIGUEZ	ALVAREZ	1	3		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
173	RC	1243765722	MAXIMILIANO		URREGO	BELTRAN	1	2		-	X	-	-	X			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		5	16
174	RC	1243766262	LUISANA	DE JESUS	MENDOZA	RODRIGUEZ	1	0		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
175	RC	1245081540	AXEL	JOEL	TAPIA	FUENTES	1	0		X	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		5	16
176	RC	1245179787	AXEL	MANUEL	MIRANDA	VILLALOBOS	1	2		-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	X	X	-	-			-		5	16
177	RC	1249968362	ALEX	ADRIAN	RAMOS	RODRIGUEZ	1	11		-	-	-	X	-			-	-	-	X	X			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-		5	16
178	RC	1249968790	IAN	MATHIA	CAMPO	OLIVEROS	1	2		-	-	X	-	-			-	-	X	-	X			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-		5	16
179	SD	30F73192461647EDB104FAAF35C1360847787	LUISA		CRUZ	MENDEZ	26	9		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
180	SD	6B780A15CB3B44FA85D047174F97A6D140887	LUIS		BELLO	AMADO	29	3		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
181	SD	7B5B942CAD6E4950A294C7D0FD1CC0C442610	LILIAN	CAROLINA	MORALES	DIAZ	29	0		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
182	SD	801BD0FAB78A495AB837F86E4CE4A45D55623	YENNIMAR	DEL VALLE	GARCIA	ALVAREZ	21	10		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
183	SD	D126B91C22EF4B0BA86121A7CFF2CA3D30777	KELIS	YOJANA	VENEGAS	PAREDES	28	10		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
184	T.I.	1064576173	DANIELA	CAROLINA	ALVEAR	MORA	20	8		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
																																							Total	456	3408

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES :	41
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES :	143
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES :	31

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

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	8		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
2	ANM	11052023933	JEDIMAR	ANYELIIS	ORTEGA	OROZCO	1	5		-	X	-	X	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		5	16
3	ANM	110920231030	NELSON	HENRIQUE	CARRERO	PARRA	2	1		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
4	ANM	13052023461	BRAXLEIDY	TEOMARLY SADAY	GONZALEZ	MONTAÑA	1	4		-	-	-	X	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		4	17
5	ANM	14082022398	SOFIA		RODRIGUEZ	MOLINA	2	1		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
6	ANM	16062022187	KYLIAN	ANTONIO	CALDERON	CARRILLO	2	3		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
7	ANM	18112022005	ARLIN	DAVID	RINCON	CABALLERO	1	10		-	X	-	X	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		5	16
8	ANM	21112022145	MATHEO	SAID	ATACHO	BARRENO	1	10		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
9	ANM	28052023254	HENDERLYS	SAMIRA	BARRIOS	MARTINEZ	1	4		-	-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		4	17
10	C.C.	1000065326	LINA	MARIA	DIAZ	MORENO	22	2		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
11	C.C.	1000180561	JULIETH	ALEXANDRA	ALDANA	PAMPLONA	23	2		-	-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		2	19
12	C.C.	1000183314	CATALINA		SANTAMARIA	GOMEZ	22	0		-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		4	17
13	C.C.	1000574822	MONICA	VIVIANA	PARRA	ESPINOSA	23	8		-	-	X	X	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		5	16
14	C.C.	1000719342	MARIA	JOSE	ROMERO	CARDENAS	21	9		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
15	C.C.	1003535640	LAURA	SOFIA	SANCHEZ	GUTIERREZ	21	6		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
16	C.C.	1005855981	LUISA	FERNANDA	RUIZ		23	5		-	X	-	X	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		5	16
17	C.C.	1006458880	KAREN	JULIETH	TREJOS	GARZON	22	6		-	X	-	X	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		5	16
18	C.C.	1018462270	YULY	ANDREA	RUBIANO	FAJARDO	31	0		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
19	C.C.	1020730234	MERI	NATALIA	CASTILLO	MORENO	37	5		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
20	C.C.	1020743588	IVONNE	JOHANA	PEREZ	CHAPARRO	35	3		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
21	C.C.	1020757090	LIZETH	CATALINA	VARGAS	CARDENAS	34	3		-	-	X	X	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		5	16
22	C.C.	1020811678	LAURA	YINETH	LARA	VELEZ	28	11		-	-	X	X	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		5	37
23	C.C.	1020816419	ANDREA	NATALIA	ESPINOSA	PEREZ	28	4		-	-	X	X	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		5	16
24	C.C.	1020826582	ANYI	NATHALI	BARON	NEME	27	3		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
25	C.C.	1020844047	DINABETH		PEREZ	PEREZ	25	0		-	-	X	X	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		5	16
26	C.C.	1032507101	DIANA	PATRICIA	DIAZ	ALONSO	25	0		-	-	-	X	-			-	X	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		2	19
27	C.C.	1041770737	SANDRY	PAOLA	DE LA CRUZ	PEÑA	20	1		-	-	X	X	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		5	16
28	C.C.	1049319506	NELDA	PATRICIA	NAVAS	ALVARADO	36	9		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
29	C.C.	10670980391	TATIANA	MARIA	BAEZ	YEPEZ	39	0		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
30	C.C.	1074928303	SANDRA	PAOLA	LAVERDE	NAVARRETE	37	5		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
31	C.C.	1076982037	ANYI	TATIANA	RODRIGUEZ	YAIMA	20	9		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
32	C.C.	1079689202	ELSY		AVILES	PALOMINO	22	6		-	-	X	X	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		5	16
33	C.C.	1082941470	SILVIA	ROSA	DAZA	VASQUEZ	33	1		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
34	C.C.	1104710739	NAYLA	DAYANA	TRUJILLO	ARANDIA	27	2		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
35	C.C.	1143406681	GLENIS		GULLOSO	GONZALEZ	26	4		-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		2	19
36	C.C.	1233492397	HELEN	DAYANA	ZULOETA	GARCIA	26	10		-	-	X	X	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		5	16
37	C.C.	1235242636	YERIBETH	MARGARITA	DIAZ		38	3		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
38	PPT	560440	VALERY	VALESKA	BRITO	CHACON	23	3		-	-	X	X	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		5	16
39	PPT	5923447	ARLEIDYS	CHIQUINQUIRA	SEQUEDA	AGUILAR	21	11		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
40	PPT	7397024	MARIA	JOSE	LOPEZ	TREJO	22	0		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
41	RC	1010253586	THOMAS	AMDRES	HERNANDEZ	BALLEN	1	5		-	-	X	X	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		5	16
42	RC	1010253770	EIMY	CELESTE	PALACIOS	VELA	1	3		-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		4	17
43	RC	1011263872	EMILY		SANCHEZ	ARIZA	1	11		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	42
44	RC	1011264043	MASSIEL	SAMARA	SANDOVAL	JAIMES	1	10		-	-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		4	17
45	RC	1011264975	DILAN	SANTIAGO	CASTRO	LUNA	1	6		-	-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		4	17
46	RC	1011265812	SALOME	DAYANA	GUERRERO		1	3		-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		4	17
47	RC	1011266148	SEBASTIAN	ANDRES	RODRIGUEZ	CASTRO	1	1		-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		4	17
48	RC	1011266584	JARITZY	SAMANTHA	CHIRINOS	SANCHEZ	0	11		-	X	-	X	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		5	16
49	RC	1011267625	GABRIEL	ISAIAS	TURGA	DAZA	0	5		-	-	X	X	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		5	16

50	RC	1013041493	VICTORIA		CASTELLANOS	BEDOYA	1	0	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
51	RC	1013700455	DERECK		AGUIRRE	GONZALEZ	1	7	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
52	RC	1014747834	SAMUEL	FELIPE	CERQUERA	MATTA	2	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
53	RC	1014747987	JUAN	CAMILO	AGUDELO	MARTINEZ	2	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
54	RC	1014748411	CELESTE		ARRIOLA	DIAZ	1	7	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
55	RC	1014748474	JULIAN	DANIEL	DIAZ	POLANIA	1	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
56	RC	1014748715	MARTHIN		NOVOA	LUGO	1	2	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
57	RC	1014748729	JAMES	ALEJANDRO	MENDOZA	WATTS	1	2	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
58	RC	1014748958	SARA	GABRIELA	CASTILLO	RODRIGUEZ	0	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
59	RC	1014784748	EMMA	SOFIA	PALACIOS	VILLALO	1	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
60	RC	1014905094	DEREK	JERONIMO	GOMEZ	ROJAS	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
61	RC	1014908746	SARAY	ANTONELLA	CORPAS	OSPINA	0	10	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
62	RC	1014909680	BRIANNA	SARAY	TRESPALACIOS	BAEZ	0	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
63	RC	1015001686	LUNA	SAMARA	TELLO	ARIAS	1	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
64	RC	1015489161	SALOME		VILLANUEVA	LOPEZ	1	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
65	RC	1015489822	ISRAEL	DAVID	DIAZ	GONZALEZ	0	8	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
66	RC	1015489823	ISAAC	JACOB	DIAZ	GONZALEZ	0	8	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
67	RC	1015490174	EIMMY	SAMANTHA	LARA	TIAMBRE	0	2	-	X	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
68	RC	1015490175	THIAGO		LARA	TIAMBRE	0	2	-	X	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
69	RC	1016609703	JULIETA		GIRALDO	TORRES	1	8	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
70	RC	1018521529	VICTORIA		CRUZ	RODRIGUEZ	1	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
71	RC	1018521530	MAXIMILIANO		CRUZ	RODRIGUEZ	1	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
72	RC	1019163067	IAN	GAEL	ROSERO	CALVO	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
73	RC	1019163261	ARLETT	ZAMARA	CAMPO	DIAZ	2	1	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
74	RC	1019163905	ANTHONY	MATIAZ	SAMBONI	ROSERO	1	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
75	RC	1019163918	ANTHUAN		FAJARDO	PATARROYO	1	8	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
76	RC	1019164661	FABIANA		MATAMOROS	CARRERA	1	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
77	RC	1019851320	LYAN		QUIJANO	PEÑA	1	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
78	RC	1019851330	NICOLL		VARGAS	MURCIA	1	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
79	RC	1020850876	DYLAN	ALEJANDRO	BELTRAN	RODRIGUEZ	2	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
80	RC	1020850897	IAM	STEBAN	ZAMORA	PORTURA	2	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
81	RC	1020850927	DANIEL	ALEJANDRO	MIRANDA	CAUSADO	2	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
82	RC	1020850991	AXEL		LUNA	PEDROZO	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
83	RC	1020851009	ERICK	DAMIAN	BALLESTEROS	OBANDO	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
84	RC	1020851180	ANTONELLA		GANDIA	IBAÑEZ	2	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
85	RC	1020851260	IAN	JOSE	AGUILAR	MEDINA	1	11	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
86	RC	1020851305	EIMY	CELESTE	RODRIGUEZ	SANCHEZ	1	11	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
87	RC	1020851323	NAHIA	VICTORIA	MORALES	AGREDO	1	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
88	RC	1020851380	GAEL	ALEJANDRO	PEÑA	PEREZ	1	11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
89	RC	1020851390	ZULLY	VANESSA	RODRIGUEZ	CASTILLO	1	10	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
90	RC	1020851398	LIA	CELESTE	ACOSTA		1	10	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
91	RC	1020851416	ALVARO	EMMANUEL	SICHACA	URREGO	1	10	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
92	RC	1020851472	ETHAN	MAEL	BERMUDEZ	VALDES	1	9	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	37
93	RC	1020851510	THIAGO		CASTILLO	BURGOS	1	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
94	RC	1020851524	LAURO	MATHIAS	ROMERO	VILLEGAS	1	9	-	X	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
95	RC	1020851528	ALAN	JERONIMO	JUNCO	FAGUA	1	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
96	RC	1020851597	MAITE	LUCIA	GUTIERREZ	AVILES	1	8	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
97	RC	1020851610	ISSA	BELLA	GACHA	SALVADOR	1	8	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
98	RC	1020851649	LEOMAR	MOISES	GIL	LEAL	1	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
99	RC	1020851761	ESTEBAN		AVILA	TAMAYO	1	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
100	RC	1020851774	SALOME	SOFIA	BARCASNEGRAS	CONTRERAS	1	6	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
101	RC	1020851824	SHARON	ELIZABETH	GUALTEROS	AMAYA	1	6	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
102	RC	1020851841	JORDANIS	MICHEL	BOLAÑO	ORTEGA	1	9	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
103	RC	1020851852	ISAIAS		PAJARO	RAMIREZ	1	5	-	X	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
104	RC	1020851918	THIAGO		CASTRO	QUINTERO	1	5	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
105	RC	1020851945	IAM	DANIEL	LOPEZ	VILLALOBOS	1	4	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
106	RC	1020851946	JOSUE		PRADA	LAGUNA	1	5	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
107	RC	1020851948	ANTONELLA		VIRGUEZ	GONZALEZ	1	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
108	RC	1020852021	KEYLET	DAMIAN	GAONA	CARRERO	1	4	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
109	RC	1020852030	EVELYN	ARANZA	JUNCO	SANABRIA	1	4	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
110	RC	1020852077	LUCAS	ELIAS	ACOSTA	GONZALEZ	1	3	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
111	RC	1020852099	DOMINIC	EMILIANO	MORA	PARRA	1	3	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
112	RC	1020852103	ETHAN	SAMUEL	SIERRA	HENAO	1	3	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
113	RC	1020852116	SARA	LUCIANA	CHAMORRO	CONTRERAS	1	6	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
114	RC	1020852140	VALERIE	STEFFANIE	GONZALEZ	SUAREZ	1	3	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
115	RC	1020852162	EITHAN		TELLEZ	DELGADO	1	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
116	RC	1020852185	IAN	ANDRES	MARTINEZ	MEJIA	1	2	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
117	RC	1020852220	GERONIMO	STIVEN	BALLEN	TORRES	1	2	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	37
118	RC	1020852258	EHIDAN	MATIAS	PORTURA	ZAMORA	1	1	-	X	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
119	RC	1020852305	ALAN	JOEL	MARTINEZ	AMAYA	1	1	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
120	RC	1020852390	DILAN	MATEO	ROMERO	COMBITA	1	0	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
121	RC	1020852401	NOAH	GAEL	DIAZ	BAUTISTA	1	1	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
122	RC	1020852418	THIAGO	SAMUEL	VARGAS	VELASCO	1	0	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
123	RC	1020852419	LUCIANA		HERNANDEZ	QUITO	1	0	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
124	RC	1020852426	MANYELYK		LEYTON	MARTINEZ	1	0	-	X	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
125	RC	1020852431	ETHAN	DAVID	MOLINA	ANGULO	1	0	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
126	RC	1020852475	MATHIAS	FELIPE	VASQUEZ	QUILARQUE	0	11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
127	RC	1020852502	KEINER	DAVID	ROJANO	MERIÑO	0	11	-	X	-	X	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
128	RC	1020852520	THIAGO	MATTEO	GAITAN	CONTRERAS	1	0	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
129	RC	1020852526	DAMIAN	ALEJANDRO	TORRES	CASTILLO	0	11	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
130	RC	1020852607	SALOME	SOFIA	MUÑOZ	JARABA	0	11	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
131	RC	1020852617	GABYS		AVENDALLO	MAURYS	0	10	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
132	RC	1020852636	NAHOMI		CABALLERO	OCHOA	0	10	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
133	RC	1020852648	ISABEL	VICTORIA	CAMACHO	MORALES	2	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
134	RC	1020852698	JERONIMO		CABRALES	GAMARRA	0	9	-	X	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
135	RC	1020852727	TANIA	CELESTE	ALBA	SIERRA	0	9	-	X	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
136	RC	1020852755	AILYN	LEANDRA	CASTELLANOS	HURTADO	0	8	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	20
137	RC	1020852786	ANA	LIA	ACEVEDO	AREVALO	0	8	-	X	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
138	RC	1020852817	SELIN	JESUS	ACURERO	MOLINA	0	8	-	X	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
139	RC	1020852839	ALAN	STIVEN	TORRES	MARTINEZ	0	7	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
140	RC	1020852874	DALEXANDRO		HERNANDEZ	VALDERRAMA	0	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	2	19
141	RC	1020852884	JERONIMO		SAAVEDRA	VARILA	0	7	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
142	RC	1020852945	ZOE	ALEJANDRA	HERNANDEZ	RODRIGUEZ	0	6	-	X	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
143	RC	1020852993	BRYAN	SANTIAGO	MUÑOZ	SALAMANCA	0	6	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
144	RC	1020853113	ALEXIA	GERALDIN	PAREDES	RUBIANO	0	5	-	X	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
145	RC	1020853276	EMILY	ANTONELLA	GAMBOA	LAVERDE	0	3	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
146	RC	1020853278	VICTORIA	SARAHI	QUINCHOA	SEQUEDA	0	3	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
147	RC	1020853479	LIA	JULIETA	PATERNINA	GULLOSO	0	1	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	3	18
148	RC	1020853483	DERECK		ROMERO	ALDANA	0	1	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	3	18
149	RC	1021403531	KHAROLINE	IISISS	ORDOÑEZ	MOMPOTES	1	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
150	RC	1021515722	IAN	DANIEL	MOREA	SEIJAS	2	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
151	RC	1021515782	EMMA	LUCIA	CHAVEZ	PAJARO	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
152	RC	1021515915	NAILETH	ANDREA	ATENCIO	PUERTA	0	10	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
153	RC	1021637129	MARIANA		RINCON	GONZALEZ	1	8	-	X	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
154	RC	1022171257	DYLAN	DARIEL	ROMERO	HUMANEZ	1	11	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
155	RC	1022451958	THIAGO	FELIPE	ROJAS	RUIZ	2	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
156	RC	1023051108	ASHLEY	SAMANTA	QUINTERO	ALVINO	1	1	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
157	RC	1025159401	JOSHUAN	MATEO	VOLCANES	MARTINEZ	1	1	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
158	RC	1025332928	SHAYRITH	NATALYA	ALVARADO	RAMIREZ	2	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
159	RC	1025332960	NICOL	LUCIA	SICHACA	BEJARANO	2	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
160	RC	1025333079	ELANE	AMARA	CHAPARRO	BEDOYA	2	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
161	RC	1025333247	IAN	ALEJANDRO	PATAQUIVA	AGUILERA	2	0	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
162	RC	1025333366	CELESTE		MORENO	MARTIN	1	10	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
163	RC	1025333380	LAYLA	DALY	ZABALETA	PEREZ	1	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
164	RC	1025333388	THIAGO	DAVID	BASTIDA	CHOURIO	1	10	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
165	RC	1025333495	ANDRES	DAVID	ALVAREZ	DIAZ	1	8	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
166	RC	1025333517	SOFIA		CAUSIL	FLOREZ	1	7	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
167	RC	1025333521	LEILA	DANIELA	RIOS	FLOREZ	1	7	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
168	RC	1025333546	ANDRES		SOLANO	MARZAN	1	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
169	RC	1025333552	ADHARA	GABRIELA	RAMIREZ	SALAMANCA	1	7	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
170	RC	1025333579	THIAGO		GARCIA	RODRIGUEZ	1	6	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
171	RC	1025333580	IAN	ALEXANDER	LESMES	BUITRAGO	1	6	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
172	RC	1025333625	JASSIR		CAÑA	MEJIA	1	5	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
173	RC	1025333648	DANIEL	HERNANDO	RODRIGUEZ	LAITO	1	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
174	RC	1025333686	SAMUEL	NAHIN	CASTRO	EPIEYU	1	4	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
175	RC	1025333710	MAIKEL	EDUARDO	ESTREMOR	CASTILLA	1	4	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
176	RC	1025333732	MIA	ANTONELLA	VELOSA	RODRIGUEZ	1	3	-	X	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
177	RC	1025333751	THIAGO	YAHIR	HERNANDEZ	CALDERON	1	3	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
178	RC	1025333788	ANGEL		BRAVO	PAEZ	1	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21

179	RC	1025333823	SARAY	JULIANA	CASTRO	BENAVIDES	1	1	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
180	RC	1025333843	MARIA	VIOLETA	MARTINEZ	CUEVAS	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
181	RC	1025333849	JOHAN	FELIPE	YATE	CELY	1	1	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
182	RC	1025333853	JANNE	ANTONELLA	GARCIA	CARREÑO	1	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
183	RC	1025333856	ALAN	SNEIDER	TORRES	LUGO	1	0	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
184	RC	1025333900	MAIA	CELESTE	GARCIA	SUAREZ	1	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
185	RC	1025333914	ERICK	SANTIAGO	OLIVEROS	HERNANDEZ	0	11	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
186	RC	1025333937	DOMINIK	GAEL	CAMARGO	MONTERO	0	11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
187	RC	1025333947	AURORA	MARIA	PEDROZA	LOPEZ	0	11	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
188	RC	1025333958	JEISSON	MATIAS	RAMIREZ	CORZO	0	11	-	X	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
189	RC	1025333961	EDRIAM		LUNA	MERCADO	0	11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
190	RC	1025333974	DOMINIK	MATEO	ALARCON	RODRIGUEZ	0	10	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
191	RC	1025333975	EIDEN	SAMUEL	CARCAMO	RINCON	0	11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
192	RC	1025333981	AARON	EMILIANO	RINCON	SANDOVAL	0	10	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
193	RC	1025333999	JUAN	DAVID	HERNANDEZ	BEJARANO	0	10	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
194	RC	1025334002	LUCIANA		QUINTERO	URREGO	0	11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
195	RC	1025334020	KAROLAYN		MORALES	PORTILLO	0	11	-	X	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
196	RC	1025334023	GERONIMO		DEL TORO	CAICEDO	0	10	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
197	RC	1025334025	THIAGO	ALESSANDRO	REYES	JIMENEZ	0	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
198	RC	1025334058	EVELIN		QUIJANO	CALDERON	0	9	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
199	RC	1025334105	CONNY	ARIADNA	GORDILLO	BELTRAN	0	9	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
200	RC	1025334116	EIMMY	ISABELLA	JUNCO	ROMERO	0	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
201	RC	1025334125	EIMMY	ROSARIO	LEON	GUTIERREZ	0	9	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
202	RC	1025334168	KEVIN	ALEJANDRO	AGUILERA	TOMITE	0	8	-	X	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
203	RC	1025334215	ISAAC		CONTRERAS	VELANDIA	0	7	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
204	RC	1025334234	MIA	ISABELLA	NIETO	VASQUEZ	0	9	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
205	RC	1025334246	MAXIMILIANO	ZEN	RIQUETT	SOLIS	0	7	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
206	RC	1025334309	ZOE	AITANA	TRUJILLO	ARANDIA	0	6	-	X	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
207	RC	1025334439	KENDRY	JOEL	PEREZ	DIAZ	0	3	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
208	RC	1025334475	EYLEEN	LUCIANA	TALERO	CASTILLO	0	2	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
209	RC	1025334545	OWEN	ALEXANDER	JUNCO	DIAZ	0	1	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	3	18
210	RC	1026605023	ERICK	SANTIAGO	CARDENAS	CASTAÑEDAS	1	7	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
211	RC	1027303647	MIA		BELTRAN	BARON	1	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
212	RC	1028410618	RAQUEL	ALEJANDRA	PAZ	VILCHEZ	1	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
213	RC	1028410630	MILAGROS		SANCHEZ	MANCHOA	1	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
214	RC	1028410635	ISABELLA	ESMERALDA	URREGO	MARTINEZ	1	4	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
215	RC	1028410664	ARIANGEL	NATHALIA	URRIBARRI	PIÑEROS	1	3	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
216	RC	1028410679	KATHALEYA		CASALLAS	MONTAÑO	1	3	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
217	RC	1028410691	ERICK	SANTIAGO	TORRES	YACUMAL	1	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	2	19
218	RC	1028410713	CRISTAL	SAMARA	VARGAS	BOADA	1	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
219	RC	1028410745	NOAH		ESCOBAR	MELENDEZ	1	1	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
220	RC	1028410761	DYOMAR	DAVID	MARTINEZ	VERGARA	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
221	RC	1028410774	ALANA	YASIEL	VARGAS	IZAGUIRRE	1	1	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
222	RC	1028410786	AYLEN	ALANNA	CERQUERA	MADROÑERO	1	1	-	X	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
223	RC	1028410798	THIAGO	ALEJANDRO	TORRES	CONTRERAS	1	0	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
224	RC	1028410800	MIA	SALOME	NAVARRO	PARRA	1	0	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
225	RC	1028410821	JOSE	MATERO	VILLAFAÑE	ALVARADO	1	0	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
226	RC	1028410824	ALEXA	PAULINA	HIDALGO	DIAZ	1	0	-	X	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
227	RC	1028410830	HANNA	ISABEL	CHACON	CHACON	1	0	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
228	RC	1028410832	DYLAM	GABRIEL	VASQUEZ	QUILARQUE	0	11	-	X	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
229	RC	1028410844	ADHARA	JOSELYN	CALDERON	GAFARO	0	11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
230	RC	1028410845	ALANNA	JAILYN	CALDERON	GAFARO	0	11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
231	RC	1028410866	DANIEL	ALEJANDRO	VIVAS	OJEDA	0	10	-	X	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
232	RC	1028410887	SARAY	ANTONELLA	HERNANDEZ	OLARTE	0	9	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
233	RC	1028410894	MAGALIS	ANTONELLA	IBARRA	FERNANDEZ	0	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
234	RC	1028410908	ALAN	DAVID	AMEZQUITA	RODRIGUEZ	0	9	-	X	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
235	RC	1028410917	YAN	DAVID	ZABALETA	DE LA ROSA	0	8	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
236	RC	1028410950	ETHAN	ISAAC	VARGAS	VARGAS	0	7	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
237	RC	1028411034	DANIELA	ISABELLA	VILLALOBOS	MARTINEZ	0	5	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
238	RC	1028411037	LIHAM	FELIPE	ALZA	RODRIGUEZ	0	4	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
239	RC	1028411066	LILA		MARTINEZ	AVILA	0	4	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
240	RC	1028729814	VICTORIA		CUBIDES	SANCHEZ	1	6	-	X	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
241	RC	1028920042	MARTIN	DAVID	ARELLANO	DIAZ	0	3	-	X	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
242	RC	1028920095	EILEEN	CAMILA	SANTISTEBAN	SANCHEZ	0	2	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
243	RC	1028959818	ANGEL	GAEL	SANCHEZ	DABOIN	2	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
244	RC	1031255928	EVELYN	VICTORIA	DELGADILLO	CHANGO	1	6	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
245	RC	1033125256	EMMANUEL	IAN	PULECIO	MATEUS	2	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
246	RC	1033125356	EIMMY	VIOLETA	URREGO	PEÑA	2	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
247	RC	1033125383	CELESTE		GARZON	CARDENAS	2	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
248	RC	1033125423	IAN	SEBASTIAN	PEREZ	RAMOS	2	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
249	RC	10331255355	ANNIE	LUCIANA	PEÑA	AMEZQUITA	2	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
250	RC	1033125591	MATIAS	ALEJANDRO	BARRERA	ROMERO	2	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
251	RC	1033125663	JONATHAN	DANIEL	USCATEGUI	PORRAS	2	0	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
252	RC	1033125688	THIAGO		SARMIENTO	PEÑUELA	2	0	-	X	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
253	RC	1033125747	ARIANNA	LUCIA	SANABRIA	ALVINO	1	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
254	RC	1033125784	MATEO		RIVERA	GAITAN	1	9	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
255	RC	1033125847	THIAGO		PEREZ	URIBE	1	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
256	RC	1033125896	ARIANA	NICOL	AGUILERA	MARTINEZ	1	6	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
257	RC	1033126016	IAN	FELIPE	ESCOBAR	CABRA	1	4	-	X	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
258	RC	1033126026	LIAM		MENDEZ	SEGURA	1	4	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
259	RC	1033126067	PAULETH	SOFIA	BELLO	GOMEZ	1	3	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
260	RC	1033126129	JEAN	PAUL	RAMIREZ	RODRIGUEZ	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
261	RC	1033126146	DANIEL	MATEO	DIAZ	MORALES	1	1	-	X	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
262	RC	1033126228	DAIMER	ALEXIS	ARIAS	HERNANDEZ	0	11	-	X	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
263	RC	1033126475	IAN	JAVIER	TRUJILLO	BARON	0	4	-	X	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
264	RC	1049901730	MIGUEL	ALEJANDRO	MACHADO	ESTRADA	1	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
265	RC	1049951381	EMMANUEL	SILGADO	ECHEVERRI		2	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
266	RC	1051682005	LUIS		AVILA	TAFUR	2	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
267	RC	1066533259	MAXIMILIANO		RODRIGUEZ	VALERIO	1	7	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
268	RC	1067098960	DYLAN	ANDRES	FERNANDEZ	RUIZ	1	7	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
269	RC	1069513315	EMILY	ANDREA	OZUNA	MELENDEZ	1	8	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
270	RC	1070403595	ERIKA	TATIANA	BUITRAGO	GUTIERREZ	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
271	RC	1077095104	NAIROBI	ALEXANDRA	HERNANDEZ	BRAVO	2	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
272	RC	1103127200	JAIME	ALBERTO	HERNANDEZ	REGALADO	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
273	RC	1103528369	JOSUE	DAVID	ECHEVERRY	LEON	1	3	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
274	RC	1121047730	GAEL	JOAO	GOMEZ	ACEVEDO	2	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
275	RC	1123822784	JUAN	DAVID	RINCON	DIAZ	1	10	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
276	RC	1140940549	LUIS	ANDRES	TARRAZ	CONTRERAS	1	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
277	RC	1140940696	GABRIEL	ALEJANDRO	PARADA	AROCA	1	1	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
278	RC	1141530171	EMILY	LUCIANA	SUAREZ	FIGUEROA	2	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	42
279	RC	1141530704	MATIAS		BAYONA	RATIVA	1	10	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
280	RC	1141726520	ALAN	EMILIANO	ARCOS	OBANDO	1	9	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
281	RC	1145230776	JADE	BELLAMY	VIVID	MARIN	1	10	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
282	RC	1145936915	MARIA	JOSE	MORENO	OCHOA	1	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
283	RC	1192214004	DERECK	ALEXANDER	RODRIGUEZ	MOTA	1	0	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
284	RC	1201291320	JEINS	WILLIAMS	WILCO	COELLO	1	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
285	RC	12333930725	JHOAN	ANDRES	ROJANO	ZAPATA	0	9	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
286	RC	1233701941	MICHELLE	SOPHIA	ROJAS	OSPINO	1	11	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
287	RC	1233927934	CRISTOFHER	JOSE	AVILA	ZULIANI	1	7	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
288	RC	1233928170	HIVANA	VALENTINA	ROJANO	PEREIRA	1	6	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
289	RC	1233928491	BRANDON	YERIK	SANCHEZ	PINZON	1	5	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
290	RC	1233930247	RODRIGO	RAFAEL	CORREA	AGUAS	0	11	-	X	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
291	RC	1240300209	ELUNEY	ISABELLA	FERNANDEZ	VASQUEZ	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
292	RC	1240499567	MAITE	SOFIA	MERCADO	BARCELO	1	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
293	RC	1243763659	VALERY	SOFIA	PEREZ	ROMERO	2	0	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
294	RC	1243764193	MICHELLE	BELINDA	OROZCO	GONZALEZ	1	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
295	RC	1243764213	LUIS	ENRIQUE	BARROSO	DE LA HOZ	1	10	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
296	RC	1243764358	OLIVER	SANTIAGO	RODRIGUEZ	CELY	1	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
297	RC	1243764576	EILYN	SOFIA	FRITZ	GUZMAN	1	8	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
298	RC	1243764608	DANIEL	SANTIAGO	PORRAS	GUAVITA	1	8	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
299	RC	1243764869	JOEL	JACOBO	AROS	CORREA	1	7	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
300	RC	1243764916	IVETH	SAMARA	OLMOS	ACUÑA	1	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
301	RC	1243764917	MARIA	ISABELLA	OLMOS	ACUÑA	1	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
302	RC	1243765127	MACARENA		GAMBOA	QUINTERO	1	6	-	X	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
303	RC	1243766036	EMILY	LUCIANA	CARDENAS	GONZALEZ	1	1	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
304	RC	1243766223	ELISABETH		GALVIS	PABA	1	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
305	RC	1245080818	AISSELL	ALESSKA	ROJAS	PERALES	1	8	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	4	17
306	RC	1249968048	SOFIA	VALENTINA	RODRIGUEZ	MOLINA	2	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
307	RC	1249968159	YANERIS	ANTONELLA	GOMEZ	MOLINA	2	1	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	19

308	RC	1249968160	DANNY	ALEJANDRO	GOMEZ	MOLINA	2	1		-	-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		2	19
309	RC	1249968714	RUTH	SARAY	GONZALEZ	PAEZ	1	3		-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		4	17
310	RC	1249968869	DAMIAM	ALESSANDRO	ACURERO	NUÑEZ	1	1		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
311	RC	1249969117	AURORA		CARDONA	NEGRETE	0	10		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
312	RC	1249969251	THIAGO	MANUEL	PADILLA	GONZALEZ	0	8		-	-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		4	17
313	RC	1249969463	GENESIS		CABALLERO	CASTILLO	0	4		-	X	-	X	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		5	16
314	RC	1920853219	EMILY	VICTORIA	PEREZ	CHAPARRO	0	4		-	-	X	X	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		5	16
315	RC	7092023115	RAYMOTH	DE JESUS	GIL	BELLO	1	1		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		2	19
316	SD	1566D305174541E78D90362A 33BF3B9858387	ANARLIN	DE LOS ANGELES	CABALLERO	RAMIREZ	16	11		-	-	X	X	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		5	16
317	SD	634C397891F64407AEDD6A34 5E3BCA8718837	KYLIAN	ANTONIO	CALDERON	CARRILLO	2	3		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
318	SD	723F8AB4F476431DABCC594 0F12C81A333927	ARLIN	DAVID	RINCON	CABALLERO	1	10		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
319	SD	7392664871524A7596D086D0 0E9F665825643	MATHEO	SAID	ATACHO	BARRENO	0	10		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
320	SD	848BCC656B914720B9850720 628E3F1512393	ROSIBELL	DEL CARMEN	DURAN	GARCIA	22	6		-	-	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		3	18
321	SD	9376AB98B5C74B8EAC579215 B017123424683	GUSTAVO		CARAMEL	SUAREZ	23	3		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
322	SD	9C572309C076438B8B57C8F7 0080F30242660	LUCIMAR	CHIQUINQUIRA	SERRUDO	VALERO	27	2		-	-	-	X	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		1	20
323	SD	D380A20E419740D89AA0B428 F687501550713	NELLY		GOMEZ	GUTIERREZ	59	0		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
324	T.I.	1027282905	EVELYN	PAOLA	LARA	TIBAMBRE	17	1		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
325	T.I.	1038438116	DANIELA		JARABA	COTERA	17	11		-	X	-	X	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		5	16
326	T.I.	1038477575	YERIS	DANIELA	AVILA	CHARRASQUIEL	17	11		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
327	T.I.	1085046063	ANYELIS		PAVA	CADENA	17	9		-	-	X	X	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		5	16
																																							Total	907	6065

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES :	79
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES :	248
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES :	39

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																																
	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	021020236177	JEREMY	MATHEO	CUICAS	PERDOMO	1	1		-	-	-	X	-			-	-	X	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-		5	16
2	ANM	03062022180	VERONICA	CARMIN	ALMEIDA	URQUIA	2	4		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
3	ANM	03102023622	ANGEL	DAVID	ORTEGA	DIAZ	1	0		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
4	ANM	10022023409	ABRAHAM	JOSE	GONZALEZ	GONZALEZ	1	8		-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			X	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-		5	16
5	ANM	12072022756	LIAH	NAZARETH	JIMENEZ	ALVAREZ	2	3		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
6	ANM	14112022248	BREINER	ALBERTO	GUERRERO	VILLAMIL	1	10		-	X	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		1	20
7	ANM	16032023615	DANNA	NAZARETH	CHAVEZ	SEVILLA	1	6		-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	X	-			-	X	-	-	-			-		5	16
8	ANM	17032023291	DERECK	ALESSANDRO	RAMIREZ	VALDES	1	6		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
9	ANM	20092022640	KAITLYN	DARIEXYS	POLANCO	LEON	2	0		-	X	-	X	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		5	16
10	ANM	2207202236	MATHIAS	DAVID	GARCIA	RODRIGUEZ	2	2		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
11	ANM	2401202446	MATHEO	JESUS	ZAMBRANO	ROJAS	0	8		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
12	ANM	24062023066	DAHIANA	KAYLISMAR	ARIAS	TORREALBA	1	3		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
13	ANM	24112023936	JUNIOR	ASSIELL	CAMACHO	BOLIVAR	0	10		-	X	-	-	-			X	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		5	16
14	ANM	26072023340	SALOME	ESTEFANIA	CALDERON	DIAZ	1	2		-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	X	-	-			-	X	-	-	-			-		5	16
15	ANM	280320221732	GISELL	MARIANGEL	GARCIA	JEREZ	2	6		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
16	C.C.	1000573566	MARYORI	LICETH	BARAHONA	ALMECIGA	22	10		-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			X	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-		5	16
17	C.C.	1000574720	ANGIE	DANIELA	LOPEZ	HUERTAS	21	5		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
18	C.C.	1001218332	LEIDY		VIVAS	PARRA	22	9		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
19	C.C.	1007414085	LAURA	STEFHANIA	PEREZ	ROJAS	23	4		-	-	-	X	-			-	-	-	X	X			-	-	-	X	-			-	-	-	-	-			-		4	17
20	C.C.	1010005592	MARIA	JOSE	BARANOA	FIGUEROA	23	11		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
21	C.C.	1010182250	LAURA	JULIANA	CHAPARRO	RESTREPO	35	7		-	-	X	-	-			-	X	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-		5	16
22	C.C.	1011093552	NUBIS		ROJAS	MIRANDA	18	5		-	-	X	X	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		5	16
23	C.C.	1012370401	CINDY	JOHANNA	NUÑEZ	CUERVO	34	3		-	-	-	X	X			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-		5	16
24	C.C.	1014857256	SHARON	NICOL	MARTINEZ	ROA	20	0		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
25	C.C.	1018471288	VIVIANA	KATHERINE	MARTIN	CUADROS	30	1		-	-	-	X	X			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-		5	16
26	C.C.	10202822136	YURY	JOHANA	ESPINEL	BELTRAN	27	8		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
27	C.C.	1020736778	JULI	DANIELA	VELOSA	NAVARRETE	21	11		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
28	C.C.	1020757090	LIZETH	CATALINA	VARGAS	CARDENAS	34	3		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
29	C.C.	1020758503	YENNIFER	BRIGITE	GUTIERREZ	MUÑOZ	33	9		-	-	-	X	X			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-		5	16
30	C.C.	1020770814	HEIDY	JULIETH	GORDILLO	SANTAMARIA	32	5		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
31	C.C.	1020774738	LEIDY	KATHERINE	ZABALA	NAVARRETE	32	0		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
32	C.C.	1020777753	LINA	MARIA	CUELLAR	MORALES	31	9		-	X	-	-	-			-	X	X	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		3	18
33	C.C.	1020802448	YENEIRA	YELIXA	RODRIGUEZ	VARGAS	29	7		-	X	-	-	-			-	X	-	X	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		5	16
34	C.C.	1020806917	MARIA	ALEJANDRA	RIVERA		29	2		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
35	C.C.	1020821281	YEIMY	KATHERINE	NOGUERA	LAROTTA	27	9		-	X	-	X	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		5	16
36	C.C.	1020826645	YOMAIRA	CATERINE	LINARES	BELTRAN	27	3		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
37	C.C.	1020831952	DANIELA		SANABRIA	FAJARDO	26	6		-	X	-	X	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		5	16
38	C.C.	1020832218	LAURA	DANIELA	BARACALDO	GARZON	26	5		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
39	C.C.	1022410701	JERLLEY		RUVIANO		29	3		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
40	C.C.	1042974112	GREILIS	MARIA	GARCIA	REALAES	18	10		-	X	-	-	X			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		5	16
41	C.C.	1050461313	ELIANA	MARIA	TARRAS	MARTINEZ	28	7		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
42	C.C.	1067862351	SUGEY		GARCES	TIRADO	36	6		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
43	C.C.	1070615733	LUISA	FERNANDA	DIAZ	CULMA	29	7		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
44	C.C.	1073971921	LUCELIS	MARIA	BENITEZ	DIAZ	41	1		-	-	-	X	-			-	-	X	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-		5	16
45	C.C.	1085093181	IRANIA	MARCELA	NORUEGA	HIDALGO	20	7		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
46	C.C.	1242688915	KATIZ	PASTORA	FRANCO	ALEGRIA	40	1		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
47	PPT	4649641	VANESSA	CHIQUINQUIRA	ROMAN	MORALES	32	5		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
48	PPT	5009797	LEYBETH	MARIA	ORDOÑEZ	NAVA	31	8		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
49	PPT	6736578	ZULAIKA	ZULIMAR	MOLINA	CHIRINOS	42	5		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
50	PPT	7800904	DOMINGA	NAILETH	RIVERO	ROJAS	40	7		-	X	X	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		5	16
51	PPT	7854029	SAMARA	SARAY	ALDANA	COBOS	1	7		-	-	X	-	-			-	-	X	-	X			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-		5	16
52	RC	1010960962	MARY	ANN	RODRIGUEZ	PADILLA	1	6		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
53	RC	1011111716	DAIKER	DAVID	LUNA	BLANCO	1	11		-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			X	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-		5	16
54	RC	1011265408	JACOBO		GIRALDO	MONTENEGRO	1	4		-	-	X	-	-			X	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-		5	16
55	RC	1013283781	JUAN	JOSE	MONTAÑO	PEREZ	1	8		-	-	X	-	-			-	-	X	X	-			-	-	-	X	-			-	X	-	-	-			-		5	16
56	RC	1013283853	SOFIA	VALENTINA	FUENMAYOR	CARRILLO	1	6		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
57	RC	1013700641	IAN	DAVID	PEDRAZA	BONILLA	1	6		-	X	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-		5	16
58	RC	1014318271	VALERY	YANIRA	AMARISTA	MARTINEZ	1	7		-	X	-	-	-			-	X	X	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		5	16
59	RC	1014747875	JACOBO		OCAMPO	VELASQUEZ	2	4		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
60	RC	1014748029	MAXIMILIANO		POVEDA	VARGAS	2	2		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
61	RC	1014748207	ALBERT	THOMAS	CALDERON	VAQUIRO	1	11		-	-	X	X	-			-	-	-	X	-			-	-	X	-	-			-	X	-	-	-			-		5	16
62	RC	1014748379	ELA	SOFIA	CORTES	MORENO	1	8		-	-	X	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		1	41
63	RC	1014748380	DULCE	MARIA	GALVIS	PULGARIN	1	8		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
64	RC	1014748401	JULIAN	SANTIAGO	PERILLA	ORJUELA	1	8		-	X	-	-	-			-	X	-	X	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		5	16
65	RC	1014748664	ISABELLA		LOBO	AGUADO	1	2		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
66	RC	1014748771	EMMANUEL		VELANDIA	CAPERA	1	0		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
67	RC	1014748870	HANNA	GABRIELA	BAYONA	FERNANDEZ	0	11		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
68	RC	1014748929	MIA	CAMILA	SUAREZ	TOVAR	0	10		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
69	RC	1014907178	ALISHA	JIREH	GARCIA	GOMEZ	1	5		-	-	X	-	-			-	-	-	X	-			-	X	X	-	-			-	-	-	X	-			-		5	16
70	RC	1014908499	CESAR	JUNIOR	CASTRO	CAUSADO	1	0		-	-	X	X	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-		5	16
71	RC	1015489486	JERONIMO		ZARTA	VEGA	1	1		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
72	RC	1016609598	JUAN	SEBASTIAN	MURCIA	VALENCIA	1	9		-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	X	X	-			-		5	16
73	RC	1016610270	IAN	DAVID	TORRES	GUZMAN	0	9		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
74	RC	1017284361	YULIAN	MATHEUS	MULFORD	FONSECA	1	1		-	-	-	X	-			-	-	X	X	-			-	X	-	X	-			-	-	-	X	-			-		6	15
75	RC	1018521458	MARIA	ISABELLA	GUTIERREZ	CUELLAR	1	7		-	X	-	-	-			-	X	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-		5	16
76	RC	1018521557	ZOE	VALENTINA	ARIZA	RODRIGUEZ	1	6		-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	X	X	-			-	-	-	X	-			-		5	16
77	RC	1018522234	MATEO		PINEDA	RIAÑO	0	11		-	X	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		1	20
78	RC	1019162452	LIAM	MATEO	PEDRAZA	CEPEDA	2	3		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
79	RC	1019163643	ARIANNA	SOFIA	DELGADO	RODRIGUEZ	1	10		-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			X	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-		5	16
80	RC	1019165019	MARIANGEL	SOFIA	RUIZ	RINCON	0	8		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
81	RC	1019609620	MARY	ANN	RODRIGUEZ	PADILLA	1	6		-	-	-	X	-			-	-	X	X	-			-	-	-	X	-			-	X	-	-	-			-		5	16
82	RC	1019851678	JERONIMO		OCHOA	NARVAEZ	1	4		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
83	RC	1020850987	ANGELICA	LUCIA	PUERTA	MUÑOZ	2	4		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
84	RC	1020850999	HEIDY	MARIANA	GARZON	ADAMES	2	2		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
85	RC	1020851131	LEANDRO		MONTENEGRO	RUIZ	2	1		-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			X	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-		5	16
86	RC	1020851195	IAN	MILAN	BERMUDEZ	ARIZA	2	0		-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	X	-	X	-			-		5	16
87	RC	1020851246	NATALY		VANEGAS	RODELO	1	11		-	-	-	X	-			-	X	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-		5	16
88	RC	1020851274	GISSEL	VALERIA	COPETE	ALMECIGA	1	11		-	-	-	X	-			-	X	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-		5	16
89	RC	1020851423	LIA	ANTONELLA	HERRERA	RUEDA	2	2		-	X	-	-	-			-	X	-	X	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		5	16
90	RC	1020851424	MARIA	CAMILA	BARRERA	TORRES	1	9		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
91	RC	1020851425	DULCE	MARIA	BARRERA	TORRES	1	9		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
92	RC	1020851437	EVERLIANNYS	SARAI	RAMIREZ	RAMOS	1	9		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21

93	RC	1020851438	ANTONELLA		PEÑA	MENDOZA	1	9	-	-	-	X	-	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	5	16
94	RC	1020851469	JOSHUA	DAVID	AREVALO	MOSQUERA	1	9	-	-	-	X	-	-	-	X	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	5	16
95	RC	1020851544	ISABEL	ALEGRIA	ALVARDO	GARCIA	1	9	-	X	-	X	-	-	X	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	6	15
96	RC	1020851575	LIONEL	ALEJANDRO	PIÑA	OLLARVES	1	9	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	X	-	X	-	-	5	16
97	RC	1020851611	NEIBERSON	DAVID	TORRES	RIVERA	1	8	-	X	-	X	-	-	X	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	6	15
98	RC	1020851619	ADHARA	SALOME	BATMAN	MEJIA	1	7	-	X	-	X	-	-	X	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	6	15
99	RC	1020851659	MANUEL	CAMILO	QUIJANO	GUERRERO	1	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
100	RC	1020851668	MILENA	DAYANA	ANILLO	PEROZO	1	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
101	RC	1020851690	KRISBEILY	YULIETH	REYES	GARCIA	1	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
102	RC	1020851692	THIAGO	DAVID	RIVERO	AGUILERA	1	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
103	RC	1020851748	MICHELL	JECID	HERRERA	OCHOA	1	6	-	-	X	-	-	X	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	5	16
104	RC	1020851810	ANTONELLA		ORTEGA	MUR	1	6	-	-	-	X	-	-	-	X	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	5	16
105	RC	1020851826	ARANZA	SOFIA	LOPEZ	MARTINEZ	1	6	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	X	-	-	5	16
106	RC	1020851837	IAN	JERONIMO	RENDON	RIOS	1	6	-	X	-	-	-	-	X	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
107	RC	1020851865	ABRAHAM	DAVID	HERNANDEZ	PEREZ	1	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
108	RC	1020851869	AXEL	GABRIEL	MARTINEZ	HENRIQUEZ	1	5	-	-	X	-	-	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	4	17
109	RC	1020851872	VALERI	MARIANA	MORENO	RODRIGUEZ	1	5	-	X	-	X	-	-	X	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	6	15
110	RC	1020851880	JESUS	ELIAS	JAUREGUI	ARAQUE	1	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
111	RC	1020851890	ANTONELLA		GARAY	ABREU	1	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
112	RC	1020851900	ENOC	DAVID	PEINADO	PINEDA	1	6	-	-	X	-	-	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	5	16
113	RC	1020851983	EMA	JULIETA	ACOSTA	REYES	1	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
114	RC	1020851987	YAILYN	EUSEBIA	LUNA	ZAMBRANO	1	4	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	X	-	-	-	-	-	-	-	4	17
115	RC	1020852118	SARA	ISABELLA	MENDEZ	PARADA	1	2	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	X	-	-	-	-	X	-	-	5	16
116	RC	1020852192	EVE	SOPHIE	IBAÑEZ	RAMIREZ	1	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
117	RC	1020852199	JUAN	SIMON	QUEMBA	SANTANA	1	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
118	RC	1020852210	MIA	ISABELLA	ZAMBRANO	VILARDY	1	2	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	20
119	RC	1020852349	EMILIO		PEREZ	MARTINEZ	1	0	-	-	X	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	5	16
120	RC	1020852413	JAIDER	STIVEN	BARRAGAN	BUSTAMANTE	1	0	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	X	-	X	-	-	-	-	X	-	-	5	16
121	RC	1020852421	JESUS	MANUEL	SALAS	NAVARRO	1	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
122	RC	1020852551	JUNIOR	STEVEN	AVILES	LEON	0	11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
123	RC	1020852557	SAMIR	ABRAHAM	BARRIOS	PANA	0	11	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-	5	16
124	RC	1020852567	LIAM	ANDRES	ROSALES	RUIZ	0	11	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	X	-	-	-	-	X	-	-	5	16
125	RC	1020852659	LIAM	SEBASTIAN	FERNANDEZ	TRESPALACIO	0	9	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-	5	16
126	RC	1020852675	SAMUEL		AREVALO	BARRERA	0	9	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	X	-	-	-	X	-	-	-	5	16
127	RC	1020852695	BRIANNA		OLIVELLA	CEPEDA	0	9	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	20
128	RC	1020852710	OMER	DAVID	ACOSTA	MONTES	0	9	-	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	5	16
129	RC	1020852800	EMILY	SOFIA	SILVA	SANCHEZ	0	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
130	RC	1020852830	JUAN	PABLO	LOAIZA	MARQUEZ	0	8	-	X	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	5	16
131	RC	1020852935	NAOMY		SALAMANCA	OROZCO	0	1	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	X	-	-	-	X	-	-	-	5	16
132	RC	1020853052	DERECK	ALESSANDRO	RAMIREZ	VALDES	1	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
133	RC	1020853159	ZOE	ALANNA	POLANCO	GUTIERREZ	0	5	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	X	-	X	-	-	-	-	X	-	-	5	16
134	RC	1020853283	JERONIMO		PEÑALOZA	GARCIA	0	3	-	X	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
135	RC	1020853460	SAMANTHA	VICTORIA	FABELO	ORDOÑEZ	0	1	-	-	X	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	5	16
136	RC	1021515883	JOSUE		MORA	GRISALES	1	1	-	X	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
137	RC	1023991458	VIOLETTA	VICTORIA	FIGUEROA	GONZALEZ	1	10	-	-	-	X	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	5	16
138	RC	1023991459	BENJAMIN	VALENTIN	FIGUEROA	GONZALEZ	1	10	-	-	-	X	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	5	16
139	RC	1023992786	ERLING	EMMANUEL	MESA	VELANDIA	1	5	-	X	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	5	16
140	RC	1025080851	LUCCIANO		VILLARROEL	GARCES	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
141	RC	1025332940	LUCIANA	CELESTE	ZABALA	RODRIGUEZ	2	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
142	RC	1025333059	SAMANTHA		CAMPOS	SILVA	2	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
143	RC	1025333108	LIAM	SANTIAGO	YUGUE	SANZA	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
144	RC	1025333161	ANTONELLA		ZAMBRANO	MOSQUERA	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
145	RC	1025333228	ZARETH	SOFIA	HERRERA	ACUÑA	2	0	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	5	16
146	RC	1025333257	GUADALUPE		LEON	MOYANO	2	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
147	RC	1025333261	EMILY	TATIANA	GRANADOS	BALAGUERA	2	0	X	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	5	16
148	RC	1025333395	ANTONELLA		LOPEZ	MARTIN	1	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
149	RC	1025333414	CAMILA		PULIDO	ROJAS	1	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
150	RC	1025333426	ANTONELLA		PALOMINO	CHARRY	1	9	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	X	-	X	-	-	5	16
151	RC	1025333443	ABDIEL	ALFONZO	URIANA	ESTRADA	1	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
152	RC	1025333458	ISABELLA		AGUIRRE	MORILLO	1	8	-	-	X	-	-	-	X	-	X	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	-	5	16
153	RC	1025333463	ANTONELLA		SANTANA	AVILA	1	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
154	RC	1025333534	DANNA	SOFIA	BENAVIDES	VELASQUEZ	1	6	-	X	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	5	16
155	RC	1025333582	ANDRES	SAMUEL	OCHOA	PEREZ	1	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
156	RC	1025333589	MAURITH	MILETH	JIMENEZ	PABON	1	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
157	RC	1025333591	ROXANA	EVANGELINE	GONZALEZ	TORRES	1	5	-	X	-	-	-	-	X	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
158	RC	1025333603	CATTALEYA	ELIZ	OREJUELA	SANCHEZ	1	5	-	-	-	X	-	-	-	X	X	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	-	5	16
159	RC	1025333604	SAMARA		COPETE	VENEGAS	1	5	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-	5	16
160	RC	1025333609	ALAN	SAMUEL	MOLINA	GOMEZ	1	5	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	5	16
161	RC	1025333610	MIGUEL	ANGEL	SANTAMARIA	PIRA	1	5	-	-	X	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	5	16
162	RC	1025333619	JULIAN	STIVEN	LINARES	TORRES	1	5	X	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	5	16
163	RC	1025333628	EMMANUEL	DE NAZARET	BERBIN	DIAZ	1	5	-	-	X	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	5	16
164	RC	1025333641	ZOE	GABRIELA	REYES	SIERRA	1	5	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	X	-	X	-	-	-	-	X	-	-	5	16
165	RC	1025333649	EMILY	SOFIA	TRIANA	LOMBO	1	5	X	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	37
166	RC	1025333673	LIAM	ANDRES	RUIZ	DOMINGUEZ	1	5	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	X	-	-	-	5	16
167	RC	1025333680	IVIANA	LIZETH	PEÑA	RIVAS	1	4	-	-	X	-	-	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	5	16
168	RC	1025333697	EMILI	SOFIA	ARIAS	MUHETE	1	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
169	RC	1025333720	DOMINIC	JOEL	CABALLERO	CUELLAR	1	3	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-	-	5	16
170	RC	1025333727	GUADALUPE	SALOMED	RIBON	BUITRAGO	1	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
171	RC	1025333767	JOHN	SEBASTIAN	AVILA	PARADA	1	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
172	RC	1025333772	ADARA	MELISSA	OICATA	VALERO	1	2	-	X	-	X	-	-	X	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	6	15
173	RC	1025333801	ANDRES	FELIPE	TORRES	MENDOZA	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
174	RC	1025333807	MARIA	VICTORIA	RAMIREZ	AGUILAR	1	1	-	-	-	X	-	-	-	X	X	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
175	RC	1025333829	YONATHAN	GABRIEL	MARIN	ROMERO	1	1	-	X	-	X	-	-	X	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	6	15
176	RC	1025333858	SIMON		DAVILA	MURGUEITIO	1	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
177	RC	1025333863	IAN	NICOLAS	MEDINA	MORA	1	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
178	RC	1025333875	IAN		COBOS	CASTIBLANCO	1	0	X	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	5	16
179	RC	1025333881	AXEL	JOSE	VILLALOBOS		1	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
180	RC	1025333884	SOL		BERNAL	DAVILA	1	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
181	RC	1025333892	ELAYNE		VERGARA	JIMENEZ	1	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
182	RC	1025333895	ISAAC	ALEJANDRO	MATHEUS	MARTINEZ	1	0	-	-	X	-	-	-	X	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	5	16
183	RC	1025333934	DYLAN	MATHEO	RODRIGUEZ	RUIZ	0	11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
184	RC	1025333945	MATHIAS	DAVID	PARRA	CHIRINOS	0	11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
185	RC	1025333958	JEISSON	MATIAS	RAMIREZ	CORZO	0	11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
186	RC	1025333973	ANTONELLA		PARADA	HERNANDEZ	1	0	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	X	-	-	-	-	X	-	-	5	16
187	RC	1025333989	ZOE	NICOLLE	PRIMERA	ZAPATEIRO	0	11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
188	RC	1025334008	LUZ	ANYELI	RUBIO	GOMEZ	0	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
189	RC	1025334030	ISABELLA		QUIÑONEZ	MARTINEZ	0	10	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	5	16
190	RC	1025334043	ALEX	JOSHIEL	PALENCIA	RUIZ	0	10	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	X	-	X	-	-	4	17
191	RC	1025334048	MATEO	MANUEL	MARTINEZ	RODRIGUEZ	0	9	-	-	-	X	-	-	-	X	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	X	-	-	6	15
192	RC	1025334065	DIEGO	ISAAC	VELOSA	NAVARRETE	0	9	-	-	X	-	-	-	X	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	5	16
193	RC	1025334073	ESMERALDA		LINARES	LINARES	0	9	-	-	X	-	-	-	X	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	5	16
194	RC	1025334075	MARTIN		LEON	AGUDELO	0	9	-	-	-	X	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	5	16
195	RC	1025334129	JOEL	SANTIAGO	PULGARIN	GIRALDO	0	8	-	-	-	X	-	-	-	X	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	X	-	-	6	15
196	RC	1025334155	ANGIE	CHARLOTTE	JOLA		0	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
197	RC	1025334197	ERICK	JHAMPOOL	TINOCO	LEGUIZAMON	0	7	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	X	-	-	-	X	-	-	5	16
198	RC	1025334231	ANGIE	GABRIELA	BRAND	BARAHONA	0	7	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	X	-	X	-	-	-	-	X	-	-	5	16
199	RC	1025334311	PAULA	SOFIA	SANCHEZ	ROMAN	0	5	-	X	-	-	-	-	X	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
200	RC	1025334362	ISABELLA	SOFIA	RANGEL	NORIEGA	0	5	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	X	-	-	-	X	-	-	5	16
201	RC	1025334395	LORENZO		VILLARROEL	GARCES	0	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	1	20
202	RC	1025334398	EMERICK	SANTHIAGO	ORTIZ	BARANOA	0	4	-	-	X	-	-	-	X	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
203	RC	1025334422	EIMY	GABRIELA	FORERO	MARTINEZ	0	3	-	X	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
204	RC	1025334489	SAMUEL	DAVID	VELOSA	NAVARRETE	0	2	-	X	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
205	RC	1025334523	EMILY	SALOME	ZABALA	NAVARRETE	0	2	-	X	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
206	RC	1025334547	EMMA	GABRIELA	BARACALDO	GARZON	0	1	-	-	X	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	5	16
207	RC	1027303730	MOISES		ROJAS	VIVAS	1	5	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	X	-	-	5	16
208	RC	1028410613	KARLEY	VALENTINA	GONZALEZ	GONZALEZ	1	5	-	X	-	-	-	-	X	-	-	X	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
209	RC	1028410637	DYLAN	ALEJANDRO	TELLEZ	ROJAS	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
210	RC	1028410638	DANNA	SOFIA	GARCIA	SARABIA	1	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
211	RC	1028410687	CATTALEYA		CESPEDES	GUEVARA	1	2	-	-	-	X	-	-	X	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	5	16
212	RC	1028410735	DULCE	MARIA	BELTRAN	PIÑEROS	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
213	RC	1028410736	ISABELLA		MORALES	CARRILLO	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
214	RC	1028410738	ANTONIA		CRUZ	MOLANO	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
215	RC	1028410744	JAVIER	ALEXANDER	MEDINA	MOSQUERA	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
216	RC	1028410746	AIRI	PATRICIA	GACHARNA	RAAZ	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
217	RC	1028410756	DERIX	DEIBER	DELGADO	PEREZ	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
218	RC	1028410775	ISABEL	MARTINA	MARQUEZ	CUBILLAN	1	1	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
219	RC	1028410776	LIAM	ALEXANDER	ACERO	REYES	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
220	RC	1028410791	SALOME	VALENTINA	BENITEZ	RIVAS	1	0	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	X	-	-	-	-	X	-	-	-	5	16
221	RC	1028410807	ZAYMONTH		GUATAQUIRA	BAYONA	1	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21

222	RC	1028410817	ISABELLA		PEREZ	RAMOS	1	0	-	-	X	-	-	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	5	16
223	RC	1028410822	ANTONELLA		VALDERRAMA	CHAVEZ	1	0	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	20
224	RC	1028410838	ZOE	ANTONELA	COLINA	HERNANDEZ	0	11	-	X	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
225	RC	1028410853	MATIAS	ALEJANDRO	PEREZ	ARRECHIDER	0	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
226	RC	1028410855	ANGELA	LUCIANA	BUITRAGO	CANTERO	0	10	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	5	16
227	RC	1028410856	SHARIK	YULIANA	GONZALEZ	ALAPE	0	10	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	5	16
228	RC	1028410865	MIA	ANTONELLA	GONZALEZ	FLORES	0	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
229	RC	1028410910	GABRIELA		COPETE	LOPEZ	0	8	-	-	X	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	5	16
230	RC	1028410920	ADRIAN	JESUS	LOPEZ	MORAN	0	8	-	-	-	X	-	-	-	X	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	5	16
231	RC	1028410935	MOISES	JOAQUIN	CALDERON	CONTRERAS	0	8	-	-	X	-	-	-	X	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	5	16
232	RC	1028410967	THIAGO	ANDRES	CASTRO	PARRA	0	7	-	X	X	-	-	-	X	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	6	15
233	RC	1028410968	PAULETTE	SAMANTHA	ACEVEDO	JAIME	0	7	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-	-	-	5	16
234	RC	1028410973	MELANI		VILLEGAS	GIL	0	3	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	X	-	-	5	16
235	RC	1028411060	DULCE	SAMANTA	ESPINEL	BELTRAN	0	4	-	X	-	-	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
236	RC	1028411130	ZIAN	FERNANDO	FREITEZ	MOLINA	0	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
237	RC	1028411131	EMIRIANYELIS	SOFIA	BARRIOS	PIÑA	0	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
238	RC	1028411135	THIAGO	RAFAEL	PEROZA	LEON	0	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	X	-	-	2	19
239	RC	1028703719	LIAM	DAVID	AVILES	MARTINEZ	0	5	-	X	-	-	-	-	X	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
240	RC	1028959822	JESUS	ADRIAN	FERRER	MARTINEZ	2	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
241	RC	1028959825	JOSIANNYS	ANGELIC	COLMENAREZ	RIVAS	2	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
242	RC	1028959935	EMILY	LUCIANA	MALAMBO	QUILINDO	2	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
243	RC	1031657726	ROMA	KAELA	VELANDIA	BENAVIDES	1	4	-	-	X	-	-	-	X	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	5	16
244	RC	1031657727	EMMANUEL	ALEJANDRO	VELANDIA	BENAVIDES	1	4	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	5	16
245	RC	1031861453	JUANA	GRABIELLE	MENDIETA	SANTANA	1	2	-	X	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
246	RC	1032516727	KENDRICK	FELIPE	JAIME	TORRES	1	3	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	20
247	RC	1032516987	HAALAND		SAMBONI	GUTIERREZ	1	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
248	RC	1033125430	ASHLEY	ISABELL	BARRETO	MIRANDA	2	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
249	RC	1033125543	BAYRON	DAVID	OLARTE	CASTAÑEDA	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
250	RC	1033125620	LIAM	SEBASTIAN	RUIZ	LOPEZ	2	1	-	X	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	5	16
251	RC	1033125709	EMILY	SARAY	MUTIS	DIAZ	1	10	-	X	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	5	16
252	RC	1033125820	THIAGO	MIGUEL	MORENO	GARZON	1	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
253	RC	1033125872	GERONIMO		GIRALDO	VARGAS	1	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
254	RC	1033125899	LIZETH	VANESSA	MACHUCA	GONZALEZ	1	6	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	X	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	5	16
255	RC	1033125924	CELESTE		LOZADA	LEAL	1	6	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	X	-	-	-	-	X	-	-	5	16
256	RC	1033125937	JAIME	DAVID	ROA	AMARANTO	1	6	-	-	X	-	-	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	5	16
257	RC	1033125947	ANTONELLA		PEDRAZA	BONILLA	1	6	-	X	-	X	-	-	-	X	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	5	16
258	RC	1033125952	LIA	ISABELLA	PEÑA	SALAMANCA	1	5	X	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
259	RC	1033125953	THIAGO	NICOLAS	ACEVEDO	MOLINA	1	6	-	-	X	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	5	16
260	RC	1033126097	LIAM	CAMILO	CONSUEGRA	ERAZO	1	2	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-	5	16
261	RC	1033126109	EMILY		GALINDO	TOVAR	1	2	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	X	-	X	-	-	-	-	5	16
262	RC	1033126151	LUIS	JOEL	SANABRIA	ROMERO	1	1	-	-	-	X	-	-	-	X	X	-	-	-	-	X	-	-	X	-	X	-	-	6	15
263	RC	1033126156	MARIA	LUCIA	HERRERA	GONZALEZ	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
264	RC	1033126191	ERICK	SEBASTIAN	LINARES	CALDERON	1	0	-	-	X	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	X	-	-	6	15
265	RC	1033126249	JOHAN	STEVEEN	RANGEL	ORTIZ	0	10	-	-	X	-	-	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	5	16
266	RC	1033126273	GABRIELA	ANTONELLA	CARDENAS	LINARES	0	10	-	-	-	X	-	-	-	X	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	X	-	-	6	15
267	RC	1033126287	EDGAR	ESTEBAN	MONTAÑEZ	MIRENO	0	10	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	X	-	-	5	16
268	RC	1033126333	ALAN	THOMAS	HIGUITA	GUERRERO	0	8	-	-	X	-	-	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	5	16
269	RC	1033126446	CHRISTOPHER		FUENTES	BOLAÑO	0	5	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	5	16
270	RC	1033126452	MARTIN	ANDRES	PINZON	RIAÑO	0	5	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	X	-	-	-	-	X	-	-	5	16
271	RC	1033126517	SAMANTHA		RODRIGUEZ	VALENTIN	0	3	-	X	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	5	16
272	RC	1033126580	SAMARA		ORTIZ	TARRAS	0	1	-	X	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
273	RC	1037676868	JULIAN	JOSE	RODRIGUEZ	CORTEZ	0	11	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-	-	-	5	16
274	RC	1043036108	JOSUE	DANIEL	BENITEZ	CAMPILLO	1	5	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	X	-	X	-	-	4	17
275	RC	1064731658	MAEEL	JOSE	SANDOVAL	RIOS	1	4	-	-	-	X	-	-	-	X	X	-	-	-	-	X	-	-	X	-	X	-	-	6	15
276	RC	1065020131	JULIETA		AVILEZ	MELENDEZ	0	8	-	X	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
277	RC	1071173377	JUAN	MANUEL	AVILAN	RONCANCIO	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
278	RC	1081936158	YASMIN	ADRIANA	GARCIA	OCHOA	2	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
279	RC	1103982245	DILAN		ORTEGA	PEREZ	1	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
280	RC	1113704635	ANGEL	GABRIEL	ROJAS	PULLOZA	1	11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
281	RC	11187555	ANA	ISABEL	MORALES	OLIVEROS	1	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
282	RC	1121341807	VIOLETTA		PACHECO	SARMIENTO	1	5	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	X	-	X	-	-	-	5	16
283	RC	1124561471	YORDELI	PATRICIA	URIANA	ESTRADA	1	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
284	RC	1124839548	ANGEL	ALEXANDER	TOVAR	SARMIENTO	1	11	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	X	-	-	-	X	-	-	5	16
285	RC	1138685766	DYLAN	JESUS	CALDERON	HERNANDEZ	1	5	-	-	X	-	-	-	X	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	5	16
286	RC	1140940721	DANNA	ELIZABETH	DIAZ	GRANADOS	1	1	-	-	X	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	5	16
287	RC	1140940885	ELIEL	SANTIAGO	BEJARANO	LINARES	0	6	-	X	-	-	-	-	X	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
288	RC	1140940963	ALAIA	ADALET	VERGAS	GORDILLO	0	3	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	X	-	-	-	-	X	-	-	-	5	16
289	RC	1141381653	DEMIAN	ALEJANDRO	DIAZ	GUERRA	1	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
290	RC	1141530161	CHRISTOPHER		CONTRERAS	GUERRERO	2	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
291	RC	1141530626	ISABELLA		MONTES	PULIDO	2	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
292	RC	1141530905	LUKA		PEÑA	OCAMPO	1	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
293	RC	1141531141	EITHAN		ARIAS	DUQUINO	1	2	-	X	-	-	-	-	X	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
294	RC	1141531175	JULIETA		MARTINEZ	RINCON	1	2	-	X	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	X	-	-	-	X	-	-	-	6	15
295	RC	1141531315	GUADALUPE		BARRIGA	BOJACA	1	0	-	X	-	X	-	-	X	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	6	15
296	RC	1141915843	CARLOS	GAEL	VELA	ALEMAN	1	5	-	X	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	5	16
297	RC	1145231151	LIAM	YESID	SOLANO	MAURY	1	1	-	X	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	5	16
298	RC	1145936911	LIAM		MORENO	SANTANILLA	1	6	X	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
299	RC	1145938339	MELANY	ARIANA	GARCIA	DIAZ	0	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
300	RC	1145938341	SARA	SOFIA	BENAVIDES	VIVAS	0	2	-	X	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
301	RC	1188975163	SALOMON		LONDOÑO	MURILLO	0	10	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	X	-	-	-	-	X	-	-	5	16
302	RC	1206229314	ANGEL	SEBASTIAN	LORETO	RODRIGUEZ	1	3	-	-	X	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
303	RC	1216985170	LUCIANA		RANGEL	NORIEGA	1	9	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	X	-	-	-	X	-	-	5	37
304	RC	1221989729	ELEAN	DAVID	CASTRO	ESPAÑA	2	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
305	RC	1233927027	EITAN	MATHIAS	SANTACRUZ	DAVILA	1	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
306	RC	1233927322	JEREMIAS	JOEL	PARRA	CASTILLO	1	8	-	X	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	5	37
307	RC	1233927927	CELESTE		MARIN	GUTIERREZ	1	7	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	X	-	-	5	16
308	RC	1233928061	ALLISON	GABRIELA	VIVAS	ORTEGA	1	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
309	RC	1233928194	NAOMI	ALEJANDRA	BRICEÑO	CAMBERO	1	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
310	RC	1233928442	YOJARBIS	ALEXANDER	VILLAMIZAR	PEREZ	1	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
311	RC	1233928607	DIDIER	FRANCK	ROJAS	CASTRO	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
312	RC	1233928617	SOPHIA	SALOME	GONZALEZ	RODRIGUEZ	1	5	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	X	-	5	16
313	RC	1233929324	IAM	ANDRES	COGOLLO	LEON	1	2	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	X	-	-	-	5	16
314	RC	1235545274	LEDIS	CECILIA	MONTERO	FLOREZ	2	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
315	RC	1243763110	AINHOA	SAMANTHA	COLINA	OSUNA	2	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
316	RC	1243763268	THIAGO		URREGO	DUEÑAS	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
317	RC	1243763602	MARIA	GABRIELA	BALLESTEROS	CORREA	2	0	-	-	-	X	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	5	16
318	RC	1243763681	MATHIAS		FORERO	BERNAL	2	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
319	RC	1243763817	EDERSSON	SANTIAGO	URREGO	PARRA	2	0	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	X	-	-	-	-	X	-	-	5	16
320	RC	1243763938	EMILY	MARIANA	GONZALEZ	VARGAS	1	11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
321	RC	1243764481	GUADALUPE		BUSTAMANTE	GARZON	1	9	-	X	-	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	6	15
322	RC	1243765363	SAMUEL	MATHIAS	VASQUEZ	SANCHEZ	1	5	-	-	X	-	-	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	4	17
323	RC	1243765566	MILAN	ARON	GUTIERREZ	LOPEZ	1	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	42
324	RC	1243765951	AARON	SAMUEL	SANCHEZ	TALAVERA	1	1	-	-	X	-	-	-	-	X	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	5	16
325	RC	1243766232	ISABELLA		SANCHEZ	RAMIREZ	1	0	-	X	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	5	16
326	RC	1243766240	JOSHUA	ZAID	TRUYOL	ACOSTA	1	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
327	RC	1244678715	MARIAM	VANESSA	CAMACHO	COVAS	1	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
328	RC	1245080457	BRIANNA	ISABELA	TORRES	QUINTERO	1	9	-	X	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
329	RC	1245080552	JOSUE		VALECILLA	BONILLA	1	9	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
330	RC	1246449357	HELLEN	NATHALIA	ARIZA	ORDUÑA	0	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
331	RC	1249968169	MIA	ANYELIT	AVENDAÑO	VEGA	2	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
332	RC	1249968170	MATHEW	ANDRES	AVENDAÑO	VEGA	2	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
333	RC	1249968331	ELIZABETH	VICTORIA	PEÑA	RIVAS	1	11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
334	RC	1249968705	ROSAANGELA	BEATRIZ	PUSHAINA	URDANETA	0	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
335	RC	1249968735	MAXIMILIANO		JIMENEZ	BARRAGAN	1	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
336	RC	1249968811	RODRIGO	ANTONIO	BARRIOS	PACHECO	1	2	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	X	-	X	-	-	5	16
337	RC	1249969200	MIATH	KATALEYA	SILVA	SILVA	0	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
338	RC	1249969239	AXEL	DAMIAN	RODRIGUEZ	BENITES	0	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
339	RC	1249969462	ANGIE	JULIETA	CRUZ	LOPEZ	0	4	-	-	-	X	-	-	-	-	X	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	5	16
340	RC	1249969464	DYLAN	ISAAC	GARCIA	JEREZ	0	4	-	X	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
341	RC	1249969509	JOSUE	SAMUEL	OCHOA	MONCAYO	0	4	-	X	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
342	RC	1251908095	ASHLY	ABDALAY	COBARRUBIA	ARRIETA	1	1	-	X	-	-	-	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	5	16
343	RC	1412022181	BREINER	ALBERTO	GUERRERO	VILLAMIL	1	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
344	SD	5C14FA59EFE94083BC4E88A5D65D2EA041537	YENNI	DEL CARMEN	AVENDAÑO	VEGA	40	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
345	SD	5FD38A6E51464ED98F598C5A9F6698A841937	ASHLY	VALENTINA	ARAQUE	PARRA	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
346	SD	85D2F5BBAA5541338E5D1813DBB6003E9120	PASTORA	DE LOS ANGELES	SUAREZ	PARRA	18	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21
347	SD	9773D8D5D906401EBFCEA8EAC9FF124D19483	DANEXY	ADRIANA	LEON	FIGUEROA	18	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	21

348	SD	A7B6A2750D0941C2A757C336 87C26FED26503	YEINER	JAVIER	GONZALEZ	MORAN	0	9		-	-	X	-	-			-	-	X	-	X			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-		5	16
349	SD	C045C8218C804A27810BA90B A8FC4DF427493	LAUDISMAR	KARINA	JEREZ	GAMBOA	23	1		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
350	SD	EF04CC92E30F4D3082DA7AD 8E10140E148623	GENESIS	KARINA	MONCAYO	GOMEZ	30	2		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
351	T.I.	1033101393	VALERIA		GARCIA	BENITES	17	1		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
																																							Total	964	6512

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES :	82
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES :	269
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES :	42

MODALIDAD DE ATENCIÓN :	FAMILIAR	**Código CUENTAME UDS :**	1100100132534	**Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención**	FGM SAN CRISTOBAL NORTE
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
Teléfono UDS:	3124377241	**CC :**	79609989		

No. de Orden	TIPO DOC.	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA							CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																																
			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	021220232680	JAZLYN	ELENA	PALACIOS	PARRA	0	10		-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			X	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-		5	16
2	ANM	07062023496	KAI	EMILIANO	BRAVO	VENEGAS	1	4		-	-	-	X	-			-	-	X	X	-			-	X	-	X	-			-	-	-	X	-			-		6	36
3	ANM	09062022394	ALEXA	VALENTINA	MORALES	MORALES	2	4		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
4	ANM	14032023022	OLIMAR	SARAY	URDANETA	MARZAL	1	6		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
5	ANM	15072022895	LIAH	ISABELLA	GOMEZ	PUENTES	2	2		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
6	ANM	20012024118	LUINYERLIS	GABRIELA	TORRES	SOTO	0	8		-	X	-	-	X			-	X	X	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		6	15
7	ANM	22112023263	OLIVER	ALEJANDRO	BENITEZ	BLANQUICET	0	10		-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	X			-	-	X	-	-			-		5	16
8	C.C.	1000180464	KAROL	ESTEFANY	PIÑEROS	VERA	22	1		-	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		2	19
9	C.C.	1000572084	SHARON	DAYANNA	BARON	CARDENAS	24	9		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
10	C.C.	1001217807	LINA	ASTRID	CRUZ	BALLESTERO	21	6		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
11	C.C.	1001218352	INGRID	DANIELA	MARTINEZ	COTRINA	23	9		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
12	C.C.	1003516290	YINA	PAOLA	OVIEDO	CARDOZO	22	4		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
13	C.C.	1005855662	ANGIE	YULIETH	GOMEZ	MENSA	23	5		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
14	C.C.	1020712159	DAYANA	KATHERIN	DIAZ	PIÑERO	22	8		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
15	C.C.	1020738367	JENNY	CAROLINA	BAEZ	VALERO	36	10		-	X	-	X	-			-	-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		5	16
16	C.C.	1020766064	JAZMIN		CAMARGO	TENJO	33	0		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
17	C.C.	1020781632	MARIA		BELLO	IGLESIAS	31	5		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
18	C.C.	1020821198	LUZ	MERY	MORA	MORALES	27	10		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
19	C.C.	1020825361	KAREN	ALEXANDRA	RIVEROS	CHOCONTA	27	6		-	-	X	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		1	20
20	C.C.	1031640138	HERIKA	NICOL	CALDERON		21	10		-	X	X	-	-			-	X	X	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		6	15
21	C.C.	1042607460	FRED	YULIANA	MEZA	BARON	21	2		-	X	-	-	-			-	X	X	X	-			-	X	X	-	-			-	X	-	-	-			-		7	14
22	PPT	3776775	MILITZA		COVIS	RIVERO	39	3		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
23	PPT	6603181	ELIANIS	YOJANA	OCANDO	SARMIENTO	28	9		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
24	PPT	6698386	HENDRIBETH	ALEJANDRA	CASTILLO	CAMPOS	21	6		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
25	RC	1011265717	LIAM	SAMUEL	PUENTES	LOZADA	1	3		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
26	RC	1011266415	MIGUEL	ANGEL	AMAYA	MORALES	0	11		-	-	-	X	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		1	20
27	RC	1012479190	EIMY	JISETH	MORALES	FUENTES	1	4		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
28	RC	1012977707	OSTIN	DAVID	RAMOS	GONZALEZ	0	11		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
29	RC	1013701013	THOMAS		FONSECA	LOTERO	1	2		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
30	RC	1014748029	MAXIMILIANO		POVEDA	VARGAS	2	2		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
31	RC	1014748727	SAMUEL	DAVID	CAMACHO	LUNA	1	1		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
32	RC	1014905701	MATIAS		PINTO	PIZANI	2	0		-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		2	19
33	RC	1014905789	LUISA	FERNANDA	GONZALEZ	JOYA	1	11		-	-	-	X	-			-	-	X	X	-			-	-	-	X	X			-	-	-	X	-			-		6	15
34	RC	1015489484	NAEL	ARIAM	LICONA	LOPEZ	1	1		-	X	-	-	-			-	X	X	X	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		6	15
35	RC	1016609723	SARA	LUCIA	CORTES	DURAN	1	7		-	-	X	-	-			X	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-		5	16
36	RC	1017062987	EVELYN	GUADALUPE	OCHOA	ALDANA	1	1		-	-	-	X	-			-	-	X	X	-			-	-	X	X	-			-	-	-	X	-			-		6	15
37	RC	1019164052	THIAGO		MOGUEEAS	ROJAS	1	6		-	-	-	X	-			-	-	X	X	-			-	-	X	X	-			-	-	-	X	-			-		6	15
38	RC	1019921175	CELESTHE		SPINEL	VEGA	1	8		-	X	-	X	-			-	X	X	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		6	15
39	RC	1020851006	EMILI	CAROLINA	RUIZ	GRADO	2	2		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
40	RC	1020851554	FREDMAN	JOSE	VIRGUEZ	GONZALEZ	1	8		-	-	-	X	-			-	-	X	X	-			X	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-		6	15
41	RC	1020851713	ADHARA	GISELL	PEREZ	IZQUIERDO	1	7		-	-	-	X	-			-	-	X	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		2	19
42	RC	1020851735	THIAGO	ALEXANDER	RUIZ	ARIAS	1	11		-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		2	19
43	RC	1020851852	ISAIAS		PAJARO	RAMIREZ	1	5		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
44	RC	1020851982	SARA	SOFIA	CASTILLO	LIZARAZO	1	4		-	-	-	X	-			-	-	X	X	-			-	-	-	X	X			-	-	-	X	-			-		6	15
45	RC	1020852160	YOSHI		VARGAS	PEREZ	1	2		-	X	-	-	-			-	-	X	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		2	19
46	RC	1020852218	SARA	SOFIA	GONZALEZ	ROSERO	2	2		-	X	-	-	-			-	X	X	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	X	-			-		6	15
47	RC	1020852245	ISAAC	ALEXANDER	PEÑA	GONZALEZ	1	1		-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	X	-			-	-	X	-	-			-		5	16
48	RC	1020852295	THIAGO		GUERRERO	GOMEZ	1	1		-	X	-	-	X			-	X	X	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		6	15
49	RC	1020852373	KYLIAN	AARON	AMARALES	PELEY	1	0		-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	X	-			-	-	X	-	-			-		5	16
50	RC	1020852503	THIAGO	GAEL	ANTEQUERA	ARVELO	0	11		-	X	-	-	X			-	X	X	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		6	15
51	RC	1020852871	JOEL	MATHIAS	CASTRO	YEPES	0	7		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
52	RC	1020852919	AYMERIC	SOFIA	TORREALBA	CASTILLO	0	7		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
53	RC	1020853112	ADHARA	VALENTINA	AREVALO	VANEGAS	0	5		-	X	-	-	-			-	X	X	-	-			-	X	X	-	X			-	X	-	-	-			-		7	14
54	RC	1020853140	LAHIAM	THOMAS	GONZALEZ	GARZON	0	4		-	X	X	-	-			-	X	X	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		6	15
55	RC	1020853182	EMILY	SAMARA	MIER	BELLO	0	4		X	X	-	-	-			-	X	X	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		6	15
56	RC	1020853218	YULIANA	ISABEL	GONZALEZ	WILCHES	0	3		-	X	-	-	-			-	X	X	X	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		6	15
57	RC	1020853476	MICHELLE		PEÑA	RIVEROS	0	1		-	-	-	-	-			-	X	X	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		2	19
58	RC	1023991450	ANTHONY		BALLESTERO	HENAO	1	10		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
59	RC	1023991491	AILYN	MARIANA	MORENO	AVILA	1	9		-	X	-	-	-			-	X	X	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		5	16
60	RC	1023992156	LIA	CELESTE	MONTOYA	ADAN	1	8		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
61	RC	1024613667	JULIO	ENRIQUE	GONZALEZ	GONZALEZ	2	1		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
62	RC	1025333171	LIAN	EMANUEL	BARRAGAN	GALVIZ	2	1		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	42
63	RC	1025333256	EIMMY	CELESTE	VAQUIRO	TORRES	2	0		-	-	X	X	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-		5	16
64	RC	1025333301	GERLY		TORRES	SAMIA	1	11		-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		2	19
65	RC	1025333396	SAMUEL	DAVID	SOTO	ARNEDO	1	10		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
66	RC	1025333412	LIAM	GAEL	MENDEZ	VAQUIRO	1	9		-	-	X	X	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-		5	16
67	RC	1025333417	EMMA	SOFIA	FLOREZ	NIETO	1	9		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
68	RC	1025333425	MAITE	ISABELLA	MARIN	TIQUE	1	9		-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	X	X	-	-			-		5	16
69	RC	1025333486	NICOL	ADRIANA	PEDRAZA	MALDONADO	1	8		-	-	-	X	-			-	-	X	X	-			-	-	-	X	X			-	-	-	-	-			-		5	16
70	RC	1025333508	DANNA	SOFIA	GUEVARA	TRUJILLO	1	7		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
71	RC	1025333559	THIAGO	JERONIMO	AREVALO	RUIZ	1	6		-	-	-	X	-			-	-	X	X	-			X	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-		6	15
72	RC	1025333560	EMILIANO		CRUZ	MADERA	1	6		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
73	RC	1025333583	ISABELLA		GARCIA	MARTINEZ	1	6		-	-	X	-	-			-	-	X	-	X			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-		5	16
74	RC	1025333594	DANIEL	ALEJANDRO	CORTES	CABRERA	1	5		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
75	RC	1025333621	SALOME		LEAÑO	BECERRA	1	5		-	X	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-		5	16
76	RC	1025333622	ADARA	JIRETH	BARRETO	SALAS	1	3		-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	X	X	-	-			-		5	16
77	RC	1025333660	LUISBERTH	MATHIAS	RODRIGUEZ	CORTES	1	4		-	-	X	-	-			-	-	X	-	X			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-		5	16
78	RC	1025333700	JORGE	SANTINO	RODRIGUEZ	VELASQUEZ	1	5		-	-	-	X	-			-	-	X	X	-			X	-	-	X	-			-	-	-	X	-			-		6	15
79	RC	1025333721	HELEN	CELESTE	RODRIGUEZ	VANEGAS	1	3		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
80	RC	1025333739	DARIANNY	ALEJANDRA	VILLALBA	BUSTAMANTE	1	3		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
81	RC	1025333741	ZARETH	LUCIANA	GARZON	GONZALEZ	1	3		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
82	RC	1025333752	LIAM	JHOEL	RAMIREZ	GRANADOS	1	3		-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			X	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-		5	16
83	RC	1025333758	JUAN	SEBASTIAN	VAQUIRO	CORTES	1	4		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
84	RC	1025333782	ANA	VICTORIA	QUINTERO	CAMPOS	1	2		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
85	RC	1025333818	JUANJOSE		MORENO	LEON	1	1		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
86	RC	1025333874	EMMANUEL	MATEO	VARGAS	NOERÑA	1	0		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
87	RC	1025333910	ISAIAS	YESITH	ZAMBRANO	NORIEGA	1	0		-	-	X	X	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-		5	16
88	RC	1025333920	MARIA	PAZ	BAYONA	ARROYO	0	11		-	-	-	X	-			-	-	X	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		2	19
89	RC	1025333929	SARA	SOFIA	GARAY	PEREZ	1	0		-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	X			-	-	X	-	-			-		5	16
90	RC	1025333953	DULCE	CELESTE	OVIEDO	BOGOYA	0	11		-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	X			-	-	X	-	-			-		5	16
91	RC	1025333968	JEAN	PIER	MARTINEZ	BERNAL	0	11		-	X	-	-	X			-	X	X	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		6	15
92	RC	1025333979	IAN	THOMAS	RAMOS	CARRILLO	0	10		-	-	-	X	-			-	-	X	X	-			-	X	-	X	-			-	-	-	X	-			-		6	15
93	RC	1025333980	JUAN	ANDRES	BAEZ	DIAZ	0	11		-	X	-	X	-			-	X	X	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		6	15
94	RC	1025333987	EMILIANO		GARCIA	RODRIGUEZ	0	10		-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		2	19
95	RC	1025334017	EMILIANO		ALFARO	BELTRAN	0	10		-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	X			-	-	X	-	-			-		5	16
96	RC	1025334064	LIAM	YADIR	URREGO	ALGARRA	0	9		-	X	-	-	-			-	X	X	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	X	-			-		6	15
97	RC	1025334189	SHARON	ISABELLA	JIMENEZ	CURREA	0	7		-	X	-	-	-			-	X	X	-	-			-	X	X	-	-			-	X	-	X	-			-		7	14
98	RC	1025334204	BENYAMIN	EMMANUEL	COLLANTES	BELTRAN	0	7		-	X	-	-	-			-	-	X	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	X	-			-		5	16
99	RC	1025334253	JERONIMO		SIERRA	BARON	0	7		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
100	RC	1025334386	LIAM	MATIAS	MORENO	OVIEDO	0	4		X	X	-	-	-			-	X	X	-	-			-	X	-	-	-			-	X	-	-	-			-		6	15
101	RC	1025334453	GAEL	EMILIANO	CORDERO	MEDINA	0	3		-	X	-	-	-			-	X	X	-	-			-	X	X	-	-			-	X	X	-	-			-		7	14
102	RC	1025334492	ZOE	AILEEN	SANABRIA	CRUZ	0	2		-	-	-	-	X			-	-	X	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		2	19
103	RC	1025334573	ERICK	SANTIAGO	PIÑEROS	VERA	0	0		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
104	RC	1025410666	JHON	FREDY	ACOSTA	CASTILLO	1	8		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
105	RC	1026605701	AITANA		VELEZ	MEDINA	0	9		-	-	-	X	-			-	-	X	X	-			-	-	-	X	X			-	-	-	X	-			-		6	15
106	RC	1028410634	BREINER		BETANCOURT		1	3		-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-	-	X	X	-			-		5	16
107	RC	1028410666	JHON	FREDY	ACOSTA	CASTILLO	1	3		-	-	X	-	-			-	-	X	-	X			-	-	X	-	-			-	-	X	-	-			-		5	16
108	RC	1028410672	EVESLITH	ANTONELLA	MARQUEZ	NOGUERA	1	3		-	-	X	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		1	20
109	RC	1028410687	CATTALEYA		CESPEDES	GUEVARA	1	2		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
110	RC	1028410690	THIAGO	FERNANDO	ABREU	LAGUNA	1	2		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
111	RC	1028410693	LINMY	VANESA	RAMIREZ	INFANTE	1	2		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21
112	RC	1028410743	JHOEL	SMITH	PEREA	COSSIO	1	1		-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-		0	21

113	RC	1028410766	SARAHI	CHIQUINQUIRA	ARCIA	MELEAN	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-		4	17
114	RC	1028410784	KAILANYS	NAZARETH	SEQUERA	CASTRO	1	1	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		2	19
115	RC	1028410823	KYLIAN	ISAAC	MILANES	URDANETA	1	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		0	21
116	RC	1028410850	EMMA	YISEEL	LARA	GUERRERO	0	11	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-	-		5	16
117	RC	1028410905	ALAN	GAEL	AGUILERA	TUNAROZA	0	9	X	X	-	-	-	-	X	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-		6	15
118	RC	1028410914	BRIANA		URREGO	LINARES	0	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		0	21
119	RC	1028410949	ANGEL	ISAAC	MOLANO	DIAZ	0	7	X	-	-	-	-	-	X	X	-	X	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-		5	16
120	RC	1028411063	AILENIS	ISABEL	OVIEDO	OCANDO	0	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		0	21
121	RC	1028411071	DIANA	VICTORIA	SUAREZ	VICTORIA	0	4	-	X	X	-	X	-	X	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-		7	14
122	RC	1028411123	SALOME		MORA	MORALES	0	2	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	X	-	-	-	-	X	-	-		4	17
123	RC	1028411127	DEREK	SAMUEL	SIERRA	DIAZ	0	2	X	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-		3	18
124	RC	1031189364	JUAN	JOSE	CENDALES	JAIMES	1	5	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	X	-	-	-		5	16
125	RC	1031189417	SAMUEL	EMILIANO	CHACON	JAIMES	1	4	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		2	19
126	RC	1031611644	HELEN	ESTRELLA	LOPEZ	BAUTISTA	1	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		0	21
127	RC	1033125358	ELIZABETH	MARIA	CASTRO	ESQUIVEL	2	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		0	21
128	RC	1033125881	LEON	SAMUEL	MOYANO	LAGUADO	1	5	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		2	19
129	RC	1033125903	DAMIAN	JAVIER	BERNAL	RODRIGUEZ	1	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		0	21
130	RC	1033126010	DILAN	ALEJANDRO	REYES	CARABALLO	1	4	-	-	-	X	-	-	-	X	X	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-		6	15
131	RC	1033126037	THIAGO	ANDRES	CASTILLO	MUÑOZ	1	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		0	21
132	RC	1033126039	KYLIAN	JACOB	RUIZ	RUIZ	1	3	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	X	-	-	-	-	X	-	-	-		5	16
133	RC	1033126040	EILEEN	CELESTE	ALGARRA	URREGO	1	4	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	X	-	-	-	-	X	-	-	-		5	16
134	RC	1033126061	JHOAN	STIVEN	LUGO	GARZON	1	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		0	21
135	RC	1033126063	ANGEL	DAMIAN	CRUZ	CALDERON	1	0	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		2	19
136	RC	1033126111	DERECK	MATEO	LOBO	SIERRA	1	2	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-	-		5	16
137	RC	1033126229	MARIANGEL		ARDILA	LUNA	0	11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		0	21
138	RC	1033126302	DULCE	MARIA	VARGAS	MENDEZ	0	10	-	-	-	X	-	-	-	X	X	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	-		5	16
139	RC	1033126374	ZOE	CATALEYA	BAYONA	CUSPIAN	0	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		0	21
140	RC	1033126428	DYLAN	JAVIER	CHACON	GUATAQUIRA	0	5	-	X	-	-	-	-	X	X	-	-	-	X	X	-	-	-	X	-	-	-	-		6	15
141	RC	1043717295	YERAY	DE JESUS	HERNANDEZ	LOPEZ	1	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	X	-	-	X	-	X	-	-	-		4	17
142	RC	1049799747	HARI	SALOME	CORONADO	TURMEQUE	1	7	-	-	-	X	-	-	-	X	X	-	-	-	-	X	X	-	-	-	X	-	-		6	15
143	RC	1066904414	CARLOS	EMILIO	MELO	PALMAR	0	11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		0	21
144	RC	1103127212	LAINER	LEIKER	MARCHAN	AGUILAR	2	0	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		2	19
145	RC	1106310591	EMMANUEL	SAMIR	MENDEZ	HERRERA	1	11	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		2	19
146	RC	1120959630	HELEN	VICTORIA	MUÑOZ	ROPERO	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		0	21
147	RC	1141531204	ANDRES	DAVID	HERRERA	SANTANA	1	9	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		2	19
148	RC	1145230793	OSCAR	FABIAN	SUAREZ	GONZALEZ	1	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		0	21
149	RC	1145431091	MARIA	JOSE	TIVABIJA	PEREZ	1	1	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	X	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-		5	16
150	RC	1152227982	AARON	NICOLAS	FLORES	RODRIGUEZ	0	11	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		2	19
151	RC	1206230408	ALISSON	SOPHIA	MARMOL	MONTERROZA	0	4	X	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-		5	16
152	RC	1233925818	TIMOTEO		ARDILA	GOMEZ	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		0	21
153	RC	1233927180	DAILETH	ANTONELLA	SARABIA	RIVERA	1	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		0	21
154	RC	1233928224	ETHAN	IVAN	ESPINOSA	BELLO	1	6	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		2	19
155	RC	1233928702	MILAN	RAFAEL	CONSUEGRA	ROJAS	1	4	-	-	X	-	-	-	-	X	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-		5	16
156	RC	1233932418	ELIZABETH		ARDILA	GOMEZ	0	3	X	X	-	-	-	-	X	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-		6	15
157	RC	1234898782	ANGELLYN	SOPHIA	COLINA	SARMIENTO	1	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		0	21
158	RC	1243763226	EYMI	NAHIARA	VIVAS	HERMOSO	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		0	21
159	RC	1243765998	THIAGO	SAID	CASTILLO	GONZALEZ	1	1	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	X	-	-	-	-	X	-	-	-		5	16
160	RC	1245080963	KENDALL	ALAI	MORA	FLORES	1	5	-	-	X	-	-	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-		5	16
161	RC	1248369432	KAICK	JAVIER	FLOREZ	MOVIL	0	11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		0	21
162	RC	1249968367	JADEN	ANUEL	CASTRO	BELLO	1	11	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		1	41
163	RC	1249968460	LUCIO	ANTONIO	BRAVO	ARCAYA	1	10	-	-	-	X	-	-	-	X	X	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-		6	15
164	RC	1249968630	ELENA	SOFIA	JIMENEZ	VILLASMIL	1	4	-	X	-	-	-	-	X	X	-	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-	-	-		6	15
165	RC	1249968715	BRYHANNA	VALENTINA	BETANCOURTH	CASTILLO	1	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		0	21
166	RC	1249968945	ELIAS	SANTIAGO	MONTIEL	LOPEZ	1	0	-	X	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-		5	16
167	RC	1249969187	JUAN	PABLO	PEDRAZA	ALVAREZ	0	9	X	X	-	-	-	-	X	X	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-		6	15
168	SD	624D04565645446D8F0A6A807F0AFE6618493	MARIA	FERNANDA	GONZALEZ	PALACIO	28	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		0	21
169	T.I.	1020732827	NATALIA		GARZON	GUANUMEN	18	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		0	21
170	T.I.	1029143744	LAURA	YULIETH	ARISMENDI	GRANADOS	18	0	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-		2	19
171	T.I.	1033107397	MARIA	FERNANDA	GALEANO	BLANCO	14	8	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-		3	18
																														Total	469	3185

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES :	**47**
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES :	**124**
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES :	**21**

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	FB,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-FUNDAMIGAM

NIT: 900.696.969-2 NÚMERO DE CONTRATO: 1100568/2024

MES: SEPTIEMBRE 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 51995436

Código CUENTAME UDS: 1100100132517 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: BARRANCAS 1

Dirección UDS: CARRERA 8C 158C A 10 Teléfono UDS: 3105761292

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									
									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	1007414085	LAURA	STEFHANIA	PEREZ	ROJAS	23	11				A					A	A				A					I							4	1	
02	RC	1249969462	ANGIE	JULIETA	CRUZ	LOPEZ	0	4				A					A	A				A					A							5	0	
03	RC	1025334129	JOEL	SANTIAGO	PULGARIN	GIRALDO	0	8				A					A					A				A	A							5	0	
04	RC	1033126191	ERICK	SEBASTIAN	LINARES	CALDERON	0	11				A					A					A					A	A						5	0	
05	RC	1028410920	ADRIAN	JESUS	LOPEZ	MORAN	0	8				A				A	A					A					A							5	0	
06	RC	1028410973	MELANI		VILLEGAS	GIL	0	6				A					A					A				A	A							5	0	
07	RC	1025334048	MATEO	MANUEL	MARTINEZ	RODRIGUEZ	0	9				A					A					A				A	A							5	0	
08	RC	1033126273	GABRIELA	ANTONELLA	CARDENAS	LINARES	0	9				A					A					A				A	A							5	0	
09	RC	1020852567	LIAM	ANDRES	ROSALES	RUIZ	0	10				A					A				A	A					A							5	0	
10	RC	1025334231	ANGIE	GABRIELA	BRAND	BARAHONA	0	6				A					A			A		A					A							5	0	
11	RC	1017284361	YULIAN	MATHEUS	MULFORD	FONSECA	1	0				A					A		A			A					A							5	0	
12	RC	1249968811	RODRIGO	ANTONIO	BARRIOS	PACHECO	1	1				A					A					A			A		A							5	0	
13	RC	1064731658	MAEEL	JOSE	SANDOVAL	RIOS	1	3				A					A					A			A		A							5	0	
14	RC	1243764481	GUADALUPE		BUSTAMANTE	GARZON	1	8				A					A					A			A		A							5	0	
15	RC	1033126151	LUIS	JOEL	SANABRIA	ROMERO	1	0				A					A					A			A		A							5	0	
16	RC	1020851826	ARANZA	SOFIA	LOPEZ	MARTINEZ	1	5				A					A					A					A	A						5	0	
17	RC	1027303730	MOISES		ROJAS	VIVAS	1	4				A					A					A					A	A						5	0	
18																																					
19																																					
20																																					
																																	TOTAL	84	1	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	15
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	1

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.MG12.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-FUNDAINGAM
NIT: 900.696.969-2 NÚMERO DE CONTRATO: 1100668/2024
MES: SEPTIEMBRE 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: 1100100132617 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: BARRANCAS 1
Dirección UDS: CARRERA 8C 158C 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				PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1020852830	JUAN	PABLO	LOAIZA	MARQUEZ	0	7		A	A					A					A				A								5	0	
02	RC	1243766232	ISABELLA		SANCHEZ	RAMIREZ	0	11		A	A					A					A				A								5	0	
03	SD	A786A2750D0941C2A757C33687C26EFD26503	YEINER	JAVIER	GONZALEZ	MORAN	0	9			A					A		A			A				A								5	0	
04	RC	1028410935	MOISES	JOAQUIN	CALDERON	CONTRERAS	0	7			A				A	A					A				A								5	0	
05	RC	1025334065	DIEGO	ISAAK	VELOSA	NAVARRETE	0	8			A				A	A					A				A								5	0	
06	RC	1020852675	SAMUEL		AREVALO	BARRERA	0	8			A					A					A	A			A								5	0	
07	RC	1028410817	ISABELLA		PEREZ	RAMOS	0	10			A					A		A			A				A								5	0	
08	RC	1028410856	SHARIK	JULIANA	GONZALEZ	ALAPE	0	9			A		A			A					A				A								5	0	
09	RC	1033126649	JOHAN	STEVEEN	RANGEL	ORTIZ	0	9			A					A		A			A				A								5	0	
10	RC	1025334030	ISABELLA		QUIÑONEZ	MARTINEZ	0	9			A		A			A					A				A								5	0	
11	RC	1028410855	ANGELA	LUCIANA	BUITRAGO	CANTERO	0	10			A		A			A					A				A								5	0	
12	RC	1025334073	ESMERALDA		LINARES	LINARES	0	8			A				A	A					A				A								5	0	
13	RC	1028410791	SOLOME	VALENTINA	BENITEZ	RIVAS	0	11			A					A				A	A				A								5	0	
14	RC	1020852935	NAOMY		SALAMANCA	OROZCO	0	6			A					A					A	A			A								5	0	
15	RC	1033126333	ALAN	THOMAS	HIGUITA	GUERRERO	0	8			A					A		A			A				A								5	0	
16	RC	1025333895	ISAAC	ALEJANDRO	MATHEUS	MARTINEZ	0	10			A				A	A					A				A								5	0	
17	RC	1025333673	LIAM	ANDRES	CONTRERAS	RUIZ	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

COORDINADOR(A) TE

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

F8.MO12.PP	29/05/2018
Versión 6	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: 1100668/2024

MES: SEPTIEMBRE 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 156C 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	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	1025334409	SAMUEL	DAVID	VELOSA	NAVARRETE	0	0		I					I					I					I								0	4	
02	RC	1025334523	EMILY	SALOME	ZABALA	NAVARRETE	0	0		I					I					I					I								0	4	
03	RC	1025334547	EMMA	GABRIELA	BARACALDO	GARZON	0	0		I					I					I					I								0	4	
04	RC	1145938341	SARA	SOFIA	BENAVIDES	VIVAS	0	0		I					I					I					I								0	4	
05	RC	1033126580	SAMARA		ORTIZ	TARRAS	0	0		I					I					I					I								0	4	
06	RC	1025334398	EMERICK	SANTHIAGO	ORTIZ	BARANOA	0	3		A					A	A				A					A								5	0	
07	RC	1020853283	JERONIMO		PEÑALOZA	GARCIA	0	2		A		A			A					A					A								5	0	
08	RC	1249969464	DYLAN	ISAAC	GARCIA	JEREZ	0	3		A	A				A					A					A								5	0	
09	RC	1025334311	PAULA	SOFIA	SANCHEZ	ROMAN	0	4		A					A	A				A					A								5	0	
10	RC	1025334422	EIMY	GABRIELA	FORERO	MARTINEZ	0	2		A	A				A					A					A								5	0	
11	RC	1025334395	LORENZO		VILLARROEL	GARCES	0	3		I					I					I	A				I								1	4	
12	RC	1949969509	JOSUE	MANUEL	OCHOA	MONCAYO	0	3		A	A				A					A					A								5	0	
13	RC	1028411060	DULCE	SAMANTHA	ESPINEL	BELTRAN	0	3		A					A		A			A					A								5	0	
14	RC	1140940885	ELIEL	SANTIAGO	BEJARANO	LINARES	0	6		A					A	A				A					I								4	1	
15	RC	1028410967	THIAGO	ANDRES	CASTRO	PARRA	0	6		A	A				A					A					A								5	0	
16	RC	1141531315	GUADALUPE		BARRIGA	BOJACA	0	10		A		A			A					A					A								5	0	
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	50	25	

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

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: 11005792024
MES: SEPTIEMBRE 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								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	1020777753	LINA	MARIA	CUELLAR	MORALES	28	0		A					A	A				I					I								3	2	
02	CC	1020831952	DANIELA		SANABRIA	FAJARDO	28	4		A		A			A					A					A								5	0	
03	RC	1028703719	LIAM	DAVID	AVILES	MARTINEZ	0	4		A				A	A					A					A								5	0	
04	RC	1028410838	ZOE	ANTHONELLA	COLINA	HERNANDEZ	0	10		A	A				A					A					A								5	0	
05	RC	1021515883	JOSUE		MORA	GRISALES	1	1		A		A			A					A					A								5	0	
06	RC	1033126109	EMILY		GALINDO	TOVAR	1	1		A					A					A			A		A								5	0	
07	RC	1141531141	EITHAN		ARIAS	DUQUINO	1	3		A					A	A				A					A								5	0	
08	RC	1020851987	YAILIN	EUSEBIA	LUNA	ZAMBRANO	1	3		A					A					A			A		I								4	1	
09	RC	1233929324	IAM	ANDRES	COGOLLO	LEON	1	2		A					A					A					A	A							5	0	
10	RC	1033125952	LIA	ISABELLA	PEÑA	SALAMANCA	1	5	A	A					A					A					A								5	0	
11	RC	1020851837	IAN	JERONIMO	RENDON	RIOS	1	3		A					A	A				A					A								5	0	
12	RC	1025333591	ROXANA	EVANGELINE	GONZALEZ	TORRES	1	5		A					A	A				A					A								5	0	
13	RC	124508045	BRIANNA	ISABELLA	TORRES	QUINTERO	1	9		A	A				A					A					A								5	0	
14	RC	1145936911	LIAM		MORENO	SANTANILLA	1	6	A	A					A					A					A								5	0	
15	RC	1014748401	JULIAN	SANTIAGO	PERILLA	ORJUELA	1	7		A					A		A			A					A								5	0	
16	RC	1020851423	LIA	ANTONELLA	HERRERA	RUEDA	1	9		A					A		A			A					A								5	0	
17	RC	1025333649	EMILY	SOFIA	TRIANA	LOMBO	1	4	A	A					A					A					A								5	0	
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	82	3	

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

COORDINADOR(A) TÉCNICO(A)

Daniela Vivas.
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la información:
Pública

Hoja 2 de 3

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL
NIT: 900698969-2 NÚMERO DE CONTRATO: 11005792024
MES: SEPTIEMBRE 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 6 C # 158 a - 10 Teléfono UDS: 3105761292

No. de Orden	INFORMACION 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		AÑOS	MESES	SEMANAS																								ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	CC	1010182260	LAURA	JULIANA	CHAPARRO	RESTREPO	35	0			A				A	A						A				A								5	0	
02	RC	1020851748	MICHELL	YECID	HERRERA	OCHOA	1	6			A			A		A						A				A								5	0	
03	RC	1028410910	GABRIELA		COPETE	LOPEZ	0	8			A	A				A						A				A								5	0	
04	RC	1243765951	AARON	SAMUEL	SANCHEZ	TALAVERA	1	1			A					A	A					A				A								5	0	
05	RC	1020851869	AXEL	GABRIEL	MARTINEZ	HENRIQUEZ	1	5			A					A		A				A				I								4	1	
06	RC	1025333680	IVIANA	LIZETH	PEÑA	RIVAS	1	4			A					A		A				A				A								5	0	
07	RC	1020851900	ENOC	DAVID	PEINADO	PINEDA	1	5			A					A		A				A				A								5	0	
08	RC	1243765363	SAMUEL	MATHIAS	VASQUEZ	SANCHEZ	1	4			A					A		A				A				I								4	1	
09	RC	1033125937	JAIME	DAVID	ROA	AMARANTO	1	5			A					A		A				A				A								5	0	
10	PPT	7854029	SAMARA	SARAY	ALDANA	COBOS	1	7			A					A		A				A				A								5	0	
11	RC	1033125899	LIZETH	VANESSA	MACHUCA	GONZALEZ	1	6			A					A			A			A				A								5	0	
12	RC	1019163643	ARIANNA	SOFIA	DELGADO	RODRIGUEZ	1	10			A					A			A			A				A								5	0	
13	RC	1011111716	DAIKER	DAVID	LUNA	BLANCO	1	10			A					A			A			A				I								4	1	
14	RC	1020851131	LEANDRO		MONTENEGRO	RUIZ	1	11			A					A			A			A				A								5	0	
15	RC	1025333534	DANNA	SOFIA	BENAVIDEZ	VELAZQUEZ	1	6		A	A					A						A				A								5	0	
16	RC	1011265408	JACOBO		GIRALDO	MONTENEGRO	1	4			A			A		A						A				A								5	0	
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																TOTAL	97	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

Daniela Vivas
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

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

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL
NIT: 900696989-2 NÚMERO DE CONTRATO: 11005792024
MES: SEPTIEMBRE 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

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			
01	CC	1020758503	YENNIFER	BRIGITE	GUTIERREZ	MUÑOZ	33	0				A	A				A					A				A							5	0	
02	CC	1018471288	VIVIANA		MARTIN	CUADROS	34	0				A	A				A					A				A							5	0	
03	SD	17029287	YENNI	DEL CARMEN	AVENDAÑO	VEGA	39	0				I					I					I				I							0	4	
04	CC	1000573566	MARYORI	LICETH	BARAHONA	ALMECIGA	22	0				A					A		A			A				A							5	0	
05	RC	10363126452	MARTIN	ANDRES	PINZON	RIAÑO	0	4				A					A				A	A				A							5	0	
06	RC	1025334075	MARTIN		LEON	AGUDELO	0	8				A	A				A					A				A							5	0	
07	RC	1033126287	EDGAR	ESTEBAN	MONTAÑEZ	MORENO	0	9				A					A					A			A	A							5	0	
08	RC	1020852710	OMER	DAVID	ACOSTA	MONTES	0	8				A		A			A					A				A							5	0	
09	RC	1025333973	ANTONELLA		PARADA	HERNANDEZ	0	11				A					A					A			A	A							5	0	
10	RC	1020851274	GISSEL	VALERIA	COPETE	ALMECIGA	1	10				A			A		A					A				A							5	0	
11	RC	1023991458	VIOLETTA	VICTORIA	FIGUEROA	GONZALEZ	1	8				A	A				A					A				A							5	0	
12	RC	1023991459	BENJAMIN	VALENTIN	FIGUEROA	GONZALEZ	1	8				A	A				A					A				A							5	0	
13	RC	1016609598	JUAN	SEBASTIAN	MURCIA	VALENCIA	1	8				A					A					A			A	A							5	0	
14	RC	1124839548	ANGEL	ALEXANDER	TOVAR	SARMIENTO	1	10				A					A					A	A			A							5	0	
15	RC	1233927927	CELESTE		MARIN	GUTIERREZ	1	7				A					A					A			A	A							5	0	
16	RC	1233927322	JEREMIAS	JOEL	PARRA	CASTILLO	1	9		A		A					A					A				A							5	0	
17	RC	1033125620	LIAM	SEBASTIAN	RUIZ	LOPEZ	1	11		A		A					A					A				A							5	0	
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	80	4	

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

COORDINADOR(A) EA

Daniela Vivas
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 6	29/05/2018 Página 2 de 3
		Clasificación de la Información: Pública	

NTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIC FUNDACION PARA EL DESRROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA M
NIT: 900696969-2 NÚMERO DE CONTRATO: 11005792024
MES: SEPTIEMBRE 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): NUBIA ESPERANZA VERA CC 52622292
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 __2__ 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	1025333875	IAN		COBOS	CASTIBLANCO	1	0	A		A					A					A					A							5	0	
02	RC	1140940721	DANNA	ELIZABETH	DIAZ	GRANADOS	1	0			A	A				A					A					A							5	0	
03	RC	1145231151	LIAN	YESID	SOLANO	MAURY	1	0		A	A					A					A					A							5	0	
04	RC	1025333720	DOMINIC	JOEL	CABALLERO	CUELLAR	1	2			A					A					A		A			A							5	0	
05	RC	1025333628	EMMANUEL	DE NAZARET	BERBIN	DIAZ	1	3			A	A				A					A					A							5	0	
06	RC	1031657727	EMMANUEL	ALEJANDRO	VELANDIA	BENAVIDES	1	2			A		A			A					A					A							5	0	
07	RC	1031657726	ROMA	KAELA	VELANDIA	BENAVIDES	1	2			A					A	A				A					A							5	0	
08	RC	1023992786	ERLING	EMMANUEL	MESA	VELANDIA	1	3		A	A					A					A					A							5	0	
09	RC	1033125953	THIAGO	NICOLAS	ACEVEDO	MOLINA	1	4			A	A				A					A					A							5	0	
10	RC	1025333619	JULIAN	STIVEN	LINARES	TORRES	1	3	A		A					A					A					A							5	0	
11	RC	1025333609	ALAN	SAMUEL	MOLINA	GOMEZ	1	3			A		A			A					A					A							5	0	
12	RC	1233928617	SOPHIA	SALOME	GONZALEZ	RODRIGUEZ	1	2			A					A					A					A		A					5	0	
13	RC	1121341807	VIOLETTA		PACHECO	SARMIENTO	1	3			A					A					A			A		A							5	0	
14	RC	1033125709	EMILY	SARAY	MUTIS	DIAZ	1	9		A	A					A					A					A							5	0	
15	RC	1025333610	MIGUEL	ANGEL	SANTAMARIA	PIRA	1	3			A	A				A					A					A							5	0	
16	RC	1025333261	EMILY	TATIANA	GRANADOS	BALAGUERA	1	10	A		A					A					A					A							5	0	
17	RC	1025333228	ZARETH	SOFIA	HERRERA	ACUÑA	1	11			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) TÉC.

Tatiana Cucunuba
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

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FS.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: SEPTIEMBRE 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): NUBIA ESPERANZA VERA CC 52622292
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 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: 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	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	CC	1020802448	YENEIRA	YELIXA	RODRIGUEZ	VARGAS	29	6		A					A		A			A					A								5	0	
02	PPT	5009797	LEYBETH	MARIA	ORDOÑEZ	NAVA	31	6		I					I					I					I								0	4	
03	PPT	7800904	DOMINGA	NAILETH	RIVERO	ROJAS	40	5		A	A				A					A					A								5	0	
04	CC	1042974112	GREILIS	MARIA	GARCIA	REALES	18	7		A			A		A					A					A								5	0	
05	RC	1028410968	PAULETTE	SAMANTHA	ACEVEDO	JAIME	0	5		A					A					A		A			A								5	0	
06	RC	1028411135	THIAGO	RAFAEL	PEROZA	LEON	0	1		I					I					I					A		A						2	3	
07	RC	1065020131	JULIETA		AVILES	MELENDEZ	0	7		A	A				A					A					A								5	0	
08	RC	1037676868	JULIAN	JOSE	RODRIGUEZ	CORTEZ	0	10		A					A					A			A		A								5	0	
09	SD	C911823738B1C4BB894F526CE2311594236	JUNIOR	ASSIELL	CAMACHO	PACHECO	0	8		A				A	A					A					A								5	0	
10	RC	1028410775	ISABELL	MARTINA	MARQUEZ	CUBILLAN	1	0		A					A				A	A					A								5	0	
11	ANM	260720233402	SALOME	ESTEFANIA	CALDERON	DIAZ	1	0		A					A					A	A				A								5	0	
12	RC	1031861453	JUANA	GABRIELLE	MENDIETA	SANTANA	1	0		A	A				A					A					A								5	0	
13	ANM	16032023615	DANNA	NAZARETH	CHAVES	SEVILLA	1	5		A					A					A		A			A								5	0	
14	RC	1014318271	VALERY	YANIRA	AMARISTA	MARTINEZ	1	5		A					A	A				A					A								5	0	
15	RC	1245080552	JOSUE		VALLECILLA	BONILLA	1	7		A					A				A	A					A								5	0	
16	ANM	20092022640	KAITLYN	DARIEXYS	POLANCO	LEON	1	11		A		A			A					A					A								5	0	
17	RC	1028410613	KARLEY	VALENTINA	GONZALEZ	GONZALEZ	1	2		A					A			A		A					A								5	0	
18	RC	1020853460	Samantha	Victoria	Fabela	ordoñez				I					I					I					I								0	4	
19																																			
20																																			

TOTAL 33 11

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	2
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	11
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	3

COORDINADOR/ALEA

Tatiana Arandula
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

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

IDENTIFICACIÓN — Hoja 3 de 3
Regional: Bogota Centro Zonal: Usaquen Municipio: Bogota
Nombre Agente Educativo (a): NUBIA ESPERANZA VERA CC 52622292
Código CUENTAME UDS: 1100100132517 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 3
Dirección UDS: Cra 8 C # 158 a - 10 Telefono UDS: 3105761292

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES: PRIMER NOMBRE	NOMBRES: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS: 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	1033126446	CHRISTOPHER		FUENTES	BOLAÑO	0	3	A A	A A	A A	A A		5	0	
02	RC	1033126517	SAMANTHA		RODRIGUEZ	VALENTIN	0	3	A A A	A A	A A	A A		5	0	
03	RC	1020853159	ZOE	ALANNA	POLANCO	GUTIERREZ	0	4	A A	A A	A A	A A		5	0	
04	RC	1188975163	SALOMON		LONDOÑO	MURILLO	0	7	A A	A A	A A A	A A		5	0	
05	RC	1025334043	ALEX	JHOSIEL	VALENCIA	RUIZ	0	9	A A	A A	I A	A A		4	1	
06	RC	1028410687	CATTALEYA		CESPEDES	GUEVARA	1	1	A A	A A	A A	A A		5	0	
07	RC	1025333641	ZOE	GABRIELA	REYES	SIERRA	1	3	A A	A A	A A	A A		5	0	
08	RC	1243763817	EDERSSON	SANTIAGO	URREGO	PARRA	1	10	A A	A A	A A	A A		5	0	
09	RC	1020852349	EMILIO		PEREZ	MARTINEZ	1	0	A A A	A A	A A	A A		5	0	
10	RC	1033125924	CELESTE		LOZADA	REAL	1	4	A A	A A	A A A	A A		5	0	
11	RC	1043036108	JOSUE	DANIEL	BENITEZ	CAMPILLO	1	4	A A	A A	I A	A A		4	1	
12	RC	1020851246	NATALY		VANEGAS	RODELO	1	9	A A	A A	A A	A A		5	0	
13	ANM	10022023409	ABRAHAM	JOSE	GONZALEZ	IBARRA	1	6	A A	A A	A A	A A		5	0	
14	RC	1020852118	SARA	ISABELLA	MENDEZ	PARRA	1	1	A A	A A	A A	A A		5	0	
15	RC	1018521557	ZOE	VALENTINA	ARIZA	RODRIGUEZ	1	4	A A	A A	A A A	A A		5	0	
16	RC	1020852413	JAIDER	STIVEN	BARRAGAN	BUSTAMANTE	1	0	A A	A A	A A	A A		5	0	
17																
18																
19																
20																
													TOTAL	80	2	

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

COORDINADOR(A) EA

tatiana cucunuba
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

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2016
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: 900.707.173-6 NÚMERO DE CONTRATO: 1100579024

MES: SEPTIEMBRE 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

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
			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	CAUSA DE RETIRO
01	CC	1012370401	CINDY	JOHANNA	NUÑEZ	CUERVO	34	0				A	A				A					A										4	1	
02	CC	1073971921	LUCELIS	MARIA	BENITEZ	DIAZ	41	0				A				A	A					A					A						5	0	
03	RC	1028411130	ZIAN	FERNANDO	FREITEZ	MOLINA	0	1				I					I					I	A				A						2	3	
04	RC	1025334362	ISABELLA	SOFIA	RANGEL	NORIEGA	0	3				A					A					A	A				A						5	0	
05	RC	1025334197	ERICK	JHAMPOOL	TINOCO	LEGUIZAMON	0	7				A					A					A	A				A						5	0	
06	RC	1020852659	LIAM	SEBASTIAN	FERNANDEZ	TRESPALACIOS	0	7				A					A					A		A			A						5	0	
07	RC	1020852557	SAMIR	ABRAHAM	BARRIOS	PANA	0	10				A					A					A		A			A						5	0	
08	ANM	21020246177	JEREMY	MATHEO	CUICAS	PERDOMO	0	11				A				A	A					A					A						5	0	
09	RC	1033126097	LIAM	CAMILO	CONSUEGRA	HERAZO	1	2				A					A					A		A			A						5	0	
10	RC	1025333604	SAMARA		COPETE	VENEGAS	1	4				A					A					A		A			A						5	0	
11	RC	1243763602	MARIA	GABRIELA	BALLESTEROS	CORREA	1	11				A	A				A					A					A						5	0	
12	RC	1025333426	ANTONELLA		PALOMINO	CHARRY	1	7				A					A					A			A		A						5	0	
13	RC	1013700641	IAN	DAVID	PEDRAZA	BONILLA	1	4		A		A					A					A					A						5	0	
14	RC	1033125947	ANTONELLA		PEDRAZA	BONILLA	1	4		A		A					A					A					A						5	0	
15	RC	1020851195	IAN	MILAN	BERMUDEZ	ARIZA	1	10				A					A					A			A		A						5	0	
16	RC	1020851575	LEONEL	ALEJANDRO	PIÑA	OLLARVES	1	7				A					A					A			A		A						5	0	
17	RC	1216985170	LUCIANA		RANGEL	NORIEGA	1	7				A					A					A	A				A						5	0	
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	81	4	

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

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 -FUNDAINGAM

NIT: 900.707.173-5 NÚMERO DE CONTRATO: 1100579/2024

MES: SEPTIEMBRE 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 56068721

Código CUENTAME UDS: 1100100132517 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: GAE GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 4

Dirección UDS: CARRERA 6 C # 158 A 10 Teléfono UDS: 3105761292

Hoja 2 de 3

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																										TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																												
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA								ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1140940963	ALAIA	ADALET	VARGAS	GORDILLO	0	2			A					A				A	A					A								5	0	
02	RC	1014908499	CESAR	JUNIOR	CASTRO	CAUSADO	0	11			A					A				A	A					A								5	0	
03	RC	1025333807	MARIA	VICTORIA	RAMIREZ	AGUILAR	1	0			A					A				A	A					A								5	0	
04	RC	1020533772	ADARA	MELISSA	OICATA	VALERO	1	2			A					A				A	A					A								5	0	
05	RC	1020851619	ADHARA	SALOME	BATMAN	MEJIA	1	6		A	A					A					A					A								5	0	
06	RC	1032516727	KENDRICK	FELIPE	JAIME	TORRES	1	3			A					A					A	A				A								5	0	
07	RC	1138685766	DYLAN	JESUS	CALDERON	HERNANDEZ	1	4			A			A		A					A					A								5	0	
08	RC	1020851438	ANTONELLA		PEÑA	MENDOZA	1	8			A					A	A				A					A								5	0	
09	RC	1013283781	JUAN	JOSE	MONTAÑO	PEREZ	1	7			A					A					A	A				A								5	0	
10	RC	1020851810	ANTONELLA		ORTEGA	MUR	1	5			A					A					A				A	A								5	0	
11	RC	1018521458	MARIA	ISABELLA	GUTIERREZ	CUELLAR	1	6		A	A					A					A					A								5	0	
12	RC	1020851872	VALERY	MARIANA	MORENO	RODRIGUEZ	1	5			A	A				A					A					A								5	0	
13	RC	1025333458	ISABELLA		AGUIRRE	MORILLO	1	10			A					A					A				A	A								5	0	
14	RC	1014748207	ALBERT	THOMAS	CALDERON	VAQUIRO	1	10			A	A				A					A					A								5	0	
15	RC	1141915843	CARLOS	GAEL	VELA	ALEMAN	1	4			A					A					A					A	A							5	0	
16	RC	1019609620	MARY	ANN	RODRIGUEZ	PADILLA	1	5			A					A					A					A	A							5	0	
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	80	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	15
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

Marigey Nuñez Urdiales
RESPONSABLE DE GRUPO

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: 1100529/2024
MES: SEPTIEMBRE 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: 110010013517 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: GA GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 4
Dirección UDS: CARRERA 8 C # 158 A 10 Teléfono UDS: 3105761292

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																							
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	CC	1020821281	YEIMY	KATHERINE	NOGUERA	LA ROTTA	27	9		A	A				A					A					A								5	0	
02	CC	1011093552	NUBIS		ROJAS	MIRANDA	18	4		A					A					A	A				A								5	0	
03	RC	1020852695	BRIANNA		OLIVELLA	CEPEDA	0	8		A					A					A	A				A								5	0	
04	RC	1018522234	MATEO		PINEDA	RIAÑO	0	11		A					A	A				A					A								5	0	
05	RC	1028410822	ANTONELLA		VALDERRAMA	CHAVEZ	0	11		A	A				A					A					A								5	0	
06	RC	1025333829	YONATHAN	GABRIEL	MARIN	ROMERO	1	0		A					A	A				A					A								5	0	
07	RC	1251908095	ASHLY	ABDALAY	COBARRUBIA	ARRIETA	1	1		A				A	A					A					A								5	0	
08	RC	1141531175	JULIETA		MARTINEZ	RINCON	1	1		A				A	A					A					A								5	0	
09	RC	1025333603	CATTALEYA	ELIZ	OREJUELA	SANCHEZ	1	4		A					A					A		A			A								5	0	
10	RC	1020851544	ISABEL	ALEGRIA	ALVARADO	GARCIA	1	8		A					A					A		A			A								5	0	
11	RC	1020851469	JOSHUA	DAVID	AREVALO	MOSQUERA	1	8		A					A					A	A				A								5	0	
12	RC	1014907178	ALISHA	JIREH	GARCIA	GOMEZ	1	5		A					A					A	A				A								5	0	
13	RC	1020851611	NEIBERSON	DAVID	TORRES	RIVERA	1	7		A					A	A				A					A								5	0	
14	RC	1206229314	ANGEL	SEBASTIAN	LORETO	RODRIGUEZ	1	2		A					A					A					A	A							5	0	
15	RC	1412022181	BREINER	ALBERTO	GUERERO	VILLASMIL	1	9		A	A				A					A					A								5	0	
16	RC	1014748379	ELA	SOFIA	CORTES	MORENO	1	7		A	A				A					A					A								5	0	
17	RC	1020852210	MIA	ISABELLA	ZAMBRANO	VILLARDY	1	2		A					A					A					A	A							5	0	
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	85	

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	2

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	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-FUNDAMIGAM
NIT: 900.056.909-2 NÚMERO DE CONTRATO: 1105/2024
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: MODALIDAD FAMILIAR PARA LA ATENCIÓN 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 CAROLINA ACEVEDO CC: 1020727841
Código CUENTAME UDS: 1100100132021 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: GABRIELA MISTRAL CODITO 1
Dirección UDS: CALLE 181 8 # 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	CC	1025334440	ENIT	VANESSA	MALDONADO	ESTRADA	23	9		A	A				A					A					A									5	0	
02	CC	1020723137	INGRID	YULIET	PATIÑO	DUARTE	37	5		A					A			A		A					A									5	0	
03	CC	1033811033	HEIDY	NATALI	TORRES	MESA	26	10		A					A	A				A					A									5	0	
04	CC	1020727841	DIANA	CAROLINA	ACEVEDO	ALMANZA	36	10		A					A				A	A					A									5	0	
05	RC	1033126575	JUAN	DAVID	CUERVO	CUADROS	0	0		\					I					I					I									0	4	
06	RC	1033126566	GABRIEL		RONCANCIO	JIMENEZ	0	0		I					I					I					I									0	4	
07	RC	1020853414	JUAN	SEBASTIAN	POLO	HERRERA	0	0		I					I					I					I									0	4	
08	RC	1025334540	MELANIE	AYSHA	GUERRERO	RODRIGUEZ	0	0		I					I					I					I									0	4	
09	RC	1028411103	AILANY		GONZALEZ	BENAVIDES	0	2		A					A					A	A				A									5	0	
10	RC	1028411069	SHAYRA	VALENTINA	LLORENTE	HERNANDEZ	0	2		A				A	A					A					A									5	0	
11	RC	1025334440	ARIAM	ALEJANDRO	GOMEZ	HERRERA	0	2		A					A					A			A		A									5	0	
12	RC	1020853025	ELIAM	JARITH	VENERA	ALVEAR	0	5		A	A				A					A					A									5	0	
13	RC	1141531721	THIAGO	JOEL	CRUZ	PEÑA	0	5		A					A					A					A	A								5	0	
14	RC	1011267082	JUAN	MARTIN	GARCIA	GARZON	0	7		A				A	A					A					A									5	0	
15	RC	1033126290	JERONIMO		URREGO	RONCANCIO	0	8		A					A		A			A					A									5	0	
16	RC	1028410878	LIAM	DAMIAN	GOMEZ	UZGAME	0	8		A					A					A	A				A									5	0	
17	RC	1025333963	MIA	ISABELLA	RODRIGUEZ	LOPEZ	0	9	A	A					A					A					A									5	0	
18																																			
19																																			
20																																			
																																	TOTAL	65	16	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	9
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	4
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	4

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 Versión 6	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-FUNDAVIGAM
NIT: 900.556.365-2 NÚMERO DE CONTRATO: 1108792024
MES: SEPTIEMBRE 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): DIANA CAROLINA ACEVEDO CC: 1020727841
Código CUENTAME UDS: 1100100132021 Nombre Unidad de Servicio/Unidad de Atención: GABRIELA MISTRAL CODITO 1
Dirección UDS: CALLE 191 B # 5 - 22 Teléfono UDS: 2144637000

Hoja 2 de 3

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA; LUNES a VIERNES)																					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	RC	1027303981	DAVID		VILLAMIZAR	PEDROZA	0	9	A		A					A					A					A								5	0	
02	RC	1025333954	MATEO		LOPEZ	LUGO	0	10			A		A			A					A					A								5	0	
03	RC	1033126180	JUAN	JOSE	BELTRAN	ACOSTA	0	11			A					A					A	A				A								5	0	
04	RC	1249968790	IAN	MATHIA	CAMPO	OLIVEROS	1	1			A					A		A			A					A								5	0	
05	RC	1028410697	JESUS	DAVID	CORREA	VEGA	1	1		A	A					A					A					A								5	0	
06	RC	1025333768	SAMMY	VALERIA	VARGAS	CASTILLO	1	1			A					A					A					A	A							5	0	
07	RC	1020852152	MAGDIEL	GABRIELA	LOPEZ	DIAZ	1	1			A	A				A					A					A								5	0	
08	RC	1020852139	ASHLY	ITZEL	MENDIETA	ESTUPIÑAN	1	1		A	A					A					A					A								5	0	
09	RC	1020852190	VICTORIA		LEAL	PATIÑO	1	1			A					A					A			A		A								5	0	
10	RC	1028410717	MARTIN	ALEJANDRO ENRIQUE	CASTELLANOS	CRUZ	1	1			A					A	A				A					A								5	0	
11	RC	1245179787	AXEL	MANUEL	MIRANDA	VILLALOBOS	1	1			A					A					A				A	A								5	0	
12	RC	1074193573	RAUL	ALEJANDRO	QUIROZ	SANCHEZ	1	2			A					A			A		A					A								5	0	
13	RC	1033126035	IAN	GABRIEL	MADERO	RODRIGUEZ	1	2			A	A				A					A					A								5	0	
14	RC	1028410663	CRISTIAN	DAVID	LEON	RAMIREZ	1	2			A					A				A	A					A								5	0	
15	RC	1014907520	NICOLAS		MEDINA	CHAVEZ	1	3			A				A	A					A					A								5	0	
16	RC	1033126060	VALERIA		GONZALEZ	OCHOA	1	3			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

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 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-FUNDAINGAM
NIT: 900.696.969-2 NÚMERO DE CONTRATO: 1905292024
MES: SEPTIEMBRE 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 CAROLINA ACEVEDO CC 1020729841
Código CUENTAME UDS: 1100100132021 Nombre Unidad de Servicio/Unidad de Atención: GABRIELA MISTRAL CODITO 1
Dirección UDS: CALLE 161 B # 5 - 22 Teléfono UDS: 3144637003

Hoja 3 de 3

Nº de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NUMERO 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	1076989851	MARIANA		CRUZ	RIAÑO	1	0			A	A					A					A	A				A						5	0	
02	RC	1025333648	DANIEL	HERNANDO	RODRIGUEZ	LAITON	1	3	A			A					A					A					A						5	0	
03	RC	1167214473	YOSTIN	DAVID	CAMARGO	GELVES	1	3				A					A		A			A					A						5	0	
04	RC	1033125963	ANGEL	STIK	ZUÑIGA	PARRA	1	4				A					A				A	A					A						5	0	
05	RC	1243765254	EVAN		BOLIVAR	ALAPE	1	4				A		A			A					A					A						5	0	
06	RC	1018521552	PAULA	VALENTINA	BECERRA	DIAZ	1	5				A					A					A		A			A						5	0	
07	RC	1033125904	DENISSE	ALICIA	HEREDIA	ROMERO	1	6				A					A					A				A	A						5	0	
08	RC	1020851576	SALOME		CUERVO	GONZALEZ	1	7				A					A					A	A				A						5	0	
09	RC	1025333490	LIAM		BOCANEGRA	ESPINOSA	1	7				A			A		A					A					A						5	0	
10	RC	1033125799	GUADALUPE		CRUZ	MORENO	1	8		A		A					A					A					A						5	0	
11	RC	1025333409	SHARLOTTE		DIAZ	CADENA	1	8				A					A					A			A		A						5	0	
12	RC	1020851404	ISABELLA	SOFIA	MEJIA	CONTRERAS	1	8				A					A					A				A	A						5	0	
13	RC	1033125774	ZOE		LOPEZ	MONTAÑA	1	8				A					A			A		A					A						5	0	
14	RC	1033125741	DANNA	VALENTINA	ORTIZ	PINILLA	1	9				A					A		A			A					A						5	0	
15	RC	1033125723	EMMA	LUCIA	PEREZ	RODRIGUEZ	1	9	A			A					A					A					A						5	0	
16	RC	1249968362	ALEX	ADRIAN	RAMOS	RODRIGUEZ	1	9				A					A	A				A					A						5	0	
17	RC	1020851345	DAVID		VEGA	ANGULO	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	17
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

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 | Versión 5 | 29/05/2018 | Página 2 de 3

Clasificación de la información: Pública

Hoja 2 de 3

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL-FUNDAINGAMI
NIT: 900.696.969-2 | NÚMERO DE CONTRATO: 11005702024
MES: SEPTIEMBRE | 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	TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA)		TOTAL MENSUAL	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
01	CC	1020771999	EDNA	ROCIO	ROJAS	CASTRO	32	4	I A / I / I / I A		1	4
02	RC	1074834228	CRISTIAN	GAEL	TUANAMA	BANDEIRA	0	8	A / A / A / A A		5	0
03	RC	1028410869	IAN	DANIEL	GONZALEZ	LUNA	0	10	A / A A / A / A		5	0
04	RC	1024617721	ELIZABETH	MARGARITA	MEJIA	JIMENEZ	0	10	A / A A / A / A		5	0
05	RC	1020852383	MATEO	ANDRES	JIMENEZ	PALMA	1	0	A / A A / A / A		5	0
06	RC	1025333842	HELLEN	LUCIANA	PEREZ	VEGAS	1	0	A / A A / A / A		5	0
07	RC	1066533603	SHAIRA		MUÑOZ	VILORIA	1	1	A / A A / A / A		5	0
08	RC	1025333805	EMMANUEL		SALDAÑA	HERNANDEZ	1	1	A / A A / A / A		5	0
09	RC	1025333729	MICHELLE	SHARAI	ALBARRACÍN	FLOREZ	1	3	A / A A / A / A		5	0
10	RC	1233927683	MATHIAS	SAMUEL	SULBARAN	URRIBARRI	1	7	A / A / A A / A		5	0
11	RC	1033125703	ANTONELLA		TORRES	ROSSO	1	10	A / A A / A A / A		4	1
12	RC	1025333280	ALAN	MAURICIO	ASPRILLA	CORTES	1	11	I / A / A / A A		5	0
13	RC	1071581947	NASLY	MARIANA	ALVAREZ	ESCARRAGA	1	8	A / A / A / A A		5	0
14	RC	1025333661	JUAN	SEBASTIAN	CASTIBLANCO	GOYENECHE	1	4	A / A / A / A A		5	0
15	RC	1025333349	MATHIAS		URREGO	BASTO	1	11	A A / A / A / A A		5	0
16	RC	1014748406	VICTORIA		AMAYA	TINJACA	1	7	A / A / A / A A		5	0
17	RC	1050784469	MAXIMILIANO		BAENA	FLOREZ	1	5	A / A / A / A A		5	0
18	RC	1033126619	TULIO	EMMANUEL	RAMIREZ	ROJAS	0	0	I / I / I / I I		0	1
19												
20												
										TOTAL	80	6

Verificacion 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	1

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	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 NUMERO DE CONTRATO: 11005792024
MES: SEPTIEMBRE 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: 11001001320021 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	1070020147	LAUARA	CAROLINA	DELGADILLO	SALAMANCA	26	8		A		A			A					A					A							5	0	
02	CC	1078750789	NATALY		CUELLAR	MARTINEZ	33	4		A		A			A					A					I							4	1	
03	PPT	3392237	ROTHSYBELL	EMILIA	GARCIA	VASQUEZ	23	6	A	A					A					A					I							5	0	
04	CC	1007049433	BEATRIZ	HORTENCIA	POLO	MOYA	19	9		A	A				A					A					A							7	4	
05	CC	1018495565	ALEXANDRA		GOMEZ	BELTRAN	29	0	A	I					I					I					I							4	1	
06	CC	1000695995	DANIELA		MORA	AYALA	27	1	A	I					A					A					A							1	4	
07	RC	1025334503	GAEL	DAVID	LEAL	TORRES	0	1		I					I				A	I				I							7	4	
08	RC	1025334536	SAMUEL	DAVID	LOPEZ	NIETO	0	1		I					I					I			A	I							7	4	
09	RC	1025334263	HANNA	SOFIA	MALDONADO	NOVOA	0	6		A				A	A					A					A							5	0	
10	RC	1014749086	ZOE		ROJAS	GACHARNA	0	7		A			A		A					A					A							5	0	
11	RC	1245081540	AXEL	JOEL	TAPIA	FUENTES	0	11	A	A					A					A					A							5	0	
12	RC	1020852611	MIGUEL	ANGEL	ABRIL	ROMERO	0	9		A				A	A					A					A							5	0	
13	RC	1020852252	EILEN	ZAMARA	ROMERO	QUIROGA	1	1		A				A	A					A					A							5	0	
14	RC	1243765722	MAXIMILIANO		URREGO	BELTRÁN	1	2		A			A		A					A					A							5	0	
15	RC	1020852121	GIANNA	ISABELLA	CARMONA	FERNÁNDEZ	1	2		A			A		A					I					A							4	1	
16	RC	1243763958	JERONIMO		FONSECA	JUNCA	1	11		A			A		A					A					A							5	0	
17	RC	1025334584	AARON	ISAAC	ARISMENDI	CUELLAR	0	0																	I							0	1	
18	RC	1027403816	JUAN	JOSE	Medina	GOMEZ	0	0																	I							0	1	
19																																		
20																																		
																															TOTAL	64	18	

Verificacion De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 5 MESES ASISTENTES	4
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 5 MESES ASISTENTES	8
	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 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	29/05/2018
Versión 5	Página 3 de 3

Clasificación de la Información:
Pública

Hoja 3 de 3

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL FUNDAINGAM
NIT: 900.099.865-1 NÚMERO DE CONTRATO: 1105750014
MES: SEPTIEMBRE 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: 1100130132021 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: GABBRIELA MISTRAL CODITO 2
Dirección UDS: CALLE 181 B # 5 - 72 Teléfono UDS: 3144537303

No. de Orden	INFORMACION 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	NUMERO 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	1028411010	ALANA	SOFIA	SUAREZ	GUZMAN	0	5			A	D					P					P					P					5	0	
02	RC	1020852701	EMMA	ISABELLA	GALLEGO	NOVOA	0	9				D					D	D				P					P					5	0	
03	RC	1025333898	LUIS	ANGEL	SERPA	CONTRERAS	0	11				D					P	P				P					P					5	0	
04	RC	1033126224	EIMMY	SOFIA	CORREA	GUZMAN	0	11				P					P	P				P					P					5	0	
05	RC	1146686672	ANNA	LUCIA	TORRES	VELANDIA	0	8				P					P	P				P					P					5	0	
06	RC	1025333931	CRISTHOPER		SUAREZ	VEGA	0	11				P					I		D			D					P					4	1	
07	RC	1014909276	JUAN	DIEGO	HERNANDEZ	AYURE	0	9				P					P		P			P					P					5	0	
08	RC	1033125972	THOMAS	DAVID	LAGOS	CUERVO	1	5				D					P					P	P				P					5	0	
09	RC	1069269110	ROSIBEL	ANAYS	CORREA	VILLA	1	10				P					D					D	P				P					5	0	
10	RC	1028410710	MATEO	DAVID	BORJAS	RODRIGUEZ	1	2				P					P					P	P				P					5	0	
11	RC	1243764579	JOSUE		MEJIA	GUEVARA	1	8				P					P					P	P				P					5	0	
12	RC	1033125942	SANTIAGO	JOSE	LEON	RUBIO	1	6				P					P					P	P				P					5	0	
13	RC	1243763786	MATIAS		MANCIPE	GUEVARA	1	11				P					P					P	P				I					4	1	
14	RC	1020851743	IAN	SAMUEL	ACEVEDO	NOPE	1	6				P					P					A		P			A					5	0	
15	RC	1020851257	ISAAC		COBOS	GALVIS	1	11				I					P					A		D			A					4	1	
16	RC	1064611110	EMMANUEL		SERPA	LOPEZ	1	7				P					P					P		P			A					5	0	
17	RC	1033125852	EMIL	DAVID	ARNACHES	VEGA	1	8				P	P				P					A					A					5	0	
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	81	3	

Verificacion 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

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	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: 11005792024

MES: SEPTIEMBRE 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																												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	1145431091	MARIA	JOSE	TIVABIJA	PEREZ	1	0		A					A			A		A					A										5	0	
02	RC	1025333752	LIAM	JHOEL	RAMIREZ	GRANADOS	1	1		A					A			A		A					A										5	0	
03	ANM	21220232680	JAZLYN	ELENA	PALACIOS	PARRA	0	9		A					A			A		A					A										5	0	
04	RC	1033126040	EILEEN	CELESTE	ALGARRA	URREGO	1	3		A					A			A		A					A										5	0	
05	RC	1243765998	THIAGO	SAID	CASTILLO	GONZALEZ	1	0		A					A			A		A					A										5	0	
06	RC	1033126039	KYLIAN	JACOB	RUIZ	RUIZ	1	2		A					A			A		A					A										5	0	
07	RC	1020852373	KYLIAN	AARON	AMARALES	PELEY	1	0		A					A				A	A					A										5	0	
08	RC	1028410672	EVESLITH	ANTONELLA	MARQUEZ	NOGUERA	1	1		I					I				I	R					I										1	4	R
09	RC	1020852245	ISAAC	ALEXANDER	PEÑA	GONZALEZ	1	0		A					A				A	A					A										5	0	
10	RC	1020852160	YOSHI	VARGAS	PEREZ		1	1		A					A				A	A					A										5	0	
11	RC	1028410784	KAILANYS	NAZARETH	SEQUERA	CASTRO	1	0		I	A				I				I						I										1	4	R
12	RC	1028410634	BREINER		BETANCOURT	BLANQUICETH	1	2		A					A				A						A	A									5	0	
13	RC	1025333929	SARA	SOFIA	GARAY	PEREZ	0	10		A					A				A		A				A										5	0	
14	RC	1025333953	DULCE	CELESTE	OVIEDO	BOGOYA	0	9		A					A				A		A				A										5	0	
15	RC	1028410850	EMMA	YISSEL	LARA	GUERRERO	0	9		A					A				A		A				A										5	0	
16	RC	1033126111	DERECK	MATEO	LOBO	SIERRA	1	0		A					A				A		A				A										5	0	
17	RC	1028410766	SARAHI	CHIQUINQUIRA	ARCIA	HELEAN	1	0							A	A			A						A										4	0	
18	RC	1043719295	YERAY	DE JESUS	HERNANDEZ	LOPEZ	1	5							A				A			A			A										4	0	
19																																						
20																																						
																																			TOTAL	80	8	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	4
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	14
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

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

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: 1100579/2024
MES: SEPTIEMBRE 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																								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	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	1025333700	JORGE	SANTINO	RODRIGUEZ	VELASQUEZ	1	3				A					A		A			A					A						5	0	
02	RC	1249968460	LUCIO	ANTONIO	BRAVO	ARCAYA	1	8				A					A		A			A					A						5	0	
03	RC	1020851554	FREDMAR	JOSE	VIRGUEZ	GONZALEZ	1	7				A					A		A			A					A						5	0	
04	RC	1033126302	DULCE	MARIA	VARGAS	MENDEZ	0	8				A					A			A	A						I						4	1	
05	PPT	7989214	KAI	EMILIANO	BRAVO	VENEGAS	1	1				A						A		A	A						A						5	0	
06	RC	1028411123	SALOME		MORA	MORALES	0	1				I					I			A	A						A						3	2	P
07	RC	1025333979	IAN	THOMAS	RAMOS	CARRILLO	0	9				A					A		A		A						A						5	0	
08	RC	1019164052	THIAGO		MOGUEEAS	ROJAS	1	5				A					A			A	A						A						5	0	
09	TI	1029143744	LAURA	YULIETH	ARISMENDI	GRANADOS	17	11				I					I			A	I						I						1	4	P
10	RC	1017062987	EVELYN	GUADALUPE	OCHOA	ALDANA	1	0				A					A			A	A						A						5	0	
11	RC	1020851982	SARA	SOFIA	CASTILLO	LIZARAZO	1	3				A					A				A	A					A						5	0	
12	RC	1014905789	LUISA	FERNANDA	GONZALEZ	JOYA	1	10				A					A				A	A					A						5	0	
13	RC	1026605701	AITANA		VELEZ	MEDINA	0	7				A					A				A	A					A						5	0	
14	RC	1049799747	HARI	SALOME	CORONADO	TURMEQUE	1	6				A					A				A	A					A						5	0	
15	RC	1025333486	NICOL	ADRIANA	PEDRAZA	MALDONADO	1	7				A					A				A	A					I						4	1	
16	RC	1025333559	THIAGO	JERONIMO	AREVALO	RUIZ	1	5				A					A				A		A				A						5	0	
17	RC	1033126010	DILAN	ALEJANDRO	REYES	CARABALLO	1	3				A					A				A		A				A						5	0	
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	17	8	

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F8.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: 900.696,968-2 NÚMERO DE CONTRATO: 1100579202024
MES: SEPTIEMBRE 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 — 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	CC	1000180464	KAROL	ESTEFANY	PIÑEROS	VERA	22	0		A	A			I					I					I										2	3	P
02	RC	1020853182	EMILY	SAMARA	MIER	BELLO	0	3	A	A				A					A					A										5	0	
03	RC	1020853476	MICHELLE		PEÑA	RIVEROS	0	1	A	I				I					I					I										1	4	P
04	RC	1028411127	DEREK	SAMUEL	SIERRA	DIAZ	0	1	A	I				I					I					A										2	3	P
05	RC	1020853140	LAHIAM	THOMAS	GONZALEZ	GARZON	0	3		A	A			A					A					A										5	0	
06	T.I	1033107397	MARIA	FERNANDA	GALEANO	BLANCO	14	7		A				I					I					I					A					2	3	P
07	CC	1020738367	JENNY	CAROLINA	BAEZ	VALERO	36	9		A		A		I					A					A										4	1	
08	RC	1249969187	JUAN	PABLO	PEDRAZA	ALVAREZ	0	8		A	A			A					A					A										5	0	
09	RC	1025334064	LIAM	YADIR	URREGO	ALGARRA	0	8		A				A					A					A	A									5	0	
10	RC	1028410905	ALAN	GAEL	AGUILERA	TUNAROZA	0	7		A	A			A					A					A										5	0	
11	RC	1025333980	JUAN	ANDRES	BAEZ	DIAZ	0	10		A		A		A					A					A										5	0	
12	RC	1020852295	THIAGO		GUERRERO	GOMEZ	1	0		A			A	A					A					A										5	0	
13	RC	1025334492	ZOE	AILEEN	SANABRIA	CRUZ	0	1		I			A	I					I					I										1	4	P
14	RC	1025334204	BENYAMIN	EMANUEL	COLLANTES	BELTRAN	0	6		A				I					A					A	A									4	1	
15	ANM	20012024118	LUINYERLIS	GABRIELA	TORRES	SOTO	0	7		A			A	A					A					A										5	0	
16	RC	1025333968	JEAN	PIER	MARTINEZ	BERNAL	0	10		A			A	A					A					A										5	0	
17	RC	1020852503	THIAGO	GAEL	ANTEQUERA	ARVELO	0	10		A			A	A					A					A										5	0	
18																																					
19																																					
20																																					
																																		TOTAL	66	19	

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) TA

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

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-FUNDAINCAU
NIT: 900.696.969-2 NÚMERO DE CONTRATO: 1105792024
MES: SEPTIEMBRE 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 3
Regional: BOGOTA Centro Zonal USAQUEN Municipio: CUNDINAMARCA
Nombre Agente Educativo (a): DIANA QUICENO CC 39743267
Código CUENTAME UDS: 110010013253 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	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	1031640138	HERIKA	NICOL	CASTRO	FONSECA	21	7	P	A				A					A					A										5	0	
02	CC	104260749	FRED	YULIANA	MEZA	BARON	21	0	A					A	A				A					A										5	0	
03	RC	1028411071	DIANA	VICTORIA	SUAREZ	GONZALEZ	0	2	A	A				A					A					A										5	0	
04	RC	1020853218	YULIANA	ISABEL	GONZALEZ	WILCHES	0	2	A					A	A				A					A										5	0	
05	RC	1025334386	LIAM	MATIAS	MORENO	OVIEDO	0	2	A	A				A					A					A										5	0	
06	RC	1233932418	ELIZABETH		ARDILA	GOMEZ	0	2	A	A				A					A					A										5	0	
07	RC	1028410949	ANGEL	ISAAC	MOLANO	DIAZ	0	6	A					A		A			A					I										4	1	
08	RC	1206230408	ALISSON	SOPHIA	MARMOL	MONTERROZA	0	1	A			A		A					A					A										5	0	
09	RC	1020853112	ADHARA	VELENTINA	AREVALO	VANEGAS	0	3	A					A					A		A			A										5	0	
10	RC	1020853112	DYLAN	JAVIER	CHACON	GUATAQUIRA	0	3	A					A					A	A				A										5	0	
11	RC	1020852218	SARA	SOFIA	GONZALEZ	ROSERO	1	0	A					A					A					A		A								5	0	
12	RC	1025334189	SHARON	ISABELLA	JIMENEZ	CURREA	0	6	A					A					A					A		A								5	0	
13	RC	1015489484	NAEL	ARIAM	LICONA	LOPEZ	1	0	A					A	A				A					A										5	0	
14	RC	1049968630	ELENA	SOFIA	JIMENEZ	VILLASMIL	1	1	A					A					A	A				A										5	0	
15	RC	1019921175	CELESTE		SPINEL	VEGA	1	5	A	A				A					A					I										4	1	
16	RC	1023991491	AILIM	MARIANA	MORENO	AVILA	1	6	A					A	A				A					A										5	0	
17	RC	1025334453	GAEL	EMILIANO	CORDERO	MEDINA	0	1	A					A					A					A	A									5	0	
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	33	2	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	8
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	7
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	2

COORDINADOR(A) TEA

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP	29/05/2018
		Versión 6	Página 2 de 3
		Clasificación de la Información: Pública	

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

NIT: 900.696.669-2 NÚMERO DE CONTRATO: 1105792024

MES: SEPTIEMBRE 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: 39743297

Código CUENTAME UDS: 110010132534 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SAN CRISTOBAL 2

Dirección UDS: CALLE 161 #4 Teléfono UDS: 3105761282

Hoja 2 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						
									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	1025333256	EIMMY	CELESTE	VAQUIRO	TORRES	1	9			A	A				A				A				A									5	0	
02	RC	1025333412	LIAM	GAEL	MENDEZ	VAQUIRO	1	6			A	A				A				A				A									5	0	
03	RC	1245080963	KENDALL	ALAI	MORA	FLORES	1	2			A					A		A		A				A									5	0	
04	RC	1025333425	MAITE	ISABELLA	MARIN	TIQUE	1	6			A					A				A				A	A								5	0	
05	RC	1031189364	JUAN	JOSE	CENDALES	JAIMES	1	1			A					A				A				A	A								5	0	
06	RC	1028410666	JHON	FREDY	ACOSTA	CASTILLO	1	0			A					A		A		A				A									5	0	
07	RC	1025333622	ADARA	JIRETH	BARRETO	SALAS	1	2			A					A				A				A	A								5	0	
08	RC	1233928702	MILAN	RAFAEL	CONSUEGRA	ROJAS	1	1			A					A	A			A				A									5	0	
09	RC	1249968945	ELIAS	SANTIAGO	MONTIEL	LOPEZ	1	0	A		A					A				A				A									5	0	
10	RC	1025333621	SALOME		LEAÑO	BECERRA	1	2			A	A				A				A				A									5	0	
11	RC	1016609723	SARA	LUCIA	CORTES	DURAN	1	4			A			A		A				A				A									5	0	
12	RC	1025333660	LUISBERTH	MATHIAS	RODRIGUEZ	CORTES	1	1			A					A		A		A				A									5	0	
13	RC	1025333910	ISAIAS	YESITH	ZAMBRANO	NORIEGA	0	9			A	A				A				A				A									5	0	
14	RC	1025333583	ISABELLA		GARCIA	MARTINEZ	1	3			A					A		A		A				A									5	0	
15	RC	263722112023	OLIVER	ALEJANDRO	BENITEZ	BLANQUICET	0	7			A					A				A	A			A									5	0	
16	ANM	1025334017	EMILIANO		ALFARO	BELTRAN	0	8			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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MQ12.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-FUNDAINGAM

NIT: 900.698.969-2 NÚMERO DE CONTRATO: 1100579024

MES: SEPTIEMBRE 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 39743287

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
	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	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	3				A					A				A	A				A							5	0	
02	RC	1014905701	MATIAS		PINTO	PIZANI	1	9				A		A			A				A					A							5	0	
03	RC	1031189417	SAMUEL	EMILIANO	CHACON	JAIMES	1	1				A		A			A				A					A							5	0	
04	RC	1020851713	ADHARA	GISELL	PEREZ	IZQUIERDO	1	2				A					A				A	A				A							5	0	
05	RC	1103127212	LAINER	LEIKER	MARCHAN	AGUILAR	1	9	A			A					A				A					A							5	0	
06	RC	1020851735	THIAGO	ALEXANDER	RUIZ	ARIAS	1	3				A				A	A				A					A							5	0	
07	RC	1025333301	GERLY		TORRES	SAMIA	1	8				A					A	A			A					A							5	0	
08	RC	1141531204	ANDRES	DAVID	HERRERA	SANTANA	1	0				A				A	A				A					A							5	0	
09	RC	1152227982	AARON	NICOLAS	FLORES	RODRIGUEZ	0	7	A			A					A				A					A							5	0	
10	RC	1025333987	EMILIANO		GARCIA	RODRIGUEZ	0	7				A				A	A				A					A							5	0	
11	RC	1033125881	LEON	SAMUEL	MOYANO	LAGUADO	1	4			A	A					A				A					A							5	0	
12	RC	1106310591	EMMANUEL	SAMIR	MENDEZ	HERRERA	1	8		A		A					A				A					A							5	0	
13	RC	1033126063	ANGEL	DAMIAN	CRUZ	CALDERON	1	0		A		A					A				A					A							5	0	
14	RC	1025333920	MARIA	PAZ	BAYONA	ARROYO	0	10				A					A				A	A				A							5	0	
15	RC	1249968367	JADEN	ANUEL	CASTRO	BELLO	1	10									A				A	A				A							4	0	
16	RC	1028410693	LINMY	VANESA	RAMIREZ	INFANTE	1	2									A		A		A					A							4	0	
17	RC	1011266415	MIGUEL	ANGUEL	AMAYA	MORALES	0	10				A					I				I					I							1	3	R
18	RC	124369432	KAICK	JAVIER	FLOREZ	MOVIL	1	0									A		A		A					A							4	0	
19																																			
20																																			
																																TOTAL	83	3	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	18
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) TA

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

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 GABRIELA MISTRAL
NIT: 900.695.969-2 NÚMERO DE CONTRATO: 1-1905758894
MES: SEPTIEMBRE 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: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): GLADYS STELLA BELTRAN URREGO CC: 52258451
Código CUENTAME UDS: 110010013285 Nombre Unidad de Servicio Unidad de Atención: FUNDACION GABRIELA MISTRAL T GABRIELA MISTRAL TIBABITA1
Dirección UDS: CALLE 189 #5-17 Teléfono UDS: 3148632003

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA: LUNES	PRIMERA: MARTES	PRIMERA: MIERCOLES	PRIMERA: JUEVES	PRIMERA: VIERNES	SEGUNDA: LUNES	SEGUNDA: MARTES	SEGUNDA: MIERCOLES	SEGUNDA: JUEVES	SEGUNDA: VIERNES	TERCERA: LUNES	TERCERA: MARTES	TERCERA: MIERCOLES	TERCERA: JUEVES	TERCERA: VIERNES	CUARTA: LUNES	CUARTA: MARTES	CUARTA: MIERCOLES	CUARTA: JUEVES	CUARTA: VIERNES	QUINTA: LUNES	QUINTA: MARTES	QUINTA: MIERCOLES	QUINTA: JUEVES	QUINTA: VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	CC	1020757090	LIZETH	CATALINA	VARGAS	CARDENAS	34	1		A					A					A					A	A						5	0	
02	CC	1006458880	KAREN	JULIETH	TREJOS	GARZON	22	3		A			A		A					A					A							5	0	
03	RC	1025334475	EYLEEN	LUCIANA	TALERO	CASTILLO	0	1		I					I					I					I							0	4	
04	RC	1020853219	EMILY	VICTORIA	PEREZ	CHAPARRO	0	3		A		A			A					A					A							5	0	
05	RC	1025334246	MAXIMILIANO	ZEN	RIQUETT	SOLIS	0	6		A					A					A					A	A						5	0	
06	RC	1249969463	GENESIS		CABALLERO	CASTILLA	0	4		A	A				A					A					A							5	0	
07	RC	1025334309	ZOE	AITANA	TRUJILLO	ARANDIA	0	4		I					A					A			A		A							4	1	
08	RC	1020852993	BRYAN	SANTIAGO	MUÑOZ	SALAMANCA	0	5		A					A				A	A					A							5	0	
09	RC	1020852839	ALAN	STIVEN	TORRES	MARTINEZ	0	6		A					A	A				A					A							5	0	
10	RC	1028410950	ETHAN	ISAAC	VARGAS	VARGAS	0	6		A	A				A					I					A							4	1	
11	RC	2028410887	SARAY	ANTONELLA	HERNANDEZ	OLARTE	0	8		A					I	A				A					A							4	1	
12	RC	1020852636	NAHOMI		CABALLERO	OCHOA	0	9		A					A					A		A			I							4	1	
13	RC	1025334020	KAROLAYN		MORALES	PORTILLO	0	10		A					A			A		A					A							5	0	
14	RC	1020852099	DOMINIC	EMILIANO	MORA	PARRA	1	2		A					A					A	A				A							5	0	
15	RC	1021637129	MARIANA		RINCON	GONZALEZ	1	6		A					A		A			A					A							5	0	
16	RC	1243765127	MACARENA		GAMBOA	QUINTERO	1	5		A					A					A			A		A							5	0	
17	RC	1020852874	D'ALEXANDRO		HERNANDEZ	VALDERRAMA	0	7												A		A			A							3	0	
18	RC	1028410691	ERICK	SANTIAGO	TORRES	YACUMAL	1	2												A		A			A							3	0	
19																																		
20																																		
																															TOTAL	77	8	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	5
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	11
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	2

Jazmin Hernandez
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 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	FS.MO12.PP Versión 5	29/05/2018 Página 2 de 3
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL
NIT: 900.886.969-2 NÚMERO DE CONTRATO: 1160529029
MES: SEPTIEMBRE 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 Atencion: FUNDACION GABIELA MISTRAL TIBABITA 1
Dirección UDS: CALLE 180 #5-17 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	11			A					A			A		A											5	0	
02	RC	1014748729	JAMES	ALEJANDRO	MENDOZA	WATTS	1	1	A		A					A					I					A							4	1	
03	RC	1020852401	NOAH	GAEL	DIAZ	BAUTISTA	1	0			A		A			A					A					A							5	0	
04	RC	1025334134	MIA	ISABELLA	NIETO	VASQUEZ	0	8			A					A			A		A					A							5	0	
05	RC	1033126067	PAULETH	SOFIA	BELLO	GOMEZ	1	3		A	A					I					A					A							4	1	
06	RC	1020852116	SARA	LUCIANA	CHAMORRO	CONTRERAS	1	4		A	I					A					A					A							4	1	
07	RC	1020851918	THIAGO		CASTRO	QUINTERO	1	4			A			A		A					A					A							5	0	
08	RC	1025333579	THIAGO		GARCIA	RODRIGUEZ	1	4			A				A	A					A					A							5	0	
09	RC	1020851824	SHARON	ELIZABETH	GUALTEROS	AMAYA	1	4			A			A		A					A					A							5	0	
10	RC	1011264975	DILAN	SANTIAGO	CASTRO	LUNA	1	6			A	A				A					A					A							5	0	
11	RC	1245080818	AISSELL	ALESSKA	ROJAS	PERALES	1	6			A					A			A	A	A					A							5	0	
12	RC	1016609703	JULIETA		GIRALDO	TORRES	1	6			A					A	A				A					A							5	0	
13	RC	1028410908	ALAN	DAVID	AMEZQUITA	RODRIGUEZ	0	8			A					A		A			A					I							4	1	
14	RC	1028410832	DYLAM	GABRIEL	VASQUEZ	QUILARQUE	0	11	A	A						A					A					A							5	0	
15	RC	1243764576	EILYN	SOFIA	FRITZ	GUZMAN	1	6			I					A				A	A					A							4	1	
16	RC	1025333914	ERICK	SANTIAGO	OLIVEROS	HERNANDEZ	0	11			A					A					A				A	A							5	0	
17	RC	1026605023	ERICK	SANTIAGO	CARDENAS	CASTAÑEDA	1	6			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

Lina Daniela Velandia. — COORDINADOR(A)
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	FG.MO12.PP Versión 6	25/05/2018 Página 3 de 3
		Clasificación de la información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN GABRIELA MISTRAL
NIT: 800.050.969-2 NÚMERO DE CONTRATO: 1100578004
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: MODALIDAD FAMILIAR PARA LA ATENCIÓN 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 GABIELA MISTRAL TIBABITA II
Dirección UDS: CALLE 169 #5-17 Teléfono UDS: 3144637388

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	1025333981	AARON	EMILIANO	RINCON	SANDOVAL	0	10				A			A		A					A					A					5	0	
02	RC	1021515915	NAILETH	ANDREA	ATENCIO	PUERTA	0	9				A		A			A					A					A					5	0	
03	RC	1020852520	THIAGO	MATTEO	GAITAN	CONTRERAS	0	11				I					A			A		A					A					4	1	
04	RC	1014748715	MARTHIN		NOVOA	LUGO	1	1	A			A					A					A					A					5	0	
05	RC	1025334058	EVELIN		QUIJANO	CALDERON	0	9				A					A	A				A					A					5	0	
06	RC	1025333999	JUAN	DAVID	HERNANDEZ	BEJARANO	0	8				A			A		I					A					A					4	1	
07	RC	1028410824	ALEXA	PAULINA	HIDALGO	DIAS	0	11				A				A	A					I					A					4	1	
08	RC	1066533259	MAXIMILIANO		RODRIGUEZ	VALERIO	1	6			A	A					A					A					A					5	0	
09	RC	1053513315	EMILY	ANDREA	OZUNA	MELENDEZ	1	6				A					A			A		A					A					5	0	
10	RC	1028729814	VICTORIA		CUBIDES	SANCHEZ	1	6				A					A	A				A					A					5	0	
11	RC	1249968159	YANERIS	ANTONELLA	GOMEZ	MOLINA	1	11		A		A					A															3	0	V
12	RC	1249968160	DANNY	ALEJANDRO	GOMEZ	MOLINA	1	11		A		A					A															3	0	V
13	RC	1019163261	ARLETT	ZAMARA	CAMPO	DIAZ	1	11				A					A				A	A					A					5	0	
14	RC	1028410821	JOSE	MATEO	VILLAFAÑE	ALVARADO	0	11	A			A					A					A					A					5	0	
15	RC	1025334023	GERONIMO		DEL TORO	CAICEDO	0	9				A					A					A			A		I					4	1	
16	RC	1141726520	ALAN	EMILIANO	ARCOS	OBANDO	1	7				A	A				A					A					A					5	0	
17	RC	1025333552	ADHARA	GABRIELA	RAMIREZ	SALAMANCA	1	6				A					A			A		A					A					5	0	
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	77	4	

Verificacion 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

Ivon Day Heredia — COORDINADOR(A) EA
Gladys Stella Beltran — 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: FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL FUNDAINGAME
NIT: 900.696.969-2 NÚMERO DE CONTRATO: 3100570/2024
MES: SEPTIEMBRE 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): CLAUDIA BECERRA CC_52999215
Código CUENTAME UDS: 1100100320186 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: GABRIELA MISTRAL TIBABITA 2
Dirección UDS: CALLE 189 # 5 - 17 Teléfono UDS: 3144537003

Hoja 1 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	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	TI	1038438116	DANIELA		JARABA	COTERA	17	8		I					I					I					I							0	4	
02	CC	1079689202	ELSY		AVILES	PALOMINO	22	3		A		A			A					A					I							4	1	
03	CC	1041770737	SANDRY	PAOLA	DE LA CRUZ	PEÑA	19	5		A				A	A					A					A							5	0	
04	TI	1085046063	ANYELIS		PAVA	CADENA	17	7	A	A					A					A					A							5	0	
05	CC	1020811678	LAURA	YINETH	LARA	VELEZ	28	6		A		A			A					A					A							5	0	
06	RC	1020853276	EMILY	ANTOELLA	GAMBOA	LAVERDE	0	2		I					A					A					A		A					4	1	
07	RC	1028920097	EILEEN	CAMILA	SANTISTEBAN	SANCHEZ	0	1		I					I					I					I							0	4	
08	RC	1020853278	VICTORIA	SARAHI	QUINCHOA	SEQUEDA	0	2		A				A	A					A					A							5	0	
09	RC	1028411066	LILA		MARTINEZ	AVILA	0	3		A	A				A					A					A							5	0	
10	RC	1033126475	IAN	JAVIER	TRUJILLO	BARON	0	4		I					A					A	A				A							4	1	
11	RC	1025334125	EIMMY	ROSARIO	LEON	GUTIERRES	0	7		A					A					A					A		A					5	0	
12	RC	1020852884	JERONIMO		SAVEDRA	VARILLA	0	7		A		A			A					A					A							5	0	
13	RC	1249969251	THIAGO	MANUEL	PADILLA	GONZALEZ	0	8		A					A					A					A	A						5	0	
14	RC	1020852607	SALOME	SOFIA	MUÑOZ	JARABA	0	8		A					A					A					A		A					5	0	
15	RC	1025333958	JEISSON	MATIAS	RAMIREZ	CORZO	0	10		A					A					A				A	A							5	0	
16	RC	1028410798	THIAGO	ALEJANDRO	TORRES	CONTRERAS	1	0		A		A			A					A					A							5	0	
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																																TOTAL	67	11	

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

Luz Dary Yolanda
COORDINADOR(A) EA

Claudia Marcela Becerra
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 FUNDAHGAM
NIT: 900.096.969-2 NÚMERO DE CONTRATO: 1105750024
MES: SEPTIEMBRE 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): CLAUDIA BECERRA CC_52099215
Código CUENTAME UDS: 110010013285 Nombre Unidad de Servicio/Unidad de Atención: GABRIELA MISTRAL TISAIRTA 2
Dirección UDS: CALLE 189 # 5 -17 Teléfono UDS: 3144632009

Hoja 3 de 3

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
									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	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1025333686	SAMUEL	NAHIN	CASTRO	EPIEYU	1	4				A					A		A			A					A					5	0	
02	RC	1025333517	SOFIA		CAUSIL	FLOREZ	1	5		A		A					A					A					A					5	0	
03	RC	1019163918	ANTHUAN		FAJARDO	PATARROYO	1	6				A		A			A					A					A					5	0	
04	RC	1243764869	JOEL	JACOBO	AROS	CORREA	1	6				A				A	A					A					A					5	0	
05	RC	1020851597	MAITE	LUCIA	GUTIERREZ	AVILES	1	6				A					A		A			A					A					5	0	
06	RC	1243764608	DANIEL	SANTIAGO	PORRAS	GUAVITA	1	6		A		A					A					A					A					5	0	
07	RC	1013700455	DERECK		AGUIRRE	GONZALEZ	1	7				A					A			A		A					A					5	0	
08	RC	1020851472	ETHAN	MAEL	BERMUDEZ	VALDES	1	8				A					A			A		A					A					5	0	
09	RC	1022171257	DYLAN	DARIEL	ROMERO	HUMANEZ	1	8				A				A	A					A					A					5	0	
10	RC	1123822784	JUAN	DAVID	RINCON	DIAZ	1	10			A	A					A					A					A					5	0	
11	RC	1020851524	LAURO	MATHIAS	ROMERO	VILLEGAS	1	10				A					A				A	A					A					5	0	
12	RC	1033125688	THIAGO		SARMIENTO	PEÑUELA	1	10				A					A					A				A	A					5	0	
13	RC	1020851260	IAN	JOSE	AGUILAR	MEDINA	1	10				A					A					A			A		A					5	0	
14	RC	1025333366	CELESTE		MORENO	MARTIN	1	10				A			A		A					A					A					5	0	
15	RC	1011264043	MASSIEL	SAMARA	SANDOVAL	JAIMES	1	10			A	A					A					A					A					5	0	
16	RC	1141530704	MATIAS		BAYONA	RATIVA	1	10				A					A					A		A			A					5	0	
17	RC	1243763659	VALERY	SOFIA	PEREZ	ROMERO	1	11				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

LaDay Velandia
COORDINADOR(A) EA

Claudia Marcela Becerra
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	29/05/2015 Página 2 de 3
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL-FUNDAINCAM
NIT: 900.556.909-2 NUMERO DE CONTRATO: 51001/2024
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: MODALIDAD FAMILIAR PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACION
Regional: BOGOTA Centro Zonal: USAQUEN Municipio: CUNDINAMARCA
Nombre Agente Educativo (a): CLAUDIA BECERRA CC_52999715
Código CUENTAME UDS: 110000132186 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	INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																									
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	SABADOS	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																												
01	RC	1025333823	SARAY	JULIANA	CASTRO	BENAVIDES	1	0			A					A			A		A					A						5	0	
02	RC	1020852390	DILAN	MATEO	ROMERO	COMBITA	1	0			A					A		A			A					A						5	0	
03	RC	1020852418	THIAGO	SAMUEL	VARGAS	VELASCO	1	0		A	A					A					A					A						5	0	
04	RC	1028410745	NOHA		ESCOBAR	MELENDEZ	1	0			A					A				A	A					A						5	0	
05	RC	1028410786	AYLEEN	ALANNA	CERQUERA	MADROÑERO	1	0			A			A		A					A					A						5	0	
06	RC	1020852305	ALAN	JOEL	MARTINEZ	AMAYA	1	0	A		A					A					A					A						5	0	
07	RC	1020852030	EVELYN	ARANZA	JUNCO	SANABRIA	1	2			A					A		A			A					A						5	0	
08	RC	1025333751	THIAGO	YAIR	HERNANDEZ	CALDERON	1	1			A					A					A	A				A						5	0	
09	RC	1028410679	KATHALEYA		CASALLAS	MONTAÑO	1	1			I					I					I					A						1	3	
10	RC	1010253770	EIMY	CELESTE	PALACIOS	VELA	1	1			A					A					A			A		A						5	0	
11	RC	1020852140	VALERY	STEFFANIE	GONZALEZ	SUAREZ	1	1			A					A		A			A					A						5	0	
12	RC	1020852103	ETHAN	SAMUEL	SIERRA	HENAO	1	1			A					A					A				A	A						5	0	
13	RC	1028410635	ISABELA	ESMERALDA	URREGO	MARTINEZ	1	2			A					A	A				A					A						5	0	
14	RC	1025333849	JOHAN	FELIPE	YATE	CELY	1	0			A					A					A	A				A						5	0	
15	RC	1025333732	MIA	ANTONELLA	VELOSA	RODRIGUEZ	1	2			A					A		A			A					A						5	0	
16	RC	1233928491	BRANDON	YERIK	SANCHEZ	PINZON	1	4			A					A					A			A		A						5	0	
17	RC	1033125896	ARIANA	NICOL	AGUILERA	MARTINEZ	1	4			A					A					A	A				A						5	0	
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	81	3	

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

Jo Day Valencia — COORDINADOR(A) EA
Claudia Marcela Becerra — 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: FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL FUNDAINGAM

NIT: 900696869-2 NÚMERO DE CONTRATO: 1105/2024

MES: SEPTIEMBRE 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: 1100120132188 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: GABRIELA MISTRAL TISAIBA 3

Dirección UDS: CALLE 189 # 5 - 72 Teléfono UDS: 3144837260

Hoja 1 de 2

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	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	1028411034	DANIELA	ISABELLA	VILLALOBOS	MARTINEZ	0	4		A		A			A					A					A					A				5	0	
02	RC	1011267625	GABRIEL	ISAIAS	TURGA	DAZA	0	5	A	A					A					A					A									5	0	
03	RC	1015489822	ISRAEL	DAVID	DIAZ	GONZALEZ	0	7		A					A	A				A					A									5	0	
04	RC	1015489823	ISAAC	JACOB	DIAZ	GONZALEZ	0	7		A					A	A				A					A									5	0	
05	RC	1233930725	JHOAN	ANDRES	ROJANO	ZAPATA	0	8		A	A				A					A					A									5	0	
06	RC	1028410917	YAN	DAVID	ZABALETA	DE LA ROSA	0	8		A				A	A					A					A									5	0	
07	RC	1028410866	DANIEL	ALEJANDRO	VIVAS	OJEDA	0	9		A					A		A			A					A									5	0	
08	RC	1192214004	DERECK	ALEXANDER	RODRIGUEZ	MOTA	0	10		A					A					A	A				A									5	0	
09	RC	1020852526	DAMIAN	ALEJANDRO	TORRES	CASTILLO	0	10		A				A	A					A					A									5	0	
10	RC	1020852502	KEINER	DAVID	ROJANO	MERIÑO	0	10		A					A				A	A					A									5	0	
11	RC	1028410800	MIA	SALOME	NAVARRO	PARRA	1	0		A					A					A		A			A									5	0	
12	RC	1243766036	EMILY	LUCIA	CARDENAS	GONZALEZ	1	0		A					A				A	A					A									5	0	
13	RC	1020851945	IAM	DANIEL	LOPEZ	VILLALOBOS	1	5		A		A			A					A					A									5	0	
14	RC	1233928170	HIVANA	VALENTINA	ROJANO	PEREIRA	1	5		A	A				A					A					A									5	0	
15	RC	1020851841	JORDANIS	MICHELL	BOLAÑO	ORTEGA	1	7		A					A		A			A					A									5	0	
16	RC	1145230776	JADE	BELLAMY	VIVID	MARIN	1	9		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	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	14
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Lorday Melendez
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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL -FUNDAINGAMI
NIT: 900809909-2 NÚMERO DE CONTRATO: 11395/10/2024
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: MODALIDAD FAMILIAR PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACION
Regional: BOGOTA Centro Zonal: USAQUEN Municipio: CUNDINAMARCA
Nombre Agente Educativo (a): OLGA LUCIA CASTIBLANCO CC: 52252577
Código CUENTAME UDS: 110010132166 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: GABRIELA MISTRAL TRABITA 3
Dirección UDS: CALLE 189 # 5 - 77 Teléfono UDS: 3184627080

Hoja 2 de 3

No. de Orden	TIPO DOC.	NUMERO 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	RC	1020852755	AILYN	LEANDRA	CATELLANOS	HURTADO	0	8	A		A					I																2	1	V
02	RC	1020852727	TANIA	CELESTE	ALBA	SIERRA	0	8			A				A	A					A					A						5	0	
03	RC	1020852617	GABYS		AVENDAÑO	MAURY	0	9			A					A				A	I					A						4	1	
04	RC	1028410774	ALANA	YASIEL	VARGAS	IZAGUIRRE	1	0			I					I			A		A					A						3	2	
05	RC	1023051108	ASHLEY	SAMANTA	QUINTERO	ALVINO	1	1			A					A					A			A		A						5	0	
06	RC	1020852258	EHIDAN	MATIAS	PORTURA	ZAMORA	1	1		A	A					A					A					A						5	0	
07	RC	1029852195	IAN	ANDRES	MARTINEZ	MEJIA	1	1			A					I				A	A					A						4	1	
08	RC	1249968714	RUTH	SARAY	GONZALEZ	PAZ	1	2			A	A				A					A					A						5	0	
09	ANM	13052023461	BRAXLEIDY	TEOMARLY SADAY	GONZALEZ	MONTAÑA	1	3			A					I					A				A	A						4	1	
10	ANM	28052023254	HENDERLYS	SAMIRA	BARRIOS	MARTINEZ	1	4			A					A					A			A		A						5	0	
11	RC	1020851946	JOSUE		PRADA	LAGUNA	1	4			A					A			A		A					A						5	0	
12	RC	1020852021	KEYLET	DAMIAN	GAONA	CARRERO	1	5			I					A					A					A	A					4	1	
13	RC	1025333580	IAN	ALEXANDER	LESMES	BUITRGO	1	5			A			A		A					I					A						4	1	
14	RC	1020851852	ISAIAS		PAJARO	RAMIREZ	1	5			A					A			A		A					A						5	0	
15	ANM	06032023064	KEIDIANYELIS	DEL CARMEN	DIAZ	VILCHES	1	7																										V
16	RC	1014748411	CELESTE		ARRIOLA	DIAZ	1	7	A		A					A					A					A						5	0	
17	RC	1020851305	EIMY	CELESTE	RODRIGUEZ	SANCHEZ	1	10			A				A	A					A					A						5	0	
18	RC	1025159401	Jhosuan	Mateo	Volcanes	Martinez	1	1			A					A					A					A	A					5	0	
19	ANM	07092023115	Raymoth	De Jesus	Gil	Bello	1	0													A			A		A						3	0	
20																																		
																															TOTAL	78	3	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	19
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Lorday Vergara
COORDINADOR(A) EA

Olga Lucia Castiblanco Rincón
RESPONSABLE DE GRUPO

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 REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	20/06/2018
Versión 5	Página 3 de 3

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL-FUNDAINGAM
NIT: 900936569-3 NÚMERO DE CONTRATO: 1905792024
MES: SEPTIEMBRE 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: 52252527
Código CUENTAME UDS: 1100109132186 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: GABRIELA MISTRAL TIBABITA 3
Dirección UDS: CALLE 169 # 5 - 77 Teléfono UDS: 7144039903

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	SD		JEIIMAR	ANYELIS	ORTEGA	OROZCO	1	3			A	A					A					A					A					5	0	
02	RC	1020851774	SALOME	SOFIA	BARCASNEGRAS	CONTRERAS	1	5				A					A		A			A					A					5	0	
03	RC	1067098960	DYLAN	ANDRES	FERNANDEZ	RUIZ	1	7	A			A					A					A					A					5	0	
04	RC	1033125784	MATEO		RIVERA	GAITAN	1	8				A					A			A		A					A					5	0	
05	RC	1020851416	ALVARO	EMMANUEL	SICHACA	URREGO	1	9				A		A			A					A					A					5	0	
06	RC	1025333388	THIAGO	DAVID	BASTIDAS	CHOURIO	1	9		A		A					A					A					A					5	0	
07	RC	1020851390	ZULLY	VANESSA	RODRIGUEZ	CASTRILLON	1	9				A		A			A					A					A					5	0	
08	RC	1033125663	JONATHAN	DANIEL	USCATEGUI	PORRAS	1	11				A					A		A			A					A					5	0	
09	RC	1025333247	IAN	ALEJANDRO	PATAQUIVA	AGUILERA	2	0			A	A					I					A					A					4	1	
10	CC	1000183314	CATALINA		SANTAMARIA	GOMEZ	21	9				A		A			I					I					I					2	3	
11	PPT	5670440	VALERY	VALESKA	BRITO	CHACON	23	2				A			A		A					A					A					5	0	
12	CC	1005855981	LUISA	FERNANDA	RUIZ		23	5				A					A			A		A					A					5	0	
13	CC	1000574822	MONICA	VIVIANA	PARRA	ESPINOSA	24	5				A					A					A		A			A					5	0	
14	CC	1032507101	DIANA	PATRICIA	DIAZ	ALONSO	25	5				I																				0	1	0
15	CC	1143406681	GLENIS		GULLOSO	GONZALEZ	26	2				I																				0	1	0
16	CC	1233492397	HELEN	DAYANA	ZULOETA	GARCIA	26	9				A					A					A			A		A					5	0	
17	CC	1020816419	ANDREA	NATALIA	ESPINOSA	PEREZ	28	2			A	I					I					I					I					1	4	
18	RC	1025334545	Owen	Alexander	Junco	Diaz	0	0									I					I					I					0	3	
19	RC	1020853479	Lia	Julieta	Paternina	Gullosa	0	0									I					I					I					0	3	
20																																			
																															TOTAL	67	16	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	9
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	8

Jose Davy Villadiego
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 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: 900658969-3 NÚMERO DE CONTRATO: 1109/2024
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: MODALIDAD FAMILIAR PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACION
Regional: BOGOTA Centro Zonal: USAQUEN Municipio: CUNDINAMARCA
Nombre Agente Educativo (a): LEYNE CASTRO VEGA CC: 1143127340
Codigo CUENTAME UDS: 110010013216 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atencion: GABRIELA MISTRAL TIBABITA 4
Direccion UDS: CALLE 169 # 5 17 Telefono UDS: 3144637003

Hoja 3 de 3

No. de Orden	INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NUMERO 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	1020852220	GERONIMO	STIVEN	BALLEN	TORRES	1	1				I				A	A					A					A						4	1	
02	RC	1020852817	SELIN	JESUS	ACURERO	COLINA	0	7				I					A				A	A					A						4	1	
03	RC	1011266584	JARITZY	SAMANTHA	CHIRINOS	SANCHEZ	0	10				A					A		A			A					A						5	0	
04	RC	1025333947	AURORA	MARIA	PEDROZA	LOPEZ	0	10				A					I		A			A					A						4	1	
05	RC	1025333974	DOMINICK	MATEO	ALARCON	RODRIGUEZ	0	10				A					I			A	A						A						4	1	
06	RC	1033126146	DANIEL	MATEO	DIAZ	MORALES	1	0				A				A	A					I					A						4	1	
07	RC	1033126228	DAIMER	ALEXIS	ARIAS	HERNANDEZ	0	10			A	A					A					A					A						5	0	
08	RC	1020852419	LUCIANA		HERNANDEZ	QUITO	0	10				A					A		A			I					A						4	1	
09	RC	1020852077	LUCAS	ELIAS	ACOSTA	GONZALEZ	1	3				A				A	A					A					A						5	0	
10	RC	1020851398	LIA	CELESTE	ACOSTA		1	9	A			A					A					I					A						4	1	
11	SD		ARLIN	DAVID	RINCON	CABALLERO	1	9				I	A				A					A					A						4	1	
12	RC	1020851610	ISSA	BELLA	GACHA	SALVADOR	1	6				A		A			A					A					A						5	0	
13	RC	1233701941	MICHELLE	SOPHIA	ROJAS	OSPINA	1	11				A		A			A					A					A						5	0	
14	RC	1025333498	ANDRES	DAVID	ALVAREZ	DIAZ	1	8			A	I					A					A					A						4	1	
15	RC	1243764213	LUIS	ENRIQUE	BARROSO	DE LA HOZ	1	10				A		A			A					I					A						4	1	
16	RC	1010253586	THOMAS	ANDRES	HERNÁNDEZ	BALLEN	1	4				I			A		A					A					A						4	1	
17	RC	1033126016	IAN	FELIPE	ESCOBAR	CABRA	1	4				A					A		A			I					A						4	1	
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	77	12	

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) EAI

RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	FS.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 FUNDAINGAM
NIT: 900896959-2 NUMERO DE CONTRATO: 1100530024
MES: SEPTIEMBRE 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
Codigo CUENTAME UDS: 1100100132189 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: GABRIELA MISTRAL TIBABITA II
Dirección UDS: CALLE 169 # 5 17 Teléfono UDS: 3144637003

Hoja 2 de 3

No. de Orden	INFORMACION 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.	NUMERO 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	1020852431	ETHAN	DAVID	MOLINA	ANGULO	0	10		A	A					A					A					A					5	0	
02	RC	1011276148	SEBASTIAN	ANDRES	RODRIGUEZ	CASTRO	0	10			A				A	A					A					A					5	0	
03	RC	1028410830	HANNA	ISABEL	CHACON	MARTINEZ	0	9			A					A			A		A					A					5	0	
04	RC	102852968	JERONIMO		CABRALES	GAMARRA	0	8			I	A				A					A					A					4	1	
05	RC	1233930247	RODRIGO	RAFAEL	CORREA	AGUAS	0	9			A			A		I					A					A					4	1	
06	RC	1028410064	ARIANGEL	NATHALIA	URRIBARRI	PIÑEROS	1	1			A					A	A				I					A					4	1	
07	RC	1025333710	MAIKEL	EDUARDO	ESTREMOR	CASTILLA	1	1	A		A					A					I					A					4	1	
08	RC	1140940696	GABRIEL	ALEJANDRO	PARADA	AROCA	1	0	A		A					A					A					A					5	0	
09	RC	1033126026	LIAM		MENDEZ	SEGURA	1	2			A			A		A					A					A					5	0	
10	RC	1011265812	SALOME	DAYANA	GUERRERO	ANTONIO	1	1			A				A	A					I					A					4	1	
11	RC	1103528369	JOSUE	DAVID	ECHEVERRY	LEON	1	1			A					A	A				A					A					5	0	
12	RC	1025333625	JASSIR		CAÑA	MEJIA	1	2			A					A	A				A					A					5	0	
13	RC	1233927934	CRISTHOFER	JOSE	AVILA	ZULIANI	1	2		A	A					A					A					A					5	0	
14	RC	1025333521	LEILA	DANIELA	RIOS	FLOREZ	1	2		A	A					A					A					A					5	0	
15	RC	1033125928	EVELYN	VICTORIA	DELGADILLO	CHANGO	1	2			A					A	A				A					A					5	0	
16	RC	1025333866	ALAN	SCHNEIDER	TORRES	LUGO	0	10			I				A	A					A					A					4	1	
17	RC	1020852786	ANA	LIA	ACEVEDO	AREVALO	0	7			A			A		A					I					A					4	1	
18																																		
19																																		
20																																		
																														TOTAL	78	7	

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

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 FUNDAINCAM
NIT: 900669959-2 NÚMERO DE CONTRATO: 1105792024
MES: SEPTIEMBRE 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: 110016013219 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: GABRIELA MISTRAL TIBABITA 4
Dirección UDS: CALLE 189 # 5 17 Teléfono UDS: 3144632003

Hoja 1 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	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	1020844047	DINABETH		PEREZ	PEREZ	25	11		A					A					A		A			I						4	1	
02	SD		ANARLIN	DE LOS ANGELES	CABALLERO	RAMIREZ	17	9		A		A			I					A					I						3	2	
03	CC	1000180561	JULIETH	ALEXANDRA	ALDANA	PAMPLONA	22	10		A					I																1	1	S
04	SD		LUCIMAR	CHIQUINQUIRA	SERRUDO	VALERO	26	9		A	A				I																2	1	V
05	RC	1015490174	EIMMY	SAMANTHA	LARA	TIBAMBRE	0	1		I					I					I	A				I						1	4	
06	RC	1015490175	THIAGO		LARA	TIBAMBRE	0	1		I					I					I	A				I						1	4	
07	RC	1028920042	MARTIN	DAVID	ARELLANO	DIAZ	0	0		I					A					A				A	A						4	1	
08	RC	1020853113	ALEXIA	GERALDIN	PAREDES	RUBIANO	0	3		A					A					A				A	A						5	0	
09	RC	1028411037	LIHAM	FELIPE	ALZA	RODRIGUEZ	0	2		A					A				A	A					A						5	0	
10	RC	1025334439	KENDRY	JOEL	PEREZ	DIAZ	0	1		A					A					A				A	A						5	0	
11	RC	1020852945	ZOE	ALEJANDRA	HERNANDEZ	RODRIGUEZ	0	6		A					A					A	A				A						5	0	
12	RC	1025334168	KEVIN	ALEJANDRO	AGUILERA	TIMOTE	0	7		I					A				A	A					A						4	1	
13	RC	1025334215	ISAAC		CONTRERAS	VELANDIA	0	7		A					A				A	A					A						5	0	
14	RC	1025334105	CONNY	ARIADNA	GORDILLO	BELTRAN	0	7		A					A	A				A					A						5	0	
15	RC	1014908746	SARAY	ANTONELLA	CORPAS	OSPINA	0	9	A	A					A					A					A						5	0	
16	RC	1013041493	VICTORIA		CASTELLANOS	BEDOYA	0	9		A				A	A					A					A						5	0	
17	RC	1020853493	DERECK		ROMERO	AIDANA	0	0												I					I						0	2	
18	RC	1021403939	YENIFER	KATIUSKA	ARIAS	OURAN	0	0												I					I						0	2	
19																																		
20																																		
																															TOTAL	60	19	

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

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 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.PP Versión 3	29/08/2019 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: PAIF

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: FAMILIAR

RACIÓN: Mensual X Vacacional o Fines Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE

NOMBRE DE LA IAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAMGAM NOMBRE DE LA MODALIDAD: FUNDACIÓN GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 1

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CRA 8C # 158 A 19

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11150218057

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Debe diligenciarse para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de Alto Valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					LACTANTES	DESTANTES			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	LOMO						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																								
1	SAMUEL DAVID VELOSA NAVARRETE	1025334311		01-10-24	X				1500 gr	1500 gr	2000 gr	1000 gr	2700 gr	30 und	1000 gr	1000 gr	1000 cc	1000 gr	1000 gr		2	2072169			JULI DANIELA VELOSA	1020736778	Daniela Veloza
2	PAULA SOFIA SANCHEZ ROMAN	1025334311		01-10-24	X				1500 gr	1500 gr	2000 gr	1000 gr	2700 gr	30 und	1000 gr	1000 gr	1000 cc	1000 gr	1000 gr		2	2072169			VANESSA ROMAN	4649641	Vanessa Román
3	ANGIE JULIETA CRUZ LOPEZ	1249969462		01-10-24	X				1500 gr	1500 gr	2000 gr	1000 gr	2700 gr	30 und	1000 gr	1000 gr	1000 cc	1000 gr	1000 gr		2	2072169			ANGIE LOPEZ	1000574720	Brayan Cruz
4	DYLAN ISAAC GARCIA JEREZ	1249969464		01-10-24	X				1500 gr	1500 gr	2000 gr	1000 gr	2700 gr	30 und	1000 gr	1000 gr	1000 cc	1000 gr	1000 gr		2	2072169			LAUDISMAR JEREZ	27889922	Laudismar J
5	LORENZO VILLAROEL GARCES	1025334395		01-10-24	X				1500 gr	1500 gr	2000 gr	1000 gr	2700 gr	30 und	1000 gr	1000 gr	1000 cc	1000 gr	1000 gr		2	2072169			ANDRES VILLAROEL ALARCON	441985	ANDRES VILLAROEL.
6	DULCE SAMANTA ESPINEL BELTRAN	1028411060		01-10-24	X				1500 gr	1500 gr	2000 gr	1000 gr	2700 gr	30 und	1000 gr	1000 gr	1000 cc	1000 gr	1000 gr		2	2072169			YURI ESPINEL	1020822136	Yuri Espinel
7	JOSUE SAMUEL OCHOA MONCAYO	1249969509		01-10-24	X				1500 gr	1500 gr	2000 gr	1000 gr	2700 gr	30 und	1000 gr	1000 gr	1000 cc	1000 gr	1000 gr		2	2072169			GENESIS MONCAYO	27889922	Genesis Moncayo
8	EMERICK SANTHIAGO ORTIZ BARANOA	1025334398		01-10-24	X				1500 gr	1500 gr	2000 gr	1000 gr	2700 gr	30 und	1000 gr	1000 gr	1000 cc	1000 gr	1000 gr		2	2072169			MARIA JOSE BARANOA	1010005598	Maria Baranoa
9	EIMMY GABRIELA FORERO MARTINEZ	1025334422		01-10-24	X				1500 gr	1500 gr	2000 gr	1000 gr	2700 gr	30 und	1000 gr	1000 gr	1000 cc	1000 gr	1000 gr		2	2072169			SHAROL MARTINEZ	1014857256	Sharon Martinez
10	JERONIMO PEÑALOZA GARCIA	1020853283		01 10 24	X				1500 gr	1500 gr	2000 gr	1000 gr	2700 gr	30 und	1000 gr	1000 gr	1000 cc	1000 gr	1000 gr		2	2072169			VALERIA GARCIA	1033101393	Valeria Garcia
11	EMILY SALOMÉ ZABALA NAVARRETE	1025334523		01 10 24	X				1500 gr	1500 gr	2000 gr	1000 gr	2700 gr	30 und	1000 gr	1000 gr	1000 cc	1000 gr	1000 gr		2	2072169			LEIDY KATHERINE ZABALA	1020774738	Leidy Zabala
12	SARA SOFIA BENAVIDES VIVAS	1145938341		01 10 24	X				1500 gr	1500 gr	2000 gr	1000 gr	2700 gr	30 und	1000 gr	1000 gr	1000 cc	1000 gr	1000 gr		2	2072169			LEIDY VIVAS PARRA	1001218332	Leidy Vivas
13	SAMARA ORTIZ TARRAS	1033126580		01 10 24	X				1500 gr	1500 gr	2000 gr	1000 gr	2700 gr	30 und	1000 gr	1000 gr	1000 cc	1000 gr	1000 gr		2	2072169			ELIANA MARIA TARRAS	1050461813	eliana Tarras
14	EMMA GABRIELA BARACALDO GARZON	1025334547		01 10 24	X				1500 gr	1500 gr	2000 gr	1000 gr	2700 gr	30 und	1000 gr	1000 gr	1000 cc	1000 gr	1000 gr		2	2072169			LAURA BARACALDO	1020832218	Laura B
15	LAURA STEFHANIA PEREZ ROJAS	1007414085		01 10 24		X			1500 gr	1500 gr	2000 gr	1000 gr	2700 gr	30 und	1000 gr	1000 gr	1000 cc	1000 gr	1000 gr		2	2072169			EDWIN LOPEZ	1006496913	Edwin Lopez
16																											
17																											

Observaciones:

Firma: Flor alba Hernandez

Nombre legible de quien entrega: Flor alba Hernandez

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.MO53.FP Versión 3	29/02/2019 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: DNE

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: FAMILIAR

RACIÓN: Hogar: X Vacacional o Reces: Otro: Especifique:
MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAUNGAN NOMBRE DE LA MODALIDAD: FUNDACION GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 1

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CRA 6C # 55B A 18

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11150210097

N° ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Solo diligenciar para nuevos ingresos en la vigencia)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPD (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 11 MESES	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ BLANCO	HOJUELAS ENRIQUECIDAS	HUEVO DE GALLINA	PANELA	ACEITE DE CORDOBA O MEZCLA MIXTA	Alimento de alto valor biológico: DONCELLA/MA	LOTE	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
						Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.									
1	YEINER JAVIER GONZALEZ MORAN	A7B6A2750D0951C2A757C3368C26EFD26503		01 10 24	X	500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc	1	2072109	DABRIELA MORAN	31682451	Dabriela Moran
2	JUAN PABLO LOAIZA MARQUEZ	1020852830		01 10 24	X	500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc	1	2072109	YENY MARQUEZ	5039146	Yeny márquez
3	GABRIELA ANTONELLA CARDENAS LINARES	1033126273		01-10-24	X	500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc	1	2072109	PAOLA LINARES	1018509512	Paola L.
4	ISAAC ALEJANDRO MATHEUS MARTINEZ	1025333895		01-10-24	X	500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc	1	2072169	ENYERLIN MARTINEZ	613476	Alejandro Matheus
5	SAMUEL AREVALO BARRERA	1020852675		01-10-24	X	500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc	1	2072169	KAROL BARRERA	1007297862	Karol Barrera
6	JOHAN STIVEN RAMGEL ORTIZ	1033126249		01-10-24	X	500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc	1	2072169	ALVIS ORTIZ	105058093	Alvis Yineth Ortiz P.
7	DIEGO ISAAK VELOSA NAVARRETE	1025334065		01-10-24	X	500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc	1	2072169	GINA VELOSA	1000241866	Gina Veloza
8	ADRIAN JESUS LOPEZ MORAN	1028410920		01-10-24	X	500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc	1	2072169	ARAIDA MORAN	22148469	ARAIda MORAN
9	MATEO MANUEL MARTINEZ RODRIGUEZ	1025334048		01 10 24	X	500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc	1	2072169	CRISTINA RODRIGUEZ	1415709	Cristina Rodriguez
10	MOISES JOAQUIN CALDERON CONTRERAS	1028410935		01 10 24	X	500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc	1	2072169	MARIA CALDERON	1020820605	Maria calderón
11	JOEL SANTIAGO PULGARIN GIRALDO	1025334129		01 10 24	X	500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc	1	2076936	BRENDA GIRALDO	1089382512	Brenda Yaritza Pulgarin
12	GUADALUPE BARRIGA BOJACA	1141531315		01 10 24	X	500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc	1	2076936	CAROLINA BOJACA	1033679687	Carolina Bojacá
13	THIAGO ANDRES CASTRO PARRA	1028410987		01 10 24	X	500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc	1	2076908	WINIFER PARRA	4071463	Winifer Parra
14	ELIEL SANTIAGO BEJARANO LINARES	1140940885		01 10 24	X	500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc	1	2076908	YOMIRA LINARES	1020826645	Catenne Linares
15	SHARIK YULIANA GONZALEZ ALAPE	1028410856		01 10 24	X	500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc	1	2076908	NELSY ALAPE	1032362502	Nelsy estth Alape T
16	ISABELLA PEREZ RAMOS	1028410817		01 10 24	X	500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc	1	2076908	MARIA RAMOS	45400650	Maria Ramos
17	ESMERALDA LINARES LINARES	1025334073		01 10 24	X	500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc	1	2076908	BRIGITTE LINARES	1079033918	Hersen Linares

Observaciones:

Firma: Eloralba Hernandez
Nombre legible de quien entrega: Eloralba Hernandez

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento es 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.PP Versión 3	24/08/2019 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: CDMC

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: FAMILIAR

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

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDASOCIAL NOMBRE DE LA UCOSUMA AUCA FUNDACION GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 1

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CRA 10 B 159 A 10

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 1115021607

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Datos Obligatorios para beneficiarios nuevos de la RPF)	FECHA DE ENTREGA SEGÚN EL DIA DE LA SEMANA (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 11 MESES				ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA ENRIQUECIDA	AVENA DE GRANO	ATÚN	AGENTE DESCREMADO O MANTEQUILLA								MONTERRINA	LUTE					
					Especifique Cantidad entregada o coloque un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	MELANI VILLEGAS GIL	1028410973		01-10-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								1	2078308			KAREN GIL	1104429723	Karen Gil
2	ALAN THOMAS HIGUITA GUERRERO	1033126833		01-10-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								1	2078308			DORIS GUERRERO	1002370243	Doris Guerrero
3	ANGELA LUCIANA BUITRAGO CANTERO	1028410855		01-10-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								1	2078308			ANGELICA CANTERO	1010134321	Angelica Cantero
4	ISABELLA QUIÑONEZ MARTINEZ	1025334030		01-10-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								1	2078308			MAURIS QUIÑONEZ	1216976424	Mauris Quiñonez
5	LIAM ANDRES ROSALES RUIZ	1020852567		01-10-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								1	2078308			LEIDY RUIZ	27069094	leidy Ruiz
6	NAOMY SALAMANCA OROZCO	1020852935		01-10-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								1	2078308			MARCELA OROZCO	1043667528	Marcela Orozco
7	ERICK SEBASTIAN LINARES CALDERON	1033126191		01-10-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								1	2078308			ANDREA CALDERON	1000573513	Andrea Calderon
8	ANGIE GABRIELA BRAND BARAHONA	1025334231		01-10-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								1	2078308			ANGIE BARAHONA	1019135211	Angie B.
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											

Observaciones:

Firma: Nombre legible de quien entrega: Floralba Hernandez

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	28/03/2019 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: CDPF

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: FAMILIAR

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

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA BISTRAL - FUNDARGOS NOMBRE DE LA UDS/UNI ASC FUNDACION GABRIELA LISTRAL BARRANCAS 1

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CRA 90 # 150 A 10

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11150210012

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Debe ser anterior o igual a la fecha de entrega de la RPD)	FECHA DE ENTREGA INICIAL DE LA RPD (DD/MM/AAAA)	ETAPO 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 DE 1 A 2 AÑOS				ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA DE SEMOLA	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O MEZCLA OLEICA				BIENESTARINA	LECHE					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	RODRIGO ANTONIO BARRIOS PACHECO	1249968811		01-10 24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 Und	1000 gr	500 cc				1				ROSANGELA PACHECO	20501877	Antonio Barrios
2	MAEL JOSE SANDOVAL RIOS	1064731658		01-10-24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 Und	1000 gr	500 cc				1				YENIFFER RIOS	1064707611	Yeniffer Rios Hernandez
3	LUIS JOEL SANABRIA ROMERO	1033126151		01 10 24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 Und	1000 gr	500 cc				1				MARIA DEL PILAR ROMERO	1005343959	pilar romero
4	YULIAN MATHUS MULFORD FONSECA	1017284361		01 10 24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 Und	1000 gr	500 cc				1				YENNIS FONSECA	1079991868	Yennis fonseca
5	SALOME VALENTINA BENITES RIVAS	1028410791		01-10 24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 Und	1000 gr	500 cc				1				ANGELINA DE LOS ANGELES RIVAS	5041927	Angelina Rivas
6	ISABELLA SANCHEZ RAMIREZ	1243766232		01 10 24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 Und	1000 gr	500 cc				1				KELLY RAMIREZ	1001218185	Kelly Ramirez.
7	ARANZA SOFIA LOPEZ MARTINEZ	1020851826		01 10 24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 Und	1000 gr	500 cc				1				GIOVANNY LOPEZ	1086360864	Giovanny lopez d.
8	LIAM ANDRES CONTRERAS RUIZ	1025333673		01 10 24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 Und	1000 gr	500 cc				1				HERMINIA RUIZ	1104254972	Maria Ruz Dominguez.
9	GUADALUPE BUSTAMANTE GARZON	1243764481		01 10 24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 Und	1000 gr	500 cc				1				MIGUEL BUSTAMANTE	1019115474	Miguel Angel Bustamante
10	MOISES ROJAS VIVAS	1027303730		01 10 24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 Und	1000 gr	500 cc				1				MARIA VIVAS	7101955	Maria Vivas
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										

Observaciones:

Firma: Maralba Hernandez
Nombre legible de quien entrega: Maralba Hernandez

Firma:
Representante legal EAS o su delegado

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	FT.MOISEPP Versión 3	25/01/2023 Página 1 de 1
ESTRATEGIA 1000 DÍAS	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: PAAR MJR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DMP

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDASOCIAL NOMBRE DE LA SEDE/UNIDAD: FUNDACION GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CARRERA 9 C # 189 A - 10

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 15160010017

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL BENEFICIARIO (DD/MM/AAAA) Diligenciar únicamente para la primera entrega de la RPP	FECHA DE ENTREGA RECIBIDA 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
					GESTANTE	LACTANTE			ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA SEMOLA/COL	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	PANELA	ATOLE EN AGUA	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MEZCLA	PANELA	BENEFICIARIA	LOTE				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	LINA MARIA CUELLAR MORALES	1020777753		01-10-2024	X				1500gr	350Gr	2000gr	1000gr	2700gr	30und	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	2	2076308	LINA MARIA CUELLAR MORALES	1020777753	Lina Maria Cuellar
2	LAURA JULIANA CHAPARRO RESTREPO	1010182260		01-10-2024	X				1500gr	350Gr	2000gr	1000gr	2700gr	30und	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	2	2076308	LAURA JULIANA CHAPARRO RESTREPO	1010182260	Laura Chaparro
3	YENNIFER BRIGITE GUTIERREZ MUÑOZ	1020758503	2/09/2024	01-10-2024	X				1500gr	350Gr	2000gr	1000gr	2700gr	30und	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	2	2076308	YENNIFER BRIGITE GUTIERREZ	1020758503	Yennifer Gutierrez
4	VIVIANA KATHERINE MARTIN CUADROS	1018471288		01-10-2024	X				1500gr	350Gr	2000gr	1000gr	2700gr	30und	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	2	2076308	VIVIANA MARTIN	1018471288	Viviana Martin C
5	YENNI DEL CARMEN AVENDAÑO VEGA	5C14FA59EFE9A0836C4E8BA5D65D2EAD41537		01-10-2024	X				1500gr	350Gr	2000gr	1000gr	2700gr	30und	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	2	2076308	YENNI AVENDAÑO	5C14FA59EFE9A0836C4E8BA5D65D2EAD41537	Yenni Avendaño
6	DANIELA SANABRIA FAJARDO	1020831952		01-10-2024	X				1500gr	350Gr	2000gr	1000gr	2700gr	30und	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	2	2076308	DANIELA SANABRIA	1020831952	Daniela Sanabria
7	MARYORI LICETH BARAHONA	1000573566	2/09/2024	01-10-2024	X				1500gr	350Gr	2000gr	1000gr	2700gr	30und	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	2	2076308	MARYORY LICETH BARAHONA	1000573566	Maryori Barahona
8	MARTIN ANDRES PINZON RIAÑO	1083126452		01-10-2024		X			1500gr	350Gr	2000gr	1000gr	2700gr	30und	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	2	2076308	JULIANA ANDREA RIAÑO	1020816413	Juliana Riaño
9	LIAM DAVID AVILES MARTINEZ	1028703719		01-10-2024		X			1500gr	350Gr	2000gr	1000gr	2700gr	30und	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	2	2076308	BRENDA MARIA MARTINEZ	1085039268	Brenda Maria Martinez
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									

Observaciones:

Firma: Daniela Vinas
Nombre legible de quien entrega: Laura Daniela Vinas Parra

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.P1013.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: DNF

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: FAMILIAR DNF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Ciclo Especifique:

MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL FUNDAPICAMI NOMBRE DE LA UDS/UBA/ICA FUNDACION GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 3

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CARRERA 8 C # 169 A 19

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11166210017

NÚMERO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Fecha Diligenciada para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO ETAREO				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
					NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 11 MESES				ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS CHROUTECHAS	HUEVO DE GALLINA	PECAS	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA						BIENESTARINA	LOTE			
1	GABRIELA COPETE LOPEZ	1028410910		01-10-2024	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc						1	2076308	JOHANNA LOPEZ	1020726947	Johanna López
2	MARTIN LEON AGUDELO	1025334075		01-10-2024	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc						1	2076308	ANDREA AGUDELO	1000698253	Andrea Agudelo
3	ZOE ANTHONELLA COLINA HERNANDEZ	10284100838		01-10-2024	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc						1	2076308	YULIENMYS FABIOLA HERNANDEZ	6745898	Yulienmys Hernandez
4	EDGAR ESTEBAN MONTAÑEZ MORENO	1033126287		01-10-2024	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc						1	2076308	MICHELLE ANDREA MORENO	1020776114	[illegible]
5	ANTONELLA PARADA HERNANDEZ	1025333973		01-10-2024	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc						1	2076308	LAURA MARCELA HERNANDEZ	1001215582	Laura Hernandez
6	OMER DAVID ACOSTA MONTES	1020852710		01-10-2024	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc						1	2076308	YENIS YISEYH MONTES PATERNINA	1003177340	YENIS MONTES
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							

Observaciones:

Firma: Daniela Vivas

Nombre legible de quien entrega: Laura Daniela Vivas Parra.

Firma:

Representante legal EAS o su delegado

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.P5010.FP Versión 3	29/02/2016 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 DNP

RACIÓN (Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE

NOMBRE DE LA EAR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL FUNDAMORAN NOMBRE DE LA UDS/UBA FIJA: FUNDACION GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CARRERA 9 C E 119 A 10

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11182210017

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DD/MM/AAAA (DIGITAR AAAA) Nueva Información para la entrega posterior a la RPP	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor (Int/Nacional)		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					MENORES DE 1 A 2 AÑOS				ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS CON HUEVO	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	JAIME DAVID ROA AMARANTO	1033125937		01-10-2024	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 und	1000 gr	950 cc				1	2076308	BEISY LILIANA AMARANTO MENESES	1001219026	Beisi Amaranto
2	JACOBO GIRALDO MONTENEGRO	1011265408		01-10-2024	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 und	1000 gr	500 cc				1	2076308	MARIA LUCIA MONTENEGRO	1000151089	María Lucía M.
3	LEANDRO MONTENEGRO RUIZ	1233927322		01-10-2024	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 und	1000 gr	500 cc				1	2076308	YURY NEY RUIZ GUERRA	1003064416	Yury Ruiz
4	LIA ANTONELLA HERRERA RUEDA	1020851423		01-10-2024	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 und	1000 gr	500 cc				1	2076308	LINA MARCELA RUEDA BALLEN	1020804206	Lina Rueda
5	LIZETH VANESSA MACHUCA GONZALEZ	1033125899		01-10-2024	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 und	1000 gr	500 cc				1	2076308	LUCERO TERESA GONZALEZ GONZALEZ	1069852788	Lucero .G.
6	CELESTE MARIN GUTIERREZ	1233927927		01-10-2024	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 und	1000 gr	500 cc				1	2076308	LORENA MARCELA GUTIERREZ VELEZ	1016041372	Lorena Gutierrez Velez.
7	EMILY SOFIA TRIANA LOMBO	1025333649		01-10-2024	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 und	1000 gr	500 cc				1	2076308	MONICA LOMBO	1006965913	monica lombo
8	LIAM MORENO SANTANILLA	1145936911		01-10-2024	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 und	1000 gr	500 cc				1	2076308	LADY GIOVANA SANTANILLA OCAMPO	1020833424	lady Santanilla
9	JOSUE MORA GRISALES	1021515883		01-10-2024	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 und	1000 gr	500 cc				1	2076308	LIZ KATHERINE GRISALES	1019062698	LIZ GRISALEZ.
10	ENOC DAVID PEINADO PINEDA	1020851900		01-10-2024	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 und	1000 gr	500 cc				1	2076308	NEISIDA MIRIANNY PINEDA PALMAR	29854145	Mirianny Pineda.
11	IAN JERONIMO RENDON RIOS	1020851837		01-10-2024	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 und	1000 gr	500 cc				1	2076308	LAURA CAMILA RIOS OCAMPO	1000225610	Camila Rios
12	SAMARA SARAY ALDANA COBOS	7854029		01-10-2024	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 und	1000 gr	500 cc				1	2076308	LISBETH ANDREINA ALDANA	5298290	Lisbeth Aldana
13	AXEL GABRIEL MARTINEZ HENRIQUEZ	1020851869		01-10-2024	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 und	1000 gr	500 cc				1	2076308	SOLANGEL DANIELA HENRIQUEZ	5104907	Daniela Henriquez
14	MICHELL JECID HERRERA OCHOA	1020851748		01-10-2024	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 und	1000 gr	500 cc				1	2076308	ALONDRA OCHOA	6216367	Alondra Ochoa Herrera.
15	IVIANNA LIZETH PEÑA RIVAS	1025333680		01-10-2024	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 und	1000 gr	500 cc				1	2076308	ISAMAR RIVAS	1424700	Isamar Rivas
16	ARIANNA SOFIA DELGADO RODRIGUEZ	1019163643		01-10-2024	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 und	1000 gr	500 cc				1	2076308	ELIZABETH MARIA RODRIGUEZ FERNANDEZ	4575481	Elizabeth Rodriguez.
17	SAMUEL MATHIAS VASQUEZ SANCHEZ	1243765363		01-10-2024	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 und	1000 gr	500 cc				1	2076308	RONMER VASQUEZ	20455574	Ronmer Vasquez

Observaciones:

Firma: Daniela Vivas

Nombre legible de quien entrega: Laura Daniela Vivas Parra

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.NOT.PP Versión 3	28/03/2019 Página 1 de 1
		Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: SUBA QUIRIGUA 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: SEPTIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA NUSTRAL FUNDAINGRAL
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CARRERA 8 G N 149 A 18

NOMBRE DE LA UDS/UNIDAD: FUNDACION GABRIELA ESOTRAL BARRANCAS 1

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 1115021001?

NÚMERO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL NIÑO/NIÑA	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
					NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS				AVENA BLANCA	PASTA A LA MEDITERRANEA ESPIRALES	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	BRIANNA ISABELLA TORRES QUINTERO	1245080457		01-10-2024	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc				1	2076308	YULIET QUINTERO	1057582335	Yuliett Quintero Ruiz
2	ROXANA EVANGELINE GONZALEZ TORRES	1025333591		01-10-2024	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc				1	2076308	YESSICA TORRES	1014660047	Jessica Tatiana S
3	LIA ISABELLA PEÑA SALAMANCA	1033125952		01-10-2024	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc				1	2076308	TATIANA SALAMANCA	1020842627	tatiana Salamanca.
4	DAIKER DAVID LUNA BLANCO	1011111716		01-10-2024	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc				1	2076308	LEIDYS BLANCO	1007738393	Leidy Blanco n.
5	IAM ANDRES COGOLLO LEON	1233929324		01-10-2024	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc				1	2076308	ADRIANA LEON VARGAS	1005042736	Adriana León
6	DANNA SOFIA BENAVIDES VELASQUEZ	1025333534		01-10-2024	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc				1	2076308	GABRIELA VELASQUEZ	1043143420	Gabriela Velasquez
7	JEREMIAS JOEL PARRA CASTILLO	1233927322		01-10-2024	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc				1	2076308	CRISTINA CASTILLO	7114940	Cristina Castillo
8	LIAM SEBASTIAN RUIZ LOPEZ	1033125620		01-10-2024	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc				1	2076308	LUCELIS LOPEZ	1007245780	Hans Ruiz
9	JULIAN SANTIAGO PERILLA ORJUELA	1014748401		01-10-2024	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc				1	2076308	DIANA ESTHER ORJUELA CAÑON	1002564832	Diana Esther Orjuela Cañon.
10	EITHAN ARIAS DUQUINO	1141531141		01-10-2024	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc				1	2076308	LIZBETH MALLERLY DUQUINO SABOGAL	1019063825	Mallerly duquino
11	JUAN SEBASTIAN MURCIA VALENCIA	1016609598		01-10-2024	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc				1	2076308	SANYI ZULIETH VALENCIA DIAZ	1012350329	Sanyi Valencia Diaz
12	ANGEL ALEXANDER TOVAR SARMIENTO	1124839548		01-10-2024	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc				1	2076308	JENI ELIZABETH CORTEZ RUBIO	52251487	Yeni Elizabeth Cortez Rubio
13	EMILY GALINDO TOVAR	1033126109		01-10-2024	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc				1	2076308	NICOLL ALEJANDRA TOVAR CHACON	1013037106	Nicoll Alejandra Tovar
14	BENJAMIN VALENTIN FIGUEROA GONZALEZ	1023991459		01-10-2024	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc				1	2076308	VERONICA ANDREA GONZALEZ	7115866	Andrea Gonzalez
15	VIOLETTA VICTORIA FIGUEROA GONZALEZ	1023991458		01-10-2024	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc				1	2076308	VERONICA ANDREA GONZALEZ	7115866	Andrea Gonzalez
16	YAILYN EUSEBIA LUNA ZAMBRANO	1020851987		01-10-2024	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc				1	2076308	DANIELA ZAMBRANO	31436591	Daniela Zambrano
17	AARON SAMUEL SANCHEZ TALAVERA	1243765951		01-10-2024	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc				1	2076308	DAINET VIVIHANNY TALAVERA HERNANDEZ	4612853	Dainet Talavera

Observaciones:

Firma: Daniela Vivas
Nombre legible de quien entrega: Laura Daniela Vivas Peña

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

GOBIERNO FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FT.M013.PP Versión 3	28/02/2018 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: FAMILIAR OTRO?

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otra Especifique:

MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL FUNDURGAM NOMBRE DE LA UCOSUMA UCA: FUNDACION GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 3

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CARRERA 9 C # 169 A 10

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11100110017

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	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	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS				ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS SEMIDESPERTAR	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O CANOLA				BIENESTARINA	LOTE			
1	GISSEL VALERIA COPETE ALMECIGA	1020851274	2/09/2024	01-10-2024	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 und	1000 gr	500 cc				1	2076908	MARIA ANGELICA ALMECIGAS	52996183	
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								

Observaciones:

Nombre: Daniela Vivas

Nombre legible de quien entrega: Laura Daniela Vivas Parra

Firma:

Representante legal EAS o su delegado

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	FI.MOC.PP Versión 3	25/05/2018 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: DeHF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE

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

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

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11550210017

N°ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Ingrese únicamente para la primera entrega de la RFP	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RFP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor nutricional		NOMBRE DEL ACUDIENTE RESPONSABLE DEL USUARIO	N° 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 MEZCLA	PANELA	SUBNUTRIDINA	LONJE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	YENEIRA YELIXA RODRIGUEZ	1020802448		01/10/24	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	500gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	2	2076308	YENEIRA YELIXA RODRIGUEZ	1020802448	Yeneira Rodriguez
2	GREILIS MARIA GARCIA REALES	1042974112		01/10/24	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	500gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	2	2076308	GREILIS MARIA GARCIA REALES	1042974112	Greilis Garcia Reales
3	DOMINGA NAILETH RIVERO ROJAS	7800904		01/10/24	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	500gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	2	2076308	DOMINGA NAILETH RIVERO ROJAS	7800904	Dominga Rivero
4	SAMANTHA VICTORIA FABELO ORDOÑEZ	1020853460		01/10/24		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	500gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	2	2076308	LEYBETH MARIA ORDOÑEZ NAVA	5009797	Mileidis Gutierrez Torres
5	PAULETTE SAMANTHA ACEVEDO JAIME	1028410968		01/10/24		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	500gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	2	2076308	TANIA MARCELA ACEVEDO	1053588171	Tania Acevedo
6	THIAGO RAFAEL PEROZA LEON	1028411135		01/10/24		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	500gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	2	2076308	DANEXY ADRIANA LEON FIGUEROA		Danexy Leon
7	CHRISTOPHER FUENTES BOLAÑO	1033126446		01/10/24		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	500gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	2	2076308	ELIDA MARIA BOLAÑO	1068719319	Monica Bolaño A.
8	SAMANTHA RODRIGUEZ VALENTIN	1033126517	2/09/2024	01/10/24		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	500gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	2	2076308	LEIDY JOHANNA VALENTIN	1020783378	Leidy Valentin Sanchez
9	ZOE ALANNA POLANCO GUTIERREZ	1020853159	2/09/2024	01/10/24		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	500gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	2	2076308	MILEIDYS GUTIERREZ TORRES	1046403731	[illegible]
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								

Observaciones:

Firma: Yuli Cucunuba
Nombre legible de quien entrega: Tatiana Cucunuba.

Firma: [illegible]
Representante legal EAS o delegado

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	FEAI013.FP	29/08/2019
		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____ Veces/mes o Frecuencia_____ Otro_____, Especifique: _____

MES DE ENTREGA: _____SEPTIEMBRE_____

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 #188 A -70_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____11160260017_____

Nº PAGO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Fecha diligenciada para la 1ª entrega según corte de la RTF)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 11 MESES				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)								Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL MENAJE	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
									ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ESPAGUETIS	HUEVO DE GALLINA	ATÚN/L	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA					BIENESTARINA	LECHE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entrega en el paquete.																	
1	SALOMON LONDOÑO MURILLO	1188975163		01/10/24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc					1	2076308	DANIELA ANDREA MURILLO RODRIGUEZ	1007106655	Daniela Andrea Murillo
2	ALEX JHOSIEL VALENCIA RUIZ	1025334043	3/09/2024	01/10/24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc					1	2076308	DIOSMARY ALEJANDRA RUIZ	1632730	Diosmary Ruiz
3	JULIAN JOSE RODRIGUEZ CORTEZ	1037676868		01/10/24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc					1	2076308	YORMAR RODRIGUEZ CORTEZ	3053658	Yormar Rodriguez
4	JUNIOR ASSIELL CAMACHO BOLIVAR			01/10/24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc					1	2076308	KISBEL CAROLINA BOLIVAR BOLIVAR		Kisbel C. Bliva
5	JULIETA AVILES MELENDEZ	1065020131		01/10/24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc					1	2076308	YARLIS XIOMARA MELENDEZ	1064996871	Yarlis Melendez Moelis
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						
16																						
17																						

Observaciones:

Firma: Jult Cacuruba
Nombre legible de quien entrega: J. tatiana Cacuruba

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.P3013.PP Versión 1	03/05/2019 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: SEPTIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAMISAM NOMBRE DE LA UDS/UBICACIÓN: FUNDACION GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 3

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CRA 9 G #168 A -10

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11150210917

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Unicamente diligenciar para los usuarios ingresados en el mes)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RP (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
					MADRES DE 1 A 2 AÑOS				ARROZ BLANCO	PASTA AJUSTERINA CARBOHIDRA	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ESTADO SIMILAR	HUESO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	BIENESTARINA	LOTE			
1	EMMANUEL DE NAZARETH BERBIN DIAZ	1025333628		01/10/24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 und	1000 gr	500 cc	1	2076308	KELLY DEL CARMEN DIAZ	5347259	-Kelly Diaz
2	VALERY YANIRA AMARISTA MARTINEZ	1014318271		01/10/24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 und	1000 gr	500 cc	1	2076308	BARBARA LUISANA MARTINEZ GARCIA		-Barbara M.
3	SALOME ESTEFANIA CALDERON DIAZ	26072023340		01/10/24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 und	1000 gr	500 cc	1	2076308	ADRIANA ESTEFANIA CALDERON		-Adriana Calderón
4	DANNA ELIZABETH DIAZ	1140940721		01/10/24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 und	1000 gr	500 cc	1	2076308	CESAR AUGUSTO GRANADOS AVENDAÑO	6771726	-Cesar Granados
5	ZOE GABRIELA REYES SIERRA	1025333641		01/10/24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 und	1000 gr	500 cc	1	2076308	HEIDY DANIELA SIERRA RUIZ	1000953680	Heidy Sierra
6	ZARETH SOFIA HERRERA ACUÑA	1025333228		01/10/24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 und	1000 gr	500 cc	1	2076308	TATIANA PAOLA ACUÑA OSPINO	1004283400	Tatiana Acuña
7	KAITLYN DARIEXYS POLANCO LEON	20092022640		01/10/24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 und	1000 gr	500 cc	1	2076308	DANEXI ADRIANA LEON FIGUEROA		Danexy León
8	JOSUE VALLECILLA BONILLA	1245080552		01/10/24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 und	1000 gr	500 cc	1	2076308	YULIET PATRICIA TORRES	1020738923	Yuliet torres
9	LIAN YESID SOLANO MAURY	1145231151		01/10/24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 und	1000 gr	500 cc	1	2076308	KEILA LUZ MAURY BRAVO	1002183436	Keila luz Maury Bravo
10	VIOLETTA PACHECO SARMIENTO	1121341807		01/10/24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 und	1000 gr	500 cc	1	2076308	YELSIS BELIDIA PACHECO	1121334445	Yelsis Pacheco.
11	CELESTE LOZADA REAL	1033125924		01/10/24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 und	1000 gr	500 cc	1	2076308	YURY MARICELA REAL PINTO	1055551612	Yury Real Pinto
12	ABRAHAM JOSE GONZALEZ IBARRA	10022023409		01/10/24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 und	1000 gr	500 cc	1	2076308	GERMARY DEL CARMEN IBARRA		Germarys Ibarra
13	THIAGO NICOLAS ACEVEDO GOMEZ	1033125953		01/10/24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 und	1000 gr	500 cc	1	2076308	LAURA MARIA GOMEZ RODRIGUEZ	1015403127	Laura Gomez
14	ALAN SAMUEL MOLINA GOMEZ	1025333609		01/10/24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 und	1000 gr	500 cc	1	2076308	ANGELA JULIANA MOLINA GOMEZ	1033103151	Juliana Molina
15	ISABELL MARTINA MARQUEZ CUBILLAN	1028410775		01/10/24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 und	1000 gr	500 cc	1	2076308	MARBELIS DEL MAR CUBILLAN		Marbelis cubillán
16	KARLEY VALENTINA GONZALEZ GONZALEZ	1028410613	1/08/2024	01/10/24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 und	1000 gr	500 cc	1	2076308	CAROLAY ANASARYZ GONZALEZ		Thay Rodriguez
17	SOPHIA SALOME GONZALEZ RODRIGUEZ	1238928617	1/08/2024	01/10/24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 und	1000 gr	500 cc	1	2076308	IXIT COROMOTO RODRIGUEZ	5763362	Ixit Rodriguez

Observaciones:

Firma: Julia Tatiana Cucunuba
Nombre legible de quien entrega: J. Tatiana Cucunuba

Firma:
Representante Operativo o Delegado

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	FT.MO15.FP	20/03/2019
		Versión 2	Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la Información Público	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

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

RACIÓN: Mañana X Vacaciones o Recreo Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE

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

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CRA 8 D #68 A -10

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11560210617

#	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Validar información para la primera entrega a 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
					MAYORES DE 5 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		01/10/24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc		1	2076363	JULY KATERIN DIAZ CLAVIJO	1020749700	Yuly Diaz
2	DOMINIC JOEL CABALLERO	1025333720		01/10/24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc		1	2076363	JENNIFER CUELLAR CERVERA	1030591641	Jennifer cuellar
3	ERLING EMMANUEL MESA VELANDIA	1023992786		01/10/24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc		1	2076363	DEISY VANESSA VELANDIA	1020787010	Deisy Vanessa Velandia
4	CATTALEYA CESPEDES GUEVARA	1028410687		01/10/24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc		1	2076363	KATHERIN GUEVARA RODRIGUEZ	1020831952	Katherin Paola Guevara Rodriguez
5	NATALY VANEGAS RODELO	1020851246		01/10/24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc		1	2076363	GERALDIN RODELO SANCHEZ	1104380387	Geraldin Rodelo.
6	JOSUE DANIEL BENITEZ CAMPILLO	1043036108		01/10/24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc		1	2076363	MILEDIZ ESTHER CAMPILLO PALMA	1046695000	Olber Benitez
7	EDERSSON SANTIAGO URREGO PARRA	1243763817		01/10/24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc		1	2076363	LUZ DARI PARRA RAMIREZ	21032827	Luz Dari Parra
8	SARA ISABELLA MENDEZ PARRA	1020852118		01/10/24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc		1	2076363	DEICY LORENA MENDEZ	1019112730	Deicy Mendez
9	IAN COBOS CASTIBLANCO	1025333875		01/10/24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc		1	2076363	ALBA LORENA CASTIBLANCO PAEZ	1020753486	Floralba Paez Castiblanco
10	JAIDER STIVER BARRAGAN BUSTAMANTE	1020852413		01/10/24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc		1	2076363	LEONELLA BUSTAMANTE OCHOA	1007785941	Leonella Bustamante O.
11	EMMANUEL ALEJANDRO VELANDIA	1031657727		01/10/24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc		1	2076363	DIEGO ALEJANDRO VELANDIA ACHURI	1019115049	Diego A. Velandia Achury
12	ROMA KAELA VELANDIA	1031657726		01/10/24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc		1	2076363	DIEGO ALEJANDRO VELANDIA ACHURI	1019115049	Diego A. Velandia Achury
13	JULIAN STIVEN LINARES	102533619		01/10/24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc		1	2076363	KAREN GISSELA TORRES MATALLANA	1056505792	Karen Gissela Torres Matallana
14	EMILY TATIANA GRANADOS BALAGUERA	1025333261		01/10/24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc		1	2076363	MARTHA LUCIA PARRA SUESCUN	51873791	Martha Lucia Parra Suescun
15	DANNA NAZARETH CHAVEZ SEVILLA	16032023615		01/10/24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc		1	2076363	DIANA VERONICA SEVILLA SOLANO	6829073	Diana Veronica Sevillas.
16	JUANA GABRIELLE MENDIETA SANTANA	1031861453		01/10/24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc		1	2076363	ALEJANDRA CAROLINA SANTANA HERNANDEZ	1001219045	Alejandra Santana Hernandez
17	MIGUEL ANGEL SANTAMARIA PIRA	1025333610		01/10/24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 uni	1000 gr	500 cc		1	2076363	MARTHA LUCIA PIRA	52995852	Martha Pira

Observaciones:

Firma: Jdy T Cucanuba
Nombre legible de quien entrega: J. Tatiana Cucanuba.

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		FTLM013.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: _____ MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: CDIF

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

MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE

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

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CRA 8 G #168 A -10

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11160210617

# racion	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Anotar la fecha en que se entrega el primer complemento)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	EDAD EN LA FECHA				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)									Alimento de alto valor nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL HOGAR	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					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	ZOE VALENTINA ARIZA RODRIGUEZ	1018521557		01/10/24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 und	1000 gr	500 cc		1	2076308	MARTHA YINETH RODRIGUEZ	1023025417	Martha Rodriguez
2	EMILIO PEREZ MARTINEZ	1020852349		01/10/24	X				500 gr	1000 gr	500 gr	500 gr	900 gr	30 und	1000 gr	500 cc		1	2076308	LINEY MARTINEZ RIVERA	1063358422	Liney Martinez Rivera
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						
16																						
17																						

Observaciones:

Firma: Nombre legible de quien entrega: J. Tatiana Cacuruba.

Firma: Representante Legal EAS o su delegado

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	FT.MO1.PPP Versión 9	24/01/2019 Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PREPARACIÓN	Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

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

RACIÓN: Mensual X Vacacional o Becas Otro Especifique:

Mes DE ENTREGA: SEPTIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDARGAM NOMBRE DE LA USUARIA ZONA FUNDACION GABRIELA MISTRAL BARRANQUIAS 4

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CARRERA 8 C B 168 A - 18

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11560210017

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Debe coincidir con la fecha 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 CRUDO	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 MEZCLA	PANELA	BIENESTARINA	LOTE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	CINDY JOHANNA NUÑEZ CUERVO	1012370401		01-10-24	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30und	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	2	2076308	CINDY JOHANNA NUÑEZ CUERVO	1012370401	Mauricio Ahumada.
2	YEIMY KATHERINE NOGUERA LA ROTA	1020821281		01-10-24	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30und	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	2	2076308	YEIMY KATHERINE NOGUERA LA ROTA	1020821281	Yeimy Noguera
3	NUBIS ROJAS MIRANDA	1011093552		01-10-24	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30und	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	2	2076308	NUBIS ROJAS MIRANDA	1011093552	Nubis Rojas
4	LUCELIS MARIA DIAZ	1073971921		01-10-24	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30und	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	2	2076308	LUCELIS MARIA DIAZ	1073971921	Lucelys Beltrez
5	ZIAN FERNANDO FREITEZ MOLINA	1028411130		01-10-24		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30und	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	2	2076308	ZULAIKA ZULIMAR MOLINA CHIRINOS	6736578	Luis Freitez
6	ISABELLA SOFIA RANGEL NORIEGA	1025334362		01-10-24		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30und	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	2	2076308	IRANIA MARCELA NORIEGA HIDALGO	1085039181	Irania Marcela N. H.
7	ALAIA ADALET VARGAS GORDILLO	1140940963		01-10-24		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30und	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	2	2076308	HEIDY JULIETH GORDILLO SANTAMARIA	1020770814	Heidy Gordillo Santamaria
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									

Observaciones:

Firma: Karen Ruiz
Nombre legible de quien entrega: Karen Andrea Ruiz Rodriguez

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento... ¡cuida 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	FR.1.10.1.2.F	25/05/2018
		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: DNF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAINGANN NOMBRE DE LA UDS/SUBA IUCA FUNDACION GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 4

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CARRERA 8 C H 159 A 10

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 1116219017

N°/ORD	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Fecha Obligatoria para la CICLO 4 (DOS A SEIS AÑOS))	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)									Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 11 MESES				ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HUEVO DE GALLINA	ATÚN	ACEITE DE GIRASOL O SOYA					BIENESTARINA	LÍPIDO			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																	
1	BRIANNA OLIVELLA CEPEDA	1020852695		01-10-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc					1	2076308	MAIRA ALEJANDRA CEPEDA BUITRAGO	1094267084	Maira Alejandra Cepeda B.
2	CESAR JUNIOR CASTRO CAUSADO	1014908499		01-10-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc					1	2076308	TATIANA PATRICIA CAUSADO	1002439768	
3	MATEO PINEDA RIAÑO	1018522234		01-10-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc					1	2076308	KENGI JULIETH RIAÑO	1020800776	Kengi Riaño
4	JEREMY MATHEO CUICAS PERDOMO	1020246177		01-10-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc					1	2076308	MARIA ALEJANDRA PERDOMO CARRIZO	80C9728020F64147A375C8F2676848057320	Maria Perdomo
5	SAMIR ABRAHAM BARRIO PANA	1020852557		01-10-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc					1	2076308	GABY YULIETH PANA	1124055447	Gaby Yulieth Pana
6	LIAM SEBASTIAN FERNANDEZ TRESPALACIOS	1020852659		01-10-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc					1	2076308	ELIBETH MARIA TRESPALACIOS	1005680320	Elibeth Trespalacios
7	ERICK JHAMPOOL TINOCO LEGUIZAMON	1025334197		01-10-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc					1	2076308	SAMMY LEGUIZAMON	1000455886	SAMMY LEGUIZAMON
8	ANTONELLA VALDERRAMA CHAVEZ	1028410822		01-10-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc					1	2076308	SOREYI YOHANA CHAVEZ	40613709	Soreyi Chavez.
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						
16																						
17																						

Observaciones:

Firma: Karen Ruiz

Nombre legible de quien entrega: Karen Andrea Ruiz Rodriguez

Firma:

Representante Legal EAS o subdelegado

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-M0-3-PPP Versión 3	23/03/2016 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: SEPTIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAINGAMS NOMBRE DE LA UDS/UBA ACTA FUNDACION GAFRIELA MISTRAL BARRANCAS 4

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CARRERA 8 C # 159 A - 19

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11160210047

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Debe coincidir con la fecha en que inicia en la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPOS POBLACIONALES: NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): 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 MEZCLA O SOYA		Alimento de alto valor Nutricional: BIENESTARINA	LOTE	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
1	ANTONELLA PEÑA MENDOZA	1020851438		01-10-24	X	500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2076308	LEIDY CAROLINA MENDOZA	1020770986	Carolina Mendoza
2	NEIBERSON DAVID TORRES RIVERA	1020851611		01-10-24	X	500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2076308	DANIELIS MARIA RIVERA	1096256075	Daniel's Rivera.
3	ISABEL ALEGRIA ALVARADO GARCIA	1020851544		01-10-24	X	500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2076308	YOLIANA ROSARIO GARCIA	5815415	Yoliana Garcia.
4	JOSHUA DAVID AREVALO MOSQUERA	1020851469		01-10-24	X	500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2076308	MERYS MOSQUERA MARTINEZ	1127919079	Merys Mosquera
5	ALISHA JIREH GARCIA GOMEZ	1014907178		01-10-24	X	500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2076308	ENEILIS GOMEZ ALVARADO	1010098151	Eneilis Gomez
6	JUAN JOSE MANTAÑO PEREZ	1013283781		01-10-24	X	500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2076308	JANNY CAROLINA PEREZ	1665191	Janny Paez
7	SAMARA COPETE VENEGAS	1025333604		01-10-24	X	500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2076308	JULIETH TATIANA VENEGAS	1020806635	Tatiana Venegas
8	ADHARA SALOME BATMAN MEJIA	1020851619		01-10-24	X	500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2076308	ROSA ELENA MEJIA GOMEZ	1103364146	Rosa Elena mejia Gomez
9	MARIA VICTORIA RAMIREZ AGUILAR	1025333807		01-10-24	X	500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2076308	ERIKA JINETH AGULAR ESPITIA	1019097935	Erika Aguilar
10	ANTONELLA ORTEGA MUR	1020851810		01-10-24	X	500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2076308	ANGIE CAROLINA MUR	1020816007	Angie Mur.
11	MARIA ISABELLA GUTIERREZ CUELLAR	1018521458		01-10-24	X	500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2076308	MARIA FERNANDA CUELLAS	1122731635	Maria Fernanda Cuellar
12	VALERY MARIANA MORENO RODRIGUEZ	1020851872		01-10-24	X	500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2076308	VIVIANA PAOLA RODRIGUEZ	1020765141	Viviana Rodriguez Cavargo
13	ISABELLA AGUIRRE MORILLO	1025333458		01-10-24	X	500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2076308	BLANCA AGUIRRE GARCIA	1287908	Blanca Aguirre
14	ALBERT THOMAS CALDERON VAQUIRO	1014748207		01-10-24	X	500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2076308	KAREN DAYANA VAQUIRO	1006149522	Karen vaquiro
15	MARIA GABRIELA BALLESTEROS CORREA	1243763602		01-10-24	X	500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2076308	CAROLINA CORREA	1020716580	Carolina Correa
16	MIA ISABELLA ZAMBRANO VILLARDY	1020852210		01-10-24	X	500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2076308	ANA ELIS VILLARDY MORENO	1007570358	Anaelis vilardy
17	ANGEL SEBASTIAN LORETO RODRIGUEZ	1206229314		01-10-24	X	500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2076308	LUZ EDILMA RODRIGUEZ	1072593381	Luz Edilma Rodriguez

Observaciones:

Firma: Karen Ruiz
Nombre legible de quien entrega: Karen Andrea Ruiz Rodriguez

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.PP.310.FP 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: MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIAF

RACIÓN: Mensual X Vacacional o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE

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

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CARRERA 8 G # 169 A - 19

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11160310617

NÚMERO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DDMMAAAA) (Debe coincidir con la fecha de ingreso de la UPD)	FECHA DE ENTREGA MODULAR DE LA RPD (DDMMAAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)									Alimento de alto valor biológico		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RETIRA LA RACIÓN
					NIÑOS/AS DE 1 A 2 AÑOS				ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA ENRIQUECIDA	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	MONDO DE GUGUANA	PEREJIL	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA		BIENESTARINA	LOTE			
1	MARY ANN RODRIGUEZ PADILLA	1019609620		01-10-24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2076308	ANGIE PAOLA PADILLA	1020822361	Angie Padilla.
2	IAN DAVID PEDRAZA BONILLA	1013700641		01-10-24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2076308	INGRID JHOANA BONILLA	1006003954	Ingri Bonilla
3	ANTONELLA PEDRAZA BONILLA	1033125947		01-10-24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2076308	INGRID JHOANA BONILLA	1006003954	Ingri Bonilla
4	LUCIANA RANGEL NORIEGA	1216985170		01-10-24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2076308	IRANIA MARCELA NORIEGA HIDALGO	1085039181	Irania Marcela Noriega H.
5	BREINER ALBERTO GUERRERO VILLAMIL	1412022181		01-10-24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2076308	OSNEIRYS VILLAMIL	A036ABE5067146158D9D8B84077524BE57163	Osneirys Villasmil
6	IAN MILAN BERMUDEZ ARIZA	1020851195		01-10-24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2076308	NATALIA ANDREA ARIZA	1000183907	Natalia Ariza
7	LEONEL ALEJANDRO PIÑA OLLARVES	1020851575		01-10-24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		.	2076308	YAKELINE OLLARVES MEDINA	9C12C80A7BD345A9B3B48505EED0D1A928807	Edwar Piña
8	ANTONELLA PALOMINO CHARRY	1025333426		01-10-24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2076308	SHAROL MIKLENIS CHARRY HERNANDEZ	101025831	Sharol Charry
9	DYLAN JESUS CALDERON HERNANDEZ	1138685766		01-10-24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2076308	CLAUDIA PATRICIA HERNANDEZ MOPRENO	64701558	Claudia Hernandez
10	CATTALEYA ELIZ OREJUELA SANCHEZ	1025333603		01-10-24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2076308	DORIS SANCHEZ MORILLO	4619837	Doris Sanchz
11	CARLOS GAEL VELA ALEMAN	1141915843		01-10-24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2076308	MARILYN ALEMAN	1141714995	Carlos - Marilyn Aleman
12	ELA SOFIA CORTES MORENO	1014748379		01-10-24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2076308	GABRIELA MORENO	1032494187	Gabriela Moreno
13	KENDRICK FELIPE JAIME TORRES	1032516727		01-10-24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2076308	KAREN ALEJANDRA TORRES TORRES	1020744276	Alejandra Torres
14	LIAM CAMILO CONSUEGRA HERAZO	1033126097		01-10-24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2076308	MARIA JOSE HERAZO	1006583411	Maria Herazo M.
15	ADARA MELISSA OICATA VALERO	1020533772		01-10-24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2076308	SANDRA PATRICIA VALERO SALAMANCA	1027281520	Sandra Valero
16	ASHLY ABDALAY COBARRUBIA ARRIETA	1251908095		01-10-24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2076308	NAIBETH DANIELA COBARRUBIA	4953593	Naibeth Cobarrubia.
17	JULIETA MARTINEZ RINCON	1141531175		01-10-24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2076308	LAURA JULIANA RINCON FAJARDO	1020845410	Juliana Rincón.

Observaciones:

Firma: Karen Ruiz

Nombre legible de quien entrega: Karen Andrea Ruiz Rodriguez

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	FRAP03.FP	28/03/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: BOGOTÁ CENTRO ZONAL: _____ MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

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

MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE

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

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: (116021001)?

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAA) (Debe coincidir con la fecha de entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAA)	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
					MENORES DE 1 A 3 AÑOS				ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA ESPAGUETICA	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	YONATHAN GABRIEL MARIN ROMERO	1025333829		01-10-24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc			1	2076308	SARAI BEATRIZ ROMERO ALVAREZ	7014527	Sorai Beatriz Romero Alvarez
2																							
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							

Observaciones:

Firma: Karen Ruiz

Nombre legible de quien entrega: Karen Andrea Ruiz Rodriguez

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 PREPARACIÓN Y EJECUCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI-MO13-PP Versión 3	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: HMF

RACIÓN: Mañana: X Tarde/Almuerzo o Refuerzo: Otro: Especifique:

MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE

NOMBRE DE LA SAR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAMISMI NOMBRE DE LA UNIDAD MCA: FUNDACION GABRIELA MISTRAL COPY 1

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 169 # 91-35

CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11002169017

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) *Registre únicamente para la primera entrega de la vigencia	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	IDENTIFICACIÓN				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL GRUPO	N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					LACTANTE	GESTANTE	A LA 18 MESES	1 A 5 AÑOS	ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA SEMOLERA	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ATUN EN AGUA	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MEZCLA ACEITE	PANELA	BEBIDA CHOCOLATADA	LECHE				
					Especifique Cantidad entregada o coloque si un grafico si el alimento no se entregó en el paquete																					
1	AILANY GONZALEZ BENAVIDES	1028411109		01-10-2024		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30und	1000g	1050gr	1000gr	1200cc	1000gr	1	2072169	GLENYS BENAVIDES OTERO	1003335111	Glenis Benavides
2	GABRIEL RONCANCIO JIMENEZ	1033126566		01-10-2024		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30und	1000g	1050gr	1000gr	1200cc	1000gr	1	2072169	SARA NATALIA JIMENEZ	1006810060	Sara Jimenez
3	ENIT VANESSA MALDONADO ESTRADA	1000148091		01-10-2024	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30und	1000g	1050gr	1000gr	1200cc	1000gr	1	2072169	ENIT VANESSA MALDONADO ESTRADA	1000148091	Jonathan Maldonado
4	THIAGO JOEL CRUZ PEÑA	1141531721		01-10-2024		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30und	1000g	1050gr	1200gr	1200cc	1000gr	1	2072169	ERIKA TATIANA PEÑA	1020808955	Erika Peña.
5	MELANIE AYSHA GUERRERO RODRIGUEZ	1025334540		01-10-2024		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30und	1000g	1050gr	1200gr	1200cc	1000gr	1	2072169	DARYURIS CAROLINA RODRIGUEZ	7747310	Daryuris Rodriguez
6	SHAYRA VALENTINA LLORENTE HERNANDEZ	1028411069		01-10-2024		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30und	1000g	1050gr	1500gr	1200cc	1000gr	1	2072169	PAOLA ANDREA HERNANDEZ RAMIREZ	1056777517	Paola Andrea Hernandez
7	ARIAM ALEJANDRO GOMEZ HERRERA	1025334440		01-10-2024		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30und	1000g	1050gr	1200gr	1200cc	1000gr	1	2072169	MAIRA ALEJANDRA HERRERA QUIÑONEZ	1085044569	Maira Herrera
8	INGRID YULIETH PATIÑO DUARTE	1020723137		01-10-2024	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30und	1000g	1050gr	1000gr	1200cc	1000gr	1	2072169	INGRID YULIETH PATIÑO DUARTE	1020723137	Yubia Duarte
9	ELIAM JARITH VENERA ALVEAR	1020853025		01-10-2024		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30und	1000g	1050gr	1000gr	1200cc	1000gr	1	2072169	DANIELA CAROLINA ALVEAR MORA	1064576173	Daniela Alvear Mora
10	JUAN DAVID CUERVO CUADROS	1033126575		01-10-2024		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30und	1000g	1050gr	1000gr	1200cc	1000gr	1	2072169	LISBETH LORENA CUADROS	1000179327	Lisbeth Cuadros
11	JUAN SEBASTIAN POLO HERRERA	1020853414		01-10-2024		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30und	1000g	1050gr	1000gr	1200cc	1000gr	1	2072169	YOLEIDYS HERRERA QUIÑONEZ	1085044570	Yoleidys H.Q
12	HEIDY NATALI TORRES MESA	1033811033		01-10-2024	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30und	1000g	1050gr	1000gr	1200cc	1000gr	1	2072169	HEIDY NATALI TORRES	1033811033	Heidy Torres
13	DIANA CAROLINA ACEVEDO ALMANZA	1020727841		01-10-2024	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30und	1000g	1050gr	1000gr	1200cc	1000gr	1	2072169	DIANA CAROLINA ACEVEDO	1020727841	Diana Acevedo
14																									
15																									
16																									
17																									

Observaciones:

Nombre legible de quien entrega: Carolina Acevedo

Nombre: Luz Dary Valencia
Representante Legal SAR 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

FUNDAINGAMI

Bogotá D.C Dia 01 Mes OCTUBRE Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Enit Vanesa Maldonado identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PPT__ Número 1000148091 Expedido en Bogota, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Enit Maldonado menor de edad con documento de identidad CC Número 1000148091 asignado a la unidad de servicio Usaquén Cedro 1 y en el grupo etario Gestante y L.

Autorizo al señor (a) Jonathan David Maldonado identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E ___ PPT __ Número 1010048520 Parentesco hermano a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** X, **BIENESTARINA** X ya que por motivos

de que soy gestante me ordenaron una moda y tengo que guardar reposo mas del debido

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma _____

Nombre ENIT Maldonado

Documento 1000148091

Celular 3219351182

Quien recibe

Firma _____

Nombre Jonathan Maldonado

Documento 1010048520

Celular 3017210067

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.000.148.091
MALDONADO ESTRADA
APELLIDOS
ENIT VANESSA
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-DIC-2000
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
07-DIC-2018 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1500150-01060218-F-1000148091-20181212 0063615791A 2 1168257153

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.010.048.520

MALDONADO ESTRADA

APELLIDOS

JONATHAN DAVID

NOMBRES



FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 17-DIC-2003

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

22-DIC-2021 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO



P-1500150-01270209-M-1010048520-20200108 0077737847A 2 8503884497

Bogotá D.C Dia 1 Mes Octubre Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Ingrid Yuliet Patiño Duarte identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PPT__ Número 1020723137 Expedido en Bogotá, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante _____ menor de edad con documento de identidad _____ Número _____ asignado a la unidad de servicio Usaquén Codito 1 y en el grupo etario Gestante y L.

Autorizo al señor (a) Maria Nubia Duarte Buitrago identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E___ PPT__ Número 39'691.384 Parentesco Mamá a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** X, **BIENESTARINA** ____ ya que por motivos

De fuerza mayor no puedo ir

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma _____

Nombre Ingrid Yuliet Patiño Duarte

Documento 1020723137

Celular 3144740080

Quien recibe

Firma _____

Nombre Maria Nubia Duarte Buitrago

Documento 39'691.384

Celular 3246152033

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 1.020.723.137
APELLIDOS PATINO DUARTE
NOMBRES INGRID YULIET


FECHA DE NACIMIENTO 18-MAR-1987
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
08-ABR-2005 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 39.691.384
DUARTE BUITRAGO
APELLIDOS
MARIA NUBIA
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 14-JUL-1963
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
06-JUL-1983 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-1500150-00011543-F-0039691384-20060607
0000416817A-1
1340000047

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F- MCI-LFP Versión 3	CONTROL 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 Recreo: Otro: Especifique:

MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL – FUNDASGABRI NOMBRE DE LA UDS/UDS IUCA: FUNDACION GABRIELA MISTRAL (CODITO 1)

DIRECCION DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 195 # 9-43

Código DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 1100301817

# niño	NOMBRES Y APELLIDOS DEL MENOR	N° IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL MENOR (DD/MM/AAAA) Marque con una X cuando entregue información de NUEVO	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPF (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				COMPOSICIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)									Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL MENOR	N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MENORES DE 1 A 2 AÑOS				ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA ENRIQUECIDA	AVENA HOJUELADA	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O SOYA		BEBIDA AVENA	LUPE			
1	PAULA VALENTINA BECERRA DIAZ	1018521552		01-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30und	1000gr	500cc		1	2072109	NELLY DIAZ PARRA	52703922	NELLY DIAZ
2	VICTORIA LEAL PATIÑO	1020852190		01-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30und	1000gr	500cc		1	2072109	NATALIA PATIÑO CRUZ	1020754703	Natalia Patiño
3	ANGEL STIK ZUÑIGA PARRA	1033125963		01-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30und	1000gr	500cc		1	2072109	MAYERLY ANDREA PARRA CALDERON	1072666248	Mayerly P.
4	MARTIN ALEJANDRO ENRIQUE CASTELLANOS CRUZ	1028410717		01-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30und	1000gr	500cc		1	2072109	ADELAIDA CRUZ CARO	1020729192	Adelaida Cruz
5	EVAN BOLIVAR ALAPE	1243765254		01-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30und	1000gr	500cc		1	2072109	LAURA ESTEFANI ALAPE LOPEZ	1000491849	Laura Alape
6	DANIEL HERNANDO RODRIGUEZ LAITON	1025333648		01-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30und	1000gr	500cc		1	2072109	INGRID CAROLINA LAITON	1020796227	Ingrid Rodriguez
7	YOSTIN DAVID CAMARGO GELVES	1167214473		01-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30und	1000gr	500cc		1	2072109	YOLAIDA CAMARGO GELVES	1065878787	Yolaida Camargo Gelves
8	VALERIA GONZALEZ OCHOA	1033126060		01-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30und	1000gr	500cc		1	2072109	YURY NATALIA OCHOA BARACALDO	1020280270	Yury Natalia Ochoa
9	CRISTIAN DAVID LEON RAMIREZ	1028410663		01-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30und	1000gr	500cc		1	2072109	MARIA MARCELA RAMIREZ QUIROZ	1100396538	Maria Ramirez
10	IAN GABRIEL MADERO RODRIGUEZ	1033126035		01-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30und	1000gr	500cc		1	2072109	DARLY KARINA RODRIGUEZ GONZALEZ	1005727177	Karina Rodriguez
11	SAMMY VALERIA VARGAS CASTILLO	1025333768		01-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30und	1000gr	500cc		1	2072109	DIANA CAROLINA CASTILLO SANCHEZ	1018418706	Diana Castillo
12	JESUS DAVID CORREA VEGA	1028410697		01-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30und	1000gr	500cc		1	2072109	GUADALUPE DEL CARMEN CORREA VEGA	28662091	Guadalupe Correa
13	ASHLY ITZEL MENDIETA ESTUPIÑAN	1020852139		01-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30und	1000gr	500cc		1	2072109	MARIA DEL PILAR ESTUPIÑAN	1020740951	Maria del Pilar Estupiñan
14																						
15																						
16																						
17																						

Observaciones:

Firma: Nombre legible de quien entrega: Carolina Acevedo

Firma: Luz Dary Valencia
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 1 Mes oct Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Angie Carolina Laiton identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PPT__ Número 1020796227 Expedido en Chia(Cund) en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Daniel Hernando Rodriguez menor de edad con documento de identidad R.C. Número 1025333648 asignado a la unidad de servicio Usaquén Codito 1 y en el grupo etario 1 a 2 años.

Autorizo al señor (a) Mauricio Rodriguez identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E___ PPT__ Número 80194.890 Parentesco Padre a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** X, **BIENESTARINA** X ya que por motivos

De Salud

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma Angie Carolina Laiton

Nombre Angie Carolina Laiton

Documento 1020796227

Celular 313.808.6139.

Quien recibe

Firma

Nombre Mauricio Rodriguez

Documento 80.194.890

Celular 317.497315.

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
1.020.786.227
LAITON PRIETO
INGRID CAROLINA


FECHA DE NACIMIENTO 24-AGO-1994
CHIA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
29-AGO-2012 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 80.194.890
RODRIGUEZ ARIZA
APELLIDOS
MAURICIO
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 03-JUN-1983
CHIA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.82
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
04-JUN-2001 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-1500150-00065435-M-0080194890-20140423
1142843815

	PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FT.MIN.PP Versión 3	15/03/2018 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: DIM

RACIÓN: Mensual 8 Vacaciones o Recesa: Otra: Especifique:

MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAGAME NOMBRE DE LA USUARIA ICA: FUNDACION GABRIELA MISTRAL CODITO 1

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:

# ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Para documentos que la entrega anterior no lo ECTS)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA EPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MAYOR DE NUEVE (9) MESES Y 11 MESES				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor biológico		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
									ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS EMPAQUETADAS	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O VARIEDAD DE SOYA						BIENESTARINA	LECHE			
									Especifique Cantidad entregada o coloque un guión si el alimento no se entregó en el paquete.														
1	MIA ISABELLA RODRIGUEZ LOPEZ	1025333163		01-10-2024	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc						1	2072169	TATIANA LOPEZ	1020835981	Tatiana Lopez
2	JUAN JOSE BELTRAN ACOSTA	1033126180		01-10-2024	X				500 gr	1000gr	15 und	1000 gr	500 gr						1	2072169	LAURA ALEJANDRA BELTRAN GAMEZ	1020780415	Laura A Beltrán Gamez
3	LIAM DAMIAN GOMEZ UZGAME	1028410878		01-10-2024	X				500 gr	1000gr	15 und	1000 gr	500 gr						1	2072169	LUZ MABEL UZGAME AMADO	1020733182	Mabel Uzgame
4	DAVID VILLAMIZAR PEDROZA	1027503981		01-10-2024	X				500 gr	1000gr	15 und	1000 gr	500 gr						1	2072169	MONICA ROCIO PEDROZA	1020781678	Claudia Patricia Mora
5	MATEO LOPEZ LUGO	1025333954		01-10-2024	X				500 gr	1000gr	15 und	1000 gr	500 gr						1	2072169	PAOLA JOHANNA LUGO ABRIL	1020724051	Paola Johanna Lugo
6	JERONIMO URREGO RONCANCIO	1033126290		01-10-2024	X				500 gr	1000gr	15 und	1000 gr	500 gr						1	2072169	CATALINA URREGO RONCANCIO	1020790625	Deni Cuevas.
7	JUAN MARTIN GARCIA GARZON	1011267082		01-10-2024	X				500 gr	1000gr	15 und	1000 gr	500 gr						1	2072169	LUZ MARIBEL GARZON RINCON	1032363901	Maribel Garzón
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							

Observaciones:

Firma:
Nombre legible de quien entrega: Carolina Acevedo

Firma: Luz Dary Valencia
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

FUNDAINGANI

Bogotá D.C Dia 1 Mes 10 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo MONICA ROCIO PEDROZA Z identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PPT__ Número 1020.781.673 Expedido en BOGOTA, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante DAVID VILLAMIZAR PEDROZA menor de edad con documento de identidad RC Número 1027303981 asignado a la unidad de servicio Usaquén COQUETA y en el grupo etario 6 A 11 MESES.

Autorizo al señor (a) CLAUDIA PATRICIA MORA identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E___ PPT__ Número 43.657.727 Parentesco PRIMA a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** X, **BIENESTARINA** X ya que por motivos

CITA MEDICA

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma MONICA ROCIO PEDROZA Z.

Nombre MONICA ROCIO PEDROZA Z.

Documento 1020781673

Celular 3142287827

Quien recibe

Firma Claudia Patricia Mora

Nombre Claudia Patricia Mora

Documento 43.657.727

Celular 3226422581

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


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.020.781.673
PEDROZA ZUÑIGA
APELLIDOS
MONICA ROCIO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 29-ABR-1993
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
21-MAY-2011 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
INDICE DERECHO
P-1500150-01349030-F-1020781673-20230308 0101253651A 1 9922750130


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 43.657.727
MORA MORALES
APELLIDOS
CLAUDIA PATRICIA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 25-MAY-1985
CIMITARRA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.52
ESTATURA
B+
G.S. RH
F
SEXO
01-SEP-2003 PUERTO BERRIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-2704500-00068938-F-0043657727-20120404
0029800591A 1
30362717

Bogotá D.C Dia 01 Mes 10 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Catalina Urrego identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PPT__ Número 1020790625 Expedido en Bogotá, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Jeronimo Urrego menor de edad con documento de identidad RC. Número 1033126290 asignado a la unidad de servicio Usaquén Codito1 y en el grupo etario 6 a 11 meses

Autorizo al señor (a) Deni Cuevas identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E___ PPT__ Número 52996571 Parentesco Tia a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** X, **BIENESTARINA** X ya que por motivos

Salud

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma Catalina Urrego

Nombre Catalina Urrego

Documento 1020790625

Celular 3112691438

Quien recibe

Firma Deni Cuevas Ponsancio

Nombre Deni Cuevas Ponsancio

Documento 52996571

Celular 3162994808

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 1.020.790.625

URREGO RONCANCIO

APELLIDOS

CATALINA

NOMBRES

Catalina Urrego R

FIRMA





INDICE DERECHO

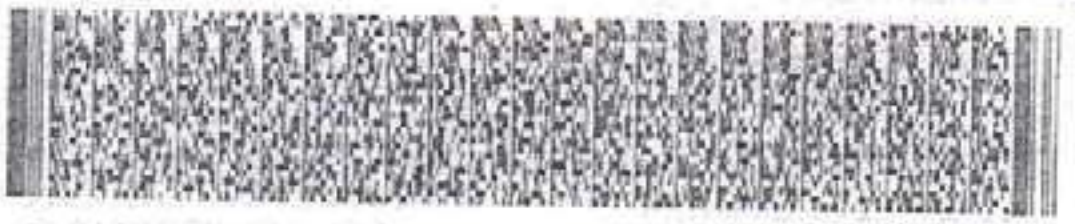
FECHA DE NACIMIENTO 28-FEB-1994

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 ARIEL SANCHEZ TORRES



P-1500150-00375088-F-1020790625-20120511 0029850870A 1 37334197

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.996.571
CUEVAS RONCANCIO

APELLIDOS

DENI ESPERANZA

NOMBRES



Deni Cuevas

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-JUN-1984
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

11-JUN-2002 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00437298-F-0052996571-20130529 0033172235A 1 1332329730

Scanned by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

Versión 2 | Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: BOGOTÁ | CENTRO ZONAL: USAQUÉN | MUNICIPIO: BOGOTÁ

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

RACIÓN: Mensual X | Trabajadores o Madres | Otro | Especifique

MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAGISUR | NOMBRE DE LA UNIDAD LOCA: FUNDACION GABRIELA MISTRAL DISTRITO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 161 #19A-22

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

# ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIDO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) TENGA DISPONIBILIDAD TELEFÓNICA ENTRE EL 25 AL 30/9	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	MARQUE CON UNA X	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)								Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					MENORES DE 1 A 2 AÑOS	ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA (SEMOLA/COCO)	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O MEZCLA O SOYA		BIENESTARINA	LISTO			
1	MARIANA CRUZ RIAÑO	1076989651		01-10-2024	X	500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30und	1000gr	500cc		1	2072169	MARIA NELFY RIAÑO	1076987819	EDIBER CRUZ.
2	LIAM BOCANEGRA ESPINOSA	1025333490		01-10-2024	X	500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30und	1000gr	500cc		1	2072169	LEIDY LORENA ESPIÑOSA DUARTE	1003907853	Yeleisen Bocanegra E.
3	ISABELLA SOFIA MEJIA CONTRERAS	1020851404		01-10-2024	X	500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30und	1000gr	500cc		1	2072169	MARLIS AMPARO MEJIA CRESPO	1082066051	MARLIS MEJIA
4	MAGDIEL GABRIELA LOPEZ DIAZ	1020852152		01-10-2024	X	500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30und	1000gr	500cc		1	2072169	LUISA FERNANDA DIAZ DUSSAN	1009740592	LUISA DIAZ
5	RAUL ALEJANDRO QUIROZ SANCHEZ	1074193573		01-10-2024	X	500 gr	1000gr	15 und	1000 gr	500 gr	30und	1000gr	500cc		1	2072169	ANA MARCELA SANCHEZ QUIROZ	1005640719	ANA marcela sanchez quiroz
6	ZOE LOPEZ MONTAÑA	1033125774		01-10-2024	X	500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30und	1000gr	500cc		1	2072169	SONIA YANETH MONTAÑA	52999520	Sonia Yaneth Montaña
7	GUADALUPE CRUZ MORENO	1033125799		01-10-2024	X	500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30und	1000gr	500cc		1	2072169	LUISA FERNANDA MORENO SANCHEZ	1020825067	LuisaMoreno S.
8	SHARLOTTE DIAZ CADENA	1025333409		01-10-2024	X	500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30und	1000gr	500cc		1	2072169	LUZ MARINA CADENA	1050460391	Luz Marina Cadena
9	DAVID VEGA ANGULO	1020851345		01-10-2024	X	500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30und	1000gr	500cc		1	2072169	ISMERIS ANGULO GARCIA	1052982575	Ismeris Angulo G.
10	ALEX ADRIAN RAMOS RODRIGUEZ	1249968362		01-10-2024	X	500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30und	1000gr	500cc		1	2072169	NATACHA ELIZABETH RODRIGUEZ CEGARRA	28295782	Natacha Rodriguez
11	DANNA VALENTINA ORTIZ PINILLA	1033125741		01-10-2024	X	500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30und	1000gr	500cc		1	2072169	ANYI PAOLA PINILLA	1053342450	Juan Ortiz
12	IAN MATHIA CAMPO OLIVEROS	1249968790		01-10-2024	X	500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30und	1000gr	500cc		1	2072169	KARLENIS MARIANGEL OLIVEROS ZAMBRANO	31854124	Karlenis Oliveros.
13	AXEL MANUEL MIRANDA VILLALOBOS	1245179787		01-10-2024	X	500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30und	1000gr	500cc		1	2072169	SANDRA MILETH VILLALOBOS	1080421811	Sandra Villalobos
14	NICOLAS MEDINA CHAVEZ	1014907520		01-10-2024	X	500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30und	1000gr	500cc		1	2072169	CARLINA MARIA CHAVEZ PARRA	1129519171	Carlina chávez Parra
15	SALOMÉ CUERVO GONZALEZ	1020851576		01-10-2024	X	500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30und	1000gr	500cc		1	2072169	BLANCA CECILIA PEÑA DE GONZALEZ	39685664	Cecilia Peña
16	DENISSE ALICIA HEREDIA ROMERO	1033125904		01-10-2024	X	500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30und	1000gr	500cc		1	2072169	ANYELA MILENA ROMERO	1077146296	Anyela Romero Suarez.
17	EMMA LUCIA PEREZ RODRIGUEZ	1033125723		01-10-2024	X	500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30und	1000gr	500cc		1	2072169	MAIRA ALEJANDRA RODRIGUEZ NIÑO	1020727258	Alejandra R.

Observaciones:

Firma: _____
Nombre legible de quien entrega: Carolina Acevedo

Firma: Luz Dary Velandia C.
Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se entiende 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 01 Mes Octubre Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo MARIA NELLY RIAÑO YAIMA. identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E __ PPT __ Número 1076987819 Expedido en ALGECIRAS (HUILA), en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante MARIANA CRUZ RIAÑO. menor de edad con documento de identidad RC Número 1076989851 asignado a la unidad de servicio Usaquén CODITO 2 y en el grupo etario 1 a 2 AÑOS.

Autorizo al señor (a) EDIBER CRUZ PASTRO. identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E ___ PPT __ Número 1076985603 Parentesco PADRE a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** X, **BIENESTARINA** X ya que por motivos

POR MOTIVOS CITA MEDICAS

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma MARIA NELLY RIAÑO

Nombre MARIA NELLY RIAÑO

Documento 1076987819

Celular 3222388913

Quien recibe

Firma

Nombre EDIBER CRUZ

Documento 1076985603

Celular 3207349958

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
1.075.987.819
RIAÑO YAIMA
MARIA NELFY
Maria Nelfy Riaño


04-JUL-1998
ALGECIRAS
(HUILA)
1.57
O+
F
05-AGO-2016 ALGECIRAS



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.076.985.603
CRUZ PASTUSO
APELLIDOS
EDIBER
NOMBRES

Ediver Cruz P
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-ENE-1992
ALGECIRAS
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.66 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
29-JUN-2011 ALGECIRAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
[illegible]



P-1901200-60028400-M-1076985603-20110616 0027750571A 1 2357074

Bogotá D.C Dia 1 Mes 10 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo LEIDY LORENA ESPINOSA identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PPT__ Número 1003 907 853 Expedido en Bogota, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante JUAN BARRERA menor de edad con documento de identidad RS Número 1028410878 asignado a la unidad de servicio Usaquén CODITO y en el grupo etario 12 a 5 años.

Autorizo al señor (a) Yeferson Barrera identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E ___ PPT __ Número 1000949041 Parentesco _____ a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** X, **BIENESTARINA** x ya que por motivos

Salud

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma Leidy Espinosa

Nombre Leidy Lorena Espinosa

Documento 1003907853

Celular 320 497 0238

Quien recibe

Firma

Nombre Yeferson Barrera

Documento 1000949041

Celular 3232454068

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
1.003.907.353
ESPINOSA DUARTE
LEIDY LORENA


FECHA DE NACIMIENTO 21-ABR-2000
TOCANCIPA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.51
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
23-JUL-2018 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.000.949.041
BOCANEGRA LOZANO
APELLIDOS
JEFERSON YESID
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 12-SEP-2000
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.76
O+
M
ESTATURA
G.S. RH
SEXO
17-SEP-2018 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
P-1500150-01048589-M-1000949041-20161205
0063410164A 1
1388140564

Bogotá D.C Dia 01 Mes Octubre Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Anyi Paola Pinilla identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PPT__ Número 1053342450 Expedido en Maxi Pi, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Daina Valentina Ortiz Pinilla menor de edad con documento de identidad RC Número 1033125741 asignado a la unidad de servicio Usaquén Codito 1 y en el grupo etario 7 a 20 años.

Autorizo al señor (a) Juan Ortiz Bonilla identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E ___ PPT __ Número 1057463578 Parentesco _____ a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** X, **BIENESTARINA** ___ ya que por motivos

Salud

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma anyi paola

Nombre anyi paola pinilla

Documento 1053342450

Celular 3226478872

Quien recibe

Firma

Nombre Juan ortiz

Documento 1057463578

Celular 3115669878

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 1.053.342.450

PINILLA CASTAÑEDA

APELLIDOS

ANYI PAOLA

NOMBRES



FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-NOV-1993

MARIPI
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

24-FEB-2012 CHIQUINQUIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0706700-00375552-F-1053342450-20120511 0029892599A 1 27742481

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.057.463.578

ORTIZ BONILLA

APELLIDOS

JUAN BAUTISTA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-AGO-1989

RAMIRIQUI
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA

B+ G.S. RH

M SEXO

14-AGO-2007 RAMIRIQUI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-1500150-01241434-M-1057463578-20210624 0074748106A 1 8502049098

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.MO3.PP 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: _____DIMF_____

RACIÓN: Mensual ___X___ Vacaciones o Recreo_____ Otra _____ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: ___SEPTIEMBRE_____

NOMBRE DE LA EAS: ___FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAINGAMI NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA ____FUNDACION GAMRIELA MISTRAL TIBABITA 1____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____CALLE 108 85-17_____

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) (Aplica únicamente cuando la actividad anterior no la reporta)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA FPP (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 SEMOLA/COCIDA	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	LIZETH CATALINA VARGAS CARDENAS	1020757090	2/09/2024	01-10-24	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	2	2072169	LIZETH CATALINA VARGAS CARDENAS	1020757090	Catalina Vargas C.
2	KAREN JULIETH TREJOS GARZON	1006458880		01-10-24	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	2	2072169	KAREN JULIETH TREJOS GARZÓN	1006458880	Karen Trejos
3	EMILY VICTORIA PEREZ CHAPARRO	1020743588		01-10-24		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	2	2072169	IVONNE JOHANA PEREZ CHAPARRO	1020743588	Johana Perez
4	GENESIS CABALLERO CASTILLA	1028410950		01-10-24		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	2	2072169	NAYRIS CAROLINA CASTILLA DORIA	1005990171	Yoisbel Caballero.
5	ZOE AITANA TRUJILLO ARANDIA	1028410950		01-10-24		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	2	2072169	NAYLA DAYANA TRUJILLO ARANDIA	114710739	Dayana Trujillo Aranda
6	EYLEEN LUCIANA TALERO CASTILLO	1025334475		01-10-24		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	2	2072169	MERI NATALIA CASTILLO MORENO	1020730234	Natalia Castillo
7	BRYAN SANTIAGO MUÑOZ SALAMANCA	1020852993		01-10-24		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	2	2072169	YULI MARCELA SALAMANCA PULIDO	1013583366	Yuli Salamanca.
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									

Observaciones:

Firma: _____
Nombre legible de quien entrega: Gladys 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

Bogotá D.C Dia 01 Mes Octubre Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Maritis Caicedo Cubillos identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PPT__ Número 1065940741 Expedido en Tauramena, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Jesus Cubillos Caicedo menor de edad con documento de identidad X Número 1249464963 asignado a la unidad de servicio Usaquén Tibabita y en el grupo etario Lactantes.

Autorizo al señor (a) Jesus David Cubillos identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E ___ PPT __ Número 1007344141 Parentesco padre a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** X , **BIENESTARINA** X ya que por motivos

Por motivo que no encuentro dos conformes. No puedo salir.

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma _____

Nombre Karol Castaño

Documento 1065940741

Celular 3044747330

Quien recibe

Firma _____

Nombre Yoselin Cubillos

Documento 1007344141

Celular 3044747330

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.005.990.171

CASTILLA DORIA

APELLIDOS

NAYRIS CAROLINA

NOMBRES

NAIRYS CASTILLA DORIA

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

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 VÁCHA

A-2832000-01031362-F-1005990171-20180813 0062279354A 1 50701708





06-DIC-2001
EL CARMEN DE BOLIVAR
(BOLIVAR)
1.72
O+
M
11-DIC-2019 LOS PALMITOS
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FLMO1LFF 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: CNMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAINGAMI NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIBABITA 1

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 159 #6-17

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) Diligiar 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 EMBOLSADAS	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA				SEMESTANAL	LOTE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	ALAN DAVID AMEZQUITA RODRIGUEZ	1028410908		01-10-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc				1	2072169	CRISTINA ALBANIS RODRIGUEZ		Cristina Rodriguez
2	MIA ISABELLA NIETO VASQUEZ	1025334234		01-10-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc				1	2072169	FLOR MARIA VASQUEZ PATAROLLO	5941588	Flor Vasquez
3	D´ALEXANDRO HERNADEZ VALDERRAMA	1020852874	16/09/2024	01-10-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc				1	2072169	CARMEN MARIA VALDERRAMA	1100395475	Carmen Valderrama
4	SARAY ANTONELLA HERNANDEZ OLARTE	1028410887		01-10-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc				1	2072169	MARIA CAMILA OLARTE CUFIÑIO	1002396957	Camila Olarte
5	EVELIN QUIJANO CALDERON	1025334058		01-10-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc				1	2072169	MONICA DAYANA CALDERON AMAYA	1193067569	Monica Calderon
6	MANELYK LEYTON MARTINEZ	1020852426		01-10-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc				1	2072169	LEIDY KATERINE MARTINEZ SANDOVAL	1020799721	Leidy Martinez Sandoval
7	GERONIMO DEL TORO CAICEDO	1025334023		01-10-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc				1	2072169	MARIA JOHANNA CAICEDO	1020813395	Maria Johana Caicedo.
8	THIAGO MATTEO GAITAN CONTRERAS	1020852520		01-10-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc				1	2072169	IVONNE MARCELA CONTRERAS CAMARGO	1020736782	IVONNE MARCELA CONTRERAS
9	ALEXA PAULINA HILDAGO DIAS	1028410824		01-10-24	X				500 gr	1000 gr	16 und	1001 gr	500 cc				1	2072169	FRANYELY CAROLINA DIAS GONZALEZ		Franyelis Dias
10	KAROLAYN MORALES PORTILLO	1025334020		01-10-24	X				500 gr	1000 gr	17 und	1002 gr	500 cc				1	2072169	NELSY NATAL PORTILLO VARGAS	1019032567	NATALY PORTILLO VARGAS
11	AARON EMILIANO RINCON SANDOVAL	1025333981		01-10-24	X				500 gr	1000 gr	18 und	1003 gr	500 cc				1	2072169	JEIMMY PATRICIA SANDOVAL SALCEDO	1020834961	Jeimmy Sandoval.
12	NAHOMI CABALLERO OCHOA	1020852636		01-10-24	X				500 gr	1000 gr	18 und	1003 gr	500 cc				1	2072169	PAOLA ALEJANDRA OCHOA	1020748738	Paola Ochoa
13	NAILETH ANDREA ATENCIO PUERTA	1021515915		01-10-24	X				500 gr	1000 gr	18 und	1003 gr	500 cc				1	2072169	NAITH MILENA PUERTA BELLO	1062806560	Naith Puerta Bello
14	JUAN DAVID HERNANDEZ BEJARANO	1025333999		01-10-24	X				500 gr	1000 gr	18 und	1003 gr	500 cc				1	2072169	JENNY LORENA BEJARANO	1018452919	Jenny Bejarano.
15	DYLAN GABRIEL VASQUEZ QUILARQUE	1028410832		01-10-24	X				500 gr	1000 gr	18 und	1003 gr	500 cc				1	2072169	GISELLE SOFIA VICTORIA QUILARQUE	7482342	Giselle Quilarque
16	JOSE MATEO VILLAFAÑE ALVARADO	1028410821		01-10-24	X				500 gr	1000 gr	18 und	1003 gr	500 cc				1	2072169	ANA ISABEL ALVARADO NISPERUZA	100567828	Ana. Alvarado.
17	ERICK SANTIAGO OLIVEROS HERNANDEZ	1025333914		01-10-24	X				500 gr	1000 gr	18 und	1003 gr	500 cc				1	2072169	PAOLA HERNADEZ PADILLA	1020832396	

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

Bogotá D.C Dia 1 Mes Octubre Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Paola Hernandez Padilla identificado (a) con documento de identidad C.C ± C.E__ PPT__ Número 1020832396 Expedido en _____, en calidad de Madre _/_ Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Erick Santiago Oliveros menor de edad con documento de identidad RC Número 1025333914 asignado a la unidad de servicio Usaquén Tibabita 1 y en el grupo etario 6-11 meses.

Autorizo al señor (a) _____ identificado (a) con documento de Identidad C.C ___ C.E ___ PPT __ Número _____ Parentesco _____ a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** ____, **BIENESTARINA** ____ ya que por motivos

Me salió un dia de trabajo para hoy.

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma Paola Hernandez

Nombre Paola Hernandez

Documento 1020832396

Celular 3193389607

Quien recibe

Firma Jose Fernandez

Nombre Jose Amable Hernandez

Documento 17141350

Celular 3124450833

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


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.020.832.396
HERNANDEZ PADILLA
APELLIDOS
PAOLA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 04-MAY-1998
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
05-MAY-2016 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO
P-1500150-01035718-F-1020832396-20160905 0062495526A 1 9905650594


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
17.141.350
NUMERO
HERNANDEZ RODRIGUEZ
APELLIDOS
JOSE AMABLE
NOMBRES
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 16-DIC-1945
VILLAPINZON
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
21-MAR-1967 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
A-1532500-39157863-M-0017141350-20071023
0104907297H 02 206747273

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.MO13.PF	26/03/2019
		Versión 3	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 Otra Especifique:

MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAINGAMI NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA FUNDACION GAMRIELA MISTRAL TIBABITA 1

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 159 #6-17

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº RACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DDMMAAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DDMMAAAA)	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
					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	ETHAN ISAAC VARGAS VARGAS	1020852993		01-10-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc				1	2072169	LINZA PAOLA VARGAS GARZON	1000150630	Paola Vargas
2	MAXIMILIANO ZEN RIQUETT SOLIS	1025334309		01-10-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc				1	2072169	MARIA JOSE SOLIS LOPEZ	1002032932	maria Jose Solis Lopez
3	ALAN STIVEN TORRES MARTINEZ	1020852839		01-10-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc				1	2072169	MARIA ASTRID MARTINEZ	1020814972	Ma Astrid Martinez Silva
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
14																					
15																					
16																					
17																					

Observaciones:

Firma:
Nombre legible de quien entrega: Gladys Beltrán

Firma: Luz Dary Valencia
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	FUNDZUMF Versión 3	2023/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Público	

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: SEPTIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDUNIGAME NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIBABITA 1

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 169 #5-17

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) (Cuidar ESCRUPULOSAMENTE la ADECUADA ANOTACIÓN DE la FECHA)	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/CRUDA	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	MACARENA GAMBOA QUINTERO	1243765127		01-10-24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2E+06	KAREN YULIETH TREJOS GARZON	1006458880	Karen Trejos
2	DOMINIC EMILIANO MORA PARRA	1020852099		01-10-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc	30uds	1000gr	500cc		1	2E+06	MELANIE ALEJANDRA PARRA APONTE	1020839204	Alejandra Parra
3	MARIANA RINCON GONZALEZ	1021637129		01-10-24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2E+06	NOHORA YASMIT VELANDIA RODRIGUEZ	52256858	Nohora Velandia
4	ALAN EMILIANO ARCOS OBANDO	1141726520		01-10-24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2E+06	SANDRA PATRICIA OBANDO	52993184	Sandra obando
5	ERICK SANTIAGO CARDENAS CASTAÑEDA	1026605023		01-10-24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2E+06	MARIA EDITH CASTAÑEDA PANTOJA	1020773957	EDITH CASTAÑEDA P.
6	JAMES ALEJANDRO MENDOZA WATTS	1014748729		01-10-24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2E+06	MILEIDIS COROMOTO WATTS YANES	1263434	Mileidis coromoto Watts Yanez
7	NOAH GAEL DIAZ BAUTISTA	1020852401		01-10-24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2E+06	YESICA TATIANA BAUTISTA RUIZ	1000148065	Yesica Bautista
8	MARTHIN NOVOA LUGO	1014748715		01-10-24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2E+06	MELANNY ALEJANDRA LUGO CARVAJAL	1018495980	Melanny Lugo.
9	MAXIMILIANO RODRIGUEZ VALERIO	1066533259		01-10-24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2E+06	DIANA MARIA RODRIGUEZ	1020778392	Diana Rodriguez
10	THIAGO CASTRO QUINTERO	1020851918		01-10-24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2E+06	DEISSY DAYANNA QUINTERO BLANCO	1018499199	Deissy Quintero
11	PAULETH SOFIA BELLO GOMEZ	1033126067		01-10-24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2E+06	GLENDIS GOMEZ SARMIENTO	1101447365	Glendis Gomez Sarmiento
12	ARLETT ZAMARA CAMPO DIAZ	1019163261		01-10-24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2E+06	MARIA ANGELICA DIAZ RODRIGUEZ	1193569849	Maria Diaz R.
13	DILAN SANTIAGO CASTRO LUNA	1011264975		01-10-24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2E+06	ORFIDIA LUNA MORENO	1020813129	Orfidia luna M
14	THIAGO GARCIA RODRIGUEZ	1025333579		01-10-24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2E+06	MARIA CAMILA RODRIGUEZ	1000571706	Camila Rodriguez.
15	SARA LUCIANA CHAMORRO CONTRERAS	1020852116		01-10-24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2E+06	MARIA DE LOS ANGELES CONTRERAS		Maria Contreras
16	SHARON ELIZABETH GUALTEROS AMAYA	1020851824		01-10-24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2E+06	SANDY LORAINE AMAYA	1000006753	Sandy Amaya
17	ADHARA GABRIELA RAMIREZ SALAMANCA	1025333552		01-10-24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2E+06	WENDY ALEXANDRA SALAMANCA ACUÑA	1000178101	Wendy Salamanca

Observaciones:

Firma: Nombre legible de quien entrega: Gladys 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.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: DMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Recese Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAINGAM NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA FUNDACION GAMRIELA MISTRAL TIBABITA 1

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 159 #8-17

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

N°/MES	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (SOLO DILIGENCIAR AQUEL QUE INGRESA NUEVO EN EL MES)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (PP)									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	AISSELL ALESSKA ROJAS PERALES	1245080818		01-10-24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	GUERIL KALETHPERALES CANTILLO	1042979429	Gueril Perales
2	JULIETA GIRALDO TORRES	1016609703		01-10-24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	INGRID NAYIVE TORRES	1010180435	Ingrid Torres
3	VICTORIA CUBIDES SANCHEZ	1028729814		01-10-24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	GINA MARITZA SANCHEZ ACEVEDO	1113669700	Gina Sánchez.
4	EILYN SOFIA FRITZ GUZMAN	1243764576		01-10-24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	ULIANA PAOLA GUZMAN	1072530400	Uliana Guzman
5	EMILY ANDREA OZUNA MELENDEZ	1053513315		01-10-24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	YARLEIDYS MELENDEZ SUAREZ	1069474365	Yarleidy Melendez
6	ERICK SANTIAGO TORRES YACUMAL	1028410691	13/09/2024	01-10-24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	DORIS YACUMAL ROJAS	1004302773	Doris Yacumal Rojas.
7																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						
16																						
17																						

Observaciones:

Firma:
Nombre legible de quien entrega: Gladys Beltran

Firma: Luz Dary Valencia
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	FLMO13.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: SEPTIEMBRE

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 159 # 5 - 17

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

Nº PARA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (dejarlo únicamente para la primera entrega de la RCF)	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 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	SARAY JULIANA CASTRO BENAVIDES	1025333823		1-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	JENNY PAOLA BENAVIDES GOMES	1020 815403	Jenny Paola Benavides G.
2	DILAN MATEO ROMERO COMBITA	1020852390		1-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	GINA PAOLA COMBITA RIVERA	1020795269	paola Combita R.
3	THIAGO SAMUEL VARGAS VELASCO	1020852418		1-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	LAURA VALENTINA VELASCO QUIROGA	1141514042	Valentina Velasco
4	NOHA ESCOBAR MELENDEZ	1028410745		1-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	KATIETH PAOLA MELENDEZ DIAZ	1002318556	Maria del ea Diaz Mora
5	AYLEEN ALANNA CERQUERA MADROÑERO	1028410786		1-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	ALEJANDRA MADROÑERO	1003824721	Maria Madroñero
6	ALAN JOEL MARTINEZ AMAYA	1020852305		1-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	LUISA FERNANDA AMAYA GONZALEZ	1020809292	alan Wisa amaya
7	EVELYN ARANZA JUNCO SANABRIA	1020852030		1-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	PAOLA JUNCO SANABRIA	1020795198	Blanca Jones sanabria
8	THIAGO YAIR HERNANDEZ CALDERON	1025333751		1-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	YANIRE CALDERON CASTILLO	4269753	Leonardo Hernandez
9	KATHALEYA CASALLAS MONTAÑO	1028410679		1-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	SONIA YADIRA MONTAÑO MELO	1020782349	Sonia Yadira Montaño Melo
10	EIMY CELESTE PALACIOS VELA	1010253770		1-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	KAREN MARCELA VELA CASTILLO	1020833219	Karen vela
11	VALERY STEFFANIE GONZALEZ SUAREZ	1020852140		1-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	KAREN PAOLA SUAREZ ESPITIA	1007307080	Karen suarez
12	ETHAN SAMUEL SIERRA HENAO	1020852103		1-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	KELLY ESTEFANY HENAO LEMUS	1115733297	Kelly Henao
13	ISABELA ESMERALDA URREGO MARTINEZ	1028410635		1-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	PAULA ANDREA MARTINEZ CHARRY	1020821418	
14	JOHAN FELIPE YATE CELY	1025333849		1-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	YULIETH ZENAIDA CELY JUISA	1057187297	Yulieth cely
15	MIA ANTONELLA VELOSA RODRIGUEZ	1025333732		1-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	LEIDY VIVIANA RODRIGUEZ	1071163471	Leidy Rodriguez
16	BRANDON YERIK SANCHEZ PINZON	1233928491		1-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	YEIMY LORENA PINZON	1007585827	Yeimy Garcia
17	ARIANA NICOL AGUILERA MARTINEZ	1033125896		1-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	FRANCY LILIANA MARTINEZ	1077320622	Delcy Aguilera

Observaciones:

Firma: Claudia B
Nombre legible de quien entrega:
92999.215

Firma: Luz Dary Alvarado
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 01 Mes 10 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Katelin Johana Perdez identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PPT__ Número 1002318556 Expedido en Bolivar, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente RC, del participante Noha Escobar Melendez menor de edad con documento de identidad RC Número 1028410745 asignado a la unidad de servicio Usaquén Ciudad Y en el grupo etario 1 a 2 años.

Autorizo al señor (a) Maria del carmen Diaz identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E ___ PPT __ Número ASA 00683 Parentesco abuela a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** X, **BIENESTARINA** X ya que por motivos

Delicada de salud

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma Katieth Johana Melendez Diaz

Nombre Katieth Johana Melendez Diaz

Documento _____

Celular 3053015362

Quien recibe

Firma Maria del Carmen Diaz Mora

Nombre Maria del Carmen Diaz Mora

Documento 45400683

Celular 3219151660

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 **45.400.683**
DIAZ MORA

APELLIDOS
MARIA DEL CARMEN

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-DIC-1979**
HATILLO DE LOBA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53	A+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

31-ENE-2003 HATILLO DE LOBA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1500150-00332681-F-0045400683-20110910 0027888736A 1 1211449966

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.002.318.556**

MELENDEZ DIAZ

APELLIDOS

KATIETH JOHANA

NOMBRES

Katiuna melendez.

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-OCT-1996**

HATILLO DE LOBA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

18-DIC-2014 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-1500150-01125860-F-1002318556-20200114 0069653610A 1 9911383324

Bogotá D.C Dia 01 Mes 10 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Paola Junco sanabria identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PPT__ Número 1020 795 198 Expedido en Bogotá, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente X, del participante Evelyn Arranza Junco menor de edad con documento de identidad RC Número 1020 852 030 asignado a la unidad de servicio Usaquén Tabab 2 y en el grupo etario 12 a 2 años.

Autorizo al señor (a) Blanca ines Sanabria identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E___ PPT__ Número 39685 899 Parentesco abuela a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** X, **BIENESTARINA** X ya que por motivos

· por calamidad domestica

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma Paola Junco Sanabria.

Nombre Paola Junco Sanabria.

Documento 1020 795 198

Celular 310 899 78 90

Quien recibe

Firma Blanca Ines Sabria M

Nombre Blanca ines Sanabria

Documento 39 685 899

Celular 310 899 78 90.

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 **39.685.899**

SANABRIA MACIAS

APELLIDOS

BLANCA INES

NOMBRES

Blanca Ines Sanabria M

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-MAY-1959**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

14-SEP-1981 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00011662-F-0039685899-20080606 0000403694A 1 1360000916

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.020.795.198**

JUNCO SANABRIA

APELLIDOS

PAOLA

NOMBRES



FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **17-MAY-1994**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50	A+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

30-JUL-2012 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1500150-00395264-F-1020795198-20120628 0030919363A 1 38471536

Bogotá D.C Dia 01 Mes 10 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo YANIRE CALDERON CASTILLO identificado (a) con documento de identidad C.C__ C.E__ PPT__ Número P.P.T 4269753 Expedido en Bogotá, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente RC, del participante THIAGO YAHIR HERNANDEZ menor de edad con documento de identidad RC Número 1025333751 asignado a la unidad de servicio Usaquén Cabaña 2 y en el grupo etario 1 a 2 años.

Autorizo al señor (a) Leonardo Hernandez identificado (a) con documento de Identidad C.C___ C.E___ PPT X Número 4203580 Parentesco Papa a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** X, **BIENESTARINA** X ya que por motivos enfermo estomacal

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma YANIRE Calderon Castillo

Nombre Yanire Calderon Castillo

Documento PPT 4269753

Celular 3045632213

Quien recibe

Firma [illegible]

Nombre [illegible]

Documento 26018255

Celular 3045632213

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

No. 4203580

COL

HERNANDEZ CASTELLANO
APELLIDOS

LEONARDO
NOMBRES

VEN
NACIONALIDAD

M
SEXO

930239012031994
DNI Núm.

12-03-1994
FECHA DE NACIMIENTO

17-05-2021 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO



Leonardo
FIRMA

E1854331



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 Migracion Colombia

MIGRACIÓN
www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL4203580<<8<<<<<<<<<<<<<<<
9403121M3105308VENE1854331<<<9
HERNANDEZ<CASTELLANO<<LEONARDO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

No. 4269753

COL

CALDERON CASTILLO
APELLIDOS

YANIRE
NOMBRES

VEN
NACIONALIDAD

F
SEXO

28326184
DNI NRO.

03-10-1997
FECHA DE NACIMIENTO

17-05-2021 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO



FIRMA

E1762947

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

IPCOL4269753<<0<<<<<<<<<<<<<<<
9710038F3105308VENE1762947<<<4
CALDERON<CASTILLO<<YANIRE<<<<<

Bogotá D.C Dia 07 Mes 10 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Francy liliana Martinez Duarte identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PPT__ Número 1.097.320.622 Expedido en Topaipi, en calidad de Madre ____ Padre ____ y/o Acudiente RC, del participante Anana Nicol Aguilera Martinez menor de edad con documento de identidad RC Número 1033125896 asignado a la unidad de servicio Usaquén Tobalita 2 y en el grupo etario 1 a 2 años.

Autorizo al señor (a) Delcy Elizabeth Aguilera identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E ___ PPT __ Número 1020766904 Parentesco Tia a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** X, **BIENESTARINA** X ya que por motivos

Un fuerte dolor de cabeza

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma Francy liliana martinez

Nombre Francy liliana martinez

Documento 1033125896

Celular 318 88 23 31

Quien recibe

Firma

Nombre Delcy Elizabeth Aguilera Amaya

Documento 1.070766.904

Celular 3114805640.

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.077.320.622
MARTINEZ DUARTE
APELLIDOS
FRANCY LILIANA
NOMBRES

Francy Martinez
FIRMA

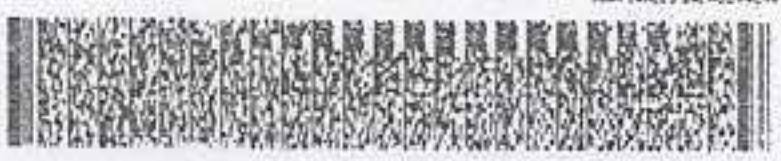




FECHA DE NACIMIENTO 05-NOV-1991
TOPAIPI
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
05-NOV-2009 TOPAIPI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO



A-1500150-00974970-F-1077320622-20161229 0052909332A 2 1334211765


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.020.766.904
AGUILERA AMAYA
APELLIDOS
DELCY ELIZABETH
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 16-NOV-1991
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
O-
G.S. RH
F
SEXO
25-NOV-2009 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
P-1500150-00208862-F-1020766904-20100113
0019911634A 1
30267413

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.IN013.FP Versión 3	29/03/2018 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: _____DIF_____

RACIÓN: Mensual ___X___ Vacaciones o Receso_____ Otro_____ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: ___SEPTIEMBRE _____

NOMBRE DE LA EAS: ___FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAMGAMI NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIBABITA 2_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____CALLE 155 # 5 - 17_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: ___11160210017_____

# usuario	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
					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	EIMMY ROSARIO LEON GUTIERREZ	1025334125		1-10-2024	X				500 gr	1000 gr	15 Und	1000gr	500 cc				1	2072169	LUCY ADRIANA GUTIERREZ PINEDA	1020825412	Lucy Adriana Gutierrez
2	JERONIMO SAVEDRA VARILLA	1020852884		1-10-2024	X				500 gr	1000 gr	15 Und	1000gr	500 cc				1	2072169	LUISA FERNANDA VARILA	1006086936	Maria Rivera
3	THIAGO MANUEL PADILLA GONZALEZ	1249969251		1-10-2024	X				500 gr	1000 gr	15 Und	1000gr	500 cc				1	2072169	KATIUSKA ENDRINA GONZALEZ LEON	30010916	Katiuska Gonzalez
4	SALOME SOFIA MUÑOZ JARABA	1020852607		1-10-2024	X				500 gr	1000 gr	15 Und	1000gr	500 cc				1	2072169	DAYANNA JARABA COTERA	1038438115	Andres Guerra.
5	JEISSON MATIAS RAMIREZ CORZO	1025333958		1-10-2024	X				500 gr	1000 gr	15 Und	1000gr	500 cc				1	2072169	MARIA CARNINA CORZO CIFUENTES	1020753054	Mariacorzo
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
14																					
15																					
16																					
17																					

Observaciones:

Firma: ClaudiaB
Nombre legible de quien entrega:
52.999.215

Firma: Luz Dary 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

FUNDAINGAMI

Bogota D.C Dia 01 Mes 10 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Dayana Jaraba Cotera. identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PPT__ Número 1038438115 Expedido en Bogota, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente X, del participante Salome Sofia Muñoz menor de edad con documento de identidad RC Número 1020852607 asignado a la unidad de servicio Usaquén Tibabita 2 y en el eterio 6a 11 meses.

Autorizo a (al) señor (a) Andres. Guerra identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E ___ PPT __ Número 1066522414 Parentesco Cuñado a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** X, **BIENESTARINA** X ya que por motivos

Trabajo.

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma Dayana Jaraba Cotera

Nombre Dayana Jaraba Cotera.

Documento 1038438115.

Celular _____

Quien recibe

Firma Andres Guerra

Nombre Andres Guerra

Documento 1066522414

Celular 320 377 4847

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.066.522.414

GUERRA MARQUEZ

APELLIDOS

ANDRES FELIPE

NOMBRES

Andres Guerra

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-JUN-1993

AYAPEL
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

24-JUN-2011 AYAPEL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
HERNAN PENAGOS GARZON

A-1500150-01423536-M-1066522414-20240227 0138833019A 2 8511033351


CEDULA DE CIUDADANIA
REPUBLICA DE COLOMBIA
NUIP 1.038.438.115
Apellidos
JARABA COTERA
Nombres
DAYANNA
Nacionalidad
COL
Estatura
1.59
Sexo
F
Fecha de nacimiento
07 DIC 2004
G.S.
A+
Lugar de nacimiento
ENECHI (ANTIOQUIA)
Fecha y lugar de expedición
11 ABR 2023 BOGOTA D.C.
Fecha de expiración
11 ABR 2033
Firma


PO
017990893
REGISTRADURIA NACIONAL
ICCOL017990893615001<<<<<<<<<<<<
0412074F3304112COL1038438115<1
JARABA<COTERA<<DAYANNA<<<<<<<<<<

Bogota D.C Dia 21 Mes 10 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Luisa Fernanda Varila identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ Numero 1006 086936 Expedido en Tolima, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente RL, del participante Jeronimo Saavedra. menor de edad con documento registro civil (RC) Numero 1020 852884a signado a la unidad de servicio Usaquén Tibabita 2.

Autorizo a (al) señor (a) Lucia Rivera Bautista identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E _____ Numero 52619228 Parentesco abuela a recibir el **Complemento nutricional** al que por motivos malestar estomacal no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación del mismo .

Cordialmente

Firma Luisa Fernanda Varila

Nombre Luisa Fernanda Varila.

Documento 1006 086 936

Celular 313 40 325 84

Quien recibe

Nombre 'Lucia

Documento 'Lucia

Celular 'Lucia

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


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.006.086.936
VARILA RIVERA
APELLIDOS
LUISA FERNANDA
NOMBRES
Luisa Fernanda Varila
FIRMA
FECHA DE NACIMIENTO 25-OCT-1999
ANZOATEGUI
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.59
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
02-NOV-2017 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
ÍNDICE DERECHO
P-1500150-01264386-F-1006086936-20211110
0076226496A 1
9916650642

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.MO13.PP	25/03/2019
		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: SEPTIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAINGAME NOMBRE DE LA UDS/UDA K/CA FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIBABITA 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 169 # 5 - 17

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) Usarlo 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 3 AÑOS				ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA ENRIQUECIDA	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE EN POLVO ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA		BIENESTARINA	LOTE			
1	THIAGO ALEJANDRO TORRES CONTRERAS	1025333958		1-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	YULEISI DAYERLIN CONTRERAS	31565177	Yuleisi Contreras
2																						
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						
16																						
17																						

Observaciones:

Firma: Claudia B
Nombre legible de quien entrega:
52.999.215

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	P1.MO13.PF 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: DIBF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE

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 # 6 - 17

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

N° ítem	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega en la UPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACION 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 DIRIGUEGIA	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	SAMUEL NAHIN CASTRO EPIEYU	1025333686		1-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	KEILA EPIEYU FERNANDREZ	1124507069	Keila Epieyu
2	SOFIA CAUSIL FLOREZ	1025333517		1-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	YOELIS DEL CARMEN FLORES	1067893230	Susana Herrero Alvara
3	ANTHUAN FAJARDO PATARROYO	1019163918		1-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	ANA EMERITA PATARROYO	1019028061	Ana Patarroyo Q.
4	JOEL JACOBO AROS CORREA	1243764869		1-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	KAREN SOFIA CORREA	1000179657	Karen Sofia correa.
5	MAITE LUCIA GUTIERREZ AVILES	1020851597		1-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	VERONICA AVILES PALOMINO	1007572512	Veronica Aviles palomino
6	DERECK AGUIRRE GONZALEZ	1020851472		1-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	GINA GONZALEZ RIOS	1050460666	Gina P Gonzalez Rios
7	DANIEL SANTIAGO PORRAS GUAVITA	1243764608		1-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	LEIDI CATERINE GUATAVITA	10003773336	Leidy Caterin Guavita
8	ETHAN MAEL BERMUDEZ VALDES	1020851472		1-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	LUZ MARIA VALDES TRUYOL	1007170655	Luz Mary Truyol
9	DYLAN DARIEL ROMERO HUMANEZ	1022171257		1-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	ISA	500cc		1	2072169	DARLYS SILVANA HUMANEZ	1063080940	Darlys Humanez
10	JUAN DAVID RINCON DIAZ	1123822784		1-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	LAURA VIVIANA RINCON	1020838961	Lina Rincon Diaz.
11	LAURO MATHIAS ROMERO VILLEGAS	1020851524		1-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	YURIENNYS VILLEGA	6908679	Yuriennys Sebastian Jaramillo
12	THIAGO SARMIENTO PEÑUELA	1033125688		1-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	LINA MARIA PEÑUELA TORRES	1026585475	
13	IAN JOSE AGUILAR MEDINA	1020851260		1-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	MAUURY LEIYS MEDINA	1100400217	Leidis Medina Maurys.
14	CELESTE MORENO MARTIN	1025333366		1-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	PAULA TATIANA MARTIN	1000575202	Milena E Garzon A.
15	MASSIEL SAMARA SANDOVAL JAIMES	1011264043		1-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	LUZ ADRIANA JAIMES BAEZ	1026266947	Luz Adriana Jaimes
16	MATIAS BAYONA RATIVA	1141530704		1-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	ALBA FERNANDA RATIVA	52864654	Ciro Bayona
17	VALERY SOFIA PEREZ ROMERO	1243763659		1-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	MARIA EUGENIA ROMERO ROSARIO	1072248588	Maria

Firma: Claudia B

Nombre legible de quien entrega:
52.999.215

Observaciones:

Firma: Luz Dary Valencia

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

Bogota D.C Dia 01 Mes 10 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Luz María valdes Truyol identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PPT__ Número 1007 170 655 Expedido en Cartagena, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente X, del participante Ethan Mael Bermudez Valdes menor de edad con documento de identidad RC Número 1020851472 asignado a la unidad de servicio Usaquén Tiabitat 2 y en el grupo etario 1 a 2 años.

Autorizo al señor (a) Luz Dary Truyol identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E ___ PPT __ Número 22605569 Parentesco Abuela a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** X, **BIENESTARINA** X ya que por motivos

el niño esta delicado de salud.
no Tenia con quien dejarlo.

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma Luz María Valdes

Nombre Luz María valdes Truyol.

Documento 1007 170 655.

Celular 3002941919.

Quien recibe

Firma Luz Dary Truyol de los Ríos

Nombre Luz Dary Truyol

Documento 22605569.

Celular 3002941919.

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.007.170.655**
VALDES TRUYOL
APELLIDOS
LUZ MARIA
NOMBRES

Luz Maria Valdes
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **07-MAR-2003**
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

05-ABR-2021 FUSAGASUGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-1509400-01337789-F-1007170655-20210413 0074101598A 1 8801823397

Bogotá D.C Dia 01 Mes 10 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Paula Tatiana Martin identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PPT__ Número 1000 575 202 Expedido en Bogotá, en calidad de Madre X Padre ____ y/o Acudiente X, del participante Celeste Morcuo Martin menor de edad con documento de identidad RC Número 1025333366 asignado a la unidad de servicio Usaquén Tabaibita 2 y en el grupo etario 1-2 años.

Autorizo al señor (a) Milena Emilce Garzon identificado (a) con documento de Identidad C.C ___ C.E ___ PPT __ Número _____ Parentesco Abuela a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** X, **BIENESTARINA** X ya que por motivos

malestar estomacal

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma Paula Tatiana martin Garzon

Nombre Paula Tatiana Martin

Documento 1000 575 202.

Celular 300 434 99 35

Quien recibe

Firma Milena Emilce Garzon Almonacid.

Nombre Milena Emilce Garzon Almonacid.

Documento 35477709.

Celular 3004349935

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 35477709

GARZON ALMONACID
APELLIDOS

MILENA EMILCE
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-MAY-1975
PACHO
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

30-JUL-1993 CHIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-1500101-70079051-F-0035477709-20001001 04872 00268A 01 089582931

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.000.575.202



Apellidos
MARTIN GARZON

Nombres
PAULA TATIANA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.64	F

Fecha de nacimiento
26 FEB 1998

G.S
A+

Lugar de nacimiento
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
01 ABR 2016, BOGOTA D.C.

Firma

Paula Martin

Fecha de expiración
24 NOV 2033

.CO
035218012

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL035218012415001<<<<<<<<<<<
9802263F3311248COL1000575202<1
MARTIN<GARZON<<PAULA<TATIANA<<

Bogota D.C Dia 04 Mes 10 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Laura Viviana Rincon identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ Numero 1020838961 Expedido en Bogata, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente X, del participante Juan David Rincon Diaz menor de edad con documento registro civil (RC) Numero 1123822784 signado a la unidad de servicio Usaquén Tibabita 2.

Autorizo a (al) señor (a) Lina Idali Rincón identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E _____ Numero 1020078825 Parentesco Tia a recibir el **Complemento nutricional** al que por motivos Vesfriado Fuerte no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación del mismo .

Cordialmente

Firma Lina R

Nombre Laura Viviana Rincon Diaz

Documento 1020838961

Celular 3002833139

Quien recibe

Nombre Lina Idali Rincon Diaz

Documento 1000178825

Celular 3128594473

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.000.178.825

RINCON DIAZ
APELLIDOS

LINA IDALI
NOMBRES



Lina Rincon
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-MAR-2000
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

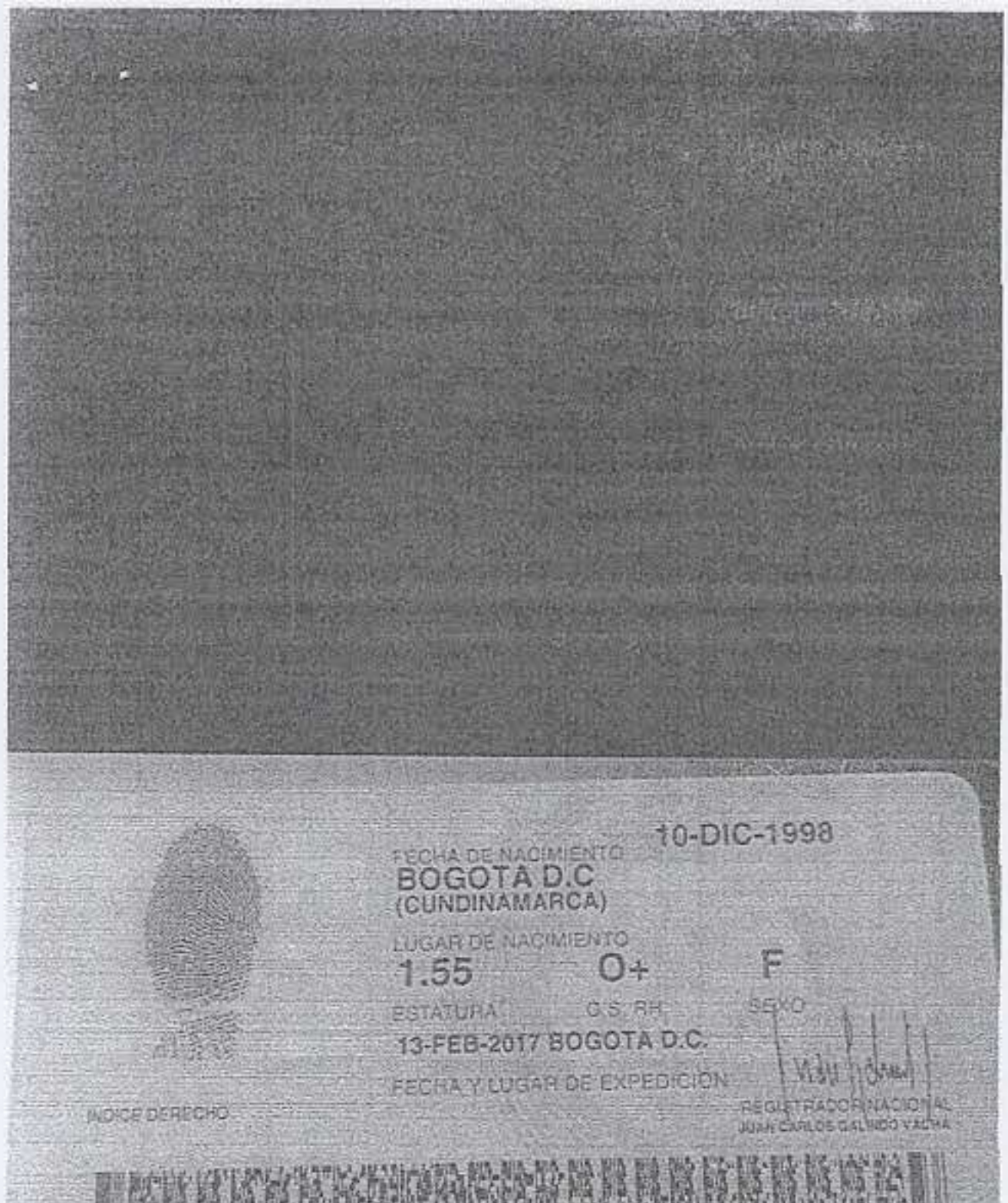
1.55 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

25-ABR-2018 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1500150-01005479-F-1000178825-20180510 0061154828A 1 50387434


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.020.838.961
RINCON DIAZ
APELLIDOS
LAURA VIVIANA
NOMBRES
FIRMA



10-DIC-1998

FECHA DE NACIMIENTO

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

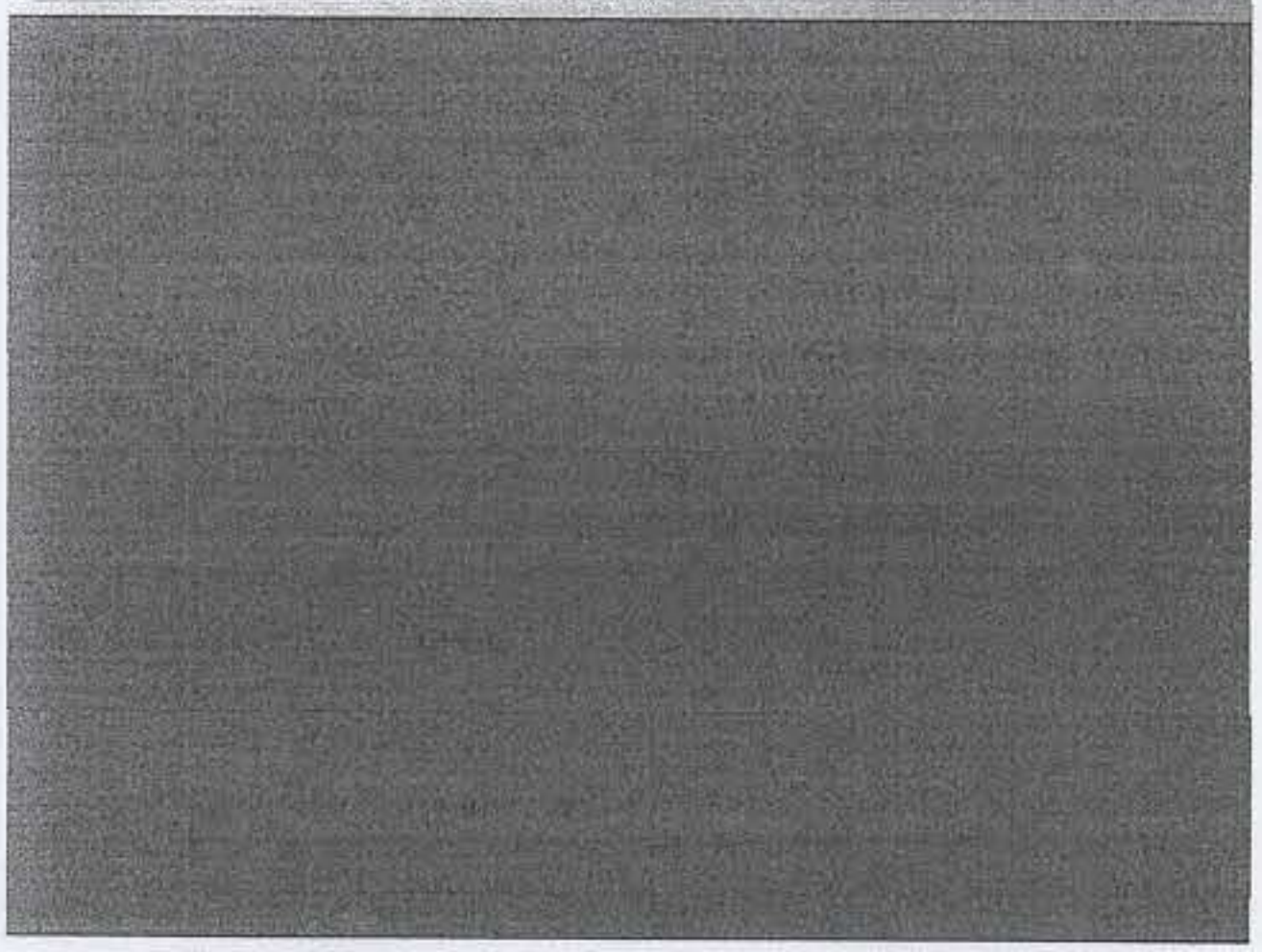
13-FEB-2017 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-1500150-00887914-F-1020838961-20170308 0054128416A 1 48100442



Bogotá D.C Dia 01 Mes 10 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Lina María peñuela identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PPT__ Número 1026585475 Expedido en Bogotá, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente X, del participante Thiago Sarmiento menor de edad con documento de identidad RC Número 1033125688 asignado a la unidad de servicio Usaquén Usaquén y en el grupo etario 1 a 2 años.

Autorizo al señor (a) Sebastián Sarmiento identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E ___ PPT __ Número 1026579275 Parentesco Padre a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** X, **BIENESTARINA** X ya que por motivos

Dolor de Cabeza.

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma Lina María Peñuela

Nombre Lina María Peñuela

Documento 1.026.585.475

Celular 3153459697

Quien recibe

Firma Sebastián Sarmiento

Nombre Sebastián Sarmiento

Documento 1.026.579.275

Celular 3187180913

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



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.026.585.475

PEÑUELA TORRES

APELLIDOS

LINA MARIA

NOMBRES

Lina Maria

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-ENE-1996

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

09-ENE-2014 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-1500150-01294482-F-1026585475-20220505 0079074828A 1 9919146606

Bogotá D.C Dia 01 Mes 10 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Alba Fernanda Rativa Diaz identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PPT__ Número 52.864.654 Expedido en Bogotá, en calidad de Madre X Padre ____ y/o Acudiente RC, del participante Matias Bayona Rativa menor de edad con documento de identidad RC Número 1141530709 asignado a la unidad de servicio Usaquén Ibagüe y en el grupo etário 1a 2años.

Autorizo al señor (a) Ciro antonio Bayona identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E ___ PPT __ Número 80083002 Parentesco PAPA a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** X, **BIENESTARINA** X ya que por motivos

Por calamidades domesticas.

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma _____

Nombre FERNANDA RATIVA

Documento 52'864 654

Celular 3005266120

Quien recibe

Firma _____

Nombre CIRO BAYONA

Documento 80'083 002

Celular 3202462470

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 52864654

RATIVA DIAZ
APELLIDOS

ALBA FERNANDA
NOMBRES

Alba Fernanda Rativa
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-MAY-1981
SANTAFE DE BOGOTA DC
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

13-DIC-1999 SANTAFE DE BOGOTA DC
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-1500101-42080463-F-0052864654-20000912 14340 00245G 02 090013361

Bogota D.C Dia 01 Mes 10 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Yoelis Del Carmen Flores Ramos identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PPT__ Número 1067893230 Expedido en Montería, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente RC, del participante Sofia Cousil Flores menor de edad con documento de identidad RC Número 1025333517 asignado a la unidad de servicio Usaquén Tibabita y en el grupo etario 1 a 2 años.

Autorizo al señor (a) Susana Lorena Ayala identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E ___ PPT __ Número 1040501739 Parentesco tiA a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** Y, **BIENESTARINA** X ya que por motivos

... malestar estomacal

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma Yoelis Del Carmen

Nombre Yoelis Del Carmen

Documento 1067893230

Celular 314 7793 890

Quien recibe

Firma SUSANA

Nombre Susana Moreno AYALA

Documento 1040501739

Celular 3147a3890

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

Sofia Cousil


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.040.501.739
MORENO ANAYA

APELLIDOS
SUSANA MARGARITA

NOMBRES

FIRMA




REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.067.893.230
FLOREZ RAMOS
APELLIDOS
YOELIS DEL CARMEN
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 16-DIC-1988
MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
03-DIC-2008 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
0012010928837
28075200
P-1300100-00158207-F-1067893230-20090601

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI.M013.PP Versión 8	29/01/2019 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: DIAF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAMGABE NOMBRE DE LA UDS/UBA IUCA: FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIBABITA 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 159 # 5 - 17

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 1116621917

Nº ORDEN DE FILA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica solo cuando sea el primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					GESTANTE	LACTANTE			ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA SEMOLA/CRUDA	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	DANIELA JARABA COTERA	1038438116		1-10-2024	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	2	2072169	DANIELA JARABA COTERA	1038438116	Andrea Becerra.
2	ELSY AVILES PALOMINO	1079689202		1-10-2024	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	2	2072169	ELSY AVILES PALOMINO	1079689202	ELSY AVILES
3	ANYELIS PAVA CADENA	1085046063		1-10-2024	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	2	2072169	ANYELIS PAVA CADENA	1085046063	Anyelis Pava
4	SANDRY PAOLA DE LA CRUZ PEÑA	1041770737		1-10-2024	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	2	2072169	SANDRY PAOLA DE LA CRUZ PEÑA	1041770737	Sandra Peña
5	LAURA YINETH LARA VELEZ	1020811678		1-10-2024		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	2	2072169	LAURA YINETH LARA VELEZ	1020811678	LAURA LARA
6	EMILY ANTOELLA GAMBOA LAVERDE	1020853276		1-10-2024		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	2	2072169	SANDRA PAOLA LAVERDE	1074928303	Sandra Duke.
7	EILEEN CAMILA SANTISTEBAN SANCHEZ	1028920097		1-10-2024		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	2	2072169	LAURA SOFIA SANCHEZ GUTIERREZ	1003535640	Sofia S.
8	LILA MARTINEZ AVILA	1028411066		1-10-2024		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	2	2072169	YERIS DANIELA AVILA CHARRASQUIEL	1038477575	Yeris Avila
9	VICTORIA SARAHI QUINCHOA SEQUEDA	1020853278		1-10-2024		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	2	2072169	ARLEIDYS CHIQUINQUIRA SEQUEDA AGUILAR	5923447	Arleidys Sequeda
10	IAN JAVIER TRUJILLO BARON	1033126475		1-10-2024		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	2	2072169	ANYI NATHALI BARON NEME	1020825412	Anyi Barón.
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									

Observaciones:

Firma: Claudia B
Nombre legible de quien entrega:
52999.215

Firma: L.R Daguelaverde
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 01 Mes 10 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Daniela Jaraba Cotera. identificado (a) con documento de identidad C.C__ C.E__ PPT__ Número 1038438116 Expedido en Uchi Antioquia., en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente RC, del participante Liam Andres Guerra menor de edad con documento de identidad RC Número 1033126629 asignado a la unidad de servicio Usaquén Tibabita y en el grupo etario 0-6 meses.

Autorizo al señor (a) Andres Guerra identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E ___ PPT __ Número 1066522414 Parentesco _____ a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** X, **BIENESTARINA** X ya que por motivos

Postparto.

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma Daniela Jaraba. Cotera

Nombre Daniela. Jaraba Cotera.

Documento Tarjeta 1038 438 116.

Celular 320 377 4847

Quien recibe

Firma Andres Guerra

Nombre Andres Guerra

Documento 1066522414

Celular 320 377 4847

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


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.066.522.414
GUERRA MARQUEZ
APELLIDOS
ANDRES FELIPE
NOMBRES
Andres Guerra
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 18-JUN-1993
AYAPEL
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
24-JUN-2011 AYAPEL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD
NUMERO 1.038.438.116
JARABA COTERA
APELLIDOS
DANIELA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 03-NOV-2006
NECHI
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
03-NOV-2024 A+ F
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO
07-ABR-2014 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
P-1500150-00612078-F-1038438116-20140820 0039548819A 3 1142832532

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1033127661 9

Indicativo Serial 62020535

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

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

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

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

Datos del inscrito

Primer Apellido: GUERRA

Segundo Apellido: JARABA

Nombre(s): JUAN ANDRES

Fecha de nacimiento: Año 2020 Mes 04 Día 09

Sexo (en letras): MASCULINO

Grupo sanguíneo: A

Factor RH: POS

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento 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: 2400391110811S

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: JARABA COTERA DANIELA

Documento de identificación (Clase y número): T.I No. 1038438116

Nacionalidad: 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: GUERRA MARQUEZ ANDRES FELIPE

Documento de identificación (Clase y número): CC No. 1066522414

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: GUERRA MARQUEZ ANDRES FELIPE

Documento de Identificación (Clase y número): CC No. 1066522414

Firma: Andres Guerra

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 2020 Mes 05 Día 11

Nombre y firma del funcionario que autoriza

HENRY OSWENS FRANCO

Nombre y firma

SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	FT.MOM.PP Versión 3	29/03/2019 Página 1 de 1
MINISTERIO DE SALUD	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 Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAINGABI NOMBRE DE LA UCI/UCA FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIMIZITA 3

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 109 # 5 - 17

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11180219017

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Única Unicamente para la primera entrega de la EPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA APP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (PP)												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	GABRIEL ISAIAS TURGA DAZA	1011267625		01-10-2024		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	2	2072169	SILVIA ROSA DAZA VASQUEZ	1082941470	•Silvia Daza
2	DANIELA ISABELLA VILLALOBOS MARTINEZ	1028411034		01-10-2024		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	2	2072169	BLEIDI VILLALOBOS MARTINEZ	1140904513	Bleidi VM
3	LIA JULIETA PATERNINA GULLOSA	1020853479		01-10-2024		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	2	2072169	GLENIS GULLOSO GONZALEZ	1143406681	Glenis Galloso Gonzales
4	OWEN ALEXANDER JUNCO DIAZ	1025334545		01-10-2024		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	2	2072169	DIANA PATRICIA DIAZ ALONSO	1032507101	•Dara Diaz
5	CATALINA SANTAMARIA GOMEZ	1000183314		01-10-2024	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	2	2072169	CATALINA SANTAMARIA GOMEZ	1000183314	•Catalina Santamaria Gomez
6	LUISA FERNANDA RUIZ	1005855981		01-10-2024	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	2	2072169	LUISA FERNANDA RUIZ	1005855981	• Luisa Ruiz
7	HELEN DAYANA ZULOETA GARCIA	1233492397		01-10-2024	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	2	2072169	HELEN DAYANA ZULOETA GARCIA	1233492397	Helen Zuloeta.
8	ANDREA NATALIA ESPINOSA PEREZ	1020816419		01-10-2024	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	2	2072169	LUIS ALFREDO JIMENEZ FINO	1020754770	• Luis Jimenez Fino
9	VALERY VALESKA BRITO CHACON	5670440		01-10-2024	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	2	2072169	VALERY VALESKA BRITO CHACON	5670440	• Valery Brito
10	MONICA VIVIANA PARRA ESPINOSA	1000574822		01-10-2024	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	2	2072169	MONICA VIVIANA PARRA ESPINOSA	1000574822	•Monica Parra
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									

Observaciones:

Firma: Olga Castiblanco
Nombre legible de quien entrega:

Firma: Luz Dary 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 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
	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: _____ Cdmf

RACIÓN: Mensual ____X____ Vacaciones o Receso_____ Otra _____ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: _____SEPTIEMBRE _____

NOMBRE DE LA EAS: ____FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAINGAME_____ NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____FUNDACION GABRIELA MISTRAL TISAIRTA 3_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____CALLE 159 # 5 - 17_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 1118021001T_____

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para ELECTRÓNICO ASOCIADO AL RFP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RFP (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 DE 1 A 2 AÑOS				ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA SEMOLA/COCIDA	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		01-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	LUZ EVELIA URREGO RAMIREZ	1108998741	Luz Urrego
2	THIAGO DAVID BASTIDAS CHOURIO	1025333388		01-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	MARIA DANIELA CHOURIO PARRA	7011321	Maria Chourio
3	ZULLY VANESSA RODRIGUEZ CASTRILLON	1020851390		01-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	JHENNYFER CASTRILLON CALDERON	1020793862	Jhennyfer
4	IAN ANDRES MARTINEZ MEJIA	1020852185		01-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	ADRIANA MEJIA MONTENEGRO	51659225	Adriana Mejia
5	JONATHAN DANIEL USCATEGUI PORRAS	1033125663		01-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	NATALIA ANDREA PORRAS ALVARADO	1022948964	Natalia porras
6	IAN ALEJANDRO PATAQUIVA AGUILERA	1025333247		01-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	SHERY SARIK AGUILERA HUERTAS	1020712873	ANDRES Aguilera
7	EHIDAN MATIAS PORTURA ZAMORA	1020852258		01-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	KEVIN STIVEN ZAMORA ALONSO	1020839848	Tatiana Portura
8	ASHLEY SAMANTA QUINTERO ALVINO	1023051108		01-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	ZAIRA JULIETH ALVINO GONZALEZ	1005995326	Zaira Julieth Alvino Gonzalez
9	JEDIMAR ANYELIIS ORTEGA OROZCO			01-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	EUDIMAR FRANYELY OROZCO ROMAN		Eudimar Orozco
10	MIA SALOME NAVARRO PARRA	1028410800		01-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	LAURIEL CAROLAY PARRA MEDINA	4968200	Lauriel Parra
11	ALANA YASIEL VARGAS IZAGUIRRE	1028410774		01-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	MICHEL NAZARETH IZAGUIRRE LOPEZ	5913982	Michel Izagu
12	EMILY LUCIA CARDENAS GONZALEZ	1243766036		01-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	ANGELA SURLEY GONZALEZ URREGO	1033099060	Angela Gonzalez
13	RAYMONTH DE JESUS GIL BELLO	7092023115		01-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	NATALIA MARIA GIL BELLO		Natalia Gil
14																						
15																						
16																						
17																						

Observaciones

Firma: Olga Castiblanco.
Nombre legible de quien entrega:

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

Bogotá D.C Día 21 Mes 10 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Jhennyfer Castrillon C. identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ Numero 1020793867 Expedido en _____, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Zully Vanessa Rodriguez menor de edad con documento registro civil (RC) Numero 1020851390 a signado a la unidad de servicio Usaquén Tibabita 3.

Autorizo a (al) señor (a) Flor Maria Calderon identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E _____ Numero 39783944 Parentesco Abuela a recibir el **Complemento nutricional** al que por motivos Calamidad familiar no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación del mismo .

Cordialmente

Firma Jhennyfer Castrillon.

Nombre Jhennyfer Castrillon.

Documento 1020793867

Celular 3208491844.

Quien recibe

Nombre Flor. MC

Documento 39783944

Celular _____

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 **1.020.793.862**

CASTRILLON CALDERON

APELLIDOS

JHENNYFER

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **21-JUN-1994**

CHIA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

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

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1500150-00396833-F-1020793862-20120905 0030955079A 2 38207820



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 39.783.944
CALDERON RUEDA

APELLIDOS
FLOR MARIA

NOMBRES

Flor Maria Calderon

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO 16-MAY-1964
SIMACOTA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.49 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

15-JUN-1988 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1504600-00233835-F-0039783944-20100414 0021986417A 1 5020330976

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo Serial 11223578

Datos de la oficina de registro

Clase de oficina	Registraduría		Notaría	X	Consulado		Corregimiento		Insp. de Policía		Código	A 7 D

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

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. NOTARIA 20 BOGOTA DC * * * * * *

Datos del inscrito

Apellidos y nombres completos

AGUILERA HUERTAS SHERY SARIK *

Documento de identificación (Clase y número)	Sexo (en Letras)
CC No. 1020712873 * * * * * * * * * * * * * *	FEMENINO * * * * * * * * *

Datos de la defunción

Lugar de la Defunción. País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. *

Fecha de la defunción												Hora	Número de certificado de defunción
Año	2	0	2	4	Mes	S	E	P	Día	0	5		2409872066756 * * * * *

Presunción de muerte

Juzgado que profiere la sentencia	Fecha de la sentencia								
* * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	Año					Mes			Día

Documento presentado				Nombre y cargo del funcionario
Autorización judicial	X	Certificado Médico		MARIA MARGARITA CASTILLEJO LOPEZ - FISCAL 202 LOCAL * * * * * * * * * *

Datos del denunciante

Apellidos y nombres completos

CASTRO MELO KEVIN STIVEN *

Documentos de Identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1000714305 * * * * * * * * * * * * *	

Primer testigo

Apellidos y nombres completos

* *

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

Segundo testigo

Apellidos y nombres completos

* *

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

Fecha de inscripción										Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año	2	0	2	4	Mes	S	E	P	Día	1	0	RODOLFO [illegible] BLANCO

ESPACIO PARA NOTAS

OTRO:AJ - OFICIO # 4487-07-09-2024. REF:INSPECCION A CADAVER +
11001600002820240311 7;10/09/2024

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **80.196.545**

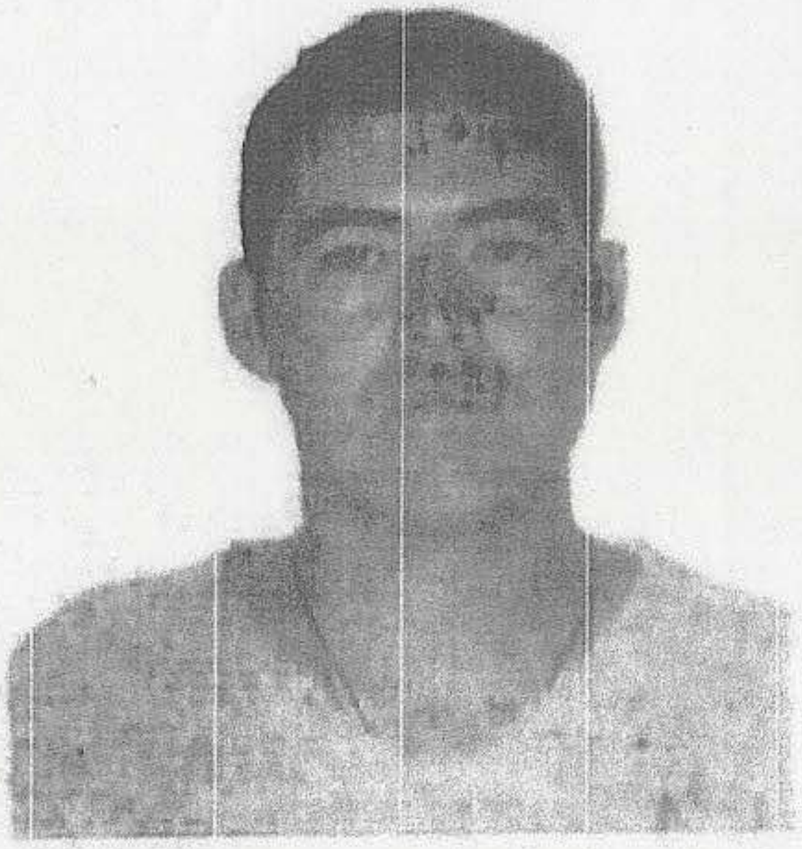
AGUILERA CARDENAS

APELLIDOS

JOSE ANDRES

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **28-SEP-1983**

UBALA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

24-OCT-2001 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

NDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-1500150-00898199-M-0080196545-20170420 **0055**024547A 3 1334365816

FUNDAINGAMI

Bogotá D.C Día 12 Mes Octubre Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Kevin Stiven Zamora. identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ Numero 1020839848 Expedido en Bogotá, en calidad de Madre ____ Padre X. y/o Acudiente ____, del participante Esth Matias Portura Zamora. menor de edad con documento registro civil (RC) Numero ____ a signado a la unidad de servicio Usaquén Tibabita C..

Autorizo a (al) señor (a) Tatiana Portura. identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E ____ Numero 1020804272 Parentesco Mamá a recibir el **Complemento nutricional** al que por motivos Salud - Cita Medica. no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación del mismo .

Cordialmente

Firma Kevin Zamora.

Nombre KEVIN STIVEN ZAMORA

Documento 1020839848

Celular 3143042531

Quien recibe

Nombre TATIANA PORTURA

Documento 1020804272

Celular 3023136287

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



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.020.839.848

ZAMORA ALONSO
APELLIDOS

KEVIN STIVEN
NOMBRES

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 27-FEB-1999
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

23-MAR-2017 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-1500150-00698199-M-1020839848-20170420 0055027358A 1 48128654

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.020.804.272

Apellidos
PORTURA AGUILAR

Nombres
TATIANA ANDREA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.59	F

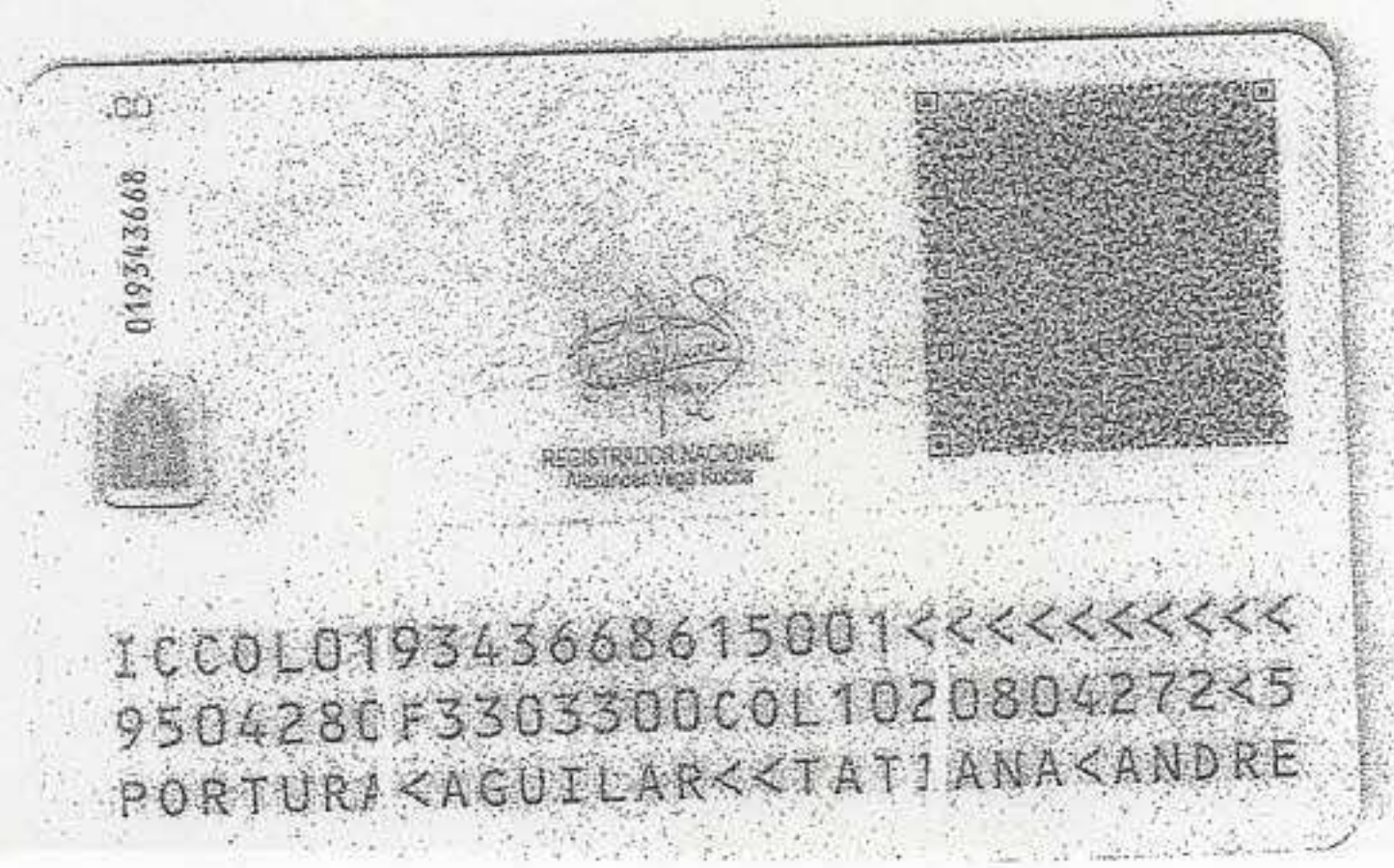
Fecha de nacimiento | G.S.
28 ABR 1995 | O+

Lugar de nacimiento
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
08 MAYO 2013, BOGOTA D.C.

Firma

Fecha de expiración
30 MAR 2023



01934366B

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

IC COL0193436686150012<<<<<<<<<<<<
9504286F3303300COL1020804272<5
PORTURA<AGUILAR<<TATIANA<ANDRE

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.MC13.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 MUNICIPIO: BOGOTA

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

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Recreo Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE

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 109 # 8 - 17

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) 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	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	DANIEL ALEJANDRO VIVAS OJEDA	1028410866		01-10-2024	X				500 gr	1000 gr	15 Und	1000gr	500 cc						1	2072169	ARIENNYS CAROLINA OJEDA HOYOS	6533370	
2	DAMIAN ALEJANDRO TORRES CASTILLO	1020852526		01-10-2024	X				500 gr	1000 gr	15 Und	1000gr	500 cc						1	2072169	VIKY YOJANA CASTILLO PERDOMO	1075627710	
3	ISRAEL DAVID DIAZ GONZALES	1015489822		01-10-2024	X				500 gr	1000 gr	15 Und	1000gr	500 cc						1	2072169	EDUBELIS CAROLINA GONZALEZ LADINO	1255078	
4	ISAAC JACOB DIAZ GONZALES	10115489823		01-10-2024	X				500 gr	1000 gr	15 Und	1000gr	500 cc						1	2072169	EDUBELIS CAROLINA GONZALEZ LADINO	1255078	
5	GABYS AVENDAÑO MAURY	1020852617		01-10-2024	X				500 gr	1000 gr	15 Und	1000gr	500 cc						1	2072169	BELKIS ENITH MAURY JARABA	1100550393	
6	JHOAN ANDRES ROJANO ZAPATA	1233930725		01-10-2024	X				500 gr	1000 gr	15 Und	1000gr	500 cc						1	2072169	ANDREINA ZAPATA MONTEROLA	61559373	
7	YAN DAVID ZABALETA DE LA ROSA	1028410917		01-10-2024	X				500 gr	1000 gr	15 Und	1000gr	500 cc						1	2072169	ANGIE PAOLA DE LA ROSA JARABA	1108758798	
8	DERECK ALEXANDER RODRIGUEZ MOTA	1192214004		01-10-2024	X				500 gr	1000 gr	15 Und	1000gr	500 cc						1	2072169	GREISMAR CAROLINA MOTA ACOSTA	6667486	
9	KEINER DAVID ROJANO MERIÑO	1020852502		01-10-2024	X				500 gr	1000 gr	15 Und	1000gr	500 cc						1	2072169	GREIDI MARIA MERIÑO DOMINGUEZ	7191435	
10	TANIA CELESTE ALBA SIERRA	1020852727		01-10-2024	X				500 gr	1000 gr	15 Und	1000gr	500 cc						1	2072169	DANIELA SIERRA VARGAS	1000218555	
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							

Firma: Olga Castiblanco
Nombre legible de quien entrega:

Observaciones:

Firma: Luz Dary 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 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	FLIN013.FP Versión 3	25/03/2016 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 Otra Especifique:

MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE

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 159 # 5 - 17

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 1115821001?

Nº ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Solo 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 DE 1 A 2 AÑOS				ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA EMPAQUETADA	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	HENDERLYS SAMIRA BARRIOS MARTINEZ	28052023254		01-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	SORELL ELITZANDRA BARRIOS MARTINEZ		Sorell Barrios
2	JOSUE PRADA LAGUNA	1020851946		01-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	ERIKA VIVIANA LAGUNA GONZALEZ	1020751567	Erika Laguna
3	IAN ALEXANDER LESMES BUITRAGO	1025333580		01-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	MARIA BEATRIZ BUITRAGO PULIDO	1019108317	Maria Buitrago
4	ISAIAS PAJARO RAMIREZ	1020851852		01-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	ROSA ANGELICA RAMIREZ VALDES	1049931987	Rosa Angelica Ramirez
5	DYLAN ANDRES FERNANDEZ RUIZ	1067098960		01-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	NINI JOHANA DIAZ RODRIGUEZ	1067093403	NINI DIAZ
6	CELESTE ARRIOLA DIAZ	1014748411		01-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	NINI JOHANA DIAZ RODRIGUEZ	1067093403	NINI DIAZ
7	JHOSUAN MATEO VOLCANES MARTINEZ	1025159401		01-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	ROSMARY MARTINEZ ZERPA	1239582	Rosmary
8	SALOME SOFIA BARCASNEGRAS CONTRERAS	1020851774		01-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	CILENA MARIA CONTRERAS JORGE	1042006002	Cilena Contreras
9	EIMY CELESTE RODRIGUEZ SANCHEZ	1020851305		01-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	MARIA ELINA RODRIGUEZ SANCHEZ	1030530997	Marielina Rodriguez
10	JORDANIS MICHELL BOLAÑO ORTEGA	1020851841		01-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	CEILY LORENA ORTEGA DE LA HOZ	1128126303	Ceily Lorena Ortega
11	MATEO RIVERA GAITAN	1033125784		01-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	LEIDY DANIELA GAITAN UYABAN	1020841688	Daniela Gaitan
12	AXLEIDY TEOMARLY SADAY GONZALEZ MONTAI	13052023461		01-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	BRANDON JOSE GONZALES BRISEÑO		Brandon Gonzalez
13	JADE BELLAMY VIVID MARIN	1145230776		01-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	EILYMAR KAROLA MARIN NAVAS	6558877	Eilymar Marin
14	KEYLET DAMIAN GAONA CARRERO	1020852021		01-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	YEIMY ALEXANDRA CARRERO MORA	1002300791	Yeimy Alexandra Carrero Mora
15	HIVANA VALENTINA ROJANO PEREIRA	1233928170		01-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	HILARY VALENTINA PEREIRA VELASQUEZ	6200218	Hilary Pereira
16	RUTH SARAY GONZALEZ PAEZ	1249968714		01-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	MARIANGELA PAZ MARIN		Mariangela Paz
17	IAN DANIEL LOPEZ VILLALOBOS	1020851945		01-10-2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	NELLY MARY VILLALOBOS MARTINEZ	53060094	Nelly V+

Observaciones:

Firma: Olga Castiblanco.
Nombre legible de quien entrega:

Firma: Luz Dary 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 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.IM013.FP Versión 3	25/05/2018 Página 1 de 2
		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: SEPTIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAGABMI NOMBRE DE LA UDA/UBA /UCA FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIBABITA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 180 # 5 - 17

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11130218017

Nº MESA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RFP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RFP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 11 MESES				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): 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		Alimento de alto valor Nutricional: BIENESTARINA	LOTE	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.														
1	SARAY ANTONELLA CORPAS OSPINA	1014908746		01/10/24	X				500gr	1000gr	15und	1000gr	500cc					1	2072169	YULIETH ANDREA OSPINA MANIOS	1007659616	Yulieth Andrea Ospina
2	VICTORIA CASTELLANOS BEDOYA	1013041493		01/10/24	X				500gr	1000gr	15und	1000gr	500cc					1	2072169	NICOLE YURANY BEDOYA GONZALEZ	1014857332	Nicol Bedoya Gonzalez
3	ALAN SCHNEIDER TORRES LUGO	1025333866		01/10/24	X				500gr	1000gr	15und	1000gr	500cc					1	2072169	KARINA DEL CARMEN LUGO ROFRIGUEZ	6167080	Karina Lugo
4	ETHAN DAVID MOLINA ANGULO	1020852431		01/10/24	X				500gr	1000gr	15und	1000gr	500cc					1	2072169	ROSANA RODRIGUEZ ANGULO	1043645858	Rosana Angulo Rodriguez
5	DOMINIK MATEO ALARCON RODRIGUEZ	1025333974		01/10/24	X				500gr	1000gr	15und	1000gr	500cc					1	2072169	DIANA RODRIGUEZ AFRICANO	1020789177	Diana Rodriguez
6	ISAAC CONTRERAS VELANDIA	1025334215		01/10/24	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr					1	2072169	VALENTINA VELANDIA CORREDOR	1000575562	Valentina Velandia
7	KEVIN ALEJANDRO AGUILERA TIMOTE	1025334168		01/10/24	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr					1	2072169	MARIA ANGELICA TIMOTE VARGAS	1006070153	Maria Angelica Timote V.
8	ANA LIA ACEVEDO AREVALO	1020852786		01/10/24	X				500gr	1000gr	15und	1000gr	500cc					1	2072169	LUISA LORENA AREVALO TAPIAS	1020811490	JEFFER ACEVEDO.
9	HANNA ISABEL CHACON MARTINEZ	1028410830		01/10/24	X				500gr	1000gr	15und	1000gr	500cc					1	2072169	LEIDI JOHANA MARTINEZ VARGAS	1000181559	JOHANA VARGAS.
10	JERONIMO CABRALES GAMARRA	1020852698		01/10/24	X				500gr	1000gr	15und	1000gr	500cc					1	2072169	ANDREA BAZA GAMARRA	1052944484	Andrea Gamarra Baza
11	RODRIGO RAFAEL CORREA AGUAS	1233930247		01/10/24	X				500gr	1000gr	15und	1000gr	500cc					1	2072169	YULISA FERNANDA AGUAS ARRIETA	1100752314	Yulisa Aguas
12	JARITZY SAMANTHA CHIRINOS SANCHEZ	1011266584		01/10/24	X				500gr	1000gr	15und	1000gr	500cc					1	2072169	JANNUARY JOSEFINA SANCHEZ PORTILLO		Jannuary Sanchez
13	AURORA MARIA PEDROZA LOPEZ	1025333947		01/10/24	X				500gr	1000gr	15und	1000gr	500cc					1	2072169	ANDREINA LOPEZ RODRIGUEZ	5253739	Andreina Lopez.
14	LUCIANA HERNANDEZ QUITO	1020852419		01/10/24	X				500gr	1000gr	15und	1000gr	500cc					1	2072169	JULIANA CAMILA QUITO SANCHEZ	1000950720	M. MAYO Quito Juan
15	DAIMER ALEXIS ARIAS HERNANDEZ	1033126228		01/10/24	X				500gr	1000gr	15und	1000gr	500cc					1	2072169	SANDRA MILENA HERNANDEZ BASTO	1071163346	Sandra Milena Hernández
16	CONNY ARIADNA GORDILLO BELTRAN	1025334105		01/10/24	X				500gr	1000gr	15und	1000gr	500cc					1	2072169	CONNY PAOLA BELTRAN PALACIOS	1026258236	Conny Paola Beltr
17	SELIM JESUS ACURERO COLINA	1020852817		01/10/24	X				500gr	1000gr	15und	1000gr	500cc					1	2072169	ILENA ALEJANDRA COLINA BRACHO		Erika Salvador Gacha

Observaciones:

Firma: Leyne Castro
Nombre legible de quien entrega: Leyne Castro Vega

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

Bogotá D.C Día 1 Mes 10 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Lorena Arevalo identificado (a) con documento de identidad C.C / C.E__ PPT__ Número 1020811490 Expedido en _____, en calidad de Madre / Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Anita acevedo Arevalo menor de edad con documento de identidad RC Número 1026852786 asignado a la unidad de servicio Usaquén Tabata y en el grupo etario 6-11 am.

Autorizo al señor (a) Jeffer acevedo identificado (a) con documento de Identidad C.C / C.E___ PPT__ Número 1020807696 Parentesco padre. a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** /, **BIENESTARINA** / ya que por motivos

cita medica con ana Lía

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma Lorena Arevalo

Nombre Lorena Arevalo

Documento 1020 811 490

Celular 322 875 8311

Quien recibe

Firma Jeffer Acevedo.

Nombre Jeffer Alberto ACEVEDO CABALLERO

Documento 1020807696

Celular 3125212128

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 1.020.811.490

AREVALO TAPIAS
APELLIDOS

LUISA LORENA
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-DIC-1995

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

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

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-1500150-00539389-F-1020811490-20140124 0036761319A 1 40683227

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.020.807.696

ACEVEDO CABALLERO

APELLIDOS

REPUBLICA DE COLOMBIA

JEFFER ALBEIRO

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-AGO-1995
TIBANA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.71 O+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

27-AGO-2013 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00759651-M-1020807696-20151105 0047338271A 1 1463625668

Bogotá D.C Dia 1 Mes 10 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Jleana colina identificado (a) con documento de identidad C.C__ C.E__ PPT__ Número _____ Expedido en _____, en calidad de Madre _____ Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Selim Aurero colina menor de edad con documento de identidad RC Número 1020852817 asignado a la unidad de servicio Usaquén Tibabita y en el grupo etario 6-11 meses.

Autorizo al señor (a) Erika Salvador identificado (a) con documento de Identidad C.C ✓ C.E ___ PPT__ Número 1057186408 Parentesco Prima a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** ✓, **BIENESTARINA** ✓ ya que por motivos

Dia laboral que no me cambiaron y soy madre soltera.

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma Jleni colina

Nombre Jlena colina

Documento _____

Celular 3244453854

Quien recibe

Firma _____

Nombre Erika patricia Salvador Bacha

Documento 1057186408

Celular 3223287342

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


REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD
V.30.299.793
014
apellidos COLINA BRACHO
Nombres ILENA ALEJANDRA
Juan Dugarte
Director
Firma titular
10/10/2002 Soltero
F. NACIMIENTO EDO CIVIL
07/03/2024 05/2034
F. EXPEDICIÓN F. VENCIMIENTO
VENEZOLANO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.057.186.408**

SALVADOR GACHA

APELLIDOS

ERIKA PATRICIA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-FEB-1995**

SIACHOQUE
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.52	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

02-MAY-2013 SIACHOQUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-1500150-00785072-F-1057186408-20160201 0048142536A 3 1143746585

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

FUNDAINGAMI

Bogotá D.C Dia 1 Mes 10 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Juliana Quito Sanchez. identificado (a) con documento de identidad C.C / C.E__ Numero 1000950720 Expedido en Bogotá, en calidad de Madre / Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Luciana Hernandez Quito menor de edad con documento registro civil (RC) Numero 1020852919 a signado a la unidad de servicio Usaquén Tibabita 4..

Autorizo a (al) señor (a) Jud identificado (a) con documento de Identidad C.C / C.E _____ Numero 1019 098425 Parentesco Padre a recibir el **Complemento nutricional** al que por motivos q bienestarina Dia Laboral no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación del mismo .

Cordialmente

Firma Juliana S.

Nombre Juliana S.

Documento 1000950720

Celular 3162946613

Quien recibe

Nombre Juan Hernandez.

Documento 1019 098425

Celular 3102946613

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

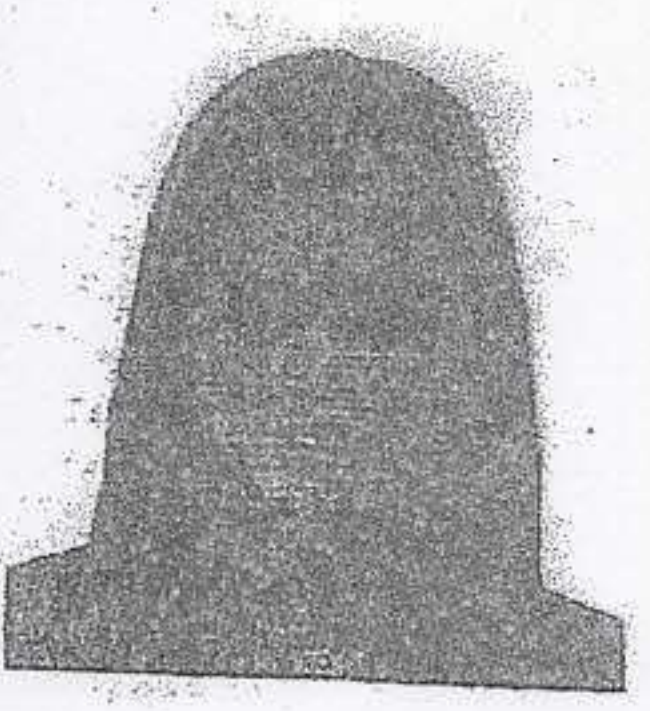
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.000.950.720
QUITO SANCHEZ

APELLIDOS
JULIANA CAMILA

NOMBRES
Juliana Sanchez.

FIRMA





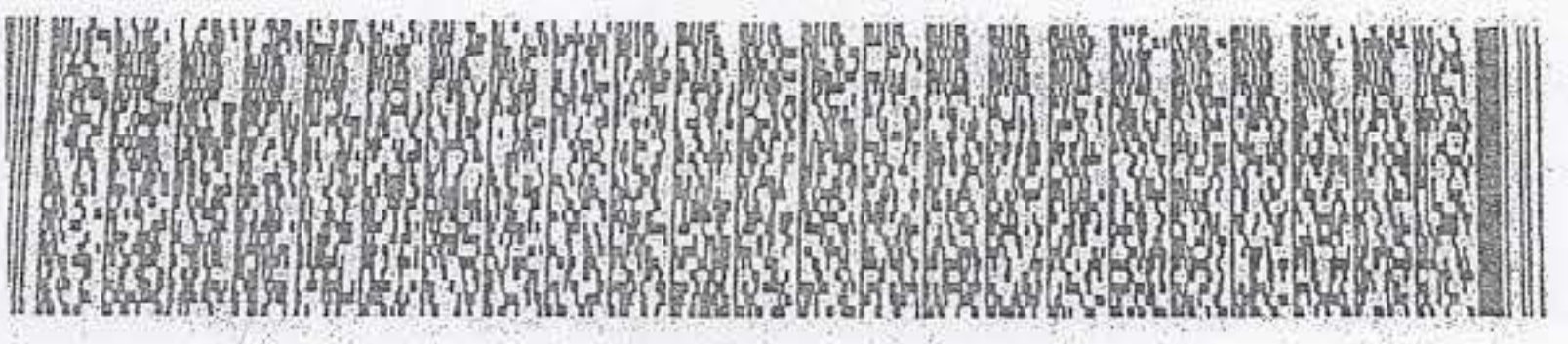
FECHA DE NACIMIENTO 24-NOV-1996
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

05-DIC-2014 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-1500150-00654086-F-1000950720-20150103 0042153071A 1 44019009

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.019.098.425

HERNANDEZ MUR

APELLIDOS

JUAN SEBASTIAN

NOMBRES

Juan Sebastian Hernandez

FIRMA

26



FECHA DE NACIMIENTO 10-JUL-1994
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

10-AGO-2012 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00436192-M-1019098425-20130520 0033069497A 1 39756154

Powered by CamScanner

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI.MO13.PP Versión 3	29/05/2019 Página 1 de 4
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: BOYACA 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: SEPTIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAINGABI NOMBRE DE LA UO/SUBA IUCA: FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIUBITA 4

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 159 # 3 - 17

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 1115021607

# ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Utilice únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA REAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)									Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRES COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS				ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA (MACROCIRCULA	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA		BIENESTARINA	LUPA			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																	
1	CRISTHOFER JOSE AVILA ZULIANI	1233927934		01/10/24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30und	1000gr	500cc		1	2072169	ANGIBEL JOSEFINA ZULIANI MIZZI		.Angie F
2	LEILA DANIELA RIOS FLOREZ	1025333521		01/10/24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30und	1000gr	500cc		1	2072169	ANGIE TATIANA FLOREZ ALBARRACIN	100014672	.Avah' F
3	LUCAS ELIAS ACOSTA GONZALEZ	1020852077		01/10/24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30und	1000gr	500cc		1	2072169	ORIANA DEL CARMEN GONZALEZ JIMENEZ	6272543	Oriana González
4	SEBASTIAN ANDRES RODRIGUEZ CASTRO	1011276148		01/10/24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30und	1000gr	500cc		1	2072169	MARLENE MARIA CASTRO ESTRADA	1003240012	.Alicia
5	JOSUE DAVID ECHEVERRY LEON	1103528369		01/10/24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30und	1000gr	500cc		1	2072169	DIANA MARGARITA LEON ATENCIA	1100752362	Diana León
6	THOMAS ANDRES HERNANDEZ BALLEN	1010253586		01/10/24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30und	1000gr	500cc		1	2072169	LAURA BALLEN SANCHEZ	1000951213	.ANDREA SUAREZ
7	LIA CELESTE ACOSTA	1020851398		01/10/24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30und	1000gr	500cc		1	2072169	LAURA ROCIO ACOSTA PARDO	1020783548	Laura acosta
8	ARLYN DAVID RINCON CABALLERO	18112022005		01/10/24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30und	1000gr	500cc		1	2072169	ANARLIN DE LOS ANGELE CABALLERO RAMIREZ		.Enelda Gomez
9	ISSA BELLA GACHA SALVADOR	1020851610		01/10/24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30und	1000gr	500cc		1	2072169	ERIKA PATRICIA SALVADOR GACHA	1057186408	.Erika Patricia Salvador Gacha
10	JASSIR CAÑA MEJIA	1025333625		01/10/24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30und	1000gr	500cc		1	2072169	OSTACIANA MEJIA MELENDEZ	1002319174	Ostaciana Mejía Melendez
11	MICHELLE SOPHIA ROJAS OSPINA	1233701941		01/10/24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30und	1000gr	500cc		1	2072169	ANGELICA JULITH OSPINA JIMENEZ	1120366728	Angelica Julieth Ospina Jimenez
12	ANDRES DAVID ALVAREZ DIAZ	1025333498		01/10/24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30und	1000gr	500cc		1	2072169	TATIANA ANDREA ALVAREZ DIAZ	1020763367	.Tatiana Diaz
13	ARIANGEL NATHALIA URRIBARRY PIÑEROS	1028410064		01/10/24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30und	1000gr	500cc		1	2072169	ANA CAROLINA PIÑEROS DUQUE	1034309552	.Ana Carolina Piñeros Duque
14	LUIS ENRRIQUE BARROSO DE LA HOZ	1243764213		01/10/24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30und	1000gr	500cc		1	2072169	SOFIA DE LA HOZ ZABALA	1002378038	.Sofia Delahoz Z.
15	EVELYN VICTORIA DELGADILLO CHANGO	1033125928		01/10/24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30und	1000gr	500cc		1	2072169	HASBLEIDY CHANGO PRADA	1070599068	Hasbleidy Chango Prada
16	GERONIMO STIVEN BALLEN TORRES	1020852220		01/10/24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30und	1000gr	500cc		1	2072169	JULIETH TORRES VALENCIA	1010245064	.Julieth Torres.
17	GABRIEL ALEJANDRO PARADA AROCA	1140940696		01/10/24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30und	1000gr	500cc		1	2072169	GUISSEL ANDREA AROCA GONZALEZ	1020776588	Guissel Aroca

Observaciones:

Firma: Teyne Castro
Nombre legible de quien entrega: Teyne Castro Vega

Firma: Luz Dary Melendez
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

Bogota D.C Dia 1 Mes 10 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Anailin Caballero identificado (a) con documento de identidad C.C__ C.E__ PPT__ Número _____ Expedido en _____, en calidad de Madre ✓ Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Ailin David Pinzon menor de edad con documento de identidad _____ Número _____ asignado a la unidad de servicio Usaquén Ltda Bilingüe y en el grupo etario 1-2 años.

Autorizo al señor (a) Eneida Gomez R. identificado (a) con documento de Identidad C.C ✓ C.E ___ PPT __ Número 26 695 400 Parentesco Abuela a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** ___, **BIENESTARINA** ___ ya que por motivos

Trabajo

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma Anailin Caballero

Nombre Anailin Caballero

Documento _____

Celular 324 558 0380

Quien recibe

Firma Eneida Gomez Blanco

Nombre Eneida G.

Documento 26 695 400

Celular 324 558 03 80

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

Bogotá D.C Dia 1 Mes 10 Año 2024

Señores

FUNDACIÓN GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Anahir Caballero identificado (a) con documento de identidad C.C__ C.E__ PPT__ Número _____ Expedido en _____, en calidad de Madre _____ Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Anahir _____ menor de edad con documento de identidad _____ Número _____ asignado a la unidad de servicio Usaquén _____ y en el grupo etario _____.

Autorizo al señor (a) Eneida gomez Bl identificado (a) con documento de Identidad C.C ✓ C.E ___ PPT__ Número 26 695 400 Parentesco abuela a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** ____, **BIENESTARINA** ____ ya que por motivos

Trabajo

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma Anahir de los Angeles

Nombre Anahir de los Angeles

Documento _____

Celular 324 5580380

Quien recibe

Firma Eneida Gomez Blanco

Nombre Eneida gomez

Documento 26 695 400

Celular 324 558 0380

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

Leyne.


CEDULA DE IDENTIDAD

V 32.434.613

211

Juan Dugarte
Director

APELLIDOS CABALLERO RAMIREZ

NOMBRES ANARLIN DE LOS ANGELES

08/11/2007 SOLTERA
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

06/12/2017 12/2027
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **26.695.400**

GOMEZ BLANCO
APELLIDOS

ENELDA ROSA
NOMBRES

Enelda Rosa Gomez
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-ABR-1972**
CERRO DE SAN ANTONIO
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

31-OCT-1994 CERRO DE SAN ANTONIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2101300-00251634-F-0026695400-201008 [illegible] 32476957

Bogotá D.C Dia 01 Mes 10 Año 2024

Señores

FUNDACIÓN GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Angibel Zuliani mizzi identificado (a) con documento de identidad C.C__ C.E__ PPT__ Número _____ Expedido en _____, en calidad de Madre ✓ Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Cristhofer José Ávila Zuliani menor de edad con documento de identidad RC Número 1233 927 934 asignado a la unidad de servicio Usaquén Tibabita 4 y en el grupo etario 1-2 años .

Autorizo al señor (a) Angi Flores identificado (a) con documento de Identidad C.C ✓ C.E ___ PPT __ Número 1000145692 Parentesco Madrina a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** ___, **BIENESTARINA** ✓ ya que por motivos

Cita médica con Cristhofer

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma Angibel Zuliani

Nombre Angibel Zuliani

Documento _____

Celular 312 368 1489

Quien recibe

Firma Angi F

Nombre Angi Flores

Documento 1000145692

Celular 3118398115

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

No. 5867660

COL

ZULIANI MIZZI
APELLIDOS
ANGIBEL JOSEFINA
NOMBRES
VEN F
NACIONALIDAD SEXO
20084925
DNI No.
23-08-1989
FECHA DE NACIMIENTO
14-03-2023 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO



VISITANTE

FIRMA

E1230731

INDICE DERECHO

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

Carlos Fernando Galindo Manrique
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN
www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL5867660<<8<<<<<<<<<<<<<<<
8908238F3105308VENE1230731<<<7
ZULIANI<MIZZI<<ANGIBEL<JOSEFIN

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.000.145.672
FLOREZ ALBARRACIN
APELLIDOS
ANGIE TATIANA
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 05-ABR-2002
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1,69 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

31-AGO-2020 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



INDICE DERECHO

P-1500150-01155810-F-1000145672-20200901 0071619516A 1 8500580306

Bogotá D.C Dia 1 Mes 10 Año 2024

Señores

FUNDACIÓN GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Marlene castro estrada identificado (a) con documento de identidad C.C ✓ C.E__ PPT__ Número 1003 240 012 Expedido en Valledupar, en calidad de Madre ✓ Padre ____ y/o Acudiente ____, del participante Sebastian Rodriguez castro menor de edad con documento de identidad RC Número 1031266148 asignado a la unidad de servicio Usaquén Tibabita y en el grupo etario 1-2 años.

Autorizo al señor (a) Alicia Boroz identificado (a) con documento de Identidad C.C ___ C.E ___ PPT __ Número ____ Parentesco Prima a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** ✓, **BIENESTARINA** ✓ ya que por motivos

Gripa laboral que no me cambiaron

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma Marlene castro

Nombre Marlene castro

Documento 1003 240 012

Celular 315 575 6398

Quien recibe

Firma Alicia Boroz

Nombre Alicia Carolina Boroz

Documento P.P.T 5421189

Celular 310 763 6608

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.003.240.012**

CASTRO ESTRADA
APELLIDOS

MARLENE MARIA
NOMBRES

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-AGO-2000**
VALLEDUPAR
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

03-SEP-2018 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1200150-01038380-F-1003240012-20180919 **0062652110A 1** 50285538

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REPÚBLICA DE COLOMBIA

PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

No. 5421189

BUROZ ACOSTA
APELLIDOS

ALICIA CAROLINA
NOMBRES

VEN
NACIONALIDAD

F
SEXO

26283409
DNI Nro.

12-06-1996
FECHA DE NACIMIENTO

04-08-2023 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO



VISIBLES

Alicia

Bogota D.C Dia 1 Mes 10 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Laura acosta identificado (a) con documento de identidad C.C ✓ C.E__ PPT__ Número 1070783548 Expedido en Bogotá, en calidad de Madre / Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Isa celeste acosta menor de edad con documento de identidad RC Número 1020851398 asignado a la unidad de servicio Usaquén Tibabita y en el grupo etario 1-2 años.

Autorizo al señor (a) Valentina velandia identificado (a) con documento de Identidad C.C ✓ C.E ___ PPT __ Número 1000575562 Parentesco Prima a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** ✓, **BIENESTARINA** ✓ ya que por motivos

me encuentro con mal estado general

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma Laura acosta

Nombre Laura acosta

Documento 1070 783 548

Celular 315 226 7152

Quien recibe

Firma Valentina Velandia

Nombre Valentina Velandia

Documento 1000 575 562

Celular 3142172233

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 **1.020.783.548**

ACOSTA PARDO

APELLIDOS

LAURA ROCIO

NOMBRES

Laura Acosta

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-JUL-1993**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

29-JUL-2011 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-1500150-00328700-F-1020783548-20110830 0027678412A 1 36866733



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.000.575.562
VELANDIA CORREDOR

APELLIDOS
VALENTINA

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-JUN-2000
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

27-JUN-2018 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1500150-01023730-F-1000575562-20180716 0001962519A 1 50429844

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FT.M013.PP Versión 3	24/03/2019 Página 1 de 5
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

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

RACIÓN: Mensual: X Vacaciones o Recreo: Otro: Especifique:

MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE

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

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 159 B 5 - 17

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11102100

# Cupo	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Mallas actualizadas para la primera entrega de la FPP	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA FPP (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				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	IAN FELIPE ESCOBAR CABRA	1033126016		01/10/24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	1000gr	500cc		1	2072169	GELEN MARIANA CABRA PEÑA	1000940905	GELEN MARIANA CABRA PEÑA
2	LIAM MENDEZ SEGURA	1033126026		01/10/24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30und	1000gr	500cc	1	2072169	DAYAN ALEJANDRA SEGURA SUESCA	1020822033	Alejandra SEGURA S.
3	MAIKEL EDUARDO ESTREMOR CASTILLA	1025333710		01/10/24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30und	1000gr	500cc	1	2072169	VERONICA CASTILLA DORIA	1047473162	José Estremor
4	SALOME DAYANA GUERRERO ANTONIO	1011265812		01/10/24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30und	1000gr	500cc	1	2072169	DIANA YURANI ANTONIO SOLANO	40051661	Filadelfo Guerrero
5	DANIEL MATEO DIAZ MORALES	1033126146		01/10/24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30und	1000gr	500cc	1	2072169	KATIUSKA ANDREA DIAZ MORALES	1003395302	Katiuska Diaz
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
14																					
15																					
16																					
17																					

Firma: Teyne Castro
Nombre legible de quien entrega: Teyne Castro Vega

Observaciones:

Firma: Luz Dary Valencia
Representante Legal EAS o su delegado

Bogotá D.C Dia 1 Mes 10 Año 2024

Señores

FUNDACIÓN GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Diana Yurani Antonio identificado (a) con documento de identidad C.C ✓ C.E__ PPT__ Número 40051661 Expedido en Boyacá, en calidad de Madre ✓ Padre ____ y/o Acudiente ____, del participante Salome Dayana Guerrero Antonio menor de edad con documento de identidad RC Número 1011265812 asignado a la unidad de servicio Usaquén Tibabita y en el grupo etario 1-2 años.

Autorizo al señor (a) Filadelfo Guerrero identificado (a) con documento de Identidad C.C ✓ C.E ___ PPT __ Número 9498082 Parentesco Padre a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** ✓, **BIENESTARINA** ✓ ya que por motivos

Tengo cita medica

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma Diana Yurani Antonio

Nombre Diana Yurani Antonio

Documento 40051661

Celular 311 495 0917

Quien recibe

Firma Filadelfo

Nombre Filadelfo Guerrero

Documento 9498082

Celular _____

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


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 40.051.661
ANTONIO SOLANO
APELLIDOS
DIANA YURANI
NOMBRES
Diana Yurani Antonio
FIRMA
FECHA DE NACIMIENTO 12-OCT-1983
CHIQUINQUIRA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
10-DIC-2001 OTANCHE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
INDICE DERECHO
A-1500150-01290560-F-0040051661-20220413
0078780978A 1
8504434185


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 9.498.082
GUERRERO CARDENAS
APELLIDOS
FILADELFO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 06-MAR-1976
OTANCHE
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.66
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
20-JUN-1994 OTANCHE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-1500150-00633403-M-0009498082-20141020 0040544905A 3 1143095942

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F13R013.FP	29/03/2019
		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 Recreo_____ Otro _____ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: ___SEPTIEMBRE_____

NOMBRE DE LA EAS: ___FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNGAMDAM NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIBABITA _____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____CALLE 160 # 5 - 17_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: ___1115021967_____

Nº NIÑO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Modifica 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 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	PAST. O ALIMENTOS SIMILARES	HUEVO DE GALLINA	PROT.	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	ZOE ALEJANDRA HERNANDEZ RODRIGUEZ	1020852945		01/10/24	X				500gr	1000gr	15und	1000gr	500cc						1	2072169	CRUZMAR ELENA HERNANDEZ RODRIGUEZ	6572939	Cruzmar E Rodriguez A
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: Luz Dary Valencia
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 1 Mes 10 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Veronica Patricia Castilla identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PPT__ Número 1047473162 Expedido en cartagena, en calidad de Madre ✓ Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Maikel Estremor menor de edad con documento de identidad RC Número 1025333710 asignado a la unidad de servicio Usaquén Tibabita y en el eterio 1-2 años.

Autorizo a (al) señor (a) Jose Antonio Estremor identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E ___ PPT __ Número 73139474 Parentesco abuelo a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** ___, **BIENESTARINA** ___ ya que por motivos

hoy preciso me salio un dia de trabajo y por motivos economicos tengo que ir a trabajar

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma Veronica Patricia castilla

Nombre Veronica patricia castilla

Documento 1047473162

Celular 3132788608

Quien recibe

Firma Jose Antonio Estremor

Nombre Jose Antonio estremor

Documento 73139474

Celular 321 994 94 87

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.047.473.162**

CASTILLA DORIA

APELLIDOS

VERONICA PATRICIA

NOMBRES

Veronica Castilla

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-JUL-1994**

TOLUVIEJO
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

30-OCT-2012 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-0500100-01018996-F-1047473162-20180704 0061775985A 2 9904718378

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 73.139.474

ESTREMOR VALIENTE

APELLIDOS

JOSE ANTONIO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-SEP-1968

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 ESTATURA | B+ G.S. RH | M SEXO

09-DIC-1987 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0500150-00342567-M-0073139474-20111019 0028324821A 1 6021469040

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.018.462.270



Apellidos
RUBIANO FAJARDO

Nombres
YULY ANDREA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.55	F

Fecha de nacimiento
26 SEPT 1993

G.S.
B+

Lugar de nacimiento
MONIQUIRA (BOYACA)

Fecha y lugar de expedición
28 SEPT 2011, BOGOTA D.C.

Firma
Andrea Rubiano

Fecha de expiración
17 ABR 2034





REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

04611633 CO

ICCOL044611633615001<<<<<<<<<<<
9309267F3404171COL1018462270<2
RUBIANO<FAJARDO<<YULY<ANDREA<<


REPUBLICA DE COL
IDENTIFICACION PERS
CEDULA DE CIUDADA
NUMERO 79.948.892
SANCHEZ RODRIGUEZ
APELLIDOS
RIGOBERTO
NOMBRES
FIRMA

	PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI_MC13_FP Versión 5	09/01/2014 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: SUBA NORTE MUNICIPIO: BOGOTA

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

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Recesa Otra Especificar:

MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAMGAMI NOMBRE DE LA UDS/UDA/UCA: FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIBABITA 4

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 199 # 9 - 17

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11100210017

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Diligiar únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				COMPOSICIÓN 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 MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA	LOTE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	ANARLIN DE LOS ANGELES CABALLERO RAMIREZ	1566030517454 1E78D9 0362A338F3B9858387		01/10/24	•				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30und	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	2	2072169	ANARLIN DE LOS ANGELES CABALLERO RAMIREZ	1566030517454 1E78D 9036 2A338F3B9858387	Enelda Gómez
2	YENIFER KATIUSKA ARIAS DURAN	1021403939		01/10/24		•			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30und	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	2	2072169	ROSIBELL DEL CARMEN DURAN GARCIA		Rosibell del Carmen duran
3	DINABETH PEREZ PEREZ	1020844047		01/10/24	•				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30und	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	2	2072169	DINABETH PEREZ PEREZ	1020844047	Dina Perez
4	EIMMY SAMANTHA LARA TIBAMBRE	1015490174		01/10/24		•			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30und	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	2	2072169	EVELYN PAOLA LARA TIBAMBRE	1027282905	Amalia Tibambre
5	THIAGO LARA TIBAMBRE	1015490175		01/10/24		•			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30und	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	2	2072169	EVELYN PAOLA LARA TIBAMBRE	1027282905	Amalia Tibambre
6	ALEXIA PAREDES RUBIANO	1020853113		01/10/24		•			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30und	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	2	2072169	YULI ANDREA RUBIANO FAJARDO	1018462270	- Rigoberto
7	LIHAM FELIPE ALZA RODRIGUEZ	1028411037		01/10/24		•			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30und	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	2	2072169	ANYI TATIANA RODRIGUEZ YAIMA	1076982037	Anyi
8	MARTIN DAVID ORELLANO DIAZ	1028920042		01/10/24		•			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30und	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	2	2072169	YERIBETH MARGARITA DIAZ BOLAÑOS	1235242636	Martin Orellano
9	KENDRY JOEL PEREZ DIAZ	1025334439		01/10/24		•			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30und	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	2	2072169	LINA MARIA DIAZ MORENO	1000065326	Lina Maria Diaz
10	DERECK ROMERO ALDANA	1020853483		01/10/24		•			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30und	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	2	2072169	JULIETH ALEXANDRA ALDANA PAMPLONA	1000180561	Julieth Aldana P.
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									

Firma: Observaciones:
Nombre legible de quien entrega: Leyne Castro Vega.

Luz Dary Rolandre
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 01 Mes 10 Año 2024

Señores

FUNDACIÓN GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Julieth Aldana Pamplona identificado (a) con documento de identidad C.C ✓ C.E __ PPT __ Número 1000180561 Expedido en Bogotá, en calidad de Madre ✓ Padre ____ y/o Acudiente ____, del participante ~~Alana~~ Derieck Romero Aldana menor de edad con documento de identidad RC Número 1020853483 asignado a la unidad de servicio Usaquén Tibabita 4 y en el grupo etario Lactante.

Autorizo al señor (a) Gerardo Aldana Melo identificado (a) con documento de Identidad C.C ✓ C.E ___ PPT __ Número 80090603 Parentesco Papá a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** ____, **BIENESTARINA** ____ ya que por motivos

Postparto

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma Julieth Aldana

Nombre Julieth Aldana

Documento 1000180561

Celular 304 398 2523

Quien recibe

Firma

Nombre Gerardo Aldana M.

Documento 80090603

Celular 3115311076

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

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.000.180.561



Apellidos
ALDANA PAMPLONA

Nombres
JULIETH ALEXANDRA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.60	F

Fecha de nacimiento
02 AGO 2001

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedicion
10 SEPT 2019, BOGOTA D.C.

Fecha de expiración
11 FEB 2033

Firma

.00 014462982

REGISTRADOR NACIONAL
Alejandro Vega Rocha

ICCOL014462982415001<<<<<<<<<<<
0108021F3302118COL1000180561<3
ALDANA<PAMPLONA<<JULIETH<ALEXA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
80090603
NUMERO
ALDANA MELO
APELLIDOS
GERARDO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 21-AGO-1981
SANTAFE DE BOGOTA DC
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
11-NOV-1999 SANTAFE DE BOGOTA DC
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
P-1500101-70078281-M-0080090603-20000905
02764 00245G 02 080581640

Bogotá D.C Dia 01 Mes 10 Año 2024

Señores

FUNDACIÓN GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Yeribeth Diaz identificado (a) con documento de identidad C.C / C.E__ PPT__ Número 1235242636 Expedido en Maravelez, en calidad de Madre ___ Padre ___ y/o Acudiente ___, del participante Martin menor de edad con documento de identidad RC Número 1028920092 asignado a la unidad de servicio Usaquén Ubaté 4 y en el grupo etario Lactante.

Autorizo al señor (a) Martin Arellano identificado (a) con documento de Identidad C.C / C.E ___ PPT __ Número 1193527287 Parentesco papá a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** ___, **BIENESTARINA** / ya que por motivos

Cita médica con mi hija mayor

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma Yeribeth Diaz

Nombre Yeribeth Diaz

Documento 1235242636

Celular 3008795402

Quien recibe

Firma Martin Arellano

Nombre Martin Elias Arellano Cera

Documento C.C 1193527287

Celular 3008795402

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


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.235.242.636
DIAZ BOLAÑO
APELLIDOS
YERIBETH MARGARITA
NOMBRES
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 22-JUN-1986
ZULIA-MARACAIBO
VENEZUELA
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
25-JUL-2017 CON MARACAIBO VEN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
P-8881535-00941147-F-1235242636-20170929 0057581358A 1 48753052

Yeribeth Margarita D'Az Bolaño
CC 1235242636

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.193.527.287**

ARELLANO CARO

APELLIDOS

MARTIN ELIAS

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-ABR-1994**

SAN JUAN NEPOMUCENO
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

10-ABR-2012 SAN JUAN NEPOMUCENO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0507900-00538992-M-1193527287-20140121 0036756938A 1 40563084

Bogota D.C Dia 1 Mes 10 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Euclun Tow. Tibombe identificado (a) con documento de identidad C.C__ C.E__ PPT__ Número 1027282805 Expedido en Bogotá, en calidad de Madre ✓ Padre ___ y/o Acudiente ___, del participante Cimmy Tow Tibombe menor de edad con documento de identidad RC Número 1015490174 asignado a la unidad de servicio Usaquén Tibabita y en el eterio Lactante.

Autorizo a (al) señor (a) Amalia Tibambre Tora identificado (a) con documento de Identidad C.C ✓ C.E ___ PPT __ Número 52696122 Parentesco Abuela a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** ✓, **BIENESTARINA** ___ ya que por motivos

Puerperio

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma Euclun Tora Tibambre

Nombre Euclun Tora. T.

Documento 1027282805

Celular 3138462887

Quien recibe

Firma amalia

Nombre amalia

Documento 52696122

Celular 320 481 9377

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

Bogotá D.C Dia 1 Mes 10 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Evelin Lorena Tibamb identificado (a) con documento de identidad C.C__ C.E__ PPT__ Número 1027282805 Expedido en Bogotá, en calidad de Madre — Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Thiago Lara Tibamba menor de edad con documento de identidad RC Número 70154901 75 asignado a la unidad de servicio Usaquén Tibabita y en el eterio Fontibon.

Autorizo a (al) señor (a) Amalia Tibambre Lara identificado (a) con documento de Identidad C.C — C.E___ PPT__ Número 52696122 Parentesco Abuela a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** ____, **BIENESTARINA** ____ ya que por motivos

Puerperio

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma Evelin Lara Tibamba

Nombre Evelyn Lara

Documento 1027282805

Celular 313 846 2899

Quien recibe

Firma amalia

Nombre amalia

Documento 52696122

Celular 320 481 4377

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


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD
1.027.282.905
LARA TIBAMBRE
APELLIDOS
EVELYN PAOLA
NOMBRES
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
30-AGO-2025
A+
F
28-ENE-2019 BOGOTA D.C.


BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
30-AGO-2025
A+
F
28-ENE-2019 BOGOTA D.C.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.696.122

TIBAMBRE LARA

APELLIDOS

AMALIA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-ABR-1979

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

26-MAR-1998 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00169757-F 0052696122-20091020 0017416923A 1 1440303656

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	FT.MO.13.FP Versión 5	25/03/2019 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: CNF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAMOAM NOMBRE DE LA UDS/UBA AIOA FUNDACION GABRIELA MISTRAL SAN CRISTOBAL 1

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 181 # 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) Medida únicamente para la primera entrega de la RPP	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto Valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					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	LECHE			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	ERICK SANTIAGO PIÑEROS VERA	1025334573		1/10/24		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr		2	2072169	Karol piñeros	1000160469	Karol Piñeros.
2	EMILY SAMARA MIER BELLO	1020853182		1/10/24		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr		2	2072169	Maria camila Bello	1020718653	Maria Camila Bello
3	MICHELLE PEÑA RIVEROS	1020853476		1/10/24		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr		2	2072169	Marisol Chocontá	52455934	Marisol Chocontá
4	DEREK SAMUEL SIERRA DIAZ	1028411127		1/10/24		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr		2	2072169	Dayana Diaz	1026278756	Dayan Diaz
5	LAHIAM THOMAS GONZALEZ GARZON	1020853140		1/10/24		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr		2	2072169	Natalia Garzon	1010731827	Natalia Garzon
6	MARIA FERNANDA GALEANO BLANCO	1033107397		1/10/24	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr		2	2072169	Jennyfer Tovar P.	1001203728	Jennyfer Tovar
7	JENNY CAROLINA BAEZ VALERO	1020738367		1/10/24	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr		2	2072169	Jenny Baez	1020738367	Jenny Baez
8	ZOE AILEEN SANABRIA CRUZ	1025334492		1/10/24		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr		2	2072169	Charles Eduard Cruz C	80472048	Charles Eduard Cruz Cruz
9	SALOME MORA MORALES	1028411123		1/10/24		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr		2	2072169	Luz Mery Mora M.	1020821198	Luz Mery Mora.
10	LAURA YULIETH ARISMENDI GRANADOS	1029143744		1/10/24	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr		2	2072169	JHON Jairo Diaz	1000691247	JHON Diaz
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									

Observaciones:

Firma:
Nombre legible de quien entrega: Martha Pineda

Firma:
Representante 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.PM13.FP Versión 5	29/07/2019 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: DNP

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otra Especifique:

MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAMOANI NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: FUNDACION GANUELA MISTRAL SAN CRISTOBAL 1

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 191 # 4 - 31

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Usuario nuevo 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° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 11 MESES				ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HARINA DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA				DESCREMADA	LECHE			
					Especifique cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	JUAN PABLO PEDRAZA ALVAREZ	1249969187		1/10/24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc				1	2072169	Paula Alvarez	1110336185	Paola Alvarez
2	LIAM YADIR URREGO ALGARRA	1025334064		1/10/24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc				1	2072169	Monica Algarra	1000000-252	Monica Algarra
3	ALAN GAEL AGUILERA TUNAROZA	1028410905		1/10/24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc				1	2072169	Mariana Tunaroza	1008089935	Mariana Tunaroza
4	JUAN ANDRES BAEZ DIAZ	1025333980		1/10/24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc				1	2072169	Laura Vanessa Diaz	1032380106	Laura Diaz
5	BENYAMIN EMANUEL COLLANTES BELTRAN	1025334204		1/10/24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc				1	2072169	Jenny Fernanda beltran	1025197669	Fernanda beltran
6	LUINYERLIS GABRIELA TORRES SOTO	20012024118		1/10/24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc				1	2072169	Yormaris Soto	-	Yormaris Soto
7	JEAN PIER MARTINEZ BERNAL	1025333968		1/10/24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc				1	2072169	Maria Belt	1020781622	Maria Camila Bello
8	THIAGO GAEL ANTEQUERA ARVELO	1020852503		1/10/24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc				1	2072169	Carlos de Arvelo	136832713	Carlos de Arvelo
9	JAZLYN ELENA PALACIOS PARRA	21220232680		1/10/24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc				1	2072169	Jaslyn Parra		Jaslyn Parra
10	SARA SOFIA GARAY PEREZ	1025333929		1/10/24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc				1	2072169	Zharick Perez	1013263141	Zharick Perez Aguado
11	DULCE CELESTE OVIEDO BOGOYA	1025333953		1/10/24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc				1	2072169	Leidy Bogoya	53177647	Leidy Bogoya
12	EMMA YISSEL LARA GUERRERO	1028410850		1/10/24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc				1	2072169	Leidy Bogoya	53177647	Leidy Bogoya
13	DULCE MARIA VARGAS MENDEZ	1033126302		1/10/24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc				1	2072169	Margareth Mendez	1005661086	Margareth Mendez
14	IAN THOMAS RAMOS CARRILLO	1025333979		1/10/24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc				1	2072169	Ana E. Munar	52414516	A.E.M.
15	AITANA VELEZ MEDINA	1026605701		1/10/24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc				1	2072169	Karen Medina	1032424581	Karen Medina
16																					
17																					

Observaciones:

Firma:
Nombre la tilda de quien entrega: Martha Pineda

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	PSAN015-PP Versión 3	29/03/2018 Página 1 de 4 Clasificación de la Información Público

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

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

RACIÓN: Mensual X Vacacional o Ración Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE

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

# ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Registre únicamente cuando la fecha de ingreso sea la misma de la ERE)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA ERE (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (ERE)									Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS				ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA ENRIQUECIDA	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE OLIVA/SOYA O MAIZ O SOYA		LENTEJA/HARINA	LOTE			
1	THIAGO GUERRERO GOMEZ	1020852295		1/10/24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	Alejandro Guerrero	1020741038	Alejandro Guerrero C.
2	MARIA JOSE TIVABIJA PEREZ	1145431091		1/10/24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	Fernanda P	1007351289	Fernanda Perez.
3	LIAM JHOEL RAMIREZ GRANADOS	1025333752		1/10/24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	Deily Granados	1000941320	Deily Granados.
4	EILEEN CELESTE ALGARRA URREGO	1033126040		1/10/24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	Laura Urrego	1028401260	Laura Urrego
5	THIAGO SAID CASTILLO GONZALEZ	1243765998		1/10/24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	Rosbely Gonzalez	1066723	Rosbely Gonzalez Sarmiento
6	KYLIAN JACOB RUIZ RUIZ	1033126039		1/10/24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	Harol Ruiz	1020735196	Harol Ruiz melo
7	KYLIAN AARON AMARALES PELEY	1020852373		1/10/24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	Karu Peley	68174691	Karu Peley
8	YERAY DE JESUS HERNANDEZ LOPEZ	1043717295	12/09/2024	1/10/24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	Lilia López Ortiz	1033566510	Lilia López Ortiz
9	ISAAC ALEXANDER PEÑA GONZALEZ	1020852245		1/10/24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	Yanderlys G.		Yanderlys Gonzalez.
10	YOSHI VARGAS PEREZ	1020852160		1/10/24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	Maria vargas	1020728923	Maria vargas Perez
11	SARAHI CHIQUINQUIRA ARCIA MELEAN	1028410766	12/09/2024	1/10/24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	Yoseany Melean		Yoseany Melean
12	BREINER BETANCOURT BLANQUICETH	1028410634		1/10/24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	Nora Blanquiceth	Mama	Nora Blanquiceth.
13	DERECK MATEO LOBO SIERRA	1033126111		1/10/24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	Andres Lobo	1002219112	Andres Lobo
14	JORGE SANTINO RODRIGUEZ VELASQUEZ	1025333700		1/10/24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	Jesus Fernandez		Jesus Fernandez.
15	LUCIO ANTONIO BRAVO ARCAYA	1249968460		1/10/24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	Evelyn Arcaya	54458B	Evelyn Arcaya
16	FREDMAR JOSE VIRGUEZ GONZALEZ	1020851554		1/10/24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	Maria Gonzalez		Maria Gonzalez
17	KAI EMILIANO BRAVO VENEGAS	7989214	2/09/2024	1/10/24	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	Orianny Venegas	58076374	Orianny Venegas

Observaciones:

Firma:
Nombre legible de quien entrega: Martha Pineda

Firma:
Representante legal EAS o su delegado

Antes de imprimir esta 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 Versión 3	25/01/2018 Página 1 de 5
	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: SEPTIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDANGAMI NOMBRE DE LA UNIDAD/UCA FUNDACION GABRIELA 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:

# ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Madres Gestantes para la Ración Entrega de (1 RPD)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RAP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)									Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS				ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA EMPAQUETADA	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE EMBRASOL O MAIZ O SOYA		BIENESTARINA	LOTE			
1	THIAGO MOGUEEAS ROJAS	1019164052		1/10/24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072189	Ana Maria Bernal	52869569	Ana Maria Bernal
2	EVELYN GUADALUPE OCHOA ALDANA	1017062987		1/10/24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072189	Daniela Aldana	1002198844	Daniela Aldana C.
3	SARA SOFIA CASTILLO LIZARAZO	1020851982		1/10/24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072189	Jessica Inaro	1020851982	
4	LUISA FERNANDA GONZALEZ JOYA	1014905789		1/10/24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072189	Patricia Joya	7055226680	Patricia Joya
5	HARI SALOME CORONADO TURMEQUE	1049799747		1/10/24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072189	Lorena Turmequé	1001402228	Lorena Turmequé
6	NICOL ADRIANA PEDRAZA MALDONADO	1025333486		1/10/24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072189	Laura Maldonado	1028461011	Valentina Maldonado
7	THIAGO JERONIMO AREVALO RUIZ	1025333559		1/10/24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072189	Karen Ruiz	1020352581	Karen Ruiz
8	DILAN ALEJANDRO REYES CARABALLO	1033126010		1/10/24	x				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072189	Laura Maldonado	7028406	Laura Maldonado
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						
16																						
17																						

Firma:
Nombre legible de quien entrega: Martha Pineda

Observaciones:

Firma:
Representante de la 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 RACIONES ALIMENTOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.S03.I.FP Versión 3	31/05/2019 Página 1 de 1 Clasificación de la información Público

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

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

RACIÓN: Mensual X Vacacional o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAGRAM NOMBRE DE LA UO/SEDE/UCA: FUNDACION GABRIELA MISTRAL SAN CRISTOBAL 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 184 #6 - 51

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 1110010017

Nº ORDEN	NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Solo diligenciar cuando el usuario ingresa en la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)												Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO Y PARENTESCO DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE RECEPCIÓN DE LA RACIÓN
					GESTANTE	LACTANTE			ARROZ SUAVIZO	PASTA ALIMENTICIA SEMOLERA	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	LUCE				
					Especifique Cantidad entregada o colocar en quién si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	HERIKA NICOL CASTRO FONSECA	1031640138		1/oct/2024	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	2	2072169	Herika castro	1031640138	Erika Castro
2	FRED YULIANA MEZA BARON	104260749		1/oct/2024	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	2	2072169	Fred Meza	104260749	Fred Meza
3	DIANA VICTORIA SUAREZ GONZALEZ	1028411071		1/oct/2024		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	2	2072169	Oscar Suarez	5091641	Oscar Suarez
4	YULIANA ISABEL GONZALEZ WILCHES	1020853218		1/oct/2024		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	2	2072169	Yulixa Gonzalez	932238	Yulixa Gonzalez
5	LIAM MATIAS MORENO OVIEDO	1025334986		1/oct/2024		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	2	2072169	Gina Oviedo	1003516290	Gina oviedo
6	ELIZABETH ARDILA GOMEZ	1233932418		1/oct/2024		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	2	2072169	José Ardila	1004034393	José Ardila
7	ALISSON SOPHIA MARMOL MONTERROZA	1206230408		1/oct/2024		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	2	2072169	Jennifer Monterroza	1066691266	Jennifer Monterroza
8	ADAHARA VALENTINA AREVALO VANEGAS	1020853112	1/08/2024	1/oct/2024		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	2	2072169	Karen vanegas	1002004481	Karen Vanegas
9	DYLAN JAVIER CHACON GUATAQUIRA	103326428	1/08/2024	1/oct/2024		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	2	2072169	Stefania Guatagua	1031640138	Stefania Guataquira
10	GAEL EMILIANO CORDERO MEDINA	1025334453	6/08/2024	1/oct/2024		X			1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr	30uds	1000gr	1050gr	1000gr	1000cc	1000gr	2	2072169	Gabriel Cordero	1000306341	Gabriel Cordero
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 SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI.MO.PP Versión 2 Clasificación de la información Público	TRICOLI 1 Página 1 de 2

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

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

RACIÓN: Mensual X Vacaciones a Recesa Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAMISTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA/ANCA FUNDACION GABRIELA MISTRAL SUBDIRECTORIA 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 181 # 4 - 31

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 1116021017

N° PAQUE	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Ingrese fecha cuando hace la primera entrega de la RPP	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				COMPENSACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)								Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 11 MESES				ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS CONDIMENTADAS	HUEVO DE GALLINA	ATÚN	ACEITE DE GIRASOL O MAÍZ O SOYA					BEBIDA LÁCTEA	LECHE		
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	ANGEL ISAAC MOLANO DIAZ	1028410949		1/oct/2024	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc					1	2072169	Marisa Diaz	1020763143	- Erika Diaz
2	SHARON ISABELLA JIMENEZ CURREA	1025334189		1/oct/2024	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc					1	2076169	Angelly Correa.	1001219553	- Angelly Correa
3	ELIAS SANTIAGO MONTIEL LOPEZ	1249968945		1/oct/2024	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc					1	2076169	Maikeilys lopez	69038166	Maikeilys lopez
4	ISAIAS YESITH ZAMBRANO NORIEGA	1025333910		1/oct/2024	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc					1	2076169	Yuleth Noriega	1085171945	- Yuleth Noriega
5	OLIVER ALEJANDRO BENITEZ BLAQUICET	263722112023		1/oct/2024	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc					1	2076169	Anailuz Blanquicet		- Anailuz Blanquicet
6	EMILIANO GARCIA RODRIGUEZ	1025333987		1/oct/2024	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc					1	2076169	Laura Garcia	1019139085	Laura Garcia.
7	AARON NICOLAS FLORES RODRIGUEZ	1152227982		1/oct/2024	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc					1	2076169	Joselin Rodriguez	5877292	- Joselin Rodriguez
8	EMILIANO ALFARO BELTRAN	1025334017		1/oct/2024	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc					1	2076169	Jesserca Beltran	1026099480	- Jesserca Beltran.
9	MARIA PAZ BAYONA ARROYO	1025333920		1/oct/2024	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc					1	2076169	Valentina Arroyo	1020822360	- Valentina Arroyo
10																						
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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	FT.MO3.P.P Versión 3	24/01/2018 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: HUF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNGANGAMI NOMBRE DE LA UO/SUB/ACA FUNDACION GABRIELA MISTRAL SAN CRISTOBAL 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CL 181 # 4 -35

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

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL MENAJE (DD/MM/AAAA) Cuando sea menor de 6 meses colocar el día de nacimiento	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RAP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MUJERES DE 1 A 2 AÑOS				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA ENRIQUECIDA	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	PANELA	ACEITE DE GIRASOL O MEZCLA (OTRA)		Alimento de alto valor Nutricional: INCREMENTARINA	LECHE	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL MENAJE	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
1	EIMMY CELESTE VAQUIRO TORRES	1025333256		1/oct/2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2076169	Norely vaquiro	1024567488	-Norely Vaquiro
2	UAM GAEL MENDEZ VAQUIRO	1025333412		1/oct/2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	Norely vaquiro	1024567488	-Norely Vaquiro.
3	KENDALL ALAI MORA FLORES	1245080969		1/oct/2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	Maria flores		. Maria flores
4	MAITE ISABELLA MARIN TIQUE	1025333425		1/oct/2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	Marinela Tique	1110177077	-Marinela Tique
5	JUAN JOSE CENDALES JAIMES	1031189364		1/oct/2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	luz Jaimes	1032418079	Luz Jaimes
6	JHON FREDY ACOSTA CASTILLO	1028410666		1/oct/2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	Karina Castillo	1072715969	. Karina Castillo
7	ADARA JISETH BARRETO SALAS	1025333622		1/oct/2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	Iliana salas	60720067	- Iliana Salas
8	MILAN RAFAEL CONSUEGRA ROJAS	1233928702		1/oct/2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	luz Rojas	1082860052	- luz Rojas
9	SALOME LEAÑO BECERRA	1025333621		1/oct/2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	Laura Becerra	1018948177	Laura Becerra
10	SARA LUCIA CORTES DURAN	1016609723		1/oct/2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	Gina Duran	1209826 80	Gina Duran
11	LUISBERTH MATHIAS RODRIGUEZ CORTES	1025333660		1/oct/2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	Deisy Rodriguez	1020810850	. Deisy Rodriguez
12	ISABELLA GARCIA MARTINEZ	1025333583		1/oct/2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	Yuly Martinez	52998808	. Yuly Martinez
13	ETHAN IVAN ESPINOSA BELLO	1233928224		1/oct/2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	Maria Bello	1020978163	Maria Camila Bello
14	MATIAS PINTO PIZANI	1014905701		1/oct/2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	Yosbardy Zerpa	59077266	Yosbardy zerpa
15	ADAHARA GISELL PEREZ IZQUIERDO	1020851713		1/oct/2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	Vanessa Izquierdo	1000587227	Vanessa Izquierdo.
16	LAINER LEIKER MARCHAN AGUILAR	1103127212		1/oct/2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	yuliani Marchan	1103094998	Yuliani Marchán
17	THIAGO ALEXANDER RUIZ ARIAS	1020851735		1/oct/2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	Isleni Arias	59164980	Isleni Arias

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.MC15.P7	25/03/2019
		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: DNP

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAMOAMI NOMBRE DE LA UDS/UBICACA FUNDACION GABRIELA MISTRAL CODITO 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CL 181 # 1 - 31

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Debe ser diligenciada para la entrega y soporte de la RTA)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RTP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS				COMPOSICIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA CHEQUETORA	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	ARROZ DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O OLIVA		Alimento de alto valor Nutricional: PRIMERA FRANJA	LACTE	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
1	GERLY TORRES SAMIA	1145230793		1/oct/2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	Schaira samia	1002499264	Schaira Samia medina
2	ANDRES DAVID HERRERA SANTANA	1141531204		1/oct/2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	Nubia Martinez	39782416	-Nubia Martinez
3	SAMUEL EMILIANO CHACON JAIMES	1031189417		1/oct/2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	Laura Jaimes	1007478811	Laura Jaimes
4	LEON SAMUEL MOYANO LAGUADO	1033125881		1/oct/2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	Geraldine Laguado	1020826034	-Geraldine Laguado.
5	EMMANUEL SAMIR MENDEZ HERRERA	1106310591		1/oct/2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	Yesenia Herrera	1106308217	-Yesenia Herrera
6	ANGEL DAMIAN CRUZ CALDERON	1033126063		1/oct/2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	Dayana Calderon		-Dayana Calderon
7	NAEL ARIAM UCONA LOPEZ	1015489484		1/oct/2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	Yeut paola lopez	1073529887	-Yeut P. Lopez Ortiz
8	SARA SOFIA GONZALEZ ROSERO	10208852218		1/oct/2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	Lina Rosero	1020843209	-Lina Rosero.
9	ELENA SOFIA JIMENEZ VILLASMIL	1049968630		1/oct/2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	Alexandra villasmil	65887346	Alexandra Villasmil
10	CELESTE SPINEL VEGA	1019921175		1/oct/2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	Jenine Vega	53160249	Jenine Vega.
11	AILYM MARIANA MORENO AVILA	1023991491		1/oct/2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	Sandra Avila	1069028883	-Sandra Avila
12	JEDEN ANUEL CASTRO BELLO	1249968367	10/09/2024	1/oct/2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2066398	Maria Bella	1070981632	Maria Camila Bello
13	LINMY VANESA RAMIREZ INFANTE	1028410693	12/09/2024	1/oct/2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	Jenire Infante	4991280	MAMA Jenire INFANTE
14	KAICK JAVIER FLOREZ MOVIL	1248369432	12/09/2024	1/oct/2024	X				500gr	1000gr	500gr	500gr	900gr	30uds	1000gr	500cc		1	2072169	Eddi Florez	1082953694	Eddy Florez
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	F22.M012.PP	26/08/2021
		Versión 1	Página 1 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: SEPTIEMBRE 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 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: 03-09-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10-09-2024							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	Yogurt	Pan								Mandarina	Leche	Galleta						
1	SAMUEL DAVID VELOSA NAVARRETE	RC	1025334489		X																							
2	EMILY SALOMÉ ZABALA NAVARRETE	RC	1025334523		X																							
3	EMMA GABRIELA BARACALDO GARZON	RC	1025334547		X																							
4	SARA SOFIA BENAVIDES VIVAS	RC	1145938341		X																							
5	SAMARA ORTIZ TARRAS	RC	1033126580		X																							
6	EMERICK SANTHIAGO ORTIZ BARANOA	RC	10258334398		X					1	1	1				Maira Baranoa	1010005598	Maira Baranoa		1	1	1				Maira Baranoa	1010005598	Maira Baranoa
7	JERONIMO PEÑALOZA GARCIA	RC	1020853283		X					1	1	1				Valeria Garcia	1033101373	Valeria Garcia		1	1	1				Valeria Garcia	1033101373	Valeria Garcia
8	DYLAN ISAAC GARCIA JEREZ	RC	1249969464		X					1	1	1				Laudismar Jerez	27884922	Laudismar Jerez		1	1	1				Laudismar Jerez	27884922	Laudismar Jerez
9	PAULA SOFIA SANCHEZ ROMAN	RC	1025334311		X					1	1	1				Vanessa Roman	4649641	Vanessa Roman		1	1	1				Vanessa Roman	4649641	Vanessa Roman
10	EIMY GABRIELA FORERO MARTINEZ	RC	1025334422		X					1	1	1				Sharon Martinez	1011857256	Sharon Martinez		1	1	1				Sharon Martinez	1011857256	Sharon Martinez
11	LORENZO VILLARROEL GARCES	RC	1025334395		X																							
12	JOSUE MANUEL OCHOA MONCAYO	RC	1049989509		X					1	1	1				Genesis Monca40	23424753	Genesis Monca40		1	1	1				Genesis Monca40	23424753	genesis Moncayo
13	DULCE SAMANTHA ESPINEL BELTRAN	RC	1020841060		X					1	1	1				Yuri Espinel	1020822136	Yuri Espinel		1	1	1				Yuri Espinel	1020822136	Yuri Espinel
14	ELIEL SANTIAGO BEJARANO LINARES	RC	1140940885			X				2						Catherine Linares	1020822665	Catherine Linares		2						Catherine Linares	1020822665	Catherine Linares
15	THIAGO ANDRES CASTRO PARRA	RC	1028410887			X				2						Jennifer Parra	4071463	Jennifer Parra		2						Jennifer Parra	4071463	Jennifer Parra
16	GUADALUPE BARRIGA BOJACA	RC	1141531315			X				2						Carolina Bojaca	1083679689	Carolina Bojaca		2						Carolina Bojaca	1.083.679.689	Carolina Bojaca
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 13 ENCUENTRO No 2: 13

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 A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F25.MO12.PP	28/06/2021
		Versión 1	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: SEPTIEMBRE 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 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: 17-09-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 24-09-24							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
										Manzana	Kumis	Pongue								Naranja	Leche	galletas							
1	SAMUEL DAVID VELOSA NAVARRETE	RC	1025334489		X																							
2	EMILY SALOMÉ ZABALA NAVARRETE	RC	1025334523		X																							
3	EMMA GABRIELA BARACALDO GARZON	RC	1025334547		X																							
4	SARA SOFIA BENAVIDES VIVAS	RC	1145938341		X																							
5	SAMARA ORTIZ TARRAS	RC	1033126580		X																							
6	EMERICK SANTHIAGO ORTIZ BARANOA	RC	10253334398		X					1	1	1					María Baranoa	1010003398	María Baranoa		1	1	1					María Baranoa	1010003398	María Baranoa
7	JERONIMO PEÑALOZA GARCIA	RC	1020853283		X					1	1	1					Valeria Garcia	1033101393	Valeria Garcia		1	1	1					Valeria Garcia	1033101393	Valeria Garcia
8	DYLAN ISAAC GARCIA JEREZ	RC	1249969464		X					1	1	1					Laudismar J	27889922	Laudismar J.		1	1	1					Laudismar Jerez	27889922	Laudismar Jerez
9	PAULA SOFIA SANCHEZ ROMAN	RC	1025334311		X					1	1	1					Vanessa Roman	46649641	Vanessa Roman		1	1	1					Vanessa Roman	4649641	Vanessa Roman
10	EIMY GABRIELA FORERO MARTINEZ	RC	1025334422		X					1	1	1					Sharon Martinez	1014853256	Sharon Martinez		1	1	1					Sharon Martinez	1014853256	Sharon Martinez
11	LORENZO VILLARROEL GARCES	RC	1025334395		X																							
12	JOSUE MANUEL OCHOA MONCAYO	RC	1949969509		X					1	1	1					Genesis Moncayo	23424753	Genesis Moncayo		1	1	1					Genesis Moncayo	23424753	Genesis Moncayo
13	DULCE SAMANTHA ESPINEL BELTRAN	RC	10208411060		X					1	1	1					Yuri Espinel	1020822136	Yuri Espinel		1	1	1					Yuri Espinel	1020822136	yuri Espinel
14	ELIEL SANTIAGO BEJARANO LINARES	RC	1140940885			X				2							Caterine Linares	1020826645	Caterine Linares											
15	THIAGO ANDRES CASTRO PARRA	RC	1028410967			X				2							Winifer Parra	4071463	Winifer Parra		2							Winifer Parra	4071463	winifer Parra
16	GUADALUPE BARRIGA BOJACA	RC	1141531315			X				2							Carolina Bojacá	1033679687	Carolina Bojacá		2							Carolina Bojacá	1033679687	Carolina Bojacá
17																													
18																													
19																													
20																													

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 13 ENCUENTRO No 4: 11

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Floralba Hernandez

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: 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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.G012.PP Versión 1	28/08/2021 Página 1 de 2
BIENESTAR FAMILIAR		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE 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 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: 04-09-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 11-09-2024						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	Yogurt	Pan								Mandarina	Leche	Galleta						
1	JUAN PABLO LOAIZA MARQUEZ	RC	1020852830			X				2						Yeny Marquez	5039146	Yeny Marquez		2						Yeny Marquez	5039146	Yeny Marquez
2	ISABELLA SANCHEZ RAMIREZ	RC	1243766232			X				2						Kelly Ramirez	1001218185	Kelly Ramirez		2						Kelly Ramirez	1001218185	Kelly Ramirez
3	YEINER JAVIER GONZALEZ MORAN	SD	A386A2760D0841C2A793 C33567C265F030B3			X				2						Dabriela Moran	31682451	Dabriela Moran		2						Dabriela Moran	31682451	Dabriela Moran
4	MOISES JOAQUIN CALDERON CONTRERAS	RC	1028410935			X				2						Maria calderon	1028810805	Maria calderon		2						Tenga de Cala	1028208267	Tenga de Cala
5	DIEGO ISAAK VELOSA NAVARRETE	RC	1025334085			X				2						Gina Velosa	1000241866	Gina Velosa		2						Gina Velosa	1000241866	Gina Velosa
6	SAMUEL AREVALO BARRERA	RC	1020852675			X				2						Karol Barrera	1032778867	Karol Barrera		2						Karol Barrera	1032778867	Karol Barrera
7	ISABELLA PEREZ RAMOS	RC	1028410817			X				2						Maria Ramos	45400650	Maria Ramos		2						Maria Ramos	45400650	Maria Ramos
8	SHARIK JULIANA GONZALEZ ALAPE	RC	1028410858			X				2						Nelsy Alape	1032362502	Nelsy Alape		2						Nelsy Alape	1032362502	Nelsy Alape
9	JOHAN STEVEEN RANGEL ORTIZ	RC	1033126849			X				2						Alvis Y. Ortiz P.	1030458093	Alvis Y. Ortiz P.		2						Alvis Y. Ortiz P.	1030458093	Alvis Y. Ortiz P.
10	ISABELLA QUIÑONEZ MARTINEZ	RC	1025334030			X				2						Mauris Quiñonez	1216976424	Mauris Quiñonez		2						Mauris Quiñonez	1216976424	Mauris Quiñonez
11	ANGELA LUCIANA BUITRAGO CANTERO	RC	1028410855			X				2						Angelica Cantero	1010134321	Angelica Cantero		2						Angelica Cantero	1010134321	Angelica Cantero
12	ESMERALDA LINARES LINARES	RC	1025334073			X				2						Brigitte linares	1094033918	Brigitte linares		2						Brigitte linares	1094033918	Brigitte linares
13	SALOME VALENTINA BENITEZ RIVAS	RC	1028410781			X				2						Angelina Rivas	5041929	Angelina Rivas		2						Angelina Rivas	5041929	Angelina Rivas
14	NAOMY SALAMANCA OROZCO	RC	1020852985			X				2						Marcela Orozco	1043669528	Marcela		2						Marcela Orozco	1043669528	Marcela
15	ALAN THOMAS HIGUITA GUERRERO	RC	1033126333			X				2						Doris Guerrero	1002376469	Doris Guerrero		2						Doris Guerrero	1002376469	Doris Guerrero
16	ISAAC ALEJANDRO MATHEUS MARTINEZ	RC	1025333895			X				2						Enyelin Martinez	56.13.476	Enyelin M.		2						Enyelin Martinez	56.13.476	Enyelin M
17	LIAM ANDRES CONTRERAS RUIZ	RC	1025333873				X			2	2	2				Maria Ruiz Dominguez	1104254972	Maria Ruiz		2	2	2				Maria Ruiz Dominguez	1104254972	Maria Ruiz
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 34 ENCUENTRO No 2: 34

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:

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	FR0.61051.PP Versión 1	25/08/2021 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: SEPTIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 1100100132617

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 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)	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: 18-09-24 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: Manzana	Kumis	Ponque				DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 4 Fecha: 25-09-24 — 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	JUAN PABLO LOAIZA MARQUEZ	RC	1020852830			X				2						Yeny márquez	5039146	Yeny márquez		2						Yeny márquez	5039146	Yeny mrqz
2	ISABELLA SANCHEZ RAMIREZ	RC	1243766232			X				2						Kelly Ramirez	1001218185	Kelly Ramirez		2						Kelly Ramirez	1001218185	Kelly Ramirez
3	YEINER JAVIER GONZALEZ MORAN	SD	A1B6A27500941CAA67C3D6E2C4ECFD25503			X				2						Dabriela Moran	31687451	DABriela MORAN		2						Dabriela Moran	DABriela	DABriela MOran
4	MOISES JOAQUIN CALDERON CONTRERAS	RC	1028410935			X				2						Maria calderón	1028810865	Maria calderón		2						Maria Calderon	1028810865	Maria calderon
5	DIEGO ISAAK VELOSA NAVARRETE	RC	1025334085			X				2						Gina Velosa	1000241866	Gina Velosa		2						Gina Velosa	1000241866	Gina Velosa
6	SAMUEL AREVALO BARRERA	RC	1020852875			X				2						Karol Barrera	1007297862	Karol Barrera		2						Karol Barrera	1007297862	Karol Barrera
7	ISABELLA PEREZ RAMOS	RC	1028410817			X				2						Maria Ramos	45400650	Maria Ramos		2						Maria Ramos	45400650	Maria Ramos
8	SHARIK JULIANA GONZALEZ ALAPE	RC	1028410856			X				2						Nelsy Alape	1028762502	Nelsy Alape		2						Nelsy E. Alape	1028762502	Nelsy E Alape
9	JOHAN STEVEEN RANGEL ORTIZ	RC	1033126649			X				2						Aivis Ortiz	1050458043	Aivis Ortiz		2						Aivis Ortiz	1050458043	Aivis Ortiz
10	ISABELLA QUIÑONEZ MARTINEZ	RC	1025334030			X				2						Mauris Quiñonez	1216976424	Quiñonez Mauris		2						Mauris Quiñonez	1216976424	Mauris Quiñonez
11	ANGELA LUCIANA BUITRAGO CANTERO	RC	1028410856			X				2						Angelica Cantero	1010134321	Angelica Cantero		2						Angelica Cantero	1010134321	Angelica Cantero
12	ESMERALDA LINARES LINARES	RC	1025334073			X				2						Brigitte Linares	1079033918	Brigitte Linares		2						Brigitte Linares	1079033918	Brigitte Linares
13	SALOME VALENTINA BENITEZ RIVAS	RC	1028410791			X				2						Angelina Rivas	5041927	Angelina R		2						Angelina Rivas	5041927	Angelina Rivas
14	NAOMY SALAMANCA OROZCO	RC	1020852935			X				2						Marcela Orozco	1043669588	Marcela		2						Marcela Orozco	1043669588	Marcela
15	ALAN THOMAS HIGUITA GUERRERO	RC	1033126333			X				2						Doris Guerrero	1002337093	Doris Guerrero		2						Doris Guerrero	1002337093	Doris Guerrero
16	ISAAC ALEJANDRO MATHEUS MARTINEZ	RC	1025333895			X				2						Alvenis Matheus	PPT4883253	Alvenis Matheus		2						Alvenis Matheus	PPT4883253	Alvenis MATHEUS
17	LIAM ANDRES CONTRERAS RUIZ	RC	1025333673				X			2	2	2				Herminia Ruiz	1104254977	Maria Ruiz O.		2	2	2				Herminia Maria Ruiz	1104254977	Maria Ruiz O.
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 34 — ENCUENTRO No 4: 34

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Floralba Hernandez

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: 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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	P29.M012.PP Versión 1 Clasificación de la información: Pública	26/08/2021 Página 2 de 2

REGIONAL: BOGOTA **CENTRO ZONAL:** USAQUEN **MUNICIPIO:** BOGOTA

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) **MES DE ENTREGA:** SEPTIEMBRE **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 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 19-09-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 26-09-24						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
										Manzana	Kumis	Pongue								Naranja	Leche	Galleta						
1	LAURA STEPHANIA PEREZ ROJAS	CC	1007414085	X						1	1	1				Laura Perez	1007414085	Laura Perez										
2	ANGIE JULIETA CRUZ LOPEZ	RC	1249989482		X					1	1	1				Angie Lopez	1000574720	Angie Lopez		1	1	1				Angie Lopez	1000574720	Angie Lopez
3	JOEL SANTIAGO PULGARIN GIRALDO	RC	1025334129			X				2						Brenda Pulgarin	1089382512	Brenda		2						Brenda Pulgarin	1089382512	Brenda
4	ERICK SEBASTIAN LINARES CALDERON	RC	1033126191			X				2						Andrea Calderon	1000573513	Andrea Calderon		2						Andrea Calderon	1000573513	Andrea calderon
5	ADRIAN JESUS LOPEZ MORAN	RC	1028410920			X				2						Araida Moran	22148469	Araida.		2						Araida Moran	22148469	Araida
6	MELANI VILLEGAS GIL	RC	1028410973			X				2						Karen Gil	1104429723	Karen Gil		2						Karen Gil	1104429723	Karen Gil
7	MATEO MANUEL MARTINEZ RODRIGUEZ	RC	1025334048			X				2						Cristina Rodriguez	1415709	cristina Rodriguez		2						Cristina Rodriguez	1415709	Cristina Rodriguez
8	GABRIELA ANTONELLA CARDENAS LINARES	RC	1033126273			X				2						Paola Linares	1014284590	Paola L.		2						Paola linares	1014284590	Paola L.
9	LIAM ANDRES ROSALES RUIZ	RC	1020852667			X				2						Leidy Ruiz	27069094	Leidy Ruiz		2						Leidy Ruiz	27069094	Leidy Ruiz
10	ANGIE GABRIELA BRAND BARAHONA	RC	1025334231			X				2						Angie Barahona	1014135211	Maria Barahona		2						Angie Barahona	1014135211	Maria Barahona
11	YULIAN MATHEUS MULFORD FONSECA	RC	1017284361				X			2	2	2				Yennis Fonseca	1079991868	Yennis Fonseca		2	2	2				Yennis Fonseca	1079991868	Yennis Fonseca
12	RODRIGO ANTONIO BARRIOS PACHECO	RC	1249968811				X			2	2	2				Rosangela Pacheco	20501377	Rosangela Pacheco		2	2	2				Rosangela Pacheco	20501377	Rosangela Pacheco
13	MAEEL JOSE SANDOVAL RIOS	RC	1064731658				X			2	2	2				Yenifer Rios	1064707611	Yenifer R		2	2	2				Yenifer Rios	1064707611	Yenifer R
14	GUADALUPE BUSTAMANTE GARZON	RC	1243764481				X			2	2	2				Miguel bustamante	1019115474	Miguel Bustamante		2	2	2				Miguel Bustamante	1019115474	Miguel Bustamante
15	LUIS JOEL SANABRIA ROMERO	RC	1033126151				X			2	2	2				Pilar Romero	1005343959	Pilar R.		2	2	2				Pilar Romero	1005343959	Pilar R
16	ARANZA SOFIA LOPEZ MARTINEZ	RC	1020851826				X			2	2	2				Giovanny lopez	1086360864	Giovany Lopez		2	2	2				Giovanny lopez	1086360864	Giovany Lopez
17	MOISES ROJAS VIVAS	RC	1027309730				X			2	2	2				Maria vivas	1104254972	Maria Ruiz		2	2	2				Maria Vivas	1104254972	Maria Ruiz
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 32 ENCUENTRO No 4: 31

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Mariaalba Hernandez

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Mariaalba 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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	P29.MO12.PP	26/08/2021
		Versión 1	Página 1 de 2
	FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: BOGOTA **CENTRO ZONAL:** USAQUEN **MUNICIPIO:** BOGOTA

SERVICIO: DIMF (__X__) HCB - FAMI (____) M. PROPIA (____) **MES DE ENTREGA:** SEPTIEMBRE **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 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 05-09-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 12-09-24							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
										Banano	Yogurt	Pan								Mandarina	Leche	Galleta							
1	LAURA STEFHANIA PEREZ ROJAS	CC	1007414085	X						1	1	1					Laura Perez	1007414085	Laura Perez		1	1	1					Laura Perez	1007414085	Laura Perez
2	ANGIE JULIETA CRUZ LOPEZ	RC	1249969462		X					1	1	1					Angie LoPez	1000574720	Angie LoPez		1	1	1					Angie LoPez	1000574720	Angie LoPez
3	JOEL SANTIAGO PULGARIN GIRALDO	RC	1025334129			X				2							Brenda Pulgarin	1089382512	Brenda P.		2							Brenda Pulgarin	1089382512	Brenda P.
4	ERICK SEBASTIAN LINARES CALDERON	RC	1033126191			X				2							Andrea Calderon	1000573513	Andrea calderon		2							Andrea Calderon	1000573513	Andrea Calderon
5	ADRIAN JESUS LOPEZ MORAN	RC	1028410920			X				2							Araida Moran	22148469	ARAida Moran		2							Araida Moran	22148469	ARAida Moran
6	MELANI VILLEGAS GIL	RC	1028410973			X				2							Karen Gil	1104429723	Karen Gil		2							Karen Gil	1104429723	Karen Gil
7	MATEO MANUEL MARTINEZ RODRIGUEZ	RC	1026334048			X				2							Cristina Rodriguez	1415709	cristina Rodriguez		2							Cristina Rodriguez	1415709	Cristina Rodriguez
8	GABRIELA ANTONELLA CARDENAS LINARES	RC	1033126273			X				2							Paola Linares	1014284590	Paola L.		2							Paola Linares	1014284590	Paola L.
9	LIAM ANDRES ROSALES RUIZ	RC	1020852567			X				2							Leidy Ruiz	27069094	Leidy Ruiz		2							Leidy Ruiz	27069094	Leidy Ruiz
10	ANGIE GABRIELA BRAND BARAHONA	RC	1025334231			X				2							Angie Barahona	1019135211	Maria Angie Barahona		2							Angie Barahona	1019135211	Maria Angie Barahona
11	YULIAN MATHEUS MULFORD FONSECA	RC	1017284361				X			2	2	2					Yennis Fonseca	1074991868	Yenis Fonseca		2	2	2					Yennis Fonseca	1074991868	Yenis Fonseca
12	RODRIGO ANTONIO BARRIOS PACHECO	RC	1249968811				X			2	2	2					Rosangela Pacheco	20501377	Rosangela Pacheco		2	2	2					Rosangela Pacheco	20501377	Rosangela Pacheco
13	MAEEL JOSE SANDOVAL RIOS	RC	1064731658				X			2	2	2					Yenifer Rios	1064707611	Yenifer Rios		2	2	2					Yennis Rios	1064707611	Yenifer Rios
14	GUADALUPE BUSTAMANTE GARZON	RC	1243764481				X			2	2	2					Migel Bustamante	1019115474	Miguel Bustamante		2	2	2					Miguel Bustamante	1019115474	Miguel Bustamante
15	LUIS JOEL SANABRIA ROMERO	RC	1033126151				X			2	2	2					Pilar Romero	1005343959	Pilar R.		2	2	2					Pilar Romero	1005343959	Pilar Romero
16	ARANZA SOFIA LOPEZ MARTINEZ	RC	1020851826				X			2	2	2					Giovanny LoPez	1086360864	Giovanny Lopez		2	2	2					Giovanny LoPez	1086360864	Giovanny Lopez
17	MOISES ROJAS VIVAS	RC	1027303730				X			2	2	2					Maria Vivas	1104254972	Maria Ruiz		2	2	2					Maria Vivas.	1104254972	Maria Ruiz
18																													
19																													
20																													

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	32	32
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:

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: SEPTIEMBRE
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 2 — NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 2

# USUARIO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 03-09-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10-09-2024						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) Bananina	Yogurt	Pera				NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) Mandarina	Leche	Galleta				NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	LINA MARIA CUELLAR MORALES	CC	1020777753	X					NO	1	1	1				Lina Cuellar	1020777753	Lina Cuellar	NO	1	1	1				Lina Cuellar	1020777753	Lina Cuellar
2	DANIELA SANABRIA FAJARDO	CC	1020831952	X					NO	1	1	1				Daniela Sanabria	1020831952	daniela sanabria	NO	1	1	1				Daniela Sanabria	1020831952	daniela sanabria
3	LIAM DAVID AVILES MARTINEZ	RC	1028703719		X				Si	1	1	1				Brenda Martinez	1085039268	Brenda Martinez	Si	1	1	1				Brenda Martinez	1085039268	Brenda Martinez
4	ZOE ANTHONELLA COLINA HERNADEZ	RC	1028410838			X			Si	2						Yulenmis Hernandez	6795898	Yulenmis H.	Si	2						yulenmis Hernandez	6795898	Yulenmis Hernandez
5	JOSUE MORA GRISALES	RC	1021515883				x		Si	2	2	2				Liz Grisales	1019062698	LIZ GRISALEZ.	Si	2	2	2				Liz Grisales	1019062698	Liz Grisalez
6	EMILY GALINDO TOVAR	RC	1033126109				X		Si	2	2	2				Nicoll tovar	1013037106	Nicoll TOVAR	Si	2	2	2				Nicoll tovar	1013037106	Nicoll TOVAR
7	EITHAN ARIAS DUQUINO	RC	1141531141				X		Si	2	2	2				Mayerly Duquino	1019063825	Mayerly D.	Si	2	2	2				Mayerly Duquino	1019063825	Mayerly D.
8	YAILIN EUSEBIA LUNA ZAMBRANO	RC	1020851987				X		Si	2	2	2				Daniela Zambrano	31436591	Daniela Z	Si	2	2	2				Daniela Zambrano	31436591	Daniela Z
9	IAM ANDRES COGOLLO LEON	RC	1233929324				X		Si	2	2	2				Adriana León	1005092736	Adriana León	Si	2	2	2				Adriana León	1005092736	Adriana León
10	LIA ISABELLA PEÑA SALAMANCA	RC	1033125952				X		Si	2	2	2				Tatiana Salamanca	1020842627	Tatiana Salamanca	Si	2	2	2				Tatiana Salamanca	1020842627	Tatiana Salamanca
11	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
12	ROXANA EVANGELINE GONZALEZ TORRES	RC	1025333591				X		Si	2	2	2				Jessica Torres	1014660097	Jessica Torres	Si	2	2	2				Jessica Torres	1014660097	Jessica Torres
13	BRIANNA ISABELLA TORRES QUINTERO	RC	124508045				X		Si	2	2	2				yuliath Quintero	1057822335	Yuliath Q	Si	2	2	2				yuliath Quintero	1057822335	Yuliath Q
14	LIAM MORENO SANTANILLA	RC	1145936911				X		Si	2	2	2				Lady Santanilla	1020833424	lady santanilla	Si	2	2	2				Lady Santanilla	1020833424	lady santanilla
15	JULIAN SANTIAGO PERILLA ORJUELA	RC	1014748401				X		Si	2	2	2				Diana Ojuela	1002564832	Diana Ojuela	Si	2	2	2				Dana Ojuela	1002564832	Diana Ojuela
16	LIA ANTONELLA HERRERA RUEDA	RC	1020851423				X		Si	2	2	2				Lina Rueda	1020804206	Lina Rueda	Si	2	2	2				Lina Rueda	1020804206	Lina Rueda
17	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
18																											
19																											
20																											

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRISERIOS ENTREGADOS:	31	31
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!
Controlado cuando impreso de este documento se considera como DOCUMENTO ENTREGADO
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE LA 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: SEPTIEMBRE
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 2 — 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: 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: 19-09-2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Manzana	Kumis	Pongue	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 4 Fecha: 24-09-2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Leche	Galleta	Naranja	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	LINA MARIA CUELLAR MORALES	CC	1020777753	X																		
2	DANIELA SANABRIA FAJARDO	CC	1020831952	X					NO	1	1	1	Daniela Sanabria	1020831952	Daniela Sanabria	NO	1	1	1	Daniela Sanabria	1020831952	Daniela Sanabria
3	LIAM DAVID AVILES MARTINEZ	RC	1028703719		X				Si	1	1	1	Brenda Martinez	1085039268	Brenda Martinez	Si	1	1	1	Brenda Martinez	1085039268	Brenda Martinez
4	ZOE ANTHONELLA COLINA HERNADEZ	RC	1028410838			X			Si	2			yulanmi Hernandez	6945898	yulanmi Hernandez	Si			2	yulanmi Hernandez	6945898	yulanmi H.
5	JOSUE MORA GRISALES	RC	1021515883				X		Si	2	2	2	Liz Grisales	1019626998	Liz Grisales	si	2	2	2	Liz Grisales	1019626998	Liz Grisalez
6	EMILY GALINDO TOVAR	RC	1033126109				X		Si	2	2	2	Nicoll tovar	1013037106	Nicoll tovar	Si	2	2	2	Nicoll Tovar	1013037106	Nicoll Tovar
7	EITHAN ARIAS DUQUINO	RC	1141531141				X		Si	2	2	2	Maiterly Duquino	1019063825	Maiterly Duquino	Si	2	2	2	Mayerly Duquino	1019063825	Mayerly Duquino
8	YAILIN EUSEBIA LUNA ZAMBRANO	RC	1020851987				X		Si	2	2	2	Daniela Zambrano	31936591	Daniela Z.							
9	IAM ANDRES COGOLLO LEON	RC	1233929324				X		Si	2	2	2	Adriana León	1005092936	Adriana León	Si	2	2	2	Adriana León	1005092936	Adriana León
10	LIA ISABELLA PEÑA SALAMANCA	RC	1033125952				X		Si	2	2	2	Tatiana Salamanca	1020842627	Tatiana Salamanca	Si	2	2	2	Tatiana Salamanca	1020842627	tatiana Salamanca
11	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
12	ROXANA EVANGELINE GONZALEZ TORRES	RC	1025333591				X		Si	2	2	2	Jessica torres	1019660097	Jessica Torres	Si	2	2	2	Jessica Torres	1019660097	Jessica Torres
13	BRIANNA ISABELLA TORRES QUINTERO	RC	124508045				X		Si	2	2	2	yuleth Quintero	1057582223 35	Yuleth Q	Si	2	2	2	yuleth Quintero	1057582223 35	Yuleth Q.
14	LIAM MORENO SANTANILLA	RC	1145936911				X		Si	2	2	2	Lady Santanilla	1020833424	Lady Santanilla	Si	2	2	2	Lady Santanilla	1020833429	Lady Santanilla
15	JULIAN SANTIAGO PERILLA ORJUELA	RC	1014748401				X		Si	2	2	2	Dana Orjuela	1002569832	Diana Orjuela	Si	2	2	2	Diana Orjuela	1002569832	Dana Orjuela
16	LIA ANTONELLA HERRERA RUEDA	RC	1020851423				X		Si	2	2	2	Lina Rueda	1020809206	Lina Rueda	Si	2	2	2	Lina Rueda	1020809206	Lina Rueda
17	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
18																						
19																						
20																						

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS:	30	28
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 es considerada como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN UTILIZADOS 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

FS.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: SEPTIEMBRE
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 2 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: Mujer Gestante	Niños 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	ENCUENTRO No 1 Fecha: 04-09-2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Bebida Láctea	Yogurt	Pan	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 2 Fecha: 11-09-2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Mandarina	Bebida Láctea	Galleta	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	LAURA JULIANA CHAPARRO RESTREPO	CC	1010182260	X					NO	1	1	1	Laura Chaparro	1010182260	Laura chaparro	NO	1	1	1	Laura Chaparro	1010182260	Laura Chaparro
2	GABRIELA COPETE LOPEZ	RC	1028410910			X			Si	2			Johanna Lopez	1020726947	Johanna López	Si	2			Johanna Lopez	1020726947	Johanna López
3	MICHEL YECID HERRERA OCHOA	RC	1020851748				X		Si	2	2	2	Alondra Ochoa	6216367	Alondra Ochoa	Si	2	2	2	Alondra Ochoa	6216367	Alondra Ochoa
4	AARON SAMUEL SANCHEZ TALAVERA	RC	1243765951				X		Si	2	2	2	Daimet Talavera	26197412	Daimet talavera	Si	2	2	2	Daimet Talavera	26197412	Daimet talavera
5	AXEL GABRIEL MARTINEZ HENRIQUEZ	RC	1020851869				X		Si	2	2	2	Daniela Henriquez	5104907	Daniela Henriquez	Si	2	2	2	Daniela Henriquez	5104907	Daniela Henriquez
6	IVIANA LIZETH PEÑA RIVAS	RC	1025333680				X		Si	2	2	2	Isamar Rivas	1424700	Isamar Rivas	Si	2	2	2	Isamar Rivas	1424700	Isamar Rivas
7	ENOC DAVID PEINADO PINEDA	RC	1020851900				X		Si	2	2	2	Miranny Pineda	29864145	Miranny P.	Si	2	2	2	Miranny Pineda	29864145	Miranny P.
8	SAMUEL MATHIAS VASQUEZ SANCHEZ	RC	1243765363				X		Si	2	2	2	Roma Vasquez	31642229	Roma V.	Si	2	2	2	Roma Vasquez	31642229	Roma Vasquez
9	JAIME DAVID ROA AMARANTO	RC	1033125937				X		Si	2	2	2	Beysi Amaranto	1001219026	Beysi Amaranto	Si	2	2	2	Beysi Amaranto	1001219026	Beysi Amaranto
10	SAMARA SARAY ALDANA COBOS	PPT	7854029				X		Si	2	2	2	Lisbeth Aldana	52982290	Lisbeth Aldana	Si	2	2	2	Lisbeth Aldana	52982290	Lisbeth Aldana
11	LIZETH VANESSA MACHUCA GONZALEZ	RC	1033125899				X		Si	2	2	2	Lucero Gonzalez	1069852388	Lucero G.	Si	2	2	2	Lucero Gonzalez	1069852388	Lucero G.
12	ARIANNA SOFIA DELGADO RODRIGUEZ	RC	1019163643				X		Si	2	2	2	Elizabeth Rodriguez	45754981	Elizabeth.	Si	2	2	2	Elizabeth Rodriguez	45754981	Elizabeth.
13	DAIKER DAVID LUNA BLANCO	RC	1011111716				X		Si	2	2	2	Leidy Blanco	1003064916	Leidy blanco	Si	2	2	2	Leidy Blanco	1003064916	Leidy blanco
14	LEANDRO MONTENEGRO RUIZ	RC	1020851131				X		Si	2	2	2	Yury Ruiz	1007388393	Yury Ruiz	Si	2	2	2	Yury Ruiz	1007388393	Yury Ruiz
15	DANNA SOFIA BENAVIDES VELASQUEZ	RC	1025333534				X		Si	2	2	2	Gabriela Velasquez	1093143420	Gabriela V.	Si	2	2	2	Gabriela Velasquez	1093143420	Gabriela V.
16	JACOBO GIRALDO MONTENEGRO	RC	1011265408				X		Si	2	2	2	Mª Lucia Montenegro	1000151089	María Lucía M.	Si	2	2	2	Mª Lucia Montenegro	1000151089	María Lucía M.
17																							
18																							
19																							
20																							

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	31	31
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!
Cuando se vuelva impreso de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y 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] ICBF - FAMI [ ] — MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 2 — NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 2

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 2 Fecha: 18-09-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 25-09-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niños y niñas menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	1 año a 2 años y 11 meses	2 años a 5 años 11 meses	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) Mañana	Kumis	Yonique				NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) Mañana	Lecha	Galleta				NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	LAURA JULIANA CHAPARRO RESTREPO	CC	1010182260	X					NO	1	1	1				Laura Chaparro	1010182260	Laura Chaparro	NO	1	1	1				Laura Chaparro	1010182260	Laura Chaparro
2	GABRIELA COPETE LOPEZ	RC	1028410910			X			Si	2						Johanna Lopez	1020726949	Johanna López	Si	2						Johanna Lopez	1020926949	Johanna López
3	MICHEL YECID HERRERA OCHOA	RC	1020851748				X		Si	2	2	2				Alondra Ochoa	6216369	Alondra Ochoa	Si	2	2	2				Alondra ochoa	6216369	Alondra Ochoa
4	AARON SAMUEL SANCHEZ TALAVERA	RC	1243765951				X		Si	2	2	2				Daniel talavera	26199412	Daniel talavera	Si	2	2	2				Daniel talavera	26199412	Daniel talavera
5	AXEL GABRIEL MARTINEZ HENRIQUEZ	RC	1020851869				X		Si	2	2	2				Daniela Henriquez	5104909	Daniela Henriquez										
6	IVIANA LIZETH PEÑA RIVAS	RC	1025333680				X		Si	2	2	2				Isamar Rivas	1424400	Isamar Rivas	Si	2	2	2				Isamar Rivas	1424400	Isamar Rivas
7	ENOC DAVID PEINADO PINEDA	RC	1020851900				X		Si	2	2	2				Milianny Pineda	29859145	Milianny Pineda	Si	2	2	2				Milianny Pineda	29859145	Milianny Pineda
8	SAMUEL MATHIAS VASQUEZ SANCHEZ	RC	1243765363				X		Si	2	2	2				Romel Vasquez	3169224	Rommel V.										
9	JAIME DAVID ROA AMARANTO	RC	1033125937				X		Si	2	2	2				Beisy Amaranto	1001219026	Beisy Amaranto	Si	2	2	2				Beisy Amaranto	1001219026	Beisy Amaranto
10	SAMARA SARAY ALDANA COBOS	PPT	7854029				X		Si	2	2	2				Lisbeth Aldana	5298290	Lisbeth Aldana	Si	2	2	2				Lisbeth Aldana	5298290	Lisbeth Aldana
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 Rodriguez	9535481	Elizabeth R.	Si	2	2	2				Elizabeth Rodriguez	9535481	elizabeth R.
13	DAIKER DAVID LUNA BLANCO	RC	1011111716				X		Si	2	2	2				Lady Blanco	1003069416	Lady blanco										
14	LEANDRO MONTENEGRO RUIZ	RC	1020851131				X		Si	2	2	2				Yuly Ruiz	1007938993	Yuly Ruiz	Si	2	2	2				Yuly Ruiz	1007938993	Yuly Ruiz
15	DANNA SOFIA BENAVIDES VELASQUEZ	RC	1025333534				X		Si	2	2	2				Gabriela Velasquez	1013143920	Gabriela V.	Si	2	2	2				Gabriela Velasquez	1013143920	Gabriela V.
16	JACOBO GIRALDO MONTENEGRO	RC	1011265408				X		Si	2	2	2				Mª Lucia Montenegro	1000151089	Maria Lucia M.	Si	2	2	2				Mª Lucia Montenegro	1000151089	Maria Lucia M.
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 31 — ENCUENTRO No 3 — 25 — ENCUENTRO No 4
Firma de quien entrega por parte de la EAS: Daniela Vivas — Daniela Vivas
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Laura Daniela Vivas Peña — Laura Daniela Vivas Peña

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa o de este documento es considerada COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PERSONALES SUMINISTRADOS 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: SEPTIEMBRE

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 2 | NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 2

NUMERO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Niños y niñas menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	1 año a 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO No 3 Fecha: 19-09-2024: Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Manzana	Kumis	Ponque	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 4 Fecha: 26-09-2024: 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	YENNIFER BRIGITE GUTIERREZ MUÑOZ	CC	1020758503	X					NO	1	1	1	Yennifer Gutierrez	1020758503	Yennifer Gutierrez	NO	1	1	1	Yennifer Gutierrez	1020758503	Yennifer Gutierrez
2	VIVIANA KATERIN MARTIN CUADROS	CC	1018471288	X					NO	1	1	1	viviana Martin	1018471288	Viviana Martin	NO	1	1	1	viviana Martin	1018471288	Viviana Martin
3	YENNI DEL CARMEN AVENDAÑO VEGA	SD		X																		
4	MARYORI LICETH BARAHONA ALMECIGA	CC	1000573566	X					NO	1	1	1	Maryori Barahona	1000573566	Maryori B.	NO	1	1	1	Maryori Barahona	1000573566	Maryori B.
5	MARTIN ANDRES PINZON RIAÑO	RC	10363126452		X				Si	1	1	1	Juliana Riaño	1020816913	Juliana Riaño	si	1	1	1	Juliana Riaño	1020816913	Juliana Riaño
6	MARTIN LEON AGUDELO	RC	1025334075			X			Si	2			Andrea Agudelo	1000698253	Andrea Agudelo	Si	2			Andrea Agudelo	1000698253	Andrea Agudelo
7	EDGAR ESTEBAN MONTAÑEZ MORENO	RC	1033126287			X			Si	2			Michelle Moreno	1020796119	ANDREA M	Si	2			Michelle Moreno	1020796119	ANDREA M.
8	OMER DAVID ACOSTA MONTES	RC	1020852710			X			Si	2			yenis montes	1003177340	Yenis montes	Si	2			yenis Montes	1003177340	YENIS montes
9	ANTONELLA PARADA HERNANDEZ	RC	1025333973			X			Si	2			Laura Hernandez	1002155782	Laura H	Si	2			laura Hernandez	1002155782	laura H
10	GISSEL VALERIA COPETE ALMECIGA	RC	1020851274				X		Si	2	2	2	Mª angelica Almeciga	52996183	Mª Angelica A.	Si	2	2	2	Mª angelica Almeciga	52996183	Mª Angelica A.
11	VIOLETTA VICTORIA FIGUEROA GONZALEZ	RC	1023991459				X		Si	2	2	2	Andrea Gonzalez	7115866	Andrea G	Si	2	2	2	Andrea Gonzalez	7115866	Andrea Gonzalez
12	BENJAMIN VALENTIN FIGUEROA GONZALEZ	RC	1020850987				X		Si	2	2	2	Andrea Gonzalez	7115866	Andrea G	Si	2	2	2	Andrea Gonzalez	7115866	Andrea Gonzalez
13	JUAN SEBASTIAN MURCIA VALENCIA	RC	1016609598				X		Si	2	2	2	Juan Murcia	1032400548		Si	2	2	2	Sanyi Valencia	1032400548	Sanyi Valencia
14	ANGEL ALEXANDER TOVAR SARMIENTO	RC	1124839548				X		Si	2	2	2	Elizabet Cortez	52251687	Yeni Cortez	Si	2	2	2	Elizabet Cortez	52251687	Yeni Cortez
15	CELESTE MARIN GUTIERREZ	RC	1233927927				X		Si	2	2	2	Loiana Gutierrez	1016941372	Loiana G	si	2	2	2	Loiana Gutierrez	1016941372	Loiana G.
16	JEREMIAS JOEL PARRA CASTILLO	RC	1233927322				X		Si	2	2	2	Cristina Castillo	7114940	Cristina Castillo	Si	2	2	2	Cristina Castillo	7114940	Cristina C.
17	LIAM SEBASTIAN RUIZ LOPEZ	RC	1033125620				X		Si	2	2	2	Lucia Lopez	1007245780	Lucia Lopez	Si	2	2	2	Lucia Lopez	1007245780	Lucia Lopez
18																						
19																						
20																						

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	28	28
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:

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: SEPTIEMBRE
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 2 — 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: 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: 05-09-2024: Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Bonsano	Yogurt	Jugo	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No. 2 Fecha: 12-09-2024: Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Mantequilla	Tostada	Galletas	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	YENIFER BRIGITE GUTIERREZ MUÑOZ	CC	1020758503	X					NO	1	1	1	Yennifer Gutierrez	1020758503	Yennifer Gutierrez	NO	1	1	1	Yennifer Gutierrez	1020758503	Yennifer Gutierrez
2	VIVIANA KATERIN MARTIN CUADROS	CC	1018471288	X					NO	1	1	1	Viviana Katin	1018471288	Viviana Martin	NO	1	1	1	Viviana Martin	1018471288	Viviana Martin
3	YENNI DEL CARMEN AVENDAÑO VEGA	SD		X																		
4	MARYORI LICETH BARAHONA ALMECIGA	CC	1000573566	X					NO	1	1	1	Maryori Barahona	1000573566	Maryori Barahona	NO	1	1	1	Maryori Barahona	1000573566	Maryori B.
5	MARTIN ANDRES PINZON RIAÑO	RC	10363126452		X				Si	1	1	1	Juliana Riaño	1020816413	Juliana Riaño	Si	1	1	1	Juliana Riaño	1020816413	Juliana Riaño
6	MARTIN LEON AGUDELO	RC	1025334075			X			Si	2			Andrea Agudelo	1000698253	Andrea Agudelo.	Si	2			Andrea Agudelo	1000698253	Andrea Agudelo
7	EDGAR ESTEBAN MONTAÑEZ MORENO	RC	1033126287			X			Si	2			Michelle Moreno	1020776114	ANDREA M.	Si	2			Michelle Moreno	1020776114	ANDREA M
8	OMER DAVID ACOSTA MONTES	RC	1020852710			X			Si	2			Yeni Monta	1003173390	yeni montes	Si	2			Yeni Monta	1003173390	yeni montes
9	ANTONELLA PARADA HERNANDEZ	RC	1025333973			X			Si	2			Laura Hernandez	1001215582	Laura H	Si	2			Laura Hernandez	1001215582	Laura H
10	GISSEL VALERIA COPETE ALMECIGA	RC	1020851274				X		Si	2	2	2	Mª angelica Almeciga	52996183	Mª Angelica A.	Si	2	2	2	Mª angelica Almeciga	52996183	Mª Angelica A.
11	VIOLETTA VICTORIA FIGUEROA GONZALEZ	RC	1023991459				X		Si	2	2	2	Andrea Gonzalez	7115866	Andrea Gonzalez	Si	2	2	2	Andrea Gonzalez	7115866	Andrea G
12	BENJAMIN VALENTIN FIGUEROA GONZALEZ	RC	1020850987				X		Si	2	2	2	Andrea Gonzalez	7115866	Andrea Gonzalez	Si	2	2	2	Andrea Gonzalez	7115866	Andrea G
13	JUAN SEBASTIAN MURCIA VALENCIA	RC	1016609598				X		Si	2	2	2	Sanyi Valencia	1012350329	Sanyi Valencia	Si	2	2	2	Sanyi Valencia	1012350329	Sanyi Valencia
14	ANGEL ALEXANDER TOVAR SARMIENTO	RC	1124839548				X		Si	2	2	2	Elisabet Cortez	52151487	yeni Cortez	Si	2	2	2	Orlando Sarmiento	80419108	Orlando Sarmiento
15	CELESTE MARIN GUTIERREZ	RC	1233927927				X		Si	2	2	2	Lorena Gutierrez	1016041372	Lorena G.	Si	2	2	2	Lorena Gutierrez	1016041372	Lorena G
16	JEREMIAS JOEL PARRA CASTILLO	RC	1233927322				X		Si	2	2	2	Cristina Castillo	7119940	Cristina C.	Si	2	2	2	Cristina Castillo	7119940	Cristina C.
17	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
18																						
19																						
20																						

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	28	28
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Daniela Vivas	Daniela Vivas
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Laura Daniela Vivas Rolla	Laura Daniela Vivas Rolla

OBSERVACIONES:

Antes de imprimir este documento.... piense en el medio ambiente!
Dudas/Copia Impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROTEGIDOS AQUÍ SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY ESTATAL DE 1581

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	P29.MO12.PP	26/08/2021
		Versión 1	Página 1 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: SEPTIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCAI 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: 03/09/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10/09/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niños y niñas menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niños de 6 a 11 meses	Niños y niños 1 año a 2 años	Niños y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	AUMENTOS ENTREGADOS: Banano	Yogurt	Pan				NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	AUMENTOS ENTREGADOS: Mandarina	Leche	Galletas				NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	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
2	LEYBETH MARIA ORDOÑEZ NAVA	PPT	5009797	X																							
3	DOMINGA NAILETH RIVERO ROJAS	PPT	7800904	X					NO	1	1	1				Naileth Rivera	3800904	Naileth Rivera	NO	1	1	1				Naileth Rivero	3800904	Naileth Rivero
4	GREILIS MARIA GARCIA REALES	CC	1042974112	X					NO	1	1	1				Greilus Garcia	1042974112	Greilus Garcia -	NO	1	1	1				Greilys Garcia	1042974112	Greilys Garcia
5	PAULETTE SAMANTHA ACEVEDO JAIMES	RC	1028410968		X				SI	1	1	1				Tania Acevedo	1053588171	Tania Acevedo	SI	1	1	1				Tania Acevedo	1053588171	Tania Acevedo
6	THIAGO RAFAEL PEROZA LEON	RC	1028411135		X																						
7	JULIETA AVILES MELENDEZ	RC	1065020131			X			SI	2						Yarlis Melendez	1064996871	Yarlis Melendez	SI	2						Yarlis Melendez	1064996871	Yarlis Melendez
8	JULIAN JOSE RODRIGUEZ CORTEZ	RC	1037676868			X			SI	2						Yormar Rodriguez	1064996871	Yormari R.	SI	2						Yormar R	30536588	Yormar R.
9	JUNIOR ASSIELL CAMACHO BOLIVAR	SD	[redacted]			X			SI	2						Carolina Bolivar		Carolina Bolivar	SI	2						Carolina Bolivar		Carolina Bolivar
10	ISABELL MARTINA MARQUEZ CUBILLAN	RC	1028410725				X		SI	2	2	2				Marbelis Cubillan		Marbelis Cubillan	SI	2	2	2				Marbelis Cubillan		Marbelis Cubillan
11	SALOME ESTEFANIA CALDERON DIAZ	ANM	2,6072E+11				X		SI	2	2	2				Adriana Calderon		Adriana Calderon	SI	2	2	2				Adriana Calderon		Adriana Calderon
12	JUANA GABRIELLE MENDIETA SANTANA	RC	1031861453				X		SI	2	2	2				Alejandra Santana	1001219043	Adejandra Santana	SI	2	2	2				Alejandra Sant	1001219043	Alejandra Sant
13	DANNA NAZARETH CHAVES SEVILLA	ANM	16032023615				X		SI	2	2	2				Diana Sevilla	6829073	Diana Sevilla	SI	2	2	2				Diana Sevilla	6829073	Diana Sevilla
14	VALERY YANIRA AMARISTA MARTINEZ	RC	1014318271				X		SI	2	2	2				BARBARA MARTINEZ		BARBARA MARTINEZ	SI	2	2	2				BARBARA Marti		BARBARA MARTINEZ
15	JOSUE VALLECILLA BONILLA	RC	1245080552				X		SI	2	2	2				Yuliet Torres	1087810241	Yuliet Torres	SI	2	2	2				Yuliet Torres	1087810241	Yuliet Torres
16	KAITLYN DARIEXYS POLANCO LEON	ANM	20092022640				X		SI	2	2	2				Danexy leon	31785978	Danexy León	SI	2	2	2				Danexy leon	31785978.	Danexy León
17	KARLEY VALENTINA GONZALEZ GONZALEZ	RC	1028410613				X		SI	2	2	2				Carolay Gonzalez		Carolay Gonzalez	SI	2	2	2				Carolay Gonzalez		Carolay Gonzalez
18																											
19																											
20																											

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

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Tatiana Cocunuba

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Tatiana Cocunuba

OBSERVACIONES:

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F29.R1012.PP	26/08/2021
		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: SEPTIEMBRE | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 1100100192517

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 3 Fecha: 17/09/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 24/09/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niños y niñas menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS						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	Torta								Naranja	Leche	Galletas						
1	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
2	LEYBETH MARIA ORDOÑEZ NAVA	PPT	5009797	X																								
3	DOMINGA NAILETH RIVERO ROJAS	PPT	7800904	X					NO	1	1	1				Naileth Rivera	7800904	Naileth Rivera	NO	1	1	1				Naileth Rivera	7800904	Naileth Rivera
4	GREILIS MARIA GARCIA REALES	CC	1042974112	X					NO	1	1	1				Greilys Garcia	1042974112	Greilys Garcia	NO	1	1	1				Greilis Garcia	1042974112	Greilys Garcia
5	PAULETTE SAMANTHA ACEVEDO JAIMES	RC	1028410968		X				SI	1	1	1				Tania Acevedo	1053588171	Tania Acevedo	SI	1	1	1				Tania Acevedo	1053588171	Tania Acevedo
6	THIAGO RAFAEL PEROZA LEON	RC	1028411135		X														SI	1	1	1				Danexy leon	3178978	Danexy leon
7	JULIETA AVILES MELENDEZ	RC	1065026131			X			SI	2						Yarlis Melendez	1064996871	Yarlis Melendez	SI	2						Yarlis Melendez	1064996871	Yarlis Melendez
8	JULIAN JOSE RODRIGUEZ CORTEZ	RC	1037676868			X			SI	2						Yormar R	3053655	Yormar R	SI	2						Yormar R.	3053655	Yormar R.
9	JUNIOR ASSIELL CAMACHO BOLIVAR	SD	[illegible]			X			SI	2						Carolina Bolivar		Carolina Bolivar	SI	2						Carolina Bolivar		Carolina B.
10	ISABELL MARTINA MAROUEZ CUBILLAN	RC	1028410775				X		SI	2	2	2				Marbelis Cubillan		Marbelis Cubillan	SI	2	2	2				Marbelis Cubillan		Marbelis Cubillán
11	SALOME ESTEFANIA CALDERON DIAZ	ANM	2,6072E+11				X		SI	2	2	2				Adriana Calderon		Adriana Calderon	SI	2	2	2				Adriana Calderon		Adriana Calderon
12	JUANA GABRIELLE MENDIETA SANTANA	RC	1031861453				X		SI	2	2	2				Alejandra Santana	1001219043	Alejandra Santana	SI	2	2	2				Alejandra Santana	1001219043	Alejandra Santana
13	DANNA NAZARETH CHAVES SEVILLA	ANM	16032023615				X		SI	2	2	2				Diana Sevilla	6809073	Diana Sevilla	SI	2	2	2				Diana Sevilla	6809073	Diana Sevilla
14	VALERY YANIRA AMARISTA MARTINEZ	RC	1014318271				X		SI	2	2	2				Barbara Martinez		BARBARA MARTINEZ	SI	2	2	2				Barbara Martinez		BARBARA MARTINEZ
15	JOSUE VALLECILLA BONILLA	RC	1245080552				X		SI	2	2	2				Yuliet Torres	1087810241	Yuliet Torres	SI	2	2	2				Yuliet Torres	1087810241	Yuliet Torres
16	KAITLYN DARIEXYS POLANCO LEON	ANM	28092022640				X		SI	2	2	2				Danexy leon	3178978	Danexy leon	SI	2	2	2				Danexy leon	3178978	Danexy León
17	KARLEY VALENTINA GONZALEZ GONZALEZ	RC	1028410613				X		SI	2	2	2				Carolay Gonzalez		Carolay Gonzalez	SI	2	2	2				Carolay Gonzale		Carolay Gonzalez
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 26 | ENCUENTRO No 4: 27

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Julyfatiana Cucunuba Tatiana Cucunuba

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Julyfatiana Cucunuba Tatiana Cucunuba

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
		Versión 1	Página 1 de 2
	FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: BOGOTA | CENTRO ZONAL: USAQUEN | MUNICIPIO: BOGOTA

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) | MES DE ENTREGA : SEPTIEMBRE | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 110010015217

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: 04/09/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 11/09/2024						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	Yogurth	Pera				NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: Naranjo	Leche	Galletas				NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	IAN COBOS CASTIBLANCO	RC	1025333875				X		SI	2	2	2				Flor Alba Paez	51981630	Flor Alba Paez	SI	2	2	2				Flor Alba Paez	51981630	Flor Alba Paez
2	DANNA ELIZABETH DIAZ	RC	1140940721				X		SI	2	2	2				Cesar Augusto6.	6771726	Cesar Granados	SI	2	2	2				Cesar Granados	6771726.	Cesar Granados
3	JUAN YESID SOLANO MAURY	RC	1145231151				X		SI	2	2	2				Kelia Ruiz Maury	1002183436	Kelia Ruiz Maury	SI	2	2	2				Kelia Ruiz M.	1021834336	Kelia Ruiz M.
4	DOMINIC JOEL CABALLERO	RC	1025333720				X		SI	2	2	2				Jennifer Cuellar	1030591641	Jennifer Cuellar	SI	2	2	2				Jennifer Cuellar	1030591641	Jennifer Cuellar.
5	EMMANUEL DE NAZARETH BERBIN DIAZ	RC	1025333628				X		SI	2	2	2				Eulalia Narvaez		Eulalia Narvaez	SI	2	2	2				Eulalia Narvaez		Eulalia Narvaez
6	EMANUEL ALEJANDRO VELANDIA BENAVIDES	RC	1031657727				X		SI	2	2	2				Diego Velandia	1019115049	Diego Velandia	SI	2	2	2				Diego Velandia	1019115049	Diego Velandia
7	ROMA KAELA VELANDIA BENAVIDES	RC	1031657726				X		SI	2	2	2				Diego Velandia	1019115049	Diego Velandia	SI	2	2	2				Diego Velandia	1019115049	Diego Velandia
8	ERLING EMMANUEL MESA	RC	1023992786				X		SI	2	2	2				Vanessa Velandia	1020787010	Vanessa Velandia	SI	2	2	2				Vanessa Velandia	1020787010	Vanesa Velandia
9	THIAGO NICOLAS ACEVEDO MOLINA	RC	1088125958				X		SI	2	2	2				Angela Molina	1033103151	Angela Molina.	SI	2	2	2				Angela Molina	1033103151	Angela Molina
10	JULIAN STIVEN LINARES	RC	1025333619				X		SI	2	2	2				Karen torres	1056305392	Karen torres	SI	2	2	2				Karen Torres	1056305392	Karen Torres
11	ALAN SAMUEL MOLINA GOMEZ	RC	1025333609				X		SI	2	2	2				Laura Maria Gomez	1015403127	Laura Maria Gomez	SI	2	2	2				Laura Maria Gomez	1015403127	Laura M. Gomez
12	SOPHIA SALOME GONZALEZ RODRIGUEZ	RC	1233928617				X		SI	2	2	2				IXIT Rodriguez	57633621	Ixit Rodriguez	SI	2	2	2				Ixit Rodriguez	57633621	Ixit Rodriguez
13	VIOLETTA PACHECO SARMIENTO	RC	1122341807				X		SI	2	2	2				Velsis Pacheco	1122334445	Velsis Pacheco	SI	2	2	2				Velsis Pacheco	1122334445	Velsis Pacheco
14	EMILY SARAY MUTIS DIAZ	RC	1033125709				X		SI	2	2	2				July Diaz	1020749300	July Diaz	SI	2	2	2				July Katherin Diaz	1020749300	July K. Diaz.
15	MIGUEL ANGEL SANTAMARIA PIRA	RC	1025333610				X		SI	2	2	2				Martha Pira	52995852	Martha Pira	SI	2	2	2				Martha Parra	52995852	Martha Parra
16	EMILY TATIANA GRANADOS BALAGUERA	RC	1025333261				X		SI	2	2	2				Tatiana Acuña	1004283400	Tatiana Acuña	SI	2	2	2				Martha Pira	51873791	Martha Pira.
17	ZARETH SOFIA HERRERA ACUÑA	RC	1025333228				X		SI	2	2	2				Martha Parra	51873791	Martha Parra	SI	2	2	2				Tatiana Acuña	1004282400	Tatiana Acuña
18																											
19																											
20																											

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 34 | ENCUENTRO No 2: 34

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Tatiana CuComba Caceres | Tatiana CuComba Caceres.

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Tatiana CuComba | Tatiana CuComba

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	FO9.MO12.PP	26/08/2023
BIENESTAR FAMILIAR		Versión E	Página 2 de 2
	FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA : SEPTIEMBRE 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: 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: 18/09/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 25/09/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Madre 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)	AUMENTOS ENTREGADOS						NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	AUMENTOS ENTREGADOS						NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
										Manzana	Jugos	Torta								Naranja	Leche	Galletas						
1	IAN COBOS CASTIBLANCO	RC	1025333875				X		SI	2	2	2				Flor Alba Paez	51981630	Flor Alba Paez	SI	2	2	2				Flor Alba Paez	51981630	Flor Alba Paez
2	DANNA ELIZABETH DIAZ	RC	1140940721				X		SI	2	2	2				Cesar A. Granados	6771726	Cesar Augusto	SI	2	2	2				Cesar A Granados	6771726	Cesar Granados
3	LIAN YESID SOLANO MAURY	RC	1145231151				X		SI	2	2	2				Keila Maury	1002183436	Keila Maury	SI	2	2	2				Keila Maury	1002183436	Keila Maury
4	DOMINIC JOEL CABALLERO	RC	1025333720				X		SI	2	2	2				Jennifer Cuellar	1030594641	Jennifer Cuellar	SI	2	2	2				Jennifer Cuellar	1030594641	Jennifer Cuellar
5	EMMANUEL DE NAZARETH BERBIN DIAZ	RC	1025333628				X		SI	2	2	2				Eulalia Narvaez		Eulalia Narvaez	SI	2	2	2				Eulalia Narvaez		Eulalia Narvaez
6	EMANUEL ALEJANDRO VELANDIA BENAVIDES	RC	1031657727				X		SI	2	2	2				Diego Velandia	1019115049	Diego Velandia	SI	2	2	2				Diego Velandia	1019115049	Diego Velandia
7	ROMA KAELA VELANDIA BENAVIDES	RC	1031657726				X		SI	2	2	2				Diego Velandia	1019115049	Diego Velandia	SI	2	2	2				Diego Velandia	1019115049	Diego Velandia
8	ERLING EMMANUEL MESA	RC	1023992786				X		SI	2	2	2				Vanesa Velandia	1020787010	Vanessa Velandia	SI	2	2	2				Vanesa Velandia	1020787010	Vanessa Velandia
9	THIAGO NICOLAS ACEVEDO MOLINA	RC	1033125953				X		SI	2	2	2				Angela Molina	1033103151	Angela Molina	SI	2	2	2				Angela Molina	1033103151	Angela Molina
10	JULIAN STIVEN LINARES	RC	1025333619				X		SI	2	2	2				Karen Torres	1056505792	Karen Torres	SI	2	2	2				Karen Torres	1056505792	Karen Torres
11	ALAN SAMUEL MOLINA GOMEZ	RC	1025333609				X		SI	2	2	2				Laura maria Gomez	1015403127	Laura Maria Gomez	SI	2	2	2				Laura Maria Gomez	1015403127	Laura Maria Gomez
12	SOPHIA SALOME GONZALEZ RODRIGUEZ	RC	1233928617				X		SI	2	2	2				Ixit Rodriguez	876362	Ixit Rodriguez	SI	2	2	2				Ixit Rodriguez	876362	Ixit Rodriguez
13	VIOLETTA PACHECO SARMIENTO	RC	1121341807				X		SI	2	2	2				Yelsis Pacheco	1121334445	Yelsis Pacheco	SI	2	2	2				Yelsis Pacheco	1121334445	Yelsis Pacheco
14	EMILY SARAY MUTIS DIAZ	RC	1033125709				X		SI	2	2	2				Julu Kathern Diaz	1010749700	Julu Diaz	SI	2	2	2				Julu KatherinDiaz	1010749700	Julu Daz
15	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
16	EMILY TATIANA GRANADOS BALAGUERA	RC	1025333261				X		SI	2	2	2				Martha Parra	51873791	Martha Parra	SI	2	2	2				Martha Parra	51873791	Martha Parra
17	ZARETH SOFIA HERRERA ACUÑA	RC	1025333228				X		SI	2	2	2				Tatiana Acuña	1004183400	Tatiana Acuña	SI	2	2	2				Tatiana Acuña	1004183400	Tatiana Acuña
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 34 ENCUENTRO No 4: 34

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Tatiana Cucunuba Tatiana Cucunuba

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Tatiana cucunuba Tatiana cucunuba

OBSERVACIONES:

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F29.M012.PP	26/08/2021
		Versión 1	Página 1 de 2
	FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la información: Público	

REGIONAL: BOGOTA | CENTRO ZONAL: USAQUEN | MUNICIPIO: BOGOTA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) | MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 1100100182517

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 2 años a 5 años	ENCUENTRO No 1 Fecha: 05/09/24 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: Banano	Yogur	Galleta	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 2 Fecha: 12/09/2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: Mandarina	Leche	Galletas	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	CHRISTOPHER FUENTES BOLAÑO	RC	1033126446		X				1	1	1	1	Maria Bolaño	1063719319	Maria Bolaño	1	1	1	Maria Bolaño	1063719319	Maria Bolaño
2	SAMANTHA RODRIGUEZ VALENTIN	RC	1033126517		X				1	1	1	1	Leidy Valentin S.	1020783398	Lady Valentin	1	1	1	Leidy Valentin S.	1020783398	Lady Valentin
3	ZOE ALANNA POLANCO GUTIERREZ	RC	1020853159		X				1	1	1	1	DAIRO POLANCO	1101393748	DAIRO	1	1	1	DAIRO POLANCO	1101393748	DAIRO
4	SALOMON LONDOÑO MURILLO	RC	1188975163			X			2				Daniela Murillo	1037697462	Daniela Murillo	2			Daniela Murillo	1037697462	Daniela Murillo
5	ALEX JHOSIEL PALENCIA RUIZ	RC	1025334043			X			2				Dosmary Ruiz	1632730	Dosmary Ruiz	2			Dosmary Ruiz	1632730	Dosmary Ruiz
6	CATTALEYA CESPEDES GUEVARA	RC	1028410687					X	2	2	2	2	Katheria Guevara	1020837982	Katheria Guevara	2	2	2	Katheria Guevara	1020837982	Katheria Guevara
7	ZOE GABRIELA REYES SIERRA	RC	1025333641					X	2	2	2	2	Heidy Sierra	1000953650	Heidy Sierra	2	2	2	Heidy Daniela Sierra	1000953650	Heidy Sierra
8	EDERSSON SANTIAGO URREGO PARRA	RC	1243763817					X	2	2	2	2	Luz Dari Parra	21036917	Luz Odri Parra	2	2	2	Luz Dari Parra	21036917	Luz Dari Parra
9	EMILIO PEREZ MARTINEZ	RC	1020852949					X	2	2	2	2	Liney Martinez	1063358422	Liney Martinez	2	2	2	Liney Martinez	1063358422	LINEY MARTINEZ
10	CELESTE LOZADA REAL	RC	1033125924					X	2	2	2	2	Yury Real	1055551621	Yury Real	2	2	2	Yury Real	1055551621	Yury Real
11	JOSUE DANIEL BENITEZ CAMPILLO	RC	1043036108					X	2	2	2	2	Miledys Campillo	1019112730	Miledys Campillo	2	2	2	Miledys Campillo	1019112730	Miledys Campillo
12	NATALY VANEGAS RODELO	RC	1020851246					X	2	2	2	2	Yuridin Rodelo	1102833	Yuridin Rodelo	2	2	2	Yuridin Rodelo	1102833	Yuridin Rodelo
13	ABRAHAM JOSE GONZALEZ IBARRA	ANM	10022023409					X	2	2	2	2	Germarys Ibarra		Germarys Ibarra	2	2	2	Germarys Ibarra		Germarys Ibarra
14	SARA ISABELLA MENDEZ PARRA	RC	1020852118					X	2	2	2	2	Deisy Mendez	1019112730	Lopez	2	2	2	Deisy Mendez	1019112730	Lopez
15	ZOE VALENTINA ARIZA RODRIGUEZ	RC	1018521557					X	2	2	2	2	Yinett Rodriguez	1023025417	Yinett	2	2	2	Yinett Rodriguez	1023025417	Yinett
16	JAIDER STIVER BARRAGAN BUSTAMANTE	RC	1020852413					X	2	2	2	2	Leanela Bustamante	1007785141	Leanela B.D	2	2	2	Leanela Bustamante	1007785141	Leanela B.D
17																							
18																							
19																							
20																							

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 29 | ENCUENTRO No 2: 29

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Tatiana Cucuruba | Tatiana Cucuruba

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Tatiana Cucuruba | Tatiana Cucuruba

OBSERVACIONES:

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F-29.M012.PP	26/08/2021
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: BOGOTA | CENTRO ZONAL: USAQUÉN | MUNICIPIO: BOGOTA

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) | MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2100100132517

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 AUSTRAL 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: 19/09/2024				DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No. 4 Fecha: 26/09/2024				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
										Manzana	Yuma S	Torta					Naranja	Leche	Galletas			
1	CHRISTOPHER FUENTES BOLAÑO	RC	1033126446		X				SI	1	1	1	Yoha Bolaño	1065941931	Yoha Bolaño	SI	1	1	1	Yoha Bolaño	1065941931	Yoha Bolaño
2	SAMANTHA RODRIGUEZ VALENTIN	RC	1033126517		X				SI	1	1	1	Leidy Valentin S	1020783378	Leidy Valentin	SI	1	1	1	Leidy Valentin S	1020783378	Leidy Valentin
3	ZOE ALANNA POLANCO GUTIERREZ	RC	1020853159		X				SI	1	1	1	Dairo Polanco	1101393443	Dairo P R	SI	1	1	1	Dairo Polanco	1101393443	Dairo
4	SALOMON LONDOÑO MURILLO	RC	1188975163			X			SI	2			Daniela Murillo	1007697962	Daniela M.	SI	2			Daniela Murillo	1007697962	Daniela M.
5	ALEX JHOSIEL PALENCIA RUIZ	RC	1025334063			X										SI	2			Dios mary Ruiz	1632730	Dios Mary Ruiz
6	CATTALEYA CESPEDES GUEVARA	RC	1028410687				X		SI	2	2	2	Katheria Paola Guevara	1020831937	Katheria Guevara	SI	2	2	2	Katheria Guevara	1020831937	Katheria Guevara
7	ZOE GABRIELA REYES SIERRA	RC	1025333641				X		SI	2	2	2	Heidy Sierra	1000953 6	Heidy Sierra	SI	2	2	2	Heidy Sierra	1000953 6	Heidy Sierra
8	EDERSSON SANTIAGO URREGO PARRA	RC	1243763817				X		SI	2	2	2	Luz Dari Parra	21037884	Luz Dari Parra	SI	2	2	2	Luz Dari Parra	21037884	Luz Dari Parra
9	EMILIO PEREZ MARTINEZ	RC	1020852349				X		SI	2	2	2	Liney Martinez	1063358411	Liney Martinez	SI	2	2	2	Liney Martinez	1063358411	Liney Martinez
10	CELESTE LOZADA REAL	RC	1033125924				X		SI	2	2	2	Yury Real Pinto	1053551621	Yury Real	SI	2	2	2	Yury Real Pinto	1053551621	Yury Real
11	JOSUE DANIEL BENITEZ CAMPILLO	RC	1043036108				X									SI	2	2	2	Mileidis Campillo	1019117330	Mileidis Campillo
12	NATALY VANEGAS RODELO	RC	1020851246				X		SI	2	2	2	Geraldin Rodelo	1069230331	Geraldin Rodelo	SI	2	2	2	Geraldin Rodelo	1069230331	Geraldin Rodelo
13	ABRAHAM JOSE GONZALEZ IBARRA	ANM	100220234O9				X		SI	2	2	2	Germarys Ibarra		Germarys Ibarra	SI	2	2	2	Germarys Ibarra		Germarys Ibarra
14	SARA ISABELLA MENDEZ PARRA	RC	1020852118				X		SI	2	2	2	Deisy Mendez	1019127330	Deicy Mendez	SI	2	2	2	Deisy Mendez	1019127330	Deisy Mendez
15	ZOE VALENTINA ARIZA RODRIGUEZ	RC	1018521557				X		SI	2	2	2	Vineth Rodriguez	1023025417	Vineth	SI	2	2	2	Vineth Rodriguez	1023025417	Vineth
16	JAIDER STIVER BARRAGAN BUSTAMANTE	RC	1020852413				X		SI	2	2	2	Leonela Bustamante	1007785949	Leonela B.	SI	2	2	2	Leonela Bustamante	1007785949	Leonela B.
17																						
18																						
19																						
20																						

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No. 3: 25. | ENCUENTRO No. 4: 29

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Tatiana cucuruba | Tatiana cucuruba

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Tatiana cucuruba | Tatiana cucuruba

OBSERVACIONES:

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F23.M312.PP Versión 1 Clasificación de la Información: Pública	24/08/2015 Página 2 de 2

REGIONAL: BOGOTA **CENTRO ZONAL:** USAQUEN **MUNICIPIO:** BOGOTA

SERVICIO: DIMF (__X__) HCB - FAMI (____) M. PROPIA (____) **MES DE ENTREGA:** SEPTIEMBRE **CODIGO CUENTAME DE LA UDSIUCA:** 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: Sept - 19 - 24.						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: Sept - 26 - 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
										Manzana	Kumis	Pollo								Manzana	Leche	Galleta						
1	CINDY JOHANNA NUÑEZ CUERVO	CC	1012370401	X					NO	1	1	1				Cindy Johanna Nuñez	1023370401	Cindy Nuñez	NO	1	1	1				Cindy Nuñez	1012370401	Cindy Nuñez
2	LUCELIS MARIA BENITEZ DIAZ	CC	1073971921	X					NO	1	1	1				Lucelis Benitez	1073 971921	Lucelis Benitez	NO	1	1	1				LUCELIS BENITEZ	1073971921	LUCELIS BENITEZ
3	ZIAN FERNANDO FREITEZ MOLINA	RC	1018411130		X																						
4	ISABELLA SOFIA RANGEL NORIEGA	RC	1025934362		X				SI	1	1	1				Irania Noriega	1085039181	Irania N.N.	SI	1	1	1				Irania N. N.	1085039181	Irania N. N.
5	ERICK JHAMPOOL TINOCO LEGUIZAMON	RC	1015934197				X		SI	2						Sammy Leguizamon	1000455886	SAMMY LEGUIZAMON	SI	2						Sammy Leguizamon	1000455886	SAMMY LEGUIZAMON
6	LIAM SEBASTIAN FERNANDEZ TRESPALACIOS	RC	1020852659				X		SI	2						Elibeth Trespalacios	1005 680320	Elibeth Tregal	SI	2						Elibeth Trespalado	1005 680320	Elibeth Trespalacios
7	SAMIR ABRAHAM BARRIOS PAVA	RC	1020852557				X		SI	2						Gaby Yulieth Pava.	1124085447	Gaby Yulieth Pava	SI	2						Gaby Yulieth Pava	1124085447	Gaby Yulieth Pava
8	JEREMY MATHEO CUICAS PERDOMO	ANM	21020246177				X		SI	2						Maria Perdomo		Maria Perdomo	SI	2						Maria Perdomo		Maria Perdomo
9	LIAM CAMILO COSUEGRA HERAZO	RC	1033126097					X	SI	2	2	2				Maria Herazo	1006583411	Maria Herazo	SI	2	2	2				Maria Herazo	1006583411	Maria Herazo
10	SAMARA COPETE VENEGAS	RC	1025333601					X	SI	2	2	2				Julieth Tatiana Venegas	1020866625	Julieth Venegas	SI	2	2	2				Julieth Venegas	1020866625	Julieth Venegas
11	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
12	ANTONELLA PALOMINO CHARRY	RC	1025337426					X	SI	2	2	2				Sharol Charry.	1010258831	Sharol Charry	SI	2	2	2				Sharol Charry	1010258831	Sharol Charry
13	IAN DAVID PEDRAZA BONILLA	RC	1013700648					X	SI	2	2	2				Ingri Bonilla.	1006003984	Ingri B	SI	2	2	2				Ingri Bonilla	1006003984	Ingri B
14	ANTONELLA PEDRAZA BONILLA	RC	1033125947					X	SI	2	2	2				Ingri Bonilla	1006003984	Ingri B	SI	2	2	2				Ingri Bonilla	1006003984	Ingri B
15	IAN MILAN BERMUDEZ ARIZA	RC	1020851695					X	SI	2	2	2				Natalia Andrea Ariza	1000183909	Natalia Andrea Ariza	SI	2	2	2				Natalia Andrea Ariza	1000183909	Natalia Andrea Ariza
16	LEONEL ALEJANDRO PIÑA OLLARVES	RC	1020851575					X	SI	2	2	2				Yakeline Ollarves		Yakeline Ollarves	SI	2	2	2				Yakeline ollarves		Yakeline ollarves
17	LUCIANA RANGEL NORIEGA	AC	1236985130					X	SI	2	2	2				Irania. Noriega.	1085039181	Irania M.N.	SI	2	2	2				Irania M.N.	1085039181	Irania M.N.
18																												
19																												
20																												

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REFRIGERIOS 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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.M012.PP Versión 1 Clasificación de la información: Pública	29/08/2024 Página 1 de 2

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 1100100132617

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: Sep- 5 -2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: Sept- 12 -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
										Bavaro	Pan	Yogurt								Mandarina	Leche	Galleta						
1	CINDY JOHANNA NUÑEZ CUERVO	CC	1012370401	X					NO	1	1	1				Cindy Johanna Nuñez	1012370401	Cindy NUÑEZ	NO	1	1	1				Cindy Johanna Nuñez	1012370401	Cindy NUÑEZ
2	LUCELIS MARIA BENITEZ DIAZ	CC	1073971921	X					NO	1	1	1				Lucelis Benitez	1073971921	Lucelis Benitez	NO	1	1	1				Lucelis Benitez.	1073971921	Lucelis Benitez
3	ZIAN FERNANDO FREITEZ MOLINA	RC	1028411130		X																						
4	ISABELLA SOFIA RANGEL NORIEGA	RC	1025334362		X				SI	1	1	1				Iriana Noriega.	1085039181	Irania M.N	SI	1	1	1				Iriana Noriega.	1085039181	Irania M.N
5	ERICK JHAMPOOL TIÑOCO LEGUIZAMON	RC	1025334197			X			SI	2						Sammy Leguizamon	1000455886	Sammy Leguizamon	SI	2						Sammy Leguizamon	1000455886	Sammy Leguizamon
6	LIAM SEBASTIAN FERNANDEZ TRESPALACIOS	RC	1020852659			X			SI	2						Elizbeth Trespalacios	1005680320	Elizbeth T	SI	2						Elibeth Trespalacios	1005680320	Elizbeth T
7	SAMIR ABRAHAM BARRIOS PAÑA	RC	1020852557			X			SI	2						Gaby Yulieth Pana	1124055447	Gaby Pana	SI	2						Gaby Yulieth Pana.	1124055447	Gaby Pana
8	JEREMY MATHEO CUICAS PERDOMO	AMIS	21020246177			X			SI	2						Maria. Perdomo		Maria Perdomo	SI	2						Maria Perdomo		Maria Perdomo.
9	LIAN CAMILO COLLEGRA HERAZO	RC	1093126097				X		SI	2	2	2				Maria. Herazo	1006588411	Maria Herazo	SI	2	2	2				Maria Herazo	1006588411	Maria Herazo
10	SAMARA COPETE VENEGAS	RC	1025333604				X		SI	2	2	2				Julieth Tatiana Venegas	1020806685	Tatiana Venegas	SI	2	2	2				Julieth Tatiana Venegas	1020806685	Tatiana Venegas
11	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
12	ANTONELLA PALOMINO CHARRY	RC	1025333426				X		SI	2	2	2				Sharol Charry	1010258831	Sharol Charry	SI	2	2	2				Sharol Charry	1010258831	Sharol Charry
13	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
14	ANTONELLA PEDRAZA BONILLA	RC	1031125947				X		SI	2	2	2				Ingri Bonilla	1006003984	Ingri B	SI	2	2	2				Ingri Bonilla	1006003984	Ingri B
15	IAN MILAN BERMUDEZ ARIZA	RC	1020851195				X		SI	2	2	2				Natalia Andrea Ariza	1000183407	Natalia Ariza	SI	2	2	2				Natalia Andrea Ariza.	1000183407	Natalia Ariza
16	LEONEL ALEJANDRO PIÑA OLIARVES	RC	1020851525				X		SI	2	2	2				Yakeline Oliares		Yakeline Oliares	SI	2	2	2				Yakeline Oliares.		Yakeline Oliares
17	LUCIANA RANGEL NORIEGA	RC	1216965170				X		SI	2	2	2				Iriana Noriega.	1085039181	Irania M.N	SI	2	2	2				Iriana Noriega.	1085039181	Irania M.N
18																											
19																											
20																											

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

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Karen Andrea Ruiz Karen Andrea Ruiz

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Karen Andrea Ruiz Karen Andrea Ruiz

OBSERVACIONES:

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F18.MO12.FP	26/09/2021
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	Versión 9	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: SEPTIEMBRE 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: SEP-18-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: Sept-25-2024						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
										Mani Zong	Kornis	Rancho								Naranja	Leche	Galleta						
1	ALAIA ADALET VARGAS GORDILLO	RC	1140960969		X				SI	1	1	1				Heidy Gordillo	1020770814	Heidy Gordillo	SI	1	1	1				Heidy Gordillo	1020770814	Heidy Gordillo
2	CESAR JUNIOR CASTRO CAUSADO	RC	1014908490			X			SI	2						Tatiana Causado	1022439768	Tatiana Causado	SI	2						Tatiana Causado	1022439768	Tatiana Causado
3	MARIA VICTORIA RAMIREZ AGUILAR	RC	1015332807				X		SI	2	2	2				Erika Aguilar	1019097935	Maria Aguilar	SI	2	2	2				Erika Aguilar	1019097935	Erika Aguilar
4	ADARA MELISSA OICATA VALERO	RC	1020953772				X		SI	2	2	2				Sandra Valero	1022281520	Sandra Valero	SI	2	2	2				Sandra Valero	1022281520	Sandra Valero
5	ADHARA SALOMÉ BATMAN MERA	RC	1020951619				X		SI	2	2	2				Rosa Elena Mejia	1103364146	Rosa Elena Mejia	SI	2	2	2				Rosa Elena Mejia	1103364146	Rosa Elena Mejia
6	KENDRICK FELIPE BÁEZ TORRES	RC	1032516727				X		SI	2	2	2				Karen Torres	1020744276	Alexandra Torres	SI	2	2	2				Karen Torres	1020744276	Alexandra Torres
7	DYLAN JESUS CALDERON HERNANDEZ	RC	1038685766				X		SI	2	2	2				Claudia Hernandez	64701558	Claudia Hdez	SI	2	2	2				Claudia Hernandez	64701558	Claudia Hdez
8	ANTONELLA PEÑA MENDOZA	RC	1020851438				X		SI	2	2	2				Leidy Carolina Ruiz	1020770986	Leidy Ruiz	SI	2	2	2				Leidy Carolina Ruiz	1020770986	Leidy Ruiz
9	JUAN JOSE MONTAÑO PEREZ	RC	1013283781				X		SI	2	2	2				Jenny Carolina Ruiz		Jenny Ruiz	SI	2	2	2				Jenny Carolina Ruiz		Jenny Ruiz
10	ANTONELLA ORTEGA MUR	RC	1020851820				X		SI	2	2	2				Angie Carolina Mur	1020816007	Angie Mur	SI	2	2	2				Angie Carolina Mur	1020816007	Angie Mur
11	MARIA ISABELLA GUTIERREZ CUELLAR	RC	1018523458				X		SI	2	2	2				Maria Fernanda Cuellar	1122731635	Maria Fernanda	SI	2	2	2				Maria Fernanda Cuellar	1122731635	Maria Fernanda
12	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
13	ISABELLA AGUIRRE MORILLO	RC	1025333458				X		SI	2	2	2				Blanca Aguirre	1287908	Blanca Aguirre	SI	2	2	2				Blanca Aguirre	1287908	Blanca Aguirre
14	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
15	CARLOS GAEL VELANDIA ALEMAN	RC	1141915843				X		SI	2	2	2				Marilyn Alemán	1141741995	Marilyn Alemán	SI	2	2	2				Marilyn Alemán	1141741995	Marilyn Alemán
16	MARY ANN RODRIGUEZ PADILLA	RC	1019609620				X		SI	2	2	2				Angie Paola Padilla	1020822361	Angie Padilla	SI	2	2	2				Angie Paola Padilla	1020822361	Angie Padilla
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 31 ENCUENTRO No 4: 31

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 FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F19.M012.PP	29/08/2021
		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:** SEPTIEMBRE **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: 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: Sept - 4 - 2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: Banano	Pan	Yogurt	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 2 Fecha: Sept - 11 - 2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: Mandarina	Jugo	Galleta	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ALAIA ADALET VARGAS GORDILLO	RC	1140940863		X				SI	1	1	1	Heidy Gordillo	1020770814	Heidy Gordillo	SI	1	1	1	Heidy Gordillo	1020770814	Heidy Gordillo
2	CESAR JUNIOR CASTRO CAUSADO	RC	1014908499			X			SI	2			Tatiana Causado	1002439768	Tatiana Causado	SI	2			Tatiana Causado	1002439768	Tatiana Causado
3	MARIA VICTORIA RAMIREZ AGUILAR	RC	1025333807				X		SI	2	2	2	Erika Aguilar	1049097935	Erika Aguilar	SI	2	2	2	Erika Aguilar	1049097935	Erika Aguilar
4	ADARA MELISSA OICATA VALERO	RC	1020533072				X		SI	2	2	2	Sandra Valero	1027281520	Sandra Valero	SI	2	2	2	Sandra Valero	1027281520	Sandra Valero
5	ADHARA SALOME BATAMAN MEJIA	RC	1020851619				X		SI	2	2	2	Rosa Elena Mejia	1103364146	Rosa Elena Mejia	SI	2	2	2	Rosa Elena Mejia	1103364146	Rosa Elena Mejia
6	KENDRICK FELIPE JAIME TORRES	RC	1030536727				X		SI	2	2	2	Karen Torres	1020749276	Karen Torres	SI	2	2	2	Karen Torres	1020749276	Karen Torres
7	DYLAN JESUS CALDERON HERNANDEZ	RC	1138685766				X		SI	2	2	2	Claudia Hernandez	64701888	Claudia Hernandez	SI	2	2	2	Claudia Hernandez	64701888	Claudia Hernandez
8	ANTONELLA PEÑA MENDOZA	RC	1020951438				X		SI	2	2	2	Lady Carolina Mendoza	1020770486	Lady Carolina Mendoza	SI	2	2	2	Lady Carolina Mendoza	1020770486	Lady Carolina Mendoza
9	JUAN JOSE MONTAÑO PEREZ	RC	1013283781				X		SI	2	2	2	Jenny Carolina Perez		Jenny Perez	SI	2	2	2	Jenny Carolina Perez		Jenny Perez
10	ANTONELLA ORTEGA MUR	RC	1020851810				X		SI	2	2	2	Angie Carolina Mur	1020816007	Angie Mur	SI	2	2	2	Angie Carolina Mur	1020816007	Angie Mur
11	MARIA ISABELLA GUTIERREZ CUELLAR	RC	1018521458				X		SI	2	2	2	Maria Fernanda Cuellar	1122731635	Maria Fernanda	SI	2	2	2	Maria Fernanda Cuellar	1122731635	Maria Fernanda
12	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
13	ISABELLA AGUIRRE MORILLO	RC	1018333458				X		SI	2	2	2	Blanca Aguirre	1281908	Blanca Aguirre	SI	2	2	2	Blanca Aguirre	1281908	Blanca Aguirre
14	ALBERT THOMAS CALDERON VASQUIRO	RC	1019748207				X		SI	2	2	2	Karen Vaquiro	1006149522	Karen Vaquiro	SI	2	2	2	Karen Vaquiro	1006149522	Karen Vaquiro
15	CARLOS GAEL VELANDIA ALEMAN	RC	1141915843				X		SI	2	2	2	Marilyn Aleman	1141714995	Marilyn Aleman	SI	2	2	2	Marilyn Aleman	1141714995	Marilyn Aleman
16	MARY ANN RODRIGUEZ PADILLA	RC	1019609630				X		SI	2	2	2	Angie Paola Padilla	1020822361	Angie Padilla	SI	2	2	2	Angie Paola Padilla	1020822361	Angie Padilla
17																						
18																						
19																						
20																						

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 31 — ENCUENTRO No 2: 31

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Karen Andrea Ruiz

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Karen Andrea Ruiz

OBSERVACIONES:

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F29.I4013.PP	26/08/2021
		Versión 1	Página 1 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:** SEPTIEMBRE **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: 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: Sept - 17 - 2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: Manzana	Kamis	Pompas	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 4 Fecha: Sept - 24 - 24 — 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	YEIMY KATHERINE NOGUERA LA ROTTA	CC	1020821281	X					SI	1	1	1	Yeimy Noguera	1020821281	Yeimy Noguera	NO	1	1	1	Yeimy Noguera	1020821281	Yeimy Noguera
2	NUBIS ROJAS MIRANDA	CC	1011093552	X					SI	1	1	1	Nubis Rojas	1011093552	NUBIS ROJAS	NO	1	1	1	Nubis Rojas	1011093552	NUBIS ROJAS
3	BRIANNA OLIVELLA CEPEDA	RC	1020852695			X			SI	2			Maria Cepeda	1094269084	Alejandra Cepeda	SI	2			Maria Cepeda	1094269084	Alejandra Cepeda
4	MATEO PINEDA RIAÑO	RC	1018522234			X			SI	2			Kengi Julieth Riaño	1020800776	Kengi Riaño	SI	2			Kengi Julieth Riaño	1020800776	Kengi Riaño
5	ANTONELLA VALDERRAMA CHAVEZ	RC	1028410822			X			SI	2			Sorey Chavez	40613709	Sorey Chavez	SI	2			Sorey Chavez	40613709	Sorey Chavez
6	YONATHAN ISAAC EL MARIN ROMERO	RC	1025333829				X		SI	2	2	2	Sarai Romero	7014527	Sarai Romero	SI	2	2	2	Sarai Romero	7014627	Sarai Romero
7	EMILY ABDALAY COBARRUBIA ARRIETA	RC	1251908095				X		SI	2	2	2	Naibeth Cobarrubio	49535593	Naibeth Cobarrubio	SI	2	2	2	Naibeth Cobarrubio	49535593	Naibeth Cobarrubio
8	JULIETA MARTINEZ RINCON	RC	1141531175				X		SI	2	2	2	Laura Rincon	1020845410	Juliana Rincón	SI	2	2	2	Laura Rincon	1020845410	Juliana Rincón
9	CATTALEYA ELIZ DRESUELA SANCHEZ	RC	1025333603				X		SI	2	2	2	Doris Sanchez		Doris Sanchez	SI	2	2	2	Doris Sanchez		Doris Sanc
10	ISABEL ALEGRIA ALVARADO GARCIA	RC	1020853544				X		SI	2	2	2	Yuliana Garcia	58155415	Yuliana Garcia	SI	2	2	2	Yuliana Garcia	58155415	Yuliana Garcia
11	JOSHUA DAVID AREVALO MOSQUERA	RC	1020851409				X		SI	2	2	2	Mayis Mosquera	1127914099	Mayis Mosquera	SI	2	2	2	Mayis Mosquera	1127914099	Mayis Mosquera
12	ALISHA IRENE GARCIA GOMEZ	RC	1014907128				X		SI	2	2	2	Enelis Gomez	1010098151	Enelis Gomez	SI	2	2	2	Enelis Gomez	1010098151	Enelis Gomez
13	NEIBERSON DAVID TORRES RIVERA	RC	1020851611				X		SI	2	2	2	Daniels Rivera	1096256095	Daniels R.	SI	2	2	2	Daniels Rivera	1096256095	Daniels R.
14	ANGEL SEBASTIAN LORETO RODRIGUEZ	RC	1206229514				X		SI	2	2	2	Luz Rodriguez	1092593381	Luz Rodriguez	SI	2	2	2	Luz Rodriguez	1092593381	Luz Rodriguez
15	BREINER ALBERTO GUERRERO VILLAMIL	AMM	1412022181				X		SI	2	2	2	Osneirys Villamil		Osneirys V	SI	2	2	2	Osneirys Villamil		Osneirys V
16	ELA SOFIA CORTES MORENO	RC	1014748579				X		SI	2	2	2	Gabriela Moreno	1032494187	Gabriela Moreno	SI	2	2	2	Gabriela Moreno	1032494187	Gabriela M.
17	MIA ISABELLA ZAMBRANO VILLADY	RC	1020852116				X		SI	2	2	2	Anaelis Villady	1007570853	Anaelis Villady	SI	2	2	2	Anaelis Villady	1007570353	
18																						
19																						
20																						

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 32 — ENCUENTRO No 4: 32

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

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Karen Ruiz

OBSERVACIONES:

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F29.JN012.PP	26/08/2021
		Versión 1	Página 1 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:** SEPTIEMBRE **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: Sept 3 - 2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: Sept - 10 - 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
										Cereal	Pan	Yogurt								Mandarina	Leche	Galletas						
1	YEIMY KATHERINE NOGUERA LA ROTTA	CC	1020821281	X					NO	1	1	1				Yeimy Noguera	1020821281	Yeimy Noguera	ND	1	1	1				Yeimy Noguera	1020821281	Yeimy Noguera
2	NUBIS ROJAS MIRANDA	CC	1011093552	X					NO	1	1	1				Nubis Rojas	1011093552	NUBIS ROJAS	NO	1	1	1				Nubis Rojas	1011093552	NUBIS ROJAS
3	BRIANNA OLIVELLA CEPEDA	RC	1020862695				X		SI	2						Maria Cepeda	1094267084	Maria Cepeda	SI	2						Maria Cepeda	1094267084	Maria Cepeda
4	MATEO PINEDA RUÑO	RC	1018522234				X		SI	2						Kenyi Julieth Ruño	1020800776	Kenyi Ruño	SI	2						Kenyi Julieth Ruño	1020800776	Kenyi Ruño
5	ANTONELLA VALDERRAMA CHAVEZ	RC	1038410822				X		SI	1						Sorayi Chavez	40618709	Sorayi Chavez	SI	2						Sorayi Chavez	40618709	Sorayi Chavez
6	YONATHAN GABRIEL MARIN ROMERO	RC	1025333829					X	SI	2	2	2				Sarai Romero	7014527	Sarai Romero	SI	2	2	2				Sarai Romero	7014527	Sarai Romero
7	SHILY ABDALAY COBARRUBIA ARRIETA	RC	1251908095					X	SI	2	2	2				Naibeth Cobarrubia	4953593	Naibeth Cobarrubia	SI	2	2	2				Naibeth Cobarrubia	4953593	Naibeth Cobarrubia
8	JULIETA MARTINEZ RINCON	RC	1141531375					X	SI	2	2	2				Laura Rincon	1020845410	Laura Rincon	SI	2	2	2				Laura Rincon	1020845410	Paris Sanchez
9	KATTALEYA LUZ ORTUELA SANCHEZ	RC	1025333608					X	SI	2	2	2				Paris Sanchez		Paris Sanchez	SI	2	2	2				Paris Sanchez		Laura Rincon
10	ISABEL ALEGRIA ALVARADO GARCIA	RC	1020851544					X	SI	2	2	2				Yolana Garcia	585415	Yolana Garcia	SI	2	2	2				Yolana Garcia	585415	Yolana Garcia
11	JOSHUA DAVID AREVALO MOSQUERA	RC	1020851469					X	SI	2	2	2				Mayis Mosquera	1127919079	Yoyis Mosquera	SI	2	2	2				Mayis Mosquera	1127919079	Henry Barrera
12	ALISHA JIREH GARCIA GOMEZ	RC	1014907178					X	SI	2	2	2				Enelis Gomez	1010098151	Enelis Gomez	SI	2	2	2				Enelis Gomez	1010098151	Enelis Gomes
13	NEIBERSON DAVID TORRES RIVERA	RC	1020851511					X	SI	2	2	2				Daniels Rivera	1096256015	Daniels R.	SI	2	2	2				Daniels Rivera	1096256015	Daniels R.
14	ANGEL SEBASTIAN LORETO RODRIGUEZ	RC	1205229314					X	SI	2	2	2				Luz Rodriguez	1092593881	Luz Rodriguez	SI	2	2	2				Luz Rodriguez	1092593881	Luz Rodriguez
15	BREINER ALBERTO GUERRERO VILLASMIL	ANM	1012022181					X	SI	2	2	2				Osneirys Villasmil		Osneirys V.	SI	2	2	2				Osneirys Villasmil		Osneirys V.
16	ELA SOFIA CORTES MORENO	RC	1014748879					X	SI	2	2	2				Gabriela Moreno	1032449187	Gabriela M.	SI	2	2	2				Gabriela Moreno	1032449187	Gabriela M.
17	MIA ISABELLA ZAMBRANO VILLARDY	RC	1020852210					X	SI	2	2	2				Anaelis Villardy	1091570353	Anaelis Villardy	SI	2	2	2				Anaelis Villardy	1091570353	Anaelis Villardy
18																												
19																												
20																												

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

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

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Karen Ruiz / Karen Andrea Ruiz

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR	F3.MO13.PP	11/05/2018
		VERSIÓN 3	PÁGINA 2 DE 3
		CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PUBLICA	

REGIONAL: BOGOTA — CENTRO ZONAL: USAQUEN — MUNICIPIO: BOGOTA
SERVICIO: DIMF [X] HCB - FAMI [ ] — MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE
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 ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 3 Fecha: 11 Septiembre 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 24 Septiembre 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niños y niñas menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	1 año a 2 años y 11 meses	2 años a 5 años 11 meses		Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique los artículos entregados)						NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique los artículos entregados)						NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
											Mezcla	Kumis	Polque								Nuggets	Pechuga	Calletas						
1	ENIT VANESSA MALDONADO ESTRADA	CC	1025334440	X						NO	1	1	1				Vanessa Maldonado	1025334440	Vanessa Maldonado	NO	1	1	1				Vanessa Maldonado	1025334440	Vanessa Maldonado
2	INGRID YULIET PATIÑO DUARTE	CC	1020723137	X						NO	1	1	1				Ingrid Patiño	1020723137	Ingrid Patiño	NO	1	1	1				Ingrid Patiño	1020 723 137	Ingrid Patiño
3	HEIDY NATALI TORRES MESA	CC	1033811033	X						NO	1	1	1				Heidy Torres	1033811033	Heidy Torres	NO	1	1	1				Heidy Torres	1033811033	Heidy Torres
4	DIANA CAROLINA ACEVEDO ALMANZA	CC	1020727841	X						NO	1	1	1				Diana Acevedo	1020727841	Diana Acevedo	NO	1	1	1				Diana Acevedo	1020727841	Diana Acevedo
5	JUAN DAVID CUERVO CUADROS	RC	1033126575		X																								
6	GABRIEL RONCANCIO JIMENEZ	RC	1033126566		X																								
7	JUAN SEBASTIAN POLO HERRERA	RC	1020853414		X																								
8	MELANIE AYSHA GUERRERO RODRIGUEZ	RC	1025334540		X																								
9	AILANY GONZALEZ BENAVIDES	RC	1028411103		X					SI	1	1	1				Glenis Benavides	1003335111	Glenis B	SI	1	1	1				Glenis Benavides	1003335111	Glenis B
10	SHAYRA VALENTINA LLORENTE HERNANDEZ	RC	1028411069		X					SI	1	1	1				Paola Hernandez	1056777517	paola A Hernandez	SI	1	1	1				Paola Hernandez	1056777517	paola A Hernandez
11	ARIAM ALEJANDRO GOMEZ HERRERA	RC	1025334440		X					SI	1	1	1				Maira Herrera	1085049559	Maira Herrera	SI	1	1	1				Maira Herrera	1085049559	Maira Herrera
12	ELIAM JARITH VENERA ALVEAR	RC	1020853025		X					SI	1	1	1				Daniela Alvear	1064576173	Daniela Alvear Mena	SI	1	1	1				Daniela Alvear	1064576173	Daniela Alvear Mena
13	THIAGO JOEL CRUZ PEÑA	RC	1141531721		X					SI	1	1	1				Erika Peña	1020868855	Erika Peña	SI	1	1	1				Erika Peña	1020868855	Erika Peña
14	JUAN MARTIN GARCIA GARZON	RC	1011267082			X				SI	2						Maribel Garzon	1032363901	Maribel Garzón	SI	2						Maribel Garzon	1032363901	Maribel Garzón
15	JERONIMO URREGO RONCANCIO	RC	1033126290			X				SI	2						Deni Cuevas	52996571	Deni Cuevas	SI	2						Deni Cuevas	52996571	Deni Cuevas
16	LIAM DAMIAN GOMEZ UZGAME	RC	1028410878			X				SI	2						Mabel Uzgame	1020733182	Mabel uzgame	SI	2						Mabel Uzgame	1020733182	Mabel uzgame
17	MIA ISABELLA RODRIGUEZ LOPEZ	RC	1025333963			X				SI	2						Tatiana Rodriguez	1020835781	Tatiana Lopez	SI	2						Tatiana Lopez	1020835781	Tatiana Lopez
18																													
19																													
20																													

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 17 — ENCUENTRO No 4: 17

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Carolina Acevedo — Carolina Acevedo

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR	F3.MO11.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: SEPTIEMBRE

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL CODITO — NOMBRE UNICIAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL CODITO 1

Nº ítem	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 1 Fecha: 3 Septiembre 2029							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10 Septiembre 2029							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	Yogurt	Pera	Manzanilla	Galletas	Leche					Manzanilla	Galletas	Leche						
1	ENIT VANESSA MALDONADO ESTRADA	CC	1025334440	X					NO	1	1	1					Vanessa Maldonado	1025334440	Vanessa Maldonado	NO	1	1	1					Vanessa Maldonado	1025334440	Vanessa Maldonado
2	INGRID YULIET PATIÑO DUARTE	CC	1020723137	X					NO	1	1	1					Ingrid Patiño	1020723137	Ingrid Patiño	NO	1	1	1					Ingrid Patiño	1020723137	Ingrid Patiño
3	HEIDY NATALI TORRES MESA	CC	1033811033	X					NO	1	1	1					Heidy Torres	1033811033	Heidy Torres	NO	1	1	1					Heidy Torres	1033811033	Heidy Torres
4	DIANA CAROLINA ACEVEDO ALMANZA	CC	1020727841	X					NO	1	1	1					Diana Acevedo	1020727841	Diana Acevedo	NO	1	1	1					Diana Acevedo	1020727841	Diana Acevedo
5	JUAN DAVID CUERVO CUADROS	RC	1033126575		X																								
6	GABRIEL RONCANCIO JIMENEZ	RC	1033126566		X																								
7	JUAN SEBASTIAN POLO HERRERA	RC	1020853414		X																								
8	MELANIE AYSHA GUERRERO RODRIGUEZ	RC	1025334540		X																								
9	ARLANY GONZALEZ BENAVIDES	RC	1028411103		X				Si	1	1	1					Glenis Benavides	100335111	Glenis B.	Si	1	1	1					Glenis Benavides	100335111	Glenis B.
10	SHAYRA VALENTINA LLORENTE HERNANDEZ	RC	1028411069		X				Si	1	1	1					Paola Hernandez	1056777517	Paola Hernandez	Si	1	1	1					Paola Hernandez	1056777517	Paola Hernandez
11	ARIAM ALEJANDRO GOMEZ HERRERA	RC	1025334440		X				Si	1	1	1					Maira Herrera	1085041589	Maira Herrera	Si	1	1	1					Maira Herrera	1085041589	Maira Herrera
12	LIAM JARITH VENERA ALVEAR	RC	1020853025		X				Si	1	1	1					Daniela Alvear	1069576173	Daniela Alvear Mora	Si	1	1	1					Daniela Alvear	1069576173	Daniela Alvear Mora
13	THIAGO JOEL CRUZ PEÑA	RC	1141531721		X				Si	1	1	1					Erika Pena	1020808155	ERIKA PEÑA	Si	1	1	1					Erika Pena	1020808155	ERIKA PEÑA
14	JUAN MARTIN GARCIA GARZON	RC	1011267082			X			Si	2							Maribel Garzon	1032363901	Maribel Garzon	Si	2							Maribel Garzon	1032363901	Maribel Garzon
15	JERONIMO URREGO RONCANCIO	RC	1033126298			X			Si	2							Deni Cuevas	52996571	Deni Cuevas	Si	2							Deni Cuevas	52996571	Deni Cuevas
16	LIAM DAMIAN GOMEZ UZGAME	RC	1028410878			X			Si	2							Mabel Uzgame	1020733182	Mabel Uzgame	Si	2							Mabel Uzgame	1020733182	Mabel Uzgame
17	MIA ISABELLA RODRIGUEZ LOPEZ	RC	1025333963			X			Si	2							Tatiana Lopez	1020835981	Tatiana Lopez	Si	2							Tatiana Lopez	1020835981	Tatiana Lopez
18																													
19																													
20																													

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS:	17	17
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!

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: SEPTIEMBRE
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

N°	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: 4 Septiembre 2024 — Usuario asiste con Acompañante (Si / No)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Bonchio	Yogurt	Pan	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 2 Fecha: 11 Septiembre 2024 — Usuario asiste con Acompañante (Si / No)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Mandarina	Galletas	Leche	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	DAVID VILLAMIZAR PEDROZA	RC	1027383981			X			Si	2			Monica Pedroza	1020781673	Monica Pedroza	Si	2			Monica Pedroza	1020781673	Monica Pedroza
2	MATEO LOPEZ LUGO	RC	1025333954			X			Si	2			Paola Lugo	1020724051	Paola Lugo	Si	2			Paola Lugo	1020724051	Paola Lugo
3	JUAN JOSE BELTRAN ACOSTA	RC	1033126180			X			Si	2			Laura Beltran	1020780415	Laura B.	Si	2			Laura Beltran	1020780415	Laura B.
4	IAN MATHIA CAMPO OLIVEROS	RC	1249968790				X		Si	2	2	2	Karlenis Oliveros	31854124	KarlenisO.	Si	2	2	2	Karlenis Oliveros	31854124	Karlenis O.
5	JESUS DAVID CORREA VEGA	RC	1028410697				X		Si	2	2	2	Guadalupe Vega	28662091	Guadalupe	Si	2	2	2	Guadalupe Vega	28662091	Guadalupe
6	SAMMY VALERIA VARGAS CASTILLO	RC	1025333768				X		Si	2	2	2	Diana Castillo	1018418706	Diana	Si	2	2	2	Diana Castillo	1018418706	Diana
7	MAGDIEL GABRIELA LOPEZ DIAZ	RC	1020852152				X		Si	2	2	2	Luisa Diaz	1003740542	Luisa Diaz	Si	2	2	2	Luisa Diaz	1003740542	Luisa Diaz
8	ASHLY ITZEL MENDIETA ESTUPIÑAN	RC	1020852139				X		Si	2	2	2	Silver Mendieta	1070610412	Silver M.	Si	2	2	2	Silver Mendieta	1070610412	Silver M
9	VICTORIA LEAL PATIÑO	RC	1020852190				X		Si	2	2	2	Natalia Patiño	1020754703	Natalia Patiño	Si	2	2	2	Natalia Patiño	1020754703	Natalia Patiño
10	MARTIN ALEJANDRO ENRIQUE CASTELLANOS CRUZ	RC	1028410717				X		Si	2	2	2	Adelaida Cruz	1020724192	Adelaida C.	Si	2	2	2	Adelaida Cruz	1020724192	Adelaida C.
11	AXEL MANUEL MIRANDA VILLALOBOS	RC	1245179782				X		Si	2	2	2	Alexander M.	1041378985	Alexander	Si	2	2	2	Sandra Villalobos	1080421841	Sandra V.
12	RAUL ALEJANDRO QUIROZ SANCHEZ	RC	1074193573				X		Si	2	2	2	Ana Sanchez	1005640713	ANA SANCHEZ	Si	2	2	2	Ana Sanchez	1005640713	ANA SANCHEZ
13	IAN GABRIEL MADERO RODRIGUEZ	RC	1033126035				X		Si	2	2	2	Karina Rodriguez	1057271777	Karina Rodriguez	Si	2	2	2	Karina Rodriguez	1057271777	Karina Rodriguez
14	CRISTIAN DAVID LEON RAMIREZ	RC	1028410663				X		Si	2	2	2	Maria Ramirez	1100346538	Maria Ramirez	Si	2	2	2	Maria Ramirez	1100346538	Maria Ramirez
15	NICOLAS MEDINA CHAVEZ	RC	1014907520				X		Si	2	2	2	Carlina Chavez	1129519171	Carlina Chavez	Si	2	2	2	Carlina Chavez	1129519171	Carlina Chavez
16	VALERIA GONZALEZ OCHOA	RC	1033126060				X		Si	2	2	2	Natalia Ochoa	1027280270	Natalia Ochoa	Si	2	2	2	Yury Ochoa	1027280270	Yury Ochoa
17																							
18																							
19																							
20																							

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRESOS 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:

REGIONAL: BOGOTA — CENTRO ZONAL: USAQUEN — MUNICIPIO: BOGOTA
SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) — MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE
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

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL 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 2 Fecha: 18 Septiembre 2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Manzana	Kumis	Pony up	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 4 Fecha: 25 Septiembre 2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Naranja	Leche	Galletas	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	DAVID VILLAMIZAR PEDROZA	RC	1027308981			X			Si	2			Monica Pedroza	1020781673	Monica Pedroza	Si	2			Monica Pedroza	1020 781673	Monica Pedroza
2	MATEO LOPEZ LUGO	RC	1025333954			X			Si	2			Paula Lugo	1020724051	Paula Lugo	Si	2			Paula Lugo	1020724051	Paula Lugo
3	JUAN JOSE BELTRAN ACOSTA	RC	1033126180			X			Si	2			Laura Beltran	1020780415	Laura B.	Si	2			Laura Beltran	1020780415	Laura B.
4	IAN MATHIA CAMPO OLIVEROS	RC	1249968290				X		Si	2	2	2	Karlenis Oliveros	31854124	KarlenisO.	Si	2	2	2	Karlenis Oliveros	31854124	KarlenisO.
5	JESUS DAVID CORREA VEGA	RC	1028410697				X		Si	2	2	2	Guadalupe V.	28662091	Guadalupe	Si	2	2	2	Guadalupe V	28662091	Guadalupe
6	SAMMY VALERIA VARGAS CASTILLO	RC	1025333768				X		Si	2	2	2	Diana Castillo	1018418706	Diana C.	Si	2	2	2	Diana Castillo	1018418706	Diana C.
7	MAGDIEL GABRIELA LOPEZ DIAZ	RC	1020852152				X		Si	2	2	2	Luisa Diaz	1003740592	Luisa Diaz	Si	2	2	2	Luisa Diaz	1003740592	Luisa Diaz
8	ASHLY ITZEL MENDIETA ESTUPIÑAN	RC	1020852139				X		Si	2	2	2	Silver Mendieta	1070610912	Silver M.	Si	2	2	2	Silver Mendieta	1070610912	Silver M.
9	VICTORIA LEAL PATIÑO	RC	1020852190				X		Si	2	2	2	Natalia Patiño	1020759703	Natalia Patiño	Si	2	2	2	Natalia Patiño	1020759703	Natalia Patiño
10	MARTIN ALEJANDRO ENRIQUE CASTELLANOS CRUZ	RC	1028410717				X		Si	2	2	2	Adelaida Cruz	1020729192	Adelaida C.	Si	2	2	2	Adelaida Cruz	1020729192	Adelaida Cruz
11	AXEL MANUEL MIRANDA VILLALOBOS	RC	1245179767				X		Si	2	2	2	Sandra Villalobos	1080421811	Sandra Villalobos	Si	2	2	2	Sandra Villalobos	1080421811	Sandra Villalobos
12	RAUL ALEJANDRO QUIROZ SANCHEZ	RC	1074193573				X		Si	2	2	2	Ana Sanchez	1005640713	ANA SANCHEZ	Si	2	2	2	Ana Sanchez	1005640713	ANA SANCHEZ
13	IAN GABRIEL MADERO RODRIGUEZ	RC	1033126035				X		Si	2	2	2	Karina Rodriguez	1005727177	Karina Rodriguez	Si	2	2	2	Karina Rodriguez	1005727177	Karina Rodriguez
14	CRISTIAN DAVID LEON RAMIREZ	RC	1028410663				X		Si	2	2	2	Maria Ramirez	1100396538	Maria R.	Si	2	2	2	Maria Ramirez	1100396538	Maria Ramirez
15	NICOLAS MEDINA CHAVEZ	RC	1014907520				X		Si	2	2	2	Carlina Chavez	1129519171	Carlina Chavez	Si	2	2	2	Carlina Chavez	1129519171	Carlina Chavez
16	VALERIA GONZALEZ OCHOA	RC	1033126060				X		Si	2	2	2	Natalia Ochoa	1027780270	Natalia Ochoa	Si	2	2	2	Natalia Ochoa	1027780270	Natalia Ochoa
17																							
18																							
19																							
20																							

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REFRIGERIOS 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:

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: SEPTIEMBRE
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

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 5 Septiembre 2020					DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 12 Septiembre 2020					DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niños y niñas 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	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) Banano	Yogurt	Pan		NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) Mantequilla	Galletas	Leche		NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	MARIANA CRUZ RIAÑO	RC	1076989851				X		SI	2	2	2		Ediber Cruz	1076985603	Ediber Cruz	SI	2	2	2		Ediber Cruz	1076985603	Ediber Cruz
2	DANIEL HERNANDO RODRIGUEZ LAITON	RC	1025333648				X		SI	2	2	2		Carolina laiton	1026286223	Carolina laiton	SI	2	2	2		Carolina laiton	1026286223	Carolina laiton
3	YOSTIN DAVID CAMARGO GELVES	RC	1167214473				X		SI	2	2	2		Yolaida C. Gelves	1065878787	Yolaida G.	SI	2	2	2		Yolaida Gelves	1065878787	Yolaida G.
4	ANGEL STIK ZUÑIGA PARRA	RC	1033125963				X		SI	2	2	2		Maverly Parra	1072666248	Maverly Parra	SI	2	2	2		Maverly Parra	1072666248	Maverly Parra
5	EVAN BOLIVAR ALAPE	RC	1243765254				X		SI	2	2	2		Laura Alape	1000491849	Laura Alape	SI	2	2	2		Laura Alape	1000491849	Laura Alape
6	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
7	DENISSE ALICIA HEREDIA ROMERO	RC	1033125904				X		SI	2	2	2		Guillermo H	1022325061	Guillermo H	SI	2	2	2		Guillermo H.	1022325061	Guillermo H
8	SALOME CUERVO GONZALEZ	RC	1020851576				X		SI	2	2	2		Cecilia Peña	39685669	Cecilia Peña	SI	2	2	2		Cecilia Peña	39685669	Cecilia Peña
9	LIAM BOCANEGRA ESPINOSA	RC	1025333490				X		SI	2	2	2		Leidy Espinosa	1003907853	Leidy E.	SI	2	2	2		Leidy Espinosa	1003907853	Leidy E
10	GUADALUPE CRUZ MORENO	RC	1033125799				X		SI	2	2	2		Nely Sanchez	23623131	NelySanchez	SI	2	2	2		Luisa Moreno	1020825067	Luisa Moreno.
11	SHARLOTTE DIAZ CADENA	RC	1025333409				X		SI	2	2	2		Deiner Diaz	1050781641	DEINER D	SI	2	2	2		Deiner Diaz	1050781641	DEINER D
12	ISABELLA SOFIA MEJIA CONTRERAS	RC	1020851404				X		SI	2	2	2		Marlis Mejia	1082066081	Marlis Mejia	SI	2	2	2		Marlis Mejia	1082066081	Marlis Mejia
13	ZOE LOPEZ MONTAÑA	RC	1033125774				X		SI	2	2	2		Edison Lopez	1020721564	Edison Lopez	SI	2	2	2		Edison Lopez	1020721564	Edison Lopez
14	DANNA VALENTINA ORTIZ PINILLA	RC	1033125741				X		SI	2	2	2		Juan Bautista	1057463578	Juan Bautista	SI	2	2	2		Juan Bautista	1057463578	Juan B.
15	EMMA LUCIA PEREZ RODRIGUEZ	RC	1033125723				X		SI	2	2	2		Alejandra R.	1070727258	Alejandra R	SI	2	2	2		Ale'andra R.	1020727258	Alejandra R
16	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
17	DAVID VEGA ANGULO	RC	1020851345				X		SI	2	2	2		Ismeris Angulo	1052482575	Ismeris AG	SI	2	2	2		Ismeris Angulo	1052482575	Ismeris AG.
18																								
19																								
20																								

TOTAL DE REFRIGERIOS 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: Carolina Acevedo (ENCUENTRO No 1) — Carolina Acevedo (ENCUENTRO No 2)

OBSERVACIONES:

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: SEPTIEMBRE
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 3

Nº orden	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO poblacional del usuario: Mujer Gestante	Niños y niñas menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	1 año a 4 años y 11 meses	5 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO No 3 Fecha: 19 Septiembre 2019 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Mantequilla	Kumis	Fororo	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 4 Fecha: 26 Septiembre 2019 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Norum 17	Hechie	Galletas	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	MARIANA CRUZ RIAÑO	RC	1076989851				X		Si	2	2	2	Ediber Cruz	1076985603	Ediber Cruz	Si	2	2	2	Ediber Cruz	1076985603	Ediber Cruz
2	DANIEL HERNANDO RODRIGUEZ LAITON	RC	1025333648				X		Si	2	2	2	Carolina Laiton	1070746227	Carolina Laiton	Si	2	2	2	Carolina Laiton	1070746227	Carolina Laiton
3	YOSTIN DAVID CAMARGO GELVES	RC	1122114473				X		Si	2	2	2	Yolaida Gelves	1065878867	Yolaida Ge	Si	2	2	2	Yolaida Gelves	1065878867	Yolaida Ge
4	ANGEL STIK ZUÑIGA PARRA	RC	1033125863				X		Si	2	2	2	Mayerly Parra	1072666248	Mayerly Parra	Si	2	2	2	Mayerly Parra	1072666248	Mayerly Parra
5	EVAN BOLIVAR ALAPE	RC	1243265254				X		Si	2	2	2	Laura Alape	1000498849	Laura Alape	Si	2	2	2	Laura Alape	1000498849	Laura Alape
6	PAULA VALENTINA BECERRA DIAZ	RC	1018521552				X		Si	2	2	2	Nelly Diaz	52703522	Nelly Diaz	Si	2	2	2	Nelly Diaz	52703522	Nelly Diaz
7	DENISSE ALICIA HEREDIA ROMERO	RC	1033125904				X		Si	2	2	2	Guillermo H.	1022325061	Guillermo H	Si	2	2	2	Guillermo H	1022325061	Guillermo H
8	SALOME CUERVO GONZALEZ	RC	1020851576				X		Si	2	2	2	Cecilia Peña	39685664	Cecilia Peña	Si	2	2	2	Cecilia Peña	39685664	Cecilia Peña
9	LIAM BOCANEGRA ESPINOSA	RC	1025333490				X		Si	2	2	2	Leidy Espinosa	1003107853	Leidy E	Si	2	2	2	Leidy Espinosa	1003107853	Leidy E
10	GUADALUPE CRUZ MORENO	RC	1033125799				X		Si	2	2	2	Nelly Z Sanchez	23623131	Nelly Rocio Sanchez	Si	2	2	2	Nelly R. Sanchez	23623131	Nelly Rocio Sanchez
11	SHARLOTTE DIAZ CADENA	RC	1025333409				X		Si	2	2	2	Deiner Diaz	1050781641	DEINER D	Si	2	2	2	Deiner Diaz	1050781641	DEINER D.
12	ISABELLA SOFIA MEJIA CONTRERAS	RC	1020851404				X		Si	2	2	2	Marlis Mejia	1082066051	Marlis Mejia	Si	2	2	2	Marlis Mejia	1082066051	Marlis Mejia
13	ZOE LOPEZ MONTAÑA	RC	1033125774				X		Si	2	2	2	Edison Lopez	1020721564	Edison Lopez	Si	2	2	2	Edison Lopez	1020721564	Edison Lopez
14	DANNA VALENTINA ORTIZ PINILLA	RC	1033125741				X		Si	2	2	2	Juan Bautista	1057963578	Juan B.	Si	2	2	2	Juan Bautista	1057963578	Juan B.
15	EMMA LUCIA PEREZ RODRIGUEZ	RC	1033125723				X		Si	2	2	2	Alejandra R.	1020727758	Alejandra R	Si	2	2	2	MASIEL PEREZ	1087437221	MASIEL P.
16	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
17	DAVID VEGA ANGULO	RC	1020851345				X		Si	2	2	2	Ismeris Angulo	1052982575	Ismeris AG	Si	2	2	2	Ismeris Angulo	1052982575	Ismeris AG
18																						
19																						
20																						

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REFRIGERIOS 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!

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: SEPTIEMBRE
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL COQUO — NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL COQUO 2

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 3 Fecha: 17-09-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 24-09-24							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 2 años y 11 meses	3 años a 5 años 11 meses		Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) MANZANA	KUMIS	MANTECADA				NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) NARANJA	GALLETA	LECHE				NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	LAURA CAROLINA DELGADILLO SALAMANCA	CC	1070020147	X						SI	1	1	1				Carolina Delgadillo	1070020147	Laura Delgadillo	NO	1	1	1				Carolina Delgadillo	1070020147	Laura Delgadillo
2	NATALY CUELLAR MARTINEZ	CC	1078750789	X						SI	1	1	1				Nataly Cuellar	1078750789	Nataly Cuellar										
3	ROTHSYBELL EMILIA GARCIA VASQUEZ	PPT	3392237	X						SI	1	1	1				Rothsybell Garcia		Rothsybell Garcia										
4	BEATRIZ HORTENCIA POLO MOYA	CC	1007049433	X						SI	1	1	1				Beatriz Polo	1007049433	Beatriz Polo	NO	1	1	1				Beatriz Polo	1007049433	Beatriz Polo
5	ALEXANDRA GOMEZ BELTRAN	CC	1018495565	X																									
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	GAEL DAVID LEAL TORRES	RC	1025334503		X																								
8	SAMUEL DAVID LOPEZ NIETO	RC	1025334536		X																								
9	HANNA SOFIA MALDONADO NOVOA	RC	1025334263			X				SI	2						Lucy Yomile Perez	1074	Lucy Perez	SI	2						Lucy Yomile Perez	1074	Lucy Perez
10	ZOE ROJAS GACHARNA	RC	1014749086			X				SI	2						Tatiana Gacharna	1015	Tatiana Gacharna	SI	2						Tatiana Gacharna	1015	Tatiana Gacharna
11	AXEL JOEL TAPIA FUENTES	RC	1245081540			X				SI	2						Camila Fuentes	1022340	Camila Fuentes	SI	2						Camila Fuentes	1022340	Camila Fuentes
12	MIGUEL ANGEL ABRIL ROMERO	RC	1020852611			X				SI	2						Laura Romero	1000746	Laura Romero	SI	2						Laura Romero	1000746	Laura Romero
13	EILEN ZAMARA ROMERO QUIROGA	RC	1020852252				X			SI	2	2	2				Maily Quiroga	1077	Maily Quiroga	SI	2						Luz Mary Pinilla	51 86	Luz Mary Pinilla
14	MAXIMILIANO URREGO BELTRÁN	RC	1243765722				X			SI	2	2	2				patricia Beltran	1079	Patricia Beltran	SI	2	2	2				patricia Beltran	1079	Patricia Beltran
15	GIANNA ISABELLA CARMONA FERNÁNDEZ	RC	1020852121				X													SI	2	2	2				Yohaliz Fonseca		Yohaliz Fonseca
16	JERONIMO FONSECA JUNCA	RC	1243763958				X			SI	2	2	2				Angie Junca	1000	Angie Junca	SI	2	2	2				Angie Junca	1000	Angie Junca
17	AARON ISAAC ARISMENDIZ	RC	1021374584		X																								
18	JUAN JOSE MEDINA GOMEZ	RC	1027403916		X																								
19																													
20																													

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 19 — ENCUENTRO No 4: 19

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: SEPTIEMBRE
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

#	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	1 año a 2 años y 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO No 1 Fecha: 03-SEP-24: Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: BANANO	YOGURT	PAN	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 2 Fecha: 30-09-24: Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: MANZANA	GALLETAS	LECHE	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	LAURA CAROLINA DELGADILLO SALAMANCA	CC	1070020147	X					NO	1	1	1	laura Delgadillo	1070020147	laura Delgadillo	NO	1	1	1	laura Delgadillo	1070020147	laura Delgadillo
2	NATALY CUELLAR MARTINEZ	CC	1078750789	X					NO	1	1	1	Nataly cuellar	1078750789	Nataly Cuellar M	NO	1	1	1	Nataly cuellar	1078750789	Nataly Cuellar M
3	ROTHSYBELL EMILIA GARCIA VASQUEZ	PPT	3392237	X					NO	1	1	1	Rotsybell Garcia		Rotsybell G.	NO	1	1	1	Rotsybell Garcia		Rotsybell G.
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	ALEXANDRA GOMEZ BELTRAN	CC	1018495565	X																		
6	DANIELA MORA AYALA	CC	1000695995	X												NO	1	1	1	Daniela Mora A.	1000695995	Daniela Mora
7	GAEL DAVID LEAL TORRES	RC	1025334503		X																	
8	SAMUEL DAVID LOPEZ NIETO	RC	1025334536		X																	
9	HANNA SOFIA MALDONADO NOVOA	RC	1025334263			X			SI	2			Lucy Yamile Perez	1014444443	Lucy Pérez	SI	2			Lucy Yamile P	1014444443	Lucy Pérez
10	ZOE ROJAS GACHARNA	RC	1014749086			X			SI	2			Tatiana Gacharna	1015455537	Tatiana Gacharna	SI	2			Tatiana Gacharna	1015455537	Tatiana Gacharna
11	AXEL JOEL TAPIA FUENTES	RC	1245081540			X			SI	2			Camila Fuentes	1022340135	Camila Fuentes	SI	2			Camila Fuentes	1022340135	Camila Fuentes
12	MIGUEL ANGEL ABRIL ROMERO	RC	1020852611			X			SI	2			Laura Romero	1000465104	Laura Romero	SI	2			Laura Romero	1000465104	Laura Romero
13	EILEN ZAMARA ROMERO QUIROGA	RC	1020852252				X		SI	2	2	2	Maily Quiroga	1031191535	Maily Quiroga	SI	2	2	2	Maily Quiroga	1031191535	Maily Quiroga
14	MAXIMILIANO URREGO BELTRÁN	RC	1243765722				X		SI	2	2	2	Patricia Beltran	1070329641	Patricia Beltran	SI	2	2	2	Patricia Beltran	1070329641	Patricia Beltran
15	GIANNA ISABELLA CARMONA FERNÁNDEZ	RC	1020852121				X		SI	2	2	2	Yoberlis Fernandez		Yoberlis Fernandez	SI	2	2	2	Yoberlis Fernandez		Yoberlis Fernandez
16	JERONIMO FONSECA JUNCA	RC	1243760958				X		SI	2	2	2	Angie Junca	1000148104	Angie Junca.	SI	2	2	2	Angie Junca	1000148104	Angie Junca.
17																						
18																						
19																						
20																						

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 20 — ENCUENTRO No 2: 21

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Juliana Pinilla Cruz — Juliana Pinilla Cruz

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: SEPTIEMBRE

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: 18-09-24 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): MARCANDA	KUMIS	MARGOSA	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 4 Fecha: 25-09-24 — 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	EDNA ROCIO ROJAS CASTRO	CC	1020771999	X																		
2	CRISTIAN GAEL TUANAMA BANDEIRA	RC	1074834228			X			SI	2			Mitzy Cruz	1101222561	Mitzy Cruz	SI	2			Mitzy Cruz	1101222561	Mitzy Cruz
3	IAN DANIEL GONZALEZ LUNA	RC	1028410809			X			SI	2			Valentina luna	1001096854	Valentina Luna	SI	2			Valentina luna	1001096854	Valentina Luna
4	ELIZABETH MARGARITA MEBA JIMENEZ	RC	1024617721			X			SI	2			Maron Jimenez	1082994822	Maron Jimenez	SI	2			Maria Jimenez	1082994822	Maron Jimenez
5	MATEO ANDRES JIMENEZ PALMA	RC	1020852383				X		SI	2	2	2	Maria Jimenez	1082973480	Maria Jimenez	SI	2	2	2	Maria Jimenez	1084517493	María Jimenez
6	HELLEN LUCIANA PEREZ VEGAS	RC	1025333842				X		SI	2	2	2	Tatiana Vegas	1020289028	Tatiana Vegas	SI	2	2	2	Tatiana Vegas	1020289028	Tatiana Vegas
7	SHAIRA MUÑOZ VILORIA	RC	1066533603				X		SI	2	2	2	Lorena viloria	1066513660	Lorena viloria.	SI	2	2	2	Lorena viloria	1066513660	Lorena viloria.
8	EMMANUEL SALDAÑA HERNANDEZ	RC	1025333805				X		SI	2	2	2	Paula Hernandez	1020853710	Paula Hernandez	SI	2	2	2	Paula Hernandez	1020853710	Paula Hernandez
9	MICHELLE SHARAI ALBARRACÍN FLOREZ	RC	1025333729				X		SI	2	2	2	Jadis Florez	1082986172	Jadis Florez Lopez	SI	2	2	2	Jadis Florez L	1022856123	Jadis Florez Lopez
10	MATHIAS SAMUEL SULBARAN URRIBARRI	RC	1233927683				X		SI	2	2	2	Olga Rosa Umbaro	1033266	Olga Umbaro	SI	2	2	2	Olga Umbaro	1033266	Olga Umbaro
11	ANTONELLA TORRES ROSSO	RC	1033125703				X		SI	2	2	2	Daniela Rosso	1020842849	Daniela Rosso	SI	2	2	2	Daniela Rosso	1020842849	Daniela Rosso
12	ALAN MAURICIO ASPRILLA CORTES	RC	1025333280				X		SI	2	2	2	Diana Cortes	1002496322	Diana Cortes	SI	2	2	2	Diana Cortes	1002496322	Diana Cortes
13	NASLY MARIANA ALVAREZ ESCARRAGA	RC	1071581947				X		SI	2	2	2	Andrea Escarraga	1020813112	Andrea Escarraga	SI	2	2	2	Andrea Escarraga	1020813112	Andrea Escarraga
14	JUAN SEBASTIAN CASTIBLANCO GOYENECHE	RC	1025333661				X		SI	2	2	2	Alejandra Gonzalez	1070836601	Alejandra Gonzalez	SI	2	2	2	Alejandra Goyeneche	1020836601	Alejandra Goyeneche
15	MATHIAS URRIGO BASTO	RC	1025333349				X		SI	2	2	2	Carolina Basto	1020360231	Carolina Basto	SI	2	2	2	Carolina Basto	1020360231	Carolina Basto
16	VICTORIA AMAYA TINJACA	RC	1014748406				X		SI	2	2	2	Yaneisis Florez	1002357645	Andrea Tinjaca	SI	2	2	2	Andrea Tinjaca	1020319122	Andrea Tinjaca
17	MAXIMILIANO BAENA FLOREZ	RC	1050784469				X		SI	2	2	2	Yaneisis Florez	1002357645	Yaneisis Florez	SI	2	2	2	Yaneisis Florez	1002357645	Yaneisis Florez
18	YULIBER CARRASQUEL RAMOS	RC	1038126619		X																	
19																						
20																						

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 32 — ENCUENTRO No 4: 32

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Liliana Pinilla Cruz

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: CNMF [X] HCB - FAMI [ ] — MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE

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

N° Línea	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 5 años y 11 meses	6 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO No 1 Fecha: 04-Sep-24 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): RACIÓN X COCIDA	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 2 Fecha: 11-Sep-24 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): MANZANA GALLETA LECHE	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	EDNA ROCIO ROJAS CASTRO	CC	1020771999	X														
2	CRISTIAN GAEL TUANAMA BANDEIRA	RC	1074834228			X			SI	2	Vanessa Bandeira	1111222561	- Bandeira	SI	2	Vanessa Bandeira	1111222561	- Bandeira
3	IAN DANIEL GONZALEZ LUNA	RC	1028410869			X			SI	2	Valentina Luna	1001096854	Valentina Luna M.	SI	2	Valentina Luna	1001096854	Valentina Luna M.
4	ELIZABETH MARGARITA MEJIA JIMENEZ	RC	1024617721			X			SI	2	Maria Jimenez	1082496446	- Maria Jimenez	SI	2	Maria Jimenez	1082496446	- Maria Jimenez
5	MATEO ANDRES JIMENEZ PALMA	RC	1020852383				X		SI	2 2 2	Mateo Jimenez	1082498502	maria jimenez	SI	2 2 2	Mateo Jimenez	1082498502	Maria Jimenez
6	HELLEN LUCIANA PEREZ VEGAS	RC	1025333842				X		SI	2 2 2	Tatiana Vegas	1020179018	Tatiana Vegas	SI	2 2 2	Tatiana Vegas	1020179018	Tatiana Vegas
7	SHAIRA MUÑOZ VILORIA	RC	1066533603				X		SI	2 2 2	Lorena Viloria	1066513166	Lorena Viloria	SI	2 2 2	Lorena Viloria	1066513166	Lorena Viloria
8	EMMANUEL SALDAÑA HERNANDEZ	RC	1025333805				X		SI	2 2 2	Paula Hernandez	1020803310	Paula Hernandez	SI	2 2 2	Paula Hernandez	1020803310	Paula Hernandez
9	MICHELLE SHARAI ALBARRACÍN FLOREZ	RC	1025333729				X		SI	2 2 2	Ledys Florez	1082496183	- Ledis Florez Lopez	SI	2 2 2	Ledys Florez	1082496183	- Ledis Florez Lopez
10	MATHIAS SAMUEL SULBARAN URRIBARRI	RC	1233927683				X		SI	2 2 2	Ramona Umbarri	1033266	Olga Urriba	SI	2 2 2	Olga Ramona Umbarri	1033266	Olga Urriba
11	ANTONELLA TORRES ROSSO	RC	1033125703				X		SI	2 2 2	Daniela Rosso	1020420891	Daniela Rosso	SI	2 2 2	Daniela Rosso	1020420891	Daniela Rosso
12	ALAN MAURICIO ASPRILLA CORTES	RC	1025333280				X							SI	2 2 2	Diana Cortes	1084496521	Diana Cortes
13	NASLY MARIANA ALVAREZ ESCARRAGA	RC	1071581947				X		SI	2 2 2	Andrea Escarraga	1020817512	Andrea Escarraga	SI	2 2 2	Andrea Escarraga	1020817512	Andrea Escarraga
14	JUAN SEBASTIAN CASTIBLANCO GOYENECHE	RC	1025333661				X		SI	2 2 2	Alejandra Covaleda	1070827860	Alejandra Covaleda	SI	2 2 2	Alejandra Covaleda	1070827860	Alejandra Covaleda
15	MATHIAS URREGO BASTO	RC	1025333349				X		SI	2 2 2	Carolina Basto	1024160231	Carolina Basto	SI	2 2 2	Carolina Basto	1024160231	Carolina Basto
16	VICTORIA AMAYA TINJACA	RC	1014748406				X		SI	2 2 2	Andrea Tinjaca	1020749122	Andrea Tinjaca	SI	2 2 2	Andrea Tinjaca	1020749122	Andrea Tinjaca
17	MAXIMILIANO BAENA FLOREZ	RC	1050784469				X		SI	2 2 2	Yanelsis Florez	1002357645	Yanelsis Florez	SI	2 2 2	Yanelsis Florez	1002357645	Yanelsis Florez
18																		
19																		
20																		

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	30	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 1 DE 2
		CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA
SERVICIO: CIMF [X] MCB - FAMI [ ] MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE
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	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 03 SEP 24					DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 17 - SEP - 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 + 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
										15 MARGARINA	1 PAN	1 QUESO						MARGARINA	PAN	QUESO				
1	ALANA SOFIA SUAREZ GUZMAN	RC	1028411010		X				SI	1	1	1		Carolina Guzman	6999843	Cristina Guzman	SI	1	1	1		cristina Guzman	6999843	Cristina Guzman
2	EMMA ISABELLA GALLEGO NOVOA	RC	1020852701			X			SI	2				Deicy Novoa	1018488893	Deicy Novoa	SI	2				Deicy Novoa	1018488893	Deicy Novoa
3	LUIS ANGEL SERPA CONTRERAS	RC	1025333898			X			SI	2				paula contreras	1007-62119	Paula contreras	SI	2				Paula contreras	1007-62119	Paula contreras
4	EIMMY SOFIA CORREA GUZMAN	RC	1033126224			X			SI	2				Karla Guzman	1047513077	Karla Guzman	SI	2				Karla Guzman	1047513077	Karla Guzman
5	ANNA LUCIA TORRES VELANDIA	RC	1146686672			X			SI	2				luz Monica Sandoval	3167414	luz monica sandoval	SI	2				Jessica velandia	1026775155	Jessica velandia
6	CRISTHOPER SUAREZ VEGA	RC	1025333991			X			SI	2				leidi vega p	1020898120	Yatiana vega								
7	JUAN DIEGO MENDEZ AYURE	RC	1014909276			X			SI	2				Fatiana Ayure	1003761363	Yina Ayure Cifuentes	SI	2				Fatiana Ayure	1003761363	Yina Ayure Cifuentes
8	THOMAS DAVID LAGOS CUERVO	RC	1033125972				X		SI	2	2	2		Yesica Cuervo	1020826004	Yesica Cuervo	SI	2	2	2		Yesica Cuervo	1020826004	Yesica Cuervo
9	BOSIBEL ANAYS CORREA VILLA	RC	1069269110				X		SI	2	2	2		Rusmary villa	1015485539	Rusmary villa	SI	2	2	2		Rusmary villa	1015485539	Rusmary villa
10	MATEO DAVID BORJAS RODRIGUEZ	RC	1028410710				X		SI	2	2	2		Kimberly Rodriguez		Kimberly Rodriguez	SI	2	2	2		Kimberly Rodriguez		Kimberly Rodriguez
11	JOSUE MEJIA GUEVARA	RC	1243764579				X		SI	2	2	2		Cristian Mejia	1018444437	Cristian Mejia	SI	2	2	2		cristian Mejia	1018444437	Cristian Mejia
12	SANTIAGO JOSE LEÓN RUBIO	RC	1033125942				X		SI	2	2	2		cristina Leon	42500543	Cristina leon rubio	SI	2	2	2		cristina leon	42500543	Cristina leon Rubio
13	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
14	IAN SAMUEL ACEVEDO NOPE	RC	1020851743				X		SI	2	2	2		Manuel Nope	1019782268	manuel nope cardenas	SI	2	2	2		Manuel Nope	1019782268	manuel nope cardenas
15	ISAAC COBOS GALVIS	RC	1020851257				X										SI	2	2	2		Delly Galvis		Delly Galvis
16	EMMANUEL SERPA LOPEZ	RC	1064611110				X		SI	2	2	2		Linelys lopez	1004360393	Linelys Lopes	SI	2	2	2		linely lopez	1004360393	Linelys Lopes
17	EMIL DAVID ARNACHES VEGA	RC	1033125852				X		SI	2	2	2		carolina vega	1127662197	carolina vega	SI	2	2	2		carolina vega	1127662197	carolina vega
18																								
19																								
20																								

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS:	31	31
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 PUBLICA	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA
SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE
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

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL HOGAR: 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: 19-09-24 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las cantidades entregadas)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 4 Fecha: 26-09-24 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las cantidades entregadas)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ALANA SOFIA SUAREZ GUZMAN	RC	1028411010		X				SI 1	1 1	Cristina Guzman	6999843	Cristina Guzman	SI	1 1 1	Cristina Guzman	6999843	Cristina Guzman
2	EMMA ISABELLA GALLEGO NOVOA	RC	1020852701			X			SI 2		Deici Novoa	1018481893	Deici Novoa	SI	2	Deici Novoa	1018481893	Deici Novoa
3	LUIS ANGEL SERPA CONTRERAS	RC	1025333898			X			SI 2		Paula Contreras	1007621219	Paula Guzman	SI	2	Paula Contreras	1007621219	Paula Contreras
4	EIMMY SOFIA CORREA GUZMAN	RC	1033126226			X			SI 2		Karla Guzman	1047513077	Karla Guzman	SI	2	Karla Guzman	1047513077	Karla Guzman
5	ANNA LUCIA TORRES VELANDIA	RC	1146686672			X			SI 2		Jessica velandia	1020793155	Jessica Velandia	SI	2	Jessica velandia	1020793155	Jessica Velandia
6	CRISTHOPER SUAREZ VEGA	RC	1025333931			X			SI 2		Leidy Vega	1020866180	Tatiana vega	SI	2	Leidy Vega	1020866180	Tatiana vega
7	JUAN DIEGO MENDEZ AYURE	RC	1014909276			X			SI 2		Tatiana Ayure	1007365363	Tatiana Ayure	SI	2	Tatiana Ayure	1007365367	Tatiana Ayure
8	THOMAS DAVID LAGOS CUERVO	RC	1033125972				X		SI 2 2 2		Yesica Cuervo	1070820034	Yesica Cuervo	SI	2 2 2	Yesica Cuervo	1070820034	Yesica Cuervo
9	ROSIBEL ANAYS CORREA VILLA	RC	1069269110				X		SI 2 2 2		Rosmery Villa	1015468331	Rosmery Villa	SI	2 2 2	Rosmery Villa	1015468331	1015468331 Rosmery Villa
10	MATEO DAVID BORJAS RODRIGUEZ	RC	1028410710				X		SI 2 2 2		Kimberly Rodriguez		Kimberly Rodriguez	SI	2 2 2	Kimberly Rodriguez		Kimberly Rodriguez
11	JOSUE MEJIA GUEVARA	RC	1243764579				X		SI 2 2 2		Cristian Mejia	1018449431	Cristian Mejia	SI	2 2 2	Angie Guevara		ANGIE GUEVARA
12	SANTIAGO JOSE LEÓN RUBIO	RC	1033125942				X		SI 2 2 2		Cristina leon	42500543	Cristina leon Rubio	SI	2 2 2	Cristina leon Rubio	42500543	Cristina leon Rubio
13	MATIAS MANCIPE GUEVARA	RC	1243763786				X		SI 2 2 2		Mariana Guevara	1020839835	Mariana Guevara					
14	IAN SAMUEL ACEVEDO NOPE	RC	1020851743				X		SI 2 2 2		Maricel Nope	1053849263	Maricel Nope	SI	2 2 2	Maricel Nope	1053849263	Maricel Nope
15	ISAAC COBOS GALVIS	RC	1020851257				X		SI 2 2 2		Delly Galvis		Delly Galvis	SI	2 2 2	Delly Galvis		Delly Galvis
16	EMMANUEL SERPA LOPEZ	RC	1064611110				X		SI 2 2 2		Lineys Lopez	1004360393	Lineys Lopez	SI	2 2 2	Lineys Lopez	1004360395	Lineys Lopez
17	EMIL DAVID ARNACHES VEGA	RC	1033125852				X		SI 2 2 2		Carolina Vega	1127662197	carolina vega	SI	2 2 2	Carolina Vega	1127662197	carolina vega
18																		
19																		
20																		

TOTAL DE RESGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 33 — ENCUENTRO No 4: 31

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Liliana Pinilla Cruz — Liliana Pinilla Cruz

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	11/06/2018
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: SEPTIEMBRE
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 3

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	CALIFICACIÓN NUTRICIONAL 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: 3/9/2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Cereal	Yogurt	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 2 Fecha: 10/9/2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Mezcla Lactea	Galletas	Leche	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	KAROL ESTEFANY PIÑEROS VERA	CC	1000180464	X					NO	1	1	Karol Pineros	1000180464	Karol Pineros								
2	EMILY SAMARA MIER BELLO	RC	1020853682		X				NO	1	1	Maria Bello	1020781632	Maria Bello	NO	1	1	1	Maria Bello	1020781632	Maria Bello
3	MICHELLE PEÑA RIVEROS	RC	1020853476		X																
4	DEREK SAMUEL SIERRA DIAZ	RC	1028111127		X																
5	LAHIAM THOMAS GONZALEZ GARZON	RC	1020853640		X				NO	1	1	Natalia Garzon	1020738827	Natalia Garzon	NO	1	1	1	Natalia Garzon	1020738827	Natalia Garzon
6	MARIA FERNANDA GALEANO BLANCO	T.I	1033107397	X					SI	2	2	Maria fernanda G.	1033107397	Maria fernanda G.							
7	JENNY CAROLINA BAEZ VALERO	CC	1020738367	X					NO	1	1	Jenny Baez	1020738367	Jenny Baez							
8	JUAN PABLO PEDRAZA ALVAREZ	RC	1248969187			X			SI	2		Paula Alvarez	1710384995	Paula Alvarez	SI	2			Paula Alvarez	1710384995	Paula Alvarez
9	LIAM YADIR URREGO ALGARRA	RC	1025334064			X			SI	2		Monica algarra	1006609211	Monica algarra	SI	2			Monica algarra	1006609211	Monica algarra
10	ALAN GAEL AGUILERA TUNAROZA	RC	1028410905			X			SI	2		Mariana Tunaroza	1028608735	Mariana tunaroza	SI	2			Mariana Tunaroza	1028608735	Mariana tunaroza
11	JUAN ANDRES BAEZ DIAZ	RC	1025333980			X			SI	2		Ycora Diaz	1025360106	Ycora Diaz	SI	2			Ycora Diaz	1025360106	Ycora Diaz
12	THIAGO GUERRERO GOMEZ	RC	1020852295				X		SI	2	2	Alejandro6	1002211538	Alejandro Guerrero	SI	2	2	2	Alejandro Guerrero	1002211538	Alejandro6
13	ZOE AILEEN SANABRIA CRUZ	RC	1025334492		X																
14	BENYAMIN EMANUEL COLLANTES BELTRAN	RC	1025334204			X			SI	2		Fernanda Beltran	1002519764	Fernanda beltran							
15	LUINYERLIS GABRIELA TORRES SOTO	ANM	20012024118			X			SI	2		Yormaris Soto		Yormaris Soto	SI	2			Yormaris Soto		Yormaris Soto
16	JEAN PIER MARTINEZ BERNAL	RC	1025333968			X			SI	2		Johana Bernal	1030610533	Johana Beltran	SI	2			Johana Beltran	1030610533	Johana Beltran
17	THIAGO GAEL ANTEQUERA ARVELO	RC	1020852503			X			SI	2		Carlode Arelo	13632713	Carlode Arelo	SI	2			Carlode Arelo	13632713	Carlode Arelo
18																					
19																					
20																					

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 29 — ENCUENTRO No 2: 18

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Martha Pineda

OBSERVACIONES:

Cualquier copia impresa o digital de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS RECOLECTADOS 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

F8.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: SEPTIEMBRE
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.	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	ESTADO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Niños y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	1 año a 5 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO No 3 Fecha: 19/9/2024 — Usuario estuvo con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Mazamorra	Torta	Mixtura	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 4 Fecha: 24/09/2024 — Usuario estuvo con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Mazamorra	Galleta	Torta	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	KAROL ESTEFANY PIÑEROS VERA	CC	1000180464	X																		
2	EMILY SAMARA MIER BELLO	RC	1020853182		X				NO	1	1	1	Maria Bello	1020781632	Maria Bello	NO	1	1	1	Maria Bello	1020781632	Maria Bello
3	MICHELLE PEÑA RIVEROS	RC	1020853476		X																	
4	DEREK SAMUEL SIERRA DIAZ	RC	102811127		X				NO	1	1	1	Dayana Diaz	1020781632	Dayana Diaz	NO	1	1	1	Dayana Diaz	1020781632	Dayana Diaz
5	LAHAM THOMAS GONZALEZ GARZON	RC	1020853140		X				NO	1	1	1	Natalia Garzón	1020732827	Natalia Garzón	NO	1	1	1	Natalia Garzon	1020732827	Natalia Garzon
6	MARIA FERNANDA GALEANO BLANCO	TI	1033107397	X																		
7	JENNY CAROLINA BAEZ VALERO	CC	1020738367	X					NO	1	1	1	Jenny Baez	1020738367	Jenny Baez					Jenny Baez	1020738367	Jenny Baez
8	JUAN PABLO PEDRAZA ALVAREZ	RC	1249969187			X			SI	2			Paula Alvarez	1233644150	Paula Alvarez	SI	2			Paula Alvarez	1233644150	Paula Alvarez
9	LIAM YADIR URREGO ALGARRA	RC	1025334064			X			SI	2			Monica algarra	1020849223	Monica algarra	SI	2			Monica Algarra	1020849223	Monica Algarra
10	ALAN GAEL AGUILERA TUNAROZA	RC	1028410905			X			SI	2			Mariana Tunaroza	1020868435	Mariana Tunaroza	SI	2			Mariana Tunaroza	1020868435	Mariana Tunaroza
11	JUAN ANDRES BAEZ DIAZ	RC	1025333980			X			SI	2			Laura Diaz	1020780	Laura Diaz	SI	2			Laura Diaz	1020780	Laura Diaz
12	THIAGO GUERRERO GOMEZ	RC	1020852295				X		SI	2	2	2	Alejandro6	1002711588	Alejandro6	SI	2	2	2	Alejandro6	1002711588	Alejandro6
13	ZOE AILEEN SANABRIA CRUZ	RC	1025334492		X																	
14	BENYAMIN EMANUEL COLLANTES BELTRAN	RC	1025334204			X			SI	2			Yenny Fernanda Beltran	1002519764	Fernanda Beltran	SI	2			Yenny Fernanda Beltran	1002519764	Fernanda Beltran
15	LUINYERLIS GABRIELA TORRES SOTO	ANM	20012024118			X			SI	2			Yormans Soto		Yormans Soto	SI	2			Yormans Soto		Yormans Soto
16	JEAN PIER MARTINEZ BERNAL	RC	1025333968			X			SI	2			Johana_Beltrand	1030610533	Johana Beltrand	SI	2			Johana Beltrand	1030610533	Johana Beltrand
17	THIAGO GAEL ANTEQUERA ARVELO	RC	1020852503			X			SI	2			Carlode Avelo	13632713	Carlode Avelo	SI	2			Carlode Avelo	13632713	Carlode Avelo
18																						
19																						
20																						

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 22 — 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!

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: SEPTIEMBRE
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: 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: 4/09/2024: Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): BANANO	PAN	YOGUURT	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 2 Fecha: 11/09/2024: Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): MANDARINA	GALLETA	LECHE	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	MARIA JOSE TIVABIJA PEREZ	RC	1145431091				X		SI	2	2	2	Fernanda Perez	1007751289	Fernanda Perez	SI	2	2	2	Fernanda P	1007751289	fernanda P.
2	LIAM JHOEL RAMIREZ GRANADOS	RC	1025333752				X		SI	2	2	2	Derly Granados	1000991380	Derly Granados	SI	2	2	2	Derly Granados	1000991380	Derly Granados
3	JAZLYN ELENA PALACIOS PARRA	ANM	21220232680			X			SI	2			Jenifer Parra		Jenifer Parra	SI	2			Jenifer Parra		Jenifer Parra
4	EILEEN CELESTE ALGARRA URREGO	RC	1033126040				X		SI	2	2	2	Laura Urrego	1028901760	Laura Urrego	SI	2	2	2	Laura Urrego	1028901760	Laura Urrego
5	THIAGO SAID CASTILLO GONZALEZ	RC	1243765998				X		SI	2	2	2	Rosbelly Gonzalez	70666723	Rosbelly Gonzalez	SI	2	2	2	Rosbely Gonzalez	70666723	Rosbely Gonzalez
6	KYLIAN JACOB RUIZ RUIZ	RC	1033126039				X		SI	2	2	2	Leidy Paola Ruiz	1020773763	Leidy Ruiz.	SI	2	2	2	Leidy Ruiz J	1020773763	Leidy Ruiz R.
7	KYLIAN AARON AMARALES PELEY	RC	1020852373				X		SI	2	2	2	Karu Peley	6817691	Karu Peley	SI	2	2	2	Karu Peley	6817691	Karu Peley
8	EVESLITH ANTONELLA MARQUEZ NOGUERA	RC	1028410672				X															
9	ISAAC ALEXANDER PEÑA GONZALEZ	RC	1020852245				X		SI	2	2	2	Yenderlys Gonzalez		Yenderlys G	SI	2	2	2	Yenderlys G		Yenderlys G
10	YOSHI VARGAS PEREZ	RC	1020852160				X		SI	2	2	2	Ana Vargas	1020728933	Ana Vargas	SI	2	2	2	Ana Vargas	1020728933	Ana Vargas
11	KAILANYS NAZARETH SEQUERA CASTRO	RC	1028410784				X															
12	BREIMER BETANCOURT BLANQUICETH	RC	1028410634				X		SI	2	2	2	Maria Blanquiceth	1003451117	Maria Blanquiceth	SI	2	2	2	Maria Blanquiceth	1003451117	Maria Blanquiceth
13	SARA SOFIA GARAY PEREZ	RC	1025333929			X			SI	2			Charick Perez	1013763141	Charick Perez	SI	2			Charick Perez	1013763141	Charick Perez
14	DULCE CELESTE OVIEDO BOGOYA	RC	1025333953			X			SI	2			Leidy Bogoya	53177697	Leidy Bogoya	SI	2			Leidy Bogoya	53177697	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	DERECK MATEO LOBO SIERRA	RC	1033126111				X		SI	2	2	2	ANDRES LOBO	1001219112	ANDRES LOBO	SI	2	2	2	ANDRES LOBO	1001219112	ANDRES LOBO
17	Sarai Chiquinquira Arce	CC	1028410766				X									SI	2	2	2	Yesenia Mejia		Yesenia Mejia
18	Yeray de Jesus Hernandez	RC	1043117295				X									SI	2	2	2	Julia Lopez Ortiz	1003368610	Julia Lopez Ortiz
19																						
20																						

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: 28 ENCUENTRO No 1 | 32 ENCUENTRO No 2
Firma de quien entrega por parte de la EAS: Martha Pineda | Martha Pineda
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 COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN UTILIZADOS 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

FO.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: SEPTIEMBRE
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: Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	1 año a 5 años 11 meses	6 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO No 3 Fecha: 19/09/2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): MANZANA	TORTA	KUMIS	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 4 Fecha: 25/09/2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): MANZANA	GALLETA	LECHE	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	MARIA JOSE TIVABIJA PEREZ	RC	1145431091				X		SI	2	2	2	Fernanda Perez	1001751259	Fernanda Perez	SI	2	2	2	Fernanda Perez	1001751259	Fernanda Perez
2	LIAM JHOEL RAMIREZ GRANADOS	RC	1025339752				X		SI	2	2	2	Derly Granados	1000991380	Derly Granados	SI	2	2	2	Derly Granados	1000991380	Derly Granados
3	JAZLYN ELENA PALACIOS PARRA	ANM	21220232680			X			SI	2			Jenifer Parra		Jenifer Parra	SI	2			Jenifer Parra		Jenifer Parra
4	EILEEN CELESTE ALGARRA URREGO	RC	1033126040				X		SI	2	2	2	Laura Urrego	1028901260	Laura Urrego	SI	2	2	2	Laura Urrego	1028901260	Laura Urrego
5	THIAGO SAID CASTILLO GONZALEZ	RC	1243765938				X		SI	2	2	2	Rosbely Gonzalez S.	1066723	Rosbely Gonzalez S	SI	2	2	2	Rosbely Gonzalez S	1066723	Rosbely Gonzalez S
6	KYLIAN JACOB RUIZ RUIZ	RC	1033126039				X		SI	2	2	2	Leidy Ruiz R	1020773763	Leidy Ruiz R.	SI	2	2	2	Leidy Ruiz	1020773763	Leidy Ruiz R
7	KYLIAN AARON AMARALES PELEY	RC	1020852373				X		SI	2	2	2	Kairu Peley	6817691	Kairu Peley	SI	2	2	2	Kairu Peley	6817691	Kairu Peley
8	EVESLITH ANTONELLA MARQUEZ NOGUERA	RC	1028410672				X		--														
9	ISAAC ALEXANDER PEÑA GONZALEZ	RC	1020852245				X		SI	2	2	2	Yenderlys G.		Yenderlys G.	SI	2	2	2	Yenderlys G		Yenderlys G
10	YOSHI VARGAS PEREZ	RC	1020852160				X		SI	2	2	2	Ana Vargas	1020728933	Ana Vargas	SI	2	2	2	Ana Vargas	1020728933	Ana Vargas
11	KARLANYS NAZARETH SEQUERA CASTRO	RC	1028410784				X		..														
12	BREINER BETANCOURT BLANQUICETH	RC	1028410634				X		SI	2	2	2	Maria Blanquiceth C.	1033551117	Maria Blanquiceth C.	SI	2	2	2	Maria Luisa Blanquiceth	1033551117	Maria Blanquiceth
13	SARA SOFIA GARAY PEREZ	RC	1025339929			X			SI	2			Charick Perez	1013663191	Charick Perez	SI	2			Charick Perez	1013663191	
14	DULCE CELESTE OVIEDO BOGOYA	RC	1025339953			X			SI	2			Leidy Bogoya	53137647	Leidy Bogoya	SI	2			Leidy Bogoya	53137647	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	DERECK MATEO LOBO SIERRA	RC	1033126111				X		SI	2	2	2	ANDRES LOBO	1001219112	ANDRES LOBO	SI	2	2	2	ANDRES LOBO	1001219112	Andres Lobo
17	Sarahi Arcia Mateo	RC	1028410766				X		SI	2	2	2	Yoseury Muñoz		Yoseury Muñoz	SI	2	2	2	Yoseury Muñoz		Yoseury Muñoz
18	Yeraly de Jesus Hernandez	RC	1043717295				X		SI	2	2	2	Alia Lopez Ortiz	1003368610	Alia Lopez Ortiz	SI	2	2	2	Alia Lopez Ortiz	1003368610	Alia Lopez O
19																							
20																							

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 32 — ENCUENTRO No 4: 32
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 es considerada como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS SUMINISTRADOS SERÁN ENTREGADOS 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: SEPTIEMBRE
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: GABRISLA MISTRAL SAN CRISTOBAL1

# 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: 5/09/2024 — Usuario sobre con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): BAVARIANO	JUGO	YOGOSET	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 2 Fecha: 12/09/2024 — Usuario sobre con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): MANDARINA	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	MIRBE VELASQUEZ	66847750	MIRBE VELASQUEZ	SI	2	2	2	MIRBE VELASQUEZ	66847750	MIRBE VELASQUEZ
2	LUCIO ANTONIO BRAVO ARCAYA	RC	1249968460				X		SI	2	2	2	Eilyn Arcaya	5445188	Eilyn Arcaya	SI	2	2	2	Eilyn Arcaya	5445188	Eilyn Arcaya
3	FREDMAR JOSE VIRGUEZ GONZALEZ	RC	1020851554				X		SI	2	2	2	Maria Gonzalez		Maria Gonzalez	SI	2	2	2	Maria Gonzalez		Maria Gonzalez
4	DULCE MARIA VARGAS MENDEZ	RC	1033126302			X			SI	2			Margareth Mendez	1006661086	Margareth Mendez	SI	2			Margareth Mendez	1006661086	Margareth Mendez
5	KAI EMILIANO BRAVO VENEGAS	PPT	7989214				X		SI	2	2	2	Oriana Venegas	58.07.637	Oriana Venegas	SI	2	2	2	Oriana Venegas	58.07.637	Oriana Venegas
6	SALOME MORA MORALES	RC	1028411123		X																		
7	IAN THOMAS RAMOS CARRILLO	RC	1025333929				X		SI	2	2	2	Katheryn Carrillo	1026827657	Katheryn Carrillo	SI	2	2	2	Katheryn Carrillo	1026827657	Katheryn Carrillo
8	THIAGO MOGUEEAS ROJAS	RC	1019164052				X		SI	2	2	2	Juliana Rojas	1000833772	Juliana Rojas	SI	2	2	2	Juliana Rojas	1000833772	Juliana Rojas
9	LAURA YULIETH ARISMENDI GRANADOS	TI	1029143744	X																			
10	EVELYN GUADALUPE OCHOA ALDANA	RC	1017062987				X		SI	2	2	2	Daniela Aldana	1001298840	Daniela Aldana	SI	2	2	2	Daniela Aldana	1001298840	Daniela Aldana
11	SARA SOFIA CASTILLO LIZARAZO	RC	1020851982				X		SI	2	2	2	Pedro Castillo	80083945	Pedro Castillo	SI	2	2	2	Pedro Castillo	80083945	Pedro Castillo
12	LUISA FERNANDA GONZALEZ JOYA	RC	1014805789				X		SI	2	2	2	Patricia Joya	1055226680	Patricia Joya	SI	2	2	2	Patricia Joya	1055226680	Patricia Joya
13	AITANA VELEZ MEDINA	RC	1026605701			X			SI	2			Karen Medina	1032429584	Karen Medina	SI	2			Karen Medina	1032429584	Karen Medina
14	HARI SALOME CORONADO TURMEQUE	RC	1049799747				X		SI	2	2	2	Lorena Turmegue	1007402228	Lorena Turmegue	SI	2	2	2	Lorena Turmegue	1007402228	Lorena Turmegue
15	NICOL ADRIANA PEDRAZA MALDONADO	RC	1025333486				X		SI	2	2	2	Manuel Pedraza	1020736333	Manuel Pedraza	SI	2	2	2	Manuel Pedraza	1020736333	Manuel Pedraza
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	Kardcaballo	1013462835	Kardcaballo	SI	2	2	2	Kardcaballo	1013462835	Kardcaballo
18																							
19																							
20																							

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 30 — ENCUENTRO No 2: 30

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Martha Pineda

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: 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: SEPTIEMBRE

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	Niños 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: 19/09/2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): MANZANA	TORTA	YUMIS	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 4 Fecha: 26/09/2024 — 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	HIRUELASQUEZ	6689750	HIRUELASQUEZ	SI	2	2	2	HIRUELASQUEZ	6689750	HIRUELASQUEZ
2	LUCIO ANTONIO BRAVO ARCAYA	RC	1249968460				X		SI	2	2	2	Eilyn Arcaya	54451188	Eilyn Arcaya	SI	2	2	2	Eilyn Arcaya	54451188	Eilyn Arcaya
3	FREDMAR JOSE VIRGUEZ GONZALEZ	RC	1020851554				X		SI	2	2	2	Maria Gonzales		Maria Gonzales	SI	2	2	2	Maria Gonzalez		Maria Gonzalez
4	DULCE MARIA VARGAS MENDEZ	RC	1033126302			X			SI	2	2	2	Margareth Mendez	1006661086	Margareth Mendez								
5	KAI EMILIANO BRAVO VENEGAS	PPT	7989214				X		SI	2	2	2	Orianny s Venegas	5807637	Orianny s Venegas	SI	2	2	2	Orianny s Venegas	5807637	Orianny Venegas
6	SALOME MORA MORALES	RC	1028411123		X											NO	1	1	1	luz Mery Mora	1020821198	luz Mery Mora M.
7	IAN THOMAS RAMOS CARRILLO	RC	1025933979				X		SI	2	2	2	Katherin Carrillo	1020822659	Katherin Carrillo	SI	2	2	2	Katherin Carrillo	1020822659	Katherin Carrillo
8	THIAGO MOGUEEAS ROJAS	RC	1019164052				X		SI	2	2	2	Juliana Rojas	1000833772	Juliana Rojas	SI	2	2	2	Juliana Rojas	1000833772	Juliana Rojas
9	LAURA YULIETH ARISMENDI GRANADOS	TI	1029143744	X																			
10	EVELYN GUADALUPE OCHOA ALDANA	RC	1012062987				X		SI	2	2	2	Daniela Aldana	1001298840	Daniela Aldana	SI	2	2	2	Daniela Aldana	1001298840	Daniela Aldana
11	SARA SOFIA CASTILLO LIZARAZO	RC	1020851982				X		SI	2	2	2	Pedro Castillo	80085945	Pedro Castillo	SI	2	2	2	Pedro Castillo	80085945	Pedro Castillo
12	LUISA FERNANDA GONZALEZ JOYA	RC	1014905789				X		SI	2	2	2	Patricia Joya	1055226680	Patricia Joya	SI	2	2	2	Patricia Joya	1055226680	Patricia Joya
13	AITANA VELEZ MEDINA	RC	1026905701			X			SI	2			Karen Medina	1032424584	Karen Medina	SI	2			Karen Medina	1032424584	Karen Medina
14	HARI SALOME CORONADO TURMEQUE	RC	1048799747				X		SI	2	2	2	Lorena Turmeque	1007402728	Lorena Turmeque	SI	2	2	2	Lorena Turmeque	1007402728	Lorena Turmeque
15	NICOL ADRIANA PEDRAZA MALDONADO	RC	1025333486				X		SI	2	2	2	Manuel Pedraza	1020736333	Manuel Pedraza								
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	1013268255	Karol Caraballo	SI	2	2	2	Karol Caraballo	1013268255	Karol Caraballo
18																							
19																							
20																							

TOTAL DE REGRISERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 30 — ENCUENTRO No 4: 27

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 tratados de acuerdo a la política de tratamiento de datos personales del ICBF y la ley estatutaria 1581

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 ( )
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL SAN CRISTOBAL

CENTRO ZONAL: USAQUEN
MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE
MUNICIPIO: BOGOTA
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 1 Fecha: 3/sep/2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	AUMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): 6 manzana	pan	yogurt				DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 2 Fecha: 10/Sep/2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	AUMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Mandarina	galletas	leche				DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	HERIKA NICOL CASTRO FONSECA	CC	1031640138	X					NO	1	1	1				Herika castro	1031640138	Erika Castro	NO	1	1	1				Herika castro	1031640138	Erika Castro
2	FRED YULIANA MEZA BARON	CC	1042607469	X					NO	1	1	1				Fred Meza	1042607469	Fred Meza	NO	1	1	1				Fred Meza	1042607469	Fred Meza
3	DIANA VICTORIA SUAREZ GONZALEZ	RC	1028411071		X				SI	1	1	1				Maira Gonzalez		Maira Gonzalez	SI	1	1	1				Maira Gonzalez		Maira Gonzalez
4	YULIANA ISABEL GONZALEZ WILCHES	RC	1020853218		X				SI	1	1	1				Yuleimi wilches	1147689419	Yuleimi wilches	SI	1	1	1				yuleimi wilches	1147689419	Yuleimi wilches
5	LIAM MATIAS MORENO OVIEDO	RC	1025334386		X				SI	1	1	1				Yina Oviedo	1003516290	- Yina oviedo	SI	1	1	1				yina oviedo	1003516290	-Yina oviedo
6	ELIZABETH ARDILA GOMEZ	RC	1233932418		X				SI	1	1	1				Angie Gomez	1005855662	- Angie Gómez	SI	1	1	1				Angie Gomez	1005855662	-Angie Gómez
7	ANGEL ISAAC MOLANO DIAZ	RC	1028410949			X			SI	2						Maira Diaz	1020763143	Maria Diaz	SI	2						Maira Diaz	1020763143	Maria Diaz
8	ALISSON SOPHIA MARMOL MONTERROZA	RC	1206230408		X				SI	1	1	1				Jennifer Monterrosa	1066189266	Jennifer Monterrosa	SI	1	1	1				Jennifer Monterrosa	1066189266	Jennifer Monterrosa
9	ADHARA VALENTINA AREVALO VENEGAS	RC	1020853112		X				SI	1	1	1				Karen Venegas	1000004	Karen Venegas	SI	1	1	1				Karen Venegas	1.000004481	Karen Venegas
10	DYLAN JAVIER CHACON GUATAQUIRA	RC	1033126428		X				SI	1	1	1				Stefania Guataquira	1012117198	Stefania Guataquira	SI	1	1	1				stefania Guataquira	1012117198	Stefania Guataquira
11	SARA SOFIA GONZALEZ ROSERO	RC	1020852218				X		SI	2	2	2				Lina Rosero	1020843204	Lina Rosero	SI	2	2	2				Lina Rosero	1020843204	Lina Rosero
12	SHARON ISABELLA JIMENEZ CURREA	RC	1025334189			X			SI	2						Angelly correa	1001219553	Angelly Correa	SI	2						Angelly correa	1001219553	Angelly Correa
13	NAEL ARIAM LICONA LOPEZ	RC	1015489484				X		SI	2	2	2				Yeisi p. lopez	1072529487	Yeisi P. Lopez	SI	2	2	2				Yeisi paola lopez	1072529487	Yeisi P. Lopez
14	ELENA SOFIA JIMENEZ VILLASMIL	RC	1249968630				X		SI	2	2	2				Alexandra Villasmil	65888746	Alexandra Villa	SI	2	2	2				alexandra villasmil	65888746	Alexandra Villa
15	CELESTE SPINEL VEGA	RC	1919921175				X		SI	2	2	2				Ivonne Vega	52960247	Ivonne Vega.	SI	2	2	2				Ivonne vega	52960247	Ivonne Vega.
16	AILYN MARIANA MORENO AVILA	RC	1023991491				X		SI	2	2	2				Sandra Avila	1069078863	Yohana Avila.	SI	2	2	2				Sandra Avila	1069078863	Yohana Avila
17	GAEL EMILIANO CORDERO MEDINA	RC	1025334453		X				SI	1	1	1				Maira Medina		maria medina	SI	1	1	1				Maira Medina		maria medina
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 24 — ENCUENTRO No 2: 24

Firma de quien entrega por parte de la FAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega FAS: 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 PERSONALES TRATADOS EN ESTE FORMATO SE ENCUENTRAN EN EL ÁMBITO DE APLICACIÓN DE LA LEY ESTATUTARIA 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: SEPTIEMBRE
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 Z

#	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: 17/SEP/2024 — Usuario existe con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Naranja	Torta	Lonas	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 4 Fecha: 24/SEP/2024 — Usuario existe con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Naranja	Galletas	Leche.	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	HERIKA NICOL CASTRO FONSECA	CC	1031640138	X					NO	1	1	1	Yanfa castro	1031640138	Erika Castro	NO	1	1	1	ERIKA Castro	1031640138	Erika Castro
2	FRED YULIANA MEZA BARON	CC	1042607469	X					NO	1	1	1	Fred meza	1042607469	Fred Meza	NO	1	1	1	fred meza	1042607469	Fred Meza
3	DIANA VICTORIA SUAREZ GONZALEZ	RC	1028411071		X				SI	1	1	1	Maria Gonzalez		Maria Gonzalez	SI	1	1	1	Maria Gonzalez		Maria Gonzalez
4	YULIANA ISABEL GONZALEZ WILCHES	RC	1020853218		X				SI	1	1	1	yuleimy wilches	1147689419	Yuleimy Wilches	SI	1	1	1	Yuleimi wilches	1147689419	Yuleimi wilches
5	LIAM MATIAS MORENO OVIEDO	RC	1025334386		X				SI	1	1	1	Yina Oviedo	1023516290	Yina Oviedo	SI	1	1	1	Paola Oviedo	1023516290	Paola Oviedo
6	ELIZABETH ARDILA GOMEZ	RC	1233932418		X				SI	1	1	1	Angie Gomez	1005855662	Angie Gómez	SI	1	1	1	Angie Gomez	1005855662	Angie Gómez
7	ANGEL ISAAC MOLANO DIAZ	RC	1028410949			X			SI	2			Maira Diaz	1020763143	maira diaz	SI						
8	ALISSON SOPHIA MARMOL MONTERROZA	RC	1206230408		X				SI	1	1	1	Jennifer Monterroza	1066189266	Jennifer Monterroza	SI	1	1	1	Jenifer Monterroza	1066189266	Jennifer Monterroza
9	ADHARA VALENTINA AREVALO VENEGAS	RC	1020853112		X				SI	1	1	1	Karen Vanegas	1000004481	Karen Vanegas	SI	1	1	1	Karen Vanegas	1000004481	Karen Vanegas
10	DYLAN JAVIER CHACON GUATAQUIRA	RC	1033126428		X				SI	1	1	1	stefania Guataquira	1012117198	Stefania Guataquira	SI	1	1	1	stefania Guataquira	1012117198	Stefania Guataquira
11	SARA SOFIA GONZALEZ ROSERO	RC	1020852218				X		SI	2	2	2	Lina Rosero	1020843209	Lina Rosero	SI	2	2	2	Lina Rosero	1020843209	Lina Rosero
12	SHARON ISABELLA JIMENEZ CURREA	RC	1025334189			X			SI	2			Angelly Currea	1001219553	Angelly Currea	SI	2			Angelly Currea	1001219553	Angelly Currea
13	NAEL ARIAM LICONA LOPEZ	RC	1015489484				X		SI	2	2	2	Yeri P lopez	1072525987	Yeri P lopez	SI	2	2	2	Yeri P lopez	1072525987	Yeri P lopez
14	ELENA SOFIA JIMENEZ VILLASMIL	RC	1249968630				X		SI	2	2	2	Alexandra Villa	65887746	Alexandra Villamil	SI	2	2	2	Alexandra V.	65887746	Alexandra Villa
15	CELESTE SPINEL VEGA	RC	1919921175				X		SI	2	2	2	Yuranne Vega	52960247	Yuranne Vega	SI						
16	AILYN MARIANA MORENO AVILA	RC	1023991491				X		SI	2	2	2	Sandra Avila	1069078863	Yohana Avila	SI	2	2	2	Sandra Avila	1069078863	Yohana Avila
17	GAEL EMILIANO CORDERO MEDINA	RC	1025334453		X				SI	1	1	1	Maira Medina.		Maira Medina	SI	1	1	1	Maira Medina		Maira Medina
18																							
19																							
20																							

	ENCUENTRO No. 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	24	20
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
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 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] ICBF - FAMI [ ] — MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE
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 1 Fecha: 4/sep/2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Buñuelo	pan	yogurt	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 2 Fecha: 11/sep/2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Mandarina	galletas	leche	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	EIMMY CELESTE VAQUIRO TORRES	RC	1025333256				X		SI	2	2	2	Norely Vaquiro	1024567488	Norely vaquiro	SI	2	2	2	Norely Vaquiro	1024567488	Norely vaquiro
2	LIAM GAEL MENDEZ VAQUIRO	RC	1025333412				X		SI	2	2	2	Mery Vaquiro	1000941684	Mery Vaquiro.	SI	2	2	2	Mery Vaquiro	1000941684	Mery vaquiro
3	KENDALL ALAI MORA FLORES	RC	1245080663				X		SI	2	2	2	Maira flores		Maira flores	SI	2	2	2	Maira flores		Maira flores
4	MAITE ISABELLA MARIN TIQUE	RC	1025333425				X		SI	2	2	2	Maimela Tique	1110177077	Maiilen Tique	SI	2	2	2	Maimela Trige	1110177077	Maiilen Tique
5	JUAN JOSE CENDALES JAIMES	RC	1031189364				X		SI	2	2	2	Luz Jaimes	1032418027	Luz Jaimes	SI	2	2	2	Luz Jaimes	1032418027	Luz Jaimes
6	JHON FREDY ACOSTA CASTILLO	RC	1028410666				X		SI	2	2	2	Karina castillo	1072715967	KARINA CASTILLO	SI	2	2	2	Karina Castillo	1072715967	Karina Castillo
7	ADARA IRETH BARRETO SALAS	RC	1020851733				X		SI	2	2	2	Iriana salas	50700677	Iriana Salas	SI	2	2	2	Iriana Salas	50700677	Iriana Salas
8	MILAN RAFAEL CONSUEGRA ROJAS	RC	1233928702				X		SI	2	2	2	Luz Rojas	1082860521	Luz Rojas	SI	2	2	2	Luz Rojas	1082860521	Luz Rojas
9	ELIAS SANTIAGO MONTIEL LOPEZ	RC	1249968945				X		SI	2	2	2	Maikelys Lopez	6908966	Maikelys lopez	SI	2	2	2	Maikelys lopez	6908966	Maikelys Lopez
10	SALOME LEAÑO BECERRA	RC	1025333621				X		SI	2	2	2	Laura Becerra	1018448077	Laura Becerra	SI	2	2	2	Laura Becerra	1018448077	Laura Becerra
11	SARA LUCIA CORTES DURAN	RC	1016609723				X		SI	2	2	2	Gina Duran	1020782680	Gina Duran	SI	2	2	2	Gina Duran	1020782680	Gina Duran.
12	LUISBERTH MATHIAS RODRIGUEZ CORTES	RC	1025333660				X		SI	2	2	2	Deisy Rodriguez	1020810850	Deisy Rodriguez	SI	2	2	2	Deisy Rodriguez	1020810850	Deisy
13	ISAIAS YESITH ZAMBRANO NORIEGA	RC	1025333910			M			SI	2			Yulieth Noriega	1085771945	Yulieth Noriega	SI	2			Yulieth Noriega	1085771945	Yulieth Noriega
14	ISABELLA GARCIA MARTINEZ	RC	1025333583				X		SI	2	2	2	yuly Martinez	52998802	Yuly Martinez	SI	2	2	2	yuly Martinez	52998802	Yuly Martinez
15	OLIVER ALEJANDRO BENITEZ BLANQUICET	ANM	26372211202 3			X			SI	2			Anailuz Blanquicet		Anailuz Blanquicet	SI	2			Anailuz Blanquicet		Anailuz Blanquicet
16	EMILIANO ALFARO BELTRAN	RC	1025334017			X			SI	2			Jessica Beltran	1026599460	Jessica Beltran	SI	2			Jessica Beltran	1026599460	Jessica Beltran
17																SI						
18																						
19																						
20																						

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS:	32	32
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Diana Quiceno	Diana Quiceno

OBSERVACIONES:

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Clasificar toda impresión de documentos como COPIA CONTROLADA
LOS DATOS PERSONALES CONTENIDOS EN ESTA FORMA SON DE ACCESO A LA NOTICIA DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA LEY ESTATUTARIA 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: SEPTIEMBRE
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 CUPO	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: 18/Sep/2024 — ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	Naranja	Torta	Kumis	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 4 Fecha: 25/Sep/2024 — ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	Naranja	Galletas	Leche	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	EIMMY CELESTE VAQUIRO TORRES	RC	1025333256				X		SI	2	2	2	Norely vaquiro	1024567488	Norely Vaquiro.	SI	2	2	2	Norely vaquiro	1024567488	Norely vaquiro
2	LIAM GAEL MENDEZ VAQUIRO	RC	1025333412				X		SI	2	2	2	Mery Vaquiro	1000941684	Mery Vaquiro.	SI	2	2	2	Mery Vaquiro	1000941684	Mery vaquiro
3	KENDALL ALAI MORA FLORES	RC	1245080963				X		SI	2	2	2	Marta flores		Maria flores	SI	2	2	2	Marta flores		Marta flores
4	MAITE ISABELLA MARIN TIQUE	RC	1025333425				X		SI	2	2	2	Marmela Tique	1110177077	Marielo Tique	SI	2	2	2	Marmela Tique	1110177077	Marielo Tique
5	JUAN JOSE CENDALES JAIMES	RC	1031189364				X		SI	2	2	2	luz jaimes	1031418027	Luz Jaimes	SI	2	2	2	luz Jaimes	1031418027	Luz Jaimes
6	JHON FREDY ACOSTA CASTILLO	RC	1028410686				X		SI	2	2	2	Karina castillo	1072715967	Karina castillo	SI	2	2	2	Karina Castillo	1072715967	Karina castillo
7	ADARA JIRETH BARRETO SALAS	RC	1020851713				X		SI	2	2	2	Diana Salas	5070067	Diana Salas	SI	2	2	2	Diana Salas	5070067	Diana Salas
8	MILAN RAFAEL CONSUEGRA ROJAS	RC	1233928702				X		SI	2	2	2	luz Rojas	1082860521	Luz Rojas	SI	2	2	2	luz Rojas	1082860521	Luz Rojas
9	ELIAS SANTIAGO MONTIEL LOPEZ	RC	1249968945				X		SI	2	2	2	Maikelys lopez	69108966	Maikelys lopez	SI	2	2	2	Maikelys lopez	69108966	Maikelys lopez
10	SALOME LEAÑO BECERRA	RC	1025333621				X		SI	2	2	2	laura Becerra	1018448077	laura becerra	SI	2	2	2	laura Becerra	1018448077	laura Becerra
11	SARA LUCIA CORTES DURAN	RC	1016609723				X		SI	2	2	2	Gina Duran	1020982680	Gina Duran	SI	2	2	2	Gina Duran	1020982680	Gina Duran
12	LUISBERTH MATHIAS RODRIGUEZ CORTES	RC	1025333660				X		SI	2	2	2	Dersy Rodriguez	1020810850	Dersy Rodriguez	SI	2	2	2	Dersy Rodriguez	1020810850	Dersy Rodriguez
13	ISAIAS YESITH ZAMBRANO NORIEGA	RC	1025333910			X			SI	2			yulieth Noriega	1085717945	Yulieth Noriega	SI	2			yulieth Noriega	1085717945	Yulieth Noriega
14	ISABELLA GARCIA MARTINEZ	RC	1025333583				X		SI	2	2	2	Yuly Martinez	52998802	Yuly martinez	SI	2	2	2	Yuly Martinez	52998802	Yuly martinez
15	OLIVER ALEJANDRO BENITEZ BLANQUICET	ANM	263722112023			X			SI	2			Analuz Blanquicet		Analuz Blanquicet	SI	2			Analuz Blanquicet		Analuz Blanquicet
16	EMILIANO ALFARO BELTRAN	RC	1025334017			X			SI	2			Jessica Beltran	1026599469	Jessica Beltran	SI	2			Jessica Beltran	1026599469	Jessica Beltran
17																SI						
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:	Diana Quiceno	Diana Quiceno

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 PERSONALES RECOLECTADOS 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: SEPTIEMBRE
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 1 Fecha: 5/SEP/2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): arroz con leche	arepa	yogurt				DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 2 Fecha: 12/sep/2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregados): Mandarina	galletas	leche				DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ETHAN IVAN ESPINOSA BELLO	RC	1233928224				X		SI	2	2	2				lorena Bello	1020811858	lorena Bello	SI	2	2	2				lorena Bello	1020811858	lorena bello
2	MATIAS PINTO PIZANI	RC	1014905701				X		SI	2	2	2				Barbara pizani	1904151	BARBARA PIZANI	SI	2	2	2				Barbara pizani	1904151	BARBARA PIZANI
3	SAMUEL EMILIANO CHACON JAIMES	RC	1031189417				X		SI	2	2	2				laura jaimes	1007428811	laura jaimes	SI	2	2	2				laura Jaimes	1007428811	laura jaimes
4	ADHARA GISELL PEREZ IZQUIERDO	RC	1025333622				X		SI	2	2	2				vanessa izquierdo	1005827227	Vanessa Izquierdo	SI	2	2	2				Vanessa Izquierdo	1005827227	Vanessa Izquierdo
5	LAINER LEIKER MARCHAN AGUILAR	RC	1103127212				X		SI	2	2	2				yuliani Marchan	1103094965	yuliani marchan	SI	2	2	2				yuliani Marchan	1103094965	yuliani marchan
6	THIAGO ALEXANDER RUIZ ARIAS	RC	1020851735				X		SI	2	2	2				Isleni Arias	5964980	Isleni Arias	SI	2	2	2				Isleni Arias	5964980	Isleni Arias
7	GERLY TORRES SAMIA	RC	1025333301				X		SI	2	2	2				schaira Samira	1002499266	schaira medina	SI	2	2	2				schaira Samira	1002499266	schaira medina
8	ANDRES DAVID HERRERA SANTANA	RC	1141531204				X		SI	2	2	2				jenyffer santana	1020771950	Jenyffer Santana	SI	2	2	2				Jenyffer Santana	1020771950	Jenyffer Santana
9	AARON NICOLAS FLORES	RC	1152227982			X			SI	2						Josselin Rodriguez	5127292	Josselin Rodriguez	SI	2						Josselin Rodriguez	5127292	Josselin Rodriguez
10	EMILIANO GARCIA RODRIGUEZ	RC	1025333987			X			SI	2						laura Garcia	1119137085	Javid Garcia	SI	2						laura Garcia	1019137085	Javid Garcia
11	LEON SAMUEL MOYANO LAGUADO	RC	1033125881				X		SI	2	2	2				Geraldine laguado	1020826034	Geraldine laguado	SI	2	2	2				Geraldine laguado	1020826034	Geraldine laguado
12	EMMANUEL SAMIR MENDEZ HERRERA	RC	1106310593				X		SI	2	2	2				yesenia Herrera	1106308217	YESENIA HERRERA	SI	2	2	2				yesenia Herrera	1106308217	YESENIA HERRERA
13	ANGEL DAMIAN CRUZ CALDERON	RC	1033126063				X		SI	2	2	2				dayanna calderon	1003822037	Dayanna Calderon	SI	2	2	2				dayanna calderon	1003822037	Dayanna Calderon
14	MARIA PAZ MAYONA ARROYO	RC	1025333920			X			SI	2						Valentina Arroyo	1020822360	VALENTINA ARROYO	SI	2						Valentina Arroyo	1020822360	VALENTINA ARROYO
15	MIGUEL ANGEL AMAYA MORELES	RC	1011266415				X		SI	2	2	2				Jessica Morales	1022418131	Jessica morales	SI									
16	JADE ANUEL CASTRO BELLO	RC	1249968367				X		SI										SI	2	2	2				Tania Bello	1020838320	tania bello
17	KAICK JAVIER FLOREZ MOVIL	RC	124369432				X		SI										SI	2	2	2				paola Movil	1004371104	Paola Movil
18	LINMY VANESA RAMIREZ INFANTE	RC	1028410693				X		SI										SI	2	2	2				Jennee Infante	4991280	Jennee Infante
19																												
20																												

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS:	30	34
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
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 es considerada como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PERSONALES CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SE RECOLECTAN 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: SEPTIEMBRE
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 CUPO	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: 19/sep/2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Manzana	Torta	Kumis	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 4 Fecha: 26/sep/2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Naranja	Galletas	Tetero.	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ETHAN IVAN ESPINOSA BELLO	RC	1233928224				X		SI	2	2	2	lorena Bello	1020811858	lorena Bello	SI	2	2	2	lorena Bello	1020811858	lorena Bello
2	MATIAS PINTO PIZANI	RC	1014905701				X		SI	2	2	2	Barbara pizani	1904151	BARBARA PIZANI	SI	2	2	2	Barbara pizani	1904151	BARBARA PIZANI
3	SAMUEL EMILIANO CHACON JAIMES	RC	1031189417				X		SI	2	2	2	laura jaimes	1007428811	laura Jaimes	SI	2	2	2	laura jaimes	1007428811	laura Jaimes
4	ADHARA GISELL PEREZ IZQUIERDO	RC	1025333622				X		SI	2	2	2	Vanessa Izquierdo	1005827227	Vanessa Izquierdo	SI	2	2	2	Vanessa Izquierdo	1005827227	Vanessa Izquierdo
5	LAINER LEIKER MARCHAN AGUILAR	RC	1103127212				X		SI	2	2	2	yuliani Marchan	1103094965	Yuliani marchan	SI	2	2	2	Yuliani Marchan	1103094965	Yuliani marchan
6	THIAGO ALEXANDER RUIZ ARIAS	RC	1020851735				X		SI	2	2	2	Isleni Arias	5964980	Isleni ARIS	SI	2	2	2	Isleni Arias	5964980	Isleni Arias
7	GERLY TORRES SAMIA	RC	1025333301				X		SI	2	2	2	schaira Samira	1002499266	schaira medina	SI	2	2	2	schaira Samira	1002499266	schaira medina
8	ANDRES DAVID HERRERA SANTANA	RC	1141531204				X		SI	2	2	2	Jenniffer Santana	1020771950	Jenniffer Santana	SI	2	2	2	Jenniffer Santana	1020771950	Jenniffer Santana
9	AARON NICOLAS FLORES	RC	1152227982			X			SI	2			Josselin Rodriguez	5127292	Josselin Rodriguez	SI	2			Josselin Rodriguez	5127292	Josselin Rodriguez
10	EMILIANO GARCIA RODRIGUEZ	RC	1025333967			X			SI	2			laura Garcia	1101137085	Laura Garcia	SI	2			laura Garcia	1101137085	Laura Garcia
11	LEON SAMUEL MOYANO LAGUADO	RC	1033125881				X		SI	2	2	2	Geraldine laguado	1020826034	Geraldine laguado	SI	2	2	2	Geraldine laguado	1020826034	Geraldine laguado
12	EMMANUEL SAMIR MENDEZ HERRERA	RC	1106310591				X		SI	2	2	2	yesenia herrera	1106308217	YESENIA HERRERA	SI	2	2	2	yesenia herrera	1106308217	YESENIA HERRERA
13	ANGEL DAMIAN CRUZ CALDERON	RC	1033126063				X		SI	2	2	2	dayanna calderon	1003822037	Dayanna Calderon	SI	2	2	2	Dayana calderon	1003822037	Dayanna Calderon
14	MARIA PAZ MAYONA ARROYO	RC	1025333820		X				SI	2			Valentina Arroyo	1020822360	VALENTINA ARROYO	SI	2			Valentina Arroyo	1020822360	VALENTINA ARROYO
15	MIGUEL ANGEL AMAYA MORELES	RC	1011266415				X		SI							SI						
16	JADE ANUEL CASTRO BELLO	RC	1249868367				X		SI	2	2	2	Tania Bello	1020838320	Tania Bello	SI	2	2	2	Tania Bello	1020838320	Tania Bello
17	KAICK JAVIER FLOREZ MOVIL	RC	1243693432				X		SI	2	2	2	paola Movil	1004371104	Paola movil	SI	2	2	2	paola Movil	1004371104	Paola movil
18	LINNMY VANESA RAMIREZ INFANTE	RC	1028410693				X		SI	2	2	2	Jennee Infante	4991280	Jennee Infante	SI	2	2	2	Jennee Infante	4991280	Jennee Infante
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:	Diana Quiceno	Diana Quiceno

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: SEPTIEMBRE

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

# cupos	AGOSTO+03:74	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 17-09-24					DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 24-09-24					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 4 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
										Nutrizono	Kumis	Bonyurt						Nutrizon	Leche	Galletas					
1	LIZETH CATALINA VARGAS CARDENAS	CC	1020757090	X					NO	1	1	1		Catalina Vargas	1020757090	Catalina Vargas	No	1	1	1		Catalina Vargas	1020757090	Catalina Vargas
2	KAREN JULIETH TREJOS GARZON	CC	1006458880	X					NO	1	1	1		Karen Trejos	1006458880	Karen Trejos	No	1	1	1		Karen Trejos	1006458880	Karen Trejos
3	EYLEEN LUCIANA TALERO CASTILLO	RC	1025334475		X																			
4	EMILY VICTORIA PEREZ CHAPARRO	RC	1020853219		X				Si	1	1	1		Johanna Perez	1020743588	Johanna Perez	Si	1	1	1		Johanna Perez	1020743588	Johanna Perez
5	MAXIMILIANO ZEN RIQUETT SOLIS	RC	1025334246			X			Si	1	1	1		Maria Jose Solis	1002032932	Maria Jose Solis	Si	1	1	1		Maria José Solis	1002032932	Maria Jose Solis
6	GENESIS CABALLERO CASTILLA	RC	1249969463		X				Si	1	1	1		Nairy Castillo	1003990771	Nairy Castilla	Si	1	1	1		Nairy Castillo	1002032932	Nairy Castilla
7	ZOE AITANA TRUJILLO ARANDIA	RC	1025334309		X				Si	1	1	1		Dayanna Trujillo	1104710737	Dayana Trujillo	Si	1	1	1		Maria Jose Solis	1002032932	Maria Jose Solis
8	BRYAN SANTIAGO MUÑOZ SALAMANCA	RC	1020852993		X				Si	1	1	1		Mariela Salamanca	1013583366	Mariela Salamanca	Si	1	1	1		Mariela Salamanca	1013583366	Mariela Salamanca
9	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
10	ETHAN ISAAC VARGAS VARGAS	RC	1028410950			X											Si	2				Paola Vargas	1000150610	Paola V.
11	SARAY ANTONELLA HERNANDEZ OLARTE	RC	2028410887			X			Si	2				Camila Olarte	1002396957	Camila Olarte	Si	2				Camila Olarte	1002396957	Camila Olarte
12	NAHOMI CABALLERO OCHOA	RC	1020852636			X			Si	2				Nataly Portillo	1019032567	NATALY PORTILLO	Si	2				Nataly Portillo	1019032567	NATALY PORTILLO
13	KAROLAYN MORALES PORTILLO	RC	1025334020			X			Si	2				Paola Ochoa	1020748738	Paola Ochoa								
14	DOMINIC EMILIANO MORA PARRA	RC	1020852099				X		Si	2	2	2		Alejandra Parra	1020839204	Alejandra Parra	Si	2	2	2		Alejandra Parra	1020839204	Alejandra Parra
15	MARIANA RINCON GONZALEZ	RC	1021637129				X		Si	2	2	2		Nohora Velandia	52256856	Nohora Velandia	Si	2	2	2		Alejandra Sarmiento	1019135293	
16	MACARENA GAMBOA QUINTERO	RC	1243765127				X		Si	2	2	2		Karen Trejos	1006458880	Karen Trejos	Si	2	2	2		Karen Trejos	1006458880	Karen Trejos
17	D'ALEXANDRO HERNANDEZ	IC	1020852874		X				Si	2				Carmen Valderrama	1100395475	Carmen R.	Si	2				Carmen Valderrama	1100395475	Carmen Reina
18	ERICK SANTIAGO TORRES	IC	1028410691				X		Si	2	2	2		Doris Yaumal	1004302773	Doris Yaumal	Si	2	2	2		Doris Yaumal	1004302773	Doris Yacumal
19																								
20																								

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS:	24	24
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 1 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTÁ — CENTRO ZONAL: USAQUEN — MUNICIPIO: BOGOTA
SERVICIO: DINF (_X_) HEB - FAMI (___) — MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE
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	Niños y niñas menores de 6 meses (lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	1 año a 2 años y 11 meses	3 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO No 1 Fecha: 03-09-24 Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Harina	Yogurt	Pan	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 2 Fecha: 10-09-24 Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Harina	Leche	Galletas	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	LIZETH CATALINA VARGAS CARDENAS	CC	1020757090	X					NO	1	1	1	Catalina Vargas	1020757090	Catalina Vargas	NO	1	1	1	Catalina Vargas	1020757090	Catalina Vargas
2	KAREN JULIETH TREJOS GARZON	CC	1006458880	X					NO	1	1	1	Karen Trejos	1006458880	Karen Trejos	NO	1	1	1	Karen Trejos	1006458880	Karen Trejos
3	EYLEEN LUCIANA TALERO CASTILLO	RC	1025334475		X																	
4	EMILY VICTORIA PEREZ CHAPARRO	RC	1020853219		X				SI	1	1	1	Johanna Perez	1020744588	Johana Perez	SI	1	1	1	Johanna Perez	1020743588	Johana Perez
5	MAXIMILIANO ZEN RIQUETT SOLIS	RC	1025334246			X			SI	1	1	1	Maria Jose Solis	1020232932	maria Jose Solis	SI	1	1	1	Carolina Castilla	1005990171	Carolina Castilla
6	GENESIS CABALLERO CASTILLA	RC	1249969463		X				SI	1	1	1	Carolina Castilla	1005990171	Carolina Castilla	SI	1	1	1	Dayana Trujillo	1104770737	Dayana Trujillo
7	ZOE AITANA TRUJILLO ARANDIA	RC	1025334309		X											SI	1	1	1	Marcela Salamanca	1013583972	Marcela Salamanca
8	BRYAN SANTIAGO MUÑOZ SALAMANCA	RC	1020852993		X				SI	1	1	1	Marcela Salamanca	1013583364	Marcela Salamanca	SI	1	1	1	Astrid Martinez	1020814972	Astrid Martinez
9	ALAN STIVEN TORRES MARTINEZ	RC	1020852839			X			SI	1	1	1	Astrid Martinez	1020814972	Astrid Martinez	SI	1	1	1	Paola Vargas	1000150630	Paola V.
10	ETHAN ISAAC VARGAS VARGAS	RC	1028410950			X			SI	2			Paola Vargas	1000150630	Paola V.	SI	2			Camila Clarte	1002376957	Camila Clarte
11	SARAY ANTONELLA HERNANDEZ OLARTE	RC	2028410887			X			SI	2			Camila Clarte	1002376957	Camila Clarte							
12	NAHOMI CABALLERO OCHOA	RC	1020852636			X			SI	2			Paola Ochoa	1020748738	Paola Ochoa	SI	2			Paola Ochoa	1020748738	Paola Ochoa
13	KAROLAYN MORALES PORTILLO	RC	1025334020			X			SI	2			Nataly Portillo	1019032567	NATALY PORTILLO	SI	2			Nataly Portillo	1019032567	NATALY PORTILLO
14	DOMINIC EMILIANO MORA PARRA	RC	1020852099				X		SI	2	2	2	Alejandra Parra	1020839204	Alejandra Parra	SI	2	2	2	Alejandra Parra	1020839204	Alejandra Parra
15	MARIANA RINCON GONZALEZ	RC	1021637129				X		SI	2	2	2	Nohora Yolanda	52256856	Nohora Yolanda	SI	2	2	2	Nohora Yolanda	52256856	Nohora Yolanda
16	MACARENA GAMBOA QUINTERO	RC	1243765127				X		SI	2	2	2	Karen Trejos	1006458880	Karen Trejos	SI	2	2	2	Karen Trejos	1006458880	Karen Trejos
17																						
18																						
19																						
20																						

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	21	20
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Eladio Beltran	Eladio 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 CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA
SERVICIO: DIMF [X] FICB - FAMI [ ] MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE
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 1

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)	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: 04-09-24 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Refrigerio	Yogurt	Kbn	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	
2	JAMES ALEJANDRO MENDOZA WATTS	RC	1014748729				X		SI	2	2	2	Mileidis watts	1263434	
3	NOAH GAEL DIAZ BAUTISTA	RC	1020852401				X		SI	2	2	2	Yesica Bautista	1000148065	
4	MIA ISABELLA NIETO VASQUEZ	RC	1025334134			X			SI	2			Flor Maria Vasquez	59411588	
5	PAULETH SOFIA BELLO GOMEZ	RC	1033126067				X		SI	2	2	2	Blendis Gomez	1101447365	
6	SARA LUCIANA CHAMORRO CONTRERAS	RC	1020852116				X								
7	THIAGO CASTRO QUINTERO	RC	1020851918				X		SI	2	2	2	Dessy Quintero	1018499199	
8	THIAGO GARCIA RODRIGUEZ	RC	1025333579				X		SI	2	2	2	Camila Rodriguez	1000577706	
9	SHARON ELIZABETH GUALTEROS AMAYA	RC	1020851824				X		SI	2	2	2	Sandy Amaya	1000006753	
10	DILAN SANTIAGO CASTRO LUNA	RC	1011264975				X		SI	2	2	2	Orfidia Luna	1020813129	
11	AISSELL ALESSKA ROJAS PERALES	RC	1245080818				X		SI	2	2	2	Guteril Perales	1022979429	
12	JULIETA GIRALDO TORRES	RC	1016609703				X		SI	2	2	2	Ingrid Torres	1010180435	
13	ALAN DAVID AMEZQUITA RODRIGUEZ	RC	1028410908				X		SI	2	2	2	Cristina Rodriguez		
14	DYLAM GABRIEL VASQUEZ QUILARQUE	RC	1028410832				X		SI	2	2	2	Giselle Quilarque	74823142	
15	EILYN SOFIA FRITZ GUZMAN	RC	1243764576				X								
16	ERICK SANTIAGO OLIVARES HERNANDEZ	RC	1025333914			X			SI	2			Paola Hernandez	1020832396	
17	ERICK SANTIAGO CARDENAS CASTAÑEDA	RC	1026605023				X		SI	2	2	2	Edith Castañeda	1020773957	
18															
19															
20															

ENCUENTRO No 2 Fecha: 11-09-24 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Refrigerio	Yogurt	Leche Galletas	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
SI	2			Leidy Martinez	1020799721	
SI	2	2	2	Mileidis watts	1263434	
SI	2	2	2	Yesica Bautista	1000148065	
SI	2			Flor Maria Vasquez	59411588	
SI	2	2	2	Maria Contreras		
SI	2	2	2	Dessy Quintero	1018499199	
SI	2	2	2	Camila Rodriguez	1000577706	
SI	2	2	2	Sandy Amaya	1000006753	
SI	2	2	2	Orfidia Luna	1020813129	
SI	2	2	2	Guteril Perales	1022979429	
SI	2	2	2	Ingrid Torres	1010180435	
SI	2	2	2	Cristina Rodriguez		
SI	2	2	2	Giselle Quilarque	74823142	
SI	2	2	2	Paola Guzman	1073530490	
SI	2			Paola Hernandez	1020832396	
SI	2	2	2	Edith Castañeda	1020773957	

TOTAL DE REFRIGERIOS 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: 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 2 DE 2
		CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTA — CENTRO ZONAL: USAQUEN — MUNICIPIO: BOGOTA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) — MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE

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 TIBAITA 1

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: 18-09-24 — Usuario asiste con Acompañante [SI / NO]	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Normal	Lactante	Gestante	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 4 Fecha: 25-09-24 — Usuario asiste con Acompañante [SI / NO]	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Normal	Lactante	Gestante	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 dPS	SI	2			Leidy Martinez	1020799721	leidy dPS.
2	JAMES ALEJANDRO MENDOZA WATTS	RC	1014748729				X		SI	2	2	2				SI	2	2	2	Mileidys watts	126134	Mileidys watts
3	NOAH GAEL DIAZ BAUTISTA	RC	1020852401				X		SI	2	2	2	Yesica Bautista	1000148065	Yesica Bautista	SI	2	2	2	Yesica Bautista	1000148065	Yesica Bautista
4	MIA ISABELLA NIETO VASQUEZ	RC	1025334134			X			SI	2			Flor Maria Vasquez	5941588	Flor Vasquez	SI	2			Flor Maria Vasquez	5947588	Flor Vasquez
5	PAULETH SOFIA BELLO GOMEZ	RC	1033126067				X		SI	2	2	2	Glendis Gomez	1101447365	Glendis G	SI	2	2	2	Glendis Gomez	1101447365	Glendis G.
6	SARA LUCIANA CHAMORRO CONTRERAS	RC	1020852116				X		SI	2	2	2	Maria Contreras		Maria Contreras	SI	2	2	2	Maria Contreras		Maria Contreras
7	THIAGO CASTRO QUINTERO	RC	1020851918				X		SI	2	2	2	Deissy Quintero	1018499199	Deissy Quintero	SI	2	2	2	Deissy Quintero	1018499199	Deissy Quintero
8	THIAGO GARCIA RODRIGUEZ	RC	1025333579				X		SI	2	2	2	Camilo Rodriguez	1000571706	Camilo Rodriguez	SI	2	2	2	Camilo Rodriguez	1000571706	Camilo Rodriguez
9	SHARON ELIZABETH GUALTEROS AMAYA	RC	1020851824				X		SI	2	2	2	Sandy Amaya	1000006733	Sandy Amaya	SI	2	2	2	Sandy Amaya	1000006733	Sandy Amaya
10	DILAN SANTIAGO CASTRO LUNA	RC	1011264975				X		SI	2	2	2	Orfidia Luna	1020813129	Orfidia luna	SI	2	2	2	Orfidia luna	1020813129	Orfidia luna
11	AISSELL ALESSKA ROJAS PERALES	RC	1245080818				X		SI	2	2	2	Everil Perales	1042979429	Everil P.	SI	2	2	2	Everil Perales	1042979429	Everil P.
12	JULIETA GIRALDO TORRES	RC	1016609703				X		SI	2	2	2	Ingrid Torres	1010180435	Ingrid Torres	SI	2	2	2	Ingrid Torres	1010180435	Ingrid Torres
13	ALAN DAVID AMEZQUITA RODRIGUEZ	RC	1028410908				X		SI	2	2	2	Cristina Rodriguez		Cristina R							
14	DYLAM GABRIEL VASQUEZ QUILARQUE	RC	1028410832				X		SI	2	2	2	Giselle Quilarque	74823442	Giselle Quilarque	SI	2	2	2	Giselle Quilarque	74823442	Giselle Quilarque
15	EILYN SOFIA FRITZ GUZMAN	RC	1243764576				X		SI	2	2	2	Paola Guzman	1072538400	Paola Guzman	SI	2	2	2	Paola Guzman	1072538400	Paola Guzman
16	ERICK SANTIAGO OLIVARES HERNANDEZ	RC	1025333914		X				SI	2			Paola Hernandez	1020832396	Paola Hernandez	SI	2			Paola Hernandez	1020832396	Paola Hernandez
17	ERICK SANTIAGO CARDENAS CASTAÑEDA	RC	1026605023				X		SI	2	2	2	Edith Castañeda	1020733957	Mª Edith C.P	SI	2	2	2	Edith Castañeda	1020733957	Mª Edith C.P.
18																						
19																						
20																						

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS:	37	32
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Gladys Beltran	Gladys Beltrán

OBSERVACIONES:

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR	F3.MD13.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: SEPTIEMBRE

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: 05-09-24 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Yogurt	Pan	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 2 Fecha: 12-09-24 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Mandarina	Leche	Galletas	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	AARON EMILIANO RINCON SANDOVAL	RC	1025333981			X			Si	2		Jeimmy Sandoval	1020834961	Jeimmy Sandoval	Si	2			Jeimmy Sandoval	1020834961	Jeimmy Sandoval
2	NAILETH ANDREA ATENCIO PUERTA	RC	1021515915			X			Si	2		Naith Puerta	1062806560	Naith Puerta	Si	2			Naith Puerta	1062806560	Naith Puerta
3	THIAGO MATTEO GAITAN CONTRERAS	RC	1020852520			X									Si	2			Daniela Contreras	1020786782	Daniela Contreras
4	MARTHIN NOVOA LUGO	RC	1014748715				X		Si	2	2	Melanny Lugo	1018493980	Melanny Lugo	Si	2	2	2	Melanny Lugo	1018493980	Melanny Lugo
5	EVELIN QUIJANO CALDERON	RC	1025334058			X			Si	2		Mónica Calderon	1193067569	Mónica calderon	Si	2			Mónica Calderon	1193067569	Mónica calderon
6	JUAN DAVID HERNANDEZ BEJARANO	RC	1025333999			X			Si	2		Jenny Bejarano	1018453819	Jenny Bejarano							
7	ALEXA MORALES PORTILLO	RC	1028410824			X			Si	2		Franyeli Diaz		Franyeli Diaz	Si	2			Franyeli Diaz		Franyeli Diaz
8	MAXIMILIANO RODRIGUEZ VALERIO	RC	1066533259				X		Si	2	2	Diana Rodriguez	1020778892	Diana Rodriguez	Si	2	2	2	Diana Rodriguez	1020778892	Diana Rodriguez
9	EMILY ANDREA OZUNA MELENDEZ	RC	1053513315				X		Si	2	2	Yaleidy Melendez	1069472485	Yaleidy Melendez	Si	2	2	2	Yaleidi Melendez	1069472485	Yaleidy Melendez
10	VICTORIA CUBIDES SANCHEZ	RC	1028729814				X		Si	2	2	Gina Sanchez	113669700	Gina Sánchez	Si	2	2	2	Gina Sanchez	113669700	Gina Sa.
11	YANERIS ANTONELLA GOMEZ MOLINA	RC	1249968159				X		Si	2	2	Flor Molina	1020728604	Flor molina	Si	2	2	2	Flor Molina	1020728604	Flor molina
12	DANNY ALEJANDRO GOMEZ MOLINA	RC	1249968160				X		Si	2	2	Flor Molina	1020728604	Flor molina	Si	2	2	2	Flor Molina	1020728604	Flor molina
13	ARLETT ZAMARA CAMPO DIAZ	RC	1019163261				X		Si	2	2	Lina Campo	1002465528	Lina M Campo M	Si	2	2	2	Lina Campo	1002465528	Lina M Campo
14	JOSE MATEO VILLAFAÑE ALVARADO	RC	1028410821		X				Si	2		Isabel Alvarado	1005678282	Ana Alvarado	Si	2			Isabel Alvarado	1005678282	Ana Alvarado
15	GERONIMO DEL TORO CAICEDO	RC	1025334023		X				Si	2		Johana Caicedo	1020813795	Johana Caicedo	Si	2			Johana Caicedo	1020813795	Johana Caicedo
16	ALAN EMILIANO ARCOS OBANDO	RC	1141726520				X		Si	2	2	Sandra Obando	52993184	Sandra Obando	Si	2	2	2	Sandra obando	52993184	Sandra Obando
17	ADHARA GABRIELA RAMIREZ SALAMANCA	RC	1025333552				X		Si	2	2	Wendy Salamanca	1000178101	Wendy Salamanca	Si	2	2	2	Wendy Salamanca	1000178101	Wendy Salamanca
18																					
19																					

	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:	Gladys Beltrán	Gladys Beltrán

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR	F3.MO13.PR | 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: SEPTIEMBRE
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

#	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Niños 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	4 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO No 3 Fecha: 19-09-24: Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: Monzora	Mermelada	Galletas	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 4 Fecha: 26-09-24: Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: Naranja	Leche	Galletas	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	AARON EMILIANO RINCON SANDOVAL	RC	1025333981			X			Si	2			Jeimmy Sandoval	1020834961	Jeimmy Sandoval	Si	2			Jeimmy Sandoval	1020834961	Jeimmy Sandoval
2	NAILETH ANDREA ATENCIO PUERTA	RC	1021515915			X			Si	2			Naith Puerta	1062806560	Naith puerta	Si	2			Naith Puerta	1062806560	Naith puerta
3	THIAGO MATTEO GAITAN CONTRERAS	RC	1020852520			X			Si	2			Mariela Contreras	1020736782	Mariela Contreras	Si	2			Mariela Contreras	1020736782	Mariela Contreras
4	MARTHIN NOVOA LUGO	RC	1014748715				X		Si	2	2	2	Melanny Lugo	1018495980	Melanny Lugo	Si	2	2	2	Melanny Lugo	1018495980	Melanny Lugo
5	EVELIN QUIJANO CALDERON	RC	1025334058			X			Si	2			Monica Calderon	1193067569	Monica Calderon	Si	2			Monica Calderon	1193067569	Monica calderon
6	JUAN DAVID HERNANDEZ BEJARANO	RC	1025333999			X			Si	2			Jenny Bejarano	1018452919	Jenny Bejarano	Si	2			Jenny Bejarano	1018452919	Jenny Bejarano
7	ALEXA MORALES PORTILLO	RC	1028410824			X										Si	2			Franyeli Diaz		Franyeli Diaz
8	MAXIMILIANO RODRIGUEZ VALERIO	RC	1066533259				X		Si	2	2	2	Diana Rodriguez	1020778392	Diana R.	Si	2	2	2	Diana Rodriguez	1020778392	Diana Rodriguez
9	EMILY ANDREA OZUNA MELENDEZ	RC	1053513315				X		Si	2	2	2	Yaileidy Melendez	1069474965	Yaileidy Melendez	Si	2	2	2	Yaileidy Melendez	1069474965	Yaileidy Melendez
10	VICTORIA CUBIDES SANCHEZ	RC	1028729814				X		Si	2	2	2	Gina Sanchez	1136697700	Gina Jr.	Si	2	2	2	Gina Sanchez	1136697700	Gina Jr.
11	YANERIS ANTONELLA GOMEZ MOLINA	RC	1249968159				X															
12	DANNY ALEJANDRO GOMEZ MOLINA	RC	1249968160				X															
13	ARLETT ZAMARA CAMPO DIAZ	RC	1019163261				X		Si	2	2	2	Lina Campo	1002465528	Lina Campo	Si	2	2	2	Lina Campo	1002465528	Lina Campo
14	JOSE MATEO VILLAFAÑE ALVARADO	RC	1028410821			X			Si	2			Ana Alvarado	1005782682	Ana Alvarado	Si	2			Ana Alvarado	1005782682	Ana Alvarado
15	GERONIMO DEL TORO CAICEDO	RC	1025334023			X			Si	2			Johana Caicedo	1020813795	Johana Caicedo							
16	ALAN EMILIANO ARCOS OBANDO	RC	1141726520				X		Si	2	2	2	Sandra Obando	52943184	Sandra Obando	Si	2	2	2	Sandra Obando	52943184	Sandra Obando
17	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
18																						
19																						
20																						

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 28 — ENCUENTRO No 4: 28
Firma de quien entrega por parte de la EAS: Firmado — Firmado
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Gladys Beltrán — Gladys Beltrán

OBSERVACIONES:

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

REGIONAL: BOGOTA — CENTRO ZONAL: USAQUEN — MUNICIPIO: BOGOTA

SERVICIO: DIMF [X] ICBF - FAMI [ ] — MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE

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	Niños y niñas 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: 19/09/2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Manzana	Kumis	Pongue	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 4 Fecha: 26/09/2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Naranja	Leche	Galletas	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	2	2	Keila Epieyu	1245070069	Keila Epieyu	Si	2	2	2	Keila Epieyu	1224570169	Keila Epieyu
2	SOFIA CAUSIL FLOREZ	RC	1025333517				X		Si	2	2	2	Yoelis Flores	1067893230	Yoelis Flores	Si	2	2	2	Yoelis Flores	1067893230	Yoelis Flores
3	ANTHUAN FAJARDO PATARROYO	RC	1019163918				X		Si	2	2	2	Ana Patarroyo	1019028081	Ana Patarroyo	Si	2	2	2	Ana Patarroyo	1019028081	Ana Patarroyo
4	JOEL JACOBO ARCE CORREA	RC	1243764869				X		Si	2	2	2	Karen Correa	1000179657	Karen Correa	Si	2	2	2	Karen Correa	1000179657	Karen Correa
5	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
6	DEBECK AGUIRRE GONZALEZ	RC	1020851472				X		Si	2	2	2	Gina Gonzalez	1050460666	Gina Gonzalez R	Si	2	2	2	Gina Gonzalez	1050460666	Gina Gonzalez R
7	DANIEL SANTIAGO PORRAS GUAVITA	RC	1243764608				X		Si	2	2	2	Deivi Porras	1020833825	Deivi Porras	Si	2	2	2	Leidy Guavita	1000377336	Leidys
8	ETHAN MAEL BERMUDEZ VALDES	RC	1020851472				X		Si	2	2	2	Luz Valdes	1007170655	Luz Valdes	Si	2	2	2	Luz Valdes	1007170655	Luz Valdes
9	DYLAN DARIEL ROMERO HUMANEZ	RC	1022172257				X		Si	2	2	2	Dallis Humanez	1063030940	Dallys Humanez	Si	2	2	2	Dallys Humanez	1063030940	Dallys Humanez
10	JUAN DAVID RINCON DIAZ	RC	1123822784				X		Si	2	2	2	Laura Rincon	1020838961	LAURA RINCON	Si	2	2	2	Laura Rincon	1020838961	LAURA RINCON
11	LAURO MATIAS ROMERO VILLEGAS	RC	1020851524				X		Si	2	2	2	Yurienys Villegas	69058679	Yurienny V.	Si	2	2	2	Yurienys Villegas	69058679	Yurienny V
12	THIAGO SARMIENTO PEÑUELA	RC	1033125688				X		Si	2	2	2	Sebastian Sarmiento	1024579275	Sebastian Sarmiento	Si	2	2	2	Sebastian Sarmiento	1024579275	Sebastian Sarmiento
13	IAN JOSE AGUILAR MEDINA	RC	1020851260				X		Si	2	2	2	Leidy Medina	Hamo217	Leidy M	Si	2	2	2	Leidy Medina	1104000217	Leidy M
14	CELESTE MORENO MARTIN	RC	1025333366				X		Si	2	2	2	Paula Martin	1000595202	Paula Martin	Si	2	2	2	Paula Martin	1000595202	Paula Martin
15	MASSIEL SAMARA SANDOVAL JAIMES	RC	1013264043				X		Si	2	2	2	Luz Jaimez	1026266947	Luz Adriana J	Si	2	2	2	Luz Jaimez	1026266947	Luz Adriana J
16	MATIAS BAYONA RATIVA	RC	1141530708				X		Si	2	2	2	Fernanda Rativa	52844654	Fernanda Rativa	Si	2	2	2	Fernanda Rativa	52844654	Fernanda Rativa
17	VALERY SOFIA PEREZ ROMERO	RC	1143763659				X		Si	2	2	2	Maria Romero	1072295588	Maria Romero	Si	2	2	2	Maria Romero	1072295588	Maria Romero
18																						
19																						
20																						

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 34 — ENCUENTRO No 4: 34

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Claudia B — Claudia B

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Claudia Marcela Becerra — Claudia Marcela Becerra

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 [ ] HCB - FAMI [ ]
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIBABITA
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:
CENTRO ZONAL: USAQUEN
MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE
MUNICIPIO: BOGOTA
NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL TIBABITA 2

#	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	1 año a 2 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO No 1 Fecha: 05/09/2024 Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Banano	Yogurth	Pan	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 2 Fecha: 12/09/2024 Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Mandarina	Leche	Galletas	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	2	2	Keila Epieyu	1245010 64	Keila Epieyu	Si	2	2	2	Keila Epieyu	1124507 69	Keila Epieyu
2	SOFIA CAUSIL FLOREZ	RC	1025333517				X		Si	2	2	2	Yoelis Flores	1067893230	Yoelis Flores	Si	2	2	2	Yoelis Flores	1067893230	Yoelis Flores
3	ANTHUAN FAJARDO PATARROYO	RC	1019163918				X		Si	2	2	2	Ana Patarroyo	1019028081	Ana Patarroyo	Si	2	2	2	Ana Patarroyo	1019028081	Ana Patarroyo
4	JOEL JACOBO AROS CORREA	RC	1243764869				X		Si	2	2	2	Karen Correa	1000179657	Karen correa	Si	2	2	2	Karen Correa	1000179657	Karen Correa
5	MAITE LUCIA GUTIERREZ AVILES	RC	1026855597				X		Si	2	2	2	Veronica Aviles	1007372372	Veronica Aviles	Si	2	2	2	Veronica Aviles	1007372372	Veronica Aviles
6	DERECK AGUIRRE GONZALEZ	RC	1026855472				X		Si	2	2	2	Gina Gonzalez	1006460466	Gina Gonzalez R	Si	2	2	2	Gina Gonzalez	1006460466	Gina Gonzalez
7	DANIEL SANTIAGO PORRAS GUAVITA	RC	1243764608				X		Si	2	2	2	Deivi Porras	1020833825	Deivi Porros	Si	2	2	2	Deivi Porras	1020833825	Deivi Porras
8	ETHAN MAEL BERMUDEZ VALDES	RC	1026855472				X		Si	2	2	2	Luz Valdes	1007170655	Luz Valdes	Si	2	2	2	Luz Valdes	1007170655	Luz Valdes
9	DYLAN DANIEL ROMERO RUMANEZ	RC	1022171257				X		Si	2	2	2	Dallis Humanez	1063080940	Dallis Humanez	Si	2	2	2	Dallis Humanez	1063080940	Dallis Humanez
10	JUAN DAVID RINCON DIAZ	RC	1123822784				X		Si	2	2	2	Laura Rincon	1020838961	Laura Rincon	Si	2	2	2	Laura Rincon	1020838961	Laura Rincon
11	LAURO MATHIAS ROMERO VILLEGAS	RC	1026855524				X		Si	2	2	2	Yuriennys Villegas	6908679	Yuriennys V	Si	2	2	2	Yuriennys Villegas	6908679	Yuriennys V
12	THIAGO SARMIENTO PEÑUELA	RC	1083125688				X		Si	2	2	2	Sebastian Sarmiento	1026579275	Sebastian Sarmiento	Si	2	2	2	Sebastian Sarmiento	1026579275	Sebastian Sarmiento
13	IAN JOSE AGUILAR MEDINA	RC	1026851260				X		Si	2	2	2	Leidy Medina	1010400217	Leidy Medina	Si	2	2	2	Leidy Medina	1010400217	Leidy Medina
14	CELESTE MORENO MARTIN	RC	1025333866				X		Si	2	2	2	Paula Martin	1000575202	Paula M	Si	2	2	2	Paula Martin	1000575202	Paula M
15	MASSIEL SAMARA SANDOVAL JAIMES	RC	1013264043				X		Si	2	2	2	Luz Jaimes	1026694 7	Luz Adriana J	Si	2	2	2	Luz Jaimes	1026266947	Luz Adriana J
16	MATIAS BAYONA RATIVA	RC	1143530708				X		Si	2	2	2	Fernanda Rativa	52864654	fernanda Rativa	Si	2	2	2	Fernanda Rativa	52864654	Jarmanga R
17	VALERY SOFIA PEREZ ROMERO	RC	1243763659				X		Si	2	2	2	Maria Romero	1022485388	Maria Romero	Si	2	2	2	Maria Romero	1022485388	Maria Romero
18		RC																				
19		RC																				
20		RC																				

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS:	34	34
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Claudia B	Claudia B
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Claudia Marcela Becerra	Claudia Marcela Becerra

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: SEPTIEMBRE
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

#	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Niños y niñas menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	1 año a 4 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO No 1 Fecha: 4/09/2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Banana	Yogurth	Pan	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 2 Fecha: 11/09/2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Mandarina	Leche	galletas	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	SARAY JULIANA CASTRO BENAVIDES	RC	1025333823				X		Si	2	2	2	Jenny Benavidez	1020915403	Jenny Benavides	Si	2	2	2	Jenny Benavides	1020915403	Jenny Benavides
2	DILAN MATEO ROMERO COMBITA	RC	1020852390				X		Si	2	2	2	Gina Combita	1020795269	Gina Combita	Si	2	2	2	Gina Combita	1020795269	Gina Combita
3	THIAGO SAMUEL VARGAS VELASCO	RC	1020852418				X		Si	2	2	2	Valentina Velasco	1141514042	Valentina V	Si	2	2	2	Valentina Velasco	1141514042	Valentina V
4	NOHA ESCOBAR MELENDEZ	RC	1028410745				X		Si	2	2	2	Kathieth Melendez	1002318556	Kathieth M.	Si	2	2	2	Kathieth Melendez	1002318556	Kathieth M.
5	AYLEEN ALANNA CERQUERA MADROÑERO	RC	1028410786				X		Si	2	2	2	María Madroñero	1003824721	María Madroñero	Si	2	2	2	María Madroñero	1003824721	María Madroñero
6	ALAN JOEL MARTINEZ AMAYA	RC	1020852395				X		Si	2	2	2	Luisa amaya	1020809292	Luisa amaya	Si	2	2	2	Luisa amaya	1020809292	Luisa amaya
7	EVELYN ARANZA JUNCO SANABRIA	RC	1020852830				X		Si	2	2	2	Paola Junco	1020795198	Paola Junco	Si	2	2	2	Paola Junco	1020795198	Paola Junco
8	THIAGO YAIR HERNANDEZ CALDERON	RC	1025333751				X		Si	2	2	2	Leonardo Hernandez	26018255	Leonardo	Si	2	2	2	Yarine Calderon	4269753	Yarine Calderon
9	KATHALEYA CASALLAS MONTAÑO	RC	1028410679				X															
10	EIMY CELESTE PALACIOS VELA	RC	1010253770				X		Si	2	2	2	Karen Vela	1020833219	Karen vela	Si	2	2	2	Karen vela	1020833219	Karen vela
11	VALERY STEFFANIE GONZALEZ SUAREZ	RC	1020852140				X		Si	2	2	2	Didier Gonzalez	1010217489	Didier Gonzalez	Si	2	2	2	Karen Suarez	1007307080	Karen Suarez
12	ETHAN SAMUEL SIERRA HENAO	RC	1020852108				X		Si	2	2	2	Kelly Henao	1115733297	Kelly Henao	Si	2	2	2	Kelly Henao	1115733297	Kelly Henao
13	ISABELA ESMERALDA URREGO MARTINEZ	RC	1028410635				X		Si	2	2	2	Paula Martinez	1020821418	Paula martinez	Si	2	2	2	Paula Martinez	1020821418	Paula Martinez
14	JOHAN FELIPE YATE CELY	RC	1025333849				X		Si	2	2	2	Yulieth Cely	1057187297	yulieth cely	Si	2	2	2	Yulieth Cely	1057187297	Yulieth Cely
15	MIA ANTONELLA VELOSA RODRIGUEZ	RC	1025333732				X		Si	2	2	2	Leidy Rodriguez	1071163471	Leidy Rodriguez	Si	2	2	2	Leidy Rodriguez	1071163471	Leidy Rodriguez
16	BRANDON YERIK SANCHEZ PINZON	RC	1233928491				X		Si	2	2	2	Yeimy Pinzon	1001585827	Yeimy Pinzón	Si	2	2	2	Yeimy Pinzon	1001585827	Yeimy Pinzón
17	ARIANA NICOL AGUILERA MARTINEZ	RC	1033125896				X		Si	2	2	2	Paulina Amaya	20348999	Paulina Amaya	Si	2	2	2	Paulina Amaya	20348999	Paulina amaya
18		RC																				
19		RC																				
20		RC																				

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS:	32	32
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Claudia B	Claudia B
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Claudia Becerra	Claudia Becerra

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: SEPTIEMBRE
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 TIBAITA 2

# línea	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: 18/09/2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique los artículos entregados): Manzana	Kumis	Pangue	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 4 Fecha: 25/09/2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique los artículos entregados): Naranja	Leche	Galletas	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	SARAY JULIANA CASTRO BENAVIDES	RC	1025133823				X		Si	2	2	2	Jenny Benavides	1020815403	Jenny Benavides	Si	2	2	2	Jenny Benavides	1020815403	Jenny Benavides
2	DILAN MATEO ROMERO COMBITA	RC	1020852390				X		Si	2	2	2	Gina Combita	1020795269	Gina Combita	Si	2	2	2	Gina Combita	1020795269	Gina Combita
3	THIAGO SAMUEL VARGAS VELASCO	RC	1020852418				X		Si	2	2	2	Valentina Velasco	1141514042	Valentina V	Si	2	2	2	Valentina Velasco	1141514042	Valentina V
4	NOHA ESCOBAR MELENDEZ	RC	1028410745				X		Si	2	2	2	Kathieth Melendez	1002318556	Kathieth M.	Si	2	2	2	Kathieth Melendez	1002318556	Kathieth M.
5	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
6	ALAN JOEL MARTINEZ AMAYA	RC	1020852308				X		Si	2	2	2	Luisa amaya	1020809292	Luisa amaya	Si	2	2	2	Luisa amaya	1020809292	Luisa amaya
7	EVELYN ARANZA JUNCO SANABRIA	RC	1020852830				X		Si	2	2	2	Paola Junco	1020795198	Paola Junco	Si	2	2	2	Paola Junco	1020795198	Paola Junco
8	THIAGO YAIR HERNANDEZ CALDERON	RC	1025333751				X		Si	2	2	2	Yanire Calderon	4269753	Yanire Calderon	Si	2	2	2	Leonardo Hernandez	26918255	Leonardo
9	KATHALEYA CASALLAS MONTAÑO	RC	1028410679				X									Si	2	2	2	Sonia Montaño	1020787349	Sonia montaño
10	EIMY CELESTE PALACIOS VELA	RC	1010253770				X		Si	2	2	2	Karen Vela	1020833219	Karen vela	Si	2	2	2	Karen Vela	1020853219	Karen vela
11	VALERY STEFFANIE GONZALEZ SUAREZ	RC	1020852140				X		Si	2	2	2	Karen Suarez	1007307080	Karen Suarez	Si	2	2	2	Karen Suarez	1007307080	Karen Suarez
12	ETHAN SAMUEL SIERRA HENAO	RC	1020852169				X		Si	2	2	2	Kelly Henao	1115733297	Kelly Henao	Si	2	2	2	Kelly Henao	1115733297	Kelly Henao
13	ISABELA ESMERALDA URREGO MARTINEZ	RC	1028410635				X		Si	2	2	2	Paola Martinez	1020821418	Paola Martinez	Si	2	2	2	Paola Martinez	1020821418	Paola Martinez
14	JOHAN FELIPE YATE CELY	RC	1025333849				X		Si	2	2	2	Yuleth Cely	1057187297	Yuleth cely	Si	2	2	2	Yuleth Cely	1057187297	Yuleth CELY
15	MIA ANTONELLA VELOSA RODRIGUEZ	RC	1025333732				X		Si	2	2	2	Leidy Rodriguez	1071163471	Leidy Rodriguez	Si	2	2	2	Leidy Rodriguez	1071163471	Leidy Rodriguez
16	BRANDON YERIK SANCHEZ PINZON	RC	1233328491				X		Si	2	2	2	Yeimy Pinzon	1007585827	Yeimy Pinzón	Si	2	2	2	Yeimy Pinzon	1007585827	Yeimy Pinzón
17	ARIANA NICOL AGUILERA MARTINEZ	RC	1093125896				X		Si	2	2	2	Paulina amaya	20798999	Paulina amaya	Si	2	2	2	Paulina amaya	20798999	Paulina amaya
18																						
19																						
20																						

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 32 — ENCUENTRO No 4: 34
Nombre de quien entrega por parte de la EAS: Claudia B — Claudia B
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Claudia Becerra — Claudia Becerra

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: SEPTIEMBRE
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 ASIG.	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Niños 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: 17/09/2024 — Usuario viene con Acompañante (SI / NO)	Manzana	Kumis	Pandebe	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 4 Fecha: 24/09/2024 — Usuario viene con Acompañante (SI / NO)	Naranja	Leche	galleta	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	DANIELA JARABA COTERA	TI	1038438116	X																			
2	ELSY AVILES PALOMINO	CC	1079685202	X					NO	1	1	1	Elsy Aviles	1079685202	Elsy Aviles								
3	SANDRY PAOLA DE LA CRUZ PEÑA	CC	1041770737	X					NO	1	1	1	Sandry de la Cruz	1041770737	Sandra Peña	NO	1	1	1	Sandry de la Cruz	1041770737	Sandra Peña
4	ANYELIS PAVA CADENA	TI	1085046063	X					NO	1	1	1	Anyelis Pava	1085096063	Anyelis Pava	NO	1	1	1	Anyelis Pava	1085096063	Anyelis Pava
5	LAURA YINETH LARA VELEZ	CC	1020811678	X					NO	1	1	1	Laura Lara	1020811678	Laura Lara	NO	1	1	1	Laura Lara	1020811678	Laura Lara
6	EMILY ANTONELLA GAMBOA LAVERDE	RC	1020853278		X				Si	1	1	1	Sandra Laverde	1074923303	Sandra Laverde	SI	1	1	1	Sandra Laverde	1074923303	Sandra Laverde
7	EILEEN CAMILA SANTISTEBAN SANCHEZ	RC	1028920097		X																		
8	VICTORIA SARAHI QUINCHOA SEQUEDA	RC	1020853278		X				Si	1	1	1	Arleidys Sequeda	5923447	Arleidys Sequeda	Si	1	1	1	Arleidys Sequeda	5923447	Arleidys Sequeda
9	LILA MARTINEZ AVILA	RC	1028411066		X				Si	1	1	1	Yeris Avila	1088477575	Yeris Avila	Si	1	1	1	Yeris Avila	1088477575	Yeris Avila
10	IAN JAVIER TRUJILLO BARON	RC	1033126475		X				Si	1	1	1	Angi Baron	1020826582	Angie Baron	Si	1	1	1	Angie Baron	1020826582	Angie Baron
11	EIMMY ROSARIO LEON GUTIERREZ	RC	1025334125			X			Si	2			Lucy Gutierres	1020825412	Lucy Gutierrez	Si	2			Lucy Gutieres	1020825412	Lucy Gutierrez
12	JERONIMO SAVEDRA VARILLA	RC	1020852884			X			Si	2			Maria Rivera	52682228	Maria Rivera	Si	1			Maria Revera	52682228	Maria Revera
13	THIAGO MANUEL PADILLA	RC	1249969253			X			Si	2			Katiuska Gonzalez	45068854	Katiuska Gonzalez	Si	2			Katiuska Gonzalez	45068854	Katiuska Gonzalez
14	SALOME SOFIA MUÑOZ JARABA	RC	1020852607			X			Si	2			Dayanna Jaraba	1038438115	Dayanna Jaraba	Si	2			Dayanna Jaraba	1038438115	Dayanna Jaraba
15	JEISSON MATIAS RAMIREZ CORZO	RC	1025333958			X			Si	2			Maria Corzo	1020375059	Maria Corzo	Si	2			Maria Corzo	1020375059	Maria Corzo
16	THIAGO ALEJANDRO TORRES CONTRERAS	RC	1028410798				X		Si	2	2	2	Yoleisi Contreras	31535177	Yoleisi Contreras	Si	2	2	2	Yoleisi Contreras	31535177	Yoleisi Contreras
17																							
18																							
19																							
20																							

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 20 — ENCUENTRO No 4: 19

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Claudia B

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Claudia Becerra

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR	F3.MO13.PP / 11/05/2018 VERSIÓN 3 / PÁGINA 1 DE 7 CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA

REGIONAL: BOGOTA — CENTRO ZONAL: USAQUEN — MUNICIPIO: BOGOTA
SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) — MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE
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

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)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	1 año a 4 años y 11 meses	5 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO No. 1 Fecha: 3/09/2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Bandeja	Yogurt	Pan			DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No. 2 Fecha: 10/09/2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Mantequilla	Leche	Galletas			DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	DANIELA JARABA COTERA	TI	1038438116	X																						
2	ELSY AVILES PALOMINO	CC	1079689202	X					NO	1	1	1			Elsy Aviles	1079689202	Elsy Aviles	NO	1	1	1			Elsy Aviles	1079689202	Elsy Aviles
3	SANDRY PAOLA DE LA CRUZ PEÑA	CC	1041770737	X					NO	1	1	1			Sandry de la Cruz	1041770737	Sandry Peña	NO	1	1	1			Sandry de la Cruz	1041770737	Sandry Peña
4	ANYELIS PAVA CADENA	TI	1085096063	X					NO	1	1	1			Anyelis Pava	1085096063	Anyelis Pava	NO	1	1	1			Anyelis Pava	1085096063	Anyelis Pava
5	LAURA VINETH LARA VELEZ	CC	1020811678	X					NO	1	1	1			Laura Lara	1020811678	Laura Lara	NO	1	1	1			Laura Lara	1020811678	Laura Lara
6	EMILY ANTONELLA GAMBOA LAVERDE	RC	1020853276		X													SI	1	1	1			Sandra laverde	1079220353	Sandra laverde
7	EILEEN CAMILA SANTISTEBAN SANCHEZ	RC	1028920097		X																					
8	VICTORIA SABAHI QUINCHOA SEQUEDA	RC	1020853278		X				SI	1	1	1			Arleidys Sequeda	5923447	Arleidys Sequeda	SI	1	1	1			Arleidys Sequeda	5923447	Arleidys S.
9	LILA MARTINEZ AVILA	RC	1028413066		X				SI	1	1	1			Yeris Avila	1038477575	Yeris Avila	SI	1	1	1			Yeris Avila	1038477575	Yeris Avila
10	IAN JAVIER TRUJILLO BARON	RC	1033126475		X													SI	1	1	1			Angie Baron	1020826882	Angie Baron
11	EIMMY ROSARIO LEON GUTIERREZ	RC	1025334125			X			SI	2					Luci Gutierrez	1020825412	Luci Gutierrez	SI	2					Luci Gutierrez	1020825412	Luci Gutierrez
12	JERONIMO SAVEDRA VARILLA	RC	1020853884			X			SI	2					Maria Rivera	52618228	Maria rivera	SI	2					Maria Rivera	52618228	Maria rivera
13	THIAGO MANUEL PADILLA	RC	1249969251			X			SI	2					Katiuska Gonzalez	4506854	Katiuska Gonzalez	SI	2					Katiuska Gonzalez	4506854	Katiuska Gonzalez
14	SALOME SOFIA MUÑOZ JARABA	RC	1020852607			X			SI	2					Dayanna Jaraba	1038438115	Dayanna Jaraba	SI	2					Dayanna Jaraba	1038438115	Dayanna Jaraba
15	JEISSON MATIAS RAMIREZ CORZO	RC	1025333958			X			SI	2					Maria Corzo	1020750154	Maria corzo	SI	2					Maria Corzo	1020750154	Maria Corzo
16	THIAGO ALEJANDRO TORRES CONTRERAS	RC	1028410798				X		SI	2	2	2			Yoleisi Contreras	31535177	Yoleisi Contreras	SI	2	2	2			Yoleisi Contreras	31535177	Yoleisi Contreras
17																										
18																										
19																										
20																										

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 18 — ENCUENTRO No 2: 20

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Claudia B — Claudia B

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Claudia Becerra. — Claudia Becerra

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/06/2018
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: SEPTIEMBRE
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	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: 03-09-2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Barquillo	Yogurth	Pera	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 2 Fecha: 10-09-2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Hojaldrina	Leche Galleta		DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	DANIELA ISABELLA VILLALOBOS MARTINEZ	RC	1028411034		X				Si	1	1	1	Bleidi Villalobos	1140904513	Bleidi VM	Si	1	1	1	Bleidi Villalobos	1140904513	Bleidi
2	GABRIEL ISAIAS TURGA DAZA	RC	1011267625		X				Si	1	1	1	Silvia Daza	1028941470	Silvia Daza	Si	1	1	1	Silvia Daza	1028941470	Silvia Daza
3	ISRAEL DAVID DIAZ GONZALEZ	RC	1015489822			X			Si	2			Edubelis Gonzalez	1255078	Edubelis PG	Si	2			Edubelis Gonzalez	1255078	Edubelis PG.
4	ISAAC JACOB DIAZ GONZALEZ	RC	1015489823			X			Si	2			Edubelis Gonzalez	1255078	Edubelis PG	Si	2			Edubelis Gonzalez	1255078	Edubelis PG.
5	JHOAN ANDRES ROSANO ZAPATA	RC	1233930725			X			Si	2			Andreina Zapata	6159373	Andreina Zapata	Si	2			Andreina Zapata	6159373	Andreina Zapata
6	YAN DAVID ZABALETA DE LA ROSA	RC	1028410917			X			Si	2			Angie de la Rosa	1102758798	Angie Paola	Si	2			Angie de la Rosa	1102758798	Angie Paola
7	DANIEL ALEJANDRO VIVAS OJEDA	RC	1028410866			X			Si	2			Arienny Ojeda	6533370	Arienny Ojeda	Si	2			Arienny Ojeda	6533370	Arienny Ojeda
8	DERECK ALEXANDER RODRIGUEZ MOTA	RC	1192214004			X			Si	2			Greisman Mota	6667486	Greisman Mota	Si	2			Greisman Mota	6667486	Greisman Mota
9	DAMIAN ALEJANDRO TORRES CASTILLO	RC	1020852526			X			Si	2			Viky Castillo	1075627710	Viky Castillo	Si	2			Viky Castillo	1075627710	Viky Castillo
10	KEINER DAVID ROJANO MERIÑO	RC	1020852502			X			Si	2			Greidi Heriño	7191435	Greidys Heriño	Si	2			Greidi Heriño	7191435	Greidys Heriño
11	MIA SALOME NAVARRO PARRA	RC	1028410800				X		Si	2	2	2	Lauriel Parra	4968200	Lauriel Parra	Si	2	2	2	Lauriel Parra	4968200	Lauriel Parra
12	EMILY LUCIA CARDENAS GONZALEZ	RC	1243766096				X		Si	2	2	2	Angela Gonzalez	1033099060	Angela Gonzalez	Si	2	2	2	Angela Gonzalez	1033099060	Angela Gonzalez
13	IAM DANIEL LOPEZ VILLALOBOS	RC	1020851945				X		Si	2	2	2	Bleidi Villalobos	1140904513	Bleidi VM.	Si	2	2	2	Bleidi Villalobos	1140904513	Bleidi VM.
14	HIVANA VALENTINA ROJANO PEREIRA	RC	1233928170				X		Si	2	2	2	Delia Toro		Delia Toro	Si	2	2	2	Delia Toro		Delia Toro
15	JORDANIS MICHELL BOLAÑO ORTEGA	RC	1020851841				X		Si	2	2	2	Ceily Ortega	1128126303	Ceily Ortega	Si	2	2	2	Ceily Ortega	1128126303	Ceily Ortega
16	JADE BELLAMY VIVO MARIN	RC	1145230776				X		Si	2	2	2	Wendy Camarra	10281286	Wendy Camarra	Si	2	2	2	Wendy Camarra	10281286	Wendy Camarra
17																							
18																							
19																							
20																							

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS:	30	30
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Olga Lucia Castiblanco Rincon	Olga Lucia Castiblanco Rincon
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Olga Lucia Castiblanco Rincon	Olga Lucia Castiblanco Rincon

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: SEPTIEMBRE

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 TIBAITA 3

Nº ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Bebes 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: 17-09-2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Harinzana	Kumis	Porque:	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 4 Fecha: 24-09-2024 — 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	DANIELA ISABELLA VILLALOBOS MARTINEZ	RC	1028411084		X				Si	1	1	1	Bleidi Villalobos	1140904513	Bleidi VH.	Si	1	1	1	Bleidi Villalobos	1140904513	Bleidi VH.
2	GABRIEL ISAIAS TURGA DAZA	RC	1011267625		X				Si	1	1	1	Silvia Daza	1022941470	Silvia Daza	Si	1	1	1	Silvia Daza	1022941470	Silvia Daza.
3	ISRAEL DAVID DIAZ GONZALEZ	RC	1015489822			X			Si	2			Edubelis Gonzalez	1255078	Edubelis G	Si	2			Edubelis Gonzalez	1255078	Edubelis G.
4	ISAAC JACOB DIAZ GONZALEZ	RC	1015489823			X			Si	2			Edubelis Gonzalez	1255078	Edubelis G	Si	2			Edubelis Gonzalez	1255078	Edubelis G
5	JHOAN ANDRES ROMANO ZAPATA	RC	1233930725			X			Si	2			Andreina Zapata	6159373	Andreina Zapata	Si	2			Andreina Zapata	6159373	Andreina Zapata
6	YAN DAVID ZABALETA DE LA ROSA	RC	1028410817			X			Si	2			Angie de la Rosa	1108758798	Angie Paola	Si	2			Angie de la Rosa	1108758798	Angie Paola
7	DANIEL ALEJANDRO VIVAS OJEDA	RC	1028410866			X			Si	2			Athennys Ojeda	6533370	Athennys ojeda.	Si	2			Athennys Ojeda	6533370	Athennys Ojeda
8	DEREEK ALEXANDER RODRIGUEZ MOTA	RC	1192214004			X			Si	2			Greisman Mota	6667486	Greisman mota	Si	2			Greisman Mota.	6667486	Greisman Mota
9	DAMIAN ALEJANDRO TORRES CASTILLO	RC	1020852528			X			Si	2			Viky Castillo.	1075627710	Viky Castillo	Si	2			Viky Castillo	1075627710	Viky Castillo
10	KEINER DAVID ROMAN MERIÑO	RC	1020852502			X			Si	2			Greidi Meriño	7191435	Gredys Meriño	Si	2			Greidi Meriño	7191435	Gredys Meriño
11	MIA SALOME NAVARRO PARRA	RC	1028410800				X		Si	2	2	2	Laurel Parra.	4968200	Laurel Parra	Si	2	2	2	Laurel Parra	4968200	Laurel Parra
12	EMILY LUCIA CARDENAS GONZALEZ	RC	1243756086				X		Si	2	2	2	Angela Gonzalez	1033099060	Angela Gonzalez	Si	2	2	2	Angela Gonzalez	1033099060	Angela Gonzalez
13	IAM DANIEL LOPEZ VILLALOBOS	RC	1020851945				X		Si	2	2	2	Bleidy Villalobos	1140904513	Bleidi VH	Si	2	2	2	Bleidy Villalobos	1140904513	Bleidi VH.
14	HIVANA VALENTINA ROMANO PEREIRA	RC	1233928170				X		Si	2	2	2	Delta Toro		Delta Toro	Si	2	2	2	Delta Toro		Delta Toro
15	JORDANIS MICHELL BOLAÑO ORTEGA	RC	1020851841				X		Si	2	2	2	Ceily Ortega.	1128126303	Ceily Ortega	Si	2	2	2	Ceily Ortega.	1128126303	Ceily Ortega
16	DADE BELLAMY VIVID MARIN	RC	1145230776				X		Si	2	2	2	Wendy Camarra	10281286	Wendy Camarra	Si	2	2	2	Wendy Camarra	10281286	Wendy Camarra
17																							
18																							
19																							
20																							

ENCUENTRO No 3 — ENCUENTRO No 4

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: 30 — 30

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Olga Lucia Castiblanco Rincon — Olga Lucia Castiblanco Rincon

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: SEPTIEMBRE
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

#	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: 04-09-2024 — USUARIO ASISTE CON Acompañante (SI/NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Bienestarina	Jugo Yogurth Fan	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 2 Fecha: 11-09-2024 — USUARIO ASISTE CON Acompañante (SI/NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Mantequilla	Leche	Galletas	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	AILYN LEANDRA CASTELLANOS HURTADO	RC	1020852755			X			Si	2		Jailin Hurtado		Yailin Hurtado							
2	TANIA CELESTE ALBA SIERRA	RC	1020852727			X			Si	2		Daniela Sierra	1000218555	Daniela Sierra	Si	2			Daniela Sierra	1000218555	Daniela Sierra
3	GABYS AVENDAÑO MAURY	RC	1020852617			X			Si	2		Belkis Maury	1100550393	Belkis Maury	Si	2			Belkis Maury	1100550393	Belkis Maury
4	ALANA YASIEL VARGAS IZAGUIRRE	RC	1028410774				X														
5	ASHLEY SAMANTA QUINERO ALVINO	RC	1023051108				X		Si	2	2	Julieth Alvino	1005995326	Julieth A.G	Si	2	2		Julieth Alvino	1005995326	Julieth A.G
6	EHIDAN MATIAS PORTURA ZAMORA	RC	1020852258				X		Si	2	2	Maria Alonso	51640926	Maria Alonso	Si	2	2		Maria Alonso	51640926	Maria Alonso
7	IAN ANDRES MARTINEZ MEJIA	RC	1029852195				X		Si	2	2	Adriana Mejia	1051659225	Adriana Mejia							
8	BUEH SARAY GONZALEZ PAEZ	RC	1249968714				X		Si	2	2	Mariangela Paz		Mariangela Paz	Si	2	2		Mariangela Paz		Mariangela Paz
9	BRAKLEIDY TEOMARILY SADAY GONZALEZ MONTAÑA	ANM	13052023461				X		Si	2	2	Xiomara Montaña		Xiomara M.							
10	HENDERLYS SAMIRA BARRIOS MARTINEZ	ANM	28852023254				X		Si	2	2	Sorell Barrios		Sorell B	Si	2	2		Sorell Barrios		Sorell B.
11	JOSUE PRADA LAGUNA	RC	1020851946				X		Si	2	2	Erika Laguna	1020751567	Erika Laguna	Si	2	2		Erika Laguna	1020751567	Erika Laguna
12	KEYLET DAMIAN GAONA CARRERO	RC	1020852021				X								Si	2	2		Yamile Nora	23561904	Yamile Nora
13	IAN ALEXANDER LESMES BUITRGO	RC	1025333580				X		Si	2	2	Maria Buitrago	1019108317	Maria Buitrago	Si	2	2		Maria Buitrago	1019108317	Maria Buitrago
14	ISAIAS PAJARO RAMIREZ	RC	1020851852				X		Si	2	2	Rosa Angelica Ramirez	1049931987	Rosa Angelica	Si	2	2		Rosa Angelica Ramirez	1049931987	Rosa Angelica
15	KEIDIANYELIS DEL CARMEN DIAZ VILCHES	ANM	00032023064				X														
16	CELESTE ARRIOLA DIAZ	RC	1014748411				X		Si	2	2	Nini Diaz	1067093403	Nini DIAZ	Si	2	2		Nini Diaz	1067093403	Nini DIAZ
17	EIMY CELESTE RODRIGUEZ SANCHEZ	RC	1020851305				X		Si	2	2	Maria Elina Rodriguez	1030530997	Maria Elina R.	Si	2	2		Maria Elina Rodriguez	1030530997	Maria Elina R.
18	Shosuan Mateo Volcanes	RC	1025159401				X		Si	2	2	Rosmary Martinez	1239586	Rosmary M.	Si	2	2		Rosmary Martinez	1239586	Rosmary M
19																					
20																					

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS:	30	26
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Olga Lucia Castiblanco Rincon	Olga Lucia Castiblanco Rincon
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Olga Lucia Castiblanco Rincon	Olga Lucia Castiblanco Rincon

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: SEPTIEMBRE
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

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	N° DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL HOGAR: Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses	Niñas y niños de 6 a 11 meses	1 año a 2 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO No. 3 Fecha: 18-09-2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Hamburguesa	Arroz	Pernil	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	N° DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No. 4 Fecha: 25-09-2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Arroz con Leche	Galleta	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	N° DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	AILYN LEANDRA CASTELLANOS HURTADO	RC	1020852755			X															
2	TANIA CELESTE ALSA SIERRA	RC	1020852227			X			Si	2			Daniela Sierra	1000218555	Daniela Sierra	Si	2			Daniela Sierra	1000218555	Daniela Sierra
3	GASYS AVENDAÑO MAURY	RC	1020852617			X										Si	2			Belkis Maury	1100550893	Belkis Maury
4	ALANA YASIEL VARGAS IZAGUIRRE	RC	1028410774				X		Si	2	2	2	Michel Izaguirre	5913982	Michel Izaguirre	Si	2	2	2	Michel Izaguirre	5913982	Michel Izaguirre
5	ASHLEY SAMANTA QUINERO ALVINO	RC	1023051108				X		Si	2	2	2	Julieth Alvino	1005995326	Julieth A	Si	2	2	2	Julieth Alvino	1005995326	Julieth A
6	EHIDAN MATIAS PORTURA ZAMORA	RC	1020852258				X		Si	2	2	2	Maria Alonso	51640426	Maria Gracia	Si	2	2	2	Maria Alonso	51640426	Maria Gracia
7	IAN ANDRES MARTINEZ MEJIA	RC	1029852195				X		Si	2	2	2	Adriana Mejia	1051659225	Adriana Mejia	Si	2	2	2	Adriana Mejia	1051659225	Adriana Mejia
8	RUTH SARAY GONZALEZ PAEZ	RC	1249968714				X		Si	2	2	2	Mariangela Paz		Mariangela Paz	Si	2	2	2	Mariangela Paz		Mariangela Paz
9	BRAILEIDY YEOMARLY SADAY GONZALEZ MONTAÑA	ANM	13052023461				X		Si	2	2	2	Xiomara Montaña		Xiomara Montaña	Si	2	2	2	Xiomara Montaña		Xiomara M.
10	HENDERLYS SAMIRA BARRIOS MARTINEZ	ANM	28052023254				X		Si	2	2	2	Sorell Barrios		Sorell B	Si	2	2	2	Sorell Barrios		Sorell B.
11	JOSUE PRADA LAGUNA	RC	1020851948				X		Si	2	2	2	Erika Laguna	1020751567	Erika Laguna	Si	2	2	2	Erika Laguna	1020751567	Erika Laguna
12	KEYLET DAMIAN GAONA CARRERO	RC	1020852021				X		Si	2	2	2	Yamile Mora	23561904	Yamile Mora	Si	2	2	2	Yamile Mora	23561904	Yamile Mora
13	IAN ALEXANDER LESMES BUITRAGO	RC	1025333580				X									Si	2	2	2	Maria Buitrago	1019108317	Maria Buitrago
14	ISAIAS PAJARO RAMIREZ	RC	1020851852				X		Si	2	2	2	Rosa Angelica Ramirez	1049931987	Rosa Angelica	Si	2	2	2	Rosa Angelica Ramirez	1049931987	Rosa Angelica
15	KEIDIANYELIS DEL CARMEN DIAZ VILCHES	ANM	06032023064				X															
16	CELESTE ARRIOLA DIAZ	RC	1014748411				X		Si	2	2	2	Nini Diaz	1007093403	Nini Diaz	Si	2	2	2	Nini Diaz	1007093403	Nini Diaz
17	EIMY CELESTE RODRIGUEZ SANCHEZ	RC	1020851305				X		Si	2	2	2	Maria Elina Rodriguez	1030530997	Maria Elina RS	Si	2	2	2	Maria Elina Rodriguez	1030530997	Maria Elina RS
18	Jhosuan Mateo Vallejones	RC	1025159401				X		Si	2	2	2	Rosmary Martinez	1239526	Rosmary M	Si	2	2	2	Rosmary Martinez	1239526	Rosmary M.
19	Raymoth De Jesus Gil Bello	ANM	07092023115				X		Si	2	2	2	Natalia Gil		Natalia Gil	Si	2	2	2	Natalia Gil		Natalia Gil
20																						

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 30 — ENCUENTRO No 4: 34
Firma de quien entrega por parte de la EAS:
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Olga Lucia Castiblanco Rincon — Olga Lucia Castiblanco Rincon

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 (___)
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: SEPTIEMBRE
MUNICIPIO: BOGOTA
NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL TIBABITA II

#	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	Niñas y niños de 6 a 11 meses	1 año a 4 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO No 1 Fecha: 05-09-2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI/NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Banano	Yogurth	Pan	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	REIMAR ANYELIS ORTEGA OROZCO	SD					X		Si	2	2	2	Eudimar Orozco		Eudimar O
2	SALOME SOFIA BARCAS NEGRAS CONTRERAS	RC	1020851774				X		Si	2	2	2	Cilena Contreras	1042806002	Cilena Contreras
3	DYLAN ANDRES FERNANDEZ RUIZ	RC	1067098960				X		Si	2	2	2	Nini Diaz	1007093403	Nini Diaz
4	MATEO RIVERA GAITAN	RC	1033125784				X		Si	2	2	2	Daniela Gaitan	1020841688	Daniela Gaitan
5	ALVARO EMMANUEL SICHACA URREGO	RC	1020851416				X		Si	2	2	2	Luz Evelia Urrego	1108998741	Luz Evelia Urrego
6	TIBAGO DAVID BASTIDAS CHOURIO	RC	1025333388				X		Si	2	2	2	Maria Chourio	7011321	Maria Chourio
7	ZULLY VANESSA RODRIGUEZ CASTRILLON	RC	1020851390				X		Si	2	2	2	Selanth Salamanca	1023821716	S. salamanca
8	JONATHAN DANIEL USCATEGUI PORRAS	RC	1033125663				X		Si	2	2	2	Natalia Porras	1022948964	Natalia Porras
9	IAN ALEJANDRO PATAQUIVA AGUILERA	RC	1025333247				X		Si	2	2	2	Shery Aguilera	1020712873	Shery Aguilera
10	CATALINA SANTAMARIA GOMEZ	CC	1000183314	X					No	1	1	1	Catalina Santamaria	1000183314	Catalina Santamaria
11	VALERY VALESKA BRITO CHACON	PPT	5740440	X					No	1	1	1	Valery Brito	5670440	Valery Brito
12	LUISA FERNANDA RUIZ	CC	1005855981	X					No	1	1	1	Luisa Ruiz	1005855981	Luisa ruiz
13	MONICA VIVIANA PARRA ESPINOSA	CC	1000574822	X					No	1	1	1	Monica Parra	1000574822	Monica Parra
14	DIANA PATRICIA DIAZ ALONSO	CC	1032587103	X											
15	GLENIS GUILOSO GONZALEZ	CC	1143406581	X											
16	HELEN DAYANA ZULOETA GARCIA	CC	1233492397	X					No	1	1	1	Helen Zuoleta	1233492397	Helen Zuoleta
17	ANDREA NATALIA ESPINOSA PEREZ	CC	1020816419	X											
18	Owen Alexander Junco Diaz	RC	1025334545		X										
19	Lia Julieta Patarroyo Galloso	RC	1020853479		X										
20															

#	ENCUENTRO No 2 Fecha: 12-09-2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI/NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Hamburguesa	Leche	Galletas	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	Si	2	2	2	Maria Paz		Maria Paz
2	Si	2	2	2	Cilena Contreras	1042806002	Cilena Contreras
3	Si	2	2	2	Nini Diaz	1007093403	Nini Diaz
4	Si	2	2	2	Daniela Gaitan	1020841688	Daniela Gaitan
5	Si	2	2	2	Luz Evelia Urrego	1108998741	Luz Evelia Urrego
6	Si	2	2	2	Maria Chourio	7011321	Maria Chourio
7	Si	2	2	2	Flor Calderon	39783944	Flor C
8	Si	2	2	2	Natalia Porras	1022948964	Natalia Porras
9							
10							
11	No	1	1	1	Valery Brito	5670440	Valery Brito
12	No	1	1	1	Luisa Ruiz	1005855981	Luisa ruiz
13	No	1	1	1	Monica Parra	1000574822	Monica Parra
14							
15							
16	No	2	1	1	Helen Zuoleta	1233492397	Helen Zuoleta
17							
18							
19							
20							

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS:	23	20
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Olga Lucia Castiblanco Rincon	Olga Lucia Castiblanco Rincon
Nombre Completo y legible de quien entrega (EAS):	Olga Lucia Castiblanco Rincon	Olga Lucia Castiblanco Rincon

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) IICB - FAMI (___) MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE
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

#	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 3 Fecha: 19-09-2024 Usuario asiste con Acompañante (Si / No)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Hormiga	Kumis	Perfrigue			DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 4 Fecha: 26-09-2024 Usuario asiste con Acompañante (Si / No)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Hormiga	Kumis	Perfrigue			DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	JEIMAR ANYELIS ORTEGA OROZCO	SD					X		Si	2	2	2			Fudimar Orozco.		Eudimar Orozco	Si	2	2	2			Brigidys Perez	1079991740	Brigidys Perez
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	DYLAN ANDRES FERNANDEZ RUIZ	RC	1067098960				X		Si	2	2	2			Nini Diaz	1007093403	Nini Diaz	Si	2	2	2			Nini Diaz	1007093403	Nini Diaz
4	MATEO RIVERA GAITAN	RC	1033125784				X		Si	2	2	2			Daniela Gaitan	1020841628	Daniela Gaitan	Si	2	2	2			Daniela Gaitan	1020841628	Daniela Gaitan
5	ALVARO EMMANUEL SICHACA URREGO	RC	1020851418				X		Si	2	2	2			Luz Fudia Urrego	1108998741	Luz Fudia Urrego	Si	2	2	2			Luz Fudia Urrego	1108998741	Luz Fudia Urrego
6	THIAGO DAVID BASTIDAS CHOURIO	RC	1025333388				X		Si	2	2	2			Maria Chourio	7011321	Maria CHOURIO	Si	2	2	2			Maria Chourio	7011321	Maria Chourio
7	ZULLY VANESSA RODRIGUEZ CASTRILLON	RC	1020851390				X		Si	2	2	2			Flor Calderon	39783944	Flor MC	Si	2	2	2			Flor Calderon	39783944	Flor MC
8	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
9	IAN ALEJANDRO PATAQUIVA AGUILERA	RC	1025333247				X		Si	2	2	2			Andres Aguilera	80196545	Andres Aguilera	Si	2	2	2			Andres Aguilera	80196545	Andres Aguilera
10	CATALINA SANTAMARIA GOMEZ	CC	1000183314	X																					
11	VALERY VALESKA BRITO CHACON	PPT	5740440	X					No	1	1	1			Valery Brito	5670440	Valery Brito	No	1	1	1			Valery Brito.	5670440.	Valery Brito
12	LUISA FERNANDA RUIZ	CC	1005855981	X					No	1	1	1			Luisa Ruiz.	1005855981	Luisa Ruiz	No	1	1	1			Luisa Ruiz	1005855981	Luisa Ruiz
13	MONICA VIVIANA PARRA ESPINOSA	CC	1000574822	X					No	1	1	1			Monica Parra.	1005574822	Monica Parra	No	1	1	1			Monica Parra.	1005574822	Monica Parra.
14	DIANA PATRICIA DIAZ ALONSO	CC	1032507181	X																					
15	GLENIS GUILLOSO GONZALEZ	CC	1143406681	X																					
16	HELEN DAYANA ZULOETA GARCIA	CC	1233492397	X					No	1	1	1			Helen Zuloeta.	1233492397	Helen Zuloeta	No	1	1	1			Helen Zuloeta.	1233492374	Helen Zuloeta
17	ANDREA NATALIA ESPINOSA PEREZ	CC	1020816419	X																					
18	Quien Alexander Junco Diaz	RC	1025334545		X																				
19	Lia Julieta Paternina Galloso	RC	1020853474		X																				
20																									

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 22 ENCUENTRO No 4: 22

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Olga Lucia Castiblanco Rincon

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Olga Lucia Castiblanco Rincon

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 PUBLICA	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA
SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE
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 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 2 Fecha: 17-09-2024 Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Natilla, Leche, Galleta	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 1 Fecha: 24-09-2024 Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Natilla, Leche, Galleta	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	DINABETH PEREZ PEREZ	CC	1020844047	X					NO 1 1 1		Dinabeth Perez	1020844047	Dinabeth Perez					
2	ANARLIN DE LOS ANGELES CABALLERO RAMIREZ	SD		X					NO 1 1 1		Anarlin Caballero	SD	Anarlin C.					
3	JULIETH ALEXANDRA ALDANA PAMPLONA	CC	1000180561	X														
4	LUCIMAR CHIQUINQUIRA SERRUDO VALERO	SD		X														
5	EIMMY SAMANTHA LARA TIBAMBRE	RC	1015490174		X													
6	THIAGO LARA TIBAMBRE	RC	1015490175		X													
7	MARTIN DAVID ARELLANO DIAZ	RC	1028520042		X				SI 1 1 1		Yerlibeth Diaz	1235272636	Yerlibeth Diaz	SI 1 1 1		Yerlibeth Diaz	1235272636	Yerlibeth Diaz
8	ALEXIA PAREDES RUBIANO	RC	1020853113		X				SI 1 1 1		Yuli Rubiano	1018962890	Yuli Rubiano	SI 1 1 1		Yuli Rubiano	1018962890	Yuli rubiano
9	URIAM FELIPE ALZA RODRIGUEZ	RC	1028411037		X				SI 1 1 1		Anyi Rodriguez	1096982037	Anyi Rodriguez	SI 1 1 1		Anyi rodriguez	1096982037	Anyi Rodriguez
10	KENDRY JOEL PEREZ DIAZ	RC	1025334439		X				SI 1 1 1		Lina Diaz	1000065326	Lina Diaz	SI 1 1 1		Lina Diaz	1000065326	Lina Diaz
11	ZOE ALEJANDRA HERNANDEZ RODRIGUEZ	RC	1020852965			X			SI 2		Cruzmar	SD	Cruzmar	SI 2		Cruzmar	SD	Cruzmar
12	KEVIN ALEJANDRO AGUILERA TIMOTE	RC	1025334168			X			SI 2		ANGELICA TIMOTE	1006070155	ANGELICA TIMOTE	SI 2		ANGELICA TIMOTE	1006070155	ANGELICA TIMOTE
13	ISAAC CONTRERAS VELANDIA	RC	1025334215			X			SI 2		VALENTINA VERANDA	1000575562	VALENTINA VERANDA	SI 2		VALENTINA VELANDIA	1000575562	VALENTINA VERANDA
14	CONNY ARIADNA GORDILLO BELTRAN	RC	1025334105			X			SI 2		Conny B.	1026258236	Conny B.	SI 2		Conny B.	1026258236	Conny B.
15	SARAY ANTONELLA CORPAS OSPINA	RC	1084988746			X			SI 2		Julieth Ospina	100765619	Julieth Ospina	SI 2		Julieth Ospina	100765619	Julieth Ospina
16	VICTORIA CASTELLANOS BEDOYA	RC	1083043493			X			SI 2		Nicole Bedoya	1014557332	Nicole Bedoya	SI 2		Nicole Bedoya	1014557332	Nicole Bedoya
17	DEREEK ROMERO AIDANA	RC	1020853485	X														
18	YENIFER KATIUSKA ARIAS DURAN	RC	1021405959	X														
19																		
20																		

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 2: 18 ENCUENTRO No 1: 16

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Leyne Castro Vega. Leyne Castro Vega.

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Leyne Castro Vega 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 NUMICIPIO: BOGOTA
SERVICIO: CNNF [X] HCB - FAMI [___] MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CUETURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIBABITA NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL TIBABITA 4

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Niñas y niños mayores de 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: 02-09-2024 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 2 Fecha: 10-09-2024 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	DINABETH PEREZ PEREZ	CC	1020844047	X					NO	1 1 1	Dinabeth P.	1020844047	Dinabeth P.	NO	1 1 1	Dinabeth	1020844047	Dinabeth
2	ANARLIN DE LOS ANGELES CABALLERO RAMIREZ	SD		X					NO	1 1 1	Anarlyn C.	SD	Anarlyn C.					
3	JULIETH ALEXANDRA ALDANA PAMPLONA	CC	1000180561	X					NO	1 1 1	Julieth Alexandra	1000180561	Julieth Alexandra					
4	LUCIMAR CHIQUINQUIRA SERRUDO VALERO	SD		X					NO	1 1 1	Lucimar Serrudo	SD	Lucimar Serrudo					
5	EIMMY SAMANTHA LARA TIBAMBRE	RC	1015490174		X													
6	THIAGO LARA TIBAMBRE	RC	1015490175		X													
7	MARTIN DAVID ARELLANO DIAZ	RC	1028926042		X									SI	1 1 1	Yerubeth Diaz	1235247636	Yerubeth Diaz
8	ALEXIA PAREDES RUBIANO	RC	1020853113		X				SI	1 1 1	Yuly rubiano	1018462270	Yuly Rubiano	SI	1 1 1	Yuly Rubiano	1018462270	Yuly Rubiano
9	URIAM FELIPE ALZA RODRIGUEZ	RC	1028411097		X				SI	1 1 1	Angie Rodriguez	1026582037	Angie Rodriguez	SI	1 1 1	Angie Rodriguez	1026582037	Angie Rodriguez
10	KENDRY JOEL PEREZ DIAZ	RC	1025334439		X				SI	1 1 1	Lina Diaz	1000655926	Lina Diaz	SI	1 1 1	Lina Diaz	1000655926	Lina Diaz
11	ZOE ALEJANDRA HERNANDEZ RODRIGUEZ	RC	1020852945			X			SI	2	Cristian	SD	Cristian	SI	2	Cristian Rodriguez	SD	Cristian R.
12	KEVIN ALEJANDRO AGUILERA TIMOTE	RC	1025334168			X								SI	2	ANGELICA TIMOTE	1006070955	ANGELICA TIMOTE
13	ISAAC CONTRERAS VELANDIA	RC	1025334215			X			SI	2	Valentina Velandia	1000575562	Valentina Velandia	SI	2	Valentina V.	1000575562	Valentina V.
14	CONNY ARIADNA GORDILLO BELTRAN	RC	1025334108			X			SI	2	Conny R.	1026258234	Conny R.	SI	2	Conny R.	1026258234	Conny R.
15	SARAY ANTONELLA CORPAS OSPINA	RC	1014908746			X			SI	2	Julieth ospina	1003765619	Julieth ospina	SI	2	Julieth ospina	1003765619	Julieth ospi.
16	VICTORIA CASTELLANOS BEDOYA	RC	1013041493			X			SI	2	Nicole Bedoya	1014857332	Nicole Bedoya	SI	2	Nicole Bedoya	1014857332	Nicole Bedoya
17																		
18																		
19																		
20																		

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 17 — ENCUENTRO No 2: 17

Firma de quien entrega por parte de la TAS: Jayne Castro. — Jayne Castro.

Nombre Completo y legible de quien entrega TAS: Jayne Cristo Vega. — Jayne Cristo 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] RCB - 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: SEPTIEMBRE
MUNICIPIO: BOGOTA
NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL TIBABITA 6

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: 18-07-2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Alimento 1	Alimento 2	Alimento 3	Alimento 4	Alimento 5	Alimento 6	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No. ___ Fecha: — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Alimento 1	Alimento 2	Alimento 3	Alimento 4	Alimento 5	Alimento 6	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ETHAN DAVID MOLINA ANGULO	RC	1020852491			x			SI	2						Rosario Angulo	1093645855	Rosario Angulo										
2	SEBASTIAN ANDRES RODRIGUEZ CASTRO	RC	1011276148			x			SI	2						Marlene castro	1003740012	Marlene castro										
3	HANNA ISABEL CHACON MARTINEZ	RC	1028410830			x			SI	2						Leidi martinez	1000181539	Leidi martinez										
4	JERONIMO CABRALES GAMARRA	RC	1020852968			x			SI	2						Andrea Gamarra	1052944184	Andrea Gamarra										
5	RODRIGO RAFAEL CORREA AGUAS	RC	1233938247			x			SI	2						Yulisa Aguas	1100753147	Yulisa Aguas										
6	ARIANGEL NATHALIA URRIBARRY PIÑEROS	RC	1028410864				x												SI	2	2	2						
7	MAIBEL EDUARDO ESTREMOR CASTILLA	RC	1025333710				x												SI	2	2	2						
8	GABRIEL ALEJANDRO PARADA AROCA	RC	1140940696				x		SI	2	2	2				Guissel aroca	1020776588	Guissel aroca	SI	2	2	2						
9	LIAM MENDEZ SEGURA	RC	1033126026				x		SI	2	2	2				Alejandro Segura	1020822033	Alejandro Segura	SI	2	2	2						
10	SALOME DAYANA GUERRERO ANTONIO	RC	1011265812				x												SI	2	2	2						
11	JOSUE DAVID ECHEVERRY LEON	RC	1103528388				x		SI	2	2	2				Diana Leon	1100753623	Diana Leon	SI	2	2	2						
12	JASSIR CAÑA MEJIA	RC	1025333625				x		SI	2	2	2				Cristofer J.	1002319179	Cristofer J.	SI	2	2	2						
13	CRISTHOFER JOSE AVILA ZULUANI	RC	1233927934				x		SI	2	2	2				Angibel Zuluani	SD	Angibel Zuluani	SI	2	2	2						
14	LEILA DANIELA RIOS FLOREZ	RC	1025333521				x		SI	2	2	2				Angie Florez	1000145692	Angie Florez	SI	2	2	2						
15	EVELYN VICTORIA DELGADILLO CHARGO	RC	1033125928				x		SI	2	2	2				HASBLEIDY	1070591668	HASBLEIDY	SI	2	2	2						
16	ALAN SCHNEIDER TORRES LUGO	RC	1025333866			x			SI	2						Karina Lugo	616 7080	Karina Lugo	SI	2								
17	ANA LIA ACEVEDO AREVALO	RC	1020852786			x													SI	2								
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 26 — ENCUENTRO No 4: 34

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Leyde 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 (_F_) HCB - FAMI (___) — MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE
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°	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 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: 03-09-2024 ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	Refrigerio Leche Entera	Refrigerio Cereal	Refrigerio Galleta	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 2 Fecha: 11-09-2024 ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	Refrigerio Leche Entera	Refrigerio Cereal	Refrigerio Galleta	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ETHAN DAVID MOLINA ANGULO	RC	1020852431			X			SI	2			ROSSANA	1018465858	ROSSANA	SI	2			ROSSANA	1018465858	ROSSANO
2	SEBASTIAN ANDRES RODRIGUEZ CASTRO	RC	1011276148			X			SI	2			Marlene Castro	1003240012	Marlene Castro	SI	2			Marlene Castro	1003240012	Marlene Castro
3	HANNA ISABEL CHACON MARTINEZ	RC	1028410830			X			SI	2			Leidi martinez	1000181559	Leidi martinez	SI	2			Leidi martinez	1000181559	Leidi martinez
4	JERONIMO CABRALES GAMARRA	RC	1020852968			X										SI	2			Andrea Cabrales	1052944784	Andrea C
5	RODRIGO RAFAEL CORREA AGUAS	RC	1233930247			X			SI	2			Yuliza Aguas	1100732314	Yuliza Aguas							
6	ARIANGEL NATHALIA URRIBARRY PIÑEROS	RC	1028410064				X		SI	2	2	2	Ana Pineros	1031809552	Ana Pineros	SI	2	2	2	Ana Pineros	1031809552	Ana Pineros
7	MAIKEL EDUARDO ESTREMOR CASTILLA	RC	1025333710				X		SI	2	2	2	Veronica	1097473162	Veronica	SI	2	2	2	Veronica	1097473162	Veronica
8	GABRIEL ALEJANDRO PARADA AROCA	RC	1140960696				X		SI	2	2	2	Guissel aroca	1020776588	Guissel aroca	SI	2	2	2	Guissel aroca	1020776588	Guissel aroca
9	LIAM MENDEZ SEGURA	RC	1033126026				X		SI	2	2	2	alejandro S.	1010822033	alejandro S.	SI	2	2	2	alejandro Segura	1010822033	alejandro S.
10	SALOME DAYANA GUERRERO ANTONIO	RC	1011265812				X		SI	2	2	2	Diana Yurani	40051661	Diana Yurani	SI	2	2	2	Diana Yurani	40051661	Diana Yurani
11	JOSUE DAVID ECHEVERRY LEON	RC	1103528369				X		SI	2	2	2	Diana Leon	1100752562	Diana Leon	SI	2	2	2	Diana Luis	1100752562	Diana Luis
12	JASSIR CAÑA MEJIA	RC	1025333625				X		SI	2	2	2	Ostefanny M.	1003819174	Ostefanny M.	SI	2	2	2	Ostefanny M.	1003819174	Ostefanny M
13	CRISTHOFER JOSE AVILA ZULIANI	RC	1233927934				X		SI	2	2	2	Angie Zuliani	50	Angie Zuliani	SI	2	2	2	Angie Zuliani	50	Angie B.
14	LEILA DANIELA RIOS FLOREZ	RC	1025333521				X		SI	2	2	2	Angie Florez	1000178692	Angie Florez	SI	2	2	2	Angie Flores	1000178692	Angie Flores
15	EVELYN VICTORIA DELGADILLO CHANGO	RC	1033125928				X		SI	2	2	2	HASBLEIDY	1070571668	HASBLEIDY	SI	2	2	2	HASBLEIDY	1070571668	HASBLEIDY
16	ALAN SCHNEIDER TORRES LUGO	RC	1025333866		X											SI	2			Karen Lugo	61670180	Karen Lugo
17	ANA LIA ACEVEDO AREVALO	RC	1020852786		X				SI	2			Orera Arevalo	1020811990	Orera Arevalo	SI	2			Orera Arevalo	1020811990	Orera Arevalo
18																						
19																						
20																						

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 30 — ENCUENTRO No 2: 32

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Jenyi Ruiz. — Jenyi Ruiz.

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Leidi Castro Vega. — Leidi 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 PUBLICA	

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: SEPTIEMBRE
MUNICIPIO: BOGOTA
NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL TIBABITA 6

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 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: 09-09-2024 — 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 2 Fecha: 12-09-2024 — 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	GERONIMO STIVEN BALLEN TORRES	RC	1020852220				X							SI	2 2 2 2	Juliath Torres	1010245069	Juliath torres
2	SELIN JESUS ACUMERO COLINA	RC	1020852817			X								SI	2	Elena colina	SD	Elena Colina
3	JARITZY SAMANTHA CHIRINOS SANCHEZ	RC	1011266584			X			SI 2		Jaritzy S.	SD	Jaritzy S.	SI	2	Jaritzy S.	SD	Jaritzy S.
4	AURORA MARIA PEDROZA LOPEZ	RC	1025333947			X			SI 2		Andreina Lopez	5553737	Andreina Lopez					
5	DOMINICK MATEO ALARCON RODRIGUEZ	RC	1025333974			X			SI 2		Elena rodriguez	1010989797	Elena rodriguez					
6	DANIEL MATEO DIAZ MORALES	RC	1033126146				X		SI 2 2 2		Nathaska morales	1003945302	Nathaska M.	SI	2 2 2	Nathaska morales	1003945302	Nathaska morales
7	DAIMER ALEXIS ARIAS HERNANDEZ	RC	1033126228			X			SI 2		Sandra	1071165546	Sandra	SI	2	Sandra M	1071165546	Sandra M
8	LUCIANA HERNANDEZ QUITO	RC	1020852419			X			SI 2		Juliana Sanchez	1000857420	Juliana Sanchez	SI	2	Juliana sanchez	1000857420	Juliana Sanchez
9	LUCAS ELIAS ACOSTA GONZALEZ	RC	1020852077				X		SI 2 2 2		Oriana Caamaño	SD	Oriana.	SI	2 2 2	Oriana G	SD	Oriana G
10	LIA CELESTE ACOSTA	RC	1020853398				X		SI 2 2 2		Laura acosta	1020785548	Laura acosta	SI	2 2 2	Laura acosta	1020785548	Laura acosta
11	ARLYN DAVID RINCON CABALLERO	SD					X							SI	2 2 2	Amarlin Caballero	SD	Amarlin Caballero
12	ISIA BELLA GACHA SALVADOR	RC	1020851610				X		SI 2 2 2		Erika Salvador	1057186408	Erika Salvador	SI	2 2 2	Erika salvador	1057186408	Erika salvador
13	MICHELLE SOPHIA ROJAS OSPINA	RC	1233701941				X		SI 2 2 2		Angelica Ospina	1020366788	Angelica Ospina	SI	2 2 2	Angelica Ospina	1020366788	Angelica Ospina
14	ANDRES DAVID ALVAREZ DIAZ	RC	1025333498				X							SI	2 2 2	Tatiana diaz	1020765367	Tatiana Diaz
15	LUIS ENRRIQUE BARROSO DE LA HOZ	RC	1243764213				X		SI 2 2 2		Sofia de la hoz	1002378588	Sofia de la hoz	SI	2 2 2	Sofia de la hoz	1002378588	Sofia de la hoz
16	THOMAS ANDRES HERNANDEZ BALLEN	RC	1010253586				X							SI	2 2 2	Milena Ballen	1000951213	Milena Ballen
17	IAN FELIPE ESCOBAR CABRA	RC	1033126016				X		SI 2 2 2		Colen Cubaa	1000940905	Colen Cubaa	SI	2 2 2	Colen cabra	1000940905	Colen cabra
18																		
19																		
20																		

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 24 — ENCUENTRO No 2: 30

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Sayra Castro
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Sayra Castro Vega

OBSERVACIONES:

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

REGIONAL: BOGOTA — CENTRO ZONAL: USAQUEN — MUNICIPIO: BOGOTA
SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (____) — MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE
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	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: 19-09-2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): MERCADO, BEBIDA, PROTEINA	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 4 Fecha: 26/09/2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): MERCADO, BEBIDA, PROTEINA	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	GERONIMO STIVEN BALLÉN TORRES	RC	1020852220				X		SI	2 2 2	Julieth Torres	1010245064	Julieth torres	SI	2 2 2	Julieth Torres	1010245064	Julieth torres
2	SELIN JESUS ACUÑERO COLINA	RC	1020852817			X			SI	2	Ilena Colina	SD	Ilena Colina	SI	2	Ilena Colina	SD	Ilena Colina
3	BAITZY SAMANTHA CHIRINOS SANCHEZ	RC	1011266584			X			SI	2	Jennuary S.	SD	Jennuary S.	SI	2	Jennuary S.	SD	Jennuary S.
4	AURORA MARIA PEDROZA LOPEZ	RC	1025333947			X			SI	2	Andreina Lopez	52533739	Andreina Lopez	SI	2	Andreina Lopez	52533739	Andreina Lopez
5	DOMINICE MATEO ALARCON RODRIGUEZ	RC	1025333974			X			SI	2	Diana Rodriguez	1010181197	Diana Rodriguez	SI	2 2 2	Diana Rodriguez	1010889197	Diana Rodriguez
6	DANIEL MATEO DIAZ MORALES	RC	1033126146				X							SI	2 2 2	Natuska morales	1033933802	Natuska morales
7	DAIMER ALEXIS ARIAS HERNANDEZ	RC	1033126228			X			SI	2	Sandra H.	1071165346	Sandra. H.	SI	2	Sandra. H.	1071165346	Sandra. H.
8	LUCIANA HERNANDEZ QUITO	RC	1020852419			X								SI	2	Juliana Quito	1000870220	Juliana quito
9	LUCAS ELIAS ACOSTA GONZALEZ	RC	1020852077				X		SI	2 2 2	Oriana Gonzalez	SD	Oriana Gonzalez	SI	2 2 2	Oriana Gonzalez	SD	Oriana Gonzalez
10	LIA CELESTE ACOSTA	RC	1020851398				X							SI	2 2 2	Jesus Acosta	1020783548	Jesus Acosta
11	AREYN DAVID RINCON CABALLERO	SD					X		SI	2 2 2	Dora Caballero	SD	Dora Caballero	SI	2 2 2	Dora Caballero	SD	Dora Caballero
12	ISSA BELLA GACHA SALVADOR	RC	1020851610				X		SI	2 2 2	Erika salvador	1057186408	Erika salvador	SI	2 2 2	Erika salvador	1057186408	Erika salvador
13	MICHELLE SOPHIA ROJAS OSPINA	RC	1233701941				X		SI	2 2 2	Angelica Ospina	1020361428	Angelica Ospina	SI	2 2 2	Angelica Ospina	1020361428	Angelica Ospina
14	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
15	LUIS ENRRIQUE BARROSO DE LA HOZ	RC	1243764213				X							SI	2 2 2	Jefe de la hoz	1023760038	Jefe de la hoz
16	THOMAS ANDRES HERNANDEZ BALLEN	RC	1010253586				X		SI	2 2 2	Milena Ballen	1000851213	Milena Ballen	SI	2 2 2	Milena Ballen	1000851213	Milena Ballen
17	IAN FELIPE ESCOBAR CABRA	RC	1033126036				X									Belen Cubano	1001940905	Belen Cubano
18																		
19																		
20																		

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 24 — ENCUENTRO No 4: 32

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Leyne Castro Vega
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Leyne Castro Vega

OBSERVACIONES:

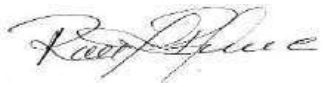
FICHA DE CARACTERIZACION Y ETNIAS

MODALIDAD :

MES: SEPTIEMBRE

ENTIDAD: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAINGAMI

#	NOMBRE DE LA UNIDAD	GRUPOS ETNICOS																												TOTAL GENERAL DE NNA
		SIN PERTENENCIA ETNICA						AFROCOLOMBIANO						INDIGENA						ROOM - GITANO						RAIZAL						
		No desplazado No Discap		DESPLAZADOS		DESPLAZ DISCAP		No desplazado No Discap		DESPLAZADOS		DESPLAZ DISCAP		No desplazado No Discap		DESPLAZADOS		DESPLAZ DISCAP		No desplazado No Discap		DESPLAZADOS		DESPLAZ DISCAP		No desplazado No Discap		DESPLAZADOS		DESPLAZ DISCAP		
		Masculino	femenino	Masculino	femenino	Masculino	femenino	Masculino	femenino	Masculino	femenino	Masculino	femenino	Masculino	femenino	Masculino	femenino	Masculino	femenino	Masculino	femenino	Masculino	femenino	Masculino	femenino	Masculino	femenino	Masculino	femenino	Masculino	femenino	
1	TIBABITA 1	25	25																													50
2	TIBABITA 2	24	26																													50
3	TIBABITA 3	24	26																													50
4	TIBABITA 4	21	29																													50
5	CODITO 1	27	23																													50
6	CODITO 2	26	24																													50
7	SAN CRISTOBAL 1	27	23																													50
8	SAN CRISTOBAL 2	28	22																													50
9	BARRANCAS 1	27	23																													50
10	BARRANCAS 2	25	25																													50
11	BARRANCAS 3	22	28																													50
13	BARRANCAS 4	21	29																													50
14		**297**	**303**																													**600**



REPRESENTANTE LEGAL

FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL											
CRONOGRAMA DE ARTICULACIONES											
Anexo del Plan de articulación interinstitucional y comunitaria											
NOMBRE DEL GRUPO TERRITORIAL					**BARRANCAS Y SAN CRISTOBAL**						
NOMBRE DE LA ENTIDAD	**NOMBRE DE REFERENTE DE LA ENTIDAD**	**TELEFONO DE CONTACTO DEL REFERENTE DE LA ENTIDAD**	**OBJETIVO DE LA ARTICULACIÓN**	**POBLACIÓN OBJETO**	**RESPONSABLE DE LA EAS**	**GRUPO DE ATENCIÓN**	**MES DE ARTICULACIÓN**	**FECHA (DD/MM/AA)**	**TOTAL DE PERSONAS QUE PARTICIPARON**	**RESULTADO DE LA ARTICULACIÓN**	**SOPORTE DE LA ARTICULACIÓN**
ORIENTAME	Valentina Espitia Córdoba	3162825770	Promover el reconocimiento de salud menstrual, derechos sexuales y reproductivos, como medio de prevención del embarazo adolescente, brindando orientación sobre planificación familiar	Familias de los participantes vinculados en la modalidad familiar	Solangy Amortegui Y Sindy Ovalle	San Cristobal y Barrancas	Marzo	20/03/2024	N/A	En espera de respuesta	Correo electrónico
FUNDACION MINUTO DE DIOS - BANCO DE ROPA Y ROPEROS	Elsi Safra	3192737319	Recibir donaciones de vestuario para los niños, niñas y mujeres con condición de vulneración socioeconomica, vinculados en la modalidad	Familias de los participantes vinculados en la modalidad familiar	Solangy Amortegui Y Sindy Ovalle	San Cristobal y Barrancas	Marzo	20/03/2024	25	Efectiva	Correo electrónico
CINE COLOMBIA			Generar ambientes de ocio y recreación con las familias participantes, en donde puedan disfrutar de lo espacios de las salas de cine.	Familias de los participantes vinculados en la modalidad familiar	Solangy Amortegui Y Sindy Ovalle	San Cristobal y Barrancas	Marzo	20/03/2024	N/A	Solicitud radicada	Correo electrónico
MAFROCOL			Orientar a mujeres y hombres cabeza de hogar para tener alternativas de empleabilidad mediante proyectos de micro empresa.	Familias de los participantes vinculados en la modalidad familiar	Solangy Amortegui Y Sindy Ovalle	San Cristobal y Barrancas	Marzo	20/03/2024	N/A	Solicitud radicada	Correo electrónico
COOPORACION MINUTO DE DIOS	Yurany Sanchez	3185216513	Generar espacios de aprendizaje significativo con diferentes profesionales, en donde los niños, niñas, mujeres gestantes y el sistema familiar, pueda generar herramientas que fomenten espacios de sana convivencia.	Familias de los participantes vinculados en la modalidad familiar	Solangy Amortegui Y Sindy Ovalle	San Cristobal y Barrancas	Abril	20/04/2024	50	Efectiva	Correo electrónico
TRANSMILENIO			Promover espacios pedagógicos en los que entre risas y juegos, los niños y niñas puedan beneficiarse de transmichiquis, el programa de transMilenio que, por medio de actividades pedagógicas y lúdicas, aprenden sobre el buen uso de transMilenio y la operación del Sistema Integrado de Transporte Público.	Familias de los participantes vinculados en la modalidad familiar	Solangy Amortegui Y Sindy Ovalle	San Cristobal y Barrancas	Abril	20/04/2024	50	Efectiva	Correo electrónico

UNION TEMPORAL MANA FUNVIFRA			Capacitacion en Prevención del feminicidio y violencia contra la mujer	Familias de los participantes vinculados en la modalidad familiar	Solangy Amortegui Y Sindy Ovalle	San Cristobal y Barrancas	Abril	20/04/2024	N/A	Solicitud radicada	Correo electrónico
TOTTO			Recibir donaciones de utilices escolares y/o vestuario para las familias participantes	Familias de los participantes vinculados en la modalidad familiar	Solangy Amortegui Y Sindy Ovalle	San Cristobal y Barrancas	Abril	20/04/2024	N/A	Solicitud radicada	Correo electrónico
CAPIBELL			Recibir donaciones de implemento de aseo para las familias participantes	Familias de los participantes vinculados en la modalidad familiar	Solangy Amortegui Y Sindy Ovalle	San Cristobal y Barrancas	Mayo	23/05/2024	N/A	Solicitud radicada	Correo electrónico
NIDOS			Generar espacio de estimuacion y aprendizajes significativos	Familias de los participantes vinculados en la modalidad familiar	Solangy Amortegui Y Sindy Ovalle	San Cristobal y Barrancas	Mayo	23/05/2024	300	Efectiva	Correo electrónico
SUBRED			Generar espacios en donde las familias puedan fortalecer aprendizajes de lactancia materna y cuidados prenatales	Familias de los participantes vinculados en la modalidad familiar	Solangy Amortegui Y Sindy Ovalle	San Cristobal y Barrancas	Mayo	23/05/2024	50	Efectiva	Correo electrónico
OPCION LEGAL			Recibir orientaciones sobre los procesos a realizar, con el de regularizar la documentacion de las personas migrantes en el pais	Familias de los participantes vinculados en la modalidad familiar	Solangy Amortegui Y Sindy Ovalle	San Cristobal y Barrancas	Mayo	23/05/2024	N/A	Solicitud radicada	Correo electrónico
FUNDACION CEPYTIN			Generar espacio de estimuacion y aprendizajes significativos	Familias de los participantes vinculados en la modalidad familiar	Solangy Amortegui Y Sindy Ovalle	San Cristobal y Barrancas	Junio	19/06/2024	N/A	Solicitud radicada	Correo electrónico
MANZANA DEL CUIDADO USAQUEN			Generar espacio de estimuacion y aprendizajes significativos	Familias de los participantes vinculados en la modalidad familiar	Solangy Amortegui Y Sindy Ovalle	San Cristobal y Barrancas	Junio	19/06/2024	N/A	Solicitud radicada	Correo electrónico
MUSEO DEL MAR			Generar un espacio de aprendizaje y estimulacion	Familias de los participantes vinculados en la modalidad familiar	Solangy Amortegui Y Sindy Ovalle	San Cristobal y Barrancas	Junio	19/06/2024	N/A	Solicitud radicada	Correo electrónico
BIMBO			Recibir donaciones para las familias participantes	Familias de los participantes vinculados en la modalidad familiar	Solangy Amortegui Y Sindy Ovalle	San Cristobal y Barrancas	Junio	19/06/2024	N/A	Solicitud radicada	Correo electrónico
SECRETARIA DE LA MUJER	Laura Guerrero	301 2542502	Capacitacion en Prevención del feminicidio y violencia contra la mujer	Familias de los participantes vinculados en la modalidad familiar	Solangy Amortegui Y Sindy Ovalle	San Cristobal y Barrancas	Julio	24/07/2024	100	Efectiva	Correo electrónico

SUBRED			Capacitacion en Prevención del feminicidio y violencia contra la mujer	Familias de los participantes vinculados en la modalidad familiar	Solangy Amortegui Y Sindy Ovalle	San Cristobal y Barrancas	Julio	24/07/2024	N/A	Solicitud radicada	Correo electrónico
FUNDACION CARDIO VASCULAR LACARDIO			Jornadas de servicios, vacunacion, Valoracion Integral	Familias de los participantes vinculados en la modalidad familiar	Solangy Amortegui Y Sindy Ovalle	San Cristobal y Barrancas	Julio	24/07/2024	N/A	Solicitud radicada	Correo electrónico
POLICIA NACIONAL			Charla delitos Civerneticos	Familias de los participantes vinculados en la modalidad familiar	Solangy Amortegui Y Sindy Ovalle	San Cristobal y Barrancas	Julio	24/07/2024	N/A	Solicitud radicada	Correo electrónico
COMITÉ LOCAL DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL			Brindar orientaciones frente a como iniciar adecuadamente la alimentación complementaria	Familias de los participantes vinculados en la modalidad familiar	Solangy Amortegui Y Sindy Ovalle	San Cristobal y Barrancas	Agosto	8/08/2024	25	Efectiva	Correo electrónico
UNIVERSIDAD DEL BOSQUE			Realizar una jornada de salud oral y orientar a las familias sobre la importancia de la higiene oral desde la primera infancia	Familias de los participantes vinculados en la modalidad familiar	Solangy Amortegui Y Sindy Ovalle	San Cristobal y Barrancas	Agosto	20/08/2024	N/A	Solicitud radicada	Correo electrónico
NOSOTRAS			Recibir donaciones de elementos de higiene personal para las mujeres participantes del programa	Familias de los participantes vinculados en la modalidad familiar	Solangy Amortegui Y Sindy Ovalle	San Cristobal y Barrancas	Agosto	21/08/2024	N/A	Solicitud radicada	Correo electrónico
OIM			Realizar orientaciones y acompañamientos a las familias migrantes, con el fin de regularizar su documentación en el país.	Familias de los participantes vinculados en la modalidad familiar	Solangy Amortegui Y Sindy Ovalle	San Cristobal y Barrancas	Septiembre	16/09/2024	N/A	Solicitud radicada	Correo electrónico
OFICINA DEL ALTO COMISIONADO DE LAS NACIONES UNIDAS PARA LOS REFUGIADOS			Realizar orientaciones y acompañamientos a las familias migrantes, con el fin de regularizar su documentación en el país.	Familias de los participantes vinculados en la modalidad familiar	Solangy Amortegui Y Sindy Ovalle	San Cristobal y Barrancas	Septiembre	16/09/2024	N/A	Solicitud radicada	Correo electrónico
WINNY			Recibir donaciones de elementos de higiene personal para las mujeres participantes del programa	Familias de los participantes vinculados en la modalidad familiar	Solangy Amortegui Y Sindy Ovalle	San Cristobal y Barrancas	Septiembre	16/09/2024	N/A	Solicitud radicada	Correo electrónico
COLGATE			Recibir donaciones de elementos de higiene personal para las mujeres participantes del programa	Familias de los participantes vinculados en la modalidad familiar	Solangy Amortegui Y Sindy Ovalle	San Cristobal y Barrancas	Septiembre	16/09/2024	N/A	Solicitud radicada	Correo electrónico

Fundación para el desarrollo social y cultural
Gabriela Mistral "FUNDAINGAMI"
Fundación sin ánimo de lucro.
NIT 900696969
fundaciongabrielamistral2019@gmail.com

YO, ROSANA MARCELA ROYERO CASTILLO, IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CUIDADANÍA 39.004.748 EXPEDIDA EN CIÉNAGA, COMO REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL, IDENTIFICADA CON NIT 900.696.969-2

CERTIFICO QUE

Durante los días comprendidos entre el 01 al 30 de SEPTIEMBRE no se presentaron presuntos hechos de violencia, lesiones y/o fallecimientos de usuarios de los servicios de Primera Infancia en las 4 Unidades de Servicio (número de UDS del contrato o aquellas en las que no hubo ocurrencia de los eventos) del Contrato/Convenio Nº 11005792024_USAQUEN de (21/02/2024) suscrito con la Regional Bogotá del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

En constancia de ello se firma a los 30 días de SEPTIEMBRE de 2024



ROXANA ROYERO
CC No 39.004.748 de Cienaga
Representante Legal

PÚBLICA

VERIFICACIÓN Nº: 6			
Fecha:	**01**	**10**	**2024**
Regional/Departamento: Bogotá	**Municipio:** Bogotá		
Centro zonal: Usaquen	**Nombre del operador de los servicios de la primera infancia:** Fundación para el desarrollo social y cultural Gabriela Mistral		
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): Familiar	**Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia:** 11005792024		
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): Desarrollo Infantil en Medio Familiar **Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios:** FGM Barrancas **Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios:** Carrera 8 C # 158 A 10	**Nombres y apellidos del agente** educativo **o madre/padre comunitaria(o) responsable de la unidad que atendió la visita:** Solangy Amortegui **Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o):** 3046396735		
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 200 y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita: 200			

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	Comité de control social de la modalidad de atención a la primera infancia, Desarrollo Infantil en Medio Familiar, operada por la fundación para el desarrollo social y cultural Gabriela Mistral
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	Realizar veeduría ciudadana a la entrega del RPP en términos de: número de alimentos entregados respecto a los establecidos en los criterios de entrega; correspondencia entre el tipo de ración establecida con criterio nutricional (tipos y cantidades de alimentos) y el rango de edad del participante; idoneidad en el empaquetado sin rotos u otras afectaciones; fechas de vencimiento no sobrepasadas ni próximas a cumplirse.
Propósito o finalidad de la visita:	Verificar la adecuada entrega del RPP por parte de la fundación para el desarrollo social y cultural Gabriela Mistral, a las familias de los participantes niños y niñas y a las gestantes, beneficiarios de la modalidad

PÚBLICA

	de atención a la primera infancia, Desarrollo Infantil en Medio Familiar (DIMF).

Procedimiento sugerido para la visita:

1. Cada integrante del comité de control social o de la veeduría ciudadana se presenta ante la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
2. Presentar el objetivo del control social y de la visita.
3. Realizar las preguntas que se consideren necesarias, según el objetivo del control social, a la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
4. Realización de las verificaciones en la unidad, según el objetivo del control social.
5. Entrega de los resultados de la visita.

ALGUNOS TEMAS O ASPECTOS PARA HACER CONTROL SOCIAL (SE PUEDEN VERIFICAR OTROS DE INTERÉS POR EL COMITÉ O LA VEEDURÍA CIUDADANA)	**Marque con una X según la respuesta que corresponda**		
	SI	**NO**	**No se está haciendo control social a este tema o no aplica**
1. ALIMENTOS SERVIDOS EN LA UNIDAD: si durante su visita observa la entrega de los alimentos para consumir en la unidad (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple o **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos entregados corresponden a las preparaciones definidas en el menú del día? (verifique en el ciclo de menús que se encuentra en la unidad de servicio).			NO APLICA
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no estén sobre madurados, con "magulladuras", que no tengan mal olor o moho, entre otros).	SI		
C. ¿El espacio donde se almacenan, preparan y consumen los alimentos se observan en condiciones adecuadas de higiene?	SI		
2. RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): si durante su visita observa la entrega de alimentos para preparar verifique los siguientes criterios (marque "**SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos y las cantidades entregadas corresponden al listado de alimentos de la minuta patrón de la modalidad y del grupo de edad? (verifique cantidad de unidades y gramaje/peso de los alimentos en la minuta patrón que se encuentra en la unidad de servicio).	SI		
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no tengan mal olor, moho, entre otros).	SI		
C. ¿Los alimentos de la RPP no están directamente en el suelo y son almacenados en adecuadas condiciones de higiene y temperatura?	SI		
D. ¿Se hace entrega del Alimento de Alto Valor Nutricional-AAVN (Bienestarina) en la cantidad correspondiente?	SI		
3. COBERTURA Y ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, MUJERES GESTANTES: se refiere a la atención de niñas, niños y mujeres gestantes al momento de la visita. Dependiendo de la modalidad de atención, es necesario verificar la presencia de madres gestantes. Si durante su visita verifica la cobertura y atención, marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			

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.

A.	¿El número de niñas y niños presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias(os) asignados a la unidad?	SI		
B.	¿El número de mujeres gestantes presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias asignadas a la unidad?	SI		
C.	¿La atención a niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias se brinda considerando las características propias del territorio y la comunidad?	SI		
D.	En caso que los usuarios pertenezcan mayoritariamente a un grupo étnico ¿Los espacios y tiempos para brindar la atención a las niñas, los niños, las mujeres en gestación y sus familias fueron concertados con la comunidad? Es posible (i) averiguar esta información con las y los usuarios de los servicios que puedan aportarla; (ii) solicitar el acta de concertación para el funcionamiento del servicio en la comunidad, y (iii) considerar la experiencia de alguna o varias de las personas que hacen parte del comité o veeduría ciudadana y sean usuarias(os) directas(os) del servicio o parte de la familia de una niña, niño o mujer en gestación que se encuentren vinculados al servicio.			NO APLICA
4. TALENTO HUMANO: si durante su visita verifica el personal que brinda la atención marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda.				
A.	¿El personal (Talento Humano) que trabaja en la unidad de atención, brinda atención con calidad y calidez a las niñas, niños, mujeres gestantes?	SI		
B.	¿La atención a las niñas, niños y mujeres gestantes la brinda el personal contratado para ello?	SI		
5. DOTACIÓN: si durante su visita verifica los materiales y elementos básicos con los que debe contar la unidad, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				
A.	¿La UDS cuenta con extintor con fecha de vencimiento vigente?	SI		
B.	¿La unidad de servicio cuenta con botiquín de primeros auxilios?	SI		
C.	¿La unidad de servicios cuenta con material didáctico para que las niñas y los niños jueguen y exploren?	SI		
D.	¿El material didáctico que utilizan las niñas y los niños se encuentra en buen estado y es pertinente para las edades de niñas y niños de la UDS?	SI		
E.	¿La UDS cuenta con libros y/o colecciones de libros para primera infancia?	SI		
6. ACTIVIDADES/EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS*: si durante su visita se observa la realización de actividades con las niñas, los niños y las mujeres gestantes marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. ***Experiencias pedagógicas: son provocaciones a vivencias únicas y genuinas, que tienen una intencionalidad definida alrededor de la promoción del desarrollo y aprendizaje de las niñas y los niños y el bienestar de las mujeres gestantes.*** **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				
A.	¿Se observa que las niñas y los niños disfrutan estar en la unidad de servicio?	SI		
B.	¿Se cuenta con un documento de planeación de experiencias pedagógicas*, que describe las vivencias para el desarrollo y el aprendizaje de las niñas y los niños? *__Tenga en cuenta que la planeación pedagógica es el proceso que posibilita organizar la práctica pedagógica, esto implica: proyectar, implementar, y valorar las experiencias pedagógicas y de cuidado, que tiene como propósito potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños desde su gestación.__	SI		
A.	Si se prestan servicios a niñas y niños con discapacidad en la unidad, ¿Usted observa que participa de las experiencias pedagógicas con las demás niñas y niños del servicio?	SI		
B.	Si el servicio atiente mujeres gestantes, ¿Usted observa que son tenidas en cuenta en el desarrollo de las experiencias pedagógicas?	SI		

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.

C. ¿Se cuenta con literatura infantil, juguetes, materiales y espacios para promover el juego, el arte y la exploración en las niñas y los niños.	SI		
D. ¿Los juguetes, libros o literatura infantil, y demás elementos pedagógicos se encuentra al alcance de las niñas y los niños?	SI		
E. ¿Los espacios, juguetes y elementos se encuentran limpios y de forma organizada?	SI		
F. Si se hace control social a la modalidad familiar, ¿se realizan experiencias orientadas a las prácticas y acciones de cuidado y crianza durante el encuentro en el hogar o el encuentro grupal, involucrando a los miembros de la familia presentes?	SI		
7. ESPACIO FÍSICO: si durante su visita verifica los espacios físicos en los que se brinda la atención a las usuarias(os) marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **NOTA:** solo se pueden verificar los espacios donde se brinda la atención, evitar ingresar a habitaciones y otro lugares donde no se brinde la atención a las usuarias(os). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena iluminación?	SI		
B. ¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación?	SI		
C. ¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en internet).	SI		
D. En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención?		NO	
E. ¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?	SI		
OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: incluya las observaciones sobre las verificaciones realizadas, según el objetivo del control social que se haya acordado con las(os) demás integrantes del comité o la veeduría.			
SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS: Luego de la realización de veeduría ciudadana por parte del comité de control social de la modalidad de atención a la primera infancia, DIMF, operada por la fundación para el desarrollo social y cultural Gabriela Mistral, en la entrega de los RPP a los beneficiarios de dicha modalidad, se observa que los gramajes correspondientes a los siguientes productos no correspondes: Panela: 480gr y cada una debe contener 500gr Atún: 840gr y deben entregarse por complemento 1050gr Para lo cual la Fundación Gabriela mistral se compromete a realizar la subsanación de en el transcurso de la semana. Por otra parte, se constata también la idónea existencia de condiciones y materiales para la realización de primeros auxilios médicos y para la atención de emergencias, así como de condiciones, materiales y talento humano para la realización de actividades pedagógicas que potencialicen el desarrollo de las poblaciones beneficiarias.			
RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: Continuar con la calidad presentada en la entrega del RPP el día de hoy para sostener el aporte al bienestar y la garantía de derechos de los participantes de la modalidad DIMF.			

PÚBLICO

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.

Datos de contacto del comité de control social o de la veeduría ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramiento identificadas en la visita:

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: Carolina García Palomo
- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: laurasalome3118@gmail.com Número Celular y/o fijo: 3217563811

Soporte fotográfico









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.









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 "FUNDAIGAMI"
Fundación sin ánimo de lucro NIT.
900696969

FECHA: 07/10/2024

TEMA: Verificacion EPE

LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
NICOLL ALEJANDRA TOVAR	Veedora	NICOLL TOVAR
SEBASTIAN GALINDO	Veedor	SEBAS GALINDO
Yorys Mosquera	Veedora	Yorys Mosquera
Miriam P.	Veedora	Miriam P.
Solana	Psic	

FUNDAINGAMI
Manos de amor por tus sueños

ACTA DE REUNIÓN Nº 5

FECHA: DÍA: 01 **MES:** Octubre **AÑO:** 2024 **HORARIO:** 9:30AM A 10:30 AM

TEMA(S) DE LA REUNIÓN:

Apertura del buzón físico y virtual de Peticiones, Quejas, Reconocimientos, Felicitaciones y Sugerencias (PQRFS) a través de encuentro entre el comité de control social, la veeduría ciudadana y la Fundación Gabriela Mistral Barrancas, esta última representada por el área psicosocial.

Se inició con la búsqueda en el buzón físico de queja o quejas encontrándose de este tipo de comunicaciones. Misma acción se realizó en el buzón físico con el resto de las variables contempladas en dicha estrategia organizacional, encontrando que estaba desprovisto de comunicación alguna.

Luego, se realizó misma pesquisa en el buzón PQRFS virtual encontrándose que no fue usado por los beneficiarios de la modalidad durante el presente mes.

Posteriormente, el equipo psicosocial hace cierre de la presente reunión invitando al comité de control social y a la veeduría ciudadana, a seguir haciendo uso de dicha herramienta de comunicación y a promover el mismo en el resto de la población beneficiaria de la modalidad, para así continuar favoreciendo la escucha y el diálogo entre el grupo territorial Barrancas, las familias o acudientes de los participantes niños y niñas y las gestantes, con el fin de propiciar la mejora continua en la prestación del servicio, así como el cuidado social de los recursos públicos que en este se invierten.

1. **Verificación Buzón PQRFS** Durante este momento de la visita, el comité procede a verificar los hallazgos del buzón PQRFS físico y digital implementado por el grupo territorial, como también realizan seguimiento al trámite que se dio a las quejas, sugerencias y felicitaciones encontradas en los buzones del mes anterior.
   Por lo anterior, frente a la apertura del mes de noviembre se encuentra:

APERTURA BUZÓN FISICO MES AGOSTO	
TIPO DE HALLAZGO	**CANTIDAD**
Reconocimientos	4
Quejas	0
Sugerencias	0
OBSERVACIONES GENERALES:	Se evidencia 4 felicitaciones dirigidas al componente pedagógico y equipo de trabajo de la fundación, resaltando el buen trato y la organización.

APERTURA BUZÓN VIRTUAL MES AGOSTO	
TIPO DE HALLAZGO	**CANTIDAD**
Reconocimientos	0
Quejas	0

PÚBLICA

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

Sugerencias	0
OBSERVACIONES GENERALES:	No se evidencia ningún hallazgo en el buzón virtual.

Respecto a los hallazgos encontrados en los buzones, se explica que durante el mes en curso se les dará trámite o respuesta a las solicitudes de las familias vinculadas al programa.

Una vez se termina la apertura, se procede a invitar a las familias a las veedoras a extender a la invitación a las familias a este tipo de actividades de veedurías, correspondientes al programa

VARIABLE DE VERIFICACIÓN	**SI / NO**	**OBSERVACIONES**
El GT cuenta con un buzón físico visible para todas las familias vinculadas el programa	SI	El buzón físico está puesto en un lugar visible del grupo territorial Barrancas y su existencia y sentido es socializado con las familias que van ingresando al programa, y eventualmente también con las familias que llevan más de un mes en este.
En los salones del GT esta publicado el correo implementado para la recepción de quejas, sugerencias y reconocimientos	SI	En cada uno de los salones de la unidad de atención se encuentra publicado el correo electrónico implementado para la recepción de PQRSF.
El GT dio trámite a todos los reconocimientos identificados durante la apertura de los buzones	SI	El coordinador realiza socialización a los reconocimientos encontrados en el buzón al talento humano, como también son publicadas de manera física al lado del buzón físico
El GT dio trámite a todas las quejas identificadas durante la apertura de los buzones	NO	No aplica para el mes de Agosto
El GT dio trámite a todas las sugerencias identificadas durante la apertura de los buzones	SI	El coordinador realiza socialización de las sugerencias encontrados en el buzón al talento humano, como también son publicadas de manera física al lado del buzón físico
Durante la visita encontró publicadas en el grupo territorial las respuestas a las quejas, sugerencias y reconocimientos de los hallazgos	NO	No aplica para el mes de Agosto

PUBLICA

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

anónimos puestos por las familias vinculadas al programa.		
El GT cuenta con los soportes de entrega de las respuestas a las familias que hicieron uso del buzón QRS a nombre propio	SI	El coordinador da respuesta a los usuarios que hicieron uso del buzón de sugerencias. De la misma forma se publican de forma visible junto al buzón
El GT tiene archivado de forma organizada, las quejas, sugerencias y reconocimientos, y respuestas de estas.	SI	El grupo territorial tiene archivado de forma organizada, las quejas, sugerencias, reconocimientos y respuestas, que en cada apertura del buzón físico y virtual se le han dado a los beneficiario referidos.
OBSERVACIONES GENERALES:	Las familias asistieron significativamente a la presente reunión y desempeñaron un papel activo durante esta.	

Acción de mejora para el GT	**Fuente de verificación**	**Tiempo para subsanar**
Brindar la respectiva respuesta a la queja y felicitación recibida, en el tiempo estipulado.	Carteleras del grupo territorial	octubre de 2024

2. **<u>Verificación AAVN,</u>** El comité de control social realiza la verificación del alimento de alto valor nutricional "bienestarina" frente al almacenamiento y entrega correcta de este producto,

<u>VARIABLE DE VERIFICACIÓN</u>	**<u>SI / NO</u>**	**<u>OBSERVACIONES</u>**
La AAVN se observa en buen estado	SI	Se pudo constatar el estado idóneo de la bienestarina por parte de los asistentes.
Durante la visita se identifica que se haga la entrega de la AAVN según corresponde (todos los meses gestantes – niño/as de 0 a5 meses, y cada dos meses a niño/a de 6 meses a 2 años)	SI	El comité de control social y la veeduría ciudadana identifican que el grupo territorial tiene el AAVN en número correspondiente a la cobertura actual y organizado por cada uno de los sub-grupos etáreos referidos.

PÚBLICA

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

La AAVN entregados cuentan con fecha de vencimiento apta para el consumo	SI	Se constata la presencia de fecha de vencimiento en el AAVN y con ello el carácter de adecuación para su consumo.
Durante la visita el almacenamiento de la AAVN se hace en estibas y dando respuesta al manual de buenas prácticas de manufactura (que no se encuentren directamente sobre el piso, alejados de elementos de aseo, los alimentos abiertos se encuentran sellados).	SI	Se reconoce el idóneo almacenamiento del AAVN en los términos indicados en el presente item.
Durante la visita se identifica que el espacio dispuesto para el almacenamiento de la AAVN, no use para fines distintos como encuentros grupales, reuniones del talento humano, entre otros.	SI	Se constata que el espacio dispuesto para el almacenamiento del AAVN, no es implementado para realizar encuentros grupales, reuniones, entre otros.
El espacio dispuesto para el almacenamiento de la AAVN cuenta con condiciones óptimas de aseo e higiene	SI	Se confirma que el espacio dispuesto para el almacenamiento del AAVN cuenta con condiciones de asepsia suficientes.
El espacio usado para el almacenamiento o entrega de AAVN NO este promoviendo ningún partido o campaña política	SI	Se concluye que el espacio usado para almacenamiento y entraga del AAVN está desprovisto de información publicitaria de algún partido o campaña política.
Durante la visita se debe identificar que el GT NO este solicitando cobros por la entrega de AAVN	SI	Se identificó que el grupo territorial no viene pidiendo algún tipo de cobro por la entrega del AAVN.
OBSERVACIONES GENERALES DE LA ENTREGA Y/O ALMACENAMIENTO DEL AAVN:	El almacenamiento del AAVN se viene realizando en adecuadas condiciones y según los lineamientos existentes al respecto. Para el mes de septiembre s realiza entrega a todos los usuarios de Un AAVN aprobado por ICBF y para gestante lactante de dos.	

Acción de mejora para el GT	Fuente de verificación	Tiempo para subsanar
Continuar almacenando el AAVN de la forma como hasta la fecha lo viene haciendo.	Reunión mensual de apertura del buzón de PQRFS.	Octubre de 2024

PÚBLICA

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

COMPROMISOS O TAREAS ACORDADAS	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Promover el uso del Buzón PQRFS físico y virtual por parte de las familias de los participantes niños y niñas, así como por parte de las gestantes de ingresos nuevos.	Equipo psicosocial	Octubre de 2024
Continuar almacenando el AAVN de la forma como hasta la fecha lo viene haciendo.	Equipo psicosocial	Octubre de 2024
Brindar la respectiva respuesta de las felicitaciones presentadas en el mes de septiembre	Coordinador pedagógico	Octubre de 2024

ASISTENTES A LA REUNIÓN	
NOMBRES Y APELLIDOS	**ROL: presidente/representante/líder, secretaria(o), integrante. (Si hay otro rol inclúyalo).**
Enyerlin Martinez	Presidente / Representante líder
Enelys Maribel Gomez Alvara	Control Social
Nelida Pineda	Control Social
Giselle Valdes	Control Social
Yoliana Garcia	Control Social
Solangy Amortegui	Psicosocial
Leidy Español	Nutricionista

PUBLICA

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

Sindy Ovalle	Psicosocial
Pablo Galindo	Coordinador

SOPORTE FOTOGRÁFICO









¡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.

HALLAZGOS BUZON PQRSF

Excelente Equipo Interesado totalmente En Nuestros Niños y Nuestra Asistencia.	Felicidades por su trabajo y por ser tan Cumplidos con sus labores :)
al grupo de talento humano de la Fundación es muy entregado a su trabajo estan muy pendiente del bienestar de los niños y los madres Son muy compromatidos y estan pendientes de la Parte motora y Brabajra de nosotras las Madres y nuestros hijos.	Estoy muy agradecida con la fundación por la oportunidad, nos ha ayudado a mi hija y a mi a abrirnos más a la sociedad, y por el complemento. Muchas felicidades! gracias a las profesoras que hacen una excelente labor.

PUBLICA

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 "FUNDAIGAMI"
Fundación sin ánimo de lucro NIT.
900696969

FECHA: 01/10/2024

TEMA: Comite de Control social (Bozon - AAUN)

LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
Nicoll Alejandra Tovar	Veedora	Nicoll Tovar
Sebastian Galindo	Veedor	Sebas Galindo
Marys Mosquera	Veedora	Marys Mosquera
Hiuvanny [illegible]	Vedora	[illegible]
Yelsin [illegible]	Veedora	[illegible]
Solangy Amortegui	Psicosocial	[illegible]

FUNDAINGAMI
Manos de amor por tus sueños

Siendo las 9:00 am del día 01 del mes Octubre del año 2024 en el municipio de BOGOTÁ del departamentoCUNDINAMARCA, se reunieron los ciudadanos residentes en el mismo, que manifestaron previamente su interés de participar en el comité de control social o veeduría ciudadana, con el objetivo principal de realizar control social y veedurías a los servicios de primera infancia del ICBF.

1. Información general:

Nombre de la EAS (operador de los servicios) FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Número de contrato de la EAS (operador de servicios): 11005792024

Modalidad de atención[1] (registre la modalidad a la que se le realizará control social): _MODALIDAD FAMILIAR

Se le realizará control social a los servicios que presta el operador desde el día 01 del mes Octubre del año 2024 hasta el día 15 del mes DICIEMBRE del año 2024

2. Integrantes del comité de control social o de la veeduría ciudadana:

Nro	Nombre de la UDS / UA / UCA[2]	Nombre y apellidos	Documento de identificación	Correo electrónico	Número Celular o Fijo	Firma
	TIBABITA	HEIDY ALEJANDRA ROMERO	1000181225	HEIDYROMERO2GAMIL.COM	3023294459	
	TIBABITA	NATALIA ANDREA ALVARADO	1022948964	NATALIAALVARADOGMAIL.COM	3123131200	
	TIBABITA	YULEISI DAYERLIS CONTRERAS	31565177	YULEISICONTRERAS2	3107635338	
	TIBABITA	MONICA TATIANA MOMPOTES GARCIA	1018501462	MONICAMOMPOTES24MAIL.COM	3202825218	

[1] El Instituto Colombiano de Bienestar Familiar cuenta con cuatro modalidades de atención: (1) Comunitaria; (2) Familiar; (3) Institucional; (4) Propia e intercultural. La información sobre cada modalidad de atención se encuentra en los manuales operativos del ICBF publicados en el Portal Web del ICBF.

[2] Unidad de servicios / Unidad de atención / Unidad comunitaria de atención.

¡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.

PÚBLICA

SUGERENCIA DE PUNTOS A TRATAR O SOCIALIZAR EN LA REUNIÓN:

1. ¿La importancia de llevar a cabo las reuniones de control social y veedurías?
2. Algunas de las funciones del comité de control social o la veeduría ciudadana[3] (ver *Ley 850 de 2003*, que reglamenta este mecanismo de participación y se encuentra publicada en internet).
3. importancia del Control social y veedurías de las canastas familiares de los tres grupos etarios con la verificación del rotuno con la cantidad de los productos, de igual manera verificar fecha de vencimiento de los productos, revisión de la canasta de huevos con su fecha de vencimiento y de la bienestarina.
4. Definición de la próxima reunión del comité de control social para la construcción del plan de acción enfocado en la realización del control social a los servicios de la primera infancia.[2]
5. Definición de compromisos o tareas.
6. Cierre: lectura y aprobación de la presente acta de conformación para hacer el control social a los servicios de la primera infancia.

3. Definición de la próxima reunión en la que se construirá el plan de acción.

Se acordó que la próxima reunión para construir el plan de acción del comité o la veeduría se llevará a cabo el día 25 del mes de Noviembre del año_2024 en LA UNIDAD DE TIBABITA (Si la reunión se realizará **presencial** incluir el lugar. Si la reunión se realizará **virtual** incluir el nombre de la aplicación; se pueden usar aplicaciones como: WhatsApp, Zoom, Teams, entre otras, para hacer llamadas grupales o reuniones).

4. Definición de compromisos o tareas.

En caso de que se hayan acordado compromisos o tareas incluirlos, y acordar las personas que serán responsables o encargadas de realizarlos:

COMPROMISOS DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA	RESPONSABLES	FECHA MÁXIMA DE CUMPLIMIENTO
VEEDURIAS Y CONTROL SOCIAL	HECTOR FABIO RAMIREZ OLARTE Y CONVOCADAS DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL	23 DE noviembre DE 2004

[3] Ver la última página de este documento.

PÚBLICA

6. Cierre: lectura y aprobación de la presente acta.

FOTOGRAFIAS DE COMITÉ DE REUNION DE CONTROL SOCIAL





PUBLIC





¡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.

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

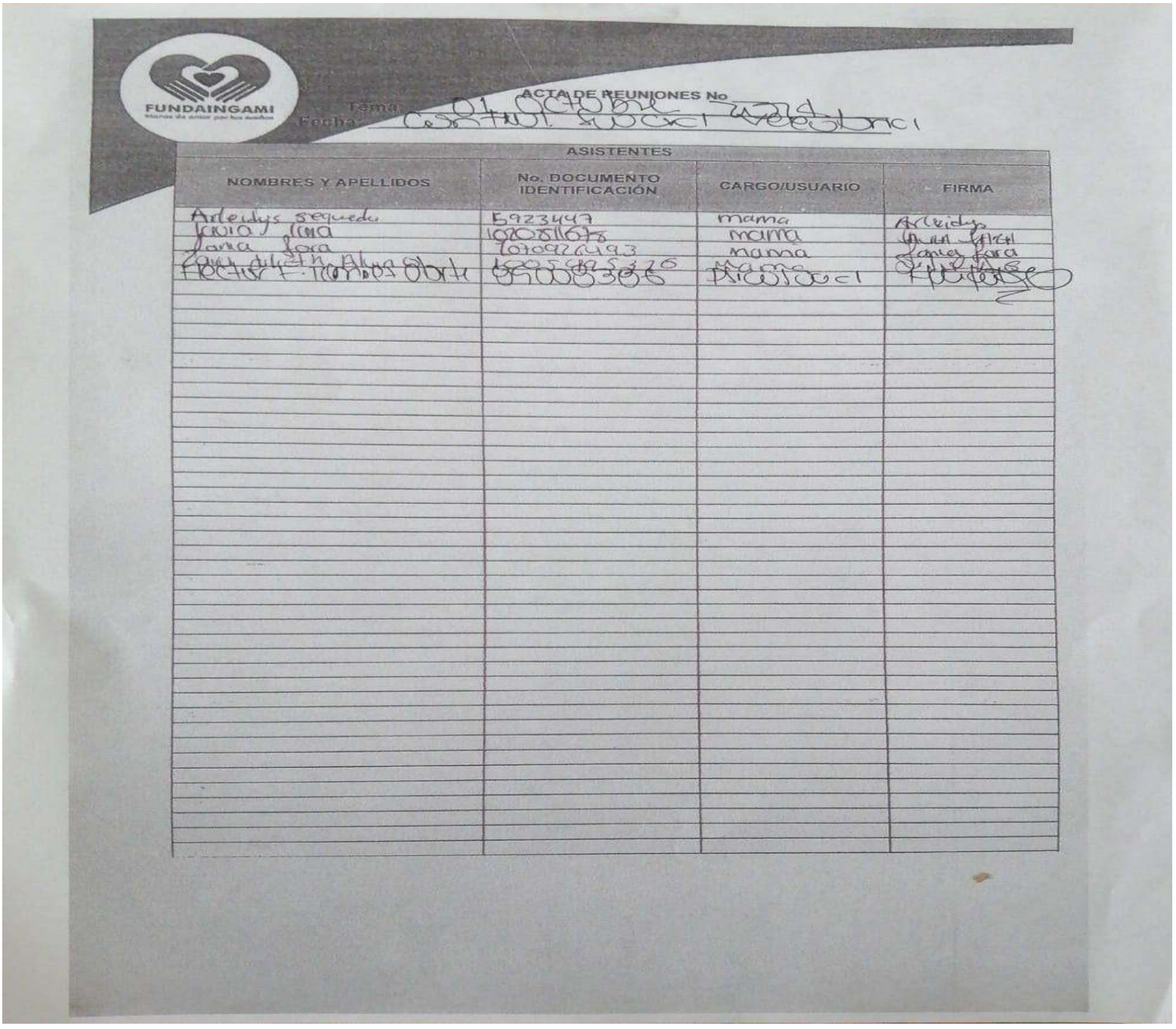
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

¡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.

LISTADO DE ASISTENCIA



FUNDAINGAMI

ACTA DE REUNIONES No

Tema:

Fecha:

ASISTENTES

NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	CARGO/USUARIO	FIRMA
Arleidys sequeda	5923447	mama	Arleidys
Jovia lima	1085116[illegible]	mama	
Jana Jara	1010926493	mama	Jajer Jara
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

[4] Ver *Ley 850 de 2003*, que reglamenta este mecanismo de participación y se encuentra publicada en inte

PÚBLICA

PÚBLICA

¡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.

Siendo las 9:00 am del día 01 del mes de Octubre del año 2024 en el municipio de BOGOTÁ del departamento CUNDINAMARCA, se reunieron los ciudadanos residentes en el mismo, que manifestaron previamente su interés de participar en el comité de control social o veeduría ciudadana, con el objetivo principal de realizar control social y veedurías a los servicios de primera infancia del ICBF.

1. Información general:

Nombre de la EAS (operador de los servicios) FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Número de contrato de la EAS (operador de servicios): 11005792024

Modalidad de atención[1] (registre la modalidad a la que se le realizará control social): _MODALIDAD FAMILIAR

Se le realizará control social a los servicios que presta el operador desde el día 01 del mes de octubre del año 2024 hasta el día 15 del mes DICIEMBRE del año 2024

2. Integrantes del comité de control social o de la veeduría ciudadana:

Nro	Nombre de la UDS / UA / UCA[2]	Nombre y apellidos	Documento de identificación	Correo electrónico	Número Celular o Fijo	Firma
	TIBABITA	HEIDY ALEJANDRA ROMERO	1000181225	HEIDYROMERO2GAMIL.COM	3023294459	
	TIBABITA	NATALIA ANDREA ALVARADO	1022948964	NATALIAALVARADOGMAIL.COM	3123131200	
	TIBABITA	YULEISI DAYERLIS CONTRERAS	31565177	YULEISICONTRERAS2	3107635338	
	TIBABITA	MONICA TATIANA MOMPOTES GARCIA	1018501462	MONICAMOMPOTES24MAIL.COM	3202825218	

[1] El Instituto Colombiano de Bienestar Familiar cuenta con cuatro modalidades de atención: (1) Comunitaria; (2) Familiar; (3) Institucional; (4) Propia e intercultural. La información sobre cada modalidad de atención se encuentra en los manuales operativos del ICBF publicados en el Portal Web del ICBF.

[2] Unidad de servicios / Unidad de atención / Unidad comunitaria de atención.

PÚBLICA

SUGERENCIA DE PUNTOS A TRATAR O SOCIALIZAR EN LA REUNIÓN:

1. ¿La importancia de llevar a cabo las reuniones de control social y veedurías?
2. Algunas de las funciones del comité de control social o la veeduría ciudadana[3] (ver *Ley 850 de 2003*, que reglamenta este mecanismo de participación y se encuentra publicada en internet).
3. importancia del Control social y veedurías de las canastas familiares de los tres grupos etarios con la verificación del rotuno con la cantidad de los productos, de igual manera verificar fecha de vencimiento de los productos, revisión de la canasta de huevos con su fecha de vencimiento y de la bienestarina. Se realiza la supervisión con las personas de control social, donde se revisa cada una de las canastas de acuerdo al grupo etario, donde se realiza la supervisión se mira el rotulo con el gramaje y que y las fechas de vencimiento de cada uno d ellos productos alimentarios, de igual manera que los productos estén de acuerdo a su cantidad como lo refiere el respectivo rotulo.
4. Definición de la próxima reunión del comité de control social para la construcción del plan de acción enfocado en la realización del control social a los servicios de la primera infancia.[2]
5. Definición de compromisos o tareas.
6. Cierre: lectura y aprobación de la presente acta de conformación para hacer el control social a los servicios de la primera infancia.

3. Definición de la próxima reunión en la que se construirá el plan de acción.

Se acordó que la próxima reunión para construir el plan de acción del comité o la veeduría se llevará a cabo el día 25 del mes de octubre del año_2024 en LA UNIDAD DE TIBABITA (Si la reunión se realizará **presencial** incluir el lugar. Si la reunión se realizará **virtual** incluir el nombre de la aplicación; se pueden usar aplicaciones como: WhatsApp, Zoom, Teams, entre otras, para hacer llamadas grupales o reuniones).

4. Definición de compromisos o tareas.

En caso de que se hayan acordado compromisos o tareas incluirlos, y acordar las personas que serán responsables o encargadas de realizarlos:

COMPROMISOS DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA	RESPONSABLES	FECHA MÁXIMA DE CUMPLIMIENTO
VEEDURIAS Y CONTROL SOCIAL	HECTOR FABIO RAMIREZ OLARTE Y CONVOCADAS DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL	23 DE octubre DE 2004
_____		

[3] Ver la última página de este document

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

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

6. Cierre: lectura y aprobación de la presente acta.

FOTOGRAFIAS DE COMITÉ DE REUNION DE CONTROL SOCIAL









PUBLIC







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





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

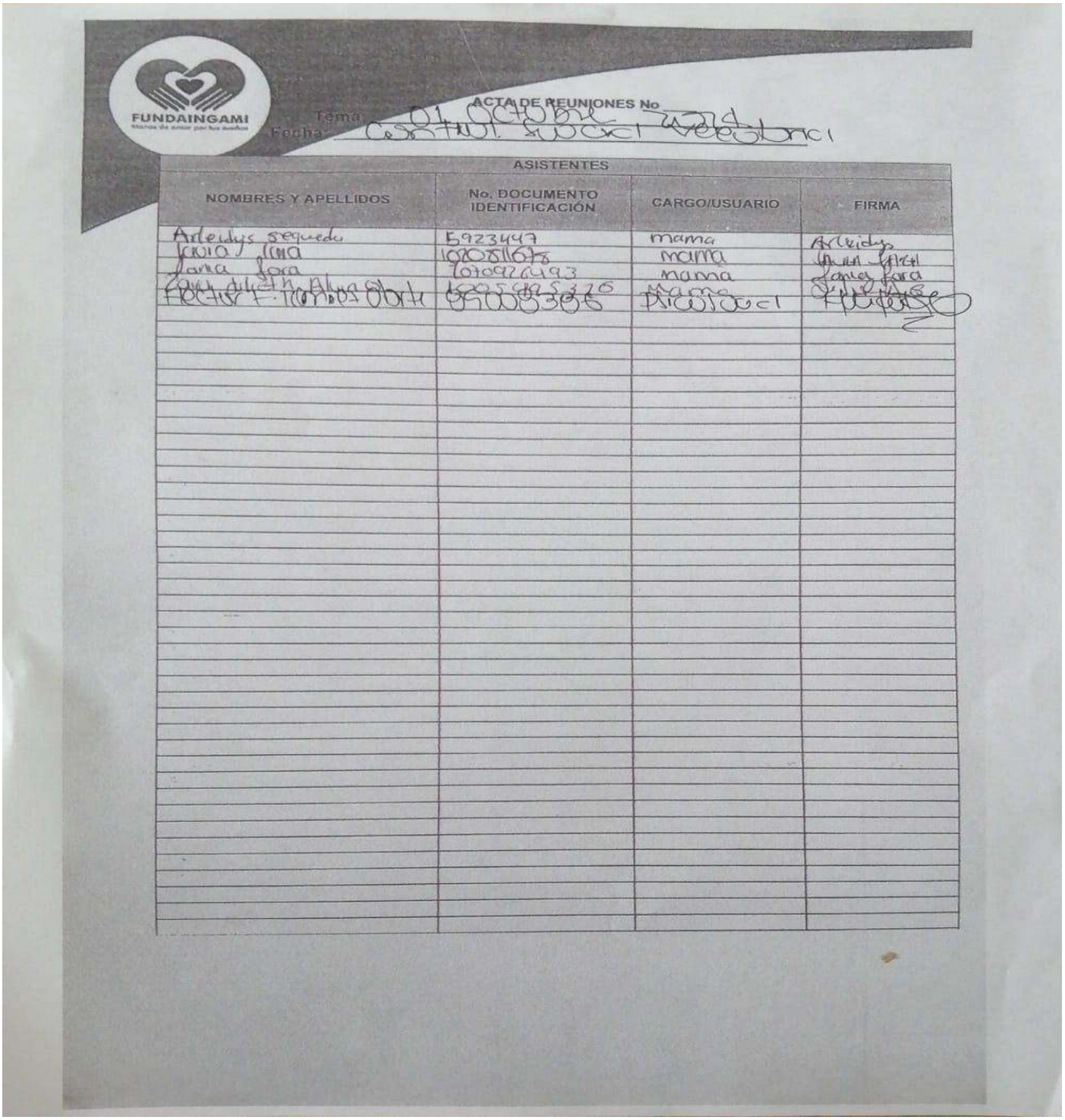
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

¡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.

LISTADO DE ASISTENCIA



FUNDAINGAMI

ACTA DE REUNIONES No

Tema:

Fecha:

ASISTENTES

NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	CARGO/USUARIO	FIRMA
Arleidys sequeda	5923447	mama	Arleidys
Jana Jara	1070927493	mama	Jana Jara

¡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.

[4] Ver *Ley 850 de 2003*, que reglamenta este mecanismo de participación y se encuentra publicada en inte

PÚBLICA

¡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.

PÚBLICA

¡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.

ACTA DE REUNIÓN Nº 8

FECHA: DÍA: 01 **MES:** Octubre **AÑO:** 2024 **HORARIO:** 9:00AM A 10:30 AM

TEMA(S) DE LA REUNIÓN:

Apertura del buzón físico y virtual de Peticiones, Quejas, Reconocimientos, Felicitaciones y Sugerencias (PQRFS) a través de encuentro entre el comité de control social, la veeduría ciudadana y la Fundación Gabriela Mistral TIBABITA, esta última representada por el área psicosocial.

Se inició con la búsqueda en el buzón físico de queja o quejas encontrándose de este tipo de comunicaciones. Misma acción se realizó en el buzón físico con el resto de las variables contempladas en dicha estrategia organizacional.

Posteriormente, el equipo psicosocial hace cierre de la presente reunión invitando al comité de control social y a la veeduría ciudadana, a seguir haciendo uso de dicha herramienta de comunicación y a promover el mismo en el resto de la población beneficiaria de la modalidad, para así continuar favoreciendo la escucha y el diálogo entre el grupo territorial Barrancas, las familias o acudientes de los participantes niños y niñas y las gestantes, con el fin de propiciar la mejora continua en la prestación del servicio, así como el cuidado social de los recursos públicos que en este se invierten.

1. **Verificación Buzón PQRFS** Durante este momento de la visita, el comité procede a verificar los hallazgos del buzón PQRFS físico y digital implementado por el grupo territorial, como también realizan seguimiento al trámite que se dio a las quejas, sugerencias y felicitaciones encontradas en los buzones del mes anterior.
   Por lo anterior, frente a la apertura del mes de mayo no se encuentran hallazgos o respectivas quejas.

APERTURA BUZÓN FISICO MES AGOSTO	
TIPO DE HALLAZGO	**CANTIDAD**
Reconocimientos	5
Quejas	1
Sugerencias	4
OBSERVACIONES GENERALES:	Dentro de la apertura del buzón de sugerencias se logra identificar 5 reconocimientos por el buen servicio que se ofrece en las temáticas de los encuentros grupales, 1 queja y 4 sugerencias por la entrega de la canasta

APERTURA BUZÓN VIRTUAL MES AGOSTO	
TIPO DE HALLAZGO	**CANTIDAD**
Reconocimientos	0

PÚBLICA

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.

Quejas	0
Sugerencias	0
OBSERVACIONES GENERALES:	No se evidencia ningún hallazgo en el buzón virtual.

Respecto a los hallazgos encontrados en los buzones, se explica que durante el mes en curso se les dará trámite o respuesta a las solicitudes de las familias vinculadas al programa.

Una vez se termina la apertura, se procede a invitar a las familias a las veedoras a extender a la invitación a las familias a este tipo de actividades de veedurías, correspondientes al programa

VARIABLE DE VERIFICACIÓN	**SI / NO**	**OBSERVACIONES**
El GT cuenta con un buzón físico visible para todas las familias vinculadas el programa	SI	El buzón físico está puesto en un lugar visible del grupo territorial TIBABITA y su existencia y sentido es socializado con las familias que van ingresando al programa, y eventualmente también con las familias que llevan más de un mes en este.
En los salones del GT esta publicado el correo implementado para la recepción de quejas, sugerencias y reconocimientos	SI	En cada uno de los salones de la unidad de atención se encuentra publicado el correo electrónico implementado para la recepción de PQRSF.
El GT dio trámite a todos los reconocimientos identificados durante la apertura de los buzones	NO	La coordinadora realiza socialización a los reconocimientos encontrados en el buzón al talento humano
El GT dio trámite a todas las quejas identificadas durante la apertura de los buzones	NO	No aplica para el mes de agosto
El GT dio trámite a todas las sugerencias identificadas durante la apertura de los buzones	NO	No aplica para el mes de septiembre
Durante la visita encontró publicadas en el grupo territorial las respuestas a las quejas, sugerencias y reconocimientos de los hallazgos anónimos puestos por las familias vinculadas al programa.	NO	No aplica para el mes de septiembre
El GT cuenta con los soportes de entrega de las respuestas a las	NO	No aplica para el mes de septiembre

PUBLICA

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

familias que hicieron uso del buzón QRS a nombre propio		
El GT tiene archivado de forma organizada, las quejas, sugerencias y reconocimientos, y respuestas de estas.	SI	El grupo territorial tiene archivado de forma organizada, las quejas, sugerencias, reconocimientos y respuestas, que en cada apertura del buzón físico y virtual se le han dado a los beneficiario referidos.
OBSERVACIONES GENERALES:	Las familias asistieron significativamente a la presente reunión y desempeñaron un papel activo durante esta.	

Acción de mejora para el GT	**Fuente de verificación**	**Tiempo para subsanar**
Brindar la respectiva respuesta a la queja y felicitación recibida, en el tiempo estipulado.	Carteleras del grupo territorial	Octubre de 2024

2. **<u>Verificación AAVN,</u>** El comité de control social realiza la verificación del alimento de alto valor nutricional "bienestarina" frente al almacenamiento y entrega correcta de este producto,

<u>VARIABLE DE VERIFICACIÓN</u>	**<u>SI / NO</u>**	**<u>OBSERVACIONES</u>**
La AAVN se observa en buen estado	SI	Se pudo constatar el estado idóneo de la bienestarina por parte de los asistentes.
Durante la visita se identifica que se haga la entrega de la AAVN según corresponde (todos los meses gestantes – niño/as de 0 a5 meses, y cada dos meses a niño/a de 6 meses a 2 años)	SI	El comité de control social y la veeduría ciudadana identifican que el grupo territorial tiene el AAVN en número correspondiente a la cobertura actual y organizado por cada uno de los sub-grupos etáreos referidos.
La AAVN entregados cuentan con fecha de vencimiento apta para el consumo	SI	Se constata la presencia de fecha de vencimiento en el AAVN y con ello el carácter de adecuación para su consumo.
Durante la visita el almacenamiento de la AAVN se hace en estibas y	SI	Se reconoce el idóneo almacenamiento del AAVN en los

PÚBLICA

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

dando respuesta al manual de buenas prácticas de manufactura (que no se encuentren directamente sobre el piso, alejados de elementos de aseo, los alimentos abiertos se encuentran sellados).		términos indicados en el presente item.
Durante la visita se identifica que el espacio dispuesto para el almacenamiento de la AAVN, no use para fines distintos como encuentros grupales, reuniones del talento humano, entre otros.	SI	Se constata que el espacio dispuesto para el almacenamiento del AAVN, no es implementado para realizar encuentros grupales, reuniones, entre otros.
El espacio dispuesto para el almacenamiento de la AAVN cuenta con condiciones óptimas de aseo e higiene	SI	Se confirma que el espacio dispuesto para el almacenamiento del AAVN cuenta con condiciones de asepsia suficientes.
El espacio usado para el almacenamiento o entrega de AAVN NO este promoviendo ningún partido o campaña política	SI	Se concluye que el espacio usado para almacenamiento y entrega del AAVN está desprovisto de información publicitaria de algún partido o campaña política.
Durante la visita se debe identificar que el GT NO este solicitando cobros por la entrega de AAVN	SI	Se identificó que el grupo territorial no viene pidiendo algún tipo de cobro por la entrega del AAVN.
OBSERVACIONES GENERALES DE LA ENTREGA Y/O ALMACENAMIENTO DEL AAVN:	El almacenamiento del AAVN se viene realizando en adecuadas condiciones y según los lineamientos existentes al respecto.	

Acción de mejora para el GT	**Fuente de verificación**	**Tiempo para subsanar**
Continuar almacenando el AAVN de la forma como hasta la fecha lo viene haciendo.	Reunión mensual de apertura del buzón de PQRFS.	Octubre de 2024

COMPROMISOS O TAREAS ACORDADAS	**RESPONSABLES**	**FECHA DE CUMPLIMIENTO**
Promover el uso del Buzón PQRFS físico y virtual por parte de las familias de los participantes niños y niñas, así como por parte de las gestantes de ingresos nuevos.	Equipo psicosocial	Octubre de 2024

PUBLICA

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

Continuar almacenando el AAVN de la forma como hasta la fecha lo viene haciendo.	Equipo psicosocial	Octubre de 2024
Brindar la respectiva respuesta de las felicitaciones presentadas en el mes de agosto	Coordinador pedagógico	Octubre de 2024

ASISTENTES A LA REUNIÓN	
NOMBRES Y APELLIDOS	**ROL: presidente/representante/líder, secretaria(o), integrante. (Si hay otro rol inclúyalo).**
MONICA TATIANA MOMPOTES	Presidente / Representante líder
NATALI ANDREA ALVARARO	Control Social
YULEISY DAYERLIS CONTRERAS	Control Social
HEIDY ALEJANDRA ROMERO	Control Social
HECTOR FABIO RAMIREZ OLARTE	Psicosocial
LUZ DARY VELANDIA	Coordinadora

PÚBLICA

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

SOPORTE FOTOGRÁFICO BUZON DE SUGERENCIAS

Se presentaron hallazgos frente al buzón de sugerencias, las progenitoras de los usuarios no exponen PQR durante el mes de SEPTIEMBRE









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

SUPERVISION DE BIENESTARINA









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

LISTADO DE ASISTENCIA

FUNDAINGAMI
Manos de amor por los suelos

ACTA DE REUNIONES No

Tema:

Fecha: 01 OCTUBRE

ASISTENTES

NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	CARGO/USUARIO	FIRMA
Arleidys sequeda	5923447	mama	Arleidys
Jaira lima	1208116758	mama	
Jana Jara	1010926493	mama	Jara Jara

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [X]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	1100100132021	MES DE CONSUMO:	SEPTIEMBRE /ANEXO 2	AÑO:	2024
REGIONAL:	BOGOTA	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	FGM CODITO				
CENTRO ZONAL:	USAQUEN	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	DIANA CAROLINA ACEVEDO	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :			RUDECINDA SALCEDO RODRIGUEZ
MUNICIPIO:	BOGOTA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CALLE 1818 # 5 22	BARRIO:	CODITO	TELÉFONO:	3204491944
MODALIDAD:	FAMILIAR	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	11150210017	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:			DIMF USAQUEN FUNGAMI

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	AILANY		GONZALEZ	BENAVIDES	RC	1028411103	01-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	GLENYS BENAVIDES OTERO 1003335111	MAMÁ	Glenis
2	GABRIEL		RONCANCIO	JIMENEZ	RC	1033126566	01-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	SARA NATALIA JIMENEZ 1006810060	MAMÁ	Sara Jimenez
3	ENIT	VANESSA	MALDONADO	ESTRADA	CC	1000148091	01-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	ENIT VANESSA MALDONADO 1000148091	USUARIA	Enit Vanessa M.
4	THIAGO	JOEL	CRUZ	PEÑA	RC	1141531721	01-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	ERIKA TATIANA PEÑA 1020808955	MAMÁ	Erika P.
5	MELANIE	AYSHA	GUERRERO	RODRIGUEZ	RC	1025334540	01-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	DARYURIS CAROLINA RODRIGUEZ 7747310	MAMÁ	Daryuris R.
6	SHAYRA	VALENTINA	LLORENTE	HERNANDEZ	RC	1028411069	01-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	PAOLA ANDREA HERNANDEZ RAMIREZ 1056777517	MAMÁ	Paola Hernandez
7	ARIAM	ALEJANDRO	GOMEZ	HERRERA	RC	1025334440	01-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	MAIRA ALEJANDRA HERRERA QUIÑONEZ 1085044569	MAMÁ	Maira Herrera
8	INGRID	YULIET	PATIÑO	DUARTE	CC	1020723137	01-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	INGRID YULIET PATIÑO 1020723137	USUARIA	Nubia Duarte
9	ELIAM	JARITH	VENERA	ALVEAR	RC	1020853025	01-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	DANIELA CAROLINA ALVEAR MORA 1064576173	MAMÁ	Daniela Alvear
10	JUAN	DAVID	CUERVO	CUADROS	RC	1033126575	01-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	LISBETH LORENA CUADROS 1000179327	MAMÁ	Lisbeth C.
11	JUAN	SEBASTIAN	POLO	HERRERA	RC	1020853414	01-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	YOLEIDYS HERRERA QUIÑONEZ 1085044570	MAMÁ	Yoleidys H.
12	HEIDY	NATALI	TORRES	MESA	CC	1033811033	01-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	HEIDY NATALI TORRES 1033811033	USUARIA	Heidy Torres
13	DIANA	CAROLINA	ACEVEDO	ALMANZA	CC	1020727841	01-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	DIANA CAROLINA ACEVEDO 1020727841	USUARIA	Diana A.
14																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Carolina Acevedo
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1020727841

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 POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Bogotá D.C Dia 01 Mes OCTUBRE Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo ENIT Vanessa Maldonado identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PPT__ Número 1000148091 Expedido en Bogota, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Enit Maldonado menor de edad con documento de identidad CC Número 1000148091 asignado a la unidad de servicio Usaquén Cedro 1 y en el grupo etario Gestante y L.

Autorizo al señor (a) Jonathan David Maldonado identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E ___ PPT __ Número 1010048520 Parentesco hermano a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** X, **BIENESTARINA** X ya que por motivos

de que soy gestante me diagnosticaron una Mola y tengo que guardar reposo mas del debido

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma _____

Nombre ENIT Maldonado

Documento 1000148091

Celular 3219351182

Quien recibe

Firma _____

Nombre Jonathan Maldonado

Documento 1010048520

Celular 3017221067

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.000.148.091

MALDONADO ESTRADA

APELLIDOS

ENIT VANESSA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-DIC-2000

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

07-DIC-2018 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1500150-01050218-F-1000148091-20161212 0063616791A 2 1165257183

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.010.048.520

MALDONADO ESTRADA

APELLIDOS

JONATHAN DAVID

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-DIC-2003

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

22-DIC-2021 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



I-1500150-01270309-M-1010048520-20220106 0077737247A 2 8503684497

Bogotá D.C Dia 1 Mes Octubre Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Ingrid Yuliet Patiño Duarte identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PPT__ Número 1020723137 Expedido en Bogotá, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante _____ menor de edad con documento de identidad _____ Número _____ asignado a la unidad de servicio Usaquén Codito 1 y en el grupo etario Gestante y L.

Autorizo al señor (a) Maria Nubia Duarte Buitrago identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E ___ PPT __ Número 39'691.384 Parentesco Mamá a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** X , **BIENESTARINA** ___ ya que por motivos

De fuerza mayor no puedo ir

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma _____

Nombre Ingrid Yuliet Patiño Duarte

Documento 1020723137

Celular 3144740080

Quien recibe

Firma _____

Nombre Maria Nubia Duarte Buitrago

Documento 39'691.384

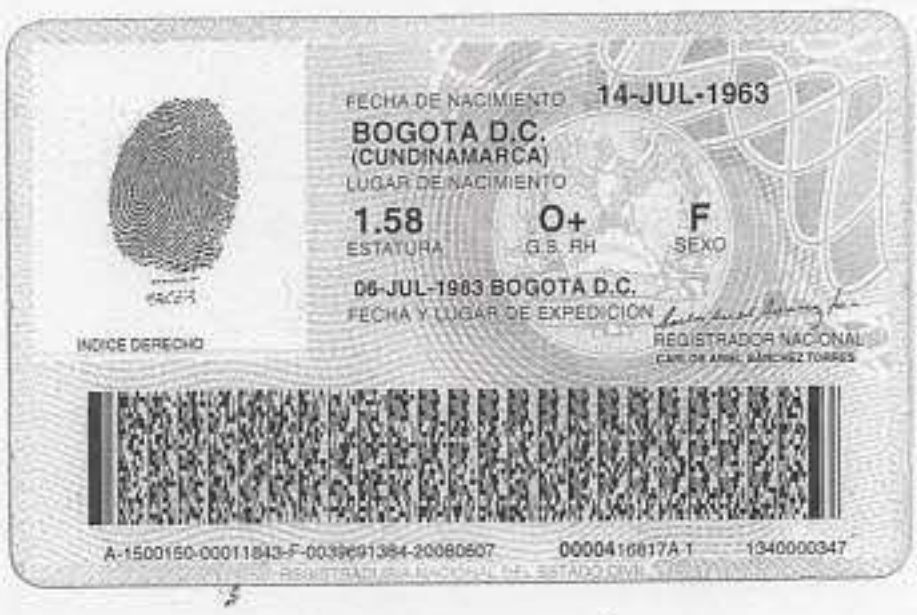
Celular 3246152033

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
1.020.723.137
NUMERO
PATIÑO DUARTE
APELLIDOS
INGRID YULIET
NOMBRES
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 18-MAR-1987
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
08-ABR-2005 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
ALMABEATRIZ RINCON LOPEZ
P-1500101-42137491-F-1020723137-20050513 0254505133A 02 201770902


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 39.691.384
DUARTE BUITRAGO
APELLIDOS
MARIA NUBIA
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 14-JUL-1963
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
06-JUL-1983 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-1500150-00011843-F-0039691384-20080607 0000416617A 1 1340000347

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [X]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	1100100132021	MES DE CONSUMO:	SEPTIEMBRE/AUTORIZACION SEDE NACIONAL	AÑO:	2024
REGIONAL:	BOGOTA	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	FGM CODITO				
CENTRO ZONAL:	USAQUEN	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	DIANA CAROLINA ACEVEDO	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :			RUDECINDA SALCEDO RODRIGUEZ
MUNICIPIO:	BOGOTA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CALLE 181B # 5 22	BARRIO:	CODITO	TELÉFONO:	3204491944
MODALIDAD:	FAMILIAR	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	11150210017	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:			DIMF USAQUEN FUNGAMI

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND		UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	NICOLAS		MEDINA	CHAVEZ	RC	1014907520	01-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	CARLINA MARIA CHAVEZ 1129519171	MAMÁ	
2	SALOME		CUERVO	GONZALEZ	RC	1020851576	01-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	BLANCA CECILIA PEÑA 39685664	ABUELA	
3	DENISSE	ALICIA	HEREDIA	ROMERO	RC	1033125904	01-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	ANYELA MILENA ROMERO 1077146296	MAMÁ	
4	EMMA	LUCIA	PEREZ	RODRIGUEZ	RC	1033125723	01-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	MAIRA ALEJANDRA RODRIGUEZ 1020727258	MAMÁ	
5	PAULA	VALENTINA	BECERRA	DIAZ	RC	1018521552	01-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	NELLY DIAZ PARRA 52703322	MAMÁ	
6	VICTORIA		LEAL	PATIÑO	RC	1020852190	01-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	NATALIA PATIÑO CRUZ 1020754703	MAMÁ	
7	ANGEL	STIK	ZUÑIGA	PARRA	RC	1033125963	01-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	MAYERLY ANDREA PARRA CALDERON 1072666248	MAMÁ	
8	MAGDIEL	GABRIELA	LOPEZ	DIAZ	RC	1020852152	01-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	LUISA FERNANDA DIAZ DUSSAN 1003740592	MAMÁ	
9	EVAN		BOLIVAR	ALAPE	RC	1243765254	01-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	LAURA ESTEFANI ALAPE LOPEZ 1000491849	MAMÁ	
10	DANIEL	HERNANDO	RODRIGUEZ	LAITON	RC	1025333648	01-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	INGRID CAROLINA LAITON 1020796227	MAMÁ	
11	YOSTIN	DAVID	CAMARGO	GELVES	RC	1167214473	01-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	YOLAIDA CAMARGO GELVES 1065878787	MAMÁ	
12	VALERIA		GONZALEZ	OCHOA	RC	1033126060	01-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	YURY NATALIA OCHOA BARACALDO 1020280270	MAMÁ	
13	CRISTIAN	DAVID	LEON	RAMIREZ	RC	1028410663	01-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	MARIA MARCELA RAMIREZ QUIROZ 1100396538	MAMÁ	
14	IAN	GABRIEL	MADERO	RODRIGUEZ	RC	1033126035	01-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	DARLY KARINA RODRIGUEZ GONZALEZ 1005727177	MAMÁ	

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Carolina Acevedo

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1020727891

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 ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina®		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	SAMMY	VALERIA	VARGAS	CASTILLO	RC	1025333768	01-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	DIANA CAROLINA CASTILLO SANCHEZ 1018418706	MAMÁ	
16	JESUS	DAVID	CORREA	VEGA	RC	1028410697	01-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	GUADALUPE DEL CARMEN CORREA VEGA 28662091	MAMÁ	
17	ASHLY	ITZEL	MENDIETA	ESTUPIÑAN	RC	1020852139	01-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	MARIA DEL PILAR ESTUPIÑAN 1020740951	MAMÁ	
18	MARTIN	ALEJANDRO ENRIQUE	CASTELLANOS	CRUZ	RC	1028410717	01-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	ADELAIDA CRUZ CARO 1020729192	MAMÁ	
19	IAN	MATHIA	CAMPO	OLIVEROS	RC	1249968790	01-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	KARLENIS MARIANGEL OLIVEROS 31854124	MAMÁ	
20	AXEL	MANUEL	MIRANDA	VILLALOBOS	RC	1245179787	01-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	SANDRA MILETH VILLALOBOS 1080421811	MAMÁ	
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Carolina Acevedo

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1020727841

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 Dia 1 Mes oct Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Angie Carolina Laiton identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PPT__ Número 1020796227 Expedido en Chia(Cund)., en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Daniel Hernando Rodriguez menor de edad con documento de identidad R.C. Número 1025833648 asignado a la unidad de servicio Usaquén Codito 1 y en el grupo etario 1 a 2 años.

Autorizo al señor (a) Mauricio Rodriguez identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E___ PPT__ Número 80194.890 Parentesco Padre a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** X, **BIENESTARINA** X ya que por motivos

De Salud

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma Angie Carolina Laiton

Nombre Angie Carolina Laiton

Documento 1020796227

Celular 313.808.6139.

Quien recibe

Firma

Nombre Mauricio Rodriguez

Documento 80.194.890

Celular 317.497315.

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


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.020.796.227
LAITON PRIETO
APELLIDOS
INGRID CAROLINA
NOMBRES
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 24-AGO-1994
CHIA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
29-AGO-2012 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
P-1500150-00879719-F-1020796227-20160129 0055331569A 1 9900087809


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 80.194.890
RODRIGUEZ ARIZA
APELLIDOS
MAURICIO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 03-JUN-1983
CHIA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.82
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
04-JUN-2001 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-1500150-00805435-M-0080194890-20140423 0038046966A 1 1142843915

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina®		Alimento MG y		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	MATEO		LOPEZ	LUGO	RC	1025333954	01-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	PAOLA JOHANNA LUGO ABRIL 1020724051	MAMÁ	Paola Lugo
16	JERONIMO		URREGO	RONCANCIO	RC	1033126290	01-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	CATALINA URREGO RONCANCIO 1020790625	MAMÁ	Cati Cueva
17	JUAN	MARTIN	GARCIA	GARZON	RC	1011267082	01-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	LUZ MARIBEL GARZON RINCON 1032363901	MAMÁ	Maribel G.
18	JUAN	JOSE	BELTRAN	ACOSTA	RC	1033126180	01-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	LAURA ALEJANDRA BELTRAN GAMEZ 1020780415	MAMÁ	Laura B.
19	LIAM	DAMIAN	GOMEZ	UZGAME	RC	1028410878	01-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	LUZ MABEL UZGAME AMADO 1020733182	MAMÁ	Mabel Uzgame
20	DAVID		VILLAMIZAR	PEDROZA	RC	1027303981	01-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	MONICA ROCIO PEDROZA 1020781673	MAMÁ	Claudia M.
21	LIAM		BOCANEGRA	ESPINOSA	RC	1025333490	01-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	LEIDY LORENA ESPIÑOSA DUARTE 1003907853	MAMÁ	Yefferson B.
22	RAUL	ALEJANDRO	QUIROZ	SANCHEZ	RC	1074193573	01-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	ANA MARCELA SANCHEZ QUIROZ 1005640713	MAMÁ	ANA SANCHEZ
23	ZOE		LOPEZ	MONTAÑA	RC	1033125774	01-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	SONIA YANETH MONTAÑA 52999520	MAMÁ	Sonia M.
24	GUADALUPE		CRUZ	MORENO	RC	1033125799	01-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	LUISA FERNANDA MORENO SANCHEZ 1020825067	MAMÁ	Luisa Moreno
25	SHARLOTTE		DIAZ	CADENA	RC	1025333409	01-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	LUZ MARINA CADENA 1050460391	MAMÁ	Luz Marina C
26	DAVID		VEGA	ANGULO	RC	1020851345	01-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	ISMERIS ANGULO GARCIA 1052982575	MAMÁ	Ismeris D.
27	ALEX	ADRIAN	RAMOS	RODRIGUEZ	RC	1249968362	01-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	NATACHA ELIZABETH RODRIGUEZ 28295782	MAMÁ	Natacha R.
28	DANNA	VALENTINA	ORTIZ	PINILLA	RC	1033125741	01-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	ANYI PAOLA PINILLA 1053342450	MAMÁ	Joan O.
29	ISABELLA	SOFIA	MEJIA	CONTRERAS	RC	1020851404	01-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	MARLIS AMPARO MEJIA CRESPO 1082066051	MAMÁ	MARLIS M.
30	MARIANA		CRUZ	RIAÑO	RC	1076989851	01-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	MARIA NELFY RIAÑO 1076987819	MAMÁ	EDIBER CRUZ.

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Carolina Acevedo

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1020779841

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

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ]	UDS [X]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	1100100132021	MES DE CONSUMO:	SEPTIEMBRE/AUTORIZACION SEDE NACIONAL	AÑO:	2024
REGIONAL:	BOGOTA		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	FGM CODITO				
CENTRO ZONAL:	USAQUEN		RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	DIANA CAROLINA ACEVEDO	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :			RUDECINDA SALCEDO RODRIGUEZ
MUNICIPIO:	BOGOTA		DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CALLE 181B # 5 22	BARRIO:	CODITO	TELÉFONO:	3204491944
MODALIDAD:	FAMILIAR		CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	11150210017	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:			DIMF USAQUEN FUNGAMI

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	AILANY		GONZALEZ	BENAVIDES	RC	1028411103	01-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	GLENYS BENAVIDES OTERO 1003335111	MAMÁ	Glenis B.
2	GABRIEL		RONCANCIO	JIMENEZ	RC	1033126566	01-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	SARA NATALIA JIMENEZ 1006810060	MAMÁ	Sara Jimenez
3	ENIT	VANESSA	MALDONADO	ESTRADA	CC	1000148091	01-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	ENIT VANESSA MALDONADO 1000148091	USUARIA	Enit Vanessa M.
4	THIAGO	JOEL	CRUZ	PEÑA	RC	1141531721	01-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	ERIKA TATIANA PEÑA 1020808955	MAMÁ	ERIKA P.
5	MELANIE	AYSHA	GUERRERO	RODRIGUEZ	RC	1025334540	01-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	DARYURIS CAROLINA RODRIGUEZ 7747310	MAMÁ	Daryuris R
6	SHAYRA	VALENTINA	LLORENTE	HERNANDEZ	RC	1028411069	01-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	PAOLA ANDREA HERNANDEZ RAMIREZ 1056777517	MAMÁ	Paola Hernandez
7	ARIAM	ALEJANDRO	GOMEZ	HERRERA	RC	1025334440	01-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	MAIRA ALEJANDRA HERRERA QUIÑONEZ 1085044569	MAMÁ	Maira Herrera
8	INGRID	YULIET	PATIÑO	DUARTE	CC	1020723137	01-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	INGRID YULIET PATIÑO 1020723137	USUARIA	Nubia Duarte
9	ELIAM	JARITH	VENERA	ALVEAR	RC	1020853025	01-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	DANIELA CAROLINA ALVEAR MORA 1064576173	MAMÁ	Daniela Alvear
10	JUAN	DAVID	CUERVO	CUADROS	RC	1033126575	01-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	LISBETH LORENA CUADROS 1000179327	MAMÁ	Lisbeth C.
11	JUAN	SEBASTIAN	POLO	HERRERA	RC	1020853414	01-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	YOLEIDYS HERRERA QUIÑONEZ 1085044570	MAMÁ	Yoleidys H
12	HEIDY	NATALI	TORRES	MESA	CC	1033811033	01-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	HEIDY NATALI TORRES 1033811033	USUARIA	Heidy Torres
13	DIANA	CAROLINA	ACEVEDO	ALMANZA	CC	1020727841	01-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	DIANA CAROLINA ACEVEDO 1020727841	USUARIA	Diana A.
14	MIA	ISABELLA	RODRIGUEZ	LOPEZ	RC	1025333163	01-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	TATIANA LOPEZ 1020835981	MAMÁ	Tatiana L.

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Carolina Acevedo 1020727841

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 POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Bogota D.C Dia 01 Mes 10 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Catalina Urrego identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PPT__ Número 1020790625 Expedido en Bogota, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Jeronimo Urrego menor de edad con documento de identidad RC. Número 1033126290 asignado a la unidad de servicio Usaquén Codito1 y en el grupo etario 6 a 11 meses

Autorizo al señor (a) Deni Cuevas identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E ___ PPT __ Número 52996571 Parentesco Tia a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** X, **BIENESTARINA** X ya que por motivos

Salud

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma Catalina Urrego

Nombre Catalina Urrego

Documento 1020790625

Celular 3112691438

Quien recibe

Firma Deni Cuevas Roncancio

Nombre Deni Cuevas Roncancio

Documento 52996571

Celular 3162994808

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 1.020.790.625

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 ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1500150-00375088-F-1020790625-20120511 0029850870A 1 37334197

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.996.571**

CUEVAS RONCANCIO

APELLIDOS

DENI ESPERANZA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-JUN-1984**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

11-JUN-2002 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00437296-F-0052996571-20130529 0033172235A 1 1332329730

Scanned by CamScanner

Bogotá D.C Dia 1 Mes 10 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo LEIDY LORENA ESPINOSA identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PPT__ Número 1003 907 853 Expedido en Bogota, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante JUAN BOCANEGRA menor de edad con documento de identidad RS Número 1028410878 asignado a la unidad de servicio Usaquén CODITO I y en el grupo etario 12 AÑOS.

Autorizo al señor (a) Yeferson Bocanegra identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E ___ PPT __ Número 1000949041 Parentesco _____ a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** X, **BIENESTARINA** x ya que por motivos

Salud

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma Leidy ESPINOSA

Nombre Leidy Lorena ESPINOSA

Documento 1003907 853

Celular 320 497 0238

Quien recibe

Firma

Nombre Yeferson Bocanegra

Documento 1000949041

Celular 3252454068

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


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.003.907.853
ESPINOSA DUARTE
APELLIDOS
LEIDY LORENA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 21-ABR-2000
TOCANCIPA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.51
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
23-JUL-2018 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
P-1500150-01106211-F-1003907853-20191107
0068755326A 1
9910668023


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.000.949.041

BOCANEGRA LOZANO

APELLIDOS

JEFERSON YESID

NOMBRES

FIRMA


ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-SEP-2000
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.76 O+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

17-SEP-2018 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1500150-01048589-M-1000949041-20181205 0063410164A 1 1355140564



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-SEP-2000
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.76 O+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

17-SEP-2018 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1500150-01048589-M-1000949041-20181205 00634 0164A 1 1355140564

Bogotá D.C Dia 01 Mes Octubre Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Anyi paola pinilla identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PPT__ Número 1053342450 Expedido en Maxi Pi, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Dama valentina ortiz pinilla menor de edad con documento de identidad RC Número 1033125741 asignado a la unidad de servicio Usaquén Capital y en el grupo etario 1a2años.

Autorizo al señor (a) Juan Ortiz Bonilla identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E ___ PPT __ Número 1057463578 Parentesco _____ a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** X, **BIENESTARINA** ____ ya que por motivos

Salud

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma anyi paola

Nombre anyi paola pinilla

Documento 1053342450

Celular 3226478872

Quien recibe

Firma

Nombre Juan ortiz

Documento 1057463578

Celular 3115669878

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 **1.053.342.450**

PINILLA CASTAÑEDA

APELLIDOS

ANYI PAOLA

NOMBRES



Anyi Paola Pinilla

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-NOV-1993**

MARIPI
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

24-FEB-2012 CHIQUINQUIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0706700-00375552-F-1053342450-20120511 0029892599A 1 27742481

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.057.463.578**

ORTIZ BONILLA

APELLIDOS

JUAN BAUTISTA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-AGO-1989**

RAMIRIQUI
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA

B+ G.S. RH

M SEXO

14-AGO-2007 RAMIRIQUI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-1500150-01241434-M-1057463578-20210624 **0074**748106A 1 8502049098

Bogotá D.C Dia 01 Mes Octubre Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo MARIA NELFY RIAÑO YAIMA. identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PPT__ Número 1076987819 Expedido en ALGECIRAS (HUILA), en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante MARIANA CRUZ RIAÑO. menor de edad con documento de identidad RC Número 1076989851 asignado a la unidad de servicio Usaquén CODITO 2 y en el grupo etario 1 a 7 AÑOS.

Autorizo al señor (a) EDIBER CRUZ PASTOR. identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E ___ PPT __ Número 1076985603 Parentesco PADRE a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** X, **BIENESTARINA** X ya que por motivos

POR MOTIVOS CITA MEDICAS

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma MARIA NELFY RIAÑO

Nombre MARIA NELFY RIAÑO

Documento 1076987819

Celular 3222238913

Quien recibe

Firma

Nombre EDIBER CRUZ

Documento 1076985603

Celular 3227349958

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


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.075.987.819
RIAÑO YAIMA
APELLIDOS
MARIA NELFY
NOMBRES
Maria Nelfy Riaño
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 04-JUL-1998
ALGECIRAS
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
05-AGO-2016 ALGECIRAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
P-1501300-00661794-F-1075987819-20161101
0052070062G 1
4595104


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.076.985.603
CRUZ PASTUSO
APELLIDOS
EDIBER
NOMBRES
Ediver Cruz P
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 28-ENE-1992
ALGECIRAS
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.66
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
28-JUN-2011 ALGECIRAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
P-1901300-00322902-M-1076985603-20110616
0027593571A 1
03570791

Bogotá D.C Dia 1 Mes 10 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo MONICA ROCIO PEDROZAZ identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PPT__ Número 1020.781.673 Expedido en BOGOTA', en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante DAVID VILLAMIZAR PEDROZA menor de edad con documento de identidad RC Número 1027303981 asignado a la unidad de servicio Usaquén COQUITOS y en el grupo etario 6 A 11 MESES.

Autorizo al señor (a) CLAUDIA PATRICIA MORA identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E ___ PPT __ Número 43.657.727 Parentesco PRIMA a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** X, **BIENESTARINA** X ya que por motivos

CITA MEDICA

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma MONICA ROCIO PEDROZA Z.

Nombre MONICA ROCIO PEDROZA Z.

Documento 1020781673

Celular 3142287822

Quien recibe

Firma Claudia Patricia Mora

Nombre Claudia Patricia Mora

Documento 43.657.727

Celular 3226422581

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.020.781.673

PEDROZA ZUÑIGA

APELLIDOS

MONICA ROCIO

NOMBRES



FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-ABR-1993

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

31-MAY-2011 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-1500150-01345630-F-1020781673-20230308 0101253651A 1 9922750130


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 43.657.727
MORA MORALES
APELLIDOS
CLAUDIA PATRICIA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 25-MAY-1985
CIMITARRA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.52
ESTATURA
B+
G.S. RH
F
SEXO
01-SEP-2003 PUERTO BERRIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
R-2704500-00368938-F-0043657727-20120404 0029600581A 1 30262717


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 25-MAY-1985
CIMITARRA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.52
ESTATURA
B+
G.S. RH
F
SEXO
01-SEP-2003 PUERTO BERRIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
R-2704500-00368936-F-0043657727-20120404
0029800581A 1
30262717

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ]	UDS [X]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	1100100132021	MES DE CONSUMO:	SEPTIEMBRE/ANEXO 2	AÑO: 2024
REGIONAL:	BOGOTA		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	FGM CODITO			
CENTRO ZONAL:	USAQUEN		RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	LILIANA PINILLA CRUZ	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :		MARINELLA ESCOBAR RODRIGUEZ
MUNICIPIO:	BOGOTA		DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CALLE 181B # 5 22	BARRIO:	CODITO	TELÉFONO: 3006570993
MODALIDAD:	FAMILIAR		CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	11150210017	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:		DIMF USAQUEN FUNGAM!

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más*		Bienestarina* Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	LAUARA	CAROLINA	DELGADILLO	SALAMANCA	CC	1070020147	1-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	LAURA CAROLINA DELGADILLO SALAMANCA1070020147	USUARIA	Laura Delgadillo
2	AARON	ISAAC	ARISMENDI	CUELLAR	RC	1025334584	1-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	NATALY CUELLAR MARTINEZ 1078750789	MAMÁ	Cuellar
3	ROTHSYBELL	EMILIA	GARCIA	VASQUEZ	PPT	3392237	1-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	ROTHSYBELL EMILIA GARCIA VASQUEZ 3392237	USUARIA	GRETHSY vasquez
4	BEATRIZ	HORTENCIA	POLO	MOYA	CC	1007049433	1-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	BEATRIZ HORTENCIA POLO MOYA 1007049433	USUARIA	
5	JUAN	JOSE	MEDINA	GOMEZ	RC	1027403816	1-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	ALEXANDRA GOMEZ BELTRAN 1018495565	MAMÁ	Alexandra Gomez
6	DANIELA		MORA	AYALA	CC	1000695995	1-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	DANIELA MORA AYALA 1000695995	USUARIA	Esperanza M.
7	GAEL	DAVID	LEAL	TORRES	RC	1025334503	1-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	YANETH TORRES SANCHEZ 1002507316	MAMÁ	Yaneth Torres
8	SAMUEL	DAVID	LOPEZ	NIETO	RC	1025334536	1-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	YULEIDIS NIETO ALFARO 1050456306	MAMÁ	Yuleidis Nieto
9	THIAGO	EMMANUEL	RAMIREZ	ROJAS	RC	1033126619	1-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	EDNA ROCIO ROJAS CASTRO 1020771999	MAMÁ	Edna Rojas
10	ALANA	SOFIA	SUAREZ	GUZMAN	RC	1028411010	1-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	CRISTINA GUZMAN MENDOZA 6999843	MAMÁ	Cristina Guzman
11																		
12																		
13																		
14																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 52547587

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 POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ]	UDS [X]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	1100100132021	MES DE CONSUMO:	SEPTIEMBRE/AUTORIZADO SEDE NACIONAL	AÑO: 2024
REGIONAL:	BOGOTA		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	FGM CODITO			
CENTRO ZONAL:	USAQUEN		RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	LILIANA PINILLA CRUZ	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :		MARINELLA ESCOBAR RODRIGUEZ
MUNICIPIO:	BOGOTA		DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CALLE 181B # 5 22	BARRIO:	CODITO	TELÉFONO: 3006570993
MODALIDAD:	FAMILIAR		CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	11150210017	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:		DIMF USAQUEN FUNGAMI

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	ALAN	MAURICIO	ASPRILLA	CORTES	RC	1025333280	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	DIANA CAROLINA CORTES QUINTERO 1000149632	MAMÁ	Diana Quintero
2	MATHIAS		URREGO	BASTO	RC	1025333349	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	CARLOS HUMBERTO URREGO CARDENAS 1020759181	PAPÁ	Carlos U.
3	EMIL	DAVID	ARNACHES	VEGA	RC	1033125852	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	YANETZY VEGA NAVARRO 1127662197	MAMÁ	Yanetzy Vega
4	JUAN	DIEGO	HERNANDEZ	AYURE	RC	1014909276	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	YINA TATIANA AYURE CIFUENTES 1007365363	MAMÁ	Yina Ayure
5	ANTONELLA		TORRES	ROSSO	RC	1033125703	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	DANIELA ROSSO MORENO 1020842089	MAMÁ	Daniela Rosso
6	VICTORIA		AMAYA	TINJACA	RC	1014748406	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	ANDREA DEL PILAR TINJACA SALCEDO 1020719122	MAMÁ	Andrea Tinjaca
7	JOSUE		MEJIA	GUEVARA	RC	1243764579	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	CRISTIAN CAMILO MEJIA CANO 1018449437	PAPÁ	Cristian Mejia
8	MAXIMILIANO		URREGO	BELTRÁN	RC	1243765722	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	PATRICIA BELTRAN MUETE 1079032964	MAMÁ	Patricia Beltrán
9	MATEO	DAVID	BORJAS	RODRIGUEZ	RC	1028410711	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	KIMBERLYN DANIELA RODRIGUEZ RINCON	MAMÁ	Kimberlyn Rodriguez
10	GIANNA	ISABELLA	CARMONA	FERNÁNDEZ	RC	1020852121	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	YOBERLIS ANDREINA FERNÁNDEZ BRISEÑO 1451903	MAMÁ	Yoberlis Fernández
11	MATIAS		MANCIPE	GUEVARA	RC	1243763786	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	MARIA PAULA GUEVARA CUBILLOS 1020839835	MAMÁ	Maria Paula G.
12	CRISTIAN	GAEL	TUANAMA	BANDEIRA	RC	1074834228	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	MITZI VENESSA BANDEIRA CRUZ 1121222561	MAMÁ	Mitzy Cruz
13	JUAN	SEBASTIAN	CASTIBLANCO	GOYENECHE	RC	1025333661	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	MARIA ALEJANDRA GOYENECHE 1020828601	MAMÁ	Maria Alejandra Goyeneche
14	MAXIMILIANO		BAENA	FLOREZ	RC	1050784469	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	YANEISIS FLOREZ MOLINA 1002357645	MAMÁ	Yaneisis Florez

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: JUAN MANUEL PINILLA CRUZ

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 52541567

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

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina®		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	SANTIAGO	JOSE	LEON	RUBIO	RC	1033125942	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	ROSA CRISTINA LEÓN RUBIO 42500543	ABUELA	Cristina León R.
16	THOMAS	DAVID	LAGOS	CUERVO	RC	1033125972	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	YECICA TATIANA CUERVO PACHON 1020826004	MAMÁ	Yecica tatiana cuervo Pachon
17	ROSIBEL	ANAYS	CORREA	VILLA	RC	1069269110	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	RUSMARY DEL CARMEN VILLA SIMANCA 1015485539	MAMÁ	Rusmary Villa
18	EMMANUEL		SALDAÑA	HERNANDEZ	RC	1025333805	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	PAULA ANDREA HERNANDEZ SANABRIA 1020801310	MAMÁ	Paula H
19	NASLY	MARIANA	ALVAREZ	ESCARRAGA	RC	1071581947	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	ANDREA CAROLINA ESCARRAGA REY 1020817512	MAMÁ	Andrea Escarraga R.
20	JERONIMO		FONSECA	JUNCA	RC	1243763958	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	ANGIE PAOLA JUNCA CUERVO 1000148104	MAMÁ	Angie Junca.
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Liliana 52549561

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 ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ]	UDS [X]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	1100100132021	MES DE CONSUMO:	SEPTIEMRE/AUTORIZADO SEDE NACIONAL	AÑO: 2024
REGIONAL:	BOGOTA		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	FGM CODITO			
CENTRO ZONAL:	USAQUEN		RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	LILIANA PINILLA CRUZ	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :		MARINELLA ESCOBAR RODRIGUEZ
MUNICIPIO:	BOGOTA		DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CALLE 181B # 5 22	BARRIO:	CODITO	TELÉFONO: 3006570993
MODALIDAD:	FAMILIAR		CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	11150210017	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:		DIMF USAQUEN FUNGAMI

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	LAUARA	CAROLINA	DELGADILLO	SALAMANCA	CC	1070020147	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	LAURA DELGADILLO SALAMANCA1070020147	USUARIA	Laura Delgadillo
2	AARON	ISAAC	ARISMENDI	CUELLAR	RC	1025334584	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	NATALY CUELLAR MARTINEZ 1078750789	MAMÁ	Cuellar
3	ROTHSYBELL	EMILIA	GARCIA	VASQUEZ	PPT	3392237	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	ROTHSYBELL EMILIA GARCIA VASQUEZ 3392237	USUARIA	GRETHSY Vasquez
4	BEATRIZ	HORTENCIA	POLO	MOYA	CC	1007049433	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	BEATRIZ HORTENCIA POLO MOYA 1007049433	USUARIA	
5	JUAN	JOSE	MEDINA	GOMEZ	RC	1027403816	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	ALEXANDRA GOMEZ BELTRAN 1018495565	MAMÁ	
6	DANIELA		MORA	AYALA	CC	1000695995	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	DANIELA MORA AYALA 1000695995	USUARIA	
7	GAEL	DAVID	LEAL	TORRES	RC	1025334503	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	YANETH TORRES SANCHEZ 1002507316	MAMÁ	Yaneth torres
8	SAMUEL	DAVID	LOPEZ	NIETO	RC	1025334536	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	YULEIDIS NIETO ALFARO 1050456306	MAMÁ	Yuleidis Nieto
9	THIAGO	EMMANUEL	RAMIREZ	ROJAS	RC	1033126619	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	EDNA ROCIO ROJAS CASTRO 1020771999	MAMÁ	Edna Rojas.
10	ALANA	SOFIA	SUAREZ	GUZMAN	RC	1028411010	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	CRISTINA GUZMAN MENDOZA 6999843	MAMÁ	Cristina Guzman
11	ZOE		ROJAS	GACHARNA	RC	1014749086	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	LAURA TATIANA GACHARNA GARCIA 1015453537	MAMÁ	
12	EIMMY	SOFIA	CORREA	GUZMAN	RC	1033126224	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	KARLA SANDRIX GUZMAN ZAMBRANO 1047513072	MAMÁ	Karla Guzman
13	IAN	DANIEL	GONZALEZ	LUNA	RC	1028410869	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	VALENTINA LUNA MORENO 1001096834	MAMÁ	Valentina Luna
14	HELLEN	LUCIANA	PEREZ	VEGAS	RC	1025333842	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	TATIANA VEGAS NAVARRO 1020789078	MAMÁ	Tatiana Vegas

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 52547561

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

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina®		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	ANNA	LUCIA	TORRES	VELANDIA	RC	1146686672	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	JESSICA LORENA VELANDIA CANTOR 1020793155	MAMÁ	Jessica Velandia
16	CRISTHOPER		SUAREZ	VEGA	RC	1025333931	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	LEIDI TATIANA VEGA PULIDO 1020806180	MAMÁ	Tatiana Vega
17	MATEO	ANDRES	JIMENEZ	PALMA	RC	1020852383	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	MARIA LIZETH JIMENEZ PALMA 1082936446	MAMÁ	
18	MIGUEL	ANGEL	ABRIL	ROMERO	RC	1020852611	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	LAURA XIMENA ROMERO NONSOCUA 1000465104	MAMÁ	Laura Romero
19	LUIS	ANGEL	SERPA	CONTRERAS	RC	1025333898	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	PAULA ANDREA CONTRERAS BETTIN 1007612119	MAMÁ	Paula Contreras
20	HANNA	SOFIA	MALDONADO	NOVOA	RC	1025334263	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	LUCY YAMILE PEREZ NOVOA 1074414893	MAMÁ	Clara Maldonado
21	EMMA	ISABELLA	GALLEGO	NOVOA	RC	1020852701	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	DEICI BIVIANA NOVOA CHAVES 1018481893	MAMÁ	Deici Novoa
22	ELIZABETH	MARGARITA	MEJIA	JIMENEZ	RC	1024617721	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	MARON JULIETH JIMENEZ PALMA 1082998502	MAMÁ	
23	AXEL	JOEL	TAPIA	FUENTES	RC	1245081540	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	CAMILA ANDREA FUENTES PADILLA 1022340135	MAMÁ	Camila Fuentes
24	IAN	SAMUEL	ACEVEDO	NOPE	RC	1020851743	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	MARISOL NOPE MENDOZA 1054802968	MAMÁ	José Acevedo
25	MATHIAS	SAMUEL	SULBARAN	URRIBARRI	RC	1233927683	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	OLGA RAMONA URRIBARRI DUQUE 1033266	MAMÁ	Olga Urri
26	ISAAC		COBOS	GALVIS	RC	1020851257	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	DELLY YARITZA GALVIS ROA 1193178045	MAMÁ	Flor de Galvis
27	EMMANUEL		SERPA	LOPEZ	RC	1064611110	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	LINEYS ADRIANA LOPEZ ARBOLEDA 1004360393	MAMÁ	Lineys López
28	SHAIRA		MUÑOZ	VILORIA	RC	1066533603	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	LORENA VILORIA ARCIA 1066513166	MAMÁ	Lorena viloria
29	EILEN	ZAMARA	ROMERO	QUIROGA	RC	1020852252	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	EMGY MAILY QUIROGA PINEDA 1071171575	MAMÁ	Emgy Quiroga P.
30	MICHELLE	SHARAI	ALBARRACÍN	FLOREZ	RC	1025333729	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	LEDIS FLOREZ LÓPEZ 1082856183	MAMÁ	Ledis Florez

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 52543561

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

FUNDAINGAMI

Bogotá D.C Dia 01 Mes Octubre Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Andica Carolina Escaraga Rey identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PPT__ Número 1020817512 Expedido en Bogotá, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Nasly Mariana Alvarez Escaraga menor de edad con documento de identidad RC Número 1021581947 asignado a la unidad de servicio Usaquén Codito 2 y en el grupo etario 1-2.

Autorizo al señor (a) Gustavo Beltran Vera identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E ___ PPT __ Número 14317000 Parentesco Abuelo a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** X, **BIENESTARINA** X ya que por motivos

No puede asistir ya que el día Martes tengo que ir a una casa a hacer aseo, para mi sustento

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma Andrea Carolina Escaraga

Nombre Andrea Carolina Escaraga

Documento 1020817512

Celular 3126050147

Quien recibe

Firma Gustavo Beltran Vera

Nombre Gustavo Beltran Vera

Documento 14317000

Celular 3142360892

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.020.817.512**

ESCARRAGA REY

APELLIDOS

ANDREA CAROLINA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-JUL-1996**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

29-JUL-2014 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-1500150-01130018-F-1020817512-20200203 0069909338A 2 8500238584


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 14.317.000
BELTRAN VERA
APELLIDOS
GUSTAVO
NOMBRES
FIRMA
Gustavo Beltran
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 22-NOV-1958
CAPARRAPI
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.72
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
05-SEP-1977 HONDA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-1503400-30149131-M-0014317000-20060706
0421306167B 02 181267882

Bogotá D.C Dia 01 Mes octubre Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Lucy Yamile Pulz Nova identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PPT__ Número 1074444843 Expedido en Bogotá, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Hanna Sofia Maldonado Nova menor de edad con documento de identidad RC Número 1025334263 asignado a la unidad de servicio Usaquén Codito 2 y en el grupo etario 6 - 11.

Autorizo al señor (a) Clara Ines Maldonado identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E___ PPT__ Número 52 146 624 Parentesco Tia a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** X, **BIENESTARINA** X ya que por motivos

ya que por asistir al funeral de mi hermano q acaeta entrandanda no podre asistir

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma Lucy Yamile Pulz N.

Nombre Lucy Yamile Pulz Nova.

Documento 1074444393

Celular 3124361889

Quien recibe

Firma Clara Inés Maldonado

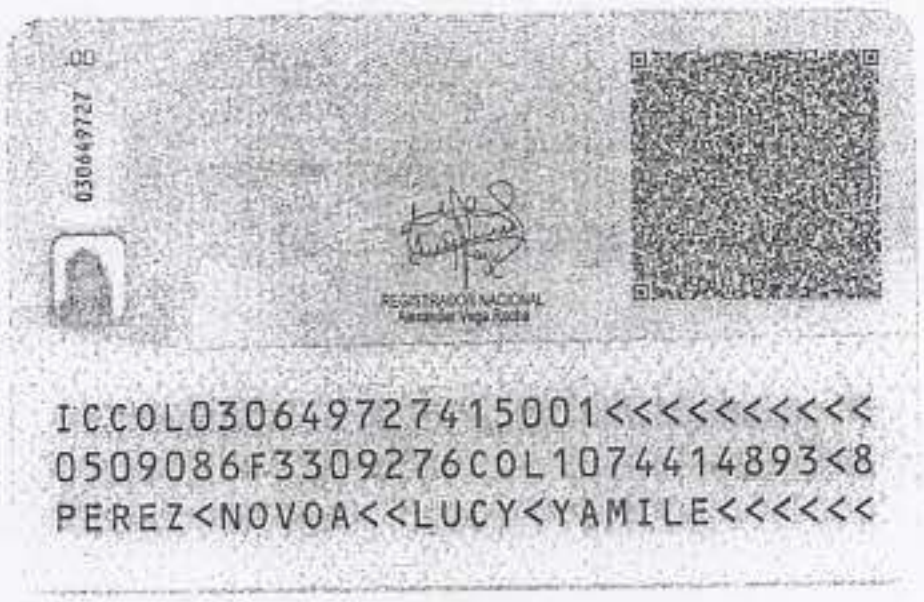
Nombre Clara Inés Maldonado

Documento 52'146.624

Celular 3102625048

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


CÉDULA DE CIUDADANÍA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 1.074.414.893
Apellidos
PEREZ NOVOA
Nombres
LUCY YAMILE
Nacionalidad
COL
Estatura
1.55
Sexo
F
Fecha de nacimiento
08 SEPT 2005
G.S.
O+
Lugar de nacimiento
GACHETA (CUNDINAMARCA)
Fecha y lugar de expedición
27 SEPT 2023, BOGOTA D.C.
Firma
Fecha de expiración
27 SEPT 2033


0306497277
REGISTRADOR NACIONAL
ICCOL0306497274150O1<<<<<<<<<<<
0509086F3309276COL10744148938
PEREZ<NOVOA<<LUCY<YAMILE<<<<<<


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 52.146.624
MALDONADO
APELLIDOS
CLARA INES
NOMBRES
Clara Inés Maldonado
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 05-DIC-1971
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.51
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
01-ABR-1992 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-1500150-00886874-F-0052146624-20170302
0054028263G 1
9999144102

Bogota D.C Dia 01 Mes Octubre Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Daniela Mora Ayala identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PPT__ Número 1000695995 Expedido en Bogota, en calidad de Madre _____ Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante _____ menor de edad con documento de identidad _____ Número _____ asignado a la unidad de servicio Usaquén Codito 2 y en el grupo etario Gestante.

Autorizo al señor (a) Esperanza Ayala Ayala identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E ___ PPT __ Número 52413332 Parentesco _____ a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** X, **BIENESTARINA** ___ ya que por motivos

No pude asistir ya que salí en poco incapacidad de la Diálisis y no pude subir.

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma Daniela Mora A

Nombre Daniela Mora A

Documento 1000695995

Celular 3103979285

Quien recibe

Firma Esperanza Ayala A

Nombre Esperanza Ayala Ayala

Documento 52413332

Celular 3103979285

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.000.695.995

MORA AYALA

APELLIDOS

DANIELA

NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-FEB-2000
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

09-FEB-2018 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1500150-00982596-F-1000695995-20180227 0059647788A 1 49823795

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.413.332**

AYALA AYALA

APELLIDOS

ESPERANZA

NOMBRES

Esperanza Ayala A.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-MAY-1976**

SAN JUAN DE RIOSECO
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

31-OCT-1994 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1500150-00163292-F-0052413332-20090717 **0013**602695A 1 1440101401

Bogotá D.C Dia 01 Mes octubre Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Marisol Nope Mendoza identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PPT__ Número 1054802968 Expedido en Tibana, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Jan Samuel Acevedo Nope menor de edad con documento de identidad RC Número 1020851745 asignado a la unidad de servicio Usaquén Codito 2 y en el grupo etario 1 - 2.

Autorizo al señor (a) Jose Domingo Acevedo identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E ___ PPT__ Número 1002587547 Parentesco padre a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** X, **BIENESTARINA** X ya que por motivos

ya que hoy es mi unico dia de Trabajo y no puedo asistir personalmente por el mercado

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma Marisol Nope M

Nombre Marisol Nope M.

Documento 1054802968

Celular 3054840885

Quien recibe

Firma Jose

Nombre Jose Acevedo Cepeda

Documento 1002587547

Celular 373 271 9143

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 **1.054.802.968**

NOPE MENDOZA

APELLIDOS

MARISOL

NOMBRES



Marisol Nope M

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-MAR-1997**

TIBANA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

21-JUL-2015 TIBANA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0730400-00744139-F-1054802968-20150907 **0046**277910A 1 34712638



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.002.587.547

ACEVEDO CEPEDA

APELLIDOS

JOSE DOMINGO

NOMBRES

jose Domingo Acevedo C.

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 09-MAR-1997

TIBANA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

11-MAR-2015 TIBANA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0730400-00707584-M-1002587547-20150623 0044260360A 1 34712395

FUNDAINGAMI

Bogotá D.C Dia 01 Mes Octubre Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Rothsybell Garcia Vasquez identificado (a) con documento de identidad C.C __ C.E __ PPT X Número 3392237 Expedido en BOGOTA, en calidad de Madre _____ Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante _____ menor de edad con documento de identidad _____ Número _____ asignado a la unidad de servicio Usaquén Codito 2 y en el grupo etario Gestante.

Autorizo al señor (a) Grethsy Maylin Vasquez identificado (a) con documento de Identidad C.C ___ C.E ___ PPT X Número 621307 Parentesco _____ a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** X, **BIENESTARINA** X ya que por motivos

Ya que mi Bebe nacio esta semana y aun no he podido salir de la casa

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma Rothsybell E. Garcia V.

Nombre Rothsybell E. Garcia V.

Documento 3392237 PPT

Celular 3213128335

Quien recibe

Firma

Nombre Grethsy Maylin Vasquez Robles

Documento PPT 621307

Celular 3143019326

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

No. 3392237

COL

GARCÍA VASQUEZ
APELLIDOS

ROTHSYBELL EMILIA
NOMBRES

VEN
NACIONALIDAD

F
SEXO

31580206
DNI NRO.

22-11-2004
FECHA DE NACIMIENTO

28-04-2023 BOGOTÁ, D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO

VISTABLES



Firma

E1248539

INDICE DERECHO

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

Carlos Fernando García Manosalva
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN
www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL3392237<<1<<<<<<<<<<<<<<<
0411228F3105308VENE1248539<<<4
GARCIA<VASQUEZ<<ROTHSYBELL<EMI


REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL
MIGRACIÓN
No. 6213017
VASQUEZ ROBLES
APELLIDOS
GRETHSY MAYLIN
NOMBRES
COL
VEN
NACIONALIDAD
F
SEXO
17006279
DNI No.
07-08-1984
FECHA DE NACIMIENTO
29-03-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO
grethsy
FIRMA


E2104189
AVISO DERECHO
El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.
MIGRACIÓN
www.migracioncolombia.gov.co
Juan Francisco Espinosa Palacios
Director General de Migración Colombia

IPCOL6213017<<0<<<<<<<<<<<<<<<
8408071F3105308VENE2104189<<<9
VASQUEZ<ROBLES<<GRETHSY<MAYLIN

Bogotá D.C Dia 01 Mes octubre Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Laura Tatiana Gacharna identificado (a) con documento de identidad C.C ✓ C.E__ PPT__ Número 1015453537 Expedido en Bogotá, en calidad de Madre ∝ Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Zoe Rojas Gacharna menor de edad con documento de identidad RC Número 1014749086 asignado a la unidad de servicio Usaquén Codito 2 y en el grupo etario 6 - 11.

Autorizo al señor (a) Maria Patrocinia Alfonso Alvarado identificado (a) con documento de Identidad C.C ✓ C.E ___ PPT __ Número 52153582 Parentesco Abuela a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** ✓, **BIENESTARINA** ✓ ya que por motivos

ya que el dia de Hoy debia ir a acompañar a mi padre a realizarse una dilatacion en los ojos.

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma Laura Tatiana Gacharna G.

Nombre Laura Tatiana Gacharna Garcia.

Documento 1015453537

Celular 3105613965

Quien recibe

Firma Maria Alfonso

Nombre Maria Patrocinia Alfonso A

Documento 52.153582 Bta

Celular 3143379267

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.015.453.537**

GACHARNA GARCIA

APELLIDOS

LAURA TATIANA

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **03-MAY-1995**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

06-MAY-2013 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1500150-00452076-F-1015453537-20130724 **0034**101998A 1 40154889



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-ENE-1974

TUNUNGUA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52
ESTATURA

B+
G.S. RH

F
SEXO

13-AGO-1993 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00209434-F-0052153582-20100116 0020010733A 1 1210603284

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.153.582
ALFONSO ALVARADO

APELLIDOS
MARIA PATROCINIA

NOMBRES

FIRMA



Bogotá D.C Dia 01 Mes octubre Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Nataly Cuellar M identificado (a) con documento de identidad C.C x C.E__ PPT__ Número 1078750789 Expedido en Acevedo, en calidad de Madre x Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante AARON ISAAC ARIAS CUELLAR menor de edad con documento de identidad RC Número 1025334584 asignado a la unidad de servicio Usaquén cobro 2 y en el grupo etario lactante.

Autorizo al señor (a) Emmy Johana Cuellar M identificado (a) con documento de Identidad C.C x C.E ___ PPT __ Número 1119211796 Parentesco Hermana a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** x, **BIENESTARINA** x ya que por motivos

Ya que me encuentro en dieta por el nacimiento de mi bebe y aun no puedo salir de casa

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma Nataly Cuellar M.

Nombre Nataly Cuellar M.

Documento 1078750789

Celular 3125864912

Quien recibe

Firma Emmy Johana Cuellar Martinez

Nombre Emmy Johana Cuellar Martinez

Documento 1119211796.

Celular 3125857299

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



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-MAY-1991**

LA MONTAÑITA
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

13-JUN-2009 ACEVEDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-1900400-01064785-F-1078750789-20190228 **0064**700744G 1 9907338468

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.078.750.789**

CUELLAR MARTINEZ
APELLIDOS

NATALY
NOMBRES

Nataly Cuellar M.-
FIRMA




REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.119.211.796
CUELLAR MARTINEZ
APELLIDOS
ENNY JOHANA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 15-NOV-1988
LA MONTAÑITA
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58
ESTATURA
A+
G.S RH
F
SEXO
16-NOV-2006 LA MONTAÑITA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-1500150-00393444-F-1119211796-20120815
0030836121A 1
1981940000

Bogotá D.C Dia 01 Mes octubre Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Diana Alejandra León Rubio identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PPT__ Número 1020792705 Expedido en Bogotá, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Santiago José León Rubio menor de edad con documento de identidad RC Número 1033125942 asignado a la unidad de servicio Usaquén cedito 2 y en el grupo etario 1 - 2.

Autorizo al señor (a) Rosa Cristina León Rubio identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E ___ PPT __ Número 42500543 Parentesco Abuela a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** X, **BIENESTARINA** X ya que por motivos

no pude asistir personalmente ya que estaba en busca de un cupo para primaria de mi hija mayor

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma Diana Alejandra León R

Nombre Diana Alejandra León Rubio

Documento 1020792705

Celular 3138130526

Quien recibe

Firma Cristina León Rubio

Nombre Cristina León Rubio

Documento 42500 543

Celular 313 813 05 26

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 1.020.792.705

LEON RUBIO

APELLIDOS

DIANA ALEJANDRA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-MAY-1994

INIRIDA
(GUAINIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

17-MAY-2012 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00465486-F-1020792705-20130908 0034786976A 1 1332522746



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42500543

LEON RUBIO
APELLIDOS

ROSA CRISTINA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 22-AGO-1963
BARRANCO MINAS
(GUAINIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

17-OCT-1989 BARRANCO MINAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN GUCHE ESCOBAR

INDICE DERECHO

R-5000100-70086586-F-0042500543-20010608 01708011658 01 084929961

FUNDAINGAMI

Bogotá D.C Dia 01 Mes Octubre Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Maria Lizeth Jimenez P identificado (a) con documento de identidad C.C __ C.E__ PPT__ Número T.I 1082936446 Expedido en Santa marta, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante mateo Andres Jimenez Palma menor de edad con documento de identidad RC Número 1020852883 asignado a la unidad de servicio Usaquén codito 2 y en el grupo etario 1-2.

Autorizo al señor (a) Marlon Julieth Jimenez palma identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E ___ PPT __ Número 1082995502 Parentesco _____ a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** ____, **BIENESTARINA** ____ ya que por motivos

Ya que el día de hoy tengo que ir a la Eps a reclamar unos medicamentos y es muy demorado

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma Maria Lizeth Jimenez Palma

Nombre Maria Lizeth Jimenez Palma

Documento 1082936446

Celular (102) 3112408049

Quien recibe

Firma Jimenez Palma Marlon

Nombre Marlon Julieth Jimenez P.

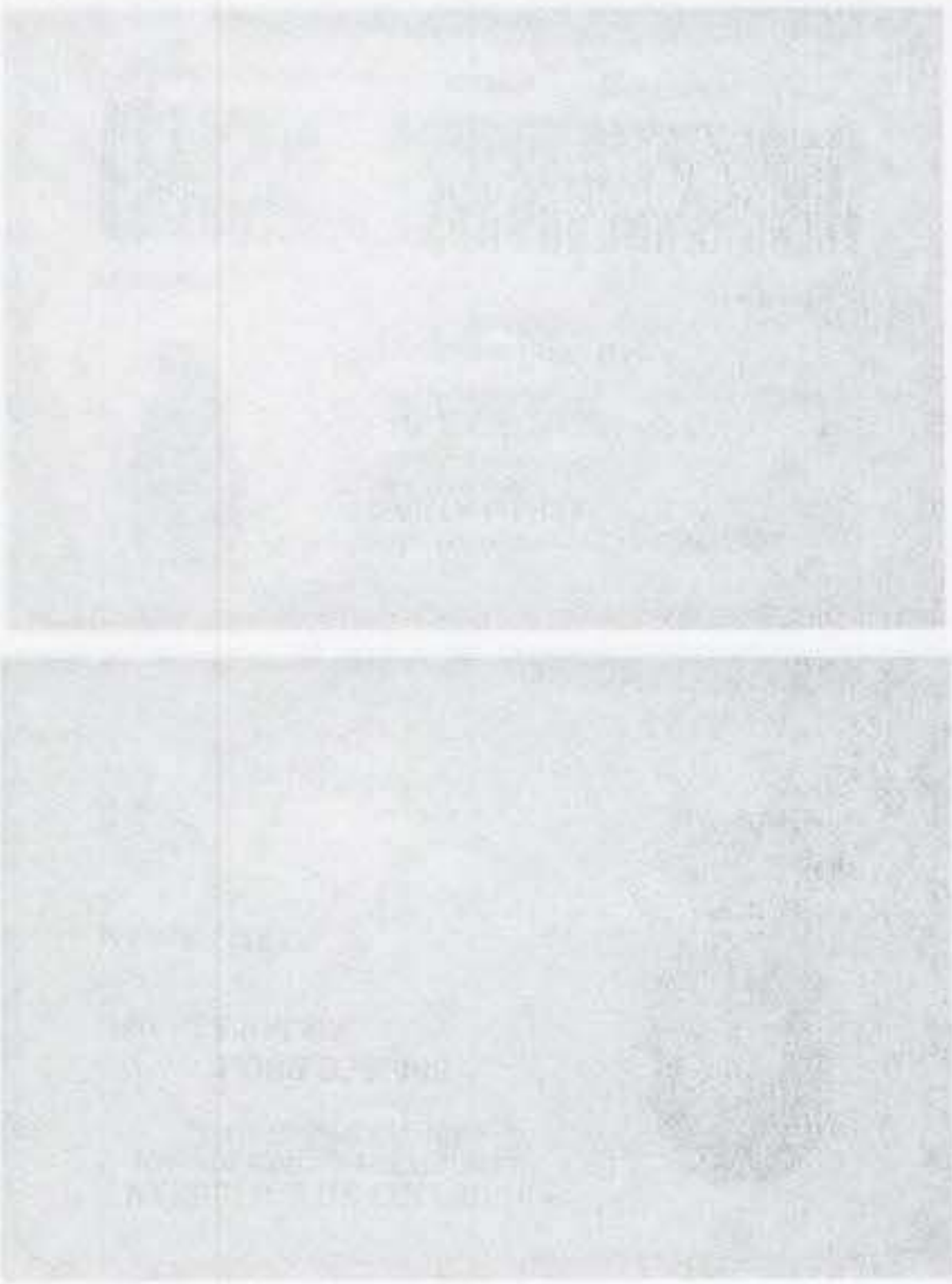
Documento 1082997850

Celular 3102956922

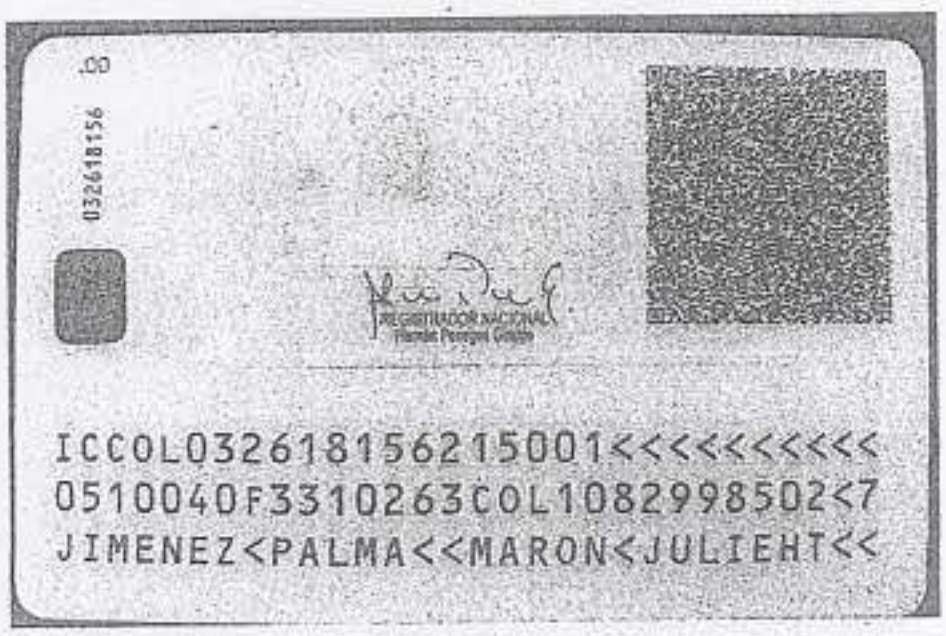
Anexar copia de la cedula de la mama y copia de la cedula de la persona quien recibe.


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD
NÚMERO 1.082.936.446
JIMENEZ PALMA
APELLIDOS
MARIA LIZETH
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 10-ENE-2008
SANTA MARTA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
10-ENE-2026
FECHA DE VENCIMIENTO
O+
F
31-ENE-2018 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN




REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 1.082.998.502
Apellidos
JIMENEZ PALMA
Nombres
MARON JULIEHT
Nacionalidad
COL
Estatura
1.59
Sexo
F
Fecha de nacimiento
04 OCT 2005
G.S
O+
Lugar de nacimiento
SANTA MARTA (MAGDALENA)
Fecha y lugar de expedición
24 OCT 2023, BOGOTA D.C.
Fecha de expiración
28 OCT 2033


00
032618156
REGISTRADOR NACIONAL
ICCOL032618156215001<<<<<<<<<<<
0510040F3310263COL10829985O2<7
JIMENEZ<PALMA<<MARON<JULIEHT<<

FUNDAINGAMI

Bogotá D.C Dia 01 Mes octubre Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Beatriz Hortencia Polo Moya identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PPT__ Número 1007049433 Expedido en Concordia, en calidad de Madre _____ Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante _____ menor de edad con documento de identidad _____ Número _____ asignado a la unidad de servicio Usaquén Cobro 2 y en el grupo etario Gestante.

Autorizo al señor (a) Osmir Enrique Muñoz Muñoz identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E ___ PPT __ Número 1128125319 Parentesco Esposo a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** X, **BIENESTARINA** X ya que por motivos

Estoy Recien alontada, mi bebe nacio el dia Viernes y por la cesarea, aun no me puedo desplazar.

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma Beatriz Polo

Nombre Beatriz Polo Moya

Documento 1007049433

Celular 3046216617

Quien recibe

Firma Osmir Muñoz M

Nombre Osmir Muñoz Muñoz

Documento 1128 125 319

Celular 302 361 8933

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.007.049.433**

POLO MOYA
APELLIDOS

BEATRIZ HORTENCIA
NOMBRES

Beatriz Polo Moya
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-OCT-1995**
CONCORDIA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

15-JUL-2014 CONCORDIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-1505500-00900124-F-1007049433-20170425 **0055**118662A 1 1804384595


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.128.125.319
MUÑOZ MUÑOZ
APELLIDOS
OSMIR ENRIQUE
NOMBRES
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 29-JUL-1987
CONCORDIA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
23-AGO-2005 CONCORDIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
A-1500150-01264284-M-1128125319-20211109
0076199003H 3
8502641155

Bogotá D.C Dia 01 Mes octbre Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Diana Carolina Cortes Q identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PPT__ Número 1000149632 Expedido en la Calera, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Alan Mauricio Arpilla Cortes menor de edad con documento de identidad RC Número 1025333280 asignado a la unidad de servicio Usaquén Codito 2 y en el grupo etario 1 - 2.

Autorizo al señor (a) Dora Ines quintero ortiz identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E ___ PPT __ Número 39781805 Parentesco _____ a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** X, **BIENESTARINA** a ya que por motivos

ya que no puede asistir por tener Diarrea y vomito entonces va mi mamá.

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma Diana Carolina Cortes Q.

Nombre Diana Carolina Cortes Q.

Documento 1000149632

Celular 3115202651.

Quien recibe

Firma Dora Ines quintero ortiz

Nombre Dora Ines quintero ortiz

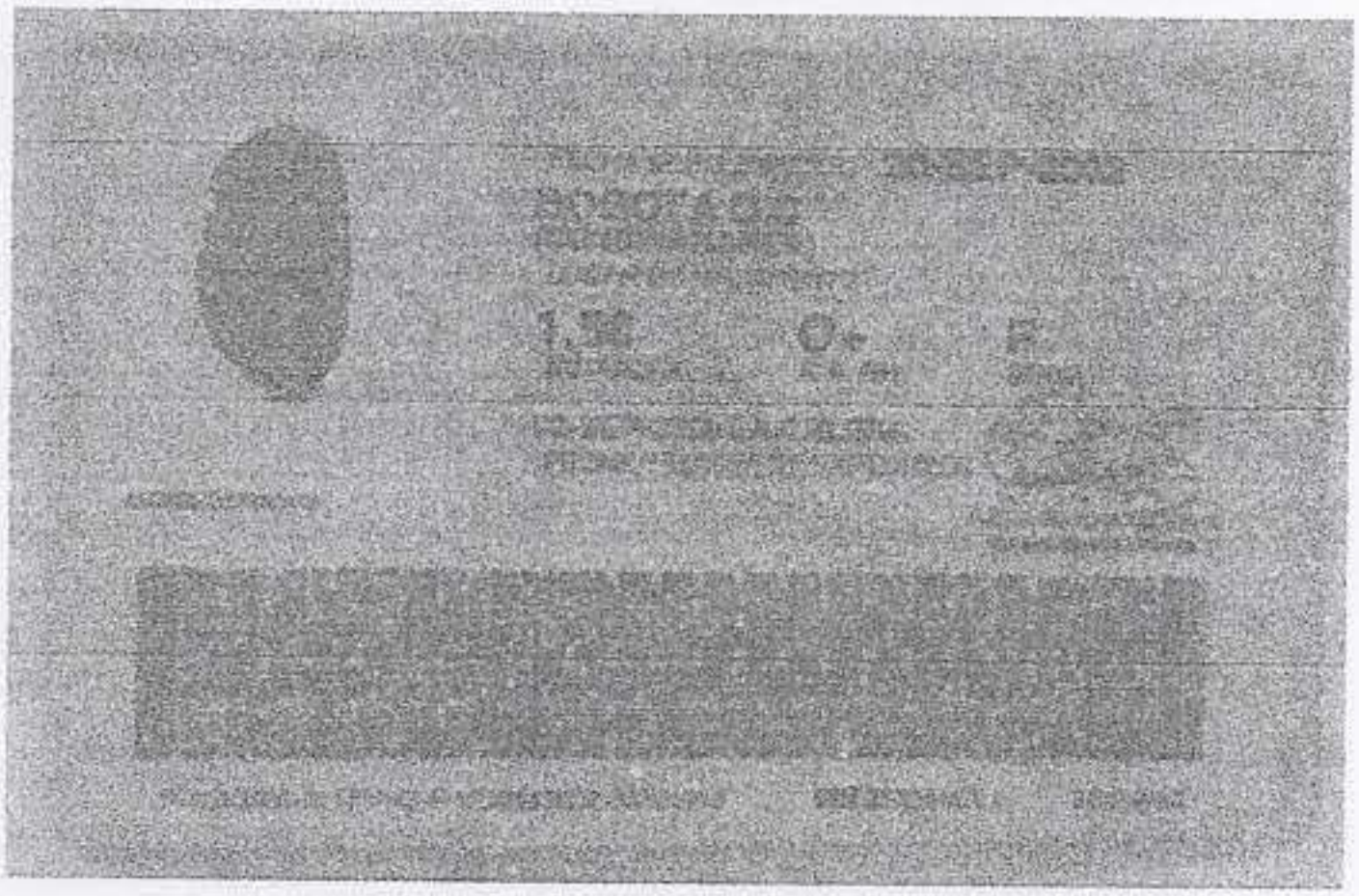
Documento 39781805

Celular 3204182215

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

Alan Arpilla


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
1.000.149.632
CORTES QUINTERO
DIANA CAROLINA




REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 39.781.805
QUINTERO ORTIZ
APELLIDOS
DORA INES
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 29-ABR-1964
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
14-OCT-1987 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-1500150-00200309-F-0039781805-20091127
0018360381A 1
1440108728

Bogotá D.C Dia 01 Mes octubre Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Delly Yaritza Galvis R. identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PPT__ Número 1193178045 Expedido en Cucuta, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Isaac cobos Galvis menor de edad con documento de identidad RC Número 1020851257 asignado a la unidad de servicio Usaquén Cod1402 y en el grupo etario 1-2.

Autorizo al señor (a) Florinda Diaz De Galvis identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E ___ PPT __ Número 37822970 Parentesco abuela a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** X, **BIENESTARINA** X ya que por motivos

ya que es mi unica dia de trabajo y entonces no puede asistir personalmente

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma Delly Yaritza Galvis R.

Nombre Delly Yaritza Galvis R

Documento 1020851257

Celular 3133088134

Quien recibe

Firma Flor de Galvis

Nombre Flor de Galvis

Documento 37822970

Celular 3133088134

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 1.193.178.045

GALVIS ROA

APELLIDOS

DELLY YARITZA

NOMBRES

Delly Yaritza Galvis Roa

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-OCT-1981

TACHIRA-TARIBA
VENEZUELA
LUGAR DE NACIMIENTO

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

20-MAR-2014 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-2500100-00561839-F-1193178045-20140410 0037877398A 2 42373653


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 37.822.970
ROA De GALVIS
APELLIDOS
FLORINDA
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 15-ABR-1954
CEPITA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
28-AGO-1975 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-2701000-00211317-F-0037822970-20100126 0020397396A 1 27020311

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☒	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	11150210017	MES DE CONSUMO:	SEPTIEMBRE/AUTORIZACION SEDE NACIONAL	AÑO:	2024
REGIONAL:	BOGOTA	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	FGM TIBABITA				
CENTRO ZONAL:	USAQUEN	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	GLADYS STELLA BELTRAN URREGO	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :	IRAYADI SANTANA		
MUNICIPIO:	BOGOTA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CALLE 189 # 5 -17	BARRIO:	TIBABITA	TELÉFONO:	3132600970
MODALIDAD:	FAMILIAR	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	11150210017	NOMBRE PUNTO DE ENTREG	TIBABITA DIMF USAQUEN FUNGAMI		

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	D'ALEXANDRO		HERNANDEZ	VALDERRAMA	RC	1020852874	01-10-24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	CARMEN MARIA VALDERRAMA 1100395475	MADRE	
2	MAXIMILIANO	ZEN	RIQUETT	SOLIS	RC	1025334246	01-10-24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	MARIA JOSE SOLIS LOPEZ 1002032932	MADRE	
3	GERONIMO		DEL TORO	CAICEDO	RC	1025334023	01-10-24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	MARIA JOHANNA CAICEDO 1020813395	MADRE	
4	THIAGO		CASTRO	QUINTERO	RC	1020851918	01-10-24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	DEISSY DAYANA QUINTERO BLANCO 1018499199	MADRE	
5	PAULETH	SOFIA	BELLO	GOMEZ	RC	1033126067	01-10-24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	GLENDIS GOMEZ SARMIENTO 1101447365	MADRE	
6	ARLETT	ZAMARA	CAMPO	DIAZ	RC	1019163261	01-10-24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	MARIA ANGELICA DIAZ RODRIGUEZ 1193569849	MADRE	
7	DILAN	SANTIAGO	CASTRO	LUNA	RC	1011264975	01-10-24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	ORFIDIA LUNA MORENO 1020813129	MADRE	
8	THIAGO		GARCIA	RODRIGUEZ	RC	1025333579	01-10-24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	MARIA CAMILA RODRIGUEZ 1000571706	MADRE	
9	SARA	LUCIANA	CHAMORRO	CONTRERAS	RC	1020852116	01-10-24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	JOSE LEANDRO CHAMORRO ROMERO 1004306942	PADRE	
10	SHARON	ELIZABETH	GUALTEROS	AMAYA	RC	1020851824	01-10-24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	SANDY LORAINE AMAYA 1000006753	MADRE	
11	AISSELL	ALESSKA	ROJAS	PERALES	RC	1245080818	01-10-24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	GUERIL KALETH PERALES CANTILLO 1042979429	MADRE	
12	JULIETA		GIRALDO	TORRES	RC	1016609703	01-10-24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	INGRID NAYIBE TORRES 1010180435	MADRE	
13	VICTORIA		CUBIDES	SANCHEZ	RC	1028729814	01-10-24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	GINNA MARITZA SANCHEZ ACEVEDO 113669700	MADRE	
14	JOSE	MATEO	VILLAFAÑE	ALVARADO	RC	1028410821	01-10-24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	ANA ISABEL ALVARADO 100567828	MADRE	

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Gladys Beltrán
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 52258451

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 ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina®		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	EILYN	SOFIA	FRITZ	GUZMAN	RC	1243764576	01-10-24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	LILIANA PAOLA GUZMAN 1072530400	MADRE	Liliana G
16	DILAM	GABRIEL	VASQUEZ	QUILARQUE	RC	1028410832	01-10-24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	GISELLE SOFIA QUILARQUE 7482042	MADRE	Giselle Quilarque
17	EMILY	ANDREA	OZUNA	MELENDEZ	RC	1053513315	01-10-24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	YARLEIDY MELENDEZ SUAREZ 1069474365	MADRE	Yarleidy M.
18	ADHARA	GABRIELA	RAMIREZ	SALAMANCA	RC	1025333552	01-10-24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	WENDY SALAMANCA 1000178101	MADRE	Wendy S.
19	MAXIMILIANO		RODRIGUEZ	VALERIO	RC	1066533259	01-10-24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	DIANA MARIA RODRIGUEZ 1020778392	MADRE	Diana
20	JUAN	DAVID	HERNANDEZ	BEJARANO	RC	1025333999	01-10-24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	JENNY LORENA BEJARANO 1018452919	MADRE	Jenny B.
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Gladys Beltrán

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 52258451

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 ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☒	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	11150210017	MES DE CONSUMO:	SEPTIEMBRE/AUTORIZACION SEDE NACIONAL	AÑO:	2024
REGIONAL:	BOGOTA	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	FGM TIBABITA				
CENTRO ZONAL:	USAQUEN	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	GLADYS STELLA BELTRAN URREGO	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :	IRAYADI SANTANA		
MUNICIPIO:	BOGOTA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CALLE 189 # 5 -17	BARRIO:	TIBABITA	TELÉFONO:	3132600970
MODALIDAD:	FAMILIAR	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	11150210017	NOMBRE PUNTO DE ENTREG	TIBABITA DIMF USAQUEN FUNGAMI		

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	EYLEEN	LUCIANA	TALERO	CASTILLO	RC	1025334475	01-10-24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	MERI NATALIA CASTILLO MORENO 1020730234	MADRE	Natalia Castillo
2	KAREN	JULIETH	TREJOS	GARZÓN	CC	1006458880	01-10-24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	KAREN JULIETH TREJOS GARZON 1006458880	USUARIA	Karen Trejos
3	EMILY	VICTORIA	PEREZ	CHAPARRO	RC	1020853219	01-10-24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	IVONNE JOHANA PEREZ CHAPARRO 1020743588	MADRE	Johana Perez
4	LIZETH	CATALINA	VARGAS	CARDENAS	CC	1020757090	01-10-24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	LIZETH CATALINA VARGAS CARDENAS 1020757090	USUARIA	Catalina Vargas
5	ZOE	AITANA	TRUJILLO	ARANDIA	RC	1028410950	01-10-24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	NAILA DAYANA TRUJILLO ARANDIA 1104710739	MADRE	Dayana Trujillo
6	ETHAN	ISAAC	VARGAS	VARGAS	RC	1028410950	01-10-24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	LINZA PAOLA VARGAS GARZON 1000150630	MADRE	Paola V
7	GENESIS	CABALLERO	CABALLERO	CASTILLA	RC	1249464963	01-10-24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	NAYRIS CAROLINA CASTILLA DORIA 1005990171	MADRE	
8	SARAY	ANTONELLA	HERNANDEZ	OLARTE	RC	1028410887	01-10-24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	MARIA CAMILA OLARTE 1002396957	MADRE	Camila Olarte
9	ALAN	STIVEN	TORRES	MARTINEZ	RC	1020852839	01-10-24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	MARIA ASTRID MARTINEZ SILVA 1020814972	MADRE	Astrid Martinez
10	BRYAN	SANTIAGO	MUÑOZ	SALAMANCA	RC	1020852993	01-10-24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	YULI MARCELA SALAMANCA PULIDO 1013583366	MADRE	Yuli Pulido
11	MARTHIN		NOVOA	LUGO	RC	1014748715	01-10-24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	MELANNY ALEJANDRA LUGO CARVAJAL 1018495980	MADRE	Melanny L.
12	JAMES	ALEJANDRO	MENDOZA	WATTS	RC	1014748729	01-10-24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	MILEIDIS COROMOTO WATTS YANES 1263434	MADRE	Mileidis
13	NOAH	GAEL	DIAZ	BAUTISTA	RC	1020852401	01-10-24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	YESSICA TATIANA BAUTISTA RUIZ 1000148065	MADRE	Yesica Bautista
14	DOMINIC	EMILIANO	MORA	PARRA	RC	1020852099	01-10-24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	MELANIE ALEJANDRA PARRA APONTE 1020839204	MADRE	Alejandra Parra

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Gladys Beltran
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 52258451

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 ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina®		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	EVELIN		QUIJANO	CALDERON	RC	1025334058	01-10-24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	MONICA DAYANA CALDERON AMAYA 1193067569	MADRE	Monica C.
16	MANELYK		LEYTON	MARTINEZ	RC	1020852426	01-10-24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	LEIDY KATERINE MARTINEZ SANDOVAL 1020799721	MADRE	
17	MIA	ISABELLA	NIETO	VAZQUEZ	RC	1025334134	01-10-24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	FLOR MARIA VASQUEZ PATARROLLO 5941588	MADRE	Flor V.
18	THIAGO	MATTEO	GAITAN	CONTRERAS	RC	1020852520	01-10-24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	IVONNE CONTRERAS 1020736782	MADRE	IVONNE CONT
19	ALEXA	PAULINA	HILDAGO	DIAS	RC	1028410824	01-10-24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	FRANYELY CAROLINA DIAZ GONZALEZ	MADRE	Alexa
20	KAROLAYN		MORALES	PORTILLO	RC	1025334020	01-10-24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	NELSY NATALI PORTILLO VARGAS 1019032567	MADRE	
21	AARON	EMILIANO	RINCON	SANDOVAL	RC	1025333981	01-10-24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	JEIMMY PATRICIA SANDOVAL SALCEDO 1020834961	MADRE	Jeimmy Sandoval
22	NAHOMI		CABALLERO	OCHOA	RC	1020852636	01-10-24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	PAOLA ALEJANDRA OCHOA 1020748738	MADRE	Paola Ochoa
23	NAILETH	ANDREA	ATENCIO	PUERTA	RC	1021515915	01-10-24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	NAITH MILENA PUERTA BELLO 1062806560	MADRE	Naith Puerta
24	MACARENA		GAMBOA	QUINTERO	RC	1243765127	01-10-24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	KAREN JULIETH TREJOS GARZON 1006458880	ACUDIENTE	Karen Trejos
25	ALAN	DAVID	AMEZQUITA	RODRIGUEZ	RC	1028410908	01-10-24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	CRISTINA ALBANIS RODRIGUEZ	MADRE	Cristina
26	MARIANA		RINCON	GONZALEZ	RC	1021637129	01-10-24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	NOHORA YASMIT VELANDIA RODRIGUEZ 52256858	ACUDIENTE	Nohora Velandia
27	ALAN	EMILIANO	ARCOS	OBANDO	RC	1141726520	01-10-24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	SANDRA PATRICIA OBANDO 52993184	MADRE	Sandra Obando
28	ERICK	SANTIAGO	CARDENAS	CASTAÑEDA	RC	1026605023	01-10-24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	MARIA EDITH CASTAÑEDA PANTOJA 1020773957	MADRE	EDITH C.
29	ERICK	SANTIAGO	OLIVEROS	HERNANDEZ	RC	1025333914	01-10-24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	PAOLA HERNANDEZ PADILLA 1020832396	MADRE	
30	ERICK	SANTIAGO	TORRES	YACUMAL	RC	1028410691	01-10-24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	DORIS YACUMAL ROJAS 1004302773	MADRE	Doris Yacumal

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Gladys Beltrán

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 52258451

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 ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☒	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	11150210017	MES DE CONSUMO:	SEPTIEMBRE ANEXO 2	AÑO:	2024
REGIONAL:	BOGOTA	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	FGM TIBABITA				
CENTRO ZONAL:	USAQUEN	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	GLADYS STELLA BELTRAN URREGO	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :			IRAYADI SANTANA
MUNICIPIO:	BOGOTA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CALLE 189 # 5 -17	BARRIO:	TIBABITA	TELÉFONO:	3132600970
MODALIDAD:	FAMILIAR	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	11150210017	NOMBRE PUNTO DE ENTREC	TIBABITA	DIMF USAQUEN FUNGAMI	

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	EYLEEN	LUCIANA	TALERO	CASTILLO	RC	1025334475	01-10-24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	MERI NATALIA CASTILLO MORENO 1020730234	MADRE	Natalia Castillo
2	KAREN	JULIETH	TREJOS	GARZÓN	CC	1006458880	01-10-24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	KATREN JULIETH TREJOS GARZON 1006458880	USUARIA	Karen Trejos
3	EMILY	VICTORIA	PEREZ	CHAPARRO	RC	1020853219	01-10-24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	IVONNE JOHANA PEREZ CHAPARRO 1020743588	MADRE	Johana Perez
4	LIZETH	CATALINA	VARGAS	CARDENAS	CC	1020757090	01-10-24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	LIZETH CATALINA VARGAS CARDENAS 1020757090	USUARIA	Catalina Vargas
5	ZOE	AITANA	TRUJILLO	ARANDIA	RC	1028410950	01-10-24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	NAILA DAYANA TRUJILLO ARANDIA 1104710739	MADRE	Dayana Trujillo
10	BRYAN	SANTIAGO	MUÑOZ	SALAMANCA	RC	1020852993	01-10-24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	YULI MARCELA SALAMANCA PULIDO 1013583366	MADRE	Yuli Salamanca
7	GENESIS	CABALLERO	CABALLERO	CASTILLA	RC	1249464963	01-10-24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	NAYRIS CAROLINA CASTILLA DORIA 1005990171	MADRE	Yesith C.
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Gladys Beltran
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 52250451

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

Bogota D.C Dia 01 Mes Octubre Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Maria Catalina Cardona identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PPT__ Número 1006940741 Expedido en Tauramena, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Daniel Cubaque Cardona menor de edad con documento de identidad TI Número 1249464463 asignado a la unidad de servicio Usaquén Tibabita y en el grupo etario Lactantes.

Autorizo al señor (a) Jesus David Cubaque identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E ___ PPT __ Número 1007344141 Parentesco Padre a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** X , **BIENESTARINA** X ya que por motivos Por motivos que no encuentro dentro informe. X. No puedo Sorry.

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma _____

Nombre Karol Castiblanco

Documento 1005440741

Celular 3044774330

Quien recibe

Firma _____

Nombre Jesus Cubaque

Documento 1007344141

Celular 3044774330

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.005.990.171**

CASTILLA DORIA

APELLIDOS

NAYRIS CAROLINA

NOMBRES

NAIRYS CASTILLA DORIA

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-NOV-1997**

TOLUVIEJO
(SUCRE)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

06-MAY-2016 TOLUVIEJO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2832000-01031362-F-1005990171-20180813 **0062**279354A 1 50701708

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.002.344.141
CABALLERO NAVARRO

APELLIDOS
YESITH DAVID

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 08-DIC-2001
EL CARMEN DE BOLIVAR
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

11-DIC-2019 LOS PALMITOS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO



P-3900500-61132430-M-1002344141-20191230 0059[illegible] 0479075

FUNDAINGAMI

Bogotá D.C Dia 1 Mes Octubre Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Paola Hernandez Padilla identificado (a) con documento de identidad C.C ± C.E__ PPT__ Número 1020832396 Expedido en _____, en calidad de Madre ✓ Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Erick Santiago Olivelos menor de edad con documento de identidad RC Número 1025333914 asignado a la unidad de servicio Usaquén Tibabita 1 y en el grupo etario 6-11 meses.

Autorizo al señor (a) _____identificado (a) con documento de Identidad C.C ___ C.E ___ PPT __ Número _____ Parentesco _____ a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** ____, **BIENESTARINA** ____ ya que por motivos

Me salió un dia de trabajo para hoy.

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma Paola Hernandez

Nombre Paola Hernandez

Documento 1020832396

Celular 3193389607

Quien recibe

Firma Jose Fernandez

Nombre Jose Amable Hernandez

Documento 17141350

Celular 3124450833

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


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.020.832.396
HERNANDEZ PADILLA
APELLIDOS
PAOLA
NOMBRES
Paola Hernández
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 04-MAY-1998
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
05-MAY-2016 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
P-1500150-01036718-F-1020832396-20180905 0062495526A 1 9905650594


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
17.141.350
NUMERO
HERNANDEZ RODRIGUEZ
APELLIDOS
JOSE AMABLE
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 16-DIC-1945
VILLAPINZON
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
21-MAR-1967 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-1532500-39157863-M-0017141350-20071023 0104907297H 02 208747273

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [X] [X]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	1100100132186	MES DE CONSUMO:	SEPTIEMBRE/ANEXO 2	AÑO:	2024
REGIONAL:	BOGOTA	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	FGM TIBABITA				
CENTRO ZONAL:	USAQUEN	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CLAUDIA MARCELA BECERRA CASTAÑEDA	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :			NULFA PEREZ
MUNICIPIO:	BOGOTA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CALLE 189 # 5 17	BARRIO:	TIBABITA		TELÉFONO: 3204491944
MODALIDAD:	FAMILIAR	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	11150210017	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:			DIMF USAQUEN FUNGAMI

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	DANIELA		JARABA	COTERA	TI	1038438116	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	DANIELA JARABA 1038438116	USUARIO	Andres
2	ELSY		AVILES	PALOMINO	CC	1079689202	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	ELSY AVILES 1079689202	USUARIO	Elsy Aviles
3	SANDRY	PAOLA	DE LA CRUZ	PEÑA	CC	1041770737	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	SANDRY DE LA CRUZ 1041770737	USUARIO	Sandra Peña
4	ANYELIS		PAVA	CADENA	CC	1085046063	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	ANYELIS PAVA CADENA 1085046063	USUARIO	Anyelis Pava
5	LAURA	YINETH	LARA	VELEZ	CC	1020811678	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	LAURAYIENTH LARA VELEZ 1020811678	USUARIO	LAURA Lara
6	EMILY	ANTOELLA	GAMBOA	LAVERDE	RC	1020853276	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	SANDRAPAOLA LAVERDE 1074928303	USUARIO	Sandra Laverde
7	EILEEN	CAMILA	SANTISTEBAN	SANCHEZ	RC	1028920097	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	LAURA SOFIA SANCHEZ GUTIERREZ 1003535640	MADRE	Sofia S
8	VICTORIA	SARAHI	QUINCHOA	SEQUEDA	RC	1020853278	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	ARLEIDYS CHIQUINQUIRA SEQUEDAAGUILAR 5923447	MADRE	Arleidys
9	LILA		MARTINEZ	AVILA	RC	1028411066	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	YERIS DANIELA AVILA CHARRASQUIEL1038477575	MADRE	Yeris Avila
10	IAN	JAVIER	TRUJILLO	BARON	RC	1033126475	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	ANYI NATHALI BARON NEME 1020825412	MADRE	Anyi Barón
11																		
12																		
13																		
14																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Claudia Marcela Becerra
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 52.999.215

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 ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [X] [X]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	1100100132186	MES DE CONSUMO:	SEPTIEMBRE/AUTORIZADO EDE NACIONAL AÑO: 2024
REGIONAL:	BOGOTA	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	FGM TIBABITA		
CENTRO ZONAL:	USAQUEN	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CLAUDIA MARCELA BECERRA CASTAÑEDA	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :	NULFA PEREZ
MUNICIPIO:	BOGOTA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CALLE 189 # 5 17	BARRIO: TIBABITA	TELÉFONO: 3204491944
MODALIDAD:	FAMILIAR	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	11150210017	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	DIMF USAQUEN FUNGAMI

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	MIA	ANTONELLA	VELOSA	RODRIGUEZ	RC	1025333732	1-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	LEIDY VIVIANA RODRIGUEZ1071163471	MADRE	Leidy Rodriguez
2	BRANDON	YERIK	SANCHEZ	PINZON	RC	1233928491	1-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	YEIMY LORENA PINZON 1007585827	MADRE	Yeimy Pinzon
3	ARIANA	NICOL	AGUILERA	MARTINEZ	RC	1033125896	1-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	FRANCY LILIANA MARTINEZ 1077320622	MADRE	Delcy Aguilera
4	SAMUEL	NAHIN	CASTRO	EPIEYU	RC	1025333686	1-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	KEILA EPIEYU FERNANDREZ 1124507069	MADRE	Keila Epieyu
5	SOFIA		CAUSIL	FLOREZ	RC	1025333517	1-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	YOELIS DEL CARMEN FLORES 1067893230	MADRE	Su Salva
6	ANTHUAN		FAJARDO	PATARROYO	RC	1019163918	1-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	ANA EMERITA PATARROYO 1019028061	MADRE	Ana Patarroyo
7	JOEL	JACOBO	AROS	CORREA	RC	1243764869	1-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	KAREN SOFIA CORREA 1000179657	MADRE	Karen Correa.
8	MAITE	LUCIA	GUTIERREZ	AVILES	RC	1020851597	1-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	VERONICA AVILES PALOMINO 1007572512	MADRE	Veronica
9	DANIEL	SANTIAGO	PORRAS	GUAVITA	RC	1243764608	1-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	LEIDI CATERINE GUATAVITA 10003773336	MADRE	Leidy Guavita
10	DERECK		AGUIRRE	GONZALEZ	RC	1013700455	1-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	GINA GONZALEZ RIOS 1050460666	MADRE	Gina Gonzalez
11	ETHAN	MAEL	BERMUDEZ	VALDES	RC	1020851472	1-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	LUZ MARIA VALDES TRUYOL 1007170655	MADRE	Luz Dary
12	DYLAN	DARIEL	ROMERO	HUMANEZ	RC	1022171257	1-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	DARLYS SILVANA HUMANEZ 1063080940	MADRE	Darlys Humanez
13	JUAN	DAVID	RINCON	DIAZ	RC	1123822784	1-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	LAURA VIVIANA RINCON 1020838961	MADRE	Lina Rincon
14	LAURO	MATHIAS	ROMERO	VILLEGAS	RC	1020851524	1-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	YURIENNYS VILLEGAS 6908679	MADRE	Yuriennys

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Claudia Marcela Becerra
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 52.999.215.

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

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina®		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	THIAGO		SARMIENTO	PEÑUELA	RC	1033125688	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	LINA MARIA PEÑUELA TORRES 1026585475	MADRE	
16	IAN	JOSE	AGUILAR	MEDINA	RC	1020851260	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	MAUURY LEIYS MEDINA 1100400217	MADRE	
17	CELESTE		MORENO	MARTIN	RC	1025333366	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	PAULATATIANA MARTIN 1000575202	MADRE	
18	MASSIEL	SAMARA	SANDOVAL	JAIMES	RC	1011264043	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	LUZ ADRIANA JAIMES BAEZ 1026266947	MADRE	
19	MATIAS		BAYONA	RATIVA	RC	1141530704	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	ALBA FERNANDA RATIVA 52864654	MADRE	
20	VALERY	SOFIA	PEREZ	ROMERO	RC	1243763659	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	MARIA EUGENIA ROMERO ROSARIO 1072248588	MADRE	
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Claudia Marcela Becerra

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 52.999.215

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 POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [X] [X]
REGIONAL: BOGOTA
CENTRO ZONAL: USAQUEN
MUNICIPIO: BOGOTA
MODALIDAD: FAMILIAR

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 1100100132186
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: FGM TIBABITA
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: CLAUDIA MARCELA BECERRA CASTAÑEDA
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: CALLE 189 # 5 17
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 11150210017

MES DE CONSUMO: SEPTIEMBRE/AUTORIZADO EDE NACIONAL AÑO: 2024
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA : NULFA PEREZ
BARRIO: TIBABITA TELÉFONO: 3204491944
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: DIMF USAQUEN FUNGAMI

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	DANIELA		JARABA	COTERA	TI	1038438116	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	DANIELA JARABA 1038438116	USUARIO	Andres.
2	ELSY		AVILES	PALOMINO	CC	1079689202	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	ELSY AVILES 1079689202	USUARIO	ELSY Aviles
3	SANDRY	PAOLA	DE LA CRUZ	PEÑA	CC	1041770737	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	SANDRY DE LA CRUZ 1041770737	USUARIO	Sandry Peña
4	ANYELIS		PAVA	CADENA	CC	1085046063	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	ANYELIS PAVA CADENA 1085046063	USUARIO	Anyelis pava
5	LAURA	YINETH	LARA	VELEZ	CC	1020811678	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	LAURAYIENTH LARA VELEZ 1020811678	USUARIO	LAURA LARA
6	EMILY	ANTOELLA	GAMBOA	LAVERDE	RC	1020853276	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	SANDRAPAOLA LAVERDE 1074928303	USUARIO	Sandra laverde
7	EILEEN	CAMILA	SANTISTEBAN	SANCHEZ	RC	1028920097	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	LAURA SOFIA SANCHEZ GUTIERREZ 1003535640	MADRE	Sofia).
8	VICTORIA	SARAHI	QUINCHOA	SEQUEDA	RC	1020853278	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	ARLEIDYS CHIQUINQUIRA SEQUEDAAGUILAR 5923447	MADRE	Arleidys.
9	LILA		MARTINEZ	AVILA	RC	1028411066	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	YERIS DANIELA AVILA CHARRASQUIEL1038477575	MADRE	Yeris Avila
10	IAN	JAVIER	TRUJILLO	BARON	RC	1033126475	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	ANYI NATHALI BARON NEME 1020825412	MADRE	Anyi Barón
11	EIMMY	ROSARIO	LEON	GUTIERRES	RC	1025334125	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	LUCY ADRIANA GUTIERREZ PINEDA 1020825412	MADRE	Lucy Gutierrez
12	JERONIMO		SAVEDRA	VARILLA	RC	1020852884	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	LUISA FERNANDA VARILA 1006086936	MADRE	Maria R.
13	THIAGO	MANUEL	PADILLA	GONZALEZ	RC	1249969251	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	KATIUSKA ENDRINA GONZALEZ LEON 30010916	MADRE	Katiuska G
14	SALOME	SOFIA	MUÑOZ	JARABA	RC	1020852607	1-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	DAYANNA JARABA COTERA 1038438115	MADRE	Andres.

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Claudia Marcela Becerra
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 52.919.215

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

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina®		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	JEISSON	MATIAS	RAMIREZ	CORZO	RC	1025333958	1-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	MARIA CARNINA CORZO CIFUENTES 1020753054	MADRE	Mariacorzo
16	THIAGO	ALEJANDRO	TORRES	CONTRERAS	RC	1028410798	1-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	YULEISI DAYERLIN CONTRERAS ZAMBRANO 31565177	MADRE	Yuleisi Contreras
17	SARAY	JULIANA	CASTRO	BENAVIDES	RC	1025333823	1-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	JENNY PAOLA BENAVIDES GOMES 1020 815403	MADRE	Jenny B.
18	DILAN	MATEO	ROMERO	COMBITA	RC	1020852390	1-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	GINA PAOLA COMBITA RIVERA 1020795269	MADRE	paola C.
19	THIAGO	SAMUEL	VARGAS	VELASCO	RC	1020852418	1-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	LAURA VALENTINA VELASCO QUIROGA 1141514042	MADRE	Valentina.
20	NOHA	SAMUEL	ESCOBAR	MELENDEZ	RC	1028410745	1-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	KATIETH PAOLA MELENDEZ DIAZ 1002318556	MADRE	Harta Diaz
21	AYLEEN	ALANNA	CERQUERA	MADROÑERO	RC	1028410786	1-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	ALEJANDRA MADROÑERO 1003824721	MADRE	Nora Madroñero
22	ALAN	JOEL	MARTINEZ	AMAYA	RC	1020852305	1-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	LUISA FERNANDA AMAYA GONZALEZ 1020809292	MADRE	Luisa amaya
23	EVELYN	ARANZA	JUNCO	SANABRIA	RC	1020852030	1-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	PAOLA JUNCO SANABRIA 1020795198	MADRE	Blanca
24	THIAGO	YAIR	HERNANDEZ	CALDERON	RC	1025333751	1-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	YANIRE CALDERON CASTILLO 4269753	MADRE	Leonardo
25	KATHALEYA		CASALLAS	MONTAÑO	RC	1028410679	1-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	SONIA YADIRA MONTAÑO MELO 1020782349	MADRE	Sonia Montaño
26	EIMY	CELESTE	PALACIOS	VELA	RC	1010253770	1-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	KAREN MARCELA VELA CASTILLO 1020833219	MADRE	Karen vela
27	VALERY	STEFFANIE	GONZALEZ	SUAREZ	RC	1020852140	1-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	KAREN PAOLA SUAREZ ESPITIA 1007307080	MADRE	Karen suarez
28	ETHAN	SAMUEL	SIERRA	HENAO	RC	1020852103	1-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	KELLY ESTEFANY HENAO LEMUS 1115733297	MADRE	Kelly Henao.
29	ISABELA	ESMERALDA	URREGO	MARTINEZ	RC	1028410635	1-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	PAULA ANDREA MARTINEZ CHARRY 1020821418	MADRE	Paula Mart.n
30	JOHAN	FELIPE	YATE	CELY	RC	1025333849	1-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	YULIETH ZENAIDA CELY JUISA 1057187297	MADRE	yulieth cely

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Claudia Marcela Becerra

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 52.999.215

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 Dia 01 Mes 10 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Laura Viviana Rincon identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ Numero 1020838961 Expedido en Bogotá, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente X, del participante Juan David Rincon Diaz menor de edad con documento registro civil (RC) Numero 1123822784 signado a la unidad de servicio Usaquén Tibabita 2.

Autorizo a (al) señor (a) Lina Idali Rincón identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E _____ Numero 1000178825 Parentesco Tia a recibir el **Complemento nutricional** al que por motivos Vesfriado Fuerte no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación del mismo .

Cordialmente

Firma Lina R.

Nombre Laura Viviana Rincon Diaz

Documento 1020838961

Celular 3002833139

Quien recibe

Nombre Lina Idali Rincon Diaz

Documento 1000178825

Celular 3128594478

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.000.178.825**

RINCON DIAZ

APELLIDOS

LINA IDALI

NOMBRES

Lina Rincon

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-MAR-2000**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

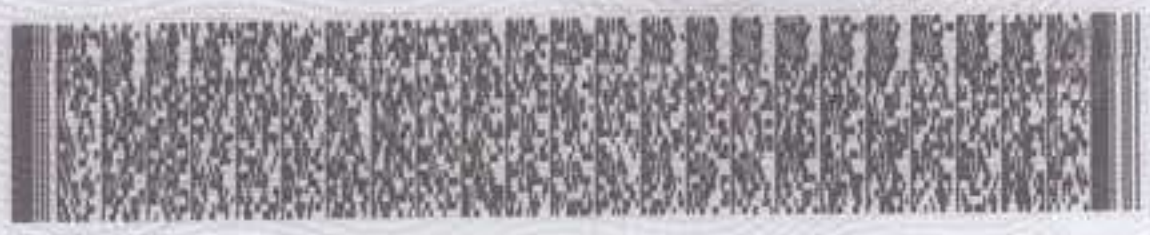
1.55 **O+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

25-ABR-2018 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-1500150-01005479-F-1000178825-20180510 **0061**154828A 1 50387434

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.020.838.961**

RINCON DIAZ

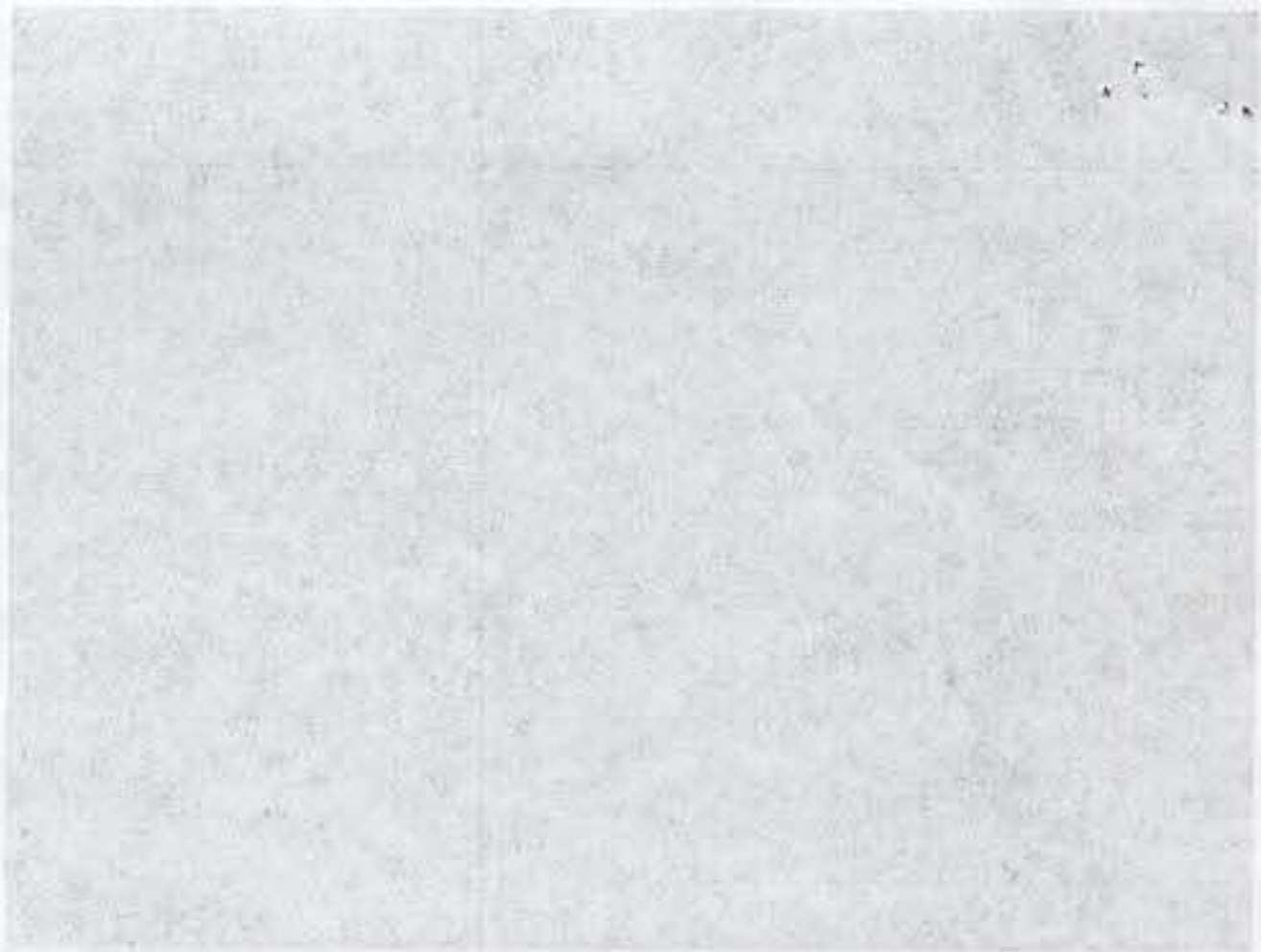
APELLIDOS

LAURA VIVIANA

NOMBRES



FIRMA



[redacted]



10-DIC-1998
FECHA DE NACIMIENTO

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

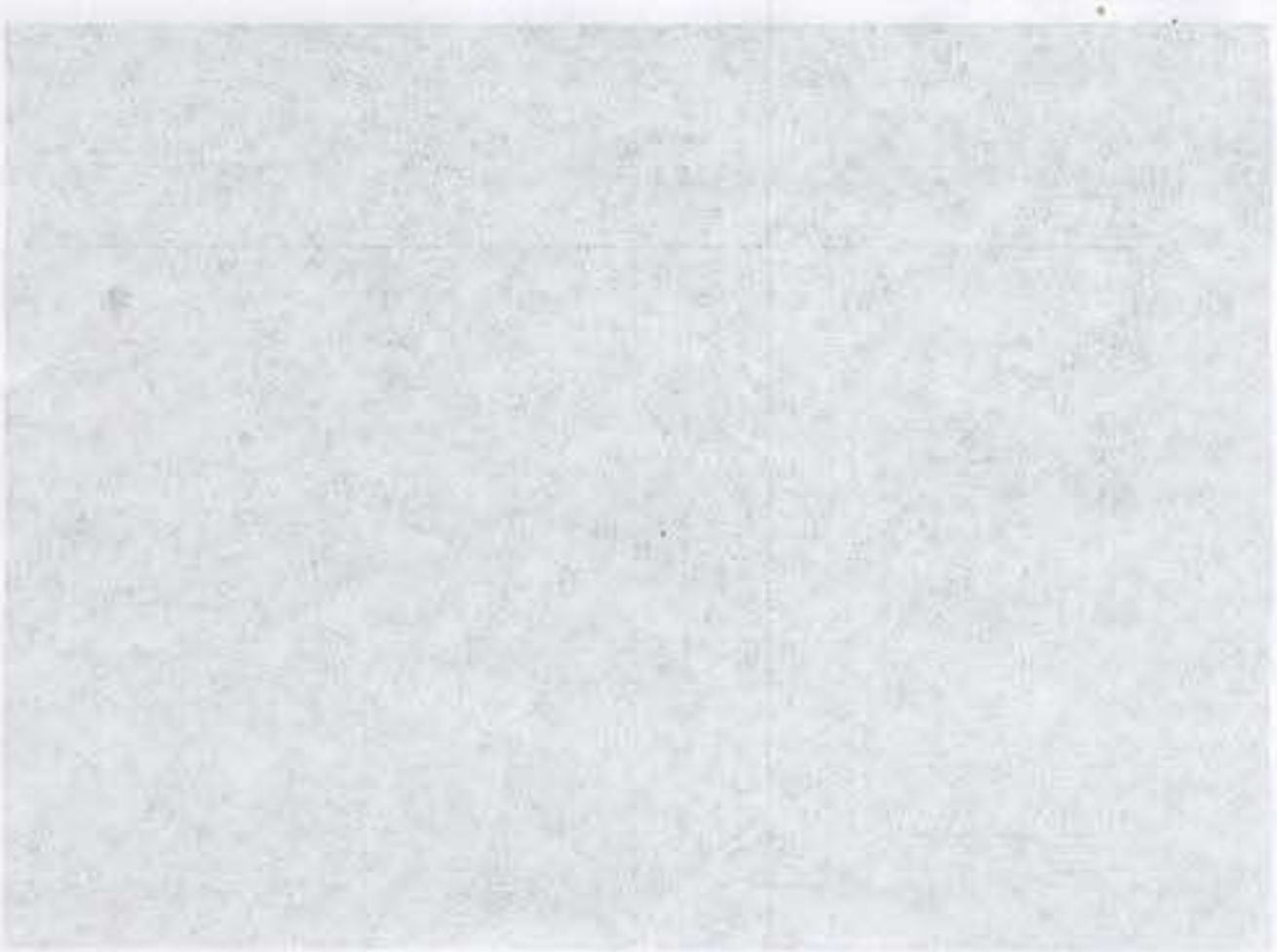
13-FEB-2017 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

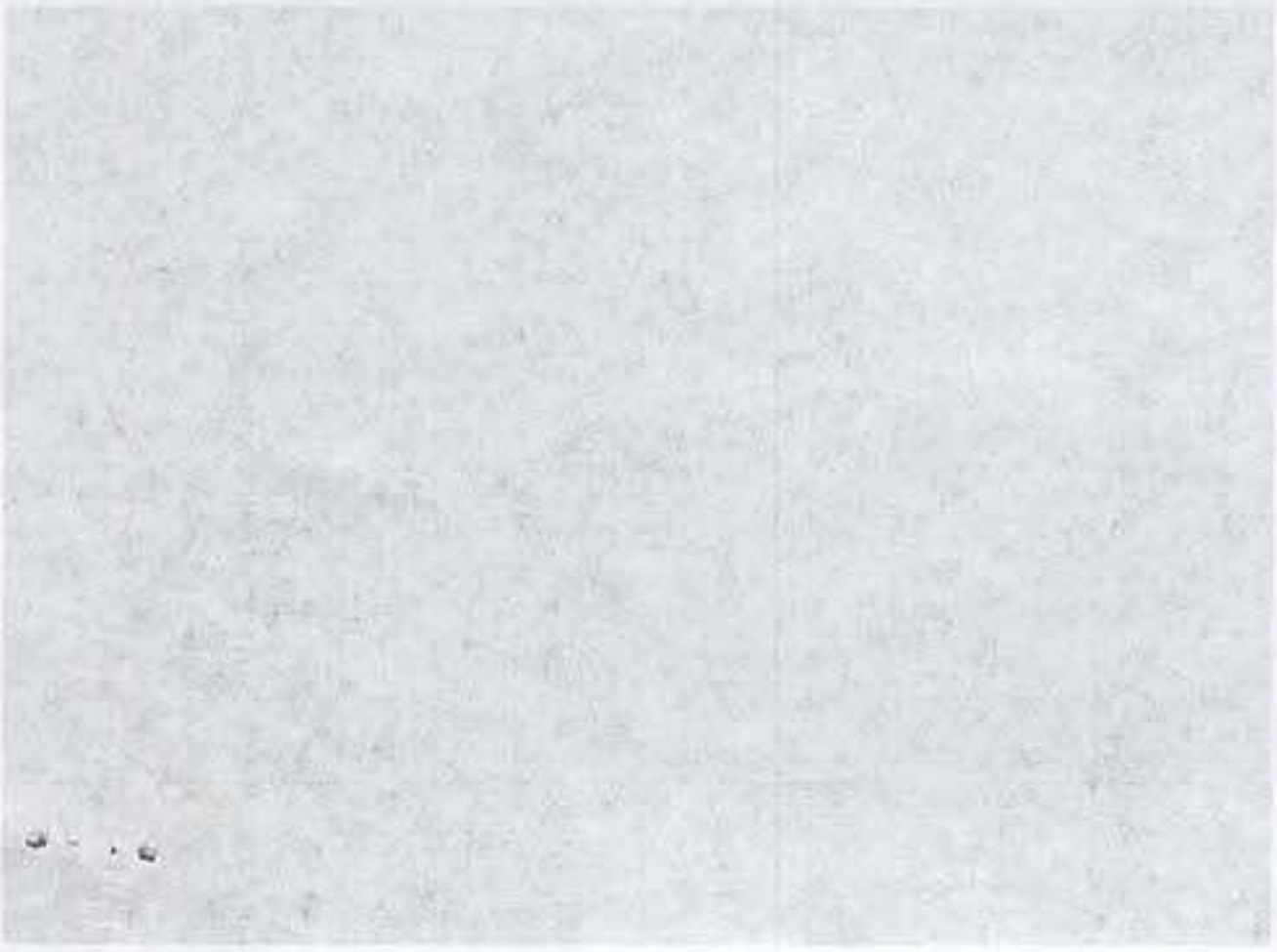
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-1500150-00887914-F-1020836961-20170308 0054128418A 1 48100442

[redacted]





REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

COL

NO. 4269753

CALDERON CASTILLO
APELLIDOS

YANIRE
NOMBRES

VEN
NACIONALIDAD

F
SEXO

28326184
DNI Nro.

03-10-1997
FECHA DE NACIMIENTO

17-05-2021 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO



FIRMA

E1762947

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

IPCOL4269753<<0<<<<<<<<<<<<<<<
9710038F3105308VENE1762947<<<4
CALDERON<CASTILLO<<YANIRE<<<<<

Bogota D.C Dia 01 Mes 10 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo YANIRE CALDERON CASTILLO identificado (a) con documento de identidad C.C __ C.E__ PPT__ Número P.P.T 4269753 Expedido en Bogalá, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente RC, del participante THIAGO TAHIR HERNANDEZ menor de edad con documento de identidad RC Número 1025333751 asignado a la unidad de servicio Usaquén Rabbit 2 y en el grupo etario 1 a 2 años.

Autorizo al señor (a) Leonardo Hernandez identificado (a) con documento de Identidad C.C ___ C.E ___ PPT X Número 420 3580 Parentesco Papa a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** X, **BIENESTARINA** X ya que por motivos

enfermo estomacal

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma YANIRE Calderon Castillo.

Nombre Yanire Calderon Castillo

Documento PPT 4269753

Celular 304 563 2213

Quien recibe

Firma [illegible]

Nombre Leonardo HC

Documento 26018255

Celular 3045632213

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

No. 4203580

COL

HERNANDEZ CASTELLANO
APELLIDOS

LEONARDO
NOMBRES

VEN
NACIONALIDAD

M
SEXO



930239012031994
DNI Nro.

12-03-1994
FECHA DE NACIMIENTO

17-05-2021 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO

VISIBLES

FIRMA

E1854331



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 Migracion Colombia

MIGRACIÓN
www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL4203580<<8<<<<<<<<<<<<<<<
9403121M3105308VENE1854331<<<9
HERNANDEZ<CASTELLANO<<LEONARDO

Bogotá D.C Dia 01 Mes 10 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Lina María Peñuela identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E __ PPT __ Número 1026585475 Expedido en Bogotá, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente X, del participante Thiago Sarmiento menor de edad con documento de identidad RC Número 1033125688 asignado a la unidad de servicio Usaquén Teo682 y en el grupo etario 1a 2 años.

Autorizo al señor (a) Sebastian Sarmiento identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E ___ PPT __ Número 1026579275 Parentesco Padre a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** X, **BIENESTARINA** X ya que por motivos

Dolor de Cabeza.

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma Lina María Peñuela

Nombre Lina María Peñuela

Documento 1.026.585.475

Celular 3153459647

Quien recibe

Firma Sebastian Sarmiento

Nombre Sebastian Sarmiento

Documento 1.026.579.275

Celular 3187180913

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.026.579.275

SARMIENTO CASTAÑEDA

APELLIDOS

SEBASTIAN

NOMBRES

Sebastian Sarmiento C

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-MAY-1994

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

08-JUN-2012 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-1500150-01139087-M-1026579275-20200601


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.026.585.475
PEÑUELA TORRES
APELLIDOS
LINA MARIA
NOMBRES
Lina Maria
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 07-ENE-1996
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
09-ENE-2014 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
INDICE DERECHO
P-1500150-01294482-F-1026585475-20220505
0079074628A 1
9919146608

Bogotá D.C Dia 01 Mes 10 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Luz Maria valdes Truyol identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PPT__ Número 1007 170655 Expedido en Cartagena, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente X, del participante Ethan Mael Bermudez Valdes menor de edad con documento de identidad RC Número 1020851472 asignado a la unidad de servicio Usaquén Habitat 2 y en el grupo etario 1 a 2 años.

Autorizo al señor (a) Luz Dary Truyol identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E___ PPT__ Número 22605569 Parentesco Abuela a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** X, **BIENESTARINA** X ya que por motivos

el niño esta delicado de salud.
no Tenia con quien dejarlo.

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma Luz María Valdes

Nombre Luz Maria valdes Truyol.

Documento 1007 170 655.

Celular 3002941919.

Quien recibe

Firma Luz Dary Truyol de los Rios

Nombre Luz Dary Truyol

Documento 22605569.

Celular 3002941919.

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 22.605.569
TRUYOL DE LOS RIOS
APELLIDOS
LUZ DARY
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 05-DIC-1981
SANTO TOMAS
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
24-MAY-2000 SABANAGRANDE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-1500150-60355179-F-0022605569-20120112
0028932230A 2
1151627158





REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.007.170.655
VALDES TRUYOL
APELLIDOS
LUZ MARIA
NOMBRES

Luz María Valdes
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-MAR-2003
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.66 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO
05-ABR-2021 FUSAGASUGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-1509400-01227753-F 1007170655-20210413 00741015984 1 8501623587

FUNDAINGAMI

Bogota D.C Dia 01 Mes 10 Año 2024.

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Alba Fernanda Rativa Diaz identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PPT__ Número 52.864.654 Expedido en Bogotá, en calidad de Madre X Padre ____ y/o Acudiente RC, del participante Matias Bayona Rativa menor de edad con documento de identidad RC Número 1141530709 asignado a la unidad de servicio Usaquén Ubaque y en el grupo etario 1a 2años.

Autorizo al señor (a) Ciro antonio Bayona identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E ___ PPT __ Número 80083002 Parentesco PAPA a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** X, **BIENESTARINA** X ya que por motivos

Por calamidades domestica.

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma _____

Nombre FERNANDA RATIVA

Documento 52'864 654

Celular 3005266120

Quien recibe

Firma _____

Nombre CIRO BAYONA

Documento 80'083 002

Celular 3202462470

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 80.083.002

BAYONA RODRIGUEZ
APELLIDOS

CIRO ANTONIO
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-JUN-1979

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

15-ENE-1998 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

R-1500150-00174801-M-0080083002-20090903 0015565598A 1 5020018585

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52864654**

RATIVA DIAZ
APELLIDOS

ALBA FERNANDA
NOMBRES

alba Fernanda Rativa

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-MAY-1981**

SANTAFE DE BOGOTA DC
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61	A+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

13-DIC-1999 SANTAFE DE BOGOTA DC
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-1500101-42080463-F-0052864654-20000912 **14340** 00245G 02 090013361

Bogotá D.C Dia 01 Mes 10 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Dayana Jorata cotera. identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PPT__ Número 1038438115 Expedido en Bogotá, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente X, del participante Salome Sofia muñoz menor de edad con documento de identidad RC Número 1020852607 asignado a la unidad de servicio Usaquén Ptabita 2 y en el eterio 6a 11 meses.

Autorizo a (al) señor (a) Andres. Guerra identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E ___ PPT __ Número 1066522414 Parentesco Cuñado a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** X, **BIENESTARINA** X ya que por motivos

Trabajo.

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma Dayana Jaraba Cotera

Nombre Dayana Jaraba Cotera.

Documento 1038438115.

Celular _____

Quien recibe

Firma Andres Guerra

Nombre Andres Guerra

Documento 1066522414

Celular 320 377 4847

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.066.522.414

GUERRA MARQUEZ

APELLIDOS

ANDRES FELIPE

NOMBRES

Andres Guerra

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 18-JUN-1993

AYAPEL
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

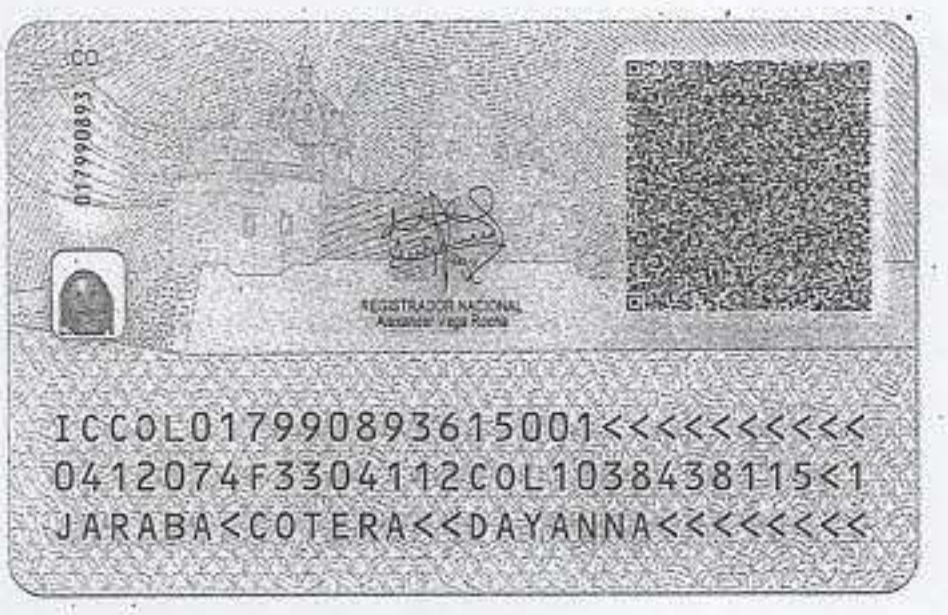
24-JUN-2011 AYAPEL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
HERNAN PENAGOS GIRALDO

INDICE DERECHO

A-1500150-01423538-M-1066522414-20240227 0138833912A 2 8511033551


CEDULA DE CIUDADANIA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 1.038.438.115
Apellidos
JARABA COTERA
Nombres
DAYANNA
Nacionalidad
COL
Estatura
1.59
Sexo
F
Fecha de nacimiento
07 DIC 2004
G.S.
A+
Lugar de nacimiento
NECHI (ANTIOQUIA)
Fecha y lugar de expedición
11 ABR 2023 BOGOTA D.C.
Fecha de expiración
11 ABR 2033
Firma
dayanna Jaraba C.


CO
017990893
REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha
ICCOL017990893615001<<<<<<<<<<
0412074F3304112COL1038438115<1
JARABA<COTERA<<DAYANNA<<<<<<<<

Bogota D.C Dia 01 Mes 10 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Paula Tatiana Martin identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PPT__ Número 1000575202 Expedido en Bogotá, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Celeste moreno Martin menor de edad con documento de identidad RC Número 1025333366 asignado a la unidad de servicio Usaquén Tibabita y en el grupo etario 1-2 años.

Autorizo al señor (a) Milena Emilce Garzon identificado (a) con documento de Identidad C.C ___ C.E ___ PPT __ Número _____ Parentesco Abuela a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** X , **BIENESTARINA** X ya que por motivos

malestar estomacal

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma Paula Tatiana martin Garzón

Nombre Paula Tatiana Martin

Documento 1000575202.

Celular 3004349935

Quien recibe

Firma Milena Emilce Garzon Almonacid.

Nombre Milena Emilce Garzon Almonacid.

Documento 35477709.

Celular 3004349935

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 **35477709**

GARZON ALMONACID
APELLIDOS

MILENA EMILCE
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-MAY-1975**
PACHO
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

30-JUL-1993 CHIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-1500101-70079051-F-0035477709-20001001 **04872** 00268A 01 089582931

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



NUIP 1.000.575.202

Apellidos
MARTIN GARZON

Nombres
PAULA TATIANA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.64

Sexo
F

Fecha de nacimiento
26 FEB 1998

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
01 ABR 2016, BOGOTA D.C.

Firma

Fecha de expiración
24 NOV 2033

.00

0352180 12

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0352180124150O1<<<<<<<<<<
9802263F3311248COL1000575202<1
MARTIN<GARZON<<PAULA<TATIANA<<

Bogota D.C Dia 01 Mes 10 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Yoelis del Carmen Flores Ramos identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PPT__ Número 1067893230 Expedido en Montería, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente RC, del participante Sofia Cousil Flores menor de edad con documento de identidad RC Número 1025333517 asignado a la unidad de servicio Usaquén Cabaña y en el grupo etario lactantes.

Autorizo al señor (a) Susana lorena Ayala identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E ___ PPT __ Número 1040501739 Parentesco tiA a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** Y, **BIENESTARINA** X ya que por motivos

:. malestar estomacal

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma Yoelis Del carmen

Nombre Yoelis Del carmen.

Documento 1067893230

Celular 314 7793 890

Quien recibe

Firma SOSANA

Nombre susana moreno AYALA

Documento 1040501739

Celular 3147493890

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

SofiaCousil


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.040.501.739

MORENO ANAYA

APELLIDOS

SUSANA MARGARITA

NOMBRES

SOSANA MORENO

FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 27-ENE-1990

PLANETA RICA
(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.48 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

28-MAY-2008 EL BAGRE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0111700-00169134-F-1040501739-20090813 0014816384A 1 29259628


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.067.893.230
FLOREZ RAMOS
APELLIDOS
YOELIS DEL CARMEN
NOMBRES
Yoelis Flórez
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 16-DIC-1988
MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56
ESTATURA
A+
G. S. RH
F
SEXO
03-DIC-2008 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
0012D10028A 1
28075200
P-1300100-00158207-F-1067893230-20090601

Bogota D.C Dia 01 Mes 10 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Francy liliana Martinez Duarte identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PPT__ Número 1.097.320.622 Expedido en Topaipi, en calidad de Madre _____ Padre _____ y/o Acudiente RC, del participante Ariana Nicol Aguilera Martinez menor de edad con documento de identidad RC Número 1033125896 asignado a la unidad de servicio Usaquén Tobalita 2 y en el grupo etario 1 a 2 años.

Autorizo al señor (a) Delcy Elizabeth Aguilera identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E ___ PPT __ Número 1020766904 Parentesco Tia a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** X, **BIENESTARINA** X ya que por motivos

un fuerte dolor de cabeza

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma Francy liliana martinez

Nombre Francy liliana martinez

Documento 1033125896

Celular 318 88 2331

Quien recibe

Firma

Nombre Delcy Elizabeth Aguilera Amaya

Documento 1.020766.904

Celular 3114805640.

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 1.020.766.904
AGUILERA AMAYA
APELLIDOS
DELCY ELIZABETH
NOMBRES
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 16-NOV-1991
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
O-
G.S. RH
F
SEXO
25-NOV-2009 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
P-1500150-00208962-F-1020766904-20100113
0019911634A 1
33267413

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.077.320.622
MARTINEZ DUARTE
APELLIDOS
FRANCY LILIANA
NOMBRES

Francy Martinez
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 05-NOV-1991
TOPAIPI
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
05-NOV-2009 TOPAIPI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A 1500150 00974570 F 1077320622 20161229 0052993394 A 2 1354211765

Bogotá D.C Dia 01 Mes 10 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Luisa Fernanda Varila identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ Numero 1006 086936 Expedido en Tolima, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente RC, del participante Jeronimo Saavedra. menor de edad con documento registro civil (RC) Numero 1020 852884 a signado a la unidad de servicio Usaquén Tibabita 2.

Autorizo a (al) señor (a) Lucia Rivera Bautista identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E _____ Numero 52619228 Parentesco abuela a recibir el **Complemento nutricional** al que por motivos malestar estomacal no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación del mismo .

Cordialmente

Firma Luisa Fernanda Varila

Nombre Luisa Fernanda Varila.

Documento 1006 086 936

Celular 313 40 325 84

Quien recibe

Nombre 'Lucia

Documento 'Lucia

Celular 'Lucia

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 52.618.228
RIVERA BAUTISTA
APELLIDOS
MARIA LUCIA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 30-JUN-1968
SOPO
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
16-OCT-1990 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-1500150-00179801-F-0052618228-20090919



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.006.086.936

VARILA RIVERA
APELLIDOS

LUISA FERNANDA
NOMBRES

Luisa Fernanda Varila
FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 25-OCT-1999

ANZOATEGUI
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

02-NOV-2017 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

P-1500150-01264386-F-1006086936-20211110 0076226496A 1 9916650642

Bogota D.C Dia 01 Mes 10 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Daniela Jaraba Colera. identificado (a) con documento de identidad C.C __ C.E__ PPT__ Número 1038438116 Expedido en Vichi Antioquia, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente RC, del participante Liam Andres Guerra menor de edad con documento de identidad RC Número 1033126629 asignado a la unidad de servicio Usaquén Tibabita y en el grupo etario 0-6 meses.

Autorizo al señor (a) Andres Guerra identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E ___ PPT __ Número 1066522414 Parentesco _____ a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** X, **BIENESTARINA** X ya que por motivos

Puerpuio.

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma Daniela Jaraba. Colera

Nombre Daniela Jaraba Colera.

Documento Tarjeta 1038 438 116.

Celular 320 377 4847

Quien recibe

Firma Andres Guerra

Nombre Andres Guerra

Documento 1066522414

Celular 320 377 4847

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


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.066.522.414
GUERRA MARQUEZ
APELLIDOS
ANDRES FELIPE
NOMBRES
Andres Guerra
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 18-JUN-1993
AYAPEL
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
24-JUN-2011 AYAPEL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-1500150-01423538-M-1066522414-20240227

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.038.438.116
JARABA COTERA
APELLIDOS
DANIELA
NOMBRES

Daniela Jaraba C.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-NOV-2006
NECHI
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

03-NOV-2024 A+ F
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO
07-ABR-2014 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-1500150-00612078-F-1038438116-20140620 0039548619A 3 1142632532

Bogota D.C Dia 01 Mes 10 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Paola Junio Sanabria identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PPT__ Número 1020 795 198 Expedido en Bogotá, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente X, del participante Evelyn Arranza Junco menor de edad con documento de identidad RC Número 1020 852 030 asignado a la unidad de servicio Usaquén Tabab 2 y en el grupo etario 1 a 2 años.

Autorizo al señor (a) Blanca ines Sanabria identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E ___ PPT __ Número 39 685 899 Parentesco abuela a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** X, **BIENESTARINA** X ya que por motivos

por calamidad domestica

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma Paola Junio Sanabria.

Nombre Paola Junio Sanabria.

Documento 1020 795 198

Celular 310 899 78 90

Quien recibe

Firma Blanca Ines Sabria M

Nombre Blanca Ines Sanabria

Documento 39 685 899

Celular 310 899 78 90.

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 **39.685.899**

SANABRIA MACIAS

APELLIDOS

BLANCA INES

NOMBRES

Blanca Ines Sanabria M

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-MAY-1959**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

14-SEP-1981 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00011662-F-0039685899-20080606 **0000**403694A 1 1360000916

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.020.795.198**

JUNCO SANABRIA

APELLIDOS

PAOLA

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **17-MAY-1994**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

30-JUL-2012 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1500150-00395264-F-1020795198-20120828 **00309**19363A 1 38471536

Bogotá D.C Dia 01 Mes 10 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Katiem Johana Mendez identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PPT__ Número 1002 318 556 Expedido en Bolivar, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente RC, del participante Noha Escobar Melendez menor de edad con documento de identidad RC Número 1028410745 asignado a la unidad de servicio Usaquén Tibabita y en el grupo etario 1 a 2 años.

Autorizo al señor (a) Maria del carmen Diaz identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E ___ PPT __ Número ASA 00683 Parentesco abuela a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** X, **BIENESTARINA** X ya que por motivos

Delicada de salud.

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma Katieth Johana Melendez Diaz

Nombre Katieth Johana Melendez Diaz

Documento _____

Celular 3053015362

Quien recibe

Firma Maria del carmen Diaz Mora

Nombre Maria del Carmen Diaz Mora

Documento 45400683

Celular 3219151660

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 **45.400.683**
DIAZ MORA

APELLIDOS
MARIA DEL CARMEN

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **23-DIC-1979**
HATILLO DE LOBA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

31-ENE-2003 HATILLO DE LOBA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00332681-F-0045400683-20110910 0027986736A 1 1211449966

Noha escobar

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.002.318.556**

MELENDEZ DIAZ

APELLIDOS

KATIETH JOHANA

NOMBRES



Kjohana melendez

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-OCT-1996**

HATILLO DE LOBA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

18-DIC-2014 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-1500150-01125860-F-1002318556-20200114 **0069**653610A 1 9911383324

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☒	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	1100100132186,00	MES DE CONSUMO:	SEPTIEMBRE /AUTORIZACION	AÑO:	2024
REGIONAL:	BOGOTA	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	FMG TIBABITA		SEDE NACIONAL		
CENTRO ZONAL:	USAQUEN	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	OLGA LUCIA CASTIBLANCO RINCON	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :			YUDY PAOLA TORRES PEÑA
MUNICIPIO:	BOGOTA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CALLE 189 # 5 -17	BARRIO:	TIBABITA	TELÉFONO:	3102372747
MODALIDAD:	FAMILIAR	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	11150210017	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:			DIMF USAQUEN FUNGAMI

Nº	A						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Màs®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		* QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	CELESTE		ARRIOLA	DIAZ	RC	1014748411	01-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	NINI JOHANA DIAZ RODRIGUEZ 1067093403	MAMA	NINI DIAZ
2	DYLAN	ANDRES	FERNANDEZ	RUIZ	RC	1067098960	01-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	NINI JOHANA DIAZ RODRIGUEZ 1067093403	MAMA	NINI DIAZ
3	DERECK	ALEXANDER	RODRIGUEZ	MOTA	RC	1192214004	01-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	GREISMAR CAROLINA MOTA ACOSTA 6667486	MAMA	Greismar
4	JEDIIMAR	ANYELIIS	ORTEGA	OROZCO			01-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	EUDIMAR FRANYLEY OROZCO ROMAN	MAMA	Eudimar O.
5	SALOME	SOFIA	BARCASNEGRAS	CONTRERAS	RC	1020851774	01-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	CILENA MARIA CONTRERAS JORGE 1042006002	MAMA	Mena
6	EIMY	CELESTE	RODRIGUEZ	SANCHEZ	RC	1020851305	01-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	MARIA ELINA RODRIGUEZ SANCHEZ 1030530997	MAMA	Maria
7	JORDANIS	MICHELL	BOLAÑO	ORTEGA	RC	1020851841	01-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	CEILY LORENA ORTEGA DE LA HOZ 1128126303	MAMA	Ceily Ortega
8	MATEO	CELESTE	RIVERA	GAITAN	RC	1033125784	01-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	LEIDY DANIELA GAITAN UYABAN 1020841688	MAMA	Leidy Gaitan
9	BRAXLEIDY	TEOMARLY	GONZALEZ	MONTAÑA	ANM	13052023461	01-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	BRANDO JOSE GONZALEZ BRICEÑO	PAPA	Brandon
10	JADE	BELLAMY	VIVID	MARIN	RC	1145230776	01-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	ZILYMAR KAROLA MARIN NAVAS 6558877	MAMA	Zilymar Marin
11	HIVANA	VALENTINA	ROJANO	PEREIRA	RC	1233928170	01-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	HILARY VALENTINA PEREIRA VELASQUEZ 6200218	MAMA	Hilary Pereira
12	ALVARO	EMMANUEL	SICHACA	URREGO	RC	1020851416	01-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	LUZ EVELIA URREGO RAMIREZ 1108998741	MAMA	Luz Urrego
13	THIAGO	DAVID	BASTIDAS	CHOURIO	RC	1025333388	01-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	MARIA DANIELA CHOURIO PARRA 7011321	MAMA	Daniela
14	ZULLY	VANESSA	RODRIGUEZ	CASTRILLON	RC	1020851390	01-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	JHENNYFER CASTRILLON 1020793862	MAMA	Flor

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Olga Lucia Castiblanco
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: CC 52252577

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 POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina®		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	IAN	DANIEL	LOPEZ	VILLALOBOS	RC	1020851945	01-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	NELLY MARY VILLALOBOS MARTINEZ 53060094	ABUELA	
16	JONATHAN	DANIEL	USCATEGUI	PORRAS	RC	1033125663	01-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	NATALIA ANDREA PORRAS ALVARADO 1022948964	MAMA	
17	IAN	ALEJANDRO	PATAQUIVA	AGUILERA	RC	1025333247	01-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	SHERY SARIK AGUILERA HUERTAS 1020712873	MAMA	
18	RAYMONTH	DE JESUS	GIL	BELLO	ANM	7092023115	01-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	NATALIA MARIA GIL BELLO	MAMA	
19	TANIA	CELESTE	ALBA	SIERRA	RC	1020852727	01-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	DANIELA SIERRA VARGAS 1000218555	MAMA	
20	GABYS		AVENDAÑO	MAURY	RC	1020852617	01-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	BELKIS ENITH MAURY JARABA 1100550393	MAMA	
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Olga Lucía Castiblanco

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: C.C 52252577

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 ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☒	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	1100100132186,00	MES DE CONSUMO:	SEPTIEMBRE/AUTORIZACION SEDE NACIONAL	AÑO:	2024
REGIONAL:	BOGOTA	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	FMG TIBABITA				
CENTRO ZONAL:	USAQUEN	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	OLGA LUCIA CASTIBLANCO RINCON	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :			YUDY PAOLA TORRES PEÑA
MUNICIPIO:	BOGOTA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CALLE 189 # 5 -17	BARRIO:	TIBABITA	TELÉFONO:	3102372747
MODALIDAD:	FAMILIAR	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	11150210017	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:			DIMF USAQUEN FUNGAMI

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	GABRIEL	ISAIAS	TURGA	DAZA	RC	1011267625	01-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	SILVIA DAZA VASQUEZ 1082941470	MAMA	Silvia Daza
2	DANIELA	ISABELLA	VILLALOBOS	MARTINEZ	RC	1028411034	01-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	BLEIDI VILLALOBOS 1140904513	MAMA	
3	LIA	JULIETA	PATERNINA	GULLOSA	RC	1020853479	01-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	GLENIS GULLOSA GONZALEZ	MAMA	Glenis G
4	OWER	ALEXANDER	JUNCO	DIAZ	RC	1025334545	01-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	DIANA DIAZ ALONSO	MAMA	
5	HELEN	DAYANA	ZULOETA	GARCIA	CC	1233492397	01-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	HELEN ZUOLETA GRACIA 1233492397	PARTICIPANTE	Helen Z.
6	CATALINA		SANTAMARIA	GOMEZ	CC	1000183314	01-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	CATALINA SANTAMARIA GOMEZ 1000183314	PARTICIPANTE	Catalina
7	LUISA	FERNANDA	RUIZ		CC	1005855981	01-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	LUISA FERNANDA RUIZ 1005855981	PARTICIPANTE	Luisa ruiz
8	VALERY	VALESKA	BRITO	CHACON	PPT	5670440	01-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	VALERY VALESKA BRITO CHACON	PARTICIPANTE	Valery Brito
9	MONICA	VIVIANA	PARRA	ESPINOSA	CC	1000574822	01-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	MONICA VIVIANA PARRA ESPINOSA	PARTICIPANTE	Monica Parra
10	ANDREA	NATALIA	ESPINOSA	PEREZ	CC	1020816419	01-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	LUIS ALFREDO JIMENEZ FINO 1020754770	ESPOSO	Luis Jimenez Fino
11	DANIEL	ALEJANDRO	VIVAS	OJEDA	RC	1028410866	01-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	ARIENNYS CAROLINA OJEDA HOYOS 6533370	MAMA	
12	DAMIAN	ALEJANDRO	TORRES	CASTILLO	RC	1020852526	01-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	VIKY CASTILLO PERDOMO 1075627710	MAMA	Viky castillo
13	ISAAC	JACOB	DIAZ	GONZALEZ	RC	1015489823	01-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	EDUBELIS GONZALEZ LADINO 1255078	MAMÁ	Edubelis G
14	ISRAEL	DAVID	DIAZ	GONZALEZ	RC	1015489822	01-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	EDUBELIS GONZALEZ LADINO 1255078	MAMÁ	Edubelis G

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Olga Lucia Castiblanco
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: CC 52252977 Bta

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 ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina®		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	MIA	SALOME	NAVARRO	PARRA	RC	1028410800	01-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	LAURIEL CAROLAY PARRA MEDINA 4968200	MAMA	
16	EMILY	LUCIANA	CARDENAS	GONZALEZ	RC	1243766036	01-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	ANGELA SURLEY GONZALEZ URREGO 1033099060	MAMA	
17	ASHLEY	SAMANTA	QUINTERO	ALVINO	RC	1023051108	01-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	ZAIRA JULIETH ALVINO GONZALEZ 1005995326	MAMA	
18	ALANA	YASIEL	VARGAS	IZAGUIRRE	RC	102284410774	01-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	MICHEL NAZARETH IZAGUIRRE LOPEZ 5913982	MAMA	
19	RUTH	SARAY	GONZALEZ	PAEZ	RC	1249968714	01-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	MARIANGELA PAZ MARIN	MAMA	
20	EHIDAN	MATIAS	PORTURA	ZAMORA	RC	1020852258	01-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	KEVIN STIVEN ZAMORA ALONSO 1020839848	PAPA	
21	YAN	DAVID	ZABALETA	DE LA ROSA	RC	1028410917	01-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	ANGIE PAOLA DE LA ROSA JARABA 1108758798	MAMA	
22	IAN	ANDRES	MARTINEZ	MEJIA	RC	1020852185	01-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	ADRIANA MEJIA MONTENEGRO 1051659225	MAMA	
23	KEINER	DAVID	ROJANO	MERIÑO	RC	1020852502	01-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	GREIDI MARIA MERIÑO DOMINGUEZ 7191435	MAMA	
24	KEYLET	DAMIAN	GAONA	CARRERO	RC	1020852021	01-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	YEIMY CARRERO MORA 1002300791	MAMA	
25	ENDERLYS	SAMIRA	BARRIOS	MARTINEZ	ANM	28052023254	01-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	SORELL ELITZANDRA BARRIOS MARTINEZ	MAMA	
26	JHOAN	JHOAN	ROJANO	ZAPAPTA	RC	1233930725	01-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	ANDREINA ZAPATA MONTEROLA 6159373	MAMA	
27	JOSUE		PRADA	LAGUNA	RC	1020851946	01-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	ERIKA VIVIANA LAGUNA GONZALEZ 1020751567	MAMA	
28	IAN	ALEXANDER	LESMES	BUITRAGO	RC	1025333580	01-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	MARIA BEATRIZ BUITRAGO PULIDO 1019108317	MAMA	
29	ISAIAS		PAJARO	RAMIREZ	RC	1020851852	01-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	ROSA ANGELICA RAMIREZ VALDES 1049931987	MAMA	
30	JHOSUAN	MATEO	VOLCANES	MARTINEZ	RC	1025159401	01-10-2024	2072169	1	–	–	–	–	–	–	ROSMARY MARTINEZ ZERNA 1239582	MAMA	

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Olga Lucia Castiblanco

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: C.C 52252577

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 POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐	UDS ☒	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	1100100132186,00	MES DE CONSUMO:	SEPTIEMBRE /ANEXO 2	AÑO: 2024
REGIONAL:	BOGOTA		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	FMG TIBABITA			
CENTRO ZONAL:	USAQUEN		RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	OLGA LUCIA CASTIBLANCO RINCON	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :		YUDY PAOLA TORRES PEÑA
MUNICIPIO:	BOGOTA		DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CALLE 189 # 5 -17	BARRIO:	TIBABITA	TELÉFONO: 3102372747
MODALIDAD:	FAMILIAR		CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	11150210017	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:		DIMF USAQUEN FUNGAMI

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	GABRIEL	ISAIAS	TURGA	DAZA	RC	1011267625	01-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	SILVIA DAZA VASQUEZ 1082941470	MAMA	Silvia Daza
2	DANIELA	ISABELLA	VILLALOBOS	MARTINEZ	RC	1028411034	01-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	BLEIDI VILLALOBOS 1140904513	MAMA	Villalobos
3	LIA	JULIETA	PATERNINA	GULLOSA	RC	1020853479	01-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	GLENIS GULLOSA GONZALES	MAMA	Glenis G
4	OWER	ALEXANDER	JUNCO	DIAZ	RC	1025334545	01-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	DIANA DIAZ ALONSO	MAMA	Diana Díaz
5	HELEN	DAYANA	ZULOETA	GARCIA	CC	1233492397	01-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	HELEN ZUOLETA GRACIA 1233492397	PARTICIPANTE	Helen Z
6	CATALINA		SANTAMARIA	GOMEZ	CC	1000183314	01-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	CATALINA SANTAMARIA GOMEZ 1000183314	PARTICIPANTE	Catalina S.
7	LUISA	FERNANDA	RUIZ		CC	1005855981	01-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	LUISA FERNANDA RUIZ 1005855981	PARTICIPANTE	Luisa Ruiz
8	VALERY	VALESKA	BRITO	CHACON	PPT	5670440	01-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	VALERY VALESKA BRITO CHACON	PARTICIPANTE	Valery Brito
9	MONICA	VIVIANA	PARRA	ESPINOSA	CC	1000574822	01-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	MONICA VIVIANA PARRA ESPINOSA	PARTICIPANTE	Monica Parra
10	ANDREA	NATALIA	ESPINOSA	PEREZ	CC	1020816419	01-10-2024	2072169	1	_	_	_	_	_	_	LUIS ALFREDO JIMENEZ FINO 1020754770	ACUDIENTE	Luis Jimenez Fino
11																		
12																		
13																		
14																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Olga Lucia Castiblanca
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: CC 52.252577

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 Dia 01 Mes 10 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Jhennyfer Castrillon C. identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ Numero 1020793867 Expedido en _____, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Zully Vanessa Rodriguez menor de edad con documento registro civil (RC) Numero 1020851390 a signado a la unidad de servicio Usaquén Tibabita.

Autorizo a (al) señor (a) Flor Maria Calderon identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E _____ Numero 39783944 Parentesco Abuela a recibir el **Complemento nutricional** al que por motivos Calamidad Familiar no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación del mismo .

Cordialmente

Firma Jhennyfer Castrillon.

Nombre Jhennyfer Castrillon.

Documento 1020793867

Celular 3208491844.

Quien recibe

Nombre Flor. MC

Documento 39783944.

Celular _____

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 **1.020.793.862**
CASTRILLON CALDERON

APELLIDOS

JHENNYFER

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **21-JUN-1994**

CHIA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

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

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1500150-00396833-F-1020793862-20120905 0030955079A 2 38207820



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 39.783.944
CALDERON RUEDA

APELLIDOS
FLOR MARIA

NOMBRES

Flor Maria Calderon

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-MAY-1964
SIMACOTA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

15-JUN-1988 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1504600-00233935-F-0039783944-20100414 0021986417A 1 5020330976

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo Serial: 11223578

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

Datos de la oficina de registro

Clase de oficina	Registraduria		Notaria	X	Consulado		Corregimiento		Insp. de Policia		Código	A 1 0

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. NOTARIA 20 BOGOTA DC * * * * * *

Datos del inscrito

Apellidos y nombres completos
AGUILERA HUERTAS SHERY SARIK *

Documento de identificación (Clase y número)	Sexo (en Letras)
CC No. 1020712873 * * * * * * * * * * * * * *	FEMENINO * * * * * * * * *

Datos de la defunción

Lugar de la Defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Fecha de la defunción										Hora	Número de certificado de defunción
Año	2 0 2 4	Mes	S E P	Día	0 5						2409872066775 6 * * * * *

Presunción de muerte

Juzgado que profiere la sentencia	Fecha de la sentencia			
* * * * * * * * * * * * * * * * * *	Año		Mes	Día

Documento presentado			Nombre y cargo del funcionario
Autorización judicial	X	Certificado Médico	MARIA MARGARITA CASTILLEJO LOPEZ - FISCAL 202 LOCAL * * * * * * * * * *

Datos del denunciante

Apellidos y nombres completos
CASTRO MELO KEVIN STIVEN *

Documentos de Identificacion (Clase y número)	Firma
CC No. 1000714305 * * * * * * * * * * * * * *	

Primer testigo

Apellidos y nombres completos
* *

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

Segundo testigo

Apellidos y nombres completos
* *

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

Fecha de inscripción									Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año	2 0 2 4	Mes	S E P	Día	1 0				RODOLFO [illegible] BLANCO

ESPACIO PARA NOTAS

OTRO:AJ - OFICIO # 4487-07-09-2024. REF:INSPECCION A CADAVER # 110016000028202403117;10/09/2024

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCION

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **80.196.545**

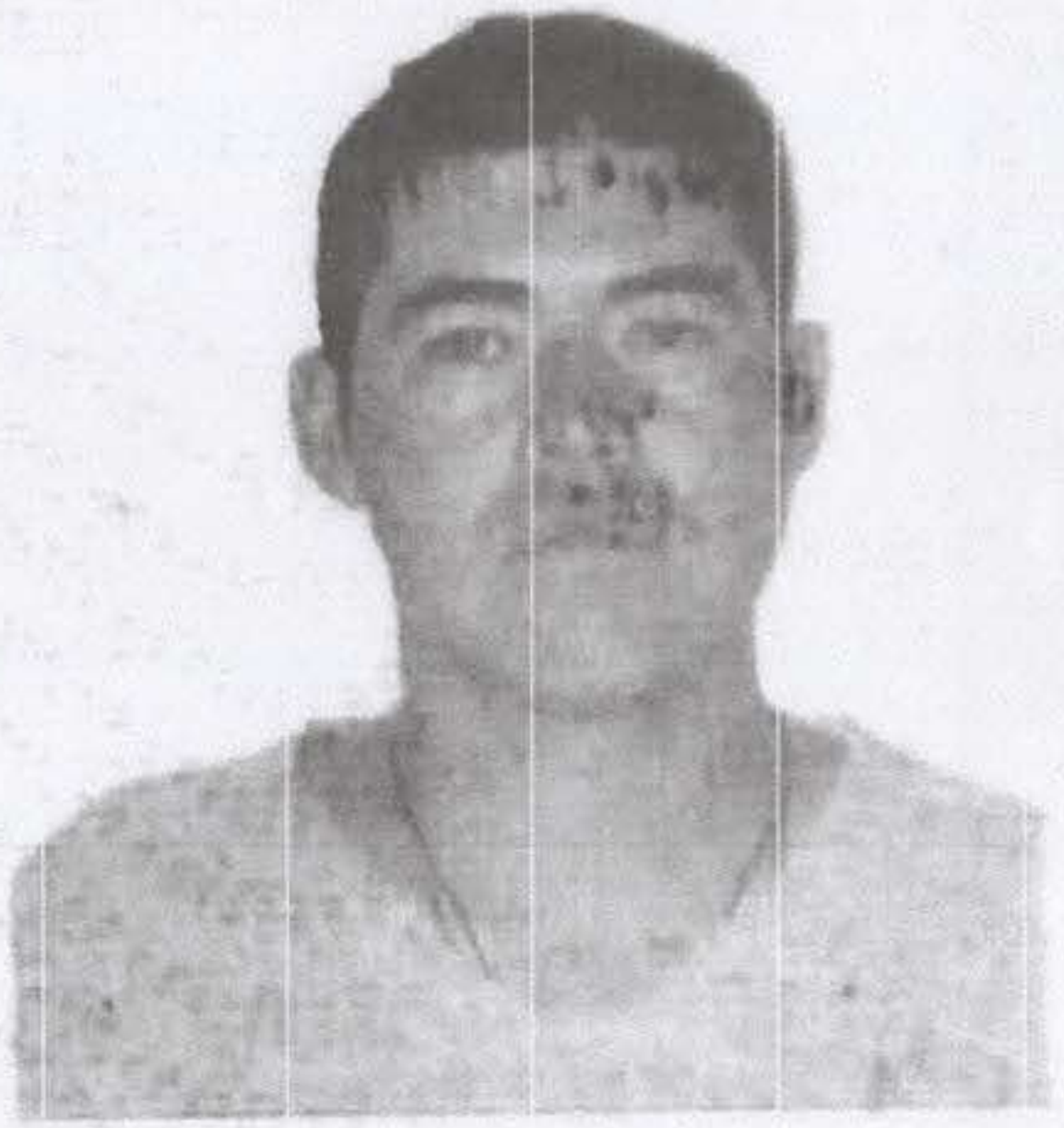
AGUILERA CARDENAS

APELLIDOS

JOSE ANDRES

NOMBRES

FIRMA





NDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-SEP-1983**

UBALA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

24-OCT-2001 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-1500150-00898199-M-0080196545-20170420 **00550**24547A 3 1334365816

Bogotá D.C Dia 01 Mes Octubre Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Kevin Stiven Zamora. identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ Numero 1020839848 Expedido en Bogotá, en calidad de Madre ____ Padre X. y/o Acudiente ____, del participante Eth Matias Portura Zamora. menor de edad con documento registro civil (RC) Numero ____ a signado a la unidad de servicio Usaquén Tibabita C..

Autorizo a (al) señor (a) Tatiana Portura. identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E ____ Numero 1020804272 Parentesco Mamá a recibir el **Complemento nutricional** al que por motivos Salud - Cita Medica. no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación del mismo .

Cordialmente

Firma Kevin Zamora.

Nombre KEVIN STIVEN ZAMORA

Documento 1020839848

Celular 3143042531

Quien recibe

Nombre TATIANA PORTURA

Documento 1020804272

Celular 3023136287

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.020.839.848

ZAMORA ALONSO
APELLIDOS

KEVIN STIVEN
NOMBRES

Kevin Stiven
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 27-FEB-1999
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

23-MAR-2017 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-1500150-00898199-M-1020839848-20170420 0055027358A 1 48128654

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.020.804.272



Apellidos
PORTURA AGUILAR

Nombres
TATIANA ANDREA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.59	F

Fecha de nacimiento — G.S. — RH
28 ABR 1995 — O+

Lugar de nacimiento
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
08 MAYO 2013. BOGOTA D.C.

Fecha de expiración
30 MAR 2033

Firma

.CO.

0193436686

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL0193436686150O1<<<<<<<<<<<
9504280F3303300COL1020804272<5
PORTURA<AGUILAR<<TATIANA<ANDRE

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [X]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	1100100132186	MES DE CONSUMO: SEPTIEMBRE/AUTORIZACION SEDE NACIONAL	AÑO: 2024
REGIONAL:	BOGOTA	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	FGM TIBABITA		
CENTRO ZONAL:	USAQUEN	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	LEYNE JUDITH CASTRO VEGA	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :	JANETH PARADA JIMENEZ
MUNICIPIO:	BOGOTA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CALLE 189 # 5 - 17	BARRIO: TIBABITA	TELÉFONO: 3204336159
MODALIDAD:	FAMILIAR	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	11150210017	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	DIMF USAQUEN FUNGAMI

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	ANARLIN	DE LOS ANGELES	CABALLERO	RAMIREZ	SD	1566D305174541E78D90362A33BF389858387	01/10/24	2072169	1	_	_	_	_	_	_	ANARLIN CABALLERO	USUARIO	Enelda
2	YENIFER	KATIUSKA	ARIAS	DURAN	RC	1021403939	01/10/24	2072169	1	_	_	_	_	_	_	ROSIBELL DURAN	USUARIO	Rosibell duran
3	DINABETH		PEREZ	PEREZ	CC	1020844047	01/10/24	2072169	1	_	_	_	_	_	_	DINABETH PEREZ 1020844047	USUARIO	Dina perez
4	EIMMY	SAMANTHA	LARA	TIBAMBRE	RC	1015490174	01/10/24	2072169	1	_	_	_	_	_	_	EVELYN LARA 1027282905	MADRE	amolia
5	THIAGO		LARA	TIBAMBRE	RC	1015490175	01/10/24	2072169	1	_	_	_	_	_	_	EVELYN LARA 1027282905	MADRE	amolia
6	ALEXIA	GERALDIN	PAREDES	RUBIANO	RC	1020853113	01/10/24	2072169	1	_	_	_	_	_	_	YULI RUBIANO 1018462270	MADRE	Rubiano
7	LIHAM	FELIPE	ALZA	RODRIGUEZ	RC	1028411037	01/10/24	2072169	1	_	_	_	_	_	_	ANYI RODRIGUEZ 1076982037	MADRE	
8	MARTIN	DAVID	ORELLANO	DIAZ	RC	1028920042	01/10/24	2072169	1	_	_	_	_	_	_	YERIBETH DIAZ 1235242636	MADRE	Mayin
9	KENDRY	JOEL	PEREZ	DIAZ	RC	1025334439	01/10/24	2072169	1	_	_	_	_	_	_	LINA DIAZ 1000065326	MADRE	
10	DERECK		ROMERO	ALDANA	RC	1020853483	01/10/24	2072169	1	_	_	_	_	_	_	JULIETH ALDANA 1000948473	MADRE	Gerardo
11	ZOE	ALEJANDRA	HERNANDEZ	RODRIGUEZ	RC	1020852945	01/10/24	2072169	1	_	_	_	_	_	_	CRUZMAR RODRIGUEZ	MADRE	
12	SARAY	ANTONELLA	CORPAS	OSPINA	RC	1014908746	01/10/24	2072169	1	_	_	_	_	_	_	YULIETH OSPINA 1007659619	MADRE	Yolieth O
13	VICTORIA		CASTELLANOS	BEDOYA	RC	1013041493	01/10/24	2072169	1	_	_	_	_	_	_	NICOLE YURANI 1014857332	MADRE	Nicol
14	ALAN	SCHNEIDER	TORRES	LUGO	RC	1025333866	01/10/24	2072169	1	_	_	_	_	_	_	KARINA LUGO 6167080	MADRE	Karina Lugo

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Leyne Castro Vega
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1143127340

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

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina®		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	ETHAN	DAVID	MOLINA	ANGULO	RC	102085241	01/10/24	2072169	1	_	_	_	_	_	_	ROSSANA ANGULO 1043645858	MADRE	Rosana Angulo
16	ISAAC		CONTRERAS	VELANDIA	RC	1025334215	01/10/24	2072169	1	_	_	_	_	_	_	VALENTINA VELANDIA 1000575562	MADRE	Valentina
17	KEVIN	ALEJANDRO	AGUILERA	TIMOTE	RC	1025334168	01/10/24	2072169	1	_	_	_	_	_	_	MARIA TIMOTE 1006070153	MADRE	
18	ANA	LIA	ACEVEDO	AREVALO	RC	1020852786	01/10/24	2072169	1	_	_	_	_	_	_	LUISA AREVALO 1020811490	MADRE	Jeffrey Acevedo.
19	HANNA	ISABEL	CHACON	MARTIEZ	RC	1028410830	01/10/24	2072169	1	_	_	_	_	_	_	LEIDI MARTINEZ CC 1000181559	MADRE	Johana.
20	JERONIMO		CABRALES	GAMARRA	RC	1020852698	01/10/24	2072169	1	_	_	_	_	_	_	ANDREA GAMARRA 1052944484	MADRE	Andrea G.
21	RODRIGO	RAFAEL	CORREA	AGUAS	RC	1233930247	01/10/24	2072169	1	_	_	_	_	_	_	YULISA AGUAS CC 1100752314	MADRE	Yulisa A.
22	JARITZY	SAMANTHA	CHIRINOS	SANCHEZ	RC	1011266584	01/10/24	2072169	1	_	_	_	_	_	_	JANNUARY SANCHEZ	MADRE	Jannuary S
23	AURORA	MARIA	PEDROZA	LOPEZ	RC	1025333947	01/10/24	2072169	1	_	_	_	_	_	_	ANDREINA LOPEZ CC 5253739	MADRE	Andreina López
24	LUCIANA		HERNANDEZ	QUITO	RC	1020852419	01/10/24	2072169	1	_	_	_	_	_	_	JULIANA QUITO CC 1000950720	MADRE	Juliana Quito
25	DAIMER	ALEXIS	ARIAS	HERNANDEZ	RC	1033126228	01/10/24	2072169	1	_	_	_	_	_	_	SANDRA HERNANDEZ 1071163346	MADRE	Sandra H.
26	CONNY	ARIADNA	GORDILLO	BELTRAN	RC	1025334105	01/10/24	2072169	1	_	_	_	_	_	_	CONNY BELTRAN 1026258236	MADRE	Conny Beltran
27	SELIM	JESUS	ACURERO	MOLINA	RC	1020852817	01/10/24	2072169	1	_	_	_	_	_	_	ILEANA COLINA	MADRE	
28	DOMINIK	MATEO	ALARCON	RODRIGUEZ	RC	1025333974	01/10/24	2072169	1	_	_	_	_	_	_	DIANA RODRIGUEZ 1020789177	MADRE	Diana R
29	CRISTHOFER	JOSE	AVILA	ZULIANI	RC	1233927934	01/10/24	2072169	1	_	_	_	_	_	_	ANGIBEL ZULIANI	MADRE	Angi F
30	LEILA	DANIELA	RIOS	FLOREZ	RC	1025333521	01/10/24	2072169	1	_	_	_	_	_	_	ANGIE FLOREZ CC 1000145672	MADRE	Angi F

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Yeyne Castillo.

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1143127340

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 ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [X]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	1100100132186	MES DE CONSUMO:	SEPTIEMBRE/AUTORIZACION SEDE NACIONAL AÑO: 2024
REGIONAL:	BOGOTA	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	FGM TIBABITA		
CENTRO ZONAL:	USAQUEN	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	LEYNE JUDITH CASTRO VEGA	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :	JANETH PARADA JIMENEZ
MUNICIPIO:	BOGOTA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CALLE 189 # 5 - 17	BARRIO: TIBABITA	TELÉFONO: 3204336159
MODALIDAD:	FAMILIAR	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	11150210017	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	DIMF USAQUEN FUNGAMI

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Màs®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	LUCAS	ELIAS	ACOSTA	GONZALEZ	RC	1020852077	01/10/24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	ORIANA GONZALEZ	MADRE	Oriana G.
2	SEBASTIAN	ANDRES	RODRIGUEZ	CASTRO	RC	1011276148	01/10/24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	MARLENE CASTRO CC 1003240012	MADRE	Alicia
3	JOSUE	DAVID	ECHEVERRY	LEON	RC	1103528369	01/10/24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	DIANA LEON 1100752362	MADRE	Diana León
4	THOMAS	ANDRES	HERNANDEZ	BALLEN	RC	1010253586	01/10/24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	LAURA BALLEN 1000951213	MADRE	LAURA BALLEN.
5	LIA	CELESTE	ACOSTA		RC	1020851398	01/10/24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	LAURA ACOSTA 1020783548	MADRE	
6	ARLIN	DAVID	RINCON	CABALLERO		18112022005	01/10/24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	ANARLYN CABALLERO	MADRE	Enelda
7	ISSA	BELLA	GACHA	SALVADOR	RC	1020851610	01/10/24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	ERIKA SALVADOR 1057186408	MADRE	Erika Salvador
8	JASSIR		CAÑA	MEJIA	RC	1025333625	01/10/24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	OSTACIANA MEJIA 1002319174	MADRE	Ostaciana
9	MICHELLE	SOPHIA	ROJAS	OSPINA	RC	1233701941	01/10/24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	ANGELICA OSPINA 1057186408	MADRE	Angelica Ospina
10	ANDRES	DAVID	ALVAREZ	DIAZ	RC	1025333498	01/10/24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	TATIANA ALVAREZ 1020763367	MADRE	Tatiana Diaz
11	ARIANGEL	NATHALIA	URRIBARRI	PIÑEROS	RC	1028410064	01/10/24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	ANA PIÑEROS 1034309552	MADRE	Ana Piñeros
12	LUIS	ENRIQUE	BARROSO	DE LA HOZ	RC	1243764213	01/10/24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	SOFIA DE LA HOZ 1002378038	MADRE	Sofia D.
13	EVELYN	VICTORIA	DELGADILLO	CHANGO	RC	1033125928	01/10/24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	HASBLEDIDY CHANGO 1070599068	MADRE	Hasbledidy Chango
14	GERONIMO	STIVEN	BALLEN	TORRES	RC	1020852220	01/10/24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	JULIETH TORRES 1010245064	MADRE	Julieth Torres

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Leyne Judith 1143127340

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 ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina®		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	GABRIEL	ALEJANDRO	PARADA	AROCA	RC	1140940696		2072169	1	–	–	–	–	–	–	GUISSEL AROCA 1020776588	MADRE	Guissel
16	IAN	FELIPE	ESCOBAR	CABRA	RC	1033126016	01/10/24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	GELEN CABRA CC 1000940905	MADRE	
17	LIAM		MENDEZ	SEGURA	RC	1033126026	01/10/24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	DAYAN SEGURA CC 1020822033	MADRE	Alejandra S.
18	MAIKEL	EDUARDO	ESTREMOR	CASTILLA	RC	1025333710	01/10/24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	VERONICA CASTILLA CC 1047473162	MADRE	Jose Estremor
19	SALOME	DAYANA	GUERRERO	ANTONIO	RC	1011265812	01/10/24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	DIANA ANTONIO CC 40051661	MADRE	Filadelfo
20	DANIEL	MATEO	DIAZ	MORALES	RC	1033126146	01/10/24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	KATIUSKA DIAZ CC 1003395302	MADRE	Katiuska
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Leyne Cuello.

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1143129340

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 ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS [X]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	1100100132186	MES DE CONSUMO: SEPTIEMBRE/ANEXO 2	AÑO: 2024
REGIONAL:	BOGOTA	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	FGM TIBABITA		
CENTRO ZONAL:	USAQUEN	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	LEYNE JUDITH CASTRO VEGA	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :	JANETH PARADA JIMENEZ
MUNICIPIO:	BOGOTA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CALLE 189 # 5 - 17	BARRIO: TIBABITA	TELÉFONO: 3204336159
MODALIDAD:	FAMILIAR	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	11150210017	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	DIMF USAQUEN FUNGAMI

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Màs®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	ANARLIN	DE LOS ANGELES	CABALLERO	RAMIREZ	SD	1566D3051745 41E78D90362A 338F389858387	01/10/24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	ANARLIN CABALLERO	USUARIO	Enelda
2	YENIFER	KATIUSKA	ARIAS	DURAN	RC	1021403939	01/10/24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	ROSIBELL DURAN	USUARIO	Rosibell Duran
3	DINABETH		PEREZ	PEREZ	CC	1020844047	01/10/24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	DINABETH PEREZ 1020844047	USUARIO	Dina PEREZ
4	EIMMY	SAMANTHA	LARA	TIBAMBRE	RC	1015490174	01/10/24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	EVELYN LARA 1027282905	MADRE	Emalica
5	THIAGO		LARA	TIBAMBRE	RC	1015490175	01/10/24	2072169	1							EVELYN LARA 1027282905	MADRE	Emalica
6	ALEXIA	GERALDIN	PAREDES	RUBIANO	RC	1020853113	01/10/24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	YULI RUBIANO 1018462270	MADRE	Yisabarro
7	LIHAM	FELIPE	ALZA	RODRIGUEZ	RC	1028411037	01/10/24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	ANYI RODRIGUEZ 1076982037	MADRE	ANYI
8	MARTIN	DAVID	ORELLANO	DIAZ	RC	1028920042	01/10/24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	YERIBETH DIAZ 1235242636	MADRE	Yeribeth
9	KENDRY	JOEL	PEREZ	DIAZ	RC	1025334439	01/10/24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	LINA DIAZ 1000065326	MADRE	Lina
10	DERECK		ROMERO	ALDANA	RC	1020853483	01/10/24	2072169	1	–	–	–	–	–	–	JULIETH ALDANA 1000948473	MADRE	Gerardo
11																		
12																		
13																		
14																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Leyne Castro.
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1143127340

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

FUNDAINGAMI

Bogotá D.C Dia 1 Mes 10 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Anailin Caballero identificado (a) con documento de identidad C.C __ C.E__ PPT__ Número _____ Expedido en _____, en calidad de Madre ✓ Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Ailin David Pinzón menor de edad con documento de identidad _____ Número _____ asignado a la unidad de servicio Usaquén Huellitas y en el grupo etario 1-2 años.

Autorizo al señor (a) Enelda Gomez R. identificado (a) con documento de Identidad C.C ✓ C.E ___ PPT __ Número 26 695 400 Parentesco Abuela a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** ____, **BIENESTARINA** ____ ya que por motivos

Trabajo

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma Anailin Caballero

Nombre Anailin Caballero

Documento _____

Celular 324 558 0380

Quien recibe

Firma Enelda Gomez Blanco

Nombre Enelda G.

Documento 26 695 400

Celular 324 558 03 80

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

Bogotá D.C Dia 1 Mes 10 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Anahir Caballero identificado (a) con documento de identidad C.C __ C.E__ PPT__ Número _____ Expedido en _____, en calidad de Madre _____ Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Anahir _____ menor de edad con documento de identidad _____ Número _____ asignado a la unidad de servicio Usaquén _____ y en el grupo etario _____.

Autorizo al señor (a) Eneida gomez B identificado (a) con documento de Identidad C.C ✓ C.E ___ PPT __ Número 21 695 400 Parentesco abuela a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** ____, **BIENESTARINA** ____ ya que por motivos

Desempleo

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma Anahir de los Angeles

Nombre Anahir de los Angeles

Documento _____

Celular 324 558 0380

Quien recibe

Firma Eneida Gomez Blanco

Nombre Eneida gomez

Documento 26 695 400

Celular 324 558 0380

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

Leyne


CEDULA DE IDENTIDAD

V 32.434.613

211

Juan Dugarte
Director

APELLIDOS CABALLERO RAMIREZ

NOMBRES ANARLIN DE LOS ANGELES

08/11/2007 SOLTERA
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

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

VENEZOLANO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **26.695.400**

GOMEZ BLANCO.
APELLIDOS

ENELDA ROSA
NOMBRES

Enelda Rosa Gomez
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-ABR-1972**
CERRO DE SAN ANTONIO
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	**O+**	**F**
ESTATURA	G. RH	SEXO

31-OCT-1 94 CE RO DE SAN ANTONIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2101300-00251634-F-0026695400-201008 [illegible] 32476957

Bogota D.C Dia 1 Mes 10 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Lorena Arevalo identificado (a) con documento de identidad C.C ✓ C.E__ PPT__ Número 1026811490 Expedido en _____, en calidad de Madre ✓ Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Anlia acevedo arevalo menor de edad con documento de identidad RC Número 1026852786 asignado a la unidad de servicio Usaquén Tabata y en el grupo etario 6-11 am.

Autorizo al señor (a) Jeffer acevedo identificado (a) con documento de Identidad C.C ✓ C.E ___ PPT __ Número 1020807696 Parentesco padre a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** ✓, **BIENESTARINA** ✓ ya que por motivos

cita medica con una tía

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma Lorena Arevalo

Nombre Lorena Arevalo

Documento 1026 811 490

Celular 322 875 8311

Quien recibe

Firma Jeffer Acevedo.

Nombre Jeffer Alberto Acevedo CABALLERO

Documento 1020807696

Celular 3125212128

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 **1.020.811.490**

AREVALO TAPIAS

APELLIDOS

LUISA LORENA

NOMBRES



Lorena Arévalo

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-DIC-1995**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

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

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1500150-00539389-F-1020811490-20140124 **00367**61319A 1 40683227

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA



NUMERO **1.020.807.696**

ACEVEDO CABALLERO

APELLIDOS

REPUBLICA DE COLOMBIA

JEFFER ALBEIRO

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-AGO-1995**

TIBANA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

27-AGO-2013 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00759651-M-1020807696-20151105 **0047**38271A 1 1463625668

Bogota D.C Dia 1 Mes 10 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Diana Yurani Antonio identificado (a) con documento de identidad C.C __ C.E__ PPT__ Número 40051661 Expedido en Boyaca, en calidad de Madre / Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Salome Dayana Guerrero Antonio menor de edad con documento de identidad RC Número 1011265812 asignado a la unidad de servicio Usaquén Tibabita y en el grupo etario 1-2 años.

Autorizo al señor (a) Filadelfo Guerrero identificado (a) con documento de Identidad C.C / C.E ___ PPT __ Número 94 98092 Parentesco Padre a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** ✓, **BIENESTARINA** ___ ya que por motivos

Tengo cita medica

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma Diana Yurani Antonio

Nombre Diana Yurani Antonio

Documento 40051661

Celular 311 495 0917

Quien recibe

Firma Filadelfo

Nombre Filadelfo Guerrero

Documento 9498082

Celular _____

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


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 40.051.661
ANTONIO SOLANO
APELLIDOS
DIANA YURANI
NOMBRES
Diana Yurani Antonio
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 12-OCT-1983
CHIQUINQUIRA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
10-DIC-2001 OTANCHE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
INDICE DERECHO
A-1500150-01290560-F-0040061661-20220413 0078780978A 1 8504434185


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 9.498.082
GUERRERO CARDENAS

APELLIDOS
FILADELFO

NOMBRES

FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 06-MAR-1976
OTANCHE
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

20-JUN-1994 OTANCHE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00633403-M-0009498082-20141020 0040544905A 3 1143095942

Bogotá D.C Dia 01 Mes 10 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Angibel Zuliani Mizzi identificado (a) con documento de identidad C.C __ C.E__ PPT__ Número _____ Expedido en _____, en calidad de Madre ✓ Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Cristhofer Jose Avila Zuliani menor de edad con documento de identidad RC Número 1233 927 934 asignado a la unidad de servicio Usaquén Tibabita 4 y en el grupo etario 1-2 años .

Autorizo al señor (a) Angi Flores identificado (a) con documento de Identidad C.C ✓ C.E ___ PPT __ Número 1000145672 Parentesco Jefe a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** ___✓, **BIENESTARINA** ___✓ ya que por motivos

Cita médica con Cristhofer

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma Angibel Zuliani

Nombre Angibel Zuliani

Documento _____

Celular 312 368 1489

Quien recibe

Firma Angi F

Nombre Angie Flores

Documento 1000 145672

Celular 3118398115

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

No. 5867660

COL

ZULIANI MIZZI
APELLIDOS
ANGIBEL JOSEFINA
NOMBRES
VEN F
NACIONALIDAD SEXO
20084925
DNI Nro.
23-08-1989
FECHA DE NACIMIENTO
14-03-2023 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO

VISIBLES

FIRMA



E1230731

INDICE DERECHO

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

Carlos Fernando García Mahecha
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN
www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL5867660<<8<<<<<<<<<<<<<<<
8908238F3105308VENE1230731<<<7
ZULIANI<MIZZI<<ANGIBEL<JOSEFIN

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.000.145.672
FLOREZ ALBARRACIN
APELLIDOS
ANGIE TATIANA
NOMBRES

Angie F
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 05-ABR-2002
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1,69 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO

31-AGO-2020 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

P-1500150-01155810-F-1000145672-20200901 0071619516A 1 8500580306

Bogotá D.C Dia 01 Mes 10 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Julieth Aldana Pamplona identificado (a) con documento de identidad C.C ✓ C.E__ PPT__ Número 1000180561 Expedido en Bogotá, en calidad de Madre ✓ Padre ____ y/o Acudiente ____, del participante ~~Alexa~~ Dereck Romero Aldana menor de edad con documento de identidad RC Número 1020853483 asignado a la unidad de servicio Usaquén Tibabita 4 y en el grupo etario Caminante.

Autorizo al señor (a) Gerardo Aldana Melo identificado (a) con documento de Identidad C.C ✓ C.E ___ PPT __ Número 80090603 Parentesco Papá a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** ____, **BIENESTARINA** ____ ya que por motivos

Puerperio

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma Julieth Aldana

Nombre Julieth Aldana

Documento 1000 180 561

Celular 304 398 2523

Quien recibe

Firma

Nombre Gerardo Aldana M.

Documento 80090603

Celular 3115311076

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

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.000.180.561



Apellidos
ALDANA PAMPLONA

Nombres
JULIETH ALEXANDRA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.60	F

Fecha de nacimiento
02 AGO 2001

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
10 SEPT 2019, BOGOTA D.C.

Fecha de expiración
11 FEB 2033

Firma

Julieth Aldana

.CO

01462982

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL01462982415001<<<<<<<<<<<
0108021F3302118COL1000180561<3
ALDANA<PAMPLONA<<JULIETH<ALEXA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
80090603
NUMERO
ALDANA MELO
APELLIDOS
GERARDO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 21-AGO-1981
SANTAFE DE BOGOTA DC
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
11-NOV-1999 SANTAFE DE BOGOTA DC
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR
INDICE DERECHO
P-1500101-70078281-M-0080090603-20000905
02764 00249G 02 089581940



Bogotá D.C Dia 01 Mes 10 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Yuli Andrea Rubiano identificado (a) con documento de identidad C.C ✓ C.E__ PPT__ Número 1018 462270 Expedido en Boyaca, en calidad de Madre ✓ Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Alexia Paredes Rubiano menor de edad con documento de identidad RC Número 1020 853113 asignado a la unidad de servicio Usaquén Tibabita 4 y en el grupo etario Lactante.

Autorizo al señor (a) Bigoberto Sanchez Rodriguez identificado (a) con documento de Identidad C.C ✓ C.E ___ PPT __ Número 79 948892 Parentesco _____ a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** ___, **BIENESTARINA** ✓ ya que por motivos

me salió en día laboral

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma Andrea Rubiano

Nombre Andrea Rubiano

Documento 1018 462 270

Celular 321 309 5094

Quien recibe

Firma 

Nombre Nigoberto

Documento 79948892

Celular 3118983448

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

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.018.462.270



Apellidos
RUBIANO FAJARDO

Nombres
YULY ANDREA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.55	F

Fecha de nacimiento
26 SEPT 1993

G.S.
B+

Lugar de nacimiento
MONIQUIRA (BOYACA)

Fecha y lugar de expedición
28 SEPT 2011, BOGOTA D.C.

Fecha de expiración
17 ABR 2034

Firma
Andrea Rubiano

.CO

044611633

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL044611633615001<<<<<<<<<<<
9309267F3404171COL1018462270<2
RUBIANO<FAJARDO<<YULY<ANDREA<<


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 79.948.892
SANCHEZ RODRIGUEZ
APELLIDOS
RIGOBERTO
NOMBRES
Rigoberto Sanchez R.
FIRMA

Bogota D.C Dia 1 Mes 10 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Marlene castro estrada identificado (a) con documento de identidad C.C ✓ C.E__ PPT__ Número 1003 240 012 Expedido en Valledupar, en calidad de Madre ✓ Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Sebastian Rodriguez castro menor de edad con documento de identidad RC Número 1011 266148 asignado a la unidad de servicio Usaquén Tibabita y en el grupo etario 1-2 años.

Autorizo al señor (a) Alicia Boroz identificado (a) con documento de Identidad C.C ___ C.E ___ PPT __ Número _____ Parentesco Prima a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** ✓, **BIENESTARINA** ✓ ya que por motivos

Dia laboral que no me cambiaron

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma Marlene castro

Nombre Marlene castro

Documento 1003 240 012

Celular 315 575 6398

Quien recibe

Firma Alicia Boroz

Nombre Alicia Carolina Boroz

Documento P.P.T 5421189

Celular 3107636608

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.003.240.012**

CASTRO ESTRADA
APELLIDOS

MARLENE MARIA
NOMBRES



FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-AGO-2000**
VALLEDUPAR
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

03-SEP-2018 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-1200150-01038380-F-1003240012-20180919 **0062**652110A 1 50285538

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REPÚBLICA DE COLOMBIA

PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

No. 5421189

BUROZ ACOSTA
APELLIDOS

ALICIA CAROLINA
NOMBRES

VEN
NACIONALIDAD

F
SEXO

26283409
DNI Nro.

12-06-1996
FECHA DE NACIMIENTO

04-08-2023 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO



Alicia

COL

VISIBLES

Bogotá D.C Dia 1 Mes 10 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Veronica Patricia Castilla identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PPT__ Número 1047473162 Expedido en cartagena, en calidad de Madre ✓ Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Maikel Estremor menor de edad con documento de identidad RC Número 1023333710 asignado a la unidad de servicio Usaquén Ribabta y en el eterio 1-2 años.

Autorizo a (al) señor (a) Jose Antonio Estremor identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E ___ PPT __ Número 73139474 Parentesco abuelo a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** ____, **BIENESTARINA** ____ ya que por motivos hoy preciso me salio un dia de trabajo y por motivos economicos tengo que ir a trabajar no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma Veronica Patricia castilla

Nombre Veronica patricia castilla

Documento 1047473162

Celular 3132788608

Quien recibe

Firma Jose Antonio Estremor

Nombre Jose Antonio estremor

Documento 73139474

Celular 3219944987

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.047.473.162**

CASTILLA DORIA

APELLIDOS

VERONICA PATRICIA

NOMBRES

Veronica Castilla

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-JUL-1994**

TOLUVIEJO
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

30-OCT-2012 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-0500100-01018996-F-1047473162-20180704 **0061**75965A 2 9904718378

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **73.139.474**

ESTREMOR VALIENTE

APELLIDOS

JOSE ANTONIO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

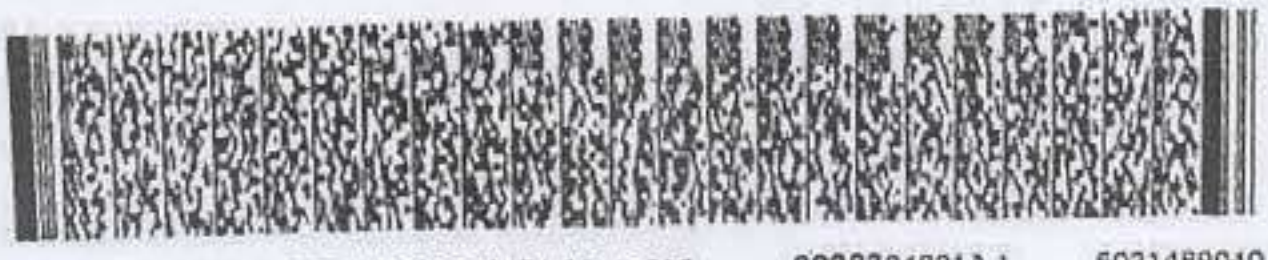
FECHA DE NACIMIENTO **15-SEP-1968**

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73	**B+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

09-DIC-1987 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0500150-00342567-M-0073139474-20111019 0028324821A 1 6021489040

Bogota D.C Dia 1 Mes 10 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Laura acosta identificado (a) con documento de identidad C.C ✓ C.E__ PPT__ Número 1070783548 Expedido en Bogotá, en calidad de Madre ✓ Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Isabella celeste acosta menor de edad con documento de identidad RC Número 1020851398 asignado a la unidad de servicio Usaquén Tibabita y en el grupo etario 1-2 años.

Autorizo al señor (a) valentina velandia identificado (a) con documento de Identidad C.C ✓ C.E ___ PPT __ Número 1000575562 Parentesco Prima a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** ✓, **BIENESTARINA** ___ ya que por motivos

me encuentro con mal estar general

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma Laura acosta

Nombre Laura acosta

Documento 1070 783 548

Celular 315 226 7152

Quien recibe

Firma Valentina Velandia

Nombre Valentina Velandia

Documento 1000 575 562

Celular 3142172233

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 **1.020.783.548**

APELLIDOS
ACOSTA PARDO

NOMBRES
LAURA ROCIO

Laura Acosta

FIRMA





INDICE DERECHO

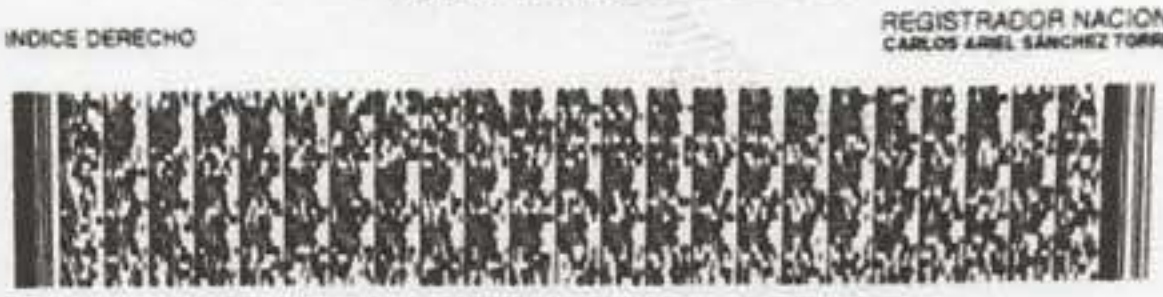
FECHA DE NACIMIENTO **15-JUL-1993**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

29-JUL-2011 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-1500150-00328700-F-1020783548-20110630 0027878412A 1 36868733

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.000.575.562**

VELANDIA CORREDOR

APELLIDOS

VALENTINA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-JUN-2000**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

27-JUN-2018 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1500150-01023730-F-1000575562-20180718 0061962519A 1 50429844

Bogota D.C Dia 1 Mes 10 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Jleana colina identificado (a) con documento de identidad C.C__ C.E__ PPT__ Número _____ Expedido en _____, en calidad de Madre _____ Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Selin Aurero colina menor de edad con documento de identidad RC Número 1020852817 asignado a la unidad de servicio Usaquén Tibabita y en el grupo etario 6-11 meses.

Autorizo al señor (a) Erika Salvador identificado (a) con documento de Identidad C.C ✓ C.E ___ PPT __ Número 1057186408 Parentesco Prima a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** ✓, **BIENESTARINA** ✓ ya que por motivos

Dia laboral que no me cambiaron y soy madre soltera.

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma Jlera colina

Nombre Jlera colina

Documento _____

Celular 3244453854

Quien recibe

Firma _____

Nombre Erika patricia Salvador Bacha

Documento 1057186408

Celular 3223287342

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


REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD
V.30.299.793
014
apellidos COLINA BRACHO
Nombres ILENA ALEJANDRA
Juan Dugarte
Director
Firma Titular
10/10/2002 Soltero
F. NACIMIENTO
EDO CIVIL
07/03/2024
05/2034
F. EXPEDICION
F. VENCIMIENTO
VENEZOLANO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.057.186.408**

SALVADOR GACHA

APELLIDOS

ERIKA PATRICIA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-FEB-1995**

SIACHOQUE
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

02-MAY-2013 SIACHOQUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1500150-00785072-F-1057186408-20160201 **0048**142536A 3 1143746585

Bogotá D.C Dia 01 Mes 10 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Yeribeth Diaz identificado (a) con documento de identidad C.C ✓ C.E__ PPT__ Número 1235242636 Expedido en Maravelez, en calidad de Madre ✓ Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Martin menor de edad con documento de identidad RC Número 1028420092 asignado a la unidad de servicio Usaquén Lizbata 4 y en el grupo etario Lactante.

Autorizo al señor (a) Martin Arellano identificado (a) con documento de Identidad C.C ✓ C.E ___ PPT __ Número 1193527287 Parentesco Papá a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** ✓, **BIENESTARINA** ✓ ya que por motivos

Cita médica con mi hija mayor

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma Yeribeth Diaz

Nombre Yeribeth Diaz

Documento 1235242636

Celular 3008795402

Quien recibe

Firma Maritin Arellano

Nombre Maria Elias Arellano Cera

Documento 1193527287

Celular 3008795402

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


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.235.242.636

DIAZ BOLAÑO
APELLIDOS

YERIBETH MARGARITA
NOMBRES

FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 22-JUN-1986
ZULIA-MARACAIBO
VENEZUELA
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

25-JUL-2017 CON MARACAIBO VEN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-0881535-00941147-F-1235242636-20170929 0057981358A 1 48753052

Yeribeth Margarita D'Az Bolaño
CC 1235242636

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.193.527.287**

ARELLANO CARO

APELLIDOS

MARTIN ELIAS

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-ABR-1994**

SAN JUAN NEPOMUCENO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

10-ABR-2012 SAN JUAN NEPOMUCENO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0507900-00538992-M-1193527287-20140121 **0036**7569 38A 1 40563084

Bogotá D.C Dia 1 Mes 10 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Juliana Quito Sanchez. identificado (a) con documento de identidad C.C / C.E__ Numero 1000950720 Expedido en Bogotá, en calidad de Madre / Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Luciana Hernandez Quito menor de edad con documento registro civil (RC) Numero 1020852419 a signado a la unidad de servicio Usaquén Tibabita.

Autorizo a (al) señor (a) Jud identificado (a) con documento de Identidad C.C / C.E _____ Numero 1019 098425 Parentesco Padre a recibir el **Complemento nutricional** al que por motivos q bienestarina Dia Laboral no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación del mismo .

Cordialmente

Firma Juliana S.

Nombre Juliana S.

Documento 1000950720

Celular 3102946613

Quien recibe

Nombre Juan Hernandez.

Documento 1019 098425

Celular 3102946613

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 1.000.950.720
QUITO SANCHEZ

APELLIDOS
JULIANA CAMILA

NOMBRES
Juliana Sanchez.

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 24-NOV-1996
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	A+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

05-DIC-2014 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

IDICE DERECHO

P-1500150-00654086-F-1000950720-20150103 0042153071A 1 44019009

Powered by CamScanner

26

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.019.098.425

HERNANDEZ MUR

APELLIDOS

JUAN SEBASTIAN

NOMBRES

Juan Sebastian Hernandez

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 10-JUL-1994

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 A+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

10-AGO-2012 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00436192-M-1019098425-20130520 0033069497A 1 39758154

Powered by CamScanner

FUNDAINGAMI

Bogotá D.C Dia 1 Mes 10 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Evelin Dayana Tibambre identificado (a) con documento de identidad C.C __ C.E__ PPT__ Número 1027282805 Expedido en Bogotá, en calidad de Madre ✓ Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Emmy Dayana Tibambre menor de edad con documento de identidad RC Número 1015490174 asignado a la unidad de servicio Usaquén Tibabita 4 y en el eterio Fontibon.

Autorizo a (al) señor (a) Amalia Tibambre Lesca identificado (a) con documento de Identidad C.C ✓ C.E ___ PPT __ Número 52696122 Parentesco Abuela a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** ✓, **BIENESTARINA** ___ ya que por motivos

Puerperio

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma Evelin Dayana Tibambre

Nombre Evelin Dayana T.

Documento 1027282805

Celular 3138462887

Quien recibe

Firma amalia

Nombre amalia

Documento 52696122

Celular 320 481 9377

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

Bogotá D.C Dia 1 Mes 10 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Evelin Jara Tibamb identificado (a) con documento de identidad C.C __ C.E__ PPT__ Número 1027282805 Expedido en Bogotá, en calidad de Madre — Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Thiago Jara Tibambu menor de edad con documento de identidad RC Número 1015490175 asignado a la unidad de servicio Usaquén Tibabita y en el eterio Lactante.

Autorizo a (al) señor (a) Amalia Tibambre Jara identificado (a) con documento de Identidad C.C — C.E ___ PPT __ Número 52696122 Parentesco Abuela a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** ____, **BIENESTARINA** ____ ya que por motivos

Puerperio

no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación de este.

Cordialmente

Firma Evelin Jara Tibambu

Nombre Evelyn Jara

Documento 1027 282 805

Celular 313 846 2899

Quien recibe

Firma amalia

Nombre amalia

Documento 52 696 122

Celular 320 481 4377

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


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD
NUMERO 1.027.282.905
LARA TIBAMBRE
APELLIDOS
EVELYN PAOLA
NOMBRES
FIRMA


30-AGO-2007
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
30-AGO-2025
A+
F
29-AGO-2025 BOGOTA D.C.