EMPIINAJ-0016-2024

Miraflores Guaviare, 28 de Diciembre de 2

BIENESTAR FAMILIAR

No. 20244600100003760 2
Código web: aleC6DnNM1tQeX9jKTwx2Eqx14=
Radicador: NURY ESNEDA CARREÑO AVILES
Remitente: ALCALDIA MUNICIPAL DE MIRAFLORES - GUAVIARE
Destino: Grupo Atencion Tecnica (Guaviare)
Clasificada
Fecha: 2024-12-30 10:21 Folios: 1

Doctora.
PAOLA SABOGAL VALDES
Profesional Especializado – SUPERVISOR
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF)
Centro Zonal- San José del Guaviare

Asunto: Entrega de informes de los meses de septiembre, octubre y noviembre del Convenio No. 950001842024 de 2024

Reciban un cordial y respetuoso saludo, acompañado de nuestros mejores deseos por el éxito en las importantes labores que desempeñan en beneficio de la población vulnerable de nuestra región.

Por medio del presente, me permito hacer entrega de los informes correspondientes a los meses de septiembre, octubre y noviembre del presente año, relacionados con el Convenio No. 950001842024 de 2024 suscrito entre el ICBF Regional Guaviare y el Municipio de Miraflores, Guaviare. Estos documentos se encuentran organizados y adjuntos en sus respectivas carpetas, esperando que cumplan con los compromisos establecidos y que reflejen de manera clara y detallada la gestión realizada en cumplimiento del objeto del convenio.

Es importante destacar que el objeto del convenio ha sido llevado a cabalidad, garantizando el cumplimiento de las metas propuestas y enfocándonos siempre en el desarrollo integral de nuestras comunidades. Este trabajo conjunto ha sido posible gracias a la dedicación, compromiso y esfuerzo aunado de todas las partes involucradas, lo cual ha permitido contribuir de manera significativa al bienestar y mejoramiento de las condiciones de vida de la población más vulnerable de nuestro territorio.

Quisiera expresar mi más sincero agradecimiento por el invaluable apoyo brindado durante el desarrollo de este convenio. Su compromiso y disposición han sido pilares fundamentales para lograr los resultados esperados y generar un impacto positivo en nuestras comunidades.

Confiamos en que los informes entregados cumplan con los estándares requeridos y estén alineados con las expectativas planteadas; es de vital importancia garantizar la transparencia y el cumplimiento de los compromisos adquiridos.

Agradeciendo nuevamente su colaboración y reiterando nuestro compromiso con el bienestar de las comunidades, me despido con un afectuoso saludo y deseando un próspero y venturoso año nuevo 2025

Atentamente,

EDWIN IOVANNI DIAZ
Alcalde Municipal

Anexos: 03 Carpetas y USB
informes de septiembre, octubre y noviembre.

Aprobó. Juan pablo Amaya Riaño/ sec. Gobierno
Revisó. Juan pablo Amaya Riaño/ sec. Gobierno
Elaboró. Deisy Andrea Perdomo T./ Prof. Apoyo

FORMATO DE INFORME DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO No. 950001842024 DE 202024

INFORME DE EJECUCIÓN N. 3

1. Datos generales

Período del informe	01/11/2024 al 30/11/2024	Número de contrato/convenio:	950001842024
Tipo de contrato/convenio:	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO	Fecha suscripción contrato/convenio:	6 Septiembre de 2024
Valor inicial del contrato/convenio	$35 449.128 en especie representado en Alimento de Alto Valor Nutricional, bienestarina mas	Plazo de Ejecución inicial (hasta cuándo):	31 Diciembre de 2024

Objeto: AUNAR ESFUERZOS PARA Adulto Mayor y otras poblaciones vulnerables, APORTANDO ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL AL MUNICIPIO DE MIRAFLORES - GUAVIARE

Alcance del objeto (si aplica)

2. Datos supervisor

Nombre y cargo Supervisor ICBF (según cláusula de supervisión del contrato/convenio)		Nombre y cargo Supervisor ICBF (que conoció de la ejecución del contrato/convenio)	PAOLA SABOGAL VALDÉS Profesional especializado 19
Nombre y cargo Supervisor ICBF (según memorando de designación, si aplica)	PAOLA SABOGAL VADÉS Profesional especializado 19	Fecha memorando de designación de supervisión (si aplica)	12 Septiembre de 2024
Nombre Supervisor ICBF (para efectos de liquidación)		Supervisores otras entidades (cooperantes) - (Si aplica)	
Otros supervisores (*)		Cargos de otros supervisores	

(*) Si se trata de varios supervisores, deberán relacionarse todos.

3. Datos contratista

Nombre Contratista:	MUNICIPIO DE MIRAFLORES GUAVIARE	Cédula o NIT:	800103198
Dirección:		Correo electrónico	JURIDICA@MIRAFLORES-GUAVIARE.GOV.CO
Representante Legal que suscribió el contrato/convenio:	EDWIN IOVANI DÍAZ	Representante Legal que suscribirá el acta de Liquidación (i):	
Fecha Certificado Actualizado de Existencia y Representación Legal (i):			

(i). Estos datos sólo deberán diligenciarse en el Informe Final para liquidación.

4. Plazo de duración del contrato/convenio

Desde cuándo:	6 de Septiembre de 2024	Hasta cuándo:	31 de Diciembre de 2024
Fecha aprobación pólizas:	12 de Septiembre de 2024	Fecha expedición R.P.:	
Fecha acta de inicio:	12 de Septiembre de 2024	Fecha inicio del contrato/convenio:	12 de Septiembre de 2024
Fecha documento de Prórroga (si aplica):		Prorrogado hasta cuándo (si aplica):	
Fecha aprobación póliza de la prorroga:		Fecha de terminación:	

Si se presentan más prórrogas, incluir más filas para éstas.

5. Garantías

Amparos	Compañía aseguradora	No. de póliza	Vigencia	
			Desde	Hasta
CUMPLIMIENTO	SEGUROS MUNDIAL	CV-100044193	12/09/2024	30/05/2025
PRESTACIONES SOCIALES			12/09/2024	31/12/2025

Nota: *Es necesario ingresar las garantías de las modificaciones realizadas al contrato. Así mismo, la garantía de estabilidad de obra, debe estar previamente aprobada por la Dirección de Contratación o las Coordinaciones Jurídicas en las Regionales del ICBF, según sea el caso.*

6. Cumplimiento de Obligaciones

Cumplimiento de Obligaciones del Sistema Integrado de Gestión (i)	Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)	Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste - (iii)	Observaciones (iv)
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO			
Presentar la identificación de peligros, valoración de riesgos y determinación de controles, documentados, en el marco de la Seguridad y Salud en el Trabajo durante la ejecución del convenio.	SI		La evidencia fue presentada en el Anexo 1 del informe de ejecución del mes de septiembre
Realizar la inducción al equipo de trabajo que se empleará durante la ejecución del convenio en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo.	SI		La evidencia fue presentada en el Anexo 2 del informe de ejecución del mes de septiembre
Suministrar a los colaboradores vinculados para la ejecución del convenio los elementos de protección personal requerido para la realización de sus actividades.	SI		La evidencia fue presentada en el Anexo 1 del informe de ejecución del mes de octubre
Presentar el concepto médico ocupacional favorable de los colaboradores vinculados para la ejecución del convenio	SI		La evidencia fue presentada en el Anexo 4 del informe de ejecución del mes de septiembre
Informar al ICBF los Accidentes de Trabajo y enfermedad Laboral – ATEL del personal a cargo de la Entidad Territorial, reportados a la ARL y EPS, durante el plazo de ejecución del convenio.	N/A		Durante el mes de ejecución no se presentaron accidentes de trabajo ni reportes de enfermedad laboral
Formular e implementar el plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias.	SI		La evidencia fue presentada en el Anexo 5 del informe de ejecución del mes de septiembre
GESTIÓN DE CALIDAD			
Asegurar que el personal requerido para la prestación del servicio cuente con el perfil de: Educación (formal: primaria, secundaria, pregrado, posgrado), formación (cursos específicos de la actividad a desarrollar como diplomados, seminarios, talleres entre otros) o experiencia para garantizar la óptima prestación del servicio.	SI		La evidencia fue presentada en el Anexo 6 del informe de ejecución del mes de septiembre
Socializar con el equipo de trabajo que realiza las actividades definidas en el convenio, la información básica del ICBF (Misión, Visión, Normatividadhterna vigente, Objetivos Estratégicos, Políticas y Sistema Integrado de Gestión SIGE) así como dar a conocer los diferentes documentos (lineamientos técnicos, manuales, procedimientos, guías, formatos entre otros) necesarios para la operación de los servicios.	SI		La evidencia fue presentada en el Anexo 7 del informe de ejecución del mes de septiembre
Entregar los resultados de la percepción del beneficiario frente a la prestación del servicio o bien adquirido.	SI		La evidencia fue presentada en el Anexo 8 del informe de ejecución del mes de septiembre, durante el mes de ejecución los beneficiarios no permitieron aplicar la encuesta
Identificar y gestionar acciones de mejora que fortalezcan de manera adecuada la prestación de servicio.	SI		Durante el mes de ejecuciópn no se requirieron acciones de mejora
Contar con información documentada para la recepción, tratamiento y respuesta a las peticiones, quejas, reclamos y sugerencias (PQRS), en el marco de la ejecución del objeto contractual	SI		La evidencia fue presentada en el Anexo 8 del informe de ejecución del mes de septiembre, durante el mes de ejecución no se presentaron PQRS
Contar con un registro de los documentos utilizados para la operación del servicio y de ser necesario, deberá presentar el control de los cambios realizados.	SI		La evidencia fue presentada en el Anexo 3 del informe de ejecución del mes de septiembre
SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN			

n documento de compromiso de confidencialidad el cual deberá ser entregado al supervisor del convenio una vez se firme el convenio.	SI		La evidencia fue presentada en el Anexo 9 del informe de ejecución del mes de septiembre
Informar al supervisor, en el momento que ocurran incidentes de seguridad que afecten la disponibilidad, integridad y/o confidencialidad de la información del ICBF, en el marco de la ejecución del convenio.	N/A		Durante el mes de ejecución no se reportaron por parte del municipio, incidentes de seguridad de la información
Certificar el cumplimiento, seguimiento y revisión de los asuntos correspondientes a seguridad de la información enmarcado en la normativa interna del ICBF vigente en virtud de la ejecución del objeto del contrato	SI		La evidencia fue presentada en los Anexos 7, 10 y 15 del informe de ejecución del mes de septiembre
Prever el Plan de Recuperación y contingencia del servicio contratado antes los eventos que puedan afectar el cumplimiento de la ejecución de este	SI		La evidencia fue presentada en el Anexo 11 del informe de ejecución del mes de septiembre
OBLIGACIONES DEL EJE DE GESTIÓN AMBIENTAL			
Adoptar las medidas necesarias para el ahorro y uso eficiente de agua, energía, papel, y manejo de residuos que se generen durante la ejecución del convenio, de acuerdo con la política ambiental de la Entidad Territorial.	SI		La evidencia fue presentada en el Anexo 12 del informe de ejecución del mes de septiembre
Utilizar productos, empaques y materiales amigables con el medio ambiente.	SI		Durante la entrega de los AAVN se indicó a los beneficiarios el adecuado uso de los empaques de los AAVN
Formular e implementar plan de saneamiento que incluya como mínimo los programas de limpieza y desinfección, manejo de residuos, control de plagas y abastecimiento o suministro de agua potable, de acuerdo con la normatividad vigente	SI		La evidencia fue presentada en el Anexo 17 del informe de ejecución del mes de septiembre
Cumplimiento de Obligaciones Generales del Contrato y/o Convenio (i)	**Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (iii)**	**Observaciones (iv)**
Apoyar la ejecución idónea y oportuna del objeto de convenios interadministrativos.	SI	Oficio radicado 20244600100037602 de fecha 30/12/2024, por medio del cual se radican los informes de ejecución de los meses septiembre, octubre y noviembre	
nformar oportunamente cualquier cambio en la información del contacto definido por las partes responsable de la entrega y/o distribución de los AAVN, por el medio más expedito que se defina de mutuo acuerdo	N/A		Durante la ejecución no se reportaron cambios del punto primario de entrega AAVN
Rendir los informes que defina el supervisor sobre la ejecución de este convenio interadministrativo y el manejo de los Alimentos de Alto Valor Nutricional.	SI	Oficio radicado 20244600100037602 de fecha 30/12/2024, por medio del cual se radican los informes de ejecución de los meses septiembre, octubre y noviembre	
Atender las citaciones y los requerimientos a las mesas públicas y audiencias de veeduría ciudadana que se convoquen, las reuniones de rendiciones de cuentas y los requerimientos de los organismos de control del estado	SI	Oficio radicado 20244600100037602 de fecha 30/12/2024, por medio del cual se radican los informes de ejecución de los meses septiembre, octubre y noviembre	con la radicación de los informes se dio cierre al requerimiento 1 y 2 al concenio por parte de la supervisión
Efectuar el seguimiento permanente a la ejecución del presente convenio interadministrativo en sus diferentes etapas y vigilar el cumplimiento de las obligaciones de cada parte, en especial, el recibo, el almacenamiento y la distribución de los Alimentos de Alto Valor Nutricional (en caso de requerir un transporte adicional) de acuerdo con lo pactado en el presente convenio	SI	Oficio radicado 20244600100037602 de fecha 30/12/2024, por medio del cual se radican los informes de ejecución de los meses septiembre, octubre y noviembre	
Disponer de los medios necesarios para el mantenimiento, cuidado y custodia de la documentación objeto del presente convenio	SI		La evidencia fue presentada en el Anexo 10 del informe de ejecución del mes de septiembre
Gestionar todas las autorizaciones requeridas para garantizar la correcta ejecución de las actividades objeto del presente convenio	SI		Durante el mes de ejecución no se requirieron autorizaciones para la distribución de los AAVN
Las demás que se deriven de la naturaleza del presente convenio y que garanticen su cabal y oportuna ejecución	SI		No se requirieron actividades adicionales a las relacionadas en el convenio
Difundir y socializar el presente convenio al interior de cada entidad	SI		La evidencia fue presentada en el Anexo 16 del informe de ejecución del mes de septiembre

Cumplimiento de Obligaciones Específicas del Contrato/ convenio (i)	Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)	Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste (iii)	Observaciones (iv)
Suministrar a la regional del ICBF los datos del punto de entrega o puntos primarios donde la Entidad Territorial recibirá los Alimentos de Alto Valor Nutricional (municipio de ubicación del punto, nombre del responsable y suplente, número de identificación, teléfonos, horario de atención, número de cupos a atender en este punto). Así mismo, informar oportunamente los cambios de los datos del punto de entrega primario a la Regional o Centro Zonal en los primeros 15 días calendario del mes	SI		La evidencia fue presentada en el Anexo 13 del informe de ejecución del mes de septiembre
Utilizar los Alimentos de Alto Valor Nutricional únicamente para cumplir a cabalidad el objeto del presente convenio, de conformidad con las directrices, lineamientos, normas y procedimientos establecidos por el ICBF. En ningún caso, se podrá donar, vender, intercambiar, usar indebidamente, destinar o en general disponer de los Alimentos de Alto Valor Nutricional en forma diferente a la autorizada por el ICBF	SI	Anexo 3. Planillas de entrega AAVN Anexo 2. Formato control de inventarios AAVN - Kardex	Durante el mes de ejecución el municipo hizo entrega de los AAVN correspondientes al consumo septiembre y octubre a 916 beneficiarios, entregando un total de 925 bolsas del lote 2082442
Recibir el Alimento de Alto Valor Nutricional y almacenarlo cumpliendo con lo establecido en la normatividad legal vigente, y de acuerdo con las instrucciones que imparta el ICBF, con el fin de garantizar su conservación	N/A	Anexo 1. Acta recibo AAVN Anexo 2. Formato control de inventarios AAVN - Kardex	Los AAVN fueron almacenados en adecuadas condiciones y se distribuyeron en la misma semana en que se recibieron
Informar al ICBF oportunamente (como máximo el día 15 de cada mes) sobre las dificultades presentadas en el desarrollo del convenio y las que afecten la cantidad y calidad de los Alimentos de Alto Valor Nutricional recibidos, así como los saldos de los AAVN en los puntos de entrega, para que el ICBF pueda ajustar las cantidades a entregar en el siguiente mes y realizar las acciones correspondientes	SI		Durante el mes de ejecución no se reportaron dificultades en la distribución, ni saldos pues fueron entregados todos los AAVN
Entregar oportunamente los Alimentos de Alto Valor Nutricional a las unidades ejecutoras o de servicio o usuarios que harán uso de los mismos, para evitar su deterioro	SI	Anexo 3. Planillas de entrega AAVN	Durante el mes de ejecución el municipo hizo entrega de los AAVN correspondientes al consumo septiembre y octubre a
Llevar control por escrito en los formatos definidos por el ICBF mediante el Instrumento Anexo 57 de la rotación de inventarios y la entrega de los Alimentos de Alto Valor Nutricional a las unidades ejecutoras o de servicio o usuarios, donde se registre el movimiento de los alimentos, los saldos y las personas responsables de su recibo y distribución, el cual debe corresponder a la cantidad de usuarios programados. Estos soportes deben presentarse en medio magnético o en documento físico de acuerdo con las particulandades de los territorios donde se ejecuten, mensualmente durante los diez primeros días hábiles siguientes al mes vencido, al Centro Zonal ICBF de influencia en el municipio donde está ubicado el punto de entrega	SI	Anexo 3. Planillas de entrega AAVN Anexo 2. Formato control de inventarios AAVN - Kardex	
En caso de requerir un transporte adicional de los Alimentos de Alto Valor Nutricional para realizar la entrega a las unidades de servicio o los beneficiarios, éste debe ser realizado en condiciones adecuadas que garanticen la inocuidad del AAVN, sin que ello implique ningún costo para el ICBF	N/A		No se requirió transporte adicional para la distribución de los AAVN
Solicitar y aceptar el apoyo y la asesoría técnica del ICBF en lo concerniente al manejo, recepción, custodia y distribución de los Alimentos de Alto Valor Nutricional	N/A		Durante el mes no se realizaon visitas al punto primario de entrega por parte de la supervisión o la interventoría
Realizar actividades que promuevan el control social para el adecuado uso de los Alimentos de Alto Valor Nutricional de acuerdo con las indicaciones dadas por el ICBF, así como asistir a las capacitaciones, mesas públicas, rendición de cuentas o audiencias de veeduría ciudadana a las cuales se le convoque por parte del ICBF	SI		Durante la entrega de los AAVN se indicó a los beneficiarios el adecuado uso de los AAVN
Atender oportunamente los requerimientos que el ICBF realice, especialmente para dar respuesta a los organismos de control del Estado y novedades presentadas en las visitas realizadas por la Interventoría y/o el ICBF	N/A		Durante el mes de ejecución no se generaron requerimientos por parte de la supervisión
Cancelar al ICBF el valor de los Alimentos de Alto Valor Nutricional cuando se presenten vencimientos o generen averías por mal almacenamiento o redistribución, hurto o pérdida, teniendo en cuenta el precio del mes de entrega o el precio definido por el ICBF en caso de entregarse otro tipo de Alimento de Alto Valor Nutricional	N/A		Durante el mes de ejecución no se hizo cobro de AAVN, pues fueron distribuidos en su totalidad

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

Atender con oportunidad las visitas que se efectúen por parte del ICBF o la interventoria del contrato de producción y distribución de Alimentos de Alto Valor Nutricional, leer y firmar el acta de visita anotando las observaciones a que haya lugar. Así mismo, dar trámite oportuno, a las acciones preventivas y correctivas necesarias para la solución de las novedades generadas producto de las visitas del ICBF o de la interventoria	N/A		Durante el mes no se realizaon visitas al punto primario de entrega por parte de la supervisión o la interventoria
Al finalizar el convenio, la Entidad Territorial deberá redistribuir por su cuenta (transportar de un lugar a otro) los saldos de los Alimentos de Alto Valor Nutricional que queden en sus puntos de entrega de acuerdo con las indicaciones que imparta el ICBF	N/A		Esta actividad se realiza en el último mes de ejecución del convenio

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

7. Certificación

Fecha emisión de Informe

Firma

Nombre Representante Legal EDWIN IOVANNI DIAZ

Cargo Alcalde Miraflores Gu

Firma

Nombre Responsable Suplente DEISY ANDREA PERDOMO TORRES

Cargo Profesional de Apoyo secretaria de Gobierno

Firma

Nombre Responsable Punto Primario JUAN PABLO AMAYA RIAÑO

Cargo Secretario de Gobierno, seguridad y postconflicto

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

Anexo 1

DOCUMENTO ANEXO APLICACIÓN DE PROGRAMA Y CONTROL DE EXISTENCIAS NUMERO ACTA:2112455

Antes de esta entrega sus reservas 22.0Bolsas

PERIODO CONSUMO: NOVIEMBRE

MUNICIPIO	SERVICIO	UNIDADES	CUPOS	USUARIOS	NUMERO KILOS	NUMERO BOLSAS
MIRAFLORES	NOVIEMBRE - CONVENIO INTERADMINISTRATIVO	1	939,0	939,0	845,1	939,0
TOTALES		1	939,0	939,0	845,1	939,0

Saldo Registrado SIM		0,0
Reservas Del Mes Anterior		22,0
Nuevas Reservas		8,0
Total Enviado En El Acta	832,5	925,0

Después de distribuir el producto, usted debe conservar como reserva para el 8.0 bolsas.

ACTA DE ENTREGA NUMERO ACTA :2112455

BODEGA DISTRIBUCIÓN: SAN JOSE DEL GUAVIARE REMITENTE: INGREDION COLOMBIA S.A. NIT: 890301690-3 CONTRATO: 01014512022

DESTINATARIO

PUNTO DE ENTREGA : BODEGA MIRAFLORES GUAVIARE

CODIGO : 95002000012

DEPARTAMENTO: GUAVIARE MUNICIPIO: MIRAFLORES

RESPONSABLE ICBF: SANDRA LISETH DIAZ TANGARIFE-1006840455

SUPLENTE ICBF: MARIA INOCENSIA BASTO TAPIERO-28544747

DIRECCION : CARRERA 4A# 3-27 MIRAFLORES GUAVIARE

TELEFONO : 3133507353 - 3213928055

PROGRAMA : PROGRAMAS REGULARES RANGO PROYECTADO: 18-10-2024 / 31-10-2024

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR : EGA-KAT LOGISTICA S.A.S

PLACA : WDQ254

CONDUCTOR : ISRAEL RAMIREZ

CEDULA: 97612349

TELEFONO : 3204727939

REMESA: 0159000951

DETALLE PRODUCTO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	BULTOS	BOLSAS	KILOS ENTREGADOS
BIENESTARINA MAS NUESTRA	0002082442	28-02-2025	37	925	832,5
		TOTAL ENTREGADO	37	925	832,50

GEORREFERENCIACION PUNTO ENTREGA
(Aplica Solo Para Actas Digitales)

FECHA				
	DE DESPACHO	25-10-2024		
	DE ENTREGA EN PUNTO	14 (DD)	11 (MM)	2024 (AAAA)

RECIBIDO EN PUNTO POR (Seleccione y marque con "X"):

☐ Responsable: SANDRA LISETH DIAZ TANGARIFE-1006840455

☐ Suplente: MARIA INOCENSIA BASTO TAPIERO-28544747

☐ Tercero (a) autorizado (a) / Nuevo (a) Responsable / Nuevo (a) suplente

NOMBRE Y APELLIDO: CEDULA:

FIRMA

S. Lisseth Diaz T.

TELEFONO 3213928055

OBSERVACIONES:

Cada pequeño gesto cuenta: reduce, reutiliza y recicla para proteger nuestro planeta y asegurar un futuro sostenible para las próximas

SI FINALIZADO EL MES USTED NO HA RECIBIDO EL PRODUCTO, O TIENE CUALQUIER OTRA INQUIETUD FRENTE A LA DISTRIBUCION DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL, FAVOR COMUNICARSE A LOS TELEFONOS 320-6934077 O 314-8913838

Anexo 2

Alcaldía Municipal Miraflores NIT. 800.103.198-4	MACROPROCESO	SISTEMA INTEGRADO DE CALIDAD	CÓDIGO	0	DE LA MANO
	PROCESO	APOYO	VERSIÓN	1	
	SUBPROCESO	ACTA RECIBIDO ENTREGA BIENESTARINA			
	REGISTRO	ACTA	PÁGINA:	1 de 1	

INVENTARIO DE ENTRADA Y SALIDA ALIMENTO DE VALOR NUTRICIONAL

FECHA	DESCRIPCIÓN	ENTRADA (UNIDADES)	SALIDA (UNIDADES)	EXISTENCIAS (UNIDADES)	OBSERVACIONES
30/09/2024	**Recepción de Bienestarina (lote 2082442)**	925	**0**	**0**	**Lote inicial 2082442**
18/11/2024	Primera Entrega Masiva Bienestarina (lote 2082442)		460	465	Lote de entrega 2082442
29/11/2024	Segunda Entrega Masiva Bienestarina (lote 2082442)		465	0	Lote de entrega 2082442

Firma
Responsable Punto Primario

Firma
Suplente Punto Primario

Anexo 3.

194

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [X] UDS [ ] | CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 95002000012 | MES DE CONSUMO: Nov. | AÑO: 2024
GUAVIARE | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: BODEGA MIRAFLORES
REGIONAL
GUAVIARE | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: DEISY ANDREA PERDOMO TORRES | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :
MIRAFLORES | DIRECCION PUNTO DE ENTREGA O UDS: | BARRIO DIVINO NIÑO | TELÉFONO: 3114914366
CONVENIO
INTERADMINISTRATIVO | CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

DATOS BENEFICIARIO					FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Mès®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
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
	Castillo	Gutierrez	CC	1133934476	29-12-24	2082442	1									Yolanda
	Hernandez	Rojas.	CC	1123475761	29-12-24	2082442	1									Clemencia
	Mengura	Arzuaga	CC	1123162228	29-12-24	2082442	1									ALEXANDRA
Johana	Gomez	Gimenez	CC	1123161881	29-12-24	2082442	1									Anyi Jimenez
	Gimenez	Lopez	CC	1123160559	29-12-24	2082442	1									Jonatan
	Beltio		CC	18220875	29-12-24	2082442	1									
	Navarro	Cortez	CC	1122677882	29-12-24	2082442	1									
	Mosquera	Lopez	CC	39367100	29-12-24	2082442	1									
Jesús	Arboleda	Suarez	CC	70631749	29-12-24	2082442	1									
Rodriguez		Laserna	CC	1123160588	29-12-24	2082442	1									
Hernando	Orueso	Vasquez	CC	6646623	29-12-24	2082442	1									Alexander R.
	Marin	Jimenez	CC	1133931501	29-12-24	2082442	1									
	Avila	Romero	CC	1133934391	29-12-24	2082442	1									
	Gomez			30042526	29-12-24	2082442	1									Liliana Gomez

Suplente del punto de entrega o UDS:
o Suplente del punto de entrega o UDS: 1084 922 968

Antes 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

F2 P5 PP
Versión 4
1 de 2
17/09/2018
Clasificación de la información
Clasificada

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [X] UDS [ ] CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 95002000012 MES DE CONSUMO: Nov AÑO. 2024

GUAVIARE NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: BODEGA MIRAFLORES

REGIONAL

GUAVIARE RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :

MIRAFLORES DIRECCION PUNTO DE ENTREGA O UDS: BARRIO DIVINO NIÑO TELÉFONO: 3114914366

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN

DATOS BENEFICIARIO					FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Blenestarina Más®		Blenestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
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
Patricia	Patiño.	laguna	Cc.	40306366	29-11-24	2082442	1									Liliana
	Rodriguez.	Alvarez	Cc.	6821060	29-11-24	2082442	1									LUIS M
Jesus	mosquera	Alvarez	Cc.	68324126	29-11-24	2082442	1									Luis Novoa
Heraclio.	Gutierrez	Gonzalez	Cc.	1.346.720	29-11-24	2082442	1									No firma
Herminsen	Patiño.		Cc.	5811455	29-11-24	2082442	1									
Antonio	mosquera		Cc.	5599244	29-11-24	2082442	1									
	Sanchez	Chaquea	Cc.	30042711	29-11-24	2082442	1									
	Pabon		Cc.	6649078.	29-11-24	2082442	1									No firma
nelly	baldos		Cc.	29327085	29-11-24	2082442	1									
	Barrero	Marin.	Cc.	6652156.	29-11-24	2082442	1									
Maria	Trujillo.	Velez	Cc.	30045102	29-11-24	2082442	1									
	Ardila	Vargas	Cc.	6650007.	29-11-24	2082442	1									
albino	Culma.		Cc.	21202779	29-11-24	2082442	1									
Paola.	Villabbos	Albino	Cc.	40342174	29-11-24	2082442	1									Paola.

Suplente del punto de entrega o UDS:

o Suplente del punto de entrega o UDS: 1084922968

Antes 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 ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [X] UDS [ ] — CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 95002000012 — MES DE CONSUMO: Nov — AÑO: 2024

GUAVIARE — NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: BODEGA MIRAFLORES

REGIONAL

GUAVIARE — RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: — SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:

MIRAFLORES — DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: — BARRIO DIVINO NIÑO — TELÉFONO: 3114914366

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO — CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: — NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

DATOS BENEFICIARIO					FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
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
Alejandro	Reyes	Villabbos	CC.	1122532938	29-12-24	2082442	1							paola 40342174	mamá	Paola.
	Linares	Rojas	CC.	1730317[illegible]	29-12-24	2082442	1									Jeine L. Carbajalino
	Montalvo	Acuña	CC.	6649776.	29-12-24	2082442	1									
Eduardo	Herrera.		CC	17.327909	29-12-24	2082442	1									
Maria	Valencia		CC.	68.295366	29-12-24	2082442	1									Yorladis C.
Yorladis	Miranda	Castillo.	CC.	1123162058	29-12-24	2082442	1									Luis M.
	Marin	Parra.	CC.	457459	29-12-24	2082442	1									
	Quito.	Martinez	CC.	1171030[illegible]	29-12-24	2082442	1									Rosalba.
	Quinto.	Orejuela	CC.	4.363.625	29-12-24	2082442	1									Guillermo
Arturo.	Rios.	Monroy	CC.	17.292.095	29-12-24	2082442	1									Felipa.
Maria.	Palma.	Gonzalez	CC.	30.047.185	29-12-24	2082442	1									Cristobal
	Salazar	Salazar.	CC.	78.373.318	29-12-24	2082442	1									Raso
	Sanchez.	Yate.	CC.	14.276.226	29-11-24	2082442	1									Rosalino.
	Gomez.	Dasilva	CC.	1123160294	29-11-24	2082442	1									

Suplente del punto de entrega o UDS:

o Suplente del punto de entrega o UDS: 1084922968.

Antes 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 ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [X] UDS [ ] | CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 95002000012 | MES DE CONSUMO: Nov. | AÑO 2024

GUAVIARE | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: BODEGA MIRAFLORES

REGIONAL GUAVIARE | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :

MIRAFLORES | DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: | BARRIO DIVINO NIÑO | TELÉFONO: 3114914366

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO | CÓDIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

DATOS BENEFICIARIO					FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
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
Marcelo	Rodriguez	Rodriguez	CC.	1121890371	29-12-24	2082442	1									
Marcelo	Arano	Ramirez	CC.	1127362147	29-12-24	2082442	1									
	Duarte.		CC.	28403271	29-12-24	2082442	1									
	Orozco	Cazano	CC.	40000389	29-12-24	2082442	1									
Beyamit	Vego		CC.	933485	29-12-24	2082442	1									
del socaro	Orguera	Aragon	CC.	30042439	29-12-24	2082442	1									
Felix	Canon	Castillo	CC.	79162869	29-12-24	2082442	1									
steven	Canon	Orguera	CC.	1123160001	29-12-24	2082442	1									
faiber	Orguera	Trujillo	CC.	1120954010	29-12-24	2082442	1									
Andres	Canon	orguera	CC.	1123160014	29-12-24	2082442	1									
Alberto	Cruz	Marrero	CC.	79245130	29-12-24	2082442	1									
	Tique	Tique	CC.	40410201	29-12-24	2082442	1									
	Barazano	Aguirre.	CC.	66999201	29-12-24	2082442	1									
Catherine	Betancourth	Llanos	T.I	1123161813	29-12-24	2082442	1									

Suplente del punto de entrega o UDS:

o Suplente del punto de entrega o UDS: 1084922968.

Antes 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 ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [X] UDS [ ] CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 95002000012 MES DE CONSUMO: Nov. AÑO: 2024

GUAVIARE NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: BODEGA MIRAFLORES

REGIONAL

GUAVIARE RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :

MIRAFLORES DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: BARRIO DIVINO NIÑO TELEFONO: 3114914366

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

DATOS BENEFICIARIO					FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
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
andrea	Mejia	silva	cc.	1123160506	29-12-24	208242	1									Yormary M.
edilfo	Marcia	Murillo	cc.	1006840870	29-12-24	208242	1									Edilfo Marcia.
Marcela	Gaitan	Sanchez	cc.	1006981481	29-12-24	208242	1									rosa gaitan.
Fernanda	Marcia	Gaitan	cc.	1123162501	29-12-24	208242	1									Luisa Herrera.
Emilio	Roldan	Correa	cc.	7135260	29-12-24	208242	1									Emilio Roldan
mery	Lasso	Barreto	cc.	52727604	29-12-24	208242	1									luz lasso
smid	Lasso	Roldan	cc.	1123160520	29-12-24	208242	1									Yeferson Roldan.
Domingo	Roldan	Correa	cc.	15326789	29-12-24	208242	1									
	Meneses.		cc.	1133934002	29-12-24	208242	1									MENESES M.
Manuel.	Pinzon	Reyes	cc.	6024026	29-12-24	208242	1									MANUEL
	Barzain.	Gaitan	cc.	7313803	29-12-24	208242	1									victoria
Cristina	Rodriguez	Ramirez	cc.	41243187	29-12-24	208242	1									
Sofia	Bolivar	Rodriguez	cc.	1120561933	29-12-24	208242	1									Dina Bolivar.
Keiter	Torres	Lopez	cc.	1181515	29-12-24	208242	1									

Suplente del punto de entrega o UDS:

o Suplente del punto de entrega o UDS: 1084922968.

Antes 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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [X] UDS [ ] — CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 95002000012 — MES DE CONSUMO: Nov. — AÑO: 2024

GUAVIARE — NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: BODEGA MIRAFLORES

REGIONAL
GUAVIARE — RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: — SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:

MIRAFLORES — DIRECCION PUNTO DE ENTREGA O UDS: — BARRIO DIVINO NIÑO — TELÉFONO: 3114914366

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO — CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: — NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN.

DATOS BENEFICIARIO					FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
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
Astrociara	Garcia.		CC.	1.123.160.24	29-12-24	2082442	1									
	Parra.	Bueno.	CC.	4573514	29-12-24	2082442	1									Otoniel.
Enrique.	Guapacha.		CC	10.025.08	29-12-24	2082442	1									Luis Guap
Domingo.	Beltran.		C.	3206632.	29-12-24	2082442	1									Jose Beltran.
Marinta.	Martinez	Barrios.	CC.	30042358.	29-12-24	2082442	1									Adarina flor.
Pablo.	Castillo	Castro.	CC.	12117422.	29-12-24	2082442	1									Victor
ruben	Salazar	Zuluaga	CC.	36.081.14	29-12-24	2082442	1									Victor.
	Largacha		CC.	62267.41.	29-12-24	2082442	1									Ramon
Pastor.	Bedoya.	Mejia.	CC.	4451958	29-12-24	2082442	1									Justo Bedoya
Amparo.	Gonzalez		CC.	9711280.	29-12-24	2082442	1									CLAUDIO.
resurrección	Tacuma	Rodriguez	C.	59.634.19	29-12-24	2082442	1									
	Aspnilla.	Arboleda.	CC.	26.338.63	29-12-24	2082442	1									Aureliano.
	Lopez.		CC.	6649042.	29-12-24	2082442	1									
	Maya	Maya.	CC.	30.04276	29-12-24	2082442	1									Alzavic.

Suplente del punto de entrega o UDS:

o Suplente del punto de entrega o UDS: 1084922968.

Antes 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 ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [X] UDS [ ] | CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 95002000012 | MES DE CONSUMO: Nov. | AÑO: 2024
GUAVIARE | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: BODEGA MIRAFLORES
REGIONAL
GUAVIARE | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :
MIRAFLORES | DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: | BARRIO DIVINO NIÑO | TELÉFONO: 3114914366
CONVENIO
INTERADMINISTRATI
VO | CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

DATOS BENEFICIARIO					FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
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
	Rodriguez	Ramirez	cc.	1123162203	29-12-24	2082442	1									
	Antonio	Palacios	cc	6.226889	29-12-24	2082442	1									
	Rojas	Pinto.	cc	1120580305	29-12-24	2082442	1									Mayerli Pinto.
Miguel.	Amaya.		cc.	6.650.395	29-12-24	2082442	1									Lazdy
	Blanco.	Cotazo.	cc	35285770	29-12-24	2082442	1									Fabiola.
Alejandro	Arrego.		cc.	6.649932	29-12-24	2082442	1									Luis A. Arrego.
Angel.	Heran	Cortes	cc.	5873384	29-12-24	2082442	1									Josefa.
de Jesus	Lopez.	Bohorquez	cc.	41450 70.	29-12-24	2082442	1									
Antonio	Lopez	bohorquez	cc.	17.308662	29-12-24	2082442	1									
Evita.	Salgado.	Bethran.	cc.	31016283	29-12-24	2082442	1									Ana Salgado.
n.	Cacedo	Siniestra.	cc.	6650373.	29-12-24	2082442	1									W. Cabedo.
Idelia	Trujillo.	Chala.	cc.	1123160785	29-12-24	2082442	1									Maria T.
	Balanta.	Arboleda	cc.	13.104672.	29-12-24	2082442	1									Norbert B.
	Acosta	Muñoz	cc	17.333173	29-12-24	2082442	1									

Suplente del punto de entrega o UDS:
o Suplente del punto de entrega o UDS: 1084922968.

Antes 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 ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [4] UDS [ ] CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 95002000012 MES DE CONSUMO: Nov. AÑO 2024

GUAVIARE NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: BODEGA MIRAFLORES

REGIONAL

GUAVIARE RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: DEISY ANDREA PERDOMO TORRES SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :

MIRAFLORES DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: BARRIO DIVINO NIÑO TELEFONO: 3114914366

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

DATOS BENEFICIARIO					FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
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
Maria	Urrego	Rodriguez	cc	7060275	29-12-24	2082441	1									Silvio
Camila	Salva		CC	1133934922	29-12-24	2082442	1									Camila silva
	Romero		CC	6650052	29-12-24	2082442	1									Gabriel
	Castillo		CC	5906953	29-12-24	2082442	1									Fabian
	Perdomo	Ardila	CC	1209718	29-12-24	2082442	1									Isael
	Velasquez		CC	1123160349	29-12-24	2082442	1									Catalina
Fernando	Pena	Rodriguez	CC	7350807	29-12-24	2082442	1									Jayer
	Arevalo		CC	7060272	29-12-24	2082442	1									
	Acendano		CC	7011406	29-12-24	2082442	1									Jose Hermilso
	Narvaez	Gomez	CC	3004258	29-12-24	2082442	1									Omaira
Laudice	Urrego	Narvaez	CC	1123162628	29-12-24	2082442	1									Ana Laudice
Dario	Diaz	Mejia	CC	1123160554	29-12-24	2082442	1									Diego
	Mosquera			66943733	29-12-24	2082442	1									
	Braga		CC	3299153	29-12-24	2082442	1									

Suplente del punto de entrega o UDS:

o Suplente del punto de entrega o UDS: 1084922968.

15

Antes 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 ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [x] UDS [ ] | CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 95002000012 | MES DE CONSUMO: Nov, AÑO: 2024
GUAVIARE | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: BODEGA MIRAFLORES
REGIONAL GUAVIARE | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:
MIRAFLORES | DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: | BARRIO DIVINO NIÑO | TELÉFONO: 3114914366
CONVENIO INTERADMINISTRATIVO | CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

DATOS BENEFICIARIO					FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
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
esneider	Alvarez	Cavuru	CC	6650764	19-12-24	2082442	1									
	Paiva	Gomez	CC	6648815	19-12-24	2082442	1									
Carolina	Sandoval	Segura	CC	1006777700	19-12-24	2082442	1									angi Sandoval
	Leguizamo	Ussa	CC	66500022	19-12-24	2082442	1									
Yisela	Rodriguez	LEON	CC	1006 856547	19-12-24	2082442	1									Carol Rodriguez
	Galleg0	Echeverry	CC	21177917	19-12-24	2082442	1									
Alberto	Nosquera	Figueira	CC	1123161155	19-12-24	2082442	1									
eliecer	SOTO		CC	3161589	19-12-24	2082442	1									.
Moreno	DIAZ		TI	1133932112	19-12-24	2082442	1									
Alvaro	Barreto		CC	4128855	19-12-24	2082442	1									Jose Barreto
	Alvarez	Pabon	CC	6656287	19-12-24	2082442	2									dario
	Garcia	Gutierrez	CC	30942772	19-12-24	2082442	1									
Maria	Gutian	Riano	CC	65812133	19-12-24	2082442	1									Ana Maria Q.
Shana	Ramirez	Gomez	CC	30736 18	19-12-24	2082442	1									

Suplente del punto de entrega o UDS:
o Suplente del punto de entrega o UDS: 1084922968

Antes 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 ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [X] UDS [ ] | CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 95002000012 | MES DE CONSUMO: Nov. | AÑO: 2024

GUAVIARE | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: BODEGA MIRAFLORES

REGIONAL GUAVIARE | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :

MIRAFLORES | DIRECCION PUNTO DE ENTREGA O UDS: | BARRIO DIVINO NIÑO | TELEFONO: 3114914366

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO | CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

DATOS BENEFICIARIO					FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
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
	PARRA	ERIKE	CC	1009555J2	29/11/24	2082442	1									
	Jaramillo	OSPINA	CC	45952774	29/11/24	2082442	1									
	ARTUNDUAGA	CORREA	CC	4908506	29/11/24	2082442	1									
	VERA	GOMEZ	CC	5807857	29/11/24	2082442	1									
EMILIO	ROLDAN	CORREA	CC	7135260	29/11/24	2082442	1									
	MOSQUERA	TORRES	CC	30042740	29/11/24	2082442	1									
REINEL	DESARANO	GOMEZ	CC	1120581118	29/11/24	2082442	1									
	GARCIA	CORREA	CC	66503395	29/11/24	2082442	1									
ANTONIO	ARDILA	RODRIGUEZ	CC	6648455	29/11/24	2082442	1									
	SEPULVEDA	ANDRADA	CC	17354055	29-11-24	2082442	1									
DE JESUS	PADUA	ALVAREZ	CC	97600461	29-11-24	2082442	1									
ISMAEL	GARCIA	PINTO	CC	6649900	29-11-24	2082442	1									
	MESTROTA	MORENO	CC	4867856	29-11-24	2082442	1									
Manuel	DESARANO	GOMEZ	CC	66487772	29-11-24	2082442	1									

Suplente del punto de entrega o UDS:

o Suplente del punto de entrega o UDS: 1084922968

Antes 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 ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [X] UDS [ ] | CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 95002000012 | MES DE CONSUMO: Nov. | AÑO: 2024
GUAVIARE | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: BODEGA MIRAFLORES
REGIONAL
GUAVIARE | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :
MIRAFLORES | DIRECCION PUNTO DE ENTREGA O UDS: | BARRIO DIVINO NIÑO | TELÉFONO: 3114914366
CONVENIO
INTERADMINISTRATI
VO | CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

DATOS BENEFICIARIO					FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
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
Alirio	Fabian	Pueda	CC	7817314	29-11-24	2082447	1									
Dayana	Noaier.	Hidalgo	CC	1005273359	29-11-24	2082447	1									
	Laiada.	Cortinchaba	CC	7362275	29-11-24	2082442	1									
Johana	Ramirez	Gomez	CC	30736188	29-11-24	2082442	1									
	Gomez	Beltran	CC	30845526	29-11-24	2082447	1									
	Balanta	Obdeda	CC	13104672	29-11-24	2082447	1									
	Gudiela.	Gomez	CC.	749010	29-11-24	2082442	1									
Antonio	Lopez	Gomez	CC	1123160472	29-11-24	2082447	1									
Flor.	Rodriguez	Ramirez	CC	30042552	29-11-24	2082442	1									
	CAMBINDO		CC	46812041	29-11-24	2082442	1									
JORGE	MENDEZ	URREGO	CC	30986208	29-11-24	2082442	1									
Molina	Ospejo	Cantillo	CC	41225179	29-11-24	2082442	1									
		chaparro	CC	1123161108	29-11-24	2082442	1									
Arturo	Sanchez	Avendaño	CC	4241663	29-11-24	2082447	1									

Suplente del punto de entrega o UDS:
o Suplente del punto de entrega o UDS: 1084922968

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [7] UDS [ ] CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 95002000012 MES DE CONSUMO: Nov AÑO: 2024

GUAVIARE NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: BODEGA MIRAFLORES

REGIONAL

GUAVIARE RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :

MIRAFLORES DIRECCION PUNTO DE ENTREGA O UDS: BARRIO DIVINO NIÑO TELÉFONO: 3114914366

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

DATOS BENEFICIARIO					FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
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
	Bertel	Contreras	CC	43570908	29-11-24	2082442	1									
	Serrato		CC.	31659628	29-11-24	2082442	1									
David	Madrid	Diaz	CC.	1820343	29-11-24.	2082442	1									
Ernesto	Baron		CC	7517406	29-11-24	2082442	1									
	Gonzaga	Arias	CC	10197878	29-11-24	2082442	1									
	Avdiel	Hernandez	CC	1006840369	29-11-24	2082442	1									
Caid	Rocha	Vergara	CC	1120570314	29-11-24	2082442	1									
	Vargas	Lizano	CC.	20409361	29-11-24	2082442	1									
	Roberto	Montejo	CC	84103360	29-11-24	2082442	1									
de Jesus	Bustos	Velasquez	CC	56076158	29-11-24	2082442	1									
Alberto	Martinez	Estrada	CC	17325019	29-11-24	2082442	1									
Angel	Martinez	Mercado	CC	1025079776	29-11-24	2082442	1									
Eno	Rey	Hernandez	CC	40375937	29-11-24	2082442	1									
Mario	Suarez	Rodriguez	CC	30042438	29-11-24	2082442	1									

Suplente del punto de entrega o UDS:

o Suplente del punto de entrega o UDS: 1084922968

Antes 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 ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [X] UDS [ ] — CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 95002000012 — MES DE CONSUMO: Nov — AÑO: 2024

GUAVIARE — NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: BODEGA MIRAFLORES

REGIONAL GUAVIARE — RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:

MIRAFLORES — DIRECCION PUNTO DE ENTREGA O UDS: — SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO — CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: — BARRIO DIVINO NIÑO — TELÉFONO: 3114914366

NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

DATOS BENEFICIARIO					FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
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
Yamile	Acuña	Nuñez	CC	1123162383	29/11/24	20824442	1									Yamile
Tatiana	Acuña	Nuñez	TRC	1123162812	29/11/24	20824442	1							Flor Acuña 1123162383	Mamá	Yamile
Asdrubal	Valencia	Serna	TI	1123162631	29/11/24	20824442	1							Alix Serna 1136239211	Mamá	Alix Serna
Nicol	Valencia	Serna	RC	1123162802	29/11/24	20824442	1							Alix Serna 1136239211	Madre	Alix Serna
Griselda	Serna	Nuñez	CC	1136239211	29/11/24	20824442	1									Alix Serna
Celino	Valencia	Vargas	CC	11339346 08	29/11/24	20824442	1									[illegible]
Alvarez	Lopez		CC	1123162321	29/11/24	20824442	1									[illegible]
	Martinez	Bernal	CC	1121276304	29/11/24	20824442	1									Lucy
Sofia	Alvarez	Martinez	RC	1123162800	29/11/24	20824442	1							Deisamy Alvarez 1123162321	Padre	[illegible]
Felipe	Alvarez	Martinez	RC	1123162827	29/11/24	20824442	1							"	"	[illegible]
Paola	Guzman	Romero	CC	1006841059	29/11/24	20824442	1									Yesica Paola
Steven	Pinzon	Guzman	RC	1126298734	29/11/24	20824442	1									Yesica Paola
Alfredo	Pinzon	Quiroga	CC	1122676903	29/11/24	20824442	1									Alfredo Pinzón
yuranis	Cortes	Guzman	TI	1123162429	29/11/24	20824442	1									Yesica Paola

Suplente del punto de entrega o UDS:

o Suplente del punto de entrega o UDS: 1069922968.

Antes 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

14206

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [X] UDS [ ] CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 95002000012 MES DE CONSUMO: Nov. AÑO: 2024

GUAVIARE NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: BODEGA MIRAFLORES

REGIONAL

GUAVIARE RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :

MIRAFLORES DIRECCION PUNTO DE ENTREGA O UDS: BARRIO DIVINO NIÑO TELEFONO: 3114914366

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

DATOS BENEFICIARIO					FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Blenestarina Más®		Blenestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
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
	Rivas	Pereca	Cc	4917348	29/11/24	2082442	1									WILFRIDO
	vargas	Ramirez	cc	1123160784	29/11/24	2082442	1									George Vargas
Marcela	vargas	Alvarez	Cc	1123160785	29/11/24	2082442	1									melva
Martin	Garza	Mendoza	Cc	7545530	29-11-24	2082442	1									Jose Martin
	Alvarez	valencia	CC	1732716S	29-11-24	2082442	1									Alvaro Alvarez
	Ochoa	Romero	Cc	13940751	29-11-24	2082442	1									Norvey
	Bcrazena	Aguirre	Cc	6649920	29-11-24	2082442	1									Hernando
	Gutierrez		CC	1133934577	29-11-24	2082442	1									
	Alvarez		Cc	86072221	29-11-24	2082442	1									Nelson A.
	Lopez	Isaza	cc	18202839	29-11-24	2082442	1									Delio Lopez
Esperanza	Lopez	Gutierrez	CC	1133934621	29-11-24	2082442	1									Maria Lopez
Alberto	Gomez	Forero	cc	1133934621	29-11-24	2082442	1									Carlos Gomez
Solangre	Gomez	Lopez	TI	1151203808	29-11-24	2082442	1							Monica Lopez	Acudre	Maria Lopez
Francely	Gomez	Lopez	TI	1123162723	29-11-24	2082442	1							Maria Lopez	Madre	Maria Lopez

Suplente del punto de entrega o UDS:

o Suplente del punto de entrega o UDS: 1084922968

Antes 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 ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [X] UDS [ ] | CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 95002000012 | MES DE CONSUMO: Nov | AÑO. 2024

GUAVIARE | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: BODEGA MIRAFLORES

REGIONAL GUAVIARE | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :

MIRAFLORES | DIRECCION PUNTO DE ENTREGA O UDS: | BARRIO DIVINO NIÑO | TELÉFONO: 3114914366

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO | CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

DATOS BENEFICIARIO					FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
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
Andres.	Gonzalez	Tamayo	cc.	1122797763	29-11-24	2082442	1									
Danilo.	Salinas	Aravalo.	cc	4066029.	29-11-24	2082442	1									
	Prada.		cc	21239774	29-11-24	2082442	1									
Alberto	flores.		cc	17.414073	29-11-24	2082442	1									
felipe	Parada.	Trujillo	cc.	1122926865	29-11-24	2082442	1									
alejandro	Ruiz.	Moreno.	cc.	17385346.	29-11-24	2082442	1									
	Mendoza.	Jardinez	cc.	8356745	29-11-24	2082442	1									
manuel	pinzon.		cc.	6024026	29-11-24	2082442	1									
viviana	Prada.	florez	cc.	40.399792	29-11-24	2082442	1									
olga	Ruiz	Herrera	cc.	40378533.	29-11-24	2082442	1									
	Sepulveda	Andrade	cc.	17354055	29-11-24	2082442	1									
	Valencia	Gomez	cc.	17.43609.	29-11-24	2082442	1									
	Munoz	Andrade	cc	4582033	29-11-24	2082442	1									
	moreno	Andrade	cc	93.16.934.	29-11-24	2082442	1									

Suplente del punto de entrega o UDS:
o Suplente del punto de entrega o UDS: 1084922968

Antes 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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [X] UDS [ ] — CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 95002000012 — MES DE CONSUMO: Nov. — AÑO: 2024

GUAVIARE — NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: BODEGA MIRAFLORES

REGIONAL

GUAVIARE — RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: — SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :

MIRAFLORES — DIRECCION PUNTO DE ENTREGA O UDS: — BARRIO DIVINO NIÑO — TELÉFONO: 3114914366

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO — CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: — NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

DATOS BENEFICIARIO					FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
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
	Largacha		CC	6226742	29-11-24	2082442	1									RAMON
	Barbosa	Aguirre	CC	30042705	29-11-24	2082442	1									Martinez
	Arenilla	Nicolle	CC	1133934772	29-11-24	2082442	1									
	Caicedo	Lozano	CC	94452054	29-11-24	2082442	1									Hernando
	Asprilla	Pinzon	CC	17.353422	29-11-24	2082442	1									Isaias Pedro
Nelly	Mulato		CC	34337453	29-11-24	2082442	1									Zharay Sofia P.
Mayerly	Patiño	Laguna	CC	1066840879	29-11-24	2082442	1									
	Perdomo	Adita	CC	1209A.189	29-11-24	2082442	1									
Maria	Arrego	Rodriguez	CC	70706275	29-11-24	2082442	1									
Patricia	Rodriguez	Diaz	CC	1123161669	29-11-24	2082442	1									Sierva
	Padilla	Diaz	CC	1123 163609	29-11-24	2082442	1									Angelic
	Mosquera		CC	39307106	29-11-24	2082442	1									Murcia
	Arevalo	Murcia	CC	23376630	29-11-24	2082442	1									Fabiola
	Perdomo		CC	4946461	29-11-24	2082442	1									EDGAR

Suplente del punto de entrega o UDS:

o Suplente del punto de entrega o UDS: 1084922968

Antes 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 ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [X] UDS [ ] | CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 95002000012 | MES DE CONSUMO: Nov. | AÑO: 2024

GUAVIARE | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: BODEGA MIRAFLORES

REGIONAL GUAVIARE | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :

MIRAFLORES | DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: | BARRIO DIVINO NIÑO | TELÉFONO: 3114914366

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO | CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

DATOS BENEFICIARIO					FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
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
	Arroza	Abril	CC	13790441	29-11-24	20824442	1									Alirio Arroza
	Aguilar.		CC.	13706372	29-11-24	20824442	1									Orlando Aguilar
Antonio.	Paiva		CC.	17.318.959	29-11-24	20824442	1									
	Domingo	Camico	CC.	1119866709	29-11-24	20824442	1									marisela
paola.	falla.	figueredo	CC.	1123161431.	29-11-24	20824442	1									YENNY Paola
	Paiva.		CC.	1119866138	29-11-24	20824442	1									
Gabino.	Apicapa.	melchor	CC.	4540461.	29-11-24	20824442	1									Jose Gabino
	Rodas	nino	TI.	1026643546	29-11-24	20824442	1								Mireya 23376822	Mireya Nieto
	Nieto	nino.	CC.	23376822	29-11-24	20824442	1									Mireya Nieto
Alejandra	Nieto.		CC.	1070919843	29-11-24	20824442	1									Alejandra Nieto
Yuliana	Porras.	Martinez.	CC.	1122236011.	29-11-24	20824442	1									Melly Porras
Danaya.	Porras.	Martinez.	TI	1116666142.	29-11-24	20824442	1								Melly Porras 1122236011	Melly porras.
Elida	Martinez		CC.	91225313	29-11-24	20824442	1									Lucelida.
Carlos.	porras.		CC.	74.132592.	29-11-24	20824442	1									

Suplente del punto de entrega o UDS:

o Suplente del punto de entrega o UDS: 1084922968

Antes 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 ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [X] UDS [ ]	CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 950020000012	MES DE CONSUMO: Nov	AÑO. 2024
GUAVIARE	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: BODEGA MIRAFLORES		
REGIONAL GUAVIARE	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :	
MIRAFLORES	DIRECCION PUNTO DE ENTREGA O UDS:	BARRIO DIVINO NIÑO	TELÉFONO: 3114914366
CONVENIO INTERADMINISTRATIVO	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	

DATOS BENEFICIARIO					FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
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
	figueira	garrafa	Cc	30091488	29-11-24	2082442	1									Silvana F.
	mosquera	Albares	Cc.	6821060	29-11-24	2082442	1									Luis Mosquera
	meneses		Cc.	1133934027	29-11-24	2082442	1									Miguel M.
	Correa	Salazar	Cc.	18203.190	29-11-24	2082442	1									[illegible]
	niño.		Cc.	1123162088	29-11-24	2082442	1									Sandra Niño.
marivel.	Carman.		Cc.	1125528096	29- 11-24	2082442	1									[illegible]
Herminda	Buitrago	forero	Cc.	52702858	29-11-24	2082442	1									[illegible]
Lizeth	Amud.	mosquera	Cc.	1026273505	29-11-24	2082442	1									Diana Amud
Danessa	Bryan	Arriaga	Cc.	1030628730	29-11-24	2082442	1							Luis Ibargen	1	Danessa Bryan
Michel	Ibargen	Allin.	TI	1123162197	29-11-24	2082442	1							Luis Ibargen CC 1123161012	Papá	Ibargen
fernando	Ibargen	Allin.	Cc.	1123161012.	29-11-24	2082442	1									Ibargen.
fernando	Ibargen	Acosta	Cc.	11320281.	29-11-24	2082442	1									Ibargen.
maria	Allin.	Cordoba	Cc.	43902263	29-11-24	2082442	1									Flor Allin
Buitrago			Cc.	52292644	29-11-24	2082442	1									[illegible]

Suplente del punto de entrega o UDS:
Suplente del punto de entrega o UDS: 1084922968

Antes 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 ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [X] UDS [ ] CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 95002000012 MES DE CONSUMO: NOV. AÑO 2024

GUAVIARE NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: BODEGA MIRAFLORES

REGIONAL

GUAVIARE RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA .

MIRAFLORES DIRECCION PUNTO DE ENTREGA O UDS: BARRIO DIVINO NIÑO TELÉFONO: 3114914366

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

DATOS BENEFICIARIO					FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Mès®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
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
Elena.	Torres.	Vargas	Cc.	1123161661.	29-11-24	2082442	1									Maria Helena.
Elena	Torres.	U	Cc.	1123161661.	29-11-24	2082442	1							Maria Helena 1123161661.	Mamá	Maria Helena
Julica.	Restrepo.		Cc.	1125874045	29-11-24	2082442	1									Maria Gloria.
David.	Gaitan	Restrepo	TI.	1123162838.	29-11-24	2082442	1							Maria Gloria 1125874045	Mamá	Maria Gloria.
Thaliana	Sanchez	Moreno	RC	1123162785.	29-11-24	2082442	1							Faizuli	Mamá	Faizulim
Daniela	Reyes	Sanchez	Cc.	1123161054.	29-11-24	2082442	1									Daniela R.
	Sanchez	Correa	Cc	1006840684	29-11-24	2082442	1									Yeferson S.C
Alberto	Mosquera		Cc.	1123161155	29-11-24	2082442	1									Carlos Alberto
Jesus	Mosquera		Cc.	68 21060	29-11-24	2082442	1									Luis Alberto
Gnisela	Villegas	Torres	RC	1123161661	29-11-24	2082442	1							Carlos Mosquera 1123.161155		Carlos Alberto
Mos	Mosquera	Figueira	Cc.	1123161154	29-11-24	2082442	1									Martha M.
Elena.	Sanchez.		Cc.	1123161989	29-11-24	2082442	1									Maria Elena
Ofelia.	Vejarano		Cc.	1123161189	29-11-24	2082442	1									Luz Bayano
Daniela	Reyes	Sanchez	Cc.	1123161054.	29-11-24	2082442	1									Daniela

Suplente del punto de entrega o UDS:

Suplente del punto de entrega o UDS: 1084922968

Antes 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 ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [X] UDS [ ] CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 95002000012 MES DE CONSUMO: NOV AÑO: 2024
GUAVIARE NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: BODEGA MIRAFLORES
REGIONAL
GUAVIARE RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :
MIRAFLORES DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: BARRIO DIVINO NIÑO TELÉFONO: 3114914366
CONVENIO
INTERADMINISTRATIVO CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

DATOS BENEFICIARIO					FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
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
	Parra		TI	1122678839	29-11-24	2082442	1									Parra Andres
	Rodriguez		CC	30041521	29-11-24	2082442	1									Maria R.
Marina	Sanchez	Lopez	CC	40408664	29-11-24	2082442	1									Marina Diaz
Ena	Diaz	Gongora	CC	51579760	29-11-24	2082442	1									Maria Ena
Alfredo	Bernal	Parra	CC	86039993	29-11-24	2082442	1									Q. Bernal
Margoth	Castaneda		CC	52560897	29-11-24	2082442	1									Claudia
Maria	Nuñez		CC	40414889	29-11-24	2082442	1									Grisel Nuñez
Anderson	Moncayo		CC	1123161061	29-11-24	2082442	1									Wm Anderson
Johanna	Arias	Sanabria	CC	1122638787	29-11-24	2082442	1									Leyda
Fernando	Cuaj		CC	12271334	29-11-24	2082442	1									No firma
	Cero	Vidal	CC	16360004	29-11-24	2082442	1									Ezequiel
	Prado	Tique	CC	93122462	29-11-24	2082442	1									Adolfo
Aristides	Vila		CC	98.08977	29/11/24	2082442	1									Jose Cristian
Javier	Cuantes		CC	94.32[illegible]	29/11/24	2082442	1									Jgmirez

Suplente del punto de entrega o UDS:
o Suplente del punto de entrega o UDS: 1084922968

Antes 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

F2 P5 PP
Versión 4
1 de 2
17/09/2018
Clasificación de la información
Clasificada

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [X] UDS [ ] — CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 95002000012 — MES DE CONSUMO: NOV — AÑO: 2024

GUAVIARE — NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: BODEGA MIRAFLORES

REGIONAL

GUAVIARE — RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: — SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :

MIRAFLORES — DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: — BARRIO DIVINO NIÑO — TELÉFONO: 3114914366

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO — CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN — NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN.

DATOS BENEFICIARIO					FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
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
	Valencia		CC	1153934571	29-11-24	2082442	1									
	Alvarez		CC	5966383	29-11-24	2082442	1									
Pablo	Pastrilla	Castro	CC	12117422	29-11-24	2082442	1									
David	Braga	Rivero	CC	1123161959	29-11-24	2082442	1									Cristian b
Miguel	Gonjalba	vega	CC	4144799	29-11-24	2082442	1									
	Diaz	Restrepo	CC	1123160282	29-11-24	2082442	1									
	Hernandez		CC	40870 12	29-11-24	2082442	1									
Alynego	Medina	Castro	CC	645902	29-11-24	2082442	1									
Castillo	Vallestero		CC	1125878247	29-11-24	2082442	1									
	Gomez	Ortega	CC	42775 4217	29-11-24	2082442	1									Nidia Elena
	Marin	Perea	CC	457459	29-11-24	2082442	1									Luis Marin
	Casallas	Campo	CC	6335628	29-11-24	2082442	1									Bernardo Casayo
Stella	Laguna		CC	28914905	29-11-24	2082442	1									mava
	Diaz	Caron	CC	1133934129	29/11-24	2082442	1									

Suplente del punto de entrega o UDS:
o Suplente del punto de entrega o UDS: 1084922968

Antes 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

F2 P5 PP
Versión 4
1 de 2
17/09/2018
Clasificación de la información
Clasificada

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [X] UDS [ ] — CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 95002000012 — MES DE CONSUMO: NOV — AÑO: 2024

GUAVIARE — NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: BODEGA MIRAFLORES

REGIONAL GUAVIARE — RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: — SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:

MIRAFLORES — DIRECCION PUNTO DE ENTREGA O UDS: — BARRIO DIVINO NIÑO — TELÉFONO: 3114914366

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO — CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: — NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

DATOS BENEFICIARIO					FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
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
Marina	Sanchez	Montoya	cc.	33435117.	29-11-24	2082442	1									
	Arboleda		cc	10385165	29-11-24	2082442	1									
	Martiz.		cc.	3106327.	29-11-24	2082442	1									
	Sandoval	Segura.	cc.	10389633	29-11-24	2082442	1									
Carolina	Sandoval.	Segura.	cc.	1006778441	29-11-24	2082442	1									
Lizeth.	Diaz	Tangarife	cc.	1006840455	29-11-24	2082442	1									
Lucero.	Tangarife.	Tangarife.	cc.	30971647.	29-11-24	2082442	1									
Antonia	Tarres	Bohorquez	cc.	6.773927	29-11-24	2082442	1									
Miguel.	Grijalba.	Vega.	cc.	9144799	29-11-24	2082442	1									
	Bejarano	Cabezas	cc.	17.445230	29-11-24	2082442	1									
	Sanchez.	Yate.	cc.	14276226.	29-11-24	2082442	1									
Vicencio.	Mora.		cc.	93.010.043	29-11-24	2082442	1									
Oracio.	Arbelaez		cc.	6649818	29-11-24	2082442	1									
	Murcia	Morales	cc.	80364585	29-11-24	2082442	1									

Suplente del punto de entrega o UDS:

o Suplente del punto de entrega o UDS: 1084922968

Antes 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

F2 P5 PP
Versión 4
1 de 2
17/09/2018
Clasificación de la información
Clasificada

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [X] UDS [ ] | CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 95002000012 | MES DE CONSUMO: NOV | AÑO: 2024

GUAVIARE | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: BODEGA MIRAFLORES

REGIONAL GUAVIARE | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: DEISY ANDREA PERDOMO TORRES | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:

MIRAFLORES | DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: | BARRIO DIVINO NIÑO | TELÉFONO: 3114914366

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO | CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

DATOS BENEFICIARIO					FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
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
	Cubillos	Mendez	CC	17346479	2082442		1									
	Arrieta	Covos	CC	9023685.	29-11-24	2082442	1									
	Cortez.		CC	28550539	29-11-24	2082442	1									
Nataniel	Cero	Perlaza	CC	3672490	29-11-24	2082442	1									
Eliana.	Moreira.		CC.	1133934304	29-11-24	2082442	1									
fernando.	Pardo.	delgadillo.	CC.	1133934351	29-11-24	2082442	1									
	Sanabria		CC.	6.650.0248	29-11-24	2082442	1									
	Tafuyo.	Alvarez	CC.	6.650.150.	29-11-24	2082442	1									
	Castro.		CC.	6.698.530	29-11-24	2082442	1									
	Balvuena		CC.	1139345	29-11-24	2082442	1									
	Macuare	Gaitan	CC.	1123162.332	29-11-24	2082442	1									
	Lopez.	Ramirez	CC.	86.360.465	29-11-24	2082442	1									
	Melo.	Rodriguez	CC.	1123617.75	29-11-24	2082442	1									
Cecilia	Villa.	Alvarez	CC	30.042715	29-11-24	2082442	1									

Suplente del punto de entrega o UDS:
o Suplente del punto de entrega o UDS: 1084922968

Antes 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

F2 P5 PP
Versión 4
1 de 2
17/09/2018
Clasificación de la información
Clasificada

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [X] UDS [ ] | CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 95002000012 | MES DE CONSUMO: Nov | AÑO: 2024

GUAVIARE | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: BODEGA MIRAFLORES

REGIONAL GUAVIARE | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: DEISY ANDREA PERDOMO TORRES | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :

MIRAFLORES | DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: | BARRIO DIVINO NIÑO | TELÉFONO: 3114914366

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO | CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

DATOS BENEFICIARIO					FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Mès®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
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
Yuleicy	Avendaño	Castillo	CC	1123160882	29-11-24	2082442	1									Heidy C.
	Miranda	Valencia	CC	1133935440	29-11-24	2082442	1									
	Castillo		CC	1123160751	29-11-24	2082442	1									
	Salgado	Narvaez	CC	1006860782	29-11-24	2082442	1									
	Salgado	Romero	CC	1076365	29-11-24	2082442	1									
	Martinez	Gomez	CC	1133934199	29-11-24	2082442	1									
Alberto	Silva		CC	6649734	29-11-24	2082442	1									X
	Narvaez		CC	30042470	29-11-24	2082442	1									
Arcadio	Murcia		CC	2337663	29-11-24	2082442	1									
Luisa	Castillo		CC	1133934161	29-11-24	2082442	1									X
Hernan	Avila		CC	7301164	29-11-24	2082442	1									
Maria	Benjumea		CC	30042535	29-11-24	2082442	1									X
	Carjona	Carjona	CC	6649770	29-11-24	2082442	1									
Glias	Miranda		CC	6650056	29-11-24	2082442	1									X

Suplente del punto de entrega o UDS:
o Suplente del punto de entrega o UDS: 1084922968

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

10

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

F2 P5 PP
Versión 4
1 de 2
17/09/2018
Clasificación de la información
Clasificada

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [X] UDS [ ] | CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 95002000012 | MES DE CONSUMO: Nov | AÑO: 2024
GUAVIARE | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: BODEGA MIRAFLORES
REGIONAL
GUAVIARE | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :
MIRAFLORES | DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: | BARRIO DIVINO NIÑO | TELÉFONO: 3114914366
CONVENIO INTERADMINISTRATIVO | CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

DATOS BENEFICIARIO					FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
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
florinda.	Villa	Alvarez.	CC.	21.246.845.	29-11-24	2082442	1									Florinda Villa.
Isabel	Martinez		CC.	1.133.931.052.	29-11-24	2082442	1									
	Hernandez.	Marquez	CC.	1.133.934.829	29-11-24	2082442	1									
	Hernandez	Rodriguez	CC.	6.980.232	29-11-24	2082442	1									
Lorena	Zarabria.	Diaz	CC.	1133930572	29-11-24	2082442	1									
Yurani	Valencia.	Vargas.	CC.	1123934614	29-11-24	2082442	1									
Jasmin	Vargas.		CC.	1133934272	29-11-24	2082442	1									
Andrea.	Gomez.	Villa.	CC.	1133934098	29-11-24	2082442	1									
Andrea.	Sanabria	Diaz.	CC.	1133934057	29-11-24	2082442	1									
	Diaz.		CC.	11339343	29-11-24	2082442	1									
	Sanabria.		CC.	30094264	29-11-24	2082442	1									
Ines.	Avila		CC.	30024259	29-11-24	2082442	1									
Paola.	Ortiz.		CC.	1006840934	29-11-24	2082442	1									
	Alvarez.		CC.	1133934615	29-11-24	2082442	1									

Suplente del punto de entrega o UDS:
o Suplente del punto de entrega o UDS: 1084922968

Antes 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 ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [X] UDS [ ] — CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 95002000012 — MES DE CONSUMO: Nov — AÑO 2024

GUAVIARE — NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: BODEGA MIRAFLORES

REGIONAL GUAVIARE — RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: — SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :

MIRAFLORES — DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: — BARRIO DIVINO NIÑO — TELÉFONO: 3114914366

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO — CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: — NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN.

DATOS BENEFICIARIO					FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
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
Patricia	Patiño	Laguna	CC	40306366	29-12-24	2082442	1									Liliana Elizabeth.
	Ortiz	Vaquero	CC	1123162206	29-12-24	2082442	1									
Santiago	Acosta		CC	4274233	29-12-24	2082442	1									
Augusto	Casallas		CC	80065651	29-12-24	2082442	1									
	Ramirez	Gomez	CC	30236180	29-12-24	2082442	1									
Mauricio	Mesa		CC	3213419730	29-12-24	2082442	1									Jocin Mesa
Liseth	Diaz	Tangarife	CC	1121928855	29-12-24	2082442	1									L. Liseth D.
Luz	Avila	Arboleda	CC	51613212	29-12-24	2082442	1									
	Marin	Jimenez	CC	30.042647	29-12-24	2082442	1									
Felipe	Gonzalez	Raga	CC	1.123.102.529	29-12-24	2082442	1									Mercedes M.
Marina	Orrego	Contreras	CC	41225179	29-12-24	2082442	1									Flor M.
INES	CALDERON	CACERES	CC	30092559	29-12-24	2082442	1									Ines Caldero
Ic	Lopez	Cardoso	CC	1123162316	29-12-24	2082442	1									
	Lopez	Cardoso	CC	40431947	29-12-24	2082442	1									Alicia lopez

Suplente del punto de entrega o UDS:

o Suplente del punto de entrega o UDS: 1084922968

Antes 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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

AR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [X] UDS [ ] CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 95002000012 MES DE CONSUMO: NOV AÑO: 2024
IONAL: GUAVIARE NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: BODEGA MIRAFLORES
TRO ZONAL: REGIONAL GUAVIARE RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
NICIPIO: MIRAFLORES DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA : BARRIO DIVINO NIÑO TELÉFONO: 3114914366
DALIDAD: CONVENIO INTERADMINISTRATIVO CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
RIMER 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
Jose	Alejandro	Ruiz		CC	17385346	29-11-24	208442	1									
evin.	Andres.	Gonzalez.	Tunay O.	CC	1122679763	29-11-24	208442	1									
istian.		Hurtado.		CC.	1122679616	29-11-24	208442	1									
ene		Hinestroza	Moreno.	CC.	48628564	29-11-24	208442	1									
rnoldo		Sepulveda.	Anduquia	CC	17.354.055	29-11-24	208442	1									
ctor	Hernan.	Hurtado	Moreno	CC	11935980	29-11-24	208442	1									
osalino		Sanchez.	Yate.	CC	14276226	29-11-24	208442	1									
bel		Bermudez	Serna	CC	6.265.018	29-11-24	208442	1									
se	Mad	Medina	Castro	CC	6.459012	29-11-24	208442	1									
erado		Castillo	Ballestero	CC	1.125878.24	29-11-24	208442	1									
uier.	Hernando	Peña	Rodriguez	CC.	73.50807	29-11-24	208442	1									
ella.		Urrego	Narvaez	CC.	1123161504	29-11-24	208442	1									
milia		Gallego.	Hernandez	CC.	21235162	29-11-24	208442	1									
is		Rodriguez	Ramirez	CC.	6.649891	29-11-24	208442	1									

Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
el Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1084922968.

Antes 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 ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [X] UDS [ ] CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 95002000012 MES DE CONSUMO: Nov AÑO: 2024

GUAVIARE NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: BODEGA MIRAFLORES

REGIONAL GUAVIARE RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :

MIRAFLORES DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: BARRIO DIVINO NIÑO TELÉFONO: 3114914366

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

DATOS BENEFICIARIO					FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
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
	Ortiz	Ramirez	CC	24041639	29-11-24	2082442	1									
Miguel	Forero	Gongora	CC	6649948	29-11-24	2082442	1									
	Jimenez	Pineros	CC	1123160249	29-11-24	2082442	1									
Maria	Dueñas		CC	40447084	29-11-24	2082442	1									
Cristina	Villareal	Marquez	CC	30040279	29-11-24	2082442	1									
Ines	Sampaez		CC	30042672	29-11-24	2082442	1									
Francsco	Villareal		CC	21236861	29-11-24	2082442	1									
Alexander	Valencia	Montalvo	TI	1123162622	29-11-24	2082442	1									
	Martinez	Rodriguez	CC	30042790	29-11-24	2082442	1									
Santiago	Macias		CC	5933695	29-11-24	2082442	1									
	Ramirez	Hernandez	CC	1124216860	29-11-24	2082442	1									
	Marquez	Martinez	CC	18202880	29-11-24	2082442	1									
	Meneses	Castillo	CC	1026305011	29-11-24	2082442	1									
Steven	Cardona	Garcia	CC	1120562619	29-11-24	2082442	1									

Suplente del punto de entrega o UDS:

o Suplente del punto de entrega o UDS: 1084922968

Antes 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 ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [X] UDS [ ] | CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 95002000012 | MES DE CONSUMO: Nov | AÑO 2024

GUAVIARE | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: BODEGA MIRAFLORES

REGIONAL GUAVIARE | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :

MIRAFLORES | DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: | BARRIO DIVINO NIÑO | TELÉFONO: 3114914366

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO | CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

DATOS BENEFICIARIO					FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
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
Alejandro	Ruiz		CC	17385346	29-11-24	2082442	1									Alejandro R.
Andres	Gonzales	Tamayo	CC	1122679763	29-11-24	2082442	1									KEVIN
	Hurtado		CC	1122679616	29-11-24	2082442	1									
	Hinestroza	Moreno	CC	48628564	29-11-24	2082442	1									
	Sepulveda	Anduquia	CC	17354055	29-11-24	2082442	1									Arnoldo
Hernan	Hurtado	Moreno	CC	11935980	29-11-24	2082442	1									
	Sanchez	Yate	CC	14276226	29-11-24	2082442	1									
	Bermudez	Seina	CC	6265018	29-11-24	2082442	1									
	Medina	Castro	CC	6459012	29-11-24	2082442	1									Jose Medina
	Castillos	Ballesteros	CC	1125878247	29-11-24	2082442	1									
Hernando	Pena	Rodriguez	CC	1350807	29-11-24	2082442	1									Hernando Pena
	Urrego	Narvaez	CC	1123161504	29-11-24	2082442	1									Stella. Urrego
	Gallego	Hernandez	CC	212361679	29-11-24	2082442	1									Gallego Eliana
	Rodriguez	Ramirez	CC	6649891.	29-11-24	2082442	1									Luis Rodriguez

Suplente del punto de entrega o UDS:
o Suplente del punto de entrega o UDS: 1084922968

Antes 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

F2.P5.PP
Versión 4
1 de 2
17/09/2018
Clasificación de la información
Clasificada

ESTAR
ILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

AR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [X]	UDS [ ]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	95002000012	MES DE CONSUMO: Nov AÑO: 2024
ONAL:	GUAVIARE		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	BODEGA MIRAFLORES	
TRO ZONAL:	REGIONAL GUAVIARE		RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:		SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :
IICIPIO:	MIRAFLORES		DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:		BARRIO DIVINO NIÑO TELÉFONO: 3114914366
ALIDAD:	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO		CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
IMER 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
esar	Mauricio	Acuña	Nuñez	TI	1123162530	29-11-24	2082442	1							Jose Cano 1125469419	Profesor	
and	Santiago	Yepes	Meneses	TI	1123162660	29-11-24	2082442	1							Dino Yepes 1125469419	Profesor	
win	Felipe	Gonzalez	Zuga	CC	1123162532	29-11-24	2082442	1									
rcedes		Mario	Jimenez	CC	30042647	29-11-24	2082442	1								PSG.KA	
							2082442	1									Mercedes M.
neda		Edison	Garcia	CC	1123162472	29-11-24	2082442	1									
gna	Lorena	Carmona	Garcia	CC	1063962787	29-11-24	2082442	1									
	Lorena	Bahaya	Avila	CC	1122237482	29-11-24	2082442	1									
ira	Gizella	Trujillo	Lopez	CC	1121902148	29-11-24	2082442	1									
ali		Diaz	Varela	CC.	30671778	29-11-24	2082442	1									Yali Diaz
se	Baltazar	Muñoz	Chambo	CC.	666.8345	29-11-24	2082442	1									Chambo
demar		Vasquez	Montaño	CC.	86.008369	29-11-24	2082442	1									
rgenis		Duran	Rodriguez	CC.	30179098	29-11-24	2082442	1									
lio	Octavio	Rincon	Castro	CC.	17.580935	29-11-24	2082442	1									Castro

Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
l Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1084922968

Antes 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 ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

GAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [X] UDS [ ]
IONAL: GUAVIARE
TRO ZONAL: REGIONAL GUAVIARE
NICIPIO: MIRAFLORES
DALIDAD: CONVENIO INTERADMINISTRATIVO

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 95002000012
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: BODEGA MIRAFLORES
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

MES DE CONSUMO: NOV
AÑO: 2024
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :
BARRIO DIVINO NIÑO TELÉFONO: 3114914366
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

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
ose	Alfredo	Montaño		CC	40872 67	29-11-24	2082442	1									Jose
rfa	Marleny	Ramirez	Torres	CC	40448 739	29-11-24	2082442	1									Marleny
eisy	Garcia		Gutierrez	CC	1.123.161.115.	29-11-24	2082442	1									deisy garcia
is	Gonzalo	Sabogal	Rincon	CC	12.205.163.	29-11-24	2082442	1									Luis Sabogal
elio.		Ruiz		CC.	13.705.75	29-11-24	2082442	1									Evelio Ruiz
aime.		Ramirez	ferreira	CC.	18.223.948	29-11-24	2082442	1									Jaime Ramirez
istopher		Penteria	pena	CC.	12.022313	29-11-24	2082442	1									Cristopher Penteria
edro.	miguel	Grijalba	lopa.	CC.	41.44799	29-11-24	2082442	1									
ncaro		Gomez.	Balver	CC.	24.539000	29-11-24	2082442	1									Leonardo
oberto		Torres	Bohorquez	CC.	67.71299	29-11-24	2082442	1									Hugo Torres
se	Custodio	Contreras	Aguirre	CC.	80490822.	29-11-24	2082442	1									Custodio
racela		Ramos.	Ramirez	CC.	21.247341	29-11-24	2082442	1									Graciela Ramos
ssica	liceth.	Contreras	Ramos	TI.	1123161	29-11-24	2082442	1									Jessica
is	Angel	Poveda	Alvarado	CC.	6559212.	29-11-24	2082442	1									

Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
I Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1084922968

Antes 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

ESTAR
ILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

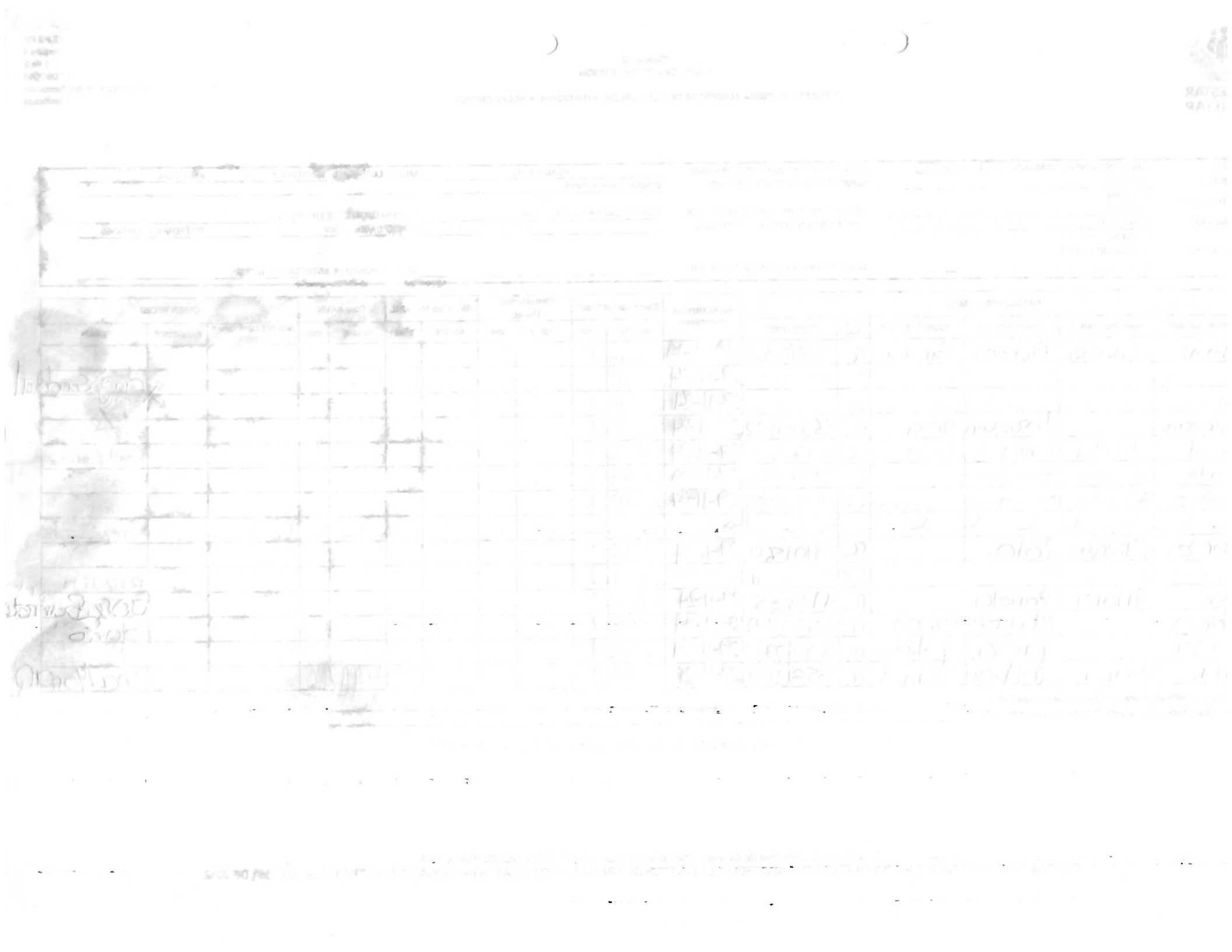
AR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☒	UDS ☐	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	95002000012	MES DE CONSUMO: NOV AÑO: 2024
IONAL:	GUAVIARE		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	BODEGA MIRAFLORES	
TRO ZONAL:	REGIONAL GUAVIARE		RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:		SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :
NICIPIO:	MIRAFLORES		DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:		BARRIO DIVINO NIÑO TELÉFONO: 3114914366
DALIDAD:	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO		CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
RIMER 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
immi	Esneider.	Alvarez	Caruso.	CC.	6.650.264	29-11-24	2082442	1									
leofino		Paiva	Gomez	CC	66488915	29-11-24	2082442	1									
ngie	Carolina	Sanbval	Segura	CC	1026277744	29-11-24	2082442	1									
erman.		Izquizano	Vega	CC.	66500022	29-11-24	2082442	1									
arol	Yisela	Rodriguez	León	CC	1006856547	29-11-24	2082442	1									
icida	Gallego	Echeverrc		CC	21177977	29-11-24	2082442	1									
rlos	Alberto	Mosquera	Figueira	CC	1123161155	29-11-24	2082442	1									
orge.	Eliecer.	Soto.		CC.	310.1589	29-11-24	2082442	1									
aizul	Marcos	Diaz		TI	1133934182	29-11-24	2082442	1									
de	Alvaro	Barreto		CC.	4129655	29-11-24	2082442	1									
ario.		Alvarez	Pelaon	CC.	6.650.287	29-11-24	2082442	1									
dela.		Garcia.	Gutierrez	CC.	30.042772	29-11-24	2082442	1									
ra.	Maria	Quition	Riano.	CC.	65812133	29-11-24	2082442	1									

l Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
el Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1084922968

Antes 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



F2.P5.PP
Versión 4
1 de 2
17/09/2018
Clasificación de la información
Clasificada

ESTAR
ILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

AR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [X]	UDS [ ]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	95002000012	MES DE CONSUMO NOV AÑO: 2024
IONAL:	GUAVIARE		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	BODEGA MIRAFLORES	
TRO ZONAL:	REGIONAL GUAVIARE		RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:		SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :
NICIPIO:	MIRAFLORES		DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:		BARRIO DIVINO NIÑO TELÉFONO: 3114914366
DALIDAD:	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO		CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
RIMER 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
ilfredis		Ortiz.	Ramirez	CC	24041639	29-11-24	2082442	1									Edelides-
ose	Miguel	forero	Gongora	CC	6.649.948	29-11-24	2082442	1									
uliana		Jimenez	Piñeros	CC	1.123.160.2	29-11-24	2082442	1									Juliana.
afael	Maria	Dueñas		CC	4.047.084	29-11-24	2082442	1									Rafael
ania	Cristina	Villareal.	Marquez	CC	30040.224	29-11-24	2082442	1									Luz Mess.
oz	Ines	Sampaez		CC	30.042.642	29-11-24	2082442	1									
aria	Francisca	Villareal		CC	21.236.861	29-11-24	2082442	1									
tenBlay	Alexander	Valencia	Montalvo	TI	1.123.162.622	29-11-24	2082442	1							Angelica M. CC. 30.042.760	Abuela	
nalia.		Martinez	Rodriguez	CC	30.042.790	29-11-24	2082442	1									
oe	Santiago	Macias		CC	5.933.695	29-11-24	2082442	1									
aol		Ramirez	Hernandez	CC	1.124.216.860	29-11-24	2082442	1									Hasbleidy
uidr		Marquez	Martinez	CC	18.202.880	29-11-24	2082442	1									Harol Ramirez.
tefania		Meneses	Castillo	CC	1026305011	29-11-24	2082442	1									Stefania Meneses C
ward	Steven	Cardona	Garcia	CC	1.120.562.642	29-11-24	2082442	1									

Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
el Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1085922968

Antes 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 ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [X] UDS [ ] | CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 95002000012 | MES DE CONSUMO: Nov | AÑO 2024

GUAVIARE | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: BODEGA MIRAFLORES

REGIONAL GUAVIARE | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :

MIRAFLORES | DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: | BARRIO DIVINO NIÑO | TELÉFONO: 3114914366

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO | CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

DATOS BENEFICIARIO					FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
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
	Braga		CC	3299153	29-11-24		1									
Emilio	Fierro	Postrana	CC	12106162	29-11-24		1									Emilio
	Rivera	Beltran	CC	40.383.976	29-11-24		1									alcira rivera

Suplente del punto de entrega o UDS:

o Suplente del punto de entrega o UDS: 1084922968

Antes 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 ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [X] UDS [ ] | CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 950020000012 | MES DE CONSUMO: Nov | AÑO: 2024

GUAVIARE | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: BODEGA MIRAFLORES

REGIONAL GUAVIARE | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :

MIRAFLORES | DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: | BARRIO DIVINO NIÑO | TELÉFONO: 3114914366

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO | CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

DATOS BENEFICIARIO					FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
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
raul.	Peinado		cc.	1032405436	18/11/24	2082442	1									Blanca Peinado
enrique.	Ortiz.		cc.	16202819	18/11/24	2082442	1									
Astrid.	Judex.	Franco.	cc.	39.560.718	18/11/24	2082442	1									Edwin Franco.
Antonio.	Lopez.		cc.	19.365.053	18/11/24	2082442	1									
Forero.	Forero.	Perez	cc.	97.601.981	18/11/24	2082442	1									Pedro Forero.
Mario	Calderon	Judex.	cc.	1115186485	18/11/24	2082442	1									Jhon Mario.
Ivan.	Avendaño	Reyes.	cc.	73.199.78.	18/11/24	2082442	1									Jose D Reyes
	Vera.	Gomez.	cc.	58.07857.	18/11/24	2082442	1									Yuranditza
	Oliveira		cc.	30042452	18/11/24	2082442	1									
manuel.	Osuna	Peinado	cc.	1032405436	18/11/24	2082442	1									
	Pineda	Sabas	cc.	71.672220	18/11/24	2082442	1									
	Aguirre.	Gomez	cc.	1121821621	18/11/24	2082442	1									Mauricio G.
	Rulido.	Trujillo	cc.	40884291	18/11/24	2082442	1									Regulo Rulido
	Benjumea	Silva.	cc.	30042766	18/11/24	2082442	1									

Suplente del punto de entrega o UDS:
o Suplente del punto de entrega o UDS: 1084922968

Antes 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 ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [X] UDS [ ] | CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 95002000012 | MES DE CONSUMO: Nov | AÑO: 2024

GUAVIARE | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: BODEGA MIRAFLORES

REGIONAL GUAVIARE | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :

MIRAFLORES | DIRECCION PUNTO DE ENTREGA O UDS: | BARRIO DIVINO NIÑO | TELÉFONO: 3114914366

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO | CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

DATOS BENEFICIARIO					FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
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
Alfredo	Fontecha	Morales	CC	17370019	18/11/24	2082442	1									Jesus R
	Reyes	Rodriguez	CC.	1123162000		2082442	1									
Raul	Sarabia	Romero	CC	6650138.	18/11/24	2082442	1									Trendy P.P.
	Aguirre		CC.	6650296.	18/11/24	2082442	1									
Sofia.	Jimenez.	Ramirez	CC.	1136239143	18/11/24	2082442	1									
Yasmin.	Vargas.	Villa.	CC.	1133934272.	18/11/24	2082442	1									
	Sanchez	Chequemarq	CC.	30042711	18/11/24	2082442	1									
	Hernandez.	Rodriguez.	CC.	69802321.	18/11/24	2082442	1									
	Diaz.	Cavero.	CC.	6645834	18/11/24	2082442	1									
Andrea	Ardila.	Pardo	CC.	1056769162.	18/11/24	2082442	1									
Paola.	Ortiz.	Diaz.	CC.	1088459134	18/11/24	2082442	1									
	Ramos	Calderon	CC.	479793	18/11/24	2082442	1									
Nel.	Arredondo	Cadavo	CC	4531763.	18/11/24	2082442	1									
	Romero	Miranda	CC.	30425337	18/11/24	2082442	1									

Suplente del punto de entrega o UDS:
o Suplente del punto de entrega o UDS: 1084922968

Antes 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



F2 P5 PP
Versión 4
1 de 2
17/09/2018
Clasificación de la información
Clasificada

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [X] UDS [ ]
GUAVIARE
REGIONAL
GUAVIARE
MIRAFLORES
CONVENIO
INTERADMINISTRATIVO

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 95002000012
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: BODEGA MIRAFLORES
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

MES DE CONSUMO: NOV
AÑO: 2024
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :
BARRIO DIVINO NIÑO
TELÉFONO: 3114914366
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

DATOS BENEFICIARIO					FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
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
Angelica	Avendaño	Castillo	cc	1113167475	18/11/24	20824A2	1									Jennifer A.
Camila	Silva.	Benjumea	cc.	1133934422	18/11/24	20824A2	1									Maria Camila S.
Alberto.	Silva.	Valencia	cc.	6496734	18/11/24	20824A2	1									
Jobbleidy	Velez.	Marin.	cc.	1133934532	18/11/24	20824A2	1									Jhoni
	Marin.		cc.	1133934535	18/11/24	20824A2	1									Jorsbleidy.
	Urrego.	Narvaez	cc.	1123161504	18/11/24	20824A2	1									Estella Urrego.
Marina	Silva.	Benjumea	cc.	1133934475	18/11/24	20824A2	1									Eliforsoarde
	Arevalo.	Duran	cc.	7060272	18/11/24	20824A2	1									
Esnilda	Avendaño.	Reyes	cc.	7012406	18/11/24	20824A2	1									
	Carjona.	Carjona	cc.	6649770	18/11/24	20824A2	1									
Elias.	miranda.		cc.	6049771	18/11/24	20824A2	1									
	Campo	miranda	cc.	1133934911	18/11/24	20824A2	1									Campo E
	Castillo.	Gutierrez	cc.	1133934490	18/11/24	20824A2	1									Yolano
Luisa	Castilla		cc	1133934461	18/11/24	20824A2	1									Yolanda.

Suplente del punto de entrega o UDS:
o Suplente del punto de entrega o UDS: 1084922968

Antes 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

F2 P5 PP
Versión 4
1 de 2
17/09/2018
Clasificación de la información
Clasificada

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [X] UDS [ ] — CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 95002000012 — MES DE CONSUMO: Nov — AÑO: 2024

GUAVIARE — NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: BODEGA MIRAFLORES

REGIONAL GUAVIARE — RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: — SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:

MIRAFLORES — DIRECCION PUNTO DE ENTREGA O UDS: — BARRIO DIVINO NIÑO — TELEFONO: 3114914366

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO — CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: — NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

DATOS BENEFICIARIO					FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
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
Julieta.	Torres	Rodriguez	cc.	1123162723.	18/11/24	2082442	1							Ibargüen	papá	
Julieta	Torres.	Rodriguez	cc.	1123162733	18/11/24	2082442	1							Ibargüen.	papá	
T	Torres	Rivera	cc.	79.712 61	18/11/24	2082442	1									WalterTR
∧. Sofia.	Torres.	Raga.	RC.	1123162721	18/11/24	2082442	1							walter.	papá.	Walter T R.
	Moreno	Rojas.	cc.	14 199464	18/11/24	2082442	1									
Nataly.	Rovero.	Rodriguez	cc.	1133934347.	18/11/24	2082442	1									Martha Rovero.
felipe.	Jeres.	Rios.	cc.	560858.	18/11/24	2082442	1									
	Galeano.	Herrera	cc.	80354718	18/11/24	2082442	1									
Adriana	Molina	Varnaza.	cc.	1124247818	18/11/24	2082442	1									Evelin Adriana.
dary.	Volivar.		cc.	1135934457	18/11/24	2082442	1									Luzdary
	Ermel.		cc.	1120560522.	18/11/24	2082442	1									Adriana H.
	padua		TI	1123628 9.	18/11/24	2082442	1							1120560522	Mamá	Adriana H.
	Padua		T.I.	1123 61993	18/11/24	2082442	1							Adriana 1120560522	Mamá	Adriana H.
	Palacio.		cc.	71973077.	18/11/24	2082442	1									B/c.

Suplente del punto de entrega o UDS:
o Suplente del punto de entrega o UDS: 1084922968

Antes 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

52 P5 PP
Versión 4
1 de 2
17/09/2018
Clasificación de la información
Clasificada

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [X] UDS [ ]
GUAVIARE
REGIONAL
GUAVIARE
MIRAFLORES
CONVENIO
INTERADMINISTRATIVO

CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 95002000012
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: BODEGA MIRAFLORES
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN

MES DE CONSUMO: Nov
AÑO: 2024
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :
BARRIO DIVINO NIÑO
TELÉFONO: 3114914366
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

DATOS BENEFICIARIO					FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
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
	Reña	Tarazzo	Cc	31290410	18/11/24	2082442	1									• Paula Reña
	Mendoza	Soler	cc	4090778	18/11/24	2082442	1									• Pedro Mendez
Sebastian	Lamprea	Polo	cc	10183320	18/11/24	2082442	1									
	Lamprea	Polo	cc	10183320	18/11/24	2082442	1									
	Cricedo		Cc	6300361	18/11/24	2082442	1									narciso
	leon	Salazar	Cc	30042415	18/11/24	2082442	1									
	Sandobal		cc	1123160273	18/11/24	2082442	1									Johana sandobal
	Sanches	Prolles	Cc	6650303	18/11/24	2082442	1									Cristobl Sanches
	Bustos	C.	cc	17220679	18/11/24	2082442	1									• C
	Chitran	Meza	cc	13791516	18/11/24	2082442	1									Eliz-
	Valero	Leon	cc	1121836690	18/11/24	2082442	1									Elias valero
naun	Castillo		Cc	1133934 13	18/11/24	2082442	1									Jose Naun Casti
Manuel	Romero	Velesco	cc	13791516	18/11/24	2082442	1									• Juan Romero
	Sanches		cc	1123160524	18/11/24	2082442	1									Lurdes Sanches

Suplente del punto de entrega o UDS:
o Suplente del punto de entrega o UDS: 1084922968

Antes 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 ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [X] UDS [ ] CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 95002000012 MES DE CONSUMO: NOV AÑO: 2024

GUAVIARE NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: BODEGA MIRAFLORES

REGIONAL

GUAVIARE RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :

MIRAFLORES DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: BARRIO DIVINO NIÑO TELÉFONO: 3114914366

CONVENIO

INTERADMINISTRATI

VO CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

DATOS BENEFICIARIO					FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
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
Alberto	Montoya		CC	1133934777	18/11/24	2082447	1									
Oneida	Falla	Figueroa	Cc	1123161478	18/11/24	2082447	1									
Gladys	Falla	Figueroa	CC	1123167603	18/11/24	2082442	1									
Brenda	Falla	Figueroa	CC	1149191851	18/11/24	2082442	1									
	Cano		CC	1198877109	18/11/24	2082442	1									
	Hernandez	Cubides	CC	40441549	18/11/24	2082442	1									
	Patiño		CC	80354466	Inconsistencia			Motivo								
Chavela	Gomez		CC	1123162556	18/11/24	2082442	1									
Rodriguez	Suarez		CC	40441545	18/11/24	2082442	1									
Lorena	Sanabria	Otero	CC	1133934057	18/11/24	2082442	1									
Marcela	Tulia		CC	1123161429	18/11/24	2082442	1									
	Soto	Acosta	CC	4091325	18/11/24	2082442	1									
Uriel	Lopez	Jaramillo	CC	6113564	18/11/24	2082442	1									
	Bedoya	Arias	CC	20153795	18/11/24	2082442	1									

Suplente del punto de entrega o UDS:

Suplente del punto de entrega o UDS: 1084922968

Antes 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 ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [X] UDS [ ] | CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 95002000012 | MES DE CONSUMO: Nov. | AÑO: 2024

GUAVIARE | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: BODEGA MIRAFLORES

REGIONAL GUAVIARE | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:

MIRAFLORES | DIRECCION PUNTO DE ENTREGA O UDS: | BARRIO DIVINO NIÑO | TELÉFONO: 3114914366

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO | CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

DATOS BENEFICIARIO					FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
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
	Gomez.	Beltran	CC	30045526	18/11/24	2082442	1									
Mauricio	Londoño	Arias	CC	1130984[illegible]	18/11/24	2082442	1									
	Parra		CC	7747 1091	18/11/24	2082442	1									
Hermanzo	Londoño	Vasque	CC	6946673	18/11/24	2082442	1									
Nelvaez.	Gomez.		CC	30042470	18/11/24	2082442	1									
leida	Canon		CC	65485[illegible]	18/11/24	2082442	1									
de	Jesus	Arboleda	CC	70631749	18/11/24	2082442	1									
	Gesus	Garzon	CC	37970[illegible]	18/11/24	2082442	1									
	Hernandez	Cortes	CC	40441549	18/11/24	2082442	1									
Omar	Hernandez	Cuelle	CC.	17319753	18/11/24	2082442	1									
Arodos	Bayano		CC	17301260	18/11/24	2082442	1									
	Marquez	Alvi	CC	1123160339	18/11/24	2082442	1									
	Rano		CC	40316661	18/11/24	2082442	1									
	Florez		CC	1123160056	18/11/24	2082442	1									

Suplente del punto de entrega o UDS:
o Suplente del punto de entrega o UDS: 1084922960.

Antes 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 ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [X] UDS [ ] CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 95002000012 MES DE CONSUMO: NOV AÑO. 2024
GUAVIARE NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: BODEGA MIRAFLORES
REGIONAL
GUAVIARE RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :
MIRAFLORES DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: BARRIO DIVINO NIÑO TELÉFONO: 3114914366
CONVENIO
INTERADMINISTRATI
VO CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

DATOS BENEFICIARIO					FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
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
Alfredo	Montaño		CC	4087267	18/11/24	2082442	1									Jose
Marleny	Ramirez	torres	CC	40448739	18/11/24	2082442	1									Cotta Haley
	García	Gutierrez	CC	1123161115	18/11/24	2082442	1									Dady García
Gonzalo	Sabogal	Rincon	CC	12205103	18/11/24	2082442	1									Luis Sabogal
	Ruiz		CC	13705759	18/11/24	2082442	1									Evelio Ruiz
	Ramirez	Ferreira	CC	13223948	18/11/24	2082442	1									Jaime Ramirez
	Reuteria	Mena	CC	12022313	18/11/24	2082442	1									Cristobal Reuteria
Miguel	Grijalba	Vega	CC	4144799	18/11/24	2082442	1									
	Gomez	Bayer	CC	24559000	18/11/24	2082442	1									Campero L.
	Torres	Bohorquez	CC	6771299	18/11/24	2082442	1									Hugo Torres
Custodio	Contreras	Aburre	CC	80499827	18/11/24	2082442	1									Custodio Cont
	Ramos	Ramirez	CC	21247341	18/11/24	2082442	1									Graciela Ram.
Liceth	Contreras	Ramos	TI	1123161576	18/11/24	2082442	1									Yesica R.
Angie	Poveda	Alvarado	CC	6559217	18/11/24	2082442	1									

Suplente del punto de entrega o UDS:
Suplente del punto de entrega o UDS: 1089922968

Antes 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 ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

AR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [X] UDS [ ]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	95002000012	MES DE CONSUMO: ~~SEPTIEMBRE~~ NOV	AÑO: 2024
ONAL:	GUAVIARE	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	BODEGA MIRAFLORES		
TRO ZONAL:	REGIONAL GUAVIARE	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	DEISY ANDREA PERDOMO TORRES	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :	
NICIPIO:	MIRAFLORES	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:		BARRIO DIVINO NIÑO	TELÉFONO: 3114914366
DALIDAD:	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	

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
Rita	Esther	Medina	Xavier	CC	36169648	18/11/24	2082442	1									
Efrain		Diaz	Coronel	CC	1123161742	18/11/24	2082442	1									
Santiago		Dagusto	Bocanegra	CC	1125833O.	18/11/24	2082442	1									
Liliana	Dayana	Gomez	Manrique	CC	1057.544397.	18/11/24	2082442	1									
Alfonso	Ernesto	Leguizamo	Arias	CC	71185152	18/11/24	2082442	1									
Natalia-		Espitia	Burgos	CC	1120375561	18/11/24	2082442	1									
Melissa	Erazo	Sanchez	Erazo	CC	706178004	18/11/24	2082442	1									
Camilo	Isidro	Lomelin		CC	1006840495	18/11/24	2082442	1									
Carlon	Orlando	Suarez	Martinez	CC	1006840532	18/11/24	2082442	1									
Karla	Gomez	Gomez		CC	30042744	18/11/24	2082442	1									
Mayra		Ballesteros	Castillo	CC	30042322	18/11/24	2082442	1									
Ana	Rubian.	Sierra	Alfonso	CC	31.016282	18/11/24	2082442	1									
Jesus	Wilberto	Martinez	Tovar	CC	17352.688	18/11/24	2082441	1									
Jorge	Eliezer	Sandoval	Gonzalez	CC	5540105	18/11/24	2082442	1									

Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
el Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1084922968.

Antes 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

Alcaldía Municipal Miraflores NIT. 800.103.198-4	MACROPROCESO	SISTEMA INTEGRADO DE CALIDAD	CÓDIGO	0
	PROCESO	APOYO	VERSIÓN	1
	SUBPROCESO	SECRETARIA DE PLANEACIÓN, INFRAESTRUCTURA Y DESARROLLO TERRITORIAL		
	REGISTRO	FORMATO DE ASISTENCIA	PÁGINA:	1 de 1

CELEBRACIÓN DIA DEL NIÑO

DATOS PERSONALES					DATOS PERSONALES						ENFOQUE DIFERENCIAL											
											ETNICO							SOCIAL				
BRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	BARRIO, VEREDA O RESGUARDO	EDAD	SEXO (M-H)	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	PNA	EXCEPCION	ESPECIAL	EPS	INDIGENA	AFROCOLOMBIANO	ROM - Gitano	RAIZAL	PALENQUERO	OTROS	ETNIA	DISCAPACIDAD	VICTIMA	INMIGRANTES	LGTBIQ+	OTRO

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

ESTAR
ILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

AR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [X]	UDS [ ]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	95002000012	MES DE CONSUMO: ~~SEPTIEMBRE~~ NOV AÑO: 2024
ONAL:	GUAVIARE		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	BODEGA MIRAFLORES	
TRO ZONAL:	REGIONAL GUAVIARE		RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	DEISY ANDREA PERDOMO TORRES	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :
ICIPIO:	MIRAFLORES		DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:		BARRIO DIVINO NIÑO TELÉFONO: 3114914366
DALIDAD:	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO		CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
RIMER 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
oemi		Compreg	Polo	CC	20700488	18/11/24	2082442	1									
ino.	Candelo	Hermes		CC.	4757739	18/11/24	2082442	1									
idro		Lozano	Moreno	CC.	7827.067	18/11/24	2082442	1									
onica		Gomez	Rivera	CC	30042625	18/11/24	2082442	1									
elardo		Herrera		CC	3236020	18/11/24	2082442	1									
istian	David	Braga	Rivera	CC	1123161989	18/11/24	2082442	1									
eribeto	Ivan	Parra		CC	18220958	18/11/24	2082442	1									
oc	Gabriel	Rojas		CC	11407.576	18/11/24	2082442	1									
a Mar		Londoño	Gonzalez	CC.	40,366297	18/11/24	2082442	1									
elson	jairo	Mora	Rico	CC	80,462810	18/11/24	2082442	1									
Sueline		Londoño	Gonzalez	CC	40,385650	18/11/24	2082442	1									
liano		Poloche	Buena	CC	93206358	18/11/24	2082442	1									
rberto		Acosta	Guevara	CC	17415048	18/11/24	2082442	1									
ana	Carmen	Rodriguez		CC	1133934436	18/11/24	2082442	1									

Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
el Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1084922968

Antes 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

Alcaldía Municipal Miraflores Nit. 800.103.198-4	MACROPROCESO	SISTEMA INTEGRADO DE CALIDAD	CÓDIGO	0
	PROCESO	APOYO	VERSIÓN	1
	SUBPROCESO	SECRETARIA DE PLANEACIÓN, INFRAESTRUCTURA Y DESARROLLO TERRITORIAL		
	REGISTRO	FORMATO DE ASISTENCIA	PÁGINA:	1 de 1

CELEBRACIÓN DIA DEL NIÑO

DATOS PERSONALES					DATOS PERSONALES						ENFOQUE DIFERENCIAL											
											ETNICO							SOCIAL				
BRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	BARRIO, VEREDA O RESGUARDO	EDAD	SEXO (M-H)	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	PNA	EXCEPCION	ESPECIAL	EPS	INDIGENA	AFROCOLOMBIANO	ROM - Gitano	RAIZAL	PALENQUERO	OTROS	ETNIA	DISCAPACIDAD	VICTIMA	INMIGRANTES	LGTBIQ+	OTRO

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

F2.P5.PP
Versión 4
1 de 2
17/09/2018
Clasificación de la información
Clasificada

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

AR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [X]	UDS [ ]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	95002000012	MES DE CONSUMO: NOV	AÑO: 2024	
ONAL:	GUAVIARE		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	BODEGA MIRAFLORES			
TRO ZONAL:	REGIONAL GUAVIARE		RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:		SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :		
IICIPIO:	MIRAFLORES		DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:		BARRIO DIVINO NIÑO	TELÉFONO: 3114914366	
DALIDAD:	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO		CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:		

DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
IMER 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
drigno	- - -	Montaloo	Avina	CC	6649.776	18/11/24	2082442	1									
berto	Antonio	Zanchez	Soler	CC	19.417.363	18/11/24	2082447	1									
zaria		Maya	Maya	CC	30.042768	18/11/24	2082442	1									
polito		lopez		CC	6649.042	18/11/24	2082442	1									
is	Alirio	lozano	Ramirez	CC	7060228	18/11/24	2082442	1									
lto	pastor	Bedoya	Mejia	CC	4451.958	18/11/24	2082442	1									
ebedo	Pinto	Adulpo		CC	9505.048	18/11/24	2082442	1									
mael		Galando		CC	4681.204	18/11/24	2082442	1									
ebio		Molina	Gonzalez	CC	19063746	18/11/24	2082442	1									
nual	Jose	cardozo		CC	5830640	18/11/24	2082442	1									
tro	Paulo	castillo	castro	CC	12117422	18/11/24	2082442	1									
se	rafael	castillo	Garton	CC	3201.750	18/11/24	2082442	1									
rlos	Enrique	ortiz	ortiz	CC	16202.819	18/11/24	2082442	1									
ctor.	jose	Buitrago	Buitrago	CC	4566.312	18/11/24	2082442	1									

Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1084922968

Antes 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

Alcaldía Municipal Miraflores NIT. 800.103.198-4	MACROPROCESO	SISTEMA INTEGRADO DE CALIDAD	CÓDIGO	0	
	PROCESO	APOYO	VERSIÓN	1	
	SUBPROCESO	SECRETARIA DE PLANEACIÓN, INFRAESTRUCTURA Y DESARROLLO TERRITORIAL			
	REGISTRO	FORMATO DE ASISTENCIA	PÁGINA:	1 de 1	

CELEBRACIÓN DIA DEL NIÑO

DATOS PERSONALES					DATOS PERSONALES						ENFOQUE DIFERENCIAL											
											ETNICO							SOCIAL				
BRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	BARRIO, VEREDA O RESGUARDO	EDAD	SEXO (M-H)	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	PNA	EXCEPCION	ESPECIAL	EPS	INDIGENA	AFROCOLOMBIANO	ROM - Gitano	RAIZAL	PALENQUERO	OTROS	ETNIA	DISCAPACIDAD	VICTIMA	INMIGRANTES	LGTBIQ+	OTRO
BARAHONA		LA PAZ	9	M	X					N.EPS.	X						CARIJONA					
NA SERNA		PROGRESO	3	M	X					N.EPS.	X						PIRATAPUYO					
ZAMBANO		PROGRESO	11	M						N.EPS.						X						
C BETANCUR		PROGRESO	13	H						N.EPS.	X											
DIA CALDERON		CHINO	2	M		X				N.EPS.	X						CIRIANO					

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

EGA PRIMARIO [X] UDS [ ]
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 95002000012 MES DE CONSUMO: Nov AÑO: 2024
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: BODEGA MIRAFLORES
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: BARRIO DIVINO NIÑO TELÉFONO: 3114914366
RATI
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

DATOS BENEFICIARIO					FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Màs®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
RE	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
	Cano	Lebe	CC	30042818	25-11-24	2082442	1									
?	Suarez		CC	30042484	25-11-24	2082442	1									
	Ortiz	Romero	CC	1006840875	29/11/24	2082442	1									
	Maria			45741579	29/11/24	2082442	1									
			CC	11378100	17-12-57	2082442	1									
	Brayo	Echeverry	CC	7543324	30-11-24	2082442	1									
)	Garcia	Perez	CC	17386535	30-11-24	2082442	1									
	Diaz	Canon	CC	1133934129	30-11-24	2082442	1									
	Gomez				30-11-24	2082442	1									
on	Patiño		CC	5811455	30-11-24	2082442	1									
.	Montaña	Mayorga	CC	5.901817	30-11-24	2082442	1									
?	Cuesta		CC	41243384	30-11-24	2082442	1									
)	Moreno	Cuesta	TI	1.122.676239	30-11-24	2082442	1									
	Corredor	Cuesta	RC	1.122.676239	30-11-24	2082442	1							Luz Angela Cuesta 41243384		

nto de entrega o UDS:
unto de entrega o UDS: 1084922968

Antes 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

F2.P5.PP
Versión 4
1 de 2
17/09/2018
Clasificación de la Información
Clasificada

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

AR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [X]	UDS [ ]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	95002000012	MES DE CONSUMO: NOV AÑO: 2024
IONAL:	GUAVIARE		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	BODEGA MIRAFLORES	
TRO ZONAL:	REGIONAL GUAVIARE		RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:		SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :
NICIPIO:	MIRAFLORES		DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:		BARRIO DIVINO NIÑO TELÉFONO: 3114914366
DALIDAD:	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO		CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
RIMER 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
stind		Wilbert	Marquez		30642279	18-11-24	2082447	1									
scan		Abelardo			1094941085	18/11/24	2082442	1									
stey	Dayana	Piñeros	Machado	CC	1006810546	18/11/24	2082447	1									
ula	Andreea		Macabares	CC	1006810545	18/11/2024	2082442	1									
Helme	Yhonis	Ramirez	Gomez	CC	3023618	18/11/24	2082442	1									
ela	Andrea	Mosquera	Angelo	CC	67014	18/11/24	2082442	1									
nia	Esperanza	Bustamante	Pombo	CC	1133 999	18/11/24	2082442	1									
ol	Alejandra	Ramirez	Suarez	CC	1123183853	18/11/24	2082447	1									
lix		Cañon.		CC	79162869	18/11/24	2082447	1									
xandra		Gonzalez	Gonzalez	CC	1123160849	18/11/24	2082447	1									
anilo	Andres	Vargas	Calderon	CC	1006444365	18/11/24	2082447	1									
ga	Maria	Mina	Arrego	CC	21228874	18/11/24	2082447	1									
los	Andres	Murcia	reyes	TI	1123162503	18/11/24	2082447	1							Diana R. 1010068683	Madre	
isa	Andrea	Perdomo	Torres	CC	1084922968	18/11/24	2082447	1									

Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
el Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1084922968

Antes 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

- ORIGINAL: E.P.S. - - 1a. COPIA: EMPLEADOR O ENTE TERRITORIAL -

REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

"Código Únicamente para dependientes y afiliaciones al Régimen Subsidiado"

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

nueva eps
gente cuidando gente
NIT 900.156.264-2

FORMULARIO VÍA WEB

I. DATOS DEL TRÁMITE

Lea atentamente las instrucciones antes de diligenciar este formulario

1. TIPO DE TRÁMITE	2. TIPO DE AFILIACIÓN	3. RÉGIMEN
A. AFILIACIÓN [X] B. REPORTE DE NOVEDADES [ ]	A. Individual: a) Cotizante o cabeza de familia [X] b) Beneficiario o afiliado adicional [ ] B. Colectiva [ ] C. Institucional [ ] D. De oficio [ ]	C. Contributivo [ ] S. Subsidiado [ ]

4. TIPO DE AFILIADO	5. TIPO DE COTIZANTE	CÓDIGO	FECHA DE LA SOLICITUD
CO Cotizante [X] CF Cabeza de Familia [X] BE Beneficiario [ ]	A. Dependiente [ ] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]		DÍA MES AÑO

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS			
PRIMER APELLIDO: Mendoza	SEGUNDO APELLIDO: santamaria	PRIMER NOMBRE: Jhon	SEGUNDO NOMBRE: Andres

7. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	8. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	9. SEXO	10. FECHA NACIMIENTO
R.C. T.I. C.C. C.E. P.A. C.D. S.C.		F M	DÍA MES AÑO

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

11. ORIGEN ETNICO	12. DISCAPACIDAD	13. PUNTAJE Y NIVEL DEL SISBEN	14. GRUPO DE POBLACIÓN ESPECIAL	15. ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Código	Tipo F. N. M. Condición T. P.			

16. ADMINISTRADORA DE PENSIONES	17. INGRESO BASE DE COTIZACIÓN - IBC	18. UBICACIÓN O DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	ZONA U. R.	LOCALIDAD / COMUNA	BARRIO

CIUDAD / MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO	CÓDIGO IPS

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos de identificación del beneficiario (Cónyuge o compañero (a) permanente del cotizante)

19. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE

20. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	21. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	22. SEXO	23. FECHA NACIMIENTO	CÓDIGO IPS
T.I. C.C. C.E. P.A. C.D.		F M	DÍA MES AÑO	

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

	24. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DE LOS BENEFICIARIOS	25. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	26. NÚMERO DE IDENTIDAD	27. SEXO	28. FECHA DE NACIMIENTO	29. PARENTESCO	30. ETNIA	31. DISCAPACIDAD Tipo	31. DISCAPACIDAD Condicion
1								F. N. M.	T. P.
2								F. N. M.	T. P.
3								F. N. M.	T. P.
4								F. N. M.	T. P.

	32. DATOS DE RESIDENCIA Ciudad / Mpio.	Departamento	Zona	Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	33. VALOR UPC AFILIADO ADICIONAL (Lo diligencia la EPS)	34. Nombre de la Institución prestadora de servicios de salud (IPS)	NIVEL DE SISBÉN	GRUPO POBLACIONAL
1			R. U.					I. II.	
2			R. U.					I. II.	
3			R. U.					I. II.	
4			R. U.					I. II.	

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o Razón Social	36. Tipo documento de identidad	37. Número documento de identidad	DV	38. Tipo de aportante a pagador de pensiones
	C.C. C.E. P.A. C.D. N.I.			

39. UBICACIÓN O DIRECCIÓN	CIUDAD / MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO

FECHA INICIO DE RELACIÓN LABORAL	CARGO	SALARIO
DÍA MES AÑO		

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. TIPO DE NOVEDAD

1. MODIFICACION DE DATOS BASICOS DE IDENTIFICACION [ ]
2. CORRECCIÓN DE DATOS BASICOS DE IDENTIFICACIÓN [ ]
3. ACTUALIZACION DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD [ ]
4. ACTUALIZACION Y/O CORRECCION DE DATOS COMPLEMENTARIOS [ ]
5. TERMINACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS [ ] Código [ ]
6. REINSCRIPCION EN LA EPS [ ]
7. INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS ADICIONALES [ ]
8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS ADICIONALES [ ]
9. INICIO DE RELACION LABORAL O ADQUISICION DE CONDICIONES PARA COTIZAR [ ]
10. TERMINACION DE LA RELACION LABORAL O PERDIDA DE LAS CONDICIONES PARA SEGUIR COTIZANDO [ ]
11. VINCULACION A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES COLECTIVAS [ ]
12. DESVINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES COLECTIVAS [ ]
13. MOVILIDAD
    A) AL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO [ ]
    B) AL RÉGIMEN SUBSIDIADO [ ]
14. TRASLADO
    A) MISMO RÉGIMEN [ ]
    B) DIFERENTE RÉGIMEN [ ]
15. REPORTE DE FALLECIMIENTO [ ]
16. REPORTE DEL TRÁMITE DE PROTECCIÓN AL CESANTE [ ]
17. REPORTE DE LA CALIDAD DE PREPENSIONADO [ ]
18. REPORTE DE LA CALIDAD DE PENSIONADO [ ]

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE

TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SEXO	FECHA NACIMIENTO
R.C. T.I. C.C. C.E. P.A. C.D. S.C.		F M	DÍA MES AÑO

42. FECHA (a partir de)	43. EPS ANTERIOR Código	44. MOTIVO DE TRASLADO Código	45. CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR O PAGADOR DE PENSIONES
DÍA MES AÑO			

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

Declaración Juramentada de convivencia. Declaro que convivo con el(la) Señor(a) _____ identificado(a) con _____ No. _____ [ ]
desde el día _____ del mes _____ del año _____

46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales. Declaro bajo la gravedad de juramento que el(los) Beneficiario(a) reportado(a) dependen económicamente de mí. [ ]
47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo Especial o de Excepción. [ ]
48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios. Anexo soporte de la Entidad [ ]
49. Declaración de no intermediación del cotizante cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud [ ]
50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales. [ ]
51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por sus funciones lo requieran. [ ]
52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013. [ ]
53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto. [ ]

VIII. FIRMAS

54. Firma de cotizante, cabeza de familia o beneficiario	55. Firma y sello del empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de oficio

F2.P5.PP
Versión 4
1 de 2
17/09/2018
Clasificación de la información
Clasificada

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

AR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [X]	UDS [ ]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	95002000012	MES DE CONSUMO: Nov	AÑO: 2024	
ONAL:	GUAVIARE		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	BODEGA MIRAFLORES			
TRO ZONAL:	REGIONAL GUAVIARE		RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:		SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :		
ICIPIO:	MIRAFLORES		DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:		BARRIO DIVINO NIÑO	TELÉFONO: 3114914366	
ALIDAD:	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO		CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:		

DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
IMER 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
eticia	S	Silva	vasquez	cc	30179026	18/11/24	2082447							—			
aaon		Medina		CC	20107732	18/11/24	2082447	2	—	—	—	—	—	—			
ia I	Lucio	Paez	Diaz	cc	51675891	18/11/24	2082447	2	—	—	—	—	—	—			
ll	Indira	Tocho	Tenorio	cc	1122617687	18/11/24	2082447	2	—	—	—	—	—	—			
umino		Segundo	Gonzalez	CC	1130844491	18/11/24	2082447	2	—	—	—	—	—	—			
cenio		Avella	Salamanca	cc	5900293	18/11/24	2082447	2	—	—	—	—	—	—			
anca	Nubia	Esquivel		CC	39616537	18/11/24	2082447	2	—	—	—	—	—	—			
ana	Del consuelo	Pelaez.		cc	25243739	18/11/24	2082447	2	—	—	—	—	—	—			
z	Edna.	Rey	Hernandez	cc	40875939	18/11/24	2082447	2	—	—	—	—	—	—			
ania	Anis	Gil	Lozano	cc	30.042.448	18/11/24	2082447	1	—	—	—	—	—	—			
gelaba	Mari	Montoya		cc	1123160186	18/11/24	2082447	1	—	—	—	—	—	—			
ul		Escobar	Vega	cc	462531	18/11/24	2082447	1	—	—	—	—	—	—			
los	Enrique.	Ortiz	Ortiz	cc	16202819	18/11/24	2082447	1	—	—	—	—	—	—			
ria	Francisco	Villareal		CC	1123464285	18/11/24	2082447	1	—	—	—	—	—	—			

Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1084922968

Antes 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

Yo, **DORA YIRLEZA IBARGUEN MORENO**, identificado con cedula de ciudadania numero 1077452931 expedida en Quibdó - Chocó Presento mi propuesta de trabajo teniendo en cuenta el decreto 3518 de 2006 por el cual se reglamenta y crea el Sistema de vigilancia de los eventos en salud pública, y se dictan otras disposiciones, en el CAPITULO II RESPONSABLES DEL SISTEMA DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA; articulo 10 les asignan funciones y responsabilidades a los entes municipales para la implementación de las estrategias y actividades, igualmente el plan decenal de salud pública 2022-2031 creo la dimensión como un espacio de acción sectorial, transectorial y comunitario que busca garantizar el disfrute de una vida sana, en las diferentes etapas del ciclo de vida, promoviendo modos, condiciones y estilos de vida saludables en los territorios cotidianos de las personas, familias y comunidades, así como el acceso a una atención integrada ante situaciones, condiciones y eventos transmisibles, con enfoque diferencial y equidad social, desde una perspectiva de desarrollo humano sostenible.

Con esta propuesta se busca:

1. Garantizar y materializar el derecho de la población del municipio de Miraflores a vivir libre de enfermedades transmisibles en todas las etapas del ciclo de vida, con enfoque diferencial y de equidad, mediante la transformación positiva de situaciones y condiciones endémicas, epidémicas, emergentes, re-emergentes y desatendidas, para favorecer el desarrollo humano, social y sostenible.
2. Reducir de manera progresiva y sostenida la exposición a condiciones y factores de riesgos ambientales, sanitarios y biológicos, y propender por la accesibilidad, integralidad, continuidad, vínculo y sostenibilidad de la atención de las contingencias y daños producidos por las enfermedades transmisibles.
3. Crear condiciones y capacidades en el sector y en otros sectores, organizaciones, instituciones, servicios de salud y en la comunidad para la gestión de planes, programas y proyectos que reduzcan las exposiciones y vulnerabilidades diferenciales de la población a las enfermedades transmisibles.

Para la implementación del sistema de vigilancia en salud pública se prevé la necesidad de garantizar el talento humano necesario para la gestión de la vigilancia, que realice búsqueda activa de casos y contactos para los eventos que así lo requieran. Así como organizar la participación de la comunidad en la realización de las actividades propias de la vigilancia en salud pública.

OBJETIVO GENERAL DEL PROGRAMA

"PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO PROFESIONAL A LA OFICINA DE SALUD EN GESTIÓN RIESGO EN VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES DE VIGILANCIA Y CONTROL EN SALUD PÚBLICA."

ACTIVIDADES A REALIZAR

1. Adoptar y adaptar los lineamientos para la Gestión y Administración del PAI 2024.
2. Adoptar y adaptar los lineamientos técnicos para las jornadas nacionales de vacunación propuestas desde el nivel nacional. (enero, abril, julio, octubre) y demás lineamientos técnicos que expida el PAI y el MSPS que apliquen al programa.

Correo. enfemeradoraibarguen@gmail.com
Cel. 3202086725-3107833870
Barrió el divino niño MIRAFLORES-GUAVIARE
2024

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [X] UDS [ ] | CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 95002000012 | MES DE CONSUMO: NOV | AÑO: 2024

GUAVIARE | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: BODEGA MIRAFLORES

REGIONAL GUAVIARE | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :

MIRAFLORES | DIRECCION PUNTO DE ENTREGA O UDS: | BARRIO DIVINO NIÑO | TELEFONO: 3114914366

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO | CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN

DATOS BENEFICIARIO					FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
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
	Romero	Hoyos	CC.	1006840518	18/11/24	2082442	1									Adrian Romero
	Rodriguez	Melo.	CC.	1123162612	18/11/24	2082442	1									Sandi Rodriguez
fernando.	Pardo.		CC.	2251764	18/11/24	2082442	1									Luis Pardo
Ivan.	Rodriguez	Mesa.	CC.	6649972	18/11/24	2082442	1									Lorena Sor R.
Maria.	Valencia		CC.	68295366	18/11/24	2082442	1									Rosa Valencia
	Carton.	Beltran	CC.	17.490014	18/11/24	2082442	1									Edgar Carro.
fanny	Para	Briceño	CC.	30042809	18/11/24	2082442	1									Maria Para
Angel.	Renteria.	Cabrera	CC	12020294	18/11/24	2082442	1									Luis Rente.
Maria.	Hidalgo	Orrego	CC	30042737.	18/11/24	2082442	1									Rosa Hidalgo
Katherine.	Jimenez.	Rojas	CC.	1121912555.	18/11/24	2082442	1									[illegible]
Cesar.	Lopez		CC.	1121912555	18/11/24	2082442	1									Julio Cesar
Octavio	Vacca.		CC.	4263793	18/11/24	2082442	1									
	Pedraza	Acosta	CC.	3002.791	18/11/24	2082442	1									Cecilia Pedraza
wilson	Sanchez.	Herrera	CC	80357287.	18/11/24	2082442	1									Jose Sanchez

Suplente del punto de entrega o UDS:
o Suplente del punto de entrega o UDS: 1084922968

Antes 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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [X] UDS [ ] CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 95002000012 MES DE CONSUMO: Nov AÑO: 2024
GUAVIARE NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: BODEGA MIRAFLORES
REGIONAL
GUAVIARE RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA .
MIRAFLORES DIRECCION PUNTO DE ENTREGA O UDS: BARRIO DIVINO NIÑO TELEFONO: 3114914366
CONVENIO
INTERADMINISTRATI
VO CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN

DATOS BENEFICIARIO					FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
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
Cristina	Ardila	Pardo	CC	30042713	18/11/24	2082442	1									María Ardila
Alejandra	Silva	Ardila	CC	1123162050	18/11/24	2082442	1									Maria Silva
	Franco	Marin	CC	42007334	18/11/24	2082442	1									Jose Franco
	Gonzalez		CC	17329430	18/11/24	2082442	1									Israel
Jesus	Cortes	Garcia	CC	12914091	18/11/24	2082442	1									Jaime C.
Heriberto	Martinez	Rodriguez	CC	1123161696	18/11/24	2082442	1									Pela Heriberto
Karina	Rivas		CC	1006292068	18/11/24	2082442	1									Mara Rivas
Andres	Hernandez	Ortiz	CC	1123162110	18/11/24	2082442	1									Jorge
Alexander	Mora	Barrera	CC	1120559320	18/11/24	2082442	1									Rafael Mora
Patricia	Rivera	Reyes	CC	1120581845	18/11/24	2082442	1									Gina Rivera
Alexander	Mora	Rivera	RC	1029800806	18/11/24	2082442	1								Madre.	Gina Rivera R
	Alcantar	Diaz	CC	5873659	18/11/24	2082442	1									
	Rodriguez	Hernandez	CC	97610070	18/11/24	2082442	1									
Gilma	Hoyos		CC	21202636.	18/11/24	2082442	1									Ana Gilma

Suplente del punto de entrega o UDS:
o Suplente del punto de entrega o UDS: 1084922968

Antes 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 ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [X] UDS [ ] | CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 95002000012 | MES DE CONSUMO: NOV | AÑO: 2024

GUAVIARE | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: BODEGA MIRAFLORES

REGIONAL GUAVIARE | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :

MIRAFLORES | DIRECCION PUNTO DE ENTREGA O UDS: | BARRIO DIVINO NIÑO | TELÉFONO: 3114914366

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO | CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

DATOS BENEFICIARIO					FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
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
	Parra		CC	41291255	18/11/24	2082442	1									
	Calderon		CC	40384509	18/11/24	2082442	1									
	Moreno		CC	1135842	18/11/24	2082442	1									
Becerro	A		CC	66499438	18/11/24	2082442	1									
	Romero		CC	30042533	18/11/24	2082442	1									
	Jaramillo		CC	4595274	18/11/24	2082442	1									
	Cobra		CC	41674	18/11/24	2082442	1									
Fernando	Contreras		CC	3084452	18/11/24	2082442	1									
	Rodriguez		CC	30042666	18/11/24	2082442	1									
	Candelo		CC	4757739	18/11/24	2082442	1									
Alirio	Lozano	Ramirez	CC	7060228	18/11/24	2082442	1									
Florentino	Aguirre		CC	3023486	18/11/24	2082442	1									
Flor	Rodriguez		CC	30042555	18/11/24	2082442	1									
Gutierrez			CC	3046316	18/11/24	2082442	1									

Suplente del punto de entrega o UDS:

o Suplente del punto de entrega o UDS: 1084922968

Antes 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 ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [X] UDS [ ] | CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 95002000012 | MES DE CONSUMO: NOV | AÑO: 2024
GUAVIARE | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: BODEGA MIRAFLORES
REGIONAL
GUAVIARE | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:
MIRAFLORES | DIRECCION PUNTO DE ENTREGA O UDS: | BARRIO DIVINO NIÑO | TELEFONO: 3114914366
CONVENIO
INTERADMINISTRATIVO | CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN

DATOS BENEFICIARIO					FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
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
	Vallejo	Cantero	CC	79284561	18/11/24	2082442	1									
Vicente	Melo	Castro	CC	5969443	18/11/24	2082442	2									
Isaias	Bejarano	Gomez	CC	6649762	18/11/24	2082442	1									
	Gonzalez	Gaitan	CC	30041581	18/11/24	2082442	1									
	García	Aragon	CC	16477972	18/11/24	2082442	1									
	Herreño	Novoa	CC	28039095	18/11/24	2082442	1									Barbara Herreño
	Lopez	Castañeda	CC	17412081	18/11/24	2082442	2									
Manuel	Prada	Rios	CC	3297455	18/11/24	2082442	1									
	Melgar	Guzman	CC	17347114	18/11/24	2082442	1									Nubia M
Cesar	Mendoza	García	CC	4816443	18/11/24	2082442	1									Cesar Mendoza
	Pabon	Espitia	CC	1133934572	18/11/24	2082442	1									
	Aranda	Briceño	CC	19284680	18/11/24	2082442	1									
	Rodriguez	Cayarara	CC	6650184	18/11/24	2082442	1									
	Garcia	Rey	CC	1123160105	18/11/24	2082442	1									Alejandra

Suplente del punto de entrega o UDS:
Nº Suplente del punto de entrega o UDS: 1084922968

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [X] UDS [ ] | CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 95002000012 | MES DE CONSUMO: Nov | AÑO 2024

GUAVIARE | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: BODEGA MIRAFLORES

REGIONAL
GUAVIARE | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :

MIRAFLORES | DIRECCION PUNTO DE ENTREGA O UDS: | BARRIO DIVINO NIÑO | TELÉFONO: 3114914366

CONVENIO
INTERADMINISTRATIVO | CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

DATOS BENEFICIARIO					FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
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
	Diaz	Restrepo	CC	1123160282	18/11/24	2082442	1									ezequiel Diaz
Angel	Suns	Ortiz	CC	19238502	18/11/24	2082442	1									
	Navarro	Borrero	CC	6649225	18/11/24	2082442	1									Daniel Navarro
Gonzaga	Aguirre	Cifuentes	CC	3280816	18/11/24	2082442	1									Luis G.
	Dos pasos	Wasconselo	CC	1125878330	18/11/24	2082442	1									
Heliodoro	Peña	Bejarano	CC	17301260	18/11/24	2082442	1									heliodoro.
	Jugo	Leiva	CC	5968057	18/11/24	2082442	1									
	Florez	Londoño	CC	75046254	18/11/24	2082442	1									
	León	Gonzalez	CC	2280810	18/11/24	2082442	1									
Gladys	Sanchez		CC	40275717	18/11/24	2082442	1									
Maria	Mina	Urrego	CC	21228674	18/11/24	2082442	1									Olga Maria M.
	Velasquez		CC	10101485	18/11/24	2082442	1									Armando V.
Elena	Gomez	Ortega	CC	42754217	18/11/24	2082442	1									Nidia Gomez.
	Cortes		CC	17320443	18/11/24	2082442	1									Eduardo.

Suplente del punto de entrega o UDS:
o Suplente del punto de entrega o UDS: 1084922968.

Antes 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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [X] UDS [ ] CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 95002000012 MES DE CONSUMO: NOV AÑO 2024
GUAVIARE NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: BODEGA MIRAFLORES
REGIONAL
GUAVIARE RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:
MIRAFLORES DIRECCION PUNTO DE ENTREGA O UDS: BARRIO DIVINO NIÑO TELÉFONO: 3114914366
CONVENIO
INTERADMINISTRATI
VO CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

DATOS BENEFICIARIO					FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
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
Lucia	Betancourth	Medellin	CC	30042484	18/11/24	2082442	1									Martha Betan
Audenia	Cuais	Sibo	CC	1121881774	18/11/24	2082442	1									Leydi Cuais
Henry	Mongui	Castaño	CC	17285302	18/11/24	2082442	1									
Alirio	Niño	Suarez	CC	79756390	18/11/24	2082442	1									Alirio Niño
	Nieto	Niño	CC	23376822	18/11/24	2082442	1									Mireya Nieto
	Diaz	Caruru	CC	17320443	18/11/24	2082442	1									Efrain diaz
	Peña	camayo	CC	31290410	18/11/24	2082442	1									Eduardo
	Piñeros	Mesa	CC	86051379	18/11/24	2082442	1									Amilton Piñeros
	Macabares	Gaitan	CC	1123162332	18/11/24	2082442	1									Hernando M.
	Hernandez	Pedreros	CC	69801368	18/11/24	2082442	1									Gloria Hernandez
Alfonso	Henao	Gomez	CC	70414960	18/11/24	2082442	1									Jaime Henao
T	Tamayo	Nito	CC	4466444	18/11/24	2082442	1									dairo Tamayo
Angel	Vigoya		CC	6644924	18/11/24	2082442	1									
	Rodriguez	Alvarez	CC	30042484	18/11/24	2082442	1									alcira Ro.

Suplente del punto de entrega o UDS:
o Suplente del punto de entrega o UDS: 1084922968.

Antes 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

55 246

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [X] UDS [ ] | CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 95002000012 | MES DE CONSUMO: Nov | AÑO 2024

GUAVIARE | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: BODEGA MIRAFLORES

REGIONAL GUAVIARE | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :

MIRAFLORES | DIRECCION PUNTO DE ENTREGA O UDS: | BARRIO DIVINO NIÑO | TELEFONO: 3114914366

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO | CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

DATOS BENEFICIARIO					FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
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
	Solarte		CC	16.195.041	18/11/24	2082447	1									Norberto S.
	Pedraos.		CC.	58.721145.	18/11/24	2082442	1									Jacinta.
	Ayala		CC	80275726	18/11/24	2082442	1									
	Polania		CC.	1208052	18/11/24	2082442	1									Aquilino V
	Vanegas.		CC.	79.305245	18/11/24	2082442	1									Gerardo Van
	Rojas.		CC.	52162849	18/11/24	2082442	1									Maria Carmen-
	Diaz		CC	4164833.	18/11/24	2082442	1									Gerardo Diaz
	Morales.		CC.	9.99397.	18/11/24	2082442	1									Ruben Dario
	Calderon.		CC.	30012539	18/11/24	2082442	1									Maria Ines. C.
	Herrera.		CC.	21245653	18/11/24	2082442	1									
	Mosquera		CC.	32899686	18/11/24	2082442	1									anita mosq.
	Fandiño		CC.	79821.409	18/11/24	2082442	1									hector fandiño
	Corto.		CC.	30042787	18/11/24	2082442	1									Elizabeth M.
	Murcia.	Sanchez	CC.	17.333363	18/11/24	2082442	1									Ariel Murcia

Suplente del punto de entrega o UDS:
o Suplente del punto de entrega o UDS: CC 1234922968

Antes 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 ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [X] UDS [ ] CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 95002000012 MES DE CONSUMO: NOV AÑO: 2024
GUAVIARE NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: BODEGA MIRAFLORES
REGIONAL
GUAVIARE RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :
MIRAFLORES DIRECCION PUNTO DE ENTREGA O UDS: BARRIO DIVINO NIÑO TELÉFONO: 3114914366
CONVENIO
INTERADMINISTRATI
VO CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

DATOS BENEFICIARIO					FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
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
MAURICIO	MESA		CC	11772420	18/11/24	2082442	1									
STELLA	MESA	BEDOYA	CC	21386856	18/11/24	2082442	1									
ANTONIO	GUERRERO		CC	94226079	18/11/24	2082442	1									
JOSE	MEDINA		CC	4426676.	18/11/24	2082442	1									
	NARANJO		CC	756750	18/11/24	2082442	1									
	VELAZQUEZ		CC	10101485	18/11/24	2082442	1									
MARIO	CALDERON		CC	6644179	18/11/24	2082442	1									
	LOAIZA		CC	79255873	18/11/24	2082442	1									
	MORENO		CC	1135847	18/11/24	2082442	1									
DOMEDEZ	RODRIGUEZ		CC	32697527	18/11/24	2082442	1									
I	IIN	PARRA	CC	18220950	18/11/24	2082442	1									
ADELINA	MOLINA		CC	30245757	18/11/24	2082442	1									
	BENAVIDES	CARRILLO	CC	80353938	18/11/24	2082442	1									
	LOPEZ		CC	16930458	18/11/24	2082442	1									

Suplente del punto de entrega o UDS:
o Suplente del punto de entrega o UDS: 1084922968

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

57 248

F2 P5 PP
Versión 4
1 de 2
17/09/2018
Clasificación de la información
Clasificada

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [X] UDS [ ] | CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 95002000012 | MES DE CONSUMO: Nov | AÑO: 2024

GUAVIARE | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: BODEGA MIRAFLORES

REGIONAL GUAVIARE | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :

MIRAFLORES | DIRECCION PUNTO DE ENTREGA O UDS: | BARRIO DIVINO NIÑO | TELÉFONO: 3114914366

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO | CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

DATOS BENEFICIARIO					FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
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
Gomez		Dasilva	CC	1123160243	18/11/24	2082442	1									
	Barreto		CC	28205679	18/11/24	2082442	1									
	Silva	Silva	CC	30042496	18/11/24	2082442	1									
	Vela	Gomez	CC	5807857	18/11/24	2082442	1									
Hernesto	Tascon		CC	7517406	18/11/24	2082442	1									
	Taramillo		CC	15362959	18/11/24	2082442	1									
	Rodriguez		CC	9346252	18/11/24	2082442	1									
elena	Gomez	ortega	CC	27547217	18/11/24	2082442	1									
	Montoya		CC	1123160196	18/11/24	2082442	1									
Carlos	Silva		CC	6650010	18/11/24	2082442	1									
Pablo	Castillo		CC	12117422	18/11/24	2082442	1									
	Cacedo		CC	6300361	18/11/24	2082442	1									
	Guillermo	Parra	CC	4129255	18/11/24	2082442	1									
	Montoya		CC	3550676.	18/11/24	2082442	1									

Suplente del punto de entrega o UDS:

o Suplente del punto de entrega o UDS: 1084922968

Antes 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 ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [X] UDS [ ] CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 95002000012 MES DE CONSUMO: Nov AÑO: 2024
GUAVIARE NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: BODEGA MIRAFLORES
REGIONAL
GUAVIARE RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA .
MIRAFLORES DIRECCION PUNTO DE ENTREGA O UDS: BARRIO DIVINO NIÑO TELÉFONO: 3114914366
CONVENIO
INTERADMINISTRATI
VO CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

DATOS BENEFICIARIO					FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
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
A	ACEVEDO	ALVAREZ	CC	1123160402	18/11/24	2082442	1									
	LOPEZ	VALENCIA	CC	1123160401	18/11/24	2082442	1									cg Loria e Mela.
	ARAPE		CC	6001732	18/11/24	2082442	1									Jose Antro
Stella	CUELLAR		CC	30042463	18/11/24	2082442	1									
	MONTAÑO	Lerma	CC	12795754	18/11/24	2082442	1									Claudia
FABIAN	PIÑEROS	MACHADO	CC	1006840544	18/11/24	2082442	1									
alberto	DIAZ		CC	8606598	18/11/24	2082442	1									.Carlos DIAZ
emma	MENDEZ		CC	20755223	18/11/24	2082442	1									clara. mendez
reinel	Cabrera	MARTINEZ	CC	12269719	18/11/24	2082442	1									
carlos	mora	CASTILLO	CC	79244396	18/11/24	2082442	1									luis Carlos Mor
Marcela	Vargas	Guevara	CC	40342065	18/11/24	2082442	1									eliana Vargas
Elpidia	TIQUE		CC	40217576	18/11/24	2082442	1									rosa elpia
Miguel	Forero	Gongora	CC	649948	18/11/24	2082442	1									Miguel Forero
ANTONIO	Beltran	ortega	CC	97601277	18/11/24	2082442	1									DANTONIO Bel

Suplente del punto de entrega o UDS:
o Suplente del punto de entrega o UDS: 1084922968

Antes 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

SA 250

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [X] UDS [ ] — CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 95002000012 — MES DE CONSUMO: NOV — AÑO: 2024

GUAVIARE — NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: BODEGA MIRAFLORES

REGIONAL

GUAVIARE — RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: — SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :

MIRAFLORES — DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: — BARRIO DIVINO NIÑO — TELÉFONO: 3114914366

CONVENIO

NTERADMINISTRATI

/O — CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: — NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

DATOS BENEFICIARIO					FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
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
	Medina	Gonzalez	CC	1906374B	18/11/24	2082442	1									
VICENCIO	Piaca	Garcia	CC	93 540043	18/11/24	2082442	1									
Maria	Campo	Orbe	CC	30042818	18/11/24	2082442	1									
	Rodriguez	Garcia	CC	30042484	18/11/24	2082442	1									Alvaro R.
	Caicedo		CC	6300361	18/11/24	2082442	1									Narcisa Caicedo
	Paluche	Bucuru	CC	93206358	18/11/24	2082442	1									Gilberto Paluche Bucuru
Alirio	Lozano	Ramirez	CC	7660228	18/11/24	2082442	1									Martha Lorrego
Ines	Correa	Menesis	CC	21491181	18/11/24	2082442	1									
	Jayamillo		CC	15362459	18/11/24	2082442	1									
	Calderon		CC	46384509	18/11/24	2082442	1									
	Tangarife		CC	30971647	18/11/24	2082442	1									Rubiela Lopez Sanchez
	Duran		CC	11379261	18/11/24	2082442	1									Fernando Peran
Alejo	Diaz		CC	3209625	18/11/24	2082442	1									
	Parra		CC	4129255	18/11/24	2082442	1									

Suplente del punto de entrega o UDS:
Suplente del punto de entrega o UDS: 1084922968

Antes 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 ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [X] UDS [ ] | CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 95002000012 | MES DE CONSUMO: Nov | AÑO. 2024
GUAVIARE | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: BODEGA MIRAFLORES
REGIONAL
GUAVIARE | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:
MIRAFLORES | DIRECCION PUNTO DE ENTREGA O UDS: | BARRIO DIVINO NIÑO | TELÉFONO: 3114914366
CONVENIO
INTERADMINISTRATI
VO | CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN

DATOS BENEFICIARIO					FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
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
	lopez	valera	CC	6649881	18/11/24	2082442	1									Henry Varela.
	Meneses	Cabrera	CC	19198392	18/11/24	2082442	1									Indalecio
Maria	saez	vidal	CC	25870434	18/11/24	2082442	1									Josefa Saez.
	Silva		CC	1133934189	18/11/24	2082442	1									
	Carvajal	Salazar	CC	28588319	18/11/24	2082442	1									Noralba C.
	Montalvo	Bocanegra	CC	12206364	18/11/24	2082442	1									Gustavo
Julio	Ortegon	Contreras	CC	95288276	18/11/24	2082442	2									Carlos. Julio
	Prado	Mariño	CC	6648484	18/11/24	2082442	2									Carlos Prado
	Murcillo	Gonzalez	CC	13014008	18/11/24	2082442	1									Rocha
	Montoya		CC	17325756	18/11/24	2082442	1									
Huber	Arevalo	Gutierrez	CC	66.306835	18/11/24	2082442	1									huber Arevalo
Alexander	Ortiz	Sogamoso	CC	5970552	18/11/24	2082442	2									-Ortiz
Hernan	Palacios	Palacios	CC	71973041	18/11/24	2082442	2									
Eduardo	torres	Medina	CC	1130983	18/11/24	2082442	1									Luis Torres.

Suplente del punto de entrega o UDS:
o Suplente del punto de entrega o UDS: 1084922968

Antes 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

64 252

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [X] UDS [ ] | CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 95002000012 | MES DE CONSUMO: Nov | AÑO: 2024

GUAVIARE | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: BODEGA MIRAFLORES

REGIONAL GUAVIARE | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :

MIRAFLORES | DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: | BARRIO DIVINO NIÑO | TELÉFONO: 3114914366

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO | CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

DATOS BENEFICIARIO					FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
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
	Pitivo		CC	80354466	18/11/24	2082442	1									
Juana	Rojas	Diaz	CC	1121832186	18/11/24	2082442	1									
Cata	Salgado	Beltran	CC	3016283	18/11/24	2082442	1									
Johana	Ramirez	Gomez	CC	30736180	18/11/24	2082442	1									
Omar	Hernandez	Ocalle	CC	17359753	18/11/24	2082442	1									
Angel	Calderón	Murillo	RC	1078469051	18/11/24	2082442	1								Madre	
Smith	Calderón	Murillo	RC	1077484660	18/11/24	2082442	1								Hijo	
Osorio	Carón		CC	37970577	18/11/24	2082442	1									
	Canas		CC		18/11/24	2082442	1									
	Coron	Castillo	CC	79162869	18/11/24	2082442	1									
Andres	Vargas		CC	1004493695	18/11/24	2082442	1									
Mauricio		Mesa	CC	71772410	18/11/24	2082442	1									
Angelica		Marin	CC	1173160296	18/11/24	2082442	1									
	Cruz	Rodriguez	CC	6650381	18/11/24	2082442	1									

Suplente del punto de entrega o UDS:

Nº Suplente del punto de entrega o UDS: 1084922968

Antes 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 ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [X] UDS [ ] | CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 95002000012 | MES DE CONSUMO: Nov | AÑO: 2024

GUAVIARE | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: BODEGA MIRAFLORES

REGIONAL GUAVIARE | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:

MIRAFLORES | DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: | BARRIO DIVINO NIÑO | TELÉFONO: 3114914366

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO | CÓDIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

DATOS BENEFICIARIO					FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
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
MILENA	GOMEZ	PORRAS	CC	66.682521	18/11/24	2082442	1									Ana Milena Gomez
	GERALDO	CARDENAS	CC	14896809	18/11/24	2082442	1									Walter G.
JULISSA	RIVAS	MURILLO	CC	1173934464	18/11/24	2082442	1									maria julio
BAHOMAN	BARRETO	MONROY	CC	6.640578	18/11/24	2082442	1									Jose Barreto
	JARAMILLO		CC	38262378	18/11/24	2082442	1									
HUMBERTO	RIVEROS	RODRIGUEZ	CC	17235069	18/11/24	2082442	1									Humberto R.
	MONTOYA	LOPEZ	CC	3550676	18/11/24	2082442	1									maria montoya
	DIAZ	CRUZ	CC	41644837	18/11/24	2082442	1									Gerardo
VICENTE	GAITAN	LOZANO	CC	5.982325	18/11/24	2082442	1									Jorge Victor
	CONTRERAS	VALENCIA	CC	3299094	18/11/24	2082442	1									Jhon Contreras
ANTONIO	MOSQUERA	PATIÑO	CC	5999244	18/11/24	2082442	1									
GONZALO	SABOGAL	RINCON	CC	12205165	18/11/24	2082442	1									Sabogal
	BARRETO	MARTINEZ	CC	18205079	18/11/24	2082442	1									
LEODORO	PEREA	DEJARANO	CC	17301260	18/11/24	2082442	1									

Suplente del punto de entrega o UDS:

Vo Suplente del punto de entrega o UDS: 1084922968

Antes 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

F2 P5 PP
Versión 4
1 de 2
17/09/2018
Clasificación de la información
Clasificada

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [X] UDS [ ] | CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 95002000012 | MES DE CONSUMO: Nov | AÑO: 2024

GUAVIARE | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: BODEGA MIRAFLORES

REGIONAL
GUAVIARE | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :

MIRAFLORES | DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: | BARRIO DIVINO NIÑO | TELÉFONO: 3114914366

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO | CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

DATOS BENEFICIARIO					FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
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
	Perro.		CC	3004263	18/11/24	2082442	1									
	García.		CC.	17207303	18/11/24	2082442	1									
del Socorro	Giraldo	Tamayo	CC.	21176818.	18/11/24	2082442	1									
	Flores		CC.	1123160046	18/11/24	2082442	1									
Vicente.	Sánchez.	Mesa	CC.	5615.546.	18/11/24	2082442	1									
					18/11/24	2082442	1									
Daniel	Betancourt	Soriano	CC.	79513291	18/11/24	2082442	1									
Alvaro	Gomez	Carvajal	CC	17410399	18/11/24	2082442	1									
	Rico	Agudelo	CC	1038798797	18/11/24	2082442	1									
	Tin	Vazquez	CC	1173460151	18/11/24	2082442	1									
Alberto	Calderon	Manrique	CC	1121394404	18/11/24	2082442	1									
Audit	Barbosa.	Ramirez	CC	1118703589	18/11/24	2082442	1									
Katherine	Hincapie	Mendez	CC	1121908256	18/11/24	2082442	1									
Yurani	Rivera.	Mendoza	CC.	1120573246	18/11/24	2082442	1									

» Suplente del punto de entrega o UDS:
/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1084922968

Antes 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 ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [X] UDS [ ] | CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 95002000012 | MES DE CONSUMO: Nov | AÑO: 2024

GUAVIARE | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: BODEGA MIRAFLORES

REGIONAL GUAVIARE | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :

MIRAFLORES | DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: | BARRIO DIVINO NIÑO | TELÉFONO: 3114914366

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO | CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

DATOS BENEFICIARIO					FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
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
Alexander	Cubides	Rano	CC	1006871576	18-11-24	208242	1									
	Pelez	Silva	CC	1123161761	18-11-24	208242	1									
Antonio	Ramos	Lopez	CC	1123160369	18-11-24	208242	1									
Cam	Camargo	Gaitan	CC	40416550	18-11-24	208242	1									
Alfonso	Bautista	Muños	CC	17188980	18-11-24	208242	1									
	Lozano		CC	6004817	18-11-24	208242	1									
Yel	Galindo	Rogelo	CC	18235180	18-11-24	208242	1									
de Jesus	Saldarriaga	Orozco	CC	3147679	18-11-24	208242	1									
León	Salazar		CC	6649817	18-11-24	208242	1									
Cristina	Saldarriaga	Orozco	CC	34336635	18-11-24	208242	1									
Jose	Medina	Cadin	CC	4476666	18-11-24	208242	1									
Alejandro	Sepulveda		CC	1123160067	18-11-24	208242	1									
	Barajas	Silva	CC	1123160359	18-11-24	208242	1									
Ismael	Martinez	Briceño	CC	79.163098	18-11-24	208242	1									

› Suplente del punto de entrega o UDS:

/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1084922968

Antes 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

66256

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [X] UDS [ ] | CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 95002000012 | MES DE CONSUMO: NOV | AÑO: 2024

GUAVIARE | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: BODEGA MIRAFLORES

REGIONAL GUAVIARE | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :

MIRAFLORES | DIRECCION PUNTO DE ENTREGA O UDS: | BARRIO DIVINO NIÑO | TELÉFONO: 3114914366

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO | CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

DATOS BENEFICIARIO					FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
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
lo	Rodriguez	Tamayo	CC	30042490	18/11/24	2082442	1									
	Urrado	Martinez	CC	94249066	18-11-24	2082442	1									
Sdana	Gomez	Rosas	CC	66684221	18/11/24	2082442	1									
eduardo	Suarez	Martinez	CC	1006840533	18/11/24	2082442	1									
	Tuy,llo	Coy	CC	17.415 201	18/11/24	2082442	1									
Paola	Molina	Bueno	CC	1006840945	18/11/24	2082442	1									
Elaine	Marin	Viana	CC	27738364	18/11/24	2082442	1									
	Rayo		CC	14276409	18/11/24	2082442	1									
	Arboleda	Sanchez	CC	31977725	18/11/24	2082442	1									
	Parra	Gonzalez	CC	12096710	18/11/24	2082442	1									
Gabriela	Bueno	Ortez	PT	621605	18/11/24	2082442	1									
Liliana	Tuyllo	Pabon	CC	1133934559	18/11/24	2082442	1									
Alma	Gaitan	Lima	CC	69802502	18/11/24	2082442	1									
Hermanos	Diaz		CC	1125578002	18/11/24	2082442	1									

› Suplente del punto de entrega o UDS:
'o Suplente del punto de entrega o UDS: 1084922968

Antes 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 ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [X] UDS [ ] | CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 95002000012 | MES DE CONSUMO: Nov | AÑO 2024
GUAVIARE | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: BODEGA MIRAFLORES
REGIONAL GUAVIARE | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :
MIRAFLORES | DIRECCION PUNTO DE ENTREGA O UDS: | BARRIO DIVINO NIÑO | TELÉFONO: 3114914366
CONVENIO INTERADMINISTRATIVO | CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

DATOS BENEFICIARIO					FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
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
DAIRO	CALDERON	GOMEZ	CC	6.650.027	18/11/24	2082442	1									
ESTELLA	REYES	SILVA	CC	1010086833	18/11/24	2082442	1									
ANGEL	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	CC	5.981.604	18/11/24	2082442	1									
ANTONIO	LOPEZ	GOMEZ	CC	19.365055	18/11/24	2082442	1									
	BARAZAL	AGUIRRE	CC	41059775	18/11/24	2082442	1									
	RIAÑO		CC	40376661	18/11/24	2082442	1									
EDELIO	ESPINOZA	CASTRO	CC	15.400002	18/11/24	2082442	1									
	JARAMILLO	CORTINA	CC	15362859	18/11/24	2082442	1									
	SILVA	VASQUEZ	CC	30.179.026	18/11/24	2082442	1									
	RUIDO	PINEDA	CC	33559727	18/11/24	2082442	1									
ALEJANDRO	REYES	ALVAREZ	CC	1006840421	18/11/24	2082442	1									
JOHANA	SABOGAL	FLOREZ	CC	1127160057	18/11/24	2082442	1									
VICTORIA	ORTIZ	SABOGAL	CC	1125478598	18/11/24	2082442	1									
JULIETH	MARIN	VIANA	CC	1127160782	18/11/24	2082442	1									

Suplente del punto de entrega o UDS:
Suplente del punto de entrega o UDS: 1084922968

Antes 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 ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [X] UDS [ ] | CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 95002000012 | MES DE CONSUMO: NOV | AÑO: 2024
GUAVIARE | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: BODEGA MIRAFLORES
REGIONAL
GUAVIARE | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :
MIRAFLORES | DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: | BARRIO DIVINO NIÑO | TELÉFONO: 3114914366
CONVENIO INTERADMINISTRATIVO | CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

DATOS BENEFICIARIO					FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
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
	Briñez	Conde.	CC	5967142	18/11/24	2082442	1									Pedro Briñez
Alexandra	Mora	Valencia.	CC.	1077430953	18/11/24	2082442	1									
	Maquera	Mena	CC.	1012481211	18/11/24	2082442	1									
	Briceño		CC	32991153	18/11/24	2082442	1									
Rivera			CC	30042077	18/11/24	2082442	1									
Gaitán			CC	30042111	18/11/24	2082442	1									
Diaz	Cavuí		CC	1133934129	18-11-24	2082442	1									
Flor.	Rodriguez	Ramirez	CC	30042555	18-11-24	2082442	1									
Ticho	Martinez	Jimenez	CC	17320732	18-11-24	2082442	1									
Adelaida	Rivera.	Perez	CC.	30042752	18-11-24	2082442	1									
	Jaramillo	Ospina	CC	4595274	18-11-24	2082442	1									Arcenio Jaramillo
	Cogmer		CC.	1133934156	18-11-24	2082442	1									

Suplente del punto de entrega o UDS:
o Suplente del punto de entrega o UDS: 1084922968

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

12

NOV.

Paola Sabogal Valdes

De:	Paola Sabogal Valdes
Enviado el:	martes, 5 de noviembre de 2024 5:26 p. m.
Para:	sec.gobierno @miraflores-guaviare.gov.co; JURIDICA@MIRAFLORES-GUAVIARE.GOV.CO; despacho@miraflores-guaviare.gov.co; enlacemirafloresgestion@gmail.com
CC:	Nubia Esperanza Urquijo Ayala; Adriana del Pilar Herrera Rodriguez; Fabian Andres Medina Baracaldo; Libis Isabel Reales Maldonado
Asunto:	REQUERIMIENTO CONVENIO 95001842024
Datos adjuntos:	REQUERIMIENTO AL CONVENIO 95001842024.pdf; ANEXOS REQUERIMIENTO.pdf

Buen dia, respetado

EDWIN IOVANNY DÍAZ
Alcalde Municipio Miraflores

Asunto: requerimiento al convenio interadministrativo 95001842024

Cordial saludo:

En mi calidad de supervisora del convenio de aportes mencionado en el asunto, de manera respetuosa remito requerimiento N.1 al mismo, por presunto incumplimiento a las cláusulas contractuales, en razón a que a la fecha no ha sido radicado por parte de la Alcaldia de Miraflores, el primer informe de ejecución, que tenía como fecha máxima el 30/10/2024.

Se le requiere a efectos de que dentro del término de **DOS (02) DÍAS** siguientes al recibo de la presente comunicación, emita un pronunciamiento formal por parte de **EL MUNICIPIO DE MIRAFLORES - GUAVIARE**, explicando y/o aclarando cada uno de los hechos que dan origen al presente requerimiento, anexando los soportes que considere pertinentes, so pena de que se dé inicio a las acciones administrativas que correspondan.

Cordialmente,

BIENESTAR FAMILIAR

Paola Sabogal Valdés
Profesional Especializado
Asistencia Técnica, Planeación y Sistemas
ICBF Sede Regional Guaviare
Av. Colonizadores Nro. 23-106
Ext. 880031
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD Este mensaje y sus anexos pueden contener informacion reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorizacion explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

CONFIDENTIALITY NOTICE This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co

Paola Sabogal Valdes

De: Paola Sabogal Valdes
Enviado el: jueves, 7 de noviembre de 2024 12:02 p. m.
Para: ENLACE MUNICIPAL GESTI...; sec.gobierno @miraflores-guaviare.gov.co; JURIDICA@MIRAFLORES-GUAVIARE.GOV.CO; despacho@miraflores-guaviare.gov.co; enlacemirafloresgestion@gmail.com
Asunto: "INFORME BIENESTARINA"

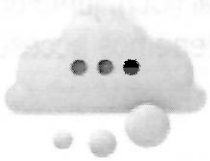
Buen dia,

Se solicita el envío de información en físico y medio digital (CD), junto con oficio de radicado firmado por el alcalde municipal, dado que desde la red del ICBF no tenemos acceso al drive que envían:

drive.google.com

https://drive.google.com/drive/folders/1kZUUw4_FnrHS2hPsIp8rGK_7xnB6drkm?usp=

ACCIONES LM | ACCION 6 LM | PA162 | SSN | AAVN CALAMAR | AAVN MIRAFLORES | DR 23 24



Vaya... no se puede obtener acceso a página

drive.google.com tardó demasiado tiempo en responder

Prueba a:

- Comprobando la conexión
- Comprobando el proxy y el firewall

ERR_CONNECTION_TIMED_OUT

Diagnosticar problema Actualizar

Cordialmente,

Paola Sabogal Valdés
Profesional Especializado
Asistencia Técnica, Planeación y Sistemas
ICBF Sede Regional Guaviare
Av. Colonizadores Nro. 23-106
Ext. 880031
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener informacion reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co

---

De: ENLACE MUNICIPAL GESTI... (via Google Drive) <enlacemirafloresgestion@gmail.com>
Enviado el: miércoles, 6 de noviembre de 2024 7:03 p. m.
Para: Paola Sabogal Valdes <Paola.Sabogal@icbf.gov.co>
CC: sec.gobierno@miraflores-guaviare.gov.co
Asunto: Folder shared with you: "INFORME BIENESTARINA"

ENLACE MUNICIPAL GESTION SOCIAL MIRAFLORES shared a folder



ENLACE MUNICIPAL GESTION SOCIAL MIRAFLORES (enlacemirafloresgestion@gmail.com) has invited you to **contribute to** the following shared folder:



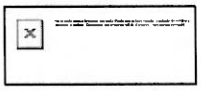


This email grants access to this item without logging in. Only forward it to people you trust.



If you don't want to receive files from this person, block the sender from Drive

Google LLC, 1600 Amphitheatre Parkway, Mountain View, CA 94043, USA
You have received this email because enlacemirafloresgestion@gmail.com shared a file or folder located in Google Drive with you.



Paola Sabogal Valdes

De: Paola Sabogal Valdes
Enviado el: jueves, 7 de noviembre de 2024 12:02 p. m.
Para: ENLACE MUNICIPAL GESTI...; sec.gobierno @miraflores-guaviare.gov.co; JURIDICA@MIRAFLORES-GUAVIARE.GOV.CO; despacho@miraflores-guaviare.gov.co; enlacemirafloresgestion@gmail.com
Asunto: "INFORME BIENESTARINA"

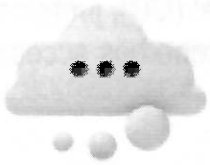
Buen dia,

Se solicita el envío de información en físico y medio digital (CD), junto con oficio de radicado firmado por el alcalde municipal, dado que desde la red del ICBF no tenemos acceso al drive que envían:

drive.google.com

https://drive.google.com/drive/folders/1kZUUw4_FnrHS2hPsIp8rGK_7xnB6drkm?usp=

ACCIONES LM | ACCION 6 LM | PA162 | SSN | AAVN CALAMAR | AAVN MIRAFLORES | DR 23 24



Vaya... no se puede obtener acceso a página

drive.google.com tardó demasiado tiempo en responder

Prueba a:

- Comprobando la conexión
- Comprobando el proxy y el firewall

ERR_CONNECTION_TIMED_OUT

Diagnosticar problema Actualizar

Cordialmente,

Paola Sabogal Valdés
Profesional Especializado
Asistencia Técnica, Planeación y Sistemas
ICBF Sede Regional Guaviare
Av. Colonizadores Nro. 23-106
Ext. 880031
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información. **CLASIFICADA**

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener informacion reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explicita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co

---

De: ENLACE MUNICIPAL GESTI... (via Google Drive) <enlacemirafloresgestion@gmail.com>
Enviado el: miércoles, 6 de noviembre de 2024 7:03 p. m.
Para: Paola Sabogal Valdes <Paola.Sabogal@icbf.gov.co>
CC: sec.gobierno@miraflores-guaviare.gov.co
Asunto: Folder shared with you: "INFORME BIENESTARINA"

ENLACE MUNICIPAL GESTION SOCIAL MIRAFLORES shared a folder

ENLACE MUNICIPAL GESTION SOCIAL MIRAFLORES (enlacemirafloresgestion@gmail.com) has invited you to **contribute to** the following shared folder:

NFORME BIENESTARINA

This email grants access to this item without logging in. Only forward it to people you trust.

Open Open

If you don't want to receive files from this person, block the sender from Drive

Google LLC, 1600 Amphitheatre Parkway, Mountain View, CA 94043, USA
You have received this email because **enlacemirafloresgestion@gmail.com** shared a file or folder located in Google Drive with you.

Paola Sabogal Valdes

De:	Paola Sabogal Valdes
Enviado el:	viernes, 8 de noviembre de 2024 11:35 a. m.
Para:	enlacemirafloresgestion@gmail.com; sec.gobierno @miraflores-guaviare.gov.co; MARCO ARTURO PRIETO CRUZ; despacho@miraflores-guaviare.gov.co
CC:	Nubia Esperanza Urquijo Ayala; Fabian Andres Medina Baracaldo; Libis Isabel Reales Maldonado
Asunto:	ALERTA ENVIO SEGUNDO INFORME CONVENIO 950001842024

Buen dia,

Respetado
EDWIN IOVANNI DIAZ
Alcalde del Municipio de Miraflores Guaviare.
despacho@miraflores-guaviare.gov.co
Alcalde municipal
Miraflores Guaviare.

Asunto: ALERTA REMISIÓN SEGUNDO INFORME EJECUCIÓN CONVENIO 95001842024

Cordial saludo,

En el marco de la ejecución del convenio interadministrativo N. 95001842024 establecido entre el ICBF y la ALCALDIA DE MIRAFLORES, el cual tiene por objeto "aunar esfuerzos para adulto mayor, otra población vulnerable aportando alimentos de alto valor nutricional al municipio de Miraflores, Guaviare", en mi rol de supervisora, remito **ALERTA** para envío del **segundo informe** de ejecución del convenio, correspondiente al mes de OCTUBRE, el cual tiene como **fecha límite para su radicación, el dia 18 Noviembre de 2024.**

Aprovecho para recordar que aun no ha sido radicado el primer informe ni dado respuesta al requerimiento que se envió sobre el mismo.

Agradezco una oportuna radicación del informe con sus respectivos anexos.

Cordialmente,

Paola Sabogal Valdés
Profesional Especializado
Asistencia Técnica, Planeación y Sistemas
ICBF Sede Regional Guaviare
Av. Colonizadores Nro. 23-106
Ext. 880031
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener informacion reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explicita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co

Paola Sabogal Valdes

De:	ENLACE MUNICIPAL GESTION SOCIAL MIRAFLORES <enlacemirafloresgestion@gmail.com>
Enviado el:	jueves, 7 de noviembre de 2024 9:35 p. m.
Para:	Paola Sabogal Valdes
CC:	Secretaria de Gobierno, Seguridad y Posconflicto Miraflores Guaviare
Asunto:	COMUNICACION DE REMISION DE INFORMACIÓN - INFORME convenio interadministrativo 95001842024
Datos adjuntos:	COMUNICACION DE REMISION DE INFORMACION.pdf

Miraflores Guaviare, 07 Noviembre 2024.

Doctora.
PAOLA SABOGAL VALDES
Profesional especializado
Asistencia Técnica, planeación y sistemas
ICBF Sede Regional Guaviare

Asunto: Comunicación de Remisión de información en medio físico en el marco del convenio interadministrativo AAVN 95001842024

Respetada Dra.

En cumplimiento con los términos establecidos y el requerimiento en el Convenio Interadministrativo AAVN 95001842024, me permito informarle que la documentación e información correspondiente ha sido cargada en la carpeta compartida de Google Drive.

https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1kZUUw4_FnrHS2hPsIp8rGK_7xnB6drkm compartida a Paola.Sabogal@icbf.gov.co

Sin embargo, debido a ciertos aspectos logísticos y de acuerdo a su solicitud, me permito informarle que la remisión formal de la información en medio físico (en formato USB y en papel) se realizará a más tardar el día sábado 08 de noviembre, con el fin de garantizar que todo esté debidamente organizado y en conformidad con los requisitos del convenio, esto teniendo en cuenta que son los días de arribo de aeronaves al Municipio. Teniendo en cuenta lo anterior, la entrega física de dicha información será realizada el día martes 12 de noviembre en las instalaciones del ICBF para su verificación y validación.

De igual manera, reiteramos nuestro compromiso con el cumplimiento de los plazos y las condiciones establecidas en el convenio, y quedamos atentos a cualquier requerimiento adicional que puedan tener respecto a la información enviada.

Respetuosamente

D.C. 265

Alcaldía Municipal Miraflores NIT. 800.103.198-4	MACROPROCESO	SISTEMA INTEGRADO DE CALIDAD	CÓDIGO	0	DE LA MANO CON EL MEDIO AMBIENTE
	PROCESO	APOYO	VERSIÓN	1	
	SUBPROCESO	DESPACHO DEL ALCALDE			
	REGISTRO	OFICIOS	PÁGINA:	1 de 1	

EMPIINAJ-015-2024
Miraflores, Guaviare, 27 de Diciembre de 2024

Doctora.
PAOLA SABOGAL VALDES
Profesional Especializado – SUPERVISOR
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF)
Centro Zonal- San José del Guaviare

Asunto: Entrega de Informes Administrativos de los meses de septiembre, octubre y noviembre

Respetados señores,

Por medio del presente, me permito manifestar que, conforme a la llamada sostenida con la supervisora del contrato, los informes administrativos correspondientes a los meses de septiembre, octubre y noviembre serán entregados de manera personal el día sábado a la doctora Paola Sabogal en la ciudad de San José, por el señor Alcalde. Esto teniendo en cuenta que el día de hoy, viernes, no se cuenta con traslado aéreo desde el municipio de Miraflores, Guaviare, siendo este nuestro único medio de transporte seguro; la Doctora Sabogal se encargará de realizar la respectiva radicación de dichos informes en las instalaciones del ICBF el día lunes 30 de diciembre de 2024.

Aprovecho esta comunicación para expresar mi agradecimiento por el apoyo y la asistencia técnica recibida, lo que ha sido fundamental para la realización de cada informe administrativo. Asimismo, destaco y agradezco el compromiso del ICBF por contribuir al desarrollo y a la alimentación nutricional de la población vulnerable de nuestro municipio, mediante el suministro de alimentos de alto valor nutricional que promueven el bienestar de nuestra comunidad.

Agradeciendo de antemano su comprensión y apoyo, quedo atento a cualquier inquietud o comentario adicional.

Atentamente,

JUAN PABLO AMAYA RIAÑO
Secretario de Gobierno, seguridad y postconflicto
Responsable punto primario de entrega

Elaboro. Deisy Andrea Perdomo torres/ profesional de apoyo
Aprobó. Juan pablo Amaya Riaño/ sec. gobierno

Paola Sabogal Valdes

De:	ENLACE MUNICIPAL GESTION SOCIAL MIRAFLORES <enlacemirafloresgestion@gmail.com>
Enviado el:	viernes, 20 de diciembre de 2024 3:03 p. m.
Para:	Paola Sabogal Valdes; Adriana del Pilar Herrera Rodriguez
CC:	JURIDICA@MIRAFLORES-GUAVIARE.GOV.CO JURIDICA@miraflores-guaviare.gov.co>,despacho@miraflores-guaviare.gov.co
Asunto:	Solicitud de clarificación, asistencia técnica y resolución de inconvenientes derivados del convenio suscrito el 12 de septiembre.
Datos adjuntos:	SOLICITUD MARCO CONVENIO AVN ICBF.pdf; ACTA ENTREGA SEPT OCT.pdf; anexo-1 SEPT OCT.pdf; Anexo entrega Bienestarina Noviembre .pdf; Acta de entrega Bienestarina Noviembre .pdf

Buenas tardes,

respetuosamente adjuntamos solicitud de información.

Paola Sabogal Valdes

De: ENLACE MUNICIPAL GESTION SOCIAL MIRAFLORES <enlacemirafloresgestion@gmail.com>
Enviado el: viernes, 27 de diciembre de 2024 6:27 p. m.
Para: Paola Sabogal Valdes
Asunto: ENTREGA DE INFORMES SEPTIEMBRE OCTUBRE NOVIEMBRE AAVN
Datos adjuntos: oficio remisión infirmes.pdf

EMPIINAJ-015-2024
Miraflores, Guaviare, 27 de Diciembre de 2024

Doctora.
PAOLA SABOGAL VALDES
Profesional Especializado – SUPERVISOR
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF)
Centro Zonal- San José del Guaviare

Asunto: Entrega de Informes Administrativos de los meses de septiembre, octubre y noviembre

Respetados señores,

Por medio del presente, me permito manifestar que, conforme a la llamada sostenida con la supervisora del contrato, los informes administrativos correspondientes a los meses de septiembre, octubre y noviembre serán entregados de manera personal el día sábado a la doctora Paola Sabogal en la ciudad de San José, por el señor Alcalde. Esto teniendo en cuenta que el día de hoy, viernes, no se cuenta con traslado aéreo desde el municipio de Miraflores, Guaviare, siendo este nuestro único medio de transporte seguro; la Doctora Sabogal se encargará de realizar la respectiva radicación de dichos informes en las instalaciones del ICBF el día lunes 30 de diciembre de 2024.

Aprovecho esta comunicación para expresar mi agradecimiento por el apoyo y la asistencia técnica recibida, lo que ha sido fundamental para la realización de cada informe administrativo. Asimismo, destaco y agradezco el compromiso del ICBF por contribuir al desarrollo y a la alimentación nutricional de la población vulnerable de nuestro municipio, mediante el suministro de alimentos de alto valor nutricional que promueven el bienestar de nuestra comunidad.

Agradeciendo de antemano su comprensión y apoyo, quedo atento a cualquier inquietud o comentario adicional.

Atentamente,

JUAN PABLO AMAYA RIAÑO
Secretario de Gobierno, seguridad y postconflicto
Responsable punto primario de entrega

Paola Sabogal Valdes

Asunto:	Asistencia Técnica Informe Ejecución Convenio 184 2024
Ubicación:	Microsoft Teams Meeting
Comienzo:	lunes 23/12/2024 8:00 a. m.
Fin:	lunes 23/12/2024 11:00 a. m.
Mostrar la hora como:	Provisional
Periodicidad:	(no disponible)
Organizador:	Paola Sabogal Valdes
Asistentes necesarios:	enlacemirafloresgestion@gmail.com; Hector Ulises Valencia Echeverry
SkypeTeamsProperties:	{"cid":"19:meeting_NWM2MTRiZjQtMzRkYi00MWJlLWJlZGUtZWRlOGU4ZTM0YjBh@thread.v2","rid":0,"mid":0,"uid":null,"private":true,"type":0,"ct":null,"btid":null}
SkypeTeamsMeetingUrl:	https://teams.microsoft.com/l/meetup-join/19%3ameeting_NWM2MTRiZjQtMzRkYi00MWJlLWJlZGUtZWRlOGU4ZTM0YjBh%40thread.v2/0?context=%7b%22Tid%22%3a%223d92a5f3-bc7a-4a79-8c5e-5e483f7789bf%22%2c%22Oid%22%3a%223e7d666b-bc95-4aaa-b80d-2e10eb0927ed%22%7d
SchedulingServiceUpdateUrl:	https://api.scheduler.teams.microsoft.com/teams/3d92a5f3-bc7a-4a79-8c5e-5e483f7789bf/3e7d666b-bc95-4aaa-b80d-2e10eb0927ed/19_meeting_NWM2MTRiZjQtMzRkYi00MWJlLWJlZGUtZWRlOGU4ZTM0YjBh@thread.v2/0
TeamsVtcTenantId:	3d92a5f3-bc7a-4a79-8c5e-5e483f7789bf

Buen día

A petición del municipio y con el fin de fortalecer aspectos relacionados con la ejecución y presentación de informes del convenio 184 de 2024 aavn, se cita este espacio de carácter obligatorio. se solicita la participación de los repode del punto primario de entrega

---

Microsoft Teams ¿Necesita ayuda?

Unirse a la reunión ahora

Id. de reunión: 294 242 447 371

Código de acceso: Sp9ME97v

Para organizadores: Opciones de la reunión

269

Paola Sabogal Valdes

De:	Paola Sabogal Valdes
Enviado el:	lunes, 16 de diciembre de 2024 10:56 a. m.
Para:	enlacemirafloresgestion@gmail.com; sec.gobierno @miraflores-guaviare.gov.co; MARCO ARTURO PRIETO CRUZ; despacho@miraflores-guaviare.gov.co
CC:	Nubia Esperanza Urquijo Ayala; Fabian Andres Medina Baracaldo; Libis Isabel Reales Maldonado; Adriana del Pilar Herrera Rodriguez
Asunto:	ALERTA ENVIO TERCER INFORME CONVENIO 950001842024

Buen dia,

Respetado
EDWIN IOVANNI DIAZ
Alcalde del Municipio de Miraflores Guaviare.
despacho@miraflores-guaviare.gov.co
Alcalde municipal
Miraflores Guaviare.

Asunto: ALERTA REMISIÓN TERCER INFORME EJECUCIÓN CONVENIO 95001842024

Cordial saludo,

En el marco de la ejecución del convenio interadministrativo N. 95001842024 establecido entre el ICBF y la ALCALDIA DE MIRAFLORES, el cual tiene por objeto "aunar esfuerzos para adulto mayor, otra población vulnerable aportando alimentos de alto valor nutricional al municipio de Miraflores, Guaviare", en mi rol de supervisora, remito **ALERTA** para envío del **TERCER INFORME** de ejecución del convenio, correspondiente al mes de NOVIEMBRE, el cual tiene como **fecha límite para su radicación, el dia 17 diciembre de 2024**.

Aprovecho para recordar que:

1. **A la fecha no ha sido radicado el primer informe ni dado respuesta al requerimiento que se envió sobre el mismo y se procederá con la notificación a la aseguradora del incumplimiento**
2. **A la fecha no se ha radicado el segundo informe de ejecución y se procederá con el respectivo requerimiento y notificación a la aseguradora del presunto incumplimiento**

Agradezco una oportuna radicación del informe con sus respectivos anexos.

Cordialmente,

Paola Sabogal Valdés
Profesional Especializado
Asistencia Técnica, Planeación y Sistemas
ICBF Sede Regional Guaviare
Av. Colonizadores Nro. 23-106
Ext. 880031
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener información reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co

---

De: Paola Sabogal Valdes
Enviado el: viernes, 8 de noviembre de 2024 11:35 a. m.
Para: enlacemirafloresgestion@gmail.com; sec.gobierno @miraflores-guaviare.gov.co <sec.gobierno@miraflores-guaviare.gov.co>; MARCO ARTURO PRIETO CRUZ <JURIDICA@MIRAFLORES-GUAVIARE.GOV.CO>; despacho@miraflores-guaviare.gov.co
CC: Nubia Esperanza Urquijo Ayala <Nubia.Urquijo@icbf.gov.co>; Fabian Andres Medina Baracaldo <Fabian.Medina@icbf.gov.co>; Libis Isabel Reales Maldonado <Libis.Reales@icbf.gov.co>
Asunto: ALERTA ENVIO SEGUNDO INFORME CONVENIO 950001842024

Buen dia,

Respetado
EDWIN IOVANNI DIAZ
Alcalde del Municipio de Miraflores Guaviare.
despacho@miraflores-guaviare.gov.co
Alcalde municipal
Miraflores Guaviare.

Asunto: ALERTA REMISIÓN SEGUNDO INFORME EJECUCIÓN CONVENIO 95001842024

270

Paola Sabogal Valdes

De:	Paola Sabogal Valdes
Enviado el:	lunes, 16 de diciembre de 2024 5:03 p. m.
Para:	ENLACE MUNICIPAL GESTION SOCIAL MIRAFLORES
CC:	Secretaria de Gobierno, Seguridad y Posconflicto Miraflores Guaviare; sec.gobierno @miraflores-guaviare.gov.co; JURIDICA@MIRAFLORES-GUAVIARE.GOV.CO; despacho@miraflores-guaviare.gov.co; Nubia Esperanza Urquijo Ayala; Adriana del Pilar Herrera Rodriguez; Fabian Andres Medina Baracaldo; Libis Isabel Reales Maldonado
Asunto:	RE: COMUNICACION DE REMISION DE INFORMACIÓN - INFORME convenio interadministrativo 95001842024

Buen dia, respetado

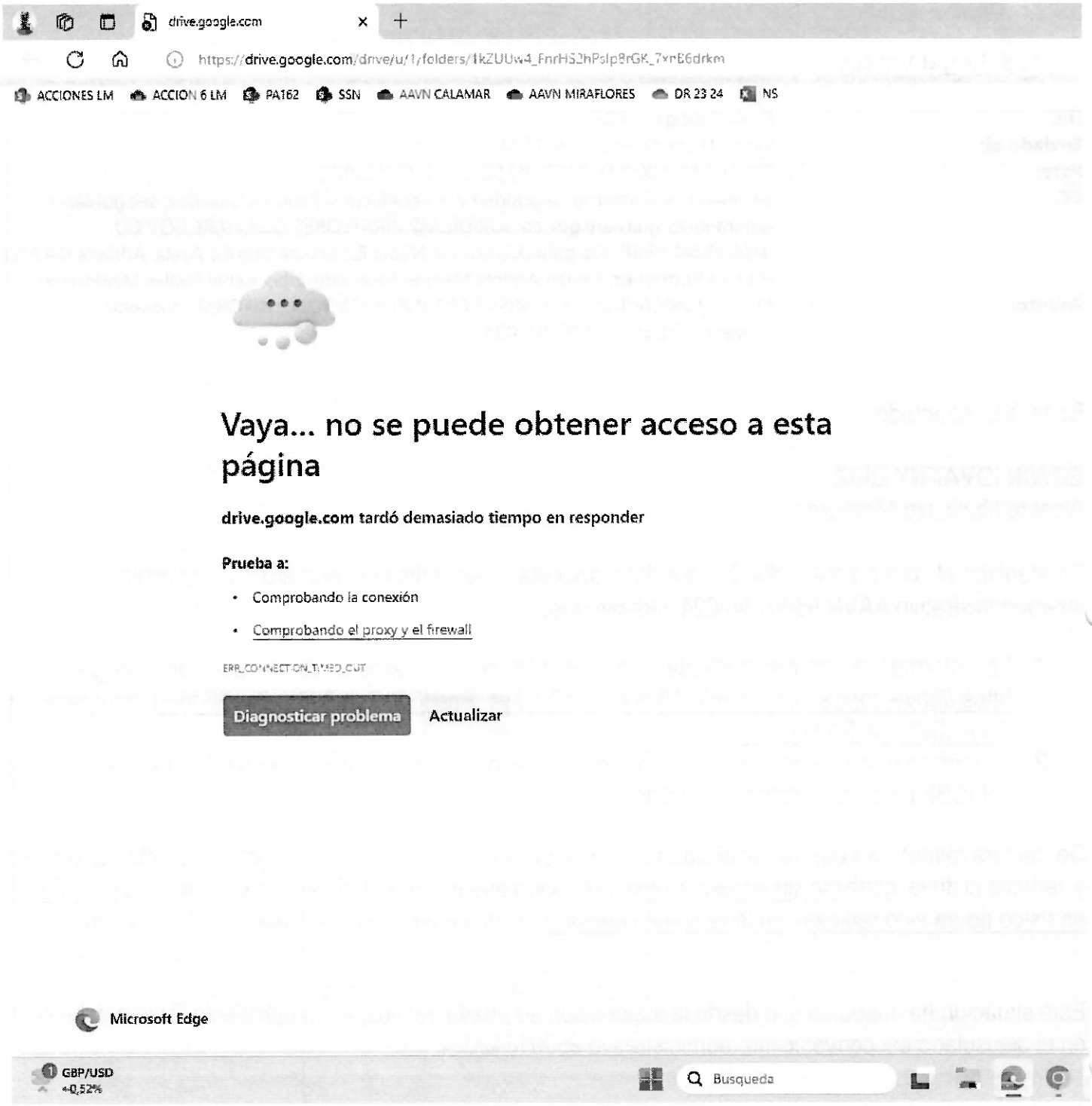
EDWIN IOVANNY DÍAZ
Alcalde Municipio Miraflores

En atención al correo previo, donde para dar respuesta al requerimiento numero 1 al convenio interadministrativo AAVN 95001842024, indican que:

1. La información correspondiente fue cargada en la carpeta compartida de Google Drive https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1kZUUw4_FnrHS2hPsIp8rGK_7xnB6drkm compartida a Paola.Sabogal@icbf.gov.co
2. la entrega física de del informe sería realizada el día martes 12 de noviembre en las instalaciones del ICBF para su verificación y validación.

De manera respetuosa dejo la trazabilidad que, a la fecha de hoy, luego de reintegrarme de mis vacaciones y verificar el drive, continúo sin acceso al drive (situación que fue informada en correos previos) y el informe en físico no ha sido radicado en la regional Guaviare, como se puso de manifiesto en el correo previo.

Esta situación ha impedido que desde la supervisión se pueda verificar el cumplimiento de lo establecido en el clausulado del convenio interadministrativo 95001842024



Cordialmente,

271

Paola Sabogal Valdes

De: Paola Sabogal Valdes
Enviado el: miércoles, 18 de diciembre de 2024 9:58 a. m.
Para: Diana Isabel Benitez Salazar; Fabian Andres Medina Baracaldo
CC: Adriana del Pilar Herrera Rodriguez
Asunto: SOLICITUD REVISIÓN REQUERIMIENTO 2 CONVENIO 95001842024
Datos adjuntos: requerimiento 2.docx

Buen dia, respetados

Solicito de su colaboración para revisión del requerimiento adjunto, con el fin de remitir a la alcaldia de Miraflores, dado que a la fecha no han remitido los informes correspondientes a la ejecución del convenio interadministrativo número 95001842024 de suministro de bienestarina

Cordialmente,

BIENESTAR FAMILIAR

Paola Sabogal Valdés
Profesional Especializado
Asistencia Técnica, Planeación y Sistemas
ICBF Sede Regional Guaviare
Av. Colonizadores Nro. 23-106
Ext. 880031
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener informacion reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorizacion explicita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content data and contact information of the sender or to whom we sent back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co

272

Paola Sabogal Valdes

De:	Paola Sabogal Valdes
Enviado el:	miércoles, 18 de diciembre de 2024 2:49 p. m.
Para:	'sec.gobierno @miraflores-guaviare.gov.co'; 'JURIDICA@MIRAFLORES-GUAVIARE.GOV.CO'; 'despacho@miraflores-guaviare.gov.co'; 'enlacemirafloresgestion@gmail.com'
CC:	Nubia Esperanza Urquijo Ayala; Adriana del Pilar Herrera Rodriguez; Fabian Andres Medina Baracaldo; Libis Isabel Reales Maldonado
Asunto:	REQUERIMIENTO NUMERO 2 CONVENIO 95001842024
Datos adjuntos:	Requerimiento n.2 convenio 95001842024.pdf

Buen dia, respetado

EDWIN IOVANNY DÍAZ
Alcalde Municipio Miraflores

Asunto: Requerimiento número 2 al convenio interadministrativo 95001842024

Cordial saludo:

En mi calidad de supervisora del convenio de aportes mencionado en el asunto, de manera respetuosa remito requerimiento N.2 al mismo, por presunto incumplimiento a las cláusulas contractuales, en razón a que a la fecha no ha sido radicado por parte de la Alcaldia de Miraflores:

- El PRIMER informe de ejecución, correspondiente al mes de SEPTIEMBRE, que tenía como fecha máxima luego de la prórroga aprobara, el 30/10/2024
- El SEGUNDO informe de ejecución, correspondiente al mes OCTUBRE de que tenía como fecha máxima el 18/11/2024
- El TERCER informe de ejecución, correspondiente al mes NOVIEMBRE de que tenía como fecha máxima el 14/12/2024

Se le requiere a efectos de que dentro del término de **DOS (02) DÍAS** siguientes al recibo de la presente comunicación, emita un pronunciamiento formal por parte de **EL MUNICIPIO DE MIRAFLORES - GUAVIARE**, explicando y/o aclarando cada uno de los hechos que dan origen al presente requerimiento, anexando los soportes que considere pertinentes, so pena de que se dé inicio a las acciones administrativas que correspondan.

Se informa que este requerimiento será remitido a la aseguradora mundial de seguros para su conocimiento y fines pertinentes

Cordialmente,

Paola Sabogal Valdés
Profesional Especializado
Asistencia Técnica, Planeación y Sistemas
ICBF Sede Regional Guaviare
Av. Colonizadores Nro. 23-106
Ext. 880031
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener informacion reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co

Paola Sabogal Valdes

De:	Paola Sabogal Valdes
Enviado el:	miércoles, 18 de diciembre de 2024 3:12 p. m.
Para:	mundial@segurosmundial.com.co
CC:	sec.gobierno @miraflores-guaviare.gov.co; JURIDICA@MIRAFLORES-GUAVIARE.GOV.CO; despacho@miraflores-guaviare.gov.co; enlacemirafloresgestion@gmail.com; Nubia Esperanza Urquijo Ayala; Adriana del Pilar Herrera Rodriguez; Fabian Andres Medina Baracaldo
Asunto:	NOTIFICACIÓN REQUERIMIENTO 1 y 2 CONVENIO 95001842024
Datos adjuntos:	Requerimiento n.2 convenio 95001842024.pdf; anexos requerimiento 2 miraflores .pdf; ANEXOS REQUERIMIENTO.pdf; REQUERIMIENTO AL CONVENIO 95001842024.pdf; poliza.pdf

Buen dia, respetados

MUNDIAL DE SEGUROS

Asunto: notificación requerimientos número 1 y 2 al convenio interadministrativo 95001842024

En mi calidad de supervisora del convenio de aportes mencionado en el asunto, de manera respetuosa notifico que se han realizado dos requerimientos al convenio número 95001842024, establecido entre el ICBF regional Guaviare y el municipio de Miraflores, quien presentó como garantía póliza de cumplimiento y prestaciones sociales número CV-100044193 de fecha 12/09/2024 de la aseguradora Mundial de seguros, por presunto incumplimiento a las cláusulas contractuales, en razón a que a la fecha no ha sido radicado en la regional Guaviare por parte de la Alcaldia de Miraflores:

- El PRIMER informe de ejecución, correspondiente al mes de SEPTIEMBRE, que tenía como fecha máxima luego de la prórroga aprobara, el 30/10/2024
- El SEGUNDO informe de ejecución, correspondiente al mes OCTUBRE de que tenía como fecha máxima el 18/11/2024
- El TERCER informe de ejecución, correspondiente al mes NOVIEMBRE de que tenía como fecha máxima el 14/12/2024

Se les requirió a efectos de que dentro del término de **DOS (02) DÍAS** siguientes al recibo de la presente comunicación, emitan un pronunciamiento formal por parte de **EL MUNICIPIO DE MIRAFLORES - GUAVIARE**, explicando y/o aclarando cada uno de los hechos que dan origen al presente requerimiento, anexando los soportes que considere pertinentes, so pena de que se dé inicio a las acciones administrativas que correspondan.

Se informa para su conocimiento y fines pertinentes

Cordialmente,

Paola Sabogal Valdés
Profesional Especializado
Asistencia Técnica, Planeación y Sistemas
ICBF Sede Regional Guaviare
Av. Colonizadores Nro. 23-106
Ext. 880031
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener informacion reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explicita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co

De: Paola Sabogal Valdes
Enviado el: miércoles, 18 de diciembre de 2024 2:49 p. m.
Para: 'sec.gobierno @miraflores-guaviare.gov.co' <sec.gobierno@miraflores-guaviare.gov.co>; 'JURIDICA@MIRAFLORES-GUAVIARE.GOV.CO' <JURIDICA@MIRAFLORES-GUAVIARE.GOV.CO>; 'despacho@miraflores-guaviare.gov.co' <despacho@miraflores-guaviare.gov.co>; 'enlacemirafloresgestion@gmail.com' <enlacemirafloresgestion@gmail.com>
CC: Nubia Esperanza Urquijo Ayala <Nubia.Urquijo@icbf.gov.co>; Adriana del Pilar Herrera Rodriguez <Adriana.HerreraR@icbf.gov.co>; Fabian Andres Medina Baracaldo <Fabian.Medina@icbf.gov.co>; Libis Isabel Reales Maldonado <Libis.Reales@icbf.gov.co>
Asunto: REQUERIMIENTO NUMERO 2 CONVENIO 95001842024

Buen dia, respetado

EDWIN IOVANNY DÍAZ
Alcalde Municipio Miraflores

Asunto: Requerimiento número 2 al convenio interadministrativo 95001842024

Cordial saludo:

274

Paola Sabogal Valdes

De:	Paola Sabogal Valdes
Enviado el:	miércoles, 18 de diciembre de 2024 3:23 p. m.
Para:	notificacionesjudiciales@segurosmundial.com.co
CC:	sec.gobierno @miraflores-guaviare.gov.co; JURIDICA@MIRAFLORES-GUAVIARE.GOV.CO; despacho@miraflores-guaviare.gov.co; enlacemirafloresgestion@gmail.com; Nubia Esperanza Urquijo Ayala; Adriana del Pilar Herrera Rodriguez; Fabian Andres Medina Baracaldo
Asunto:	RV: NOTIFICACIÓN REQUERIMIENTO 1 y 2 CONVENIO 95001842024
Datos adjuntos:	poliza.pdf; REQUERIMIENTO AL CONVENIO 95001842024.pdf; ANEXOS REQUERIMIENTO.pdf; Requerimiento n.2 convenio 95001842024.pdf; anexos requerimiento 2 miraflores .pdf

Buen dia, respetados

MUNDIAL DE SEGUROS

Asunto: notificación requerimientos número 1 y 2 al convenio interadministrativo 95001842024

En mi calidad de supervisora del convenio de aportes mencionado en el asunto, de manera respetuosa notifico que se han realizado dos requerimientos al convenio número 95001842024, establecido entre el ICBF regional Guaviare y el municipio de Miraflores, quien presentó como garantía póliza de cumplimiento y prestaciones sociales número CV-100044193 de fecha 12/09/2024 de la aseguradora Mundial de seguros, por presunto incumplimiento a las cláusulas contractuales, en razón a que a la fecha no ha sido radicado en la regional Guaviare por parte de la Alcaldia de Miraflores:

- El PRIMER informe de ejecución, correspondiente al mes de SEPTIEMBRE, que tenía como fecha máxima luego de la prórroga aprobara, el 30/10/2024
- El SEGUNDO informe de ejecución, correspondiente al mes OCTUBRE de que tenía como fecha máxima el 18/11/2024
- El TERCER informe de ejecución, correspondiente al mes NOVIEMBRE de que tenía como fecha máxima el 14/12/2024

Se les requirió a efectos de que dentro del término de **DOS (02) DÍAS** siguientes al recibo de la presente comunicación, emitan un pronunciamiento formal por parte de **EL MUNICIPIO DE MIRAFLORES - GUAVIARE**, explicando y/o aclarando cada uno de los hechos que dan origen al presente requerimiento, anexando los soportes que considere pertinentes, so pena de que se dé inicio a las acciones administrativas que correspondan.

Se informa para su conocimiento y fines pertinentes

Cordialmente,

Paola Sabogal Valdés
Profesional Especializado
Asistencia Técnica, Planeación y Sistemas
ICBF Sede Regional Guaviare
Av. Colonizadores Nro. 23-106
Ext. 880031
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener información reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co

De: Notificaciones Judiciales <notificacionesjudiciales@segurosmundial.com.co>
Enviado el: miércoles, 18 de diciembre de 2024 3:15 p. m.
Para: Paola Sabogal Valdes <Paola.Sabogal@icbf.gov.co>
Asunto: Respuesta automática: NOTIFICACIÓN REQUERIMIENTO 1 y 2 CONVENIO 95001842024

No suele recibir correo electrónico de notificacionesjudiciales@segurosmundial.com.co. Por qué es esto importante

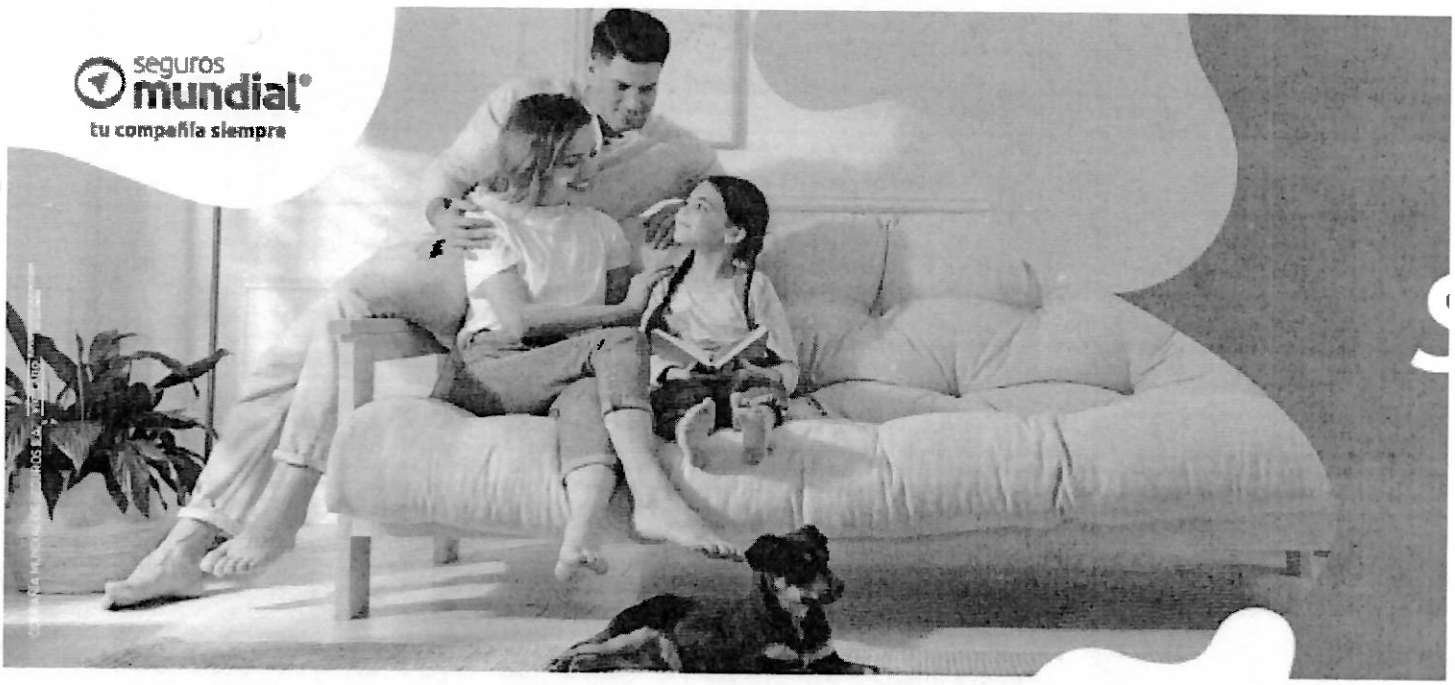
¡Gracias por comunicarte con Seguros Mundial!
Hemos recibido tu solicitud, y para llevar a cabo la validación y gestión integral de tu requerimiento es importante tener en cuenta la siguiente información:

Importante: A partir del 1 de agosto de 2024, te informamos que el correo mundial@segurosmundial.com.co ya no estará activo, por lo cual deberás enviar tus requerimientos judiciales al correo notificacionesjudiciales@segurosmundial.com.co, habilitado únicamente para temas judiciales.

Seguro mundial es el responsable del tratamiento de tus datos personales, los cuales son recolectados para la atención de tus requerimientos y para las finalidades dispuestas en la política de tratamiento de datos personales; la cuál puedes consultar en el siguiente enlace: www.segurosmundial.com.co/legal/.
No estás en la obligación de otorgar tus datos personales sensibles, o los relacionados a niños, niñas y adolescentes.
Para trámite de requerimientos relacionados con solicitud de información general, radicación de inconformidades o presentar una felicitación ingresa al enlace
https://www.segurosmundial.com.co/servicio-al-cliente/
Para radicar reclamaciones de SOAT, consulta la información necesaria para que realices tu reporte con éxito ingresando a Trámites SOAT | Soat mundial Remarketing y envía la información a través del correo seguros.mundialsc@iq-online.com o dirígete a las instalaciones de IQ en la Calle 28 No 13 – 22 Edificio Palma Real Torre C Privada en Bogotá D.C.
Si eres una ENTIDAD DE SALUD y tienes alguna consulta con relación a cartera o solicitud de citas de conciliación, por favor ingresa al enlace https://www.segurosmundial.com.co/servicio-al-cliente/, si requieres reportar la atención en salud brindada a víctimas de accidentes de tránsito, puedes realizar a través de la página web www.siras.com.co de acuerdo a la Circular Externa No. 000005 del Ministerio de Salud y Protección Social del 30/01/2017.
Si presentas dudas adicionales, contáctanos a nuestras líneas desde Bogotá (601) 3274712 -13, Celular #935 (operadores Tigo, Claro y Movistar), nuestra línea gratuita nacional para otras ciudades 018000111935

Cordialmente
Sistema de Atención al Consumidor Financiero

Antes de imprimir este mail, piensa bien si es necesario hacerlo. ¡El planeta te lo agradecerá!



276

Paola Sabogal Valdes

De:	Paola Sabogal Valdes
Enviado el:	viernes, 20 de diciembre de 2024 4:09 p. m.
Para:	Adriana del Pilar Herrera Rodriguez
CC:	Fabian Andres Medina Baracaldo; Nubia Esperanza Urquijo Ayala
Asunto:	SOLICITUD TRAMITES ADMISNITRATIVOS CONTRACTUALES CORRESPONDIENTES POR INCUMPLIMEINTO CONVENIO 95001842024
Datos adjuntos:	SOLICITUD MARCO CONVENIO AVN ICBF.pdf; ACTA ENTREGA SEPT OCT.pdf; anexo-1 SEPT OCT.pdf; Anexo entrega Bienestarina Noviembre .pdf; Acta de entrega Bienestarina Noviembre .pdf; RV: NOTIFICACIÓN REQUERIMIENTO 1 y 2 CONVENIO 95001842024; REQUERIMIENTO NUMERO 2 CONVENIO 95001842024; REQUERIMIENTO CONVENIO 95001842024

Buen dia, respetada
ADRIANA DELPILAR HERRERA
Directora regional Guaviare

Asunto: solicitud inicio trámites administrativos pertinentes por incumplimiento contractual convenio interadministrativo 95001842024

Cordial saludo:

De manera cordial solicito su intervención, en atención a la situación presentada con el municipio de Miraflores, en la ejecución del convenio interadministrativo 95001842024 que inició el 12 de septiembre y a la fecha, pese a las múltiples comunicaciones y solicitudes desde la supervisión, no se ha obtenido respuesta por parte del municipio, frente a la ejecución; desde esta supervisión se emitieron las alertas oportunamente y al no recibir respuesta, se hicieron dos requerimientos, los cuales fueron notificados al municipio, a la dirección regional y al aseguradora, pero no se ha logrado respuesta alguna

Quedo atenta a sus buenos oficios para que desde la dirección regional, se tome la decisión pertinente en este caso. Adjunto la trazabilidad.

Cordialmente,

BIENESTAR FAMILIAR

Paola Sabogal Valdés
Profesional Especializado
Asistencia Técnica, Planeación y Sistemas
ICBF Sede Regional Guaviare
Av. Colonizadores Nro. 23-106
Ext. 880031
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener informacion reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorizacion explicita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co

De: ENLACE MUNICIPAL GESTION SOCIAL MIRAFLORES <enlacemirafloresgestion@gmail.com>
Enviado el: viernes, 20 de diciembre de 2024 3:03 p. m.
Para: Paola Sabogal Valdes <Paola.Sabogal@icbf.gov.co>; Adriana del Pilar Herrera Rodriguez <Adriana.HerreraR@icbf.gov.co>
CC: JURIDICA@MIRAFLORES-GUAVIARE.GOV.CO JURIDICA@miraflores-guaviare.gov.co>,despacho@miraflores-guaviare.gov.co <despacho@miraflores-guaviare.gov.co>
Asunto: Solicitud de clarificación, asistencia técnica y resolución de inconvenientes derivados del convenio suscrito el 12 de septiembre.

Buenas tardes,

respetuosamente adjuntamos solicitud de información.

Paola Sabogal Valdes

De:	Paola Sabogal Valdes
Enviado el:	viernes, 20 de diciembre de 2024 4:47 p. m.
Para:	Adriana del Pilar Herrera Rodriguez
CC:	Fabian Andres Medina Baracaldo; Nubia Esperanza Urquijo Ayala
Asunto:	SOLICITUD TRAMITE ADMISNITRATIVO POR INCUMPLIMIENTO CONVENIO 95001842024
Datos adjuntos:	RV: NOTIFICACIÓN REQUERIMIENTO 1 y 2 CONVENIO 95001842024; REQUERIMIENTO NUMERO 2 CONVENIO 95001842024; REQUERIMIENTO CONVENIO 95001842024; Solicitud de clarificación, asistencia técnica y resolución de inconvenientes derivados del convenio suscrito el 12 de septiembre.

Buen dia, respetada
ADRIANA DEL PILAR HERRERA
Directora regional encargada ICBF Guaviare

Asunto: solicitud intervención por incumplimiento en convenio interadministrativo 95001842024

Cordial saludo:

De manera respetuosa solicito intervención desde la dirección regional, en atención a las siguientes circunstancias:

1. El convenio interadministrativo 95001842024 inicio el 12 de septiembre de 2024
2. Desde la supervisión se realizó un acompañamiento virtual al municipio para orientar frente a la ejecución del contrato y los entregables requeridos para los informes, se coordinó con los profesionales del SIGE para que también se hiciera asistencia técnica sobre entregables del SIGE, se envió mediante correo electrónico un acta detallada con información sobre los entregables del informe y se solicitó al técnico AAVN de la regional acompañamiento en sitio para orientar sobre el correcto manejo de los AAVN, las responsabilidades del encargado del punto de entrega de AAVN y el diligenciamiento de formatos
3. Desde la supervisión se han emitido alertas de forma oportuna para las fechas límites de entrega de los informes de ejecución
4. Se han realizado llamadas y se ha escrito vía WhatsApp a la responsable del punto de entrega AAVN para indagar si requiere orientación adicional en la elaboración de informes
5. Se han hecho dos requerimientos con notificación al municipio, la dirección regional y la aseguradora por el incumplimiento en la entrega de los informes de ejecución mensual
6. A la fecha no se ha recibido ningún informe de ejecución, está pendiente la entrega de los informes de SEPTIEMBRE, OCTUBRE, NOVIEMBRE.

Agradezco su intervención y apoyo para hacer que el municipio de cumplimiento a lo establecido en las cláusulas contractuales y garantizar un adecuado uso de los AAVN, pues dese esta supervisión se han adelantado todas las actuaciones que por norma se requieren.

Cordialmente,

Paola Sabogal Valdés
Profesional Especializado
Asistencia Técnica, Planeación y Sistemas
ICBF Sede Regional Guaviare
Av. Colonizadores Nro. 23-106
Ext. 880031
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener información reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co

278

Paola Sabogal Valdes

De:	Paola Sabogal Valdes
Enviado el:	viernes, 27 de diciembre de 2024 6:18 p. m.
Para:	Fabian Andres Medina Baracaldo; Adriana del Pilar Herrera Rodriguez
CC:	Nubia Esperanza Urquijo Ayala
Asunto:	REPORTE ENTREGA INFORMES MIRAFLORES, CONVENIO 95001842024

Buen dia, respetados

De manera cordial informo que siendo las 6.12pm del dia de hoy, no se recibieron los informes del municipio de Miraflores, correspondientes a la ejecución de los meses septiembre, octubre y noviembre en el marco del convenio interadministrativo 95001842024; siendo que el plazo concedido luego de los requerimientos que se enviaron desde la supervisión (requerimiento uno el 5 de noviembre, requerimiento dos del 18 de diciembre) y del posterior dialogo sostenido entre el Alcalde de Miraflores y la directora regional, por el incumplimiento presentado, era el dia de hoy.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes, considerando el incumplimiento por parte del municipio y lo establecido en la guía de supervisión. Quedo atenta a sus orientaciones

Cordialmente,

BIENESTAR FAMILIAR

Paola Sabogal Valdés
Profesional Especializado
Asistencia Técnica, Planeación y Sistemas
ICBF Sede Regional Guaviare
Av. Colonizadores Nro. 23-106
Ext. 880031
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener informacion reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to

have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Guaviare
Grupo Asistencia Técnica
PÚBLICA

BIENESTAR FAMILIAR

Al contestar cite este número

Radicado No:
20244610000028611

San José del Guaviare, 2024-12-18

Respetado
EDWIN IOVANNY DÍAZ
ALCALDIA MUNICIPAL DE MIRAFLORES - GUAVIARE
CALLE 5 # 10-25 BARRIO, MIRAFLORES
GUAVIARE - MIRAFLORES_GUAVIARE

REQUERIMIENTO NUMERO 2 CONVENIO INTERADMISNITRATIVO 95001842024

Cordial saludo,

En mi calidad de supervisora designada del convenio interadministrativo número **950001842024**, suscrito entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Guaviare y **EL MUNICIPIO DE MIRAFLORES - GUAVIARE** con el objeto de "AUNAR ESFUERZOS PARA ADULTO MAYOR, OTRA POBLACIÓN VULNERABLE APORTANDO ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL AL MUNICIPIO DE MIRAFLORES, GUAVIARE", y demás disposiciones concordantes y vigentes, y atendiendo a los principios constitucionales de la función administrativa, los generales del derecho, y los principios legales de la contratación administrativa, por medio de la presente me permito elevar **REQUERIMIENTO N 2.** por presunto incumplimiento a las obligaciones contractuales, conforme a los hechos que relaciono a continuación:

I. HECHOS

1 . El convenio interadministrativo número 95001842024 inició el 12 de septiembre de 2024, fecha en que se suscribió la respectiva acta de inicio por las partes

2. El dia 23/9/2024, por parte de la supervisión se realizó una jornada virtual de acompañamiento al municipio de Miraflores, para orientar respecto a la ejecución del convenio interadministrativo 95001842024 y la manera de elaborar el informe de ejecución; mediante correo electrónico de fecha 25/09/2024, se envió al despacho de la Alcaldia de Miraflores el compilado de documentos soporte de esta reunión: relación de entregables del informe, presentación cláusulas SIGE, Formatos F4.ABS, F5.G7.ABS, F6.G7.ABS, para reporte de las actividades de las

cláusulas de seguridad de la información, Formato F10.P5.PP donde se certifica mensualmente la entrega de AAVN a beneficiarios

3. El dia 9/10/2024, desde la supervisión se remitió correo al despacho de alcaldia de Miraflores, emitiendo "alerta para remisión del primer informe de ejecución del convenio interadministrativo 95001842024", indicando que la fecha máxima para entrega, según lo establecido en las cláusulas contractuales era el 15/10/2024

4. El dia 16/10/2024, la Profesional de Apoyo Administrativo de la Oficina de Gestión Social del municipio de Miraflores, solicita mediante correo electrónico dirigido a la supervisión una Prórroga en el plazo de entrega del primer informe, aduciendo que el alimento de valor nutricional arribó al Municipio el día **01 de octubre de 2024**, siendo imposible la entrega de estos en tan corto tiempo, para poder llevar a cabo el cumplimiento

5. Mediante correo electrónico dirigido al municipio de Miraflores de fecha 16/10/2024 desde la supervisión, se concedió ampliación del plazo para entrega del primer informe de ejecución, siendo la fecha máxima establecida para que el informe fuera radicado con los documentos completos correspondientes a la ejecución el dia 30/10/2024

6. El 5/11/24 se emite el primer requerimiento dirigido al municipio de Miraflores, donde se dan dos días hábiles para pronunciarse frente al presunto incumplimiento contractual y remitir los informes y soportes correspondientes, el cual es notificado mediante correo electrónico desde la supervisión a la alcaldia de Miraflores.

7. El 7/11/24 mediante correo electrónico dirigido a la supervisión, se recibe comunicación del municipio, indicando que cargó el informe número 1, correspondiente a la ejecución del mes de septiembre en el drive https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1kZUUw4_FnrHS2hPslp8rGK_7xnB6drkm y que el dia 12/11/24 será radicado en físico el informe en la regional Guaviare del ICBF

8. El 7/11/24 desde la supervisión, se informa mediante correo electrónico al municipio de Miraflores, que no se cuenta con acceso al drive y se solicita el envío de la información en físico y en digital del informe numero 1 correspondiente a la ejecución del mes de septiembre para proceder con la revisión correspondiente, pero no se obtiene respuesta del municipio

9. El dia 8/11/24 desde la supervisión, se remite mediante correo electrónico dirigida al municipio de Miraflores, alerta para envío del segundo informe de ejecución correspondiente al mes de octubre, informando que la fecha límite de radicación es el 18/11/24, pero no se obtiene respuesta del municipio

10. El 16/12/24, luego de finalizar el periodo vacacional de la supervisora, se evidencia que no ha sido radicada la información de los informes 1 y 2 por parte del municipio de Miraflores ni se ha recibido ningún tipo de respuesta a los correos electrónicos donde se ha solicitado el envío de la información correspondiente a la ejecución del convenio 95001842024, se reitera la necesidad de radicar el informe 1 y 2 que aún no han sido radicados en la regional; en el mismo correo se remite alerta para remisión del tercer informe correspondiente a la ejecución del mes de noviembre, dando como fecha límite para el envío el 17/11/24

11. El 16/12/24 desde la supervisión se envía correo electrónico al municipio de miraflores, indicando que se continua sin acceso al drive donde cargaron los soportes de ejecución del informe 1 y se indica que no se ha dado cumplimiento a la radicación del informe 1 correspondiente a la ejecución del mes de septiembre del convenio 950018/42024, que según respuesta de la alcaldia se iba a hacer el 12/11/24.

280

PAOLA SABOGAL VALDES
Supervisora Convenio interadministrativo No 950001842024

Proyectó: Paola Sabogal Profesional Especializado 19 G.A.T.
Revisó: Fabian Andrés Medina Baracaldo – Cont. Prof. Apoyo dirección regional

Cc aseguradora mundial de seguros

12. A la fecha, no se ha recibido el radicado de los informes 1, 2 y 3, correspondientes a la ejecución de los meses septiembre, octubre y noviembre con sus respectivos anexos en el ICBF Regional Guaviare, ni ningún tipo de comunicación por parte de la Alcaldía de Miraflores, relacionada con la ejecución de los meses de septiembre, octubre y noviembre del convenio interadministrativo 95001842024

1. OBLIGACIONES CONTRACTUALES PRESUNTAMENTE INCUMPLIDAS

CLAUSULAS CONTRACTUALES Y LINEAMIENTOS GENERALES DEL CONVENIO INTERADMINISRTRATIVO No. 95001842024

CLÁUSULA 1. OBLIGACIONES COMUNES DE LAS PARTES

3) Rendir los informes que defina el supervisor sobre la ejecución de este convenio interadministrativo y el manejo de los Alimentos de Alto Valor Nutricional.

CLÁUSULA 1 – OBLIGACIONES DEL DEPARTAMENTO/MUNICIPIO.

6. Llevar control por escrito en los formatos definidos por el ICBF mediante el Instrumento Anexo 57 de la rotación de inventarios y la entrega de los Alimentos de Alto Valor Nutricional a las unidades ejecutoras o de servicio o usuarios, donde se registre el movimiento de los alimentos, los saldos y las personas responsables de su recibo y distribución, el cual debe corresponder a la cantidad de usuarios programados. Estos soportes deben presentarse en medio magnético o en documento físico de acuerdo con las particularidades de los territorios donde se ejecuten, mensualmente durante los diez primeros días hábiles siguientes al mes vencido, al Centro Zonal ICBF de influencia en el municipio donde está ubicado el punto de entrega.

10. Atender oportunamente los requerimientos que el ICBF realice, especialmente para dar respuesta a los organismos de control del Estado y novedades presentadas en las visitas realizadas por la Interventoría y/o el ICBF.

No es posible verificar el cumplimiento de las demás cláusulas contractuales, dado que o ha sido radicado informe de ejecución para su respectiva revisión

II. REQUERIMIENTO

De acuerdo con los hechos anteriormente expuestos, y en virtud de las competencias que me asisten en el marco de la Supervisión, se detecta un presunto incumplimiento de las obligaciones contractuales derivadas del convenio interadministrativo **No 950001842024 DEL 6 DE SEPTIEMBRE DEL 2024**, razón por la cual, en garantía al debido proceso y al derecho de defensa y contradicción, se le requiere a efectos de que dentro del término de **DOS (02) DÍAS** siguientes al recibo de la presente comunicación, emita un pronunciamiento formal por parte de **EL MUNICIPIO DE MIRAFLORES - GUAVIARE**, explicando y/o aclarando cada uno de los hechos que dan origen al presente requerimiento, anexando los soportes que considere pertinentes, so pena de que se dé inicio a las acciones administrativas que correspondan.

Cordialmente,

201

Paola Sabogal Valdes

De:	Paola Sabogal Valdes
Enviado el:	miércoles, 18 de diciembre de 2024 2:49 p. m.
Para:	'sec.gobierno @miraflores-guaviare.gov.co'; 'JURIDICA@MIRAFLORES-GUAVIARE.GOV.CO'; 'despacho@miraflores-guaviare.gov.co'; 'enlacemirafloresgestion@gmail.com'
CC:	Nubia Esperanza Urquijo Ayala; Adriana del Pilar Herrera Rodriguez; Fabian Andres Medina Baracaldo; Libis Isabel Reales Maldonado
Asunto:	REQUERIMIENTO NUMERO 2 CONVENIO 95001842024
Datos adjuntos:	Requerimiento n.2 convenio 95001842024.pdf

Buen dia, respetado

EDWIN IOVANNY DÍAZ
Alcalde Municipio Miraflores

Asunto: Requerimiento número 2 al convenio interadministrativo 95001842024

Cordial saludo:

En mi calidad de supervisora del convenio de aportes mencionado en el asunto, de manera respetuosa remito requerimiento N.2 al mismo, por presunto incumplimiento a las cláusulas contractuales, en razón a que a la fecha no ha sido radicado por parte de la Alcaldia de Miraflores:

- El PRIMER informe de ejecución, correspondiente al mes de SEPTIEMBRE, que tenía como fecha máxima luego de la prórroga aprobara, el 30/10/2024
- El SEGUNDO informe de ejecución, correspondiente al mes OCTUBRE de que tenía como fecha máxima el 18/11/2024
- El TERCER informe de ejecución, correspondiente al mes NOVIEMBRE de que tenía como fecha máxima el 14/12/2024

Se le requiere a efectos de que dentro del término de **DOS (02) DÍAS** siguientes al recibo de la presente comunicación, emita un pronunciamiento formal por parte de **EL MUNICIPIO DE MIRAFLORES - GUAVIARE**, explicando y/o aclarando cada uno de los hechos que dan origen al presente requerimiento, anexando los soportes que considere pertinentes, so pena de que se dé inicio a las acciones administrativas que correspondan.

Se informa que este requerimiento será remitido a la aseguradora mundial de seguros para su conocimiento y fines pertinentes

Cordialmente,

Paola Sabogal Valdés
Profesional Especializado
Asistencia Técnica, Planeación y Sistemas
ICBF Sede Regional Guaviare
Av. Colonizadores Nro. 23-106
Ext. 880031
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener información reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Guaviare
Dirección

BIENESTAR FAMILIAR

ACTA DE INICIO

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No 950001842024 DEL 6 DE SEPTIEMBRE DEL 2024 CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS – ICBF REGIONAL GUAVIARE Y EL MUNICIPIO DE MIRAFLORES - GUAVIARE.

OBJETO DEL CONVENIO: "AUNAR ESFUERZOS PARA ADULTO MAYOR, OTRA POBLACIÓN VULNERABLE APORTANDO ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL AL MUNICIPIO DE MIRAFLORES, GUAVIARE"

VALOR DEL CONVENIO: Para todos los efectos legales el valor total del contrato corresponde hasta la suma de **TREINTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS M/CTE ($35.449.128) representados en el suministro de 3.380.4 Kilos de Bienestarina Más® y Bienestarina Mas® Saborizada.** incluidos impuestos, contribuciones, costos directos e indirectos a que haya lugar, compuesto de la siguiente manera:

FECHA DE INICIO: 12 de septiembre del 2024.

FECHA DE TERMINACIÓN: 31 de diciembre de 2024.

Por una parte, en calidad de supervisora del convenio interadministrativo No. 950001842024 del 6 de septiembre del 2024, la Supervisora **PAOLA SABOGAL VALDES** y por la otra parte, **EDWIN IOVANNY DÍAZ**, quien obra en su calidad de ALCALDE del Municipio de MIRAFLORES GUAVIARE, con el fin de:

- Suscribir acta de inicio del convenio interadministrativo No. 950001842024 del 6 de septiembre de 2024

EDWIN IOVANNY DÍAZ, quien obra en su calidad de ALCALDE del municipio de **MIRAFLORES GUAVIARE**, CONTRATISTA ratifica su compromiso de atender diligente y oportunamente las obligaciones estipuladas en el convenio interadministrativo No. 950001842024 del 6 de septiembre de 2024 y demás actividades tendientes al cumplimiento del mismo.

Para constancia se firma por los que intervinieron en la presente acta a los doce (12) del mes de septiembre de 2024

Por parte de la supervisora

PAOLA SABOGAL VALDES
Supervisora

Por parte del CONTRATISTA

EDWIN IOVANNY DÍAZ
Alcalde del Municipio de Miraflores

Proyectó y Revisó: Fabian Andrés Medina Baracaldo - Contratista / Apoyo jurídico Dirección Regional Guaviare

aola Sabogal Valdes

: Paola Sabogal Valdes
viado el: miércoles, 25 de septiembre de 2024 11:17 a. m.
ra: sec.gobierno @miraflores-guaviare.gov.co; 'JURIDICA@MIRAFLORES-GUAVIARE.GOV.CO'; 'despacho@miraflores-guaviare.gov.co'
unto: ENTREGABLES INFORME CONVENIO AAVN 95001842024
tos adjuntos: f4.abs_formato_cumplimiento_de_politica_de_seguridad_de_la_informacion_v3.docx; f5.g7.abs_formato_compromiso_de_confidencialidad_v7.docx; f6.g7.abs_formato_reporte_de_incidentes_de_seguridad_de_la_informacion_v2.docx; f25.g7.abs_formato_plan_de_recuperacion_y_contingencias_v2_0.xlsx; clausulas SIGE-CALIDAD.pdf; entregables informe.xlsx; f10.p5.pp_formato_certificacion_de_entrega_de_aavn_a_beneficiarios_de_convenios_o_contratos_de_aporte_v1_0.docx

uen dia,

endiendo al compromiso adquirido en la reunión de seguimiento al convenio interadministrativo AAVN 195001842024 del dia 23-09-21, de manera rdial remito los documentos respectivos:

1. Entregables informe: donde se relacionan las clausulas contractuales y las evidencias para cada una. El informe se entrega los primeros 10 días hábiles de cada mes vencido, es decir que el primer informe tiene como **fecha límite el 15/10/2024.** Tener presente que el informe debe venir en físico y en digital
2. Presentación p.point con las clausulas SIGE que deben socializar con los responsables de punto
3. Formatos F4.ABS, F5.G7.ABS, F6.G7.ABS, para reporte de las actividades de las clausulas de seguridad de la información
4. Formato F10.P5.PP donde se certifica mensualmente la entrega de AAVN a beneficiarios, el cual debe venir firmado por mi como supervisora, y lo firmo en el momento que me envíen el formato de entrega a beneficiarios con sus respectivas firmas (una firma por beneficiario que recibió su bolsa AAVN regada)

ualquier inquietud quedo atenta

rdialmente,

Paola Sabogal Valdés
Profesional Especializado
Asistencia Técnica, Planeación y Sistemas
ICBF Sede Regional Guaviare
Av. Colonizadores Nro. 23-106
Ext. 880031
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

OTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener informacion reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF e interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de vulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio stitucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los itos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización plicita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

ONFIDENTIALITY NOTICE: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO E BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom e sent back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co

aola Sabogal Valdes

:	Paola Sabogal Valdes
viado el:	miércoles, 9 de octubre de 2024 3:53 p. m.
ra:	enlacemirafloresgestion@gmail.com; sec.gobierno @miraflores-guaviare.gov.co; JURIDICA@MIRAFLORES-GUAVIARE.GOV.CO; despacho@miraflores-guaviare.gov.co
:	Nubia Esperanza Urquijo Ayala; Fabian Andres Medina Baracaldo; Libis Isabel Reales Maldonado
unto:	ALERTA ENVIO PRIMER INFORME CONVENIO 950001842024

uen dia,

espetado
DWIN IOVANNI DIAZ
calde del Municipio de Miraflores Guaviare.
espacho@miraflores-guaviare.gov.co
calde municipal
iraflores Guaviare.

sunto: ALERTA REMISIÓN PRIMER INFORME EJECUCIÓN CONVENIO 95001842024

ordial saludo,

n el marco de la ejecución del convenio interadministrativo N. 95001842024 establecido entre el ICBF y la ALCALDIA DE MIRAFLORES, el cual ene por objeto "aunar esfuerzos para adulto mayor, otra población vulnerable aportando alimentos de alto valor nutricional al municipio de Miraflores, uaviare", en mi rol de supervisora, remito **ALERTA** para envío del primer informe de ejecución del convenio, correspondiente al mes de septiembre, cual tiene como **fecha límite para su radicación, el dia 15 de octubre de 2024**

gradezco una oportuna radicación del informe con sus respectivos anexos.

ordialmente,

Paola Sabogal Valdés
Profesional Especializado
Asistencia Técnica, Planeación y Sistemas
ICBF Sede Regional Guaviare
Av. Colonizadores Nro. 23-106
Ext. 880031
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

OTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener informacion reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF ıe ınteresa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de ⁄ulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio ıtitucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los ıtos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización plícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

ONFIDENTIALITY NOTICE This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO E BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom e sent back and general information message or its attachments. unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co

284

aola Sabogal Valdes

: ENLACE MUNICIPAL GESTION SOCIAL MIRAFLORES <enlacemirafloresgestion@gmail.com>
viado el: miércoles, 16 de octubre de 2024 3:17 p. m.
ra: Paola Sabogal Valdes
unto: PRORROGA ENTREGA PRIMER INFORME EJECUCIÓN CONVENIO 95001842024
tos adjuntos: SOLICITUD PRORROGA ENTREGA DE INFORME .pdf

PS/342/2024
iraflores Guaviare, 15 Octubre 2024.

octora.
AOLA SABOGAL VALDES
ofesional especializado
:BF Regional Guaviare
upervisor convenio interadministrativo N. 95001842024

unto: Solicitud de Prórroga para la entrega del primer informe

ordial saludo.

n Calidad de Responsable punto primario de entrega AAVN – Miraflores, me permito acudir a sus buenos oficios, con el fin de solicitar una órroga en el plazo de entrega del primer informe del convenio interadministrativo N. 95001842024, cuya fecha de entrega está fijada para el 5 de octubre de la presente anualidad.

eniendo en cuenta que el objeto principal de este convenio es la entrega del alimento de valor nutricional, y que este mismo arribó al Municipio día **01 de octubre de 2024**, nos es imposible la entrega de los mismos en tan corto tiempo, para poder llevar a cabo el cumplimiento; Estas rcunstancias han afectado nuestro cronograma y dificultan la entrega del informe dentro del plazo establecido; por tanto y con el único fin e presentar un documento que cumpla con los estándares requeridos y refleje adecuadamente el estado del convenio, solicitamos una órroga en tiempo hasta el día **30 de octubre** de los corrientes, convencidos de que este tiempo adicional nos permitirá entregar el informe decuado y que cumpla con su objetivo.

gradecemos su comprensión, Quedamos a su disposición para cualquier aclaración o información adicional que necesite, cualquier formación podrá ser comunicada a través del correo enlacemirafloresgestion@gmail.com gestionsocial@miraflores-guaviare.gov.co .

espetuosamente.

EISY ANDREA PERDOMO TORRES
ofesional de Apoyo Administrativo de la Oficina de Gestión Social
esponsable punto primario de entrega AAVN – Miraflores

oro. Deisy Andrea Perdomo Torres/ Profesional de apoyo NNA/ Juventud/Gestión Social

285

aola Sabogal Valdes

: Paola Sabogal Valdes
viado el: miércoles, 16 de octubre de 2024 3:55 p. m.
ra: ENLACE MUNICIPAL GESTION SOCIAL MIRAFLORES
: gestionsocial@miraflores-guaviare.gov.co; sec.gobierno @miraflores-guaviare.gov.co; JURIDICA@MIRAFLORES-GUAVIARE.GOV.CO; despacho@miraflores-guaviare.gov.co; Fabian Andres Medina Baracaldo; Hector Ulises Valencia Echeverry
unto: RE: PRORROGA ENTREGA PRIMER INFORME EJECUCIÓN CONVENIO 95001842024

uen dia,

uen dia,

n atención a lo solicitado en correo previo, y considerando que los AAVN correspondientes al consumo de septiembre y octubre fueron enviados al unto primario fuera de las fechas establecidas para tal fin, por motivos de logística y fecha de inicio de convenio, desde esta supervisión se considera able, ampliar el plazo de entrega del informe para el dia 30 de octubre, fecha en que deben estar radicados los documentos completos orrespondientes a la ejecución del convenio con las entregas de los AAVN correspondientes a septiembre y octubre.

e aclara que para el siguiente informe no se dará ampliación de los plazos pues las entregas posteriores ya se harán en las fechas habituales.

ordialmente,

BIENESTAR FAMILIAR

Paola Sabogal Valdés
Profesional Especializado
Asistencia Técnica, Planeación y Sistemas
ICBF Sede Regional Guaviare
Av. Colonizadores Nro. 23-106
Ext. 880031
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

OTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener informacion reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF
ie interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de
vulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio
stitucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los
itos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización
plícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

ONFIDENTIALITY NOTICE: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF
interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce
use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO
E BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom
e sent back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site www.icbf.gov.co

e: ENLACE MUNICIPAL GESTION SOCIAL MIRAFLORES <enlacemirafloresgestion@gmail.com>
viado el: miércoles, 16 de octubre de 2024 3:17 p. m.
ira: Paola Sabogal Valdes <Paola.Sabogal@icbf.gov.co>
unto: PRORROGA ENTREGA PRIMER INFORME EJECUCIÓN CONVENIO 95001842024

GPS/342/2024
iraflores Guaviare, 15 Octubre 2024.

octora.
AOLA SABOGAL VALDES
ofesional especializado
BF Regional Guaviare
upervisor convenio interadministrativo N. 95001842024

unto: Solicitud de Prórroga para la entrega del primer informe

ordial saludo.

n Calidad de Responsable punto primario de entrega AAVN – Miraflores, me permito acudir a sus buenos oficios, con el fin de solicitar una
órroga en el plazo de entrega del primer informe del convenio interadministrativo N. 95001842024, cuya fecha de entrega está fijada para el
5 de octubre de la presente anualidad.

296

eniendo en cuenta que el objeto principal de este convenio es la entrega del alimento de valor nutricional, y que este mismo arribó al Municipio día **01 de octubre de 2024**, nos es imposible la entrega de los mismos en tan corto tiempo, para poder llevar a cabo el cumplimiento; Estas rcunstancias han afectado nuestro cronograma y dificultan la entrega del informe dentro del plazo establecido; por tanto y con el único fin e presentar un documento que cumpla con los estándares requeridos y refleje adecuadamente el estado del convenio, solicitamos una órroga en tiempo hasta el día **30 de octubre** de los corrientes, convencidos de que este tiempo adicional nos permitirá entregar el informe decuado y que cumpla con su objetivo.

gradecemos su comprensión, Quedamos a su disposición para cualquier aclaración o información adicional que necesite, cualquier formación podrá ser comunicada a través del correo enlacemirafloresgestion@gmail.com gestionsocial@miraflores-guaviare.gov.co .

espetuosamente.

EISY ANDREA PERDOMO TORRES
ofesional de Apoyo Administrativo de la Oficina de Gestión Social
esponsable punto primario de entrega AAVN – Miraflores

oro. Deisy Andrea Perdomo Torres/ Profesional de apoyo NNA/ Juventud/Gestión Social

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Guaviare
Grupo Asistencia Técnica
PÚBLICA

BIENESTAR FAMILIAR

Al contestar cite este número

Radicado No:
20244610000025291

San José del Guaviare, 2024-11-05

Respetado
EDWIN IOVANNY DÍAZ
ALCALDIA MUNICIPAL DE MIRAFLORES - GUAVIARE
CALLE 5 # 10-25 BARRIO, MIRAFLORES
GUAVIARE - MIRAFLORES_GUAVIARE

REQUERIMIENTO N.1 CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N.95001842024

Cordial saludo,

En mi calidad de supervisora designada del convenio interadministrativo número **950001842024**, suscrito entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Guaviare y **EL MUNICIPIO DE MIRAFLORES - GUAVIARE** con el objeto de "AUNAR ESFUERZOS PARA ADULTO MAYOR, OTRA POBLACIÓN VULNERABLE APORTANDO ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL AL MUNICIPIO DE MIRAFLORES, GUAVIARE", y demás disposiciones concordantes y vigentes, y atendiendo a los principios constitucionales de la función administrativa, los generales del derecho, y los principios legales de la contratación administrativa, por medio de la presente me permito elevar **REQUERIMIENTO N 1.** por presunto incumplimiento a las obligaciones contractuales, conforme a los hechos que relaciono a continuación:

I. HECHOS

1 . El convenio interadministrativo inició el 12 de septiembre de 2024, fecha en que se suscribió la respectiva acta de inicio por las partes

2. El dia 23/9/2024, por parte de la supervisión se realizó una jornada virtual de acompañamiento al municipio de Miraflores, para orientar respecto a la ejecución del convenio interadministrativo 95001842024 y la manera de elaborar el informe de ejecución; mediante correo electrónico de fecha 25/09/2024, se envió al despacho de la Alcaldia de Miraflores el compilado de documentos soporte de esta reunión: relación de entregables del informe, presentación cláusulas SIGE, Formatos F4.ABS, F5.G7.ABS, F6.G7.ABS, para reporte de las actividades de las cláusulas de seguridad de la información, Formato F10.P5.PP donde se certifica mensualmente la entrega de AAVN a beneficiarios

3. El dia 9/10/2024, desde la supervisión se remitió correo al despacho de alcaldia de Miraflores, emitiendo "alerta para remisión del primer informe de ejecución del convenio interadministrativo 95001842024", indicando que la fecha máxima para entrega, según lo establecido en las cláusulas contractuales era el 15/10/2024

4. El dia 16/10/2024, la Profesional de Apoyo Administrativo de la Oficina de Gestión Social del municipio de Miraflores. Solicita mediante correo electrónico una Prórroga en el plazo de entrega del primer informe, aduciendo que el alimento de valor nutricional arribó al Municipio el día **01 de octubre de 2024**, siendo imposible la entrega de estos en tan corto tiempo, para poder llevar a cabo el cumplimiento

5. Mediante correo electrónico de fecha 16/10/2024 se concedió ampliación del plazo para entrega del primer informe de ejecución, siendo la fecha máxima establecida para que el informe fuera radicado con los documentos completos correspondientes a la ejecución el dia 30/10/2024

6. A la fecha, no se ha recibido el radicado del informe con sus anexos en el ICBF Regional Guaviare, ni ningún tipo de comunicación por parte de la Alcaldía de Miraflores, relacionada con la ejecución del primer mes del convenio interadministrativo 95001842024

1. OBLIGACIONES CONTRACTUALES PRESUNTAMENTE INCUMPLIDAS

CLAUSULAS CONTRACTUALES Y LINEAMIENTOS GENERALES DEL CONVENIO INTERADMINISRTRATIVO No. 95001842024

CLÁUSULA 1. OBLIGACIONES COMUNES DE LAS PARTES

3) Rendir los informes que defina el supervisor sobre la ejecución de este convenio interadministrativo y el manejo de los Alimentos de Alto Valor Nutricional.

CLÁUSULA 1 – OBLIGACIONES DEL DEPARTAMENTO/MUNICIPIO.

6. Llevar control por escrito en los formatos definidos por el ICBF mediante el Instrumento Anexo 57 de la rotación de inventarios y la entrega de los Alimentos de Alto Valor Nutricional a las unidades ejecutoras o de servicio o usuarios, donde se registre el movimiento de los alimentos, los saldos y las personas responsables de su recibo y distribución, el cual debe corresponder a la cantidad de usuarios programados. Estos soportes deben presentarse en medio magnético o en documento físico de acuerdo con las particularidades de los territorios donde se ejecuten, mensualmente durante los diez primeros días hábiles siguientes al mes vencido, al Centro Zonal ICBF de influencia en el municipio donde está ubicado el punto de entrega.

10. Atender oportunamente los requerimientos que el ICBF realice, especialmente para dar respuesta a los organismos de control del Estado y novedades presentadas en las visitas realizadas por la Interventoría y/o el ICBF.

No es posible verificar el cumplimiento de las demás cláusulas contractuales, dado que o ha sido radicado informe de ejecución para su respectiva revisión

II. REQUERIMIENTO

De acuerdo con los hechos anteriormente expuestos, y en virtud de las competencias que me asisten en el marco de la Supervisión, se detecta un presunto incumplimiento de las obligaciones contractuales derivadas del convenio interadministrativo **No 950001842024 DEL 6 DE SEPTIEMBRE DEL 2024**, razón por la cual, en garantía al debido proceso y al derecho de defensa y contradicción, se le requiere a efectos de que dentro del término de **DOS (02) DÍAS** siguientes al recibo de la presente comunicación, emita un pronunciamiento formal por parte de **EL MUNICIPIO DE MIRAFLORES - GUAVIARE**, explicando y/o aclarando cada uno de los hechos que dan origen al presente requerimiento, anexando los soportes que considere pertinentes, so pena de que se dé inicio a las acciones administrativas que correspondan.

Cordialmente,

PAOLA SABOGAL VALDES
Supervisora Convenio interadministrativo No 950001842024

Proyectó: Paola Sabogal Profesional Especializado 19 G.A.T.
Revisó: Diana Isabel Benitez Salazar – Cont. Prof. Apoyo G.G.

Paola Sabogal Valdes

De:	ENLACE MUNICIPAL GESTION SOCIAL MIRAFLORES <enlacemirafloresgestion@gmail.com>
Enviado el:	jueves, 7 de noviembre de 2024 9:35 p. m.
Para:	Paola Sabogal Valdes
CC:	Secretaria de Gobierno, Seguridad y Posconflicto Miraflores Guaviare
Asunto:	COMUNICACION DE REMISION DE INFORMACIÓN - INFORME convenio interadministrativo 95001842024
Datos adjuntos:	COMUNICACION DE REMISION DE INFORMACION.pdf

Miraflores Guaviare, 07 Noviembre 2024.

Doctora.
PAOLA SABOGAL VALDES
Profesional especializado
Asistencia Técnica, planeación y sistemas
ICBF Sede Regional Guaviare

Asunto: Comunicación de Remisión de información en medio físico en el marco del convenio interadministrativo AAVN 95001842024

Respetada Dra.

En cumplimiento con los términos establecidos y el requerimiento en el Convenio Interadministrativo AAVN 95001842024, me permito informarle que la documentación e información correspondiente ha sido cargada en la carpeta compartida de Google Drive.

https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1kZUUw4_FnrHS2hPsIp8rGK_7xnB6drkm compartida a Paola.Sabogal@icbf.gov.co

Sin embargo, debido a ciertos aspectos logísticos y de acuerdo a su solicitud, me permito informarle que la remisión formal de la información en medio físico (en formato USB y en papel) se realizará a más tardar el día sábado 08 de noviembre, con el fin de garantizar que todo esté debidamente organizado y en conformidad con los requisitos del convenio, esto teniendo en cuenta que son los días de arribo de aeronaves al Municipio. Teniendo en cuenta lo anterior, la entrega física de dicha información será realizada el día martes 12 de noviembre en las instalaciones del ICBF para su verificación y validación.

De igual manera, reiteramos nuestro compromiso con el cumplimiento de los plazos y las condiciones establecidas en el convenio, y quedamos atentos a cualquier requerimiento adicional que puedan tener respecto a la información enviada.

Respetuosamente

Paola Sabogal Valdes

De: Paola Sabogal Valdes
Enviado el: jueves, 7 de noviembre de 2024 12:02 p. m.
Para: ENLACE MUNICIPAL GESTI...; sec.gobierno @miraflores-guaviare.gov.co; JURIDICA@MIRAFLORES-GUAVIARE.GOV.CO; despacho@miraflores-guaviare.gov.co; enlacemirafloresgestion@gmail.com
Asunto: "INFORME BIENESTARINA"

Buen dia,

Se solicita el envío de información en físico y medio digital (CD), junto con oficio de radicado firmado por el alcalde municipal, dado que desde la red del ICBF no tenemos acceso al drive que envían:



Vaya... no se puede obtener acceso página

drive.google.com tardó demasiado tiempo en responder

Prueba a:

- Comprobando la conexión
- Comprobando el proxy y el firewall

ERR_CONNECTION_TIMED_OUT

Diagnosticar problema Actualizar

Cordialmente,

Paola Sabogal Valdés
Profesional Especializado
Asistencia Técnica, Planeación y Sistemas
ICBF Sede Regional Guaviare
Av. Colonizadores Nro. 23-106
Ext. 880031
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener informacion reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co

De: ENLACE MUNICIPAL GESTI... (via Google Drive) <enlacemirafloresgestion@gmail.com>
Enviado el: miércoles, 6 de noviembre de 2024 7:03 p. m.
Para: Paola Sabogal Valdes <Paola.Sabogal@icbf.gov.co>
CC: sec.gobierno@miraflores-guaviare.gov.co
Asunto: Folder shared with you: "INFORME BIENESTARINA"

ENLACE MUNICIPAL GESTION SOCIAL MIRAFLORES shared a folder

ENLACE MUNICIPAL GESTION SOCIAL MIRAFLORES (enlacemirafloresgestion@gmail.com) has invited you to **contribute to** the following shared folder:

INFORME BIENESTARINA

This email grants access to this item without logging in. Only forward it to people you trust.

Open

Open

If you don't want to receive files from this person, block the sender from Drive

Google LLC, 1600 Amphitheatre Parkway, Mountain View, CA 94043, USA
You have received this email because enlacemirafloresgestion@gmail.com shared a file or folder located in Google Drive with you.

Paola Sabogal Valdes

De:	Paola Sabogal Valdes
Enviado el:	viernes, 8 de noviembre de 2024 11:35 a. m.
Para:	enlacemirafloresgestion@gmail.com; sec.gobierno @miraflores-guaviare.gov.co; MARCO ARTURO PRIETO CRUZ; despacho@miraflores-guaviare.gov.co
CC:	Nubia Esperanza Urquijo Ayala; Fabian Andres Medina Baracaldo; Libis Isabel Reales Maldonado
Asunto:	ALERTA ENVIO SEGUNDO INFORME CONVENIO 950001842024

Buen dia,

Respetado
EDWIN IOVANNI DIAZ
Alcalde del Municipio de Miraflores Guaviare.
despacho@miraflores-guaviare.gov.co
Alcalde municipal
Miraflores Guaviare.

Asunto: ALERTA REMISIÓN SEGUNDO INFORME EJECUCIÓN CONVENIO 95001842024

Cordial saludo,

En el marco de la ejecución del convenio interadministrativo N. 95001842024 establecido entre el ICBF y la ALCALDIA DE MIRAFLORES, el cual tiene por objeto "aunar esfuerzos para adulto mayor, otra población vulnerable aportando alimentos de alto valor nutricional al municipio de Miraflores, Guaviare", en mi rol de supervisora, remito **ALERTA** para envio del **segundo informe** de ejecución del convenio, correspondiente al mes de OCTUBRE, el cual tiene como **fecha límite para su radicación, el dia 18 Noviembre de 2024.**

Aprovecho para recordar que aun no ha sido radicado el primer informe ni dado respuesta al requerimiento que se envió sobre el mismo.

Agradezco una oportuna radicación del informe con sus respectivos anexos.

Cordialmente,

Paola Sabogal Valdés
Profesional Especializado
Asistencia Técnica, Planeación y Sistemas
ICBF Sede Regional Guaviare
Av. Colonizadores Nro. 23-106
Ext. 880031
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener informacion reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co

Paola Sabogal Valdes

De:	Paola Sabogal Valdes
Enviado el:	lunes, 16 de diciembre de 2024 10:56 a. m.
Para:	enlacemirafloresgestion@gmail.com; sec.gobierno @miraflores-guaviare.gov.co; MARCO ARTURO PRIETO CRUZ; despacho@miraflores-guaviare.gov.co
CC:	Nubia Esperanza Urquijo Ayala; Fabian Andres Medina Baracaldo; Libis Isabel Reales Maldonado; Adriana del Pilar Herrera Rodriguez
Asunto:	ALERTA ENVIO TERCER INFORME CONVENIO 950001842024

Buen dia,

Respetado
EDWIN IOVANNI DIAZ
Alcalde del Municipio de Miraflores Guaviare.
despacho@miraflores-guaviare.gov.co
Alcalde municipal
Miraflores Guaviare.

Asunto: ALERTA REMISIÓN TERCER INFORME EJECUCIÓN CONVENIO 95001842024

Cordial saludo,

En el marco de la ejecución del convenio interadministrativo N. 95001842024 establecido entre el ICBF y la ALCALDIA DE MIRAFLORES, el cual tiene por objeto "aunar esfuerzos para adulto mayor, otra población vulnerable aportando alimentos de alto valor nutricional al municipio de Miraflores, Guaviare", en mi rol de supervisora, remito **ALERTA** para envío del **TERCER INFORME** de ejecución del convenio, correspondiente al mes de NOVIEMBRE, el cual tiene como **fecha límite para su radicación, el dia 17 diciembre de 2024.**

Aprovecho para recordar que:

1. **A la fecha no ha sido radicado el primer informe ni dado respuesta al requerimiento que se envió sobre el mismo y se procederá con la notificación a la aseguradora del incumplimiento**
2. **A la fecha no se ha radicado el segundo informe de ejecución y se procederá con el respectivo requerimiento y notificación a la aseguradora del presunto incumplimiento**

Agradezco una oportuna radicación del informe con sus respectivos anexos.

Cordialmente,

Paola Sabogal Valdés
Profesional Especializado
Asistencia Técnica, Planeación y Sistemas
ICBF Sede Regional Guaviare
Av. Colonizadores Nro. 23-106
Ext. 880031
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener informacion reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co

De: Paola Sabogal Valdes
Enviado el: viernes, 8 de noviembre de 2024 11:35 a. m.
Para: enlacemirafloresgestion@gmail.com; sec.gobierno @miraflores-guaviare.gov.co <sec.gobierno@miraflores-guaviare.gov.co>; MARCO ARTURO PRIETO CRUZ <JURIDICA@MIRAFLORES-GUAVIARE.GOV.CO>; despacho@miraflores-guaviare.gov.co
CC: Nubia Esperanza Urquijo Ayala <Nubia.Urquijo@icbf.gov.co>; Fabian Andres Medina Baracaldo <Fabian.Medina@icbf.gov.co>; Libis Isabel Reales Maldonado <Libis.Reales@icbf.gov.co>
Asunto: ALERTA ENVIO SEGUNDO INFORME CONVENIO 950001842024

Buen dia,

Respetado
EDWIN IOVANNI DIAZ
Alcalde del Municipio de Miraflores Guaviare.
despacho@miraflores-guaviare.gov.co
Alcalde municipal
Miraflores Guaviare.

Asunto: ALERTA REMISIÓN SEGUNDO INFORME EJECUCIÓN CONVENIO 95001842024

Cordial saludo,

En el marco de la ejecución del convenio interadministrativo N. 95001842024 establecido entre el ICBF y la ALCALDIA DE MIRAFLORES, el cual tiene por objeto "aunar esfuerzos para adulto mayor, otra población vulnerable aportando alimentos de alto valor nutricional al municipio de Miraflores, Guaviare", en mi rol de supervisora, remito **ALERTA** para envío del **segundo informe** de ejecución del convenio, correspondiente al mes de OCTUBRE, el cual tiene como **fecha límite para su radicación, el dia 18 Noviembre de 2024.**

Aprovecho para recordar que aun no ha sido radicado el primer informe ni dado respuesta al requerimiento que se envió sobre el mismo.

Agradezco una oportuna radicación del informe con sus respectivos anexos.

Cordialmente,

Paola Sabogal Valdés
Profesional Especializado
Asistencia Técnica, Planeación y Sistemas
ICBF Sede Regional Guaviare
Av. Colonizadores Nro. 23-106
Ext. 880031
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener informacion reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site www.icbf.gov.co

Paola Sabogal Valdes

De:	Paola Sabogal Valdes
Enviado el:	lunes, 16 de diciembre de 2024 5:03 p. m.
Para:	ENLACE MUNICIPAL GESTION SOCIAL MIRAFLORES
CC:	Secretaria de Gobierno, Seguridad y Posconflicto Miraflores Guaviare; sec.gobierno @miraflores-guaviare.gov.co; JURIDICA@MIRAFLORES-GUAVIARE.GOV.CO; despacho@miraflores-guaviare.gov.co; Nubia Esperanza Urquijo Ayala; Adriana del Pilar Herrera Rodriguez; Fabian Andres Medina Baracaldo; Libis Isabel Reales Maldonado
Asunto:	RE: COMUNICACION DE REMISION DE INFORMACIÓN - INFORME convenio interadministrativo 95001842024

Buen dia, respetado

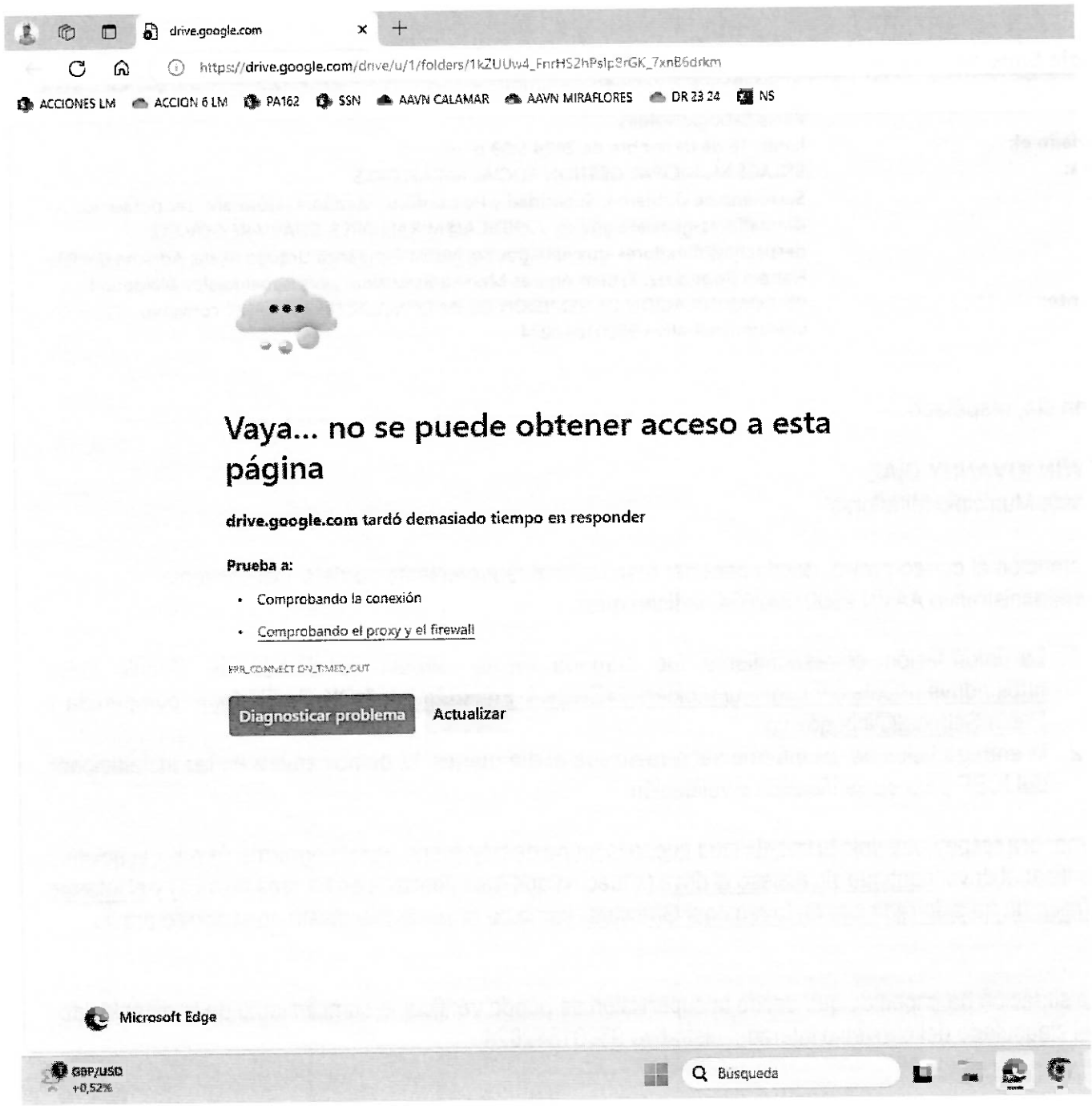
EDWIN IOVANNY DÍAZ
Alcalde Municipio Miraflores

En atención al correo previo, donde para dar respuesta al requerimiento numero 1 al convenio interadministrativo AAVN 95001842024, indican que:

1. La información correspondiente fue cargada en la carpeta compartida de Google Drive https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1kZUUw4_FnrHS2hPsIp8rGK_7xnB6drkm compartida a Paola.Sabogal@icbf.gov.co
2. la entrega física de del informe sería realizada el día martes 12 de noviembre en las instalaciones del ICBF para su verificación y validación.

De manera respetuosa dejo la trazabilidad que, a la fecha de hoy, luego de reintegrarme de mis vacaciones y verificar el drive, continúo sin acceso al drive (situación que fue informada en correos previos) y el informe en físico no ha sido radicado en la regional Guaviare, como se puso de manifiesto en el correo previo.

Esta situación ha impedido que desde la supervisión se pueda verificar el cumplimiento de lo establecido en el clausulado del convenio interadministrativo 95001842024



Cordialmente,

Paola Sabogal Valdés
Profesional Especializado
Asistencia Técnica, Planeación y Sistemas
ICBF Sede Regional Guaviare
Av. Colonizadores Nro. 23-106
Ext. 880031
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener informacion reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co

---

De: ENLACE MUNICIPAL GESTION SOCIAL MIRAFLORES <enlacemirafloresgestion@gmail.com>
Enviado el: jueves, 7 de noviembre de 2024 9:35 p. m.
Para: Paola Sabogal Valdes <Paola.Sabogal@icbf.gov.co>
CC: Secretaria de Gobierno, Seguridad y Posconflicto Miraflores Guaviare <sec.gobierno@miraflores-guaviare.gov.co>
Asunto: COMUNICACION DE REMISION DE INFORMACIÓN - INFORME convenio interadministrativo 95001842024

Miraflores Guaviare, 07 Noviembre 2024.

Doctora.
PAOLA SABOGAL VALDES
Profesional especializado
Asistencia Técnica, planeación y sistemas
ICBF Sede Regional Guaviare

Asunto: Comunicación de Remisión de información en medio físico en el marco del convenio interadministrativo AAVN 95001842024

Respetada Dra.

En cumplimiento con los términos establecidos y el requerimiento en el Convenio Interadministrativo AAVN 95001842024, me permito informarle que la documentación e información correspondiente ha sido cargada en la carpeta compartida de Google Drive.

https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1kZUUw4_FnrHS2hPsIp8rGK_7xnB6drkm compartida a Paola.Sabogal@icbf.gov.co

Sin embargo, debido a ciertos aspectos logísticos y de acuerdo a su solicitud, me permito informarle que la remisión formal de la información en medio físico (en formato USB y en papel) se realizará a más tardar el día sábado 08 de noviembre, con el fin de garantizar que todo esté debidamente organizado y en conformidad con los requisitos del convenio, esto teniendo en cuenta que son los días de arribo de aeronaves al Municipio. Teniendo en cuenta lo anterior, la entrega física de dicha información será realizada el día martes 12 de noviembre en las instalaciones del ICBF para su verificación y validación.

De igual manera, reiteramos nuestro compromiso con el cumplimiento de los plazos y las condiciones establecidas en el convenio, y quedamos atentos a cualquier requerimiento adicional que puedan tener respecto a la información enviada.

Respetuosamente

Paola Sabogal Valdes

De: Paola Sabogal Valdes
Enviado el: jueves, 26 de diciembre de 2024 10:12 a. m.
Para: enlacemirafloresgestion@gmail.com; infanciayadolescencia@calamar-guaviare.gov.co
Asunto: Encuesta de Percepción Eje de Seguridad de la Información

Importancia: Alta

Buen dia,
Estimados operadores convenios interadministrativos de bienestarina

En mi calidad de supervisora, solicito que realicen la encuesta sobre "la percepción del Sistema de Gestión de Seguridad de la Información por parte de los operadores de la Entidad", que se encuentra en el link a continuación. **Se requiere para el dia de hoy.** Gracias



Cordialmente,

Paola Sabogal Valdés
Profesional Especializado
Asistencia Técnica, Planeación y Sistemas
ICBF Sede Regional Guaviare
Av. Colonizadores Nro. 23-106
Ext. 880031
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD Este mensaje y sus anexos pueden contener información reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Guaviare
Grupo de Asistencia Técnica
Pública]

BIENESTAR FAMILIAR

Al contestar cite este número

Radicado No:
20254610000000051

Ciudad, 2025-01-08

Respetado
EDWIN IOVANNY DÍAZ
ALCALDIA MUNICIPAL DE MIRAFLORES - GUAVIARE
CALLE 5 # 10-25 BARRIO, MIRAFLORES
GUAVIARE - MIRAFLORES_GUAVIARE

CIERRE DE REQUERIMIENTO No. 2 al Convenio interadministrativo 95001842024.

Cordial saludo:

De manera comedida y actuando bajo las facultades del memorando No. 20244600000008643 de fecha 12/09/2024 como Supervisora convenio interadministrativo 95001842024 entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, Cecilia de la Fuente de Lleras -ICBF- y el MUNICIPIO DE MIRAFLORES, con el objeto de "AUNAR ESFUERZOS PARA ADULTO MAYOR, OTRA POBLACIÓN VULNERABLE APORTANDO ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL AL MUNICIPIO DE MIRAFLORES, GUAVIARE." y demás disposiciones acordes y vigentes, de igual manera, atendiendo a los principios constitucionales de la función administrativa, moralidad administrativa, Generales del Derecho, así como principios legales de la Contratación Administrativa, teniendo en consideración que, el pasado dieciocho (18) de diciembre de (2024) la supervisora PAOLA SABOGAL VALDÉS procedió a elevar requerimiento No 02 respecto del convenio de la referencia, REITERANDO el mismo a través correo electrónico de fecha 18/12/2024 a la dirección oficial del municipio de Miraflores, el cual consistió en el presunto incumplimiento, a las obligaciones contractuales, conforme al fundamento fáctico que se relaciona a continuación y acerca de los cuales se presentó relación de respuesta en su orden:

1. **DE LOS HECHOS EN EL REQUERIMIENTO:**

1.1 El convenio interadministrativo número 95001842024 inició el 12 de septiembre de 2024, fecha en que se suscribió la respectiva acta de inicio por las partes

1.2 El dia 23/9/2024, por parte de la supervisión se realizó una jornada virtual de acompañamiento al municipio de Miraflores, para orientar respecto a la ejecución del convenio interadministrativo 95001842024 y la manera de elaborar el informe de ejecución; mediante correo electrónico de fecha 25/09/2024, se envió al despacho de la Alcaldia de Miraflores el compilado de

documentos soporte de esta reunión: relación de entregables del informe, presentación cláusulas SIGE, Formatos F4.ABS, F5.G7.ABS, F6.G7.ABS, para reporte de las actividades de las cláusulas de seguridad de la información, Formato F10.P5.PP donde se certifica mensualmente la entrega de AAVN a beneficiarios

Paola Sabogal Valdes

De: Paola Sabogal Valdes
Enviado el: miercoles, 25 de septiembre de 2024 11:17 a. m.
Para: sec.gobierno @miraflores-guaviare.gov.co; "JURIDICA@MIRAFLORES-GUAVIARE.GOV.CO"; despacho@miraflores-guaviare.gov.co
Asunto: ENTREGABLES INFORME CONVENIO AAVN 95001842024
Datos adjuntos: f4.abs_formato_cumplimiento_de_politica_de_seguridad_de_la_informacion_v3.docx; f5.g7.abs_formato_compromiso_de_confidencialidad_v7.docx; f6.g7.abs_formato_reporte_de_incidentes_de_seguridad_de_la_informacion_v2.docx; f25.g7.abs_formato_plan_de_recuperacion_y_contingencias_v2_0.xlsx; clausulas SIGE-CALIDAD.pdf; entregables informe.xlsx; f10.p5.pp_formato_certificacion_de_entrega_de_aavn_a_beneficiarios_de_convenios_o_contratos_de_aporte_v1_0.docx

Buen dia.

Atendiendo al compromiso adquirido en la reunión de seguimiento al convenio interadministrativo AAVN 195001842024 del dia 23-09-21, de manera cordial remito los documentos respectivos:

1. Entregables informe: donde se relacionan las clausulas contractuales y las evidencias para cada una. El informe se entrega los primeros 10 dias hábiles de cada mes vencido, es decir que el primer informe tiene como fecha limite el 15/10/2024. Tener presente que el informe debe venir en físico y en digital
2. Presentación p.point con las clausulas SIGE que deben socializar con los responsables de punto
3. Formatos F4.ABS, F5 G7.ABS, F6 G7.ABS para reporte de las actividades de las clausulas de seguridad de la información
4. Formato F10.P5.PP donde se certifica mensualmente la entrega de AAVN a beneficiarios, el cual debe venir firmado por mi como supervisora, y lo firmo en el momento que me envien el formato de entrega a beneficiarios con sus respectivas firmas (una firma por beneficiario que recibió su bolsa AAVN regada)

Cualquier inquietud quedo atenta

1.3 El dia 9/10/2024, desde la supervisión se remitió correo al despacho de alcaldia de Miraflores, emitiendo "alerta para remisión del primer informe de ejecución del convenio interadministrativo 95001842024", indicando que la fecha máxima para entrega, según lo establecido en las cláusulas contractuales era el 15/10/2024

Paola Sabogal Valdes

De: Paola Sabogal Valdes
Enviado el: miércoles, 9 de octubre de 2024 3:53 p. m.
Para: enlacemirafloresgestion@gmail.com; sec.gobierno @miraflores-guaviare.gov.co; JURIDICA@MIRAFLORES-GUAVIARE.GOV.CO; despacho@miraflores-guaviare.gov.co
CC: Nubia Esperanza Urquijo Ayala; Fabian Andres Medina Barrackde; Dilis Isabel Reales Maldonado
Asunto: ALERTA ENVIO PRIMER INFORME CONVENIO 95001842024

Buen dia.

Respetado
EDWIN IOVANNI DIAZ
Alcalde del Municipio de Miraflores Guaviare.
despacho@miraflores-guaviare.gov.co
Alcalde municipal
Miraflores Guaviare.

Asunto: ALERTA REMISIÓN PRIMER INFORME EJECUCIÓN CONVENIO 95001842024

Cordial saludo.

En el marco de la ejecución del convenio interadministrativo N. 95001842024 establecido entre el ICBF y la ALCALDÍA DE MIRAFLORES, el cual tiene por objeto "aunar esfuerzos para adulto mayor otra población vulnerable aportando alimentos de alto valor nutricional al municipio de Miraflores, Guaviare", en mi rol de supervisora remito **ALERTA** para envio del primer informe de ejecución del convenio, correspondiente al mes de septiembre, el cual tiene como **fecha limite para su radicación, el dia 15 de octubre de 2024**

Agradezco una oportuna radicación del informe con sus respectivos anexos

Cordialmente

1.4 El dia 16/10/2024, la Profesional de Apoyo Administrativo de la Oficina de Gestión Social del municipio de Miraflores, solicita mediante correo electrónico dirigido a la supervisión una Prórroga en el plazo de entrega del primer informe, aduciendo que el alimento de valor nutricional arribó al Municipio el día **01 de octubre de 2024**, siendo imposible la entrega de estos en tan corto tiempo, para poder llevar a cabo el cumplimiento

Paola Sabogal Valdes

De: ENLACE MUNICIPAL GESTION SOCIAL MIRAFLORES <enlacemiraflоresgestion@gmail.com>
Enviado el: miércoles, 16 de octubre de 2024 3:17 p. m.
Para: Paola Sabogal Valdes
Asunto: PRORROGA ENTREGA PRIMER INFORME EJECUCIÓN CONVENIO 9500184202 4
Datos adjuntos. SOLICITUD PRORROGA ENTREGA DE INFORME .pdf

SGPS/342/2024
Miraflores Guaviare, 15 Octubre 2024

Doctora
PAOLA SABOGAL VALDES
Profesional especializado
ICBF Regional Guaviare
Supervisor convenio interadministrativo N. 9500184202 4

Asunto: Solicitud de Prórroga para la entrega del primer informe

Cordial saludo.

En Calidad de Responsable punto primario de entrega AAVN – Miraflores, me permito acudir a sus buenos oficios, con el fin de solicitar una Prórroga en el plazo de entrega del primer informe del convenio interadministrativo N. 9500184202 4 cuya fecha de entrega esté fijado para el 15 de octubre de la presente anualidad.

Teniendo en cuenta que el objeto principal de este convenio es la entrega del alimento de valor nutricional, y que este mismo arribó al Municipio el día **01 de octubre de 2024**, nos es imposible la entrega de los mismos en tan corto tiempo, para poder llevar a cabo el cumplimiento; Estas circunstancias han afectado nuestro cronograma y dificultan la entrega del informe dentro del plazo establecido; por tanto y con el único fin de presentar un documento que cumpla con los estándares requeridos y refleje adecuadamente el estado del convenio, solicitamos una prórroga en tiempo hasta el día **30 de octubre** de los corrientes, convencidos de que este tiempo adicional nos permitirá entregar el informe adecuado y que cumpla con su objetivo.

Agradecemos su comprensión. Quedamos a su disposición para cualquier aclaración o información adicional que necesite, cualquier información podrá ser comunicada a través del correo enlacemiraflоresgestion@gmail.com gestionsocial@miraflores-guaviare.gov.co .

1.5 Mediante correo electrónico dirigido al municipio de Miraflores de fecha 16/10/2024 desde la supervisión, se concedió ampliación del plazo para entrega del primer informe de ejecución, siendo la fecha máxima establecida para que el informe fuera radicado con los documentos completos correspondientes a la ejecución el dia 30/10/2024

Paola Sabogal Valdes

De: Paola Sabogal Valdes
Enviado el: miércoles, 16 de octubre de 2024 3:55 p. m.
Para: ENLACE MUNICIPAL GESTION SOCIAL MIRAFLORES
CC: gestionsocial@miraflores-guaviare.gov.co; secgobierno @miraflores-guaviare.gov.co; JURIDICA@MIRAFLORES-GUAVIARE.GOV.CO; dmpacho@miraflores-guaviare.gov.co; Fabian Andres Medina Baracaldo; Hector Ulises Valencia Echeverry
Asunto: RE. PRORROGA ENTREGA PRIMER INFORME EJECUCION CONVENIO 9500184202 4

Buen dia,

Buen dia.

En atención a lo solicitado en correo previo, y considerando que los AAVN correspondientes al consumo de septiembre y octubre fueron enviados al punto primario fuera de las fechas establecidas para tal fin por motivos de logística y fecha de inicio de convenio, desde esta supervisión se consadera viable, ampliar el plazo de entrega del informe para el dia 30 de octubre, fecha en que deben estar radicados los documentos completos correspondientes a la ejecución del convenio con las entregas de los AAVN correspondientes a septiembre y octubre.

Se aclara que para el siguiente informe no se dará ampliación de los plazos pues las entregas posteriores ya se harán en las fechas habituales.

Cordialmente,

Paola Sabogal Valdés
Profesional Especializado
Asistencia Tecnica Planeación y Sistemas
ICBF Sede Regional Guaviare
Av. Colonizadores Nro. 23-108
Ext. 980801
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: CLASIFICADA

Paola Sabogal Valdes

De: Paola Sabogal Valdes
Enviado el: martes, 5 de noviembre de 2024 5:26 p. m.
Para: sec.gobierno @miraflores-guaviare.gov.co; JURIDICA@MIRAFLORES-GUAVIARE.GOV.CO; despacho@miraflores-guaviare.gov.co; enlacemiraflcresgestion@gmail.com
CC: Nubia Esperanza Urrutia Ayala; Adriana del Pilar Herrera Rodriguez; Fabian Andres Medina Baracaldo; Libis Isabel Reales Maldonado
Asunto: REQUERIMIENTO CONVENIO 95001842024
Datos adjuntos: REQUERIMIENTO AL CONVENIO 95001842024.pdf; ANEXOS REQUERIMIENTO.pdf

Buen dia. respetado

EDWIN IOVANNY DÍAZ
Alcalde Municipio Miraflores

Asunto: requerimiento al convenio interadministrativo 95001842024

Cordial saludo:

En mi calidad de supervisora del convenio de aportes mencionado en el asunto. de manera respetuosa remito requerimiento N.1 al mismo, por presunto incumplimiento a las cláusulas contractuales, en razón a que a la fecha no ha sido radicado por parte de la Alcaldia de Miraflores. el primer informe de ejecución. que tenia como fecha máxima el 30/10/2024.

Se le requiere a efectos de que dentro del término de **DOS (02) DÍAS** siguientes al recibo de la presente comunicación, emita un pronunciamiento formal por parte de **EL MUNICIPIO DE MIRAFLORES - GUAVIARE**. explicando y/o aclarando cada uno de los hechos que dan origen al presente requerimiento, anexando los soportes que considere pertinentes. so pena de que se dé inicio a las acciones administrativas que correspondan.

1.7 El 7/11/24 mediante correo electrónico dirigido a la supervisión, se recibe comunicación del municipio, indicando que cargó el informe número 1, correspondiente a la ejecución del mes de septiembre en el drive https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1kZUUw4_FnrHS2hPsIp8rGK_7xnB6drkm y que el dia 12/11/24 será radicado en físico el informe en la regional Guaviare del ICBF

Paola Sabogal Valdes

De: ENLACE MUNICIPAL GESTION SOCIAL MIRAFLORES <enlacemiraflоresgestion@gmail.com>
Enviado el: jueves, 7 de noviembre de 2024 9:35 p. m.
Para: Paola Sabogal Valdes
CC: Secretaria de Gobierno, Seguridad y Posconflicto Miraflores Guaviare
Asunto: COMUNICACION DE REMISION DE INFORMACION - INFORME convenio interadministrativo 95001842024
Datos adjuntos: COMUNICACION DE REMISION DE INFORMACION.pdf

Miraflores Guaviare, 07 Noviembre 2024.

Doctora.
PAOLA SABOGAL VALDES
Profesional especializado
Asistencia Técnica, planeación y sistemas
ICBF Sede Regional Guaviare

Asunto Comunicación de Remisión de información en medio físico en el marco del convenio interadministrativo AAVN 95001842024

Respetada Dra.

En cumplimiento con los terminos establecidos y el requerimiento en el Convenio Interadministrativo AAVN 95001842024, me permito informarle que la documentación e información correspondiente ha sido cargada en la carpeta compartida de Google Drive

https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1kZUUh4_EnrHS2hPsIp8rGK_7xnB6dAm compartida a Paola.Sabogal@icbf.gov.co

Sin embargo, debido a ciertos aspectos logísticos y de acuerdo a su solicitud, me permito informarle que la remisión formal de la información en medio físico (en formato USB y en papel) se realizará a más tardar el día sábado 09 de noviembre, con el fin de garantizar que todo esté debidamente organizado y en conformidad con los requisitos del convenio, esto teniendo en cuenta que son los días de arribo de aeronaves al Municipio. Teniendo en cuenta lo anterior, la entrega física de dicha información será realizada el día martes 12 de noviembre en las instalaciones del ICBF para su verificación y validación.

De igual manera, reiteramos nuestro compromiso con el cumplimiento de los plazos y las condiciones establecidas en el convenio, y quedamos atentos a cualquier requerimiento adicional que puedan tener respecto a la información enviada.

1.8 El 7/11/24 desde la supervisión, se informa mediante correo electrónico al municipio de Miraflores, que no se cuenta con acceso al drive y se solicita el envío de la información en físico y en digital del informe numero 1 correspondiente a la ejecución del mes de septiembre para proceder con la revisión correspondiente, pero no se obtiene respuesta del municipio

Paola Sabogal Valdes

De: Paola Sabogal Valdes
Enviado el: jueves, 7 de noviembre de 2024 12:02 p. m.
Para: ENLACE MUNICIPAL GESTI...; ser.gobierno @miraflores-guaviare.gov.co; JURIDICA@MIRAFLORES-GUAVIARE.GOV.CO; despacho@miraflores-guaviare.gov.co; enlacemiraflоresgestion@gmail.com
Asunto: "INFORME BIENESTARINA"

Buen dia,

Se solicita el envio de información en fisico y medio digital (CD), junto con oficio de radicado firmado por el alcalde municipal, dado que desde la red del ICBF no tenemos acceso al drive que envian:

1.9 El dia 8/11/24 desde la supervisión, se remite mediante correo electrónico dirigida al municipio de Miraflores, alerta para envío del segundo informe de ejecución correspondiente al mes de octubre, informando que la fecha límite de radicación es el 18/11/24, pero no se obtiene respuesta del municipio

Paola Sabogal Valdes

De: Paola Sabogal Valdes
Enviado el: viernes, 8 de noviembre de 2024 11:35 a. m.
Para: en.alcemiraflores.gestion@gmail.com; sec.gobierno @miraflores-guaviare.gov.co; MARCO ARTURO PRIETO CRUZ; despacho@miraflores-guaviare.gov.co
CC: Nubia Esperanza Erquijo Ayala; Fabian Andres Medina Buracaldo; Libis Isabel Reales Maldonado
Asunto: ALERTA ENVIO SEGUNDO INFORME CONVENIO 95001842024

Buen dia.

Respetado
EDWIN IOVANNI DIAZ
Alcalde del Municipio de Miraflores Guaviare
despacho@miraflores-guaviare.gov.co
Alcalde municipal
Miraflores Guaviare

Asunto. **ALERTA REMISIÓN SEGUNDO INFORME EJECUCIÓN CONVENIO 95001842024**

Cordial saludo.

En el marco de la ejecución del convenio interadministrativo N. 95001842024 establecido entre el ICBF y la ALCALDIA DE MIRAFLORES, el cual tiene por objeto "aunar esfuerzos para adulto mayor, otra población vulnerable aportando alimentos de alto valor nutricional al municipio de Miraflores, Guaviare" en mi rol de supervisora, remito **ALERTA** para envío del **segundo informe** de ejecución del convenio correspondiente **al mes de OCTUBRE, el cual tiene como fecha límite para su radicación, el día 18 Noviembre de 2024.**

Aprovecho para recordar que aun no ha sido radicado el primer informe ni dado respuesta al requerimiento que se envió sobre el mismo.

Agradezco una oportuna radicación del informe con sus respectivos anexos.

1.10 El 16/12/24, luego de finalizar el periodo vacacional de la supervisora, se evidencia que no ha sido radicada la información de los informes 1 y 2 por parte del municipio de Miraflores ni se ha recibido ningún tipo de respuesta a los correos electrónicos donde se ha solicitado el envío de la información correspondiente a la ejecución del convenio 95001842024, se reitera la necesidad de radicar el informe 1 y 2 que aún no han sido radicados en la regional; en el mismo correo se remite alerta para remisión del tercer informe correspondiente a la ejecución del mes de noviembre, dando como fecha límite para el envío el 17/11/24

De: Paola Sabogal Valdes
Enviado el: lunes, 16 de diciembre de 2024 10:56 a. m.
Para: eniacemirafloresgestion@gmail.com; sec.gobierno @miraflores-guaviare.gov.co; MARCO ARTURO PRIETO CRUZ; despacho@miraflores-guaviare.gov.co
CC: Nubia Esperanza Urquijo Ayala; Fabian Andres Medina Baracaldo; Libis Isabel Reales Maldonado; Adriana del Pilar Herrera Rodriguez
Asunto: ALERTA ENVIO TERCER INFORME CONVENIO 95000184 2024

Buen dia

Respetado
EDWIN IOVANNI DIAZ
Alcalde del Municipio de Miraflores Guaviare.
despacho@miraflores-guaviare.gov.co
Alcalde municipal
Miraflores Guaviare.

Asunto: ALERTA REMISIÓN TERCER INFORME EJECUCIÓN CONVENIO 95001842024

Cordial saludo,

En el marco de la ejecución del convenio interadministrativo N. 95001842024 establecido entre el ICBF y la ALCALDIA DE MIRAFLORES, el cual tiene por objeto "aunar esfuerzos para adulto mayor, otra población vulnerable aportando alimentos de alto valor nutricional al municipio de Miraflores, Guaviare", en mi rol de supervisora, remito ALERTA para envio del TERCER INFORME de ejecución del convenio, correspondiente al mes de NOVIEMBRE, el cual tiene como fecha límite para su radicación, el día 17 diciembre de 2024.

Aprovecho para recordar que.

1. A la fecha no ha sido radicado el primer informe ni dado respuesta al requerimiento que se envió sobre el mismo y se procederá con la notificación a la aseguradora del incumplimiento
2. A la fecha no se ha radicado el segundo informe de ejecución y se procederá con el respectivo requerimiento y notificación a la aseguradora del presunto incumplimiento

Agradezco una oportuna radicación del informe con sus respectivos anexos.

1.11 El 16/12/24 desde la supervisión se envía correo electrónico al municipio de miraflores, indicando que se continua sin acceso al drive donde cargaron los soportes de ejecución del informe 1 y se indica que no se ha dado cumplimiento a la radicación del informe 1 correspondiente a la ejecución del mes de septiembre del convenio 950018/42024, que según respuesta de la alcaldia se iba a hacer el 12/11/24; los informes 1, 2 y 3 no fueron enviados por parte de la Alcaldía.

Paola Sabogal Valdes

De: Paola Sabogal Valdes
Enviado el: lunes, 16 de diciembre de 2024 5:03 p. m.
Para: ENLACE MUNICIPAL GESTION SOCIAL MIRAFLORES
CC: Secretaria de Gobierno, Seguridad y Posconflicto Miraflores Guaviare; secgobierno @miraflores-guaviare.gov.co; JURIDICA@MIRAFLORES-GUAVIARE.GOV.CO; despacho@miraflores-guav.are.gov.co; Nubia Esperanza Urquijo Ayala; Adriana del Pilar Herrera Rodriguez; Fabian Andres Medina Barocaldo; Luis Isabel Reales Maldonado
Asunto: RE: COMUNICACION DE REMISION DE INFORMACION - INFORME convenio interadministrativo 95001842024

Buen dia respetado

EDWIN IOVANNY DÍAZ
Alcalde Municipio Miraflores

En atención al correo previo, donde para dar respuesta al requerimiento numero 1 al convenio interadministrativo AAVN 95001842024, indican que

1. La información correspondiente fue cargada en la carpeta compartida de Google Drive https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1kZUUw4_FnrHS2hPsIp8rGK_7xnB6drkm compartida a Paola.Sabogal@icbf.gov.co
2. la entrega física de del informe seria realizada el dia martes 12 de noviembre en las instalaciones del ICBF para su verificación y validación

De manera respetuosa dejo la trazabilidad que, a la fecha de hoy, luego de reintegrarme de mis vacaciones y verificar el drive, continúo sin acceso al drive (situación que fue informada en correos previos) y el informe en físico no ha sido radicado en la regional Guaviare, como se puso de manifiesto en el correo previo

Esta situación ha impedido que desde la supervisión se pueda verificar el cumplimiento de lo establecido en el clausulado del convenio interadministrativo 95001842024

1.12 El dieciocho (18) de diciembre de 2024, se procede con el primer requerimiento al convenio 95001842024 por parte de la supervisión

II. REQUERIMIENTO

De acuerdo con los hechos anteriormente expuestos, y en virtud de las competencias que me asisten en el marco de la Supervisión, se detecta un presunto incumplimiento de las obligaciones contractuales derivadas del convenio interadministrativo No 950001842024 DEL 6 DE SEPTIEMBRE DEL 2024, razón por la cual, en garantía al debido proceso y al derecho de defensa y contradicción, se le requiere a efectos de que dentro del término de DOS (02) DÍAS siguientes al recibo de la presente comunicación, emita un pronunciamiento formal por parte de EL MUNICIPIO DE MIRAFLORES - GUAVIARE, explicando y/o aclarando cada uno de los hechos que dan origen al presente requerimiento, anexando los soportes que considere pertinentes, so pena de que se dé inicio a las acciones administrativas que correspondan.

Cordialmente,

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Guaviare
Grupo Asistencia Técnica
PÚBLICA

PAOLA SABOGAL VALDES
Supervisora Convenio Interadministrativo No 950001842024

Proyectó: Paola Sabogal Profesional Especializado 19 G.A.T.
Revisó: Fabian Andrés Medina Saracaido – Cont. Prof. Apoyo dirección regional

Cc aseguradora mundial de seguros

2. DE LA RESPUESTA DE LA EAS:

- Mediante correo electrónico de fecha 27/12/2024, el Municipio de Miraflores, remite oficio donde manifiesta que hará entrega en físico de los informes de ejecución pendientes de entregar junto con los respectivos soportes, el dia 30/12/2024
- Por medio de oficio con radicado N. 20244600100003760 2 de fecha 30/12/2024 el Municipio de Miraflores envió soportes de los informes de ejecución que no habían sido allegados, junto con los respectivos soportes en 232 folios
- Soportes que fueron revisados por parte de la supervisión, encontrando que cumplen con los requisitos establecidos en las cláusulas contractuales

3. ANALISIS DE SUPERVISIÓN:

Equivalente a todos los hallazgos, los soportes dan cuenta y fe de la subsanación por la EAS.

Es de resaltar que el Municipio de Miraflores atendiendo a la ruta de subsanación, en el marco del convenio interadministrativo como está establecido, cumplió con todo el clausulado que se encontraba en estado de incumplimiento, con el cumplimiento de las obligaciones requeridas.

A razón de las conclusiones anteriores presentadas por parte del área de Supervisión del convenio interadministrativo N. 95001842024, se encuentran subsanadas las situaciones que dieron lugar a ello, por consiguiente, es procedente decretar EL CIERRE del mentado requerimiento, denotándose el debido compromiso al seguimiento a esta situación en particular en la ejecución contractual.

Cordialmente,

PAOLA SABOGAL VALDÉS
Supervisora Contrato de Aporte No 950001842024

Anexos: los referidos en el cuerpo de este documento.

Proyectó: *Paola Sabogal Valdés. Supervisora convenio 95001842024*