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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL-FUNDAINGAMI
NIT: 900.695.969-2 NÚMERO DE CONTRATO: 11005702024
MES: DICIEMBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: MODALIDAD FAMILIAR PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTA Centro Zonal: USAQUEN Municipio: CUNDINAMARCA
Nombre Agente Educativo (a): DIANA CAROLINA ACEVEDO CC_1020727841_
Código CUENTAME UDS: 1100100132021 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: GABBRIELA MISTRAL CODITO 1
Dirección UDS: CALLE 181 B # 5 - 22 Teléfono UDS: 3144637003

Hoja 1 de 3

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	CC	1025334440	ENIT	VANESSA	MALDONADO	ESTRADA	24	0		A	A				A																	3	0	
02	CC	1020723137	INGRID	YULIET	PATIÑO	DUARTE	37	8		A					A																	2	0	
03	CC	1033811033	HEIDY	NATALI	TORRES	MESA	27	0		A				A	A																	3	0	
04	CC	1020727841	DIANA	CAROLINA	ACEVEDO	ALMANZA	37	1		A					A																	2	0	
05	CC	1020839110	MARIA	FERNANDA	CARDENAS	GUTIERREZ	25	9		A					A																	2	0	
06	CC	1005776835	MARIA	INES	ARANGO	GARZON	27	1		A					A		A															3	0	
07	RC	1033126575	JUAN	DAVID	CUERVO	CUADROS	0	3	A	A					A																	3	0	
08	RC	1033126566	GABRIEL		RONCANCIO	JIMENEZ	0	3		A					A																	2	0	
09	RC	1020853414	JUAN	SEBASTIAN	POLO	HERRERA	0	3		A		A			A																	3	0	
10	RC	1028411103	AILANY		GONZALEZ	BENAVIDES	0	5		A					A																	2	0	
11	RC	1028411069	SHAYRA	VALENTINA	LLORENTE	HERNANDEZ	0	5		A					A	A																3	0	
12	RC	1025334440	ARIAM	ALEJANDRO	GOMEZ	HERRERA	0	5		A	A				A																	3	0	
13	RC	1020853025	ELIAM	JARITH	VENERA	ALVEAR	0	8		A					A																	2	0	
14	RC	1141531721	THIAGO	JOEL	CRUZ	PEÑA	0	8		A					A																	2	0	
15	RC	1249969464	DYLAN	ISAAC	GARCIA	JEREZ	0	7		A					A																	2	0	
16	RC	1011267082	JUAN	MARTIN	GARCIA	GARZON	0	10	A	A					A																	3	0	
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	40	0	

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

Leidy Verdu
COORDINADOR(A) EA

Carolina Acevedo
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL-FUNDAINGAMI
NIT: 900.696.969-2 NÚMERO DE CONTRATO: 1100792024
MES: DICIEMBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: MODALIDAD FAMILIAR PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTA Centro Zonal: USAQUEN Municipio: CUNDINAMARCA
Nombre Agente Educativo (a): DIANA CAROLINA ACEVEDO_ CC_1020727841_
Código CUENTAME UDS: 1100100132021 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: GABBRIELA MISTRAL CODITO 1
Dirección UDS: CALLE 181 B # 5 - 22 Teléfono UDS: 3144637003

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																								TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																										
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1025334350	HELLEN		IMBRECHE	AMARIS	0	6			A	A				A																	3	0	
02	RC	1028410878	LIAM	DAMIAN	GOMEZ	UZGAME	0	11			A				A	A																	3	0	
03	RC	1033126290	JERONIMO		URREGO	RONCANCIO	0	11			A					A																	2	0	
04	RC	1027303981	DAVID		VILLAMIZAR	PEDROZA	1	0	A		A					A																	3	0	
05	RC	1233930382	ANGEL	MATIAS	GALINDO	GARCIA	1	1			A					A																	2	0	
06	RC	1025333954	MATEO		LOPEZ	LUGO	1	1			A			A		A																	3	0	
07	RC	1025333963	MIA	ISABELLA	RODRIGUEZ	LOPEZ	1	1			A					A																	2	0	
08	RC	1033126180	JUAN	JOSE	BELTRAN	ACOSTA	1	2			A					A																	2	0	
09	RC	1249968790	IAN	MATHIA	CAMPO	OLIVEROS	1	4			A					I																	1	1	V
10	RC	1028410697	JESUS	DAVID	CORREA	VEGA	1	4		A	A					A																	3	0	
11	RC	1025333768	SAMMY	VALERIA	VARGAS	CASTILLO	1	4			A					A	A																3	0	
12	RC	1020852152	MAGDIEL	GABRIELA	LOPEZ	DIAZ	1	4			A			A		A																	3	0	
13	RC	1020852139	ASHLY	ITZEL	MENDIETA	ESTUPIÑAN	1	4			A					A																	2	0	
14	RC	1020852190	VICTORIA		LEAL	PATIÑO	1	4			A					A																	2	0	
15	RC	1028410717	MARTIN	ALEJANDRO ENRIQUE	CASTELLANOS	CRUZ	1	4			A					I																	1	1	V
16	RC	1074193573	RAUL	ALEJANDRO	QUIROZ	SANCHEZ	1	5			A	A				A																	3	0	
17	RC	1014907520	NICOLAS		MEDINA	CHAVEZ	1	6	A		A					A																	3	0	
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	41	2	

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

Leidy Valentina — COORDINADOR(A) EA

Carolina Acevedo. — RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la información: Pública

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

NIT: 900.636.969-2 NÚMERO DE CONTRATO: 11605792024

MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

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

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

IDENTIFICACIÓN

Regional: BOGOTA Centro Zonal: USAQUEN Municipio: CUNDINAMARCA

Nombre Agente Educativo (a): DIANA CAROLINA ACEVEDO CC_1020727841

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

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

Hoja 3 de 3

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																								TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1033126060	VALERIA		GONZALEZ	OCHOA	1	6				A				A	A																3	0	
02	RC	1028410663	CRISTIAN	DAVID	LEON	RAMIREZ	1	5				A					I																1	1	V
03	RC	1025333648	DANIEL	HERNANDO	RODRIGUEZ	LAITON	1	6			A	A					A																3	0	
04	RC	1167214473	YOSTIN	DAVID	CAMARGO	GELVES	1	6	A			A					A																3	0	
05	RC	1033126035	IAN	GABRIEL	MADERO	RODRIGUEZ	1	5				A		A			A																3	0	
06	RC	1033125963	ANGEL	STIK	ZUÑIGA	PARRA	1	7				A					A																2	0	
07	RC	1018521552	PAULA	VALENTINA	BECERRA	DIAZ	1	8				A					A																2	0	
08	RC	1033125904	DENISSE	ALICIA	HEREDIA	ROMERO	1	9		A		A					A																3	0	
09	RC	1020851576	SALOME		CUERVO	GONZALEZ	1	10				A					A																2	0	
10	RC	1025333490	LIAM		BOCANEGRA	ESPINOSA	1	10				A					A																2	0	
11	RC	1033125799	GUADALUPE		CRUZ	MORENO	1	11				A			A		A																3	0	
12	RC	1025333409	SHARLOTTE		DIAZ	CADENA	1	11				A					A																2	0	
13	RC	1020851404	ISABELLA	SOFIA	MEJIA	CONTRERAS	1	11				A					A																2	0	
14	RC	1033125774	ZOE		LOPEZ	MONTAÑA	1	11				A			A		A																3	0	
15	RC	1033125741	DANNA	VALENTINA	ORTIZ	PINILLA	1	11				A					A																2	0	
16	RC	1249968362	ALEX	ADRIAN	RAMOS	RODRIGUEZ	1	11				A					I																1	1	V
17	RC	1020851345	DAVID		VEGA	ANGULO	1	11	A			A					A																3	0	
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	40	2	

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

Jordy Velandia.
COORDINADOR(A) EA

Carolina Acevedo.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL-FUNDAINGAMI
NIT: 900.696.959-2 NÚMERO DE CONTRATO: 11005792024
MES: DICIEMBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: MODALIDAD FAMILIAR PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTA Centro Zonal: USAQUEN Municipio: CUNDINAMARCA
Nombre Agente Educativo (a): LILIANA PINILLA CRUZ CC_52547561
Código CUENTAME UDS: 1100100132021 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: GABBRIELA MISTRAL CODITO 2
Dirección UDS: CALLE 181 B # 5 - 22 Teléfono UDS: 3144637003

Hoja 3 de 3

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																									TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																											
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1028411010	ALANA	SOFIA	SUAREZ	GUZMAN	0	8				A					A																	2	0	
02	RC	1146686672	ANNA	LUCIA	TORRES	VELANDIA	0	10			A	A					A																	3	0	
03	RC	1033126384	JUAN	FELIPE	MALDONADO	SICUARIZA	0	10				A					A																	2	0	
04	RC	1014909276	JUAN	DIEGO	MENDEZ	AYURE	0	11				A				A	A																	3	0	
05	RC	1020852701	EMMA	ISABELLA	GALLEGO	NOVOA	0	11				A					A																	2	0	
06	RC	1025333898	LUIS	ANGEL	SERPA	CONTRERAS	1	2			A	A					A																	3	0	
07	RC	1033126224	EIMMY	SOFIA	CORREA	GUZMAN	1	2				A					A																	2	0	
08	RC	1025333931	CRISTHOPER		SUAREZ	VEGA	1	2				A					A																	2	0	
09	RC	1033125972	THOMAS	DAVID	LAGOS	CUERVO	1	7				A			A		A																	3	0	
10	RC	1243764579	JOSUE		MEJIA	GUEVARA	1	10				A					A																	2	0	
11	RC	1033125942	SANTIAGO	JOSE	LEON	RUBIO	1	8		A		A					A																	3	0	
12	RC	1020851743	IAN	SAMUEL	ACEVEDO	NOPE	1	8				A			A		A																	3	0	
13	RC	1020851257	ISAAC		COBOS	GALVIS	2	2				A					A																	2	0	
14	RC	1064611110	EMMANUEL		SERPA	LOPEZ	1	10		A		A					A																	3	0	
15	RC	1033125852	EMIL	DAVID	ARNACHES	VEGA	1	11				A					A																	2	0	
16	RC	1025333805	EMMANUEL		SALDAÑA	HERNANDEZ	1	4			A	A					A																	3	0	
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																	TOTAL	40	0	

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

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL-FUNDAINGAMI
NIT: 900.656.969-2 NÚMERO DE CONTRATO: 11005792024
MES: DICIEMBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: MODALIDAD FAMILIAR PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

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

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																										TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																												
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA									
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1025334291	EMILY		RAMOS	TIMANA	0	9			A			A		A																		3	0	
02	RC	1025334292	ANTONELLA		RAMOS	TIMANA	0	9			A			A		A																		3	0	
03	RC	1028410998	OSMAN	JOSE	RIVERA	HURTADO	0	8			A					A																		2	0	
04	RC	1074834228	CRISTIAN	GAEL	TUANAMA	BANDEIRA	0	11			A					A																		2	0	
05	RC	1025334116	EIMMY	ISSABELLA	JUNCO	ROMERO	0	11		A	A					A																		3	0	
06	RC	1028410869	IAN	DANIEL	GONZALEZ	LUNA	1	1			A					A																		2	0	
07	RC	1025333842	HELLEN	LUCIANA	PEREZ	VEGAS	1	3			A			A		A																		3	0	
08	RC	1066533603	SHAIRA		MUÑOZ	VILORIA	1	4			A					A																		2	0	
09	RC	1025333729	MICHELLE	SHARAI	ALBARRACÍN	FLOREZ	1	6		A	A					A																		3	0	
10	RC	1233927683	MATHIAS	SAMUEL	SULBARAN	URRIBARRI	1	10			A					A																		2	0	
11	RC	1033125703	ANTONELLA		TORRES	ROSSO	2	1			A					A																		2	0	
12	RC	1025333280	ALAN	MAURICIO	ASPRILLA	CORTES	2	2		A	A					A																		3	0	
13	RC	1071581947	NASLY	MARIANA	ALVAREZ	ESCARRAGA	1	11			A			A		A																		3	0	
14	RC	1025333661	JUAN	SEBASTIAN	CASTIBLANCO	GOYENECHE	1	7			A					A																		2	0	
15	RC	1014748406	VICTORIA		AMAYA	TINJACA	1	10			A	A				A																		3	0	
16	RC	1050784469	MAXIMILIANO		BAENA	FLOREZ	1	8			A					A																		2	0	
17	RC	1025333349	MATHIAS		URREGO	BASTO	2	2			A	A				A																		3	0	
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	43	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	43
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A)EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL-FUNDAINGAMI
NIT: 900.606.569-2 NÚMERO DE CONTRATO: 11005792024
MES: DICIEMBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: MODALIDAD FAMILIAR PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

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

Hoja 1 de 3

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																									TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																											
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA								
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	CC	1193567692	NAYIRIS	PAOLA	MOYA	MELENDEZ	22	2	A	A					A																			3	0	
02	RC	1072682385	ALAN	GAEL	BELTRAN	DELGADILLO	0	2		I					I																			0	2	
03	RC	1025334618	LIAN	JULIAN	PRIETO	MORA	0	2		A					A	A																		3	0	
04	RC	1020853574	GAEL	DAVID	MUÑOZ	POLO	0	3		A					A																			2	0	
05	RC	1014749480	EYLYN	SARAHY	AGUERO	GARCIA	0	3	A	A					A																			3	0	
06	RC	1033126619	THIAGO	EMMANUEL	RAMIREZ	ROJAS	0	3		A					A	A																		3	0	
07	RC	1025334584	AARON	ISAAC	ARISMENDI	CUELLAR	0	3		A					A																			2	0	
08	RC	1025334503	GAEL	DAVID	LEAL	TORRES	0	4	A	A					A																			3	0	
09	RC	1025334536	SAMUEL	DAVID	LOPEZ	NIETO	0	3		A					A																			2	0	
10	RC	1027403816	JUAN	JOSE	MEDINA	GOMEZ	0	3		A	A				A																			3	0	
11	RC	1014749086	ZOE		ROJAS	GACHARNA	0	10		A					A																			2	0	
12	RC	1020852252	EILEN	ZAMARA	ROMERO	QUIROGA	1	4		A					A	A																		3	0	
13	RC	1243765722	MAXIMILIANO		URREGO	BELTRÁN	1	5		A	A				A																			3	0	
14	RC	1020852121	GIANNA	ISABELLA	CARMONA	FERNÁNDEZ	1	5		A					A																			2	0	
15	RC	1243763958	JERONIMO		FONSECA	JUNCA	2	2		A					A																			2	0	
16	RC	1243765558	DANNA	SOPHIA	RODRIGUEZ	ALVAREZ	1	6		A					A																			2	0	
17	RC	1146547709	MYA		GONZALEZ	GONZALEZ	1	6		A					A																			2	0	
18																																				
19																																				
20																																				
																																TOTAL	40	2	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	9
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	7
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

Leidy Velandia
COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN GABRIELA MISTRAL
NIT: 900.606.969-2 NÚMERO DE CONTRATO: 11005792024
MES: DICIEMBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: MODALIDAD FAMILIAR PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Hoja 1 de 3
Regional: BOGOTA Centro Zonal USAQUEN Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): GLADYS STELLA BELTRAN URREGO CC 52258451
Código CUENTAME UDS: 1100100132186 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: FUNDACION GABIELA MISTRAL 1 GABRIELA MISTRAL TIBABITA1
Dirección UDS: CALLE189 #5-17 Teléfono UDS: 3144637003

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																									
01	CC	1020813129	ORFIDIA		LUNA	MORENO	28	13		A					A																2	0	
02	CC	1001832601	CAROLINA		MOVILLA	HERNANDEZ	30	6		A	A				A																3	0	
03	RC	1025334646	JERONIMO		ALARCON	VARGAS	0	1		I					I																0	2	
04	RC	1028920336	MATTHEW	JESSID	QUINTERO	TREJOS	0	1		I					I																0	2	
05	RC	1025334475	EYLEEN	LUCIANA	TALERO	CASTILLO	0	4		A					A																2	0	
06	RC	1020853219	EMILY	VICTORIA	PEREZ	CHAPARRO	0	5		A	A				A																3	0	
07	RC	1249969463	GENESIS		CABALLERO	CASTILLA	0	6		A					A																2	0	
08	RC	1025334246	MAXIMILIANO	ZEN	RIQUETT	SOLIS	0	9	A	A					A																3	0	
09	RC	1020852993	BRYAN	SANTIAGO	MUÑOZ	SALAMANCA	0	8		A					A																2	0	
10	RC	1020852839	ALAN	STIVEN	TORRES	MARTINEZ	0	9		A		A			A																3	0	
11	RC	1028410950	ETHAN	ISAAC	VARGAS	VARGAS	0	9		A				A	A																3	0	
12	RC	2028410887	SARAY	ANTONELLA	HERNANDEZ	OLARTE	0	11		A					A																2	0	
13	RC	1020852588	EMILY	SOFIA	OLIVERO	IRAZABAL	1	0	A	A					A																3	0	
14	RC	1020852636	NAHOMI		CABALLERO	OCHOA	1	0		A					A																2	0	
15	RC	1025334020	KAROLAYN		MORALES	PORTILLO	1	1		A					A																2	0	
16	RC	1021637129	MARIANA		RINCON	GONZALEZ	1	8		A				A	A																3	0	
17	RC	1243765127	MACARENA		GAMBOA	QUINTERO	1	7		A					A																2	0	
18																																	
19																																	
20																																	
																															TOTAL	39	4	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	4
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	11
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	2

Leidy Verdu
COORDINADOR(A) EA

Gladys Stella Beltrán
RESPONSABLE DE GRUPO

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN GABRIELA MISTRAL
NIT: 900.606.969-9 NÚMERO DE CONTRATO: 1105792024
MES: DICIEMBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: MODALIDAD FAMILIAR PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

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

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	SEGUNDA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TERCERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	CUARTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	QUINTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1020852874	D'ALEXANDRO		HERNANDEZ	VALDERRAMA	0	9			A					A											2	0	
02	RC	1025334134	MIA	ISABELLA	NIETO	VASQUEZ	0	11		A	A					A											3	0	
03	RC	1020852401	NOAH	GAEL	DIAZ	BAUTISTA	1	3			A					A											2	0	
04	RC	1020852426	MANELYK		LEYTON	MARTINEZ	1	3			A	A				A											3	0	
05	RC	1033126067	PAULETH	SOFIA	BELLO	GOMEZ	1	5			A					A											2	0	
06	RC	1020852116	SARA	LUCIANA	CHAMORRO	CONTRERAS	1	8	A		A					A											3	0	
07	RC	1020851918	THIAGO		CASTRO	QUINTERO	1	7			A					A											2	0	
08	RC	1020852099	DOMINIC	EMILIANO	MORA	PARRA	1	5			A			A		A											3	0	
09	RC	1020851824	SHARON	ELIZABETH	GUALTEROS	AMAYA	1	8		A	A					A											3	0	
10	RC	1011264975	DILAN	SANTIAGO	CASTRO	LUNA	1	8			A			A		A											3	0	
11	RC	1245080818	AISSELL	ALESSKA	ROJAS	PERALES	1	10			A					A											2	0	
12	RC	1016609703	JULIETA		GIRALDO	TORRES	1	10			A		A			A											3	0	
13	RC	1014748729	JAMES	ALEJANDRO	MENDOZA	WATTS	1	3			A					A											2	0	
14	RC	1028410832	DYLAM	GABRIEL	VASQUEZ	QUILARQUE	1	2			A	A				A											3	0	
15	RC	1243764576	EILYN	SOFIA	FRITZ	GUZMAN	1	10			A					A											2	0	
16	RC	1028410691	ERICK	SANTIAGO	TORRES	YACUMAL	1	4			A		A			A											3	0	
17	RC	1026605023	ERICK	SANTIAGO	CARDENAS	CASTAÑEDA	1	9	A		A					A											3	0	
18																														
19																														
20																														
																											TOTAL	44	0	

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

Lady Velandia
COORDINADOR(A) EA

Gladys Stella Beltrán
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

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

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTA Centro Zonal: USAQUEN Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): GLADYS STELLA BELTRAN URREGO CC: 52258451
Código CUENTAME UDS: 1100100132186 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: FUNDACION GABIELA MISTRAL TIBABITA 1
Dirección UDS: CALLE 169 #5-17 Teléfono UDS: 3144637003

Hoja 3 de 3

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1025333981	AARON	EMILIANO	RINCON	SANDOVAL	1	1				A					A															2	0	
02	RC	1021515915	NAILETH	ANDREA	ATENCIO	PUERTA	1	0				A					A															2	0	
03	RC	1028410858	MAILEN	ELAIA	CASTRO	MADRIGAL	0	9	A			A					A															3	0	
04	RC	1049952773	DEIVIS	RAFAEL	MORENO	ROCHA	0	8				A					A															2	0	
05	RC	1025334058	EVELIN		QUIJANO	CALDERON	0	11				A					A															2	0	
06	RC	1025333999	JUAN	DAVID	HERNANDEZ	BEJARANO	1	0				A					A															2	0	
07	RC	1025334023	GERONIMO		DEL TORO	CAICEDO	1	0				A				A	A															3	0	
08	RC	1020852520	THIAGO	MATTEO	GAITAN	CONTRERAS	1	2	A			A					A															3	0	
09	RC	1049952846	KEYLA	CAROLINA	BUELVAS	VALIENTE	0	9				A					A															2	0	
10	RC	1028729814	VICTORIA		CUBIDES	SANCHEZ	1	8				A					A															2	0	
11	RC	1014748715	MARTHIN		NOVOA	LUGO	1	4				A				A	A															3	0	
12	RC	1066533259	MAXIMILIANO		RODRIGUEZ	VALERIO	1	9				A					A															2	0	
13	RC	1028410821	JOSE	MATEO	VILLAFAÑE	ALVARADO	1	2	A			A					A															3	0	
14	RC	1028410824	ALEXA	PAULINA	HIDALGO	DIAS	1	2				A					A															2	0	
15	RC	1141726520	ALAN	EMILIANO	ARCOS	OBANDO	1	11				A				A	A															3	0	
16	RC	1025333552	ADHARA	GABRIELA	RAMIREZ	SALAMANCA	1	9				A					A															2	0	
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	38	0	

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

Lorena Day Verdugo
COORDINADOR(A) EA

Gladys Stella Beltrán
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

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

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTA Centro Zonal USAQUEN Municipio: CUNDINAMARCA
Nombre Agente Educativo (a): CLAUDIA BECERRA CC_52999215
Código CUENTAME UDS: 11001001320186 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: GABBRIELA MISTRAL TIBABITA 2
Dirección UDS: CALLE 169 # 5 - 17 Teléfono UDS: 3144637003

Hoja 1 de 3

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																								TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																										
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																													
01	TI	1085046063	ANYELIS		PAVA	CADENA	17	7		A		A			A																		3	0	
02	CC	1020811678	LAURA	YINETH	LARA	VELEZ	28	6		A					A																		2	0	
03	CC	1018423800	LEIDY	VIVIANA	CASTAÑEDA	MURCIA	35	7		A		A			A																		3	0	
04	CC	1007585827	YEIMY	LORENA	PINZON	GARCIA	21	10		I					I																		0	2	
05	RC	1019165864	LIAM	GAEL	DE LA CRUZ	PEÑA	0	0		I					I																		0	2	
06	RC	1020853550	ISSAC	DAVID	TABORA	AVILES	0	2		A					A		A																3	0	
07	RC	1028920097	EILEEN	CAMILA	SANTISTEBAN	SANCHEZ	0	3		A					A																		2	0	
08	RC	1020853276	EMILY	ANTOELLA	GAMBOA	LAVERDE	0	4	A	A					A																		3	0	
09	RC	1020853278	VICTORIA	SARAHI	QUINCHOA	SEQUEDA	0	5		A		A			A																		3	0	
10	RC	1028411066	LILA		MARTINEZ	AVILA	0	5	A	A					A																		3	0	
11	RC	1033126475	IAN	JAVIER	TRUJILLO	BARON	0	6	A	A					A																		3	0	
12	RC	1025334333	SANTIAGO		MIRANDA	DAZA	0	6		A					A	A																	3	0	
13	RC	1025334317	IBBIE	JULIANA	GONZALEZ	BARRERA	0	7		A					A																		2	0	
14	RC	1025334289	THIAGO	GAEL	AREVALO	JUNCO	0	7		A					A																		2	0	
15	RC	1020852884	JERONIMO		SAAVEDRA	VARILLA	0	9		A					A		A																3	0	
16	RC	1025334125	EIMMY	ROSARIO	LEON	GUTIERRES	0	10		A					A			A															3	0	
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	58	4	

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

Jessica Velandia
COORDINADOR(A) EA

Claudia Marcela Becerra
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL-FUNDAINGAMI
NIT: 900.606.969-2 NÚMERO DE CONTRATO: 11005702024
MES: DICIEMBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: MODALIDAD FAMILIAR PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTA Centro Zonal: USAQUEN Municipio: CUNDINAMARCA
Nombre Agente Educativo (a): CLAUDIA BECERRA CC_52999215
Código CUENTAME UDS: 1100100132186 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: GABBRIELA MISTRAL TIBABITA 2
Dirección UDS: CALLE 189 # 5 - 17 Teléfono UDS: 3144637003

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA – SEMANAS																									TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1014748958	SARA	GABRIELA	CASTILLO	RODRIGUEZ	0	10			A			A		A																	3	0	
02	RC	1249969251	THIAGO	MANUEL	PADILLA	GONZALEZ	0	10			A					A																	2	0	
03	RC	1025333958	JEISSON	MATIAS	RAMIREZ	CORZO	1	1			A					A	A																3	0	
04	RC	1025333823	SARAY	JULIANA	CASTRO	BENAVIDES	1	1		A	A					A																	3	0	
05	RC	1020852390	DILAN	MATEO	ROMERO	COMBITA	1	1		A	A					A																	3	0	
06	RC	1020852418	THIAGO	SAMUEL	VARGAS	VELASCO	1	1		A	A					A																	3	0	
07	RC	1028410745	NOHA		ESCOBAR	MELENDEZ	1	1			A					A																	2	0	
08	RC	1025333849	JOHAN	FELIPE	YATE	CELY	1	1			A					A																	2	0	
09	RC	1020852305	ALAN	JOEL	MARTINEZ	AMAYA	1	1			A					A																	2	0	
10	RC	1028410786	AYLEEN	ALANNA	CERQUERA	MADROÑERO	1	1			A					A																	2	0	
11	RC	1028410798	THIAGO	ALEJANDRO	TORRES	CONTRERAS	1	1			A					A																	2	0	
12	RC	1028410679	KATHALEYA		CASALLAS	MONTAÑO	1	2			A			A		A																	3	0	
13	RC	1010253770	EIMY	CELESTE	PALACIOS	VELA	1	2			A					A		A															3	0	
14	RC	1020852140	VALERY	STEFFANIE	GONZALEZ	SUAREZ	1	2			A					A																	2	0	
15	RC	1020852103	ETHAN	SAMUEL	SIERRA	HENAO	1	2	A		A					A																	3	0	
16	RC	1025333751	THIAGO	YAIR	HERNANDEZ	CALDERON	1	2	A		A					A																	3	0	
17	RC	1020852030	EVELYN	ARANZA	JUNCO	SANABRIA	1	3	A		A					A																	3	0	
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	44	0	

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

Jesday Valencia
COORDINADOR(A) EA

Claudia Marcela Becerra
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

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

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTA Centro Zonal: USAQUEN Municipio: CUNDINAMARCA
Nombre Agente Educativo (a): CLAUDIA BECERRA CC_52999215
Código CUENTAME UDS: 1100100132186 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: GABBRIELA MISTRAL TIBABITA 2
Dirección UDS: CALLE 189 # 5 -17 Teléfono UDS: 3144637003

Hoja 3 de 3

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1028410635	ISABELA	ESMERALDA	URREGO	MARTINEZ	1	3				A					A															2	0	
02	RC	1055763361	HEILYN	JHOANA	GOMEZ	SALAZAR	1	3				A			A		A															3	0	
03	RC	1233928491	BRANDON	YERIK	SANCHEZ	PINZON	1	5				A					A															2	0	
04	RC	1025333517	SOFIA		CAUSIL	FLOREZ	1	6				A					A															2	0	
05	RC	1025333686	SAMUEL	NAHIN	CASTRO	EPIEYU	1	7				A		A			A															3	0	
06	RC	1020851597	MAITE	LUCIA	GUTIERREZ	AVILES	1	8				A					A															2	0	
07	RC	1243764608	DANIEL	SANTIAGO	PORRAS	GUAVITA	1	8				A				A	A															3	0	
08	RC	1033125896	ARIANA	NICOL	AGUILERA	MARTINEZ	1	8			A	A					A															3	0	
09	RC	1013700455	DERECK		AGUIRRE	GONZALEZ	1	9				A					A															2	0	
10	RC	1020851472	ETHAN	MAEL	BERMUDEZ	VALDES	1	10			A	A					A															3	0	
11	RC	1025333444	ROBERTO	CARLOS	GALEANO	PINTO	1	11				A					A															2	0	
12	RC	1011264043	MASSIEL	SAMARA	SANDOVAL	JAIMES	1	12				A					A															2	0	
13	RC	1141530704	MATIAS		BAYONA	RATIVA	1	12				A			A		A															3	0	
14	RC	1033125688	THIAGO		SARMIENTO	PEÑUELA	1	12			A	A					A															3	0	
																															TOTAL	35	0	

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

Lorday Wendy
COORDINADOR(A) EA

Claudia Marcela Becerra
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

NIT: 900696969-2 NÚMERO DE CONTRATO: 11005792024

MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

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

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

IDENTIFICACIÓN

Regional: BOGOTA Centro Zonal: USAQUEN Municipio: CUNDINAMARCA

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

Código CUENTAME UDS: 110010032186 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: GABBRIELA MISTRAL TIBABITA 3

Dirección UDS: CALLE 189 # 5 - 77 Teléfono UDS: 3144637093

Hoja 1 de 3

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1028411034	DANIELA	ISABELLA	VILLALOBOS	MARTINEZ	0	6		A			A		A																	3	0	
02	RC	1011267625	GABRIEL	ISAIAS	TURGA	DAZA	0	8		A					A	A																3	0	
03	RC	1015489822	ISRAEL	DAVID	DIAZ	GONZALEZ	0	10	A	A					A																	3	0	
04	RC	1015489823	ISAAC	JACOB	DIAZ	GONZALEZ	0	10	A	A					A																	3	0	
05	RC	1028410917	YAN	DAVID	ZABALETA	DE LA ROSA	0	11		A					A																	2	0	
06	RC	1233930725	JHOAN	ANDRES	ROJANO	ZAPATA	1	0	A	A					A																	3	0	
07	RC	1028410866	DANIEL	ALEJANDRO	VIVAS	OJEDA	1	1		A					A	A																3	0	
08	RC	1020852526	DAMIAN	ALEJANDRO	TORRES	CASTILLO	1	1		A					A																	2	0	
09	RC	1192214004	DERECK	ALEXANDER	RODRIGUEZ	MOTA	1	2		A					A																	2	0	
10	RC	1020852502	KEINER	DAVID	ROJANO	MERIÑO	1	2	A	A					A																	3	0	
11	RC	1028410800	MIA	SALOME	NAVARRO	PARRA	1	3		A					A																	2	0	
12	RC	1243766036	EMILY	LUCIA	CARDENAS	GONZALEZ	1	3		A					A																	2	0	
13	RC	1020851945	IAM	DANIEL	LOPEZ	VILLALOBOS	1	8		A			A		A																	3	0	
14	RC	1233928170	HIVANA	VALENTINA	ROJANO	PEREIRA	1	8	A	A					A																	3	0	
15	RC	1020851841	JORDANIS	MICHELL	BOLAÑO	ORTEGA	1	10		A				A	A																	3	0	
16	RC	1145230776	JADE	BELLAMY	VIVID	MARIN	2	1		A					A																	2	0	
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	42	0	

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

Jair Day Valencia
COORDINADOR(A) EA

Olga Lucia Castiblanco Rincón
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

NIT: 900656969-2 NÚMERO DE CONTRATO: 1100792024

MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

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

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

IDENTIFICACIÓN

Regional: BOGOTA Centro Zonal: USAQUEN Municipio: CUNDINAMARCA

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

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

Dirección UDS: CALLE 189 # 5 - 77 Teléfono UDS: 3144637003

Hoja 2 de 3

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																						ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1014749181	PAULA	VICTORIA	CARO	ROJAS	0	8			A	A				A																3	0	
02	RC	1020852727	TANIA	CELESTE	ALBA	SIERRA	0	11			A					A																2	0	
03	RC	1028410774	ALANA	YASIEL	VARGAS	IZAGUIRRE	1	3			A					A																2	0	
04	RC	1023051108	ASHLEY	SAMANTA	QUINTERO	ALVINO	1	3			A					A																2	0	
05	RC	1020852258	EHIDAN	MATIAS	PORTURA	ZAMORA	1	4			A					A																2	0	
06	RC	1025159401	JHOSUAN	MATEO	VOLCANES	MARTINEZ	1	4			A					A																2	0	
07	RC	1249968714	RUTH	SARAY	GONZALEZ	PAZ	1	5		A	A					A																3	0	
08	ANM	28052023254	HENDERLYS	SAMIRA	BARRIOS	MARTINEZ	1	6			A	A				A																3	0	
09	RC	1020851946	JOSUE		PRADA	LAGUNA	1	6			A					A																2	0	
10	RC	1020852021	KEYLET	DAMIAN	GAONA	CARRERO	1	6			A	A				A																3	0	
11	RC	1025333580	IAN	ALEXANDER	LESMES	BUITRGO	1	7			A					A																2	0	
12	RC	1020851852	ISAIAS		PAJARO	RAMIREZ	1	7	A		A					A																3	0	
13	RC	1014748411	CELESTE		ARRIOLA	DIAZ	1	9			A			A		A																3	0	
14	ANM	1601202331	ANGEL	MANUEL	RANGEL	GOYENECHE	1	10			A					A																2	0	
15	RC	1020851367	EMMANUEL		DURAN	DURAN	2	1			A				A	A																3	0	
16	RC	1020851305	EIMY	CELESTE	RODRIGUEZ	SANCHEZ	2	1		A	A					A																3	0	
17	RC	1025333247	IAN	ALEJANDRO	PATAQUIVA	AGUILERA	2	3			A					A																2	0	
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	42	0	

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

Jenny Day Heredia.
COORDINADOR(A) EA

Olga Lucia Castiblanco Pinzón
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

NIT: 900696969-2 NÚMERO DE CONTRATO: 11005792024

MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

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

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

IDENTIFICACIÓN

Hoja 3 de 3

Regional: BOGOTA Centro Zonal: USAQUEN Municipio: CUNDINAMARCA

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

Código CUENTAME UDS: 1100100132188 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: GABRIELA MISTRAL TIBABITA 3

Dirección UDS: CALLE 189 # 5 - 77 Teléfono UDS: 3144637003

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																									TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																											
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA								
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1020853775	DOMINIC	ALEXANDER	REY	RUIZ	0	0				I					I																0	2	
02	RC	1020853723	DEYKERZON	JOSUE	HINESTROSA	BRITO	0	1				I					I																0	2	
03	RC	1025334655	NAOMI		LOPEZ	PARRA	0	1				I					I																0	2	
04	RC	1014320743	MIA	ISABELLA	CANO	SANTAMARIA	0	3				A					A																2	0	
05	RC	1020853479	LIA	JULIETA	PATERNINA	GULLOSO	0	4				A					A																2	0	
06	RC	1025334545	OWEN	ALEXANDER	JUNCO	DIAZ	0	4			A	A					A																3	0	
07	RC	1249969574	CARLOS	ELIAN	MOROS	DURAN	0	6				A		A			A																3	0	
08	ANM	11052023933	JEIIMAR	ANYELIS	ORTEGA	OROZCO	1	6				A					A																2	0	
09	RC	1020851774	SALOME	SOFIA	BARCASNEGRAS	CONTRERAS	1	8			A	A					A																3	0	
10	RC	1067098960	DYLAN	ANDRES	FERNANDEZ	RUIZ	1	10				A		A			A																3	0	
11	RC	1033125784	MATEO		RIVERA	GAITAN	1	11				A					A																2	0	
12	RC	1020851416	ALVARO	EMMANUEL	SICHACA	URREGO	2	0				A	A				A																3	0	
13	RC	1025333388	THIAGO	DAVID	BASTIDAS	CHOURIO	2	0		A		A					A																3	0	
14	RC	1020851390	ZULLY	VANESSA	RODRIGUEZ	CASTRILLON	2	0				A					A																2	0	
15	RC	1033125663	JONATHAN	DANIEL	USCATEGUI	PORRAS	2	2			A	A					A																3	0	
16	CC	1233492397	HELEN	DAYANA	ZULOETA	GARCIA	26	11				A					A																2	0	
17	CC	1020816419	ANDREA	NATALIA	ESPINOSA	PEREZ	28	4				I					A																1	1	
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	34	7	

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

Luz Dary Valencia
COORDINADOR(A) EA

Olga Lucia Castiblanco Rincón
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

NIT: 900696969-2 NÚMERO DE CONTRATO: 1100579/2024

MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

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

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

IDENTIFICACIÓN

Regional: BOGOTA Centro Zonal USAQUEN Municipio: CUNDINAMARCA

Nombre Agente Educativo (a): LEYNE CASTRO VEGA CC_1143127340_

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

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

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																							
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1025334617	MATEO		GARCIA	PEREZ	0	0		A					A																12	0	
02	RC	1020853540	GILMARYS	NICOLL	MEZA	CABALLERO	0	1		A					A																20		
03	RC	1020853483	DERECK		ROMERO	ALDANA	0	2	A	A					A																30		
04	RC	1021403939	YENIFER	KATIUSKA	ARIAS	DURAN	0	2	A	A					A																30		
05	RC	1015490174	EIMMY	SAMANTHA	LARA	TIBAMBRE	0	2		A					A																20		
06	RC	1015490175	THIAGO		LARA	TIBAMBRE	0	2		A					A																20		
07	RC	1028920042	MARTIN	DAVID	ARELLANO	DIAZ	0	3	A	A					A																30		
08	RC	1025334439	KENDRY	JOEL	PEREZ	DIAZ	0	2		A					A																20		
09	RC	1028411037	LIHAM	FELIPE	ALZA	RODRIGUEZ	0	3		A					A																20		
10	RC	1025334494	DANAE	YETZALI	JAIMES	RIVERA	0	2		A					A																20		
11	RC	1020853113	ALEXIA	GERALDIN	PAREDES	RUBIANO	0	7		A					A																20		
12	RC	1020852945	ZOE	ALEJANDRA	HERNANDEZ	RODRIGUEZ	0	8		A					A																20		
13	RC	1025334168	KEVIN	ALEJANDRO	AGUILERA	TIMOTE	0	10		A					A																20		
14	RC	1025334215	ISAAC		CONTRERAS	VELANDIA	0	10		A				A	A																30		
15	RC	1025334105	CONNY	ARIADNA	GORDILLO	BELTRAN	0	10		A				A	A																30		
16	RC	1014908746	SARAY	ANTONELLA	CORPAS	OSPINA	1	0		A				A	A																30		
17																																	
18																																	
19																																	
20																																	
																														TOTAL	38	0	

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

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP | Versión 5 | 29/05/2018 | Página 2 de 3

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL-FUNDAINGAMI
NIT: 900696569-2 NÚMERO DE CONTRATO: 1100579/2024
MES: DICIEMBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: MODALIDAD FAMILIAR PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

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

Hoja 2 de 3

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	SEGUNDA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TERCERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	CUARTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	QUINTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1025334334	IKER	OLVEY	RAMIREZ	RODRIGUEZ	0	7			A A A		A			3	0	
02	RC	1020852431	ETHAN	DAVID	MOLINA	ANGULO	1	2			A A		A			3	0	
03	RC	1011276148	SEBASTIAN	ANDRES	RODRIGUEZ	CASTRO	1	2			A	A	A			3	0	
04	RC	1028410830	HANNA	ISABEL	CHACON	MARTINEZ	1	1			A		A			2	0	
05	RC	1020852968	JERONIMO		CABRALES	GAMARRA	0	11			A		A			2	0	
06	RC	1233930247	RODRIGO	RAFAEL	CORREA	AGUAS	1	1			A		A			2	0	
07	RC	1028410064	ARIANGEL	NATHALIA	URRIBARRI	PIÑEROS	1	3			A		A			2	0	
08	RC	1025333710	MAIKEL	EDUARDO	ESTREMOR	CASTILLA	1	3			A		A			1	0	
09	RC	1033126026	LIAM		MENDEZ	SEGURA	1	4			A		A			2	0	
10	RC	1011265812	SALOME	DAYANA	GUERRERO	ANTONIO	1	3			A A		A			3	0	
11	RC	1103528369	JOSUE	DAVID	ECHEVERRY	LEON	1	2			A		A			2	0	
12	RC	1025333625	JASSIR		CAÑA	MEJIA	1	4	A		A		A			3	0	
13	RC	1233927934	CRISTHOFER	JOSE	AVILA	ZULIANI	1	4	A		A		A			3	0	
14	RC	1025333521	LEILA	DANIELA	RIOS	FLOREZ	1	4	A		A		A			3	0	
15	RC	1033125928	EVELYN	VICTORIA	DELGADILLO	CHANGO	1	4			A	A A				3	0	
16	RC	1025333866	ALAN	SCHNEIDER	TORRES	LUGO	1	1			A	A A				3	0	
17	RC	1013041493	VICTORIA		CASTELLANOS	BEDOYA	1	1			A	A A				3	0	
18																		
19																		
20																		
															TOTAL	49	0	

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

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL-FUNDAINGAMI
NIT: 900666669-2 NÚMERO DE CONTRATO: 11005792024
MES: DICIEMBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: MODALIDAD FAMILIAR PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

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

Hoja 3 de 3

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																									TOTAL MENSUAL		
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1140940696	GABRIEL	ALEJANDRO	PARADA	AROCA	1	3			A	A					A																	3	0	
02	RC	1020852220	GERONIMO	STIVEN	BALLEN	TORRES	1	3		A		A					A																	3	0	
03	RC	1073489339	DILAN	STIVEN	GALINDO	CASTIBLANCO	1	1		A		A					A																	3	0	
04	RC	1011266584	JARITZY	SAMANTHA	CHIRINOS	SANCHEZ	1	1		A		A					A																	3	0	
05	RC	1025333546	ANDRES		SOLANO	MARZAN	1	9				A					A																	2	0	
06	RC	1033126146	DANIEL	MATEO	DIAZ	MORALES	1	2			A	A					A																	3	0	
07	RC	1033126228	DAIMER	ALEXIS	ARIAS	HERNANDEZ	1	1				A				A	A																	3	0	
08	RC	1020852419	LUCIANA		HERNANDEZ	QUITO	1	1				A					A																	2	0	
09	RC	1020852077	LUCAS	ELIAS	ACOSTA	GONZALEZ	1	6				A					A																	2	0	
10	RC	1020851398	LIA	CELESTE	ACOSTA		2	0				A					A																	2	0	
11	SD		ARLIN	DAVID	RINCON	CABALLERO	2	0				A				A	A																	3	0	
12	RC	1020851610	ISSA	BELLA	GACHA	SALVADOR	1	8				A				A	A																	3	0	
13	RC	1233701941	MICHELLE	SOPHIA	ROJAS	OSPINA	2	0				A					A																	2	0	
14	RC	1025333498	ANDRES	DAVID	ALVAREZ	DIAZ	1	11				A					A																	2	0	
15	RC	1243764213	LUIS	ENRIQUE	BARROSO	DE LA HOZ	2	0			A	A					A																	3	0	
16	RC	1010253586	THOMAS	ANDRES	HERNANDEZ	BALLEN	1	7				A					A																	2	0	
17	RC	1033126016	IAN	FELIPE	ESCOBAR	CABRA	1	7				A					A																	2	0	
18																																				
19																																				
20																																				
																																TOTAL	43	0	

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

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 2 de 3

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL-FUNDAINGAM
NIT: 900.695.369-2 NÚMERO DE CONTRATO: 11006582024
MES: DICIEMBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: MODALIDAD FAMILIAR PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

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

Hoja 2 de 3

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1020852830	JUAN	PABLO	LOAIZA	MARQUEZ	0	9			A	A				A															3	0	
02	RC	1020852935	NAOMY		SALAMANCA	OROZCO	0	9			A					A	A														3	0	
03	RC	1033126405	SAMUEL	MATHIAS	TELLEZ	RIAÑO	0	8			A		A			A															3	0	
04	SD	A7B6A2750D0941C2A757C33687C26EFD26503	YEINER	JAVIER	GONZALEZ	MORAN	0	11	A		A					A															3	0	
05	RC	1028410935	MOISES	JOAQUIN	CALDERON	CONTRERAS	0	10			A	A				A															3	0	
06	RC	1025334065	DIEGO	ISAAK	VELOSA	NAVARRETE	0	11	A		A					A															3	0	
07	RC	1020852675	SAMUEL		AREVALO	BARRERA	0	11			A					A	A														3	0	
08	RC	1033126441	NAZLI	DARELA	MORENO	ARROYO	0	7			A			A		A															3	0	
09	RC	1025334073	ESMERALDA		LINARES	LINARES	0	11			A	A				A															3	0	
10	RC	1028410955	MONTSERRAT		ROZO	ROMERO	0	9	A		A					A															3	0	
11	RC	1025334327	ALAIA	GUADALUPE	MENDIETA	BRAVO	0	8	A		A					A															3	0	
12	RC	1028410855	ANGELA	LUCIANA	BUITRAGO	CANTERO	1	1			A					A	A														3	0	
13	RC	1028410856	SHARIK	YULIANA	GONZALEZ	ALAPE	1	1			A			A		A															3	0	
14	RC	1028410791	SALOME	VALENTINA	BENITEZ	RIVAS	1	2			A	A				A															3	0	
15	RC	1243766232	ISABELLA		SANCHEZ	RAMIREZ	1	2			A		A			A															3	0	
16	RC	1028410817	ISABELLA		PEREZ	RAMOS	1	2			A			A		A															3	0	
17	RC	1025333895	ISAAC	ALEJANDRO	MATHEUS	MARTINEZ	1	2			A					A	A														3	0	
18																																	
19																																	
20																																	
																															TOTAL	51	0	

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

COORDINADOR(A) EA

Flor alba Hernandez
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 5	29/05/2016 Página 1 de 3
		Clasificación de la Información: Pública	

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

NIT: 900.696.969-2 NÚMERO DE CONTRATO: 11006682024

MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

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

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

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de 3

Regional: BOGOTA Centro Zonal: USAQUEN Municipio: CUNDINAMARCA

Nombre Agente Educativo (a): FLOR ALBA HERNANDEZ CC 51595438

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

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

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1025334409	SAMUEL	DAVID	VELOSA	NAVARRETE	0	3		A					A																	2	0	
02	RC	1025334523	EMILY	SALOME	ZABALA	NAVARRETE	0	3		A					A																	2	0	
03	RC	1025334547	EMMA	GABRIELA	BARACALDO	GARZON	0	2		A					A																	2	0	
04	RC	1145938341	SARA	SOFIA	BENAVIDES	VIVAS	0	3		A					A																	2	0	
05	RC	1033126580	SAMARA		ORTIZ	TARRAS	0	3		A					A																	2	0	
06	RC	1025334398	EMERICK	SANTHIAGO	ORTIZ	BARANOA	0	5		A					A																	2	0	
07	RC	1020853283	JERONIMO		PEÑALOZA	GARCIA	0	5		A					A																	2	0	
08	RC	1020853666	CHRISTOPHER	GAEL	SEGURA	TORREALBA	0	1		I					I																	0	2	
09	RC	1025334311	PAULA	SOFIA	SANCHEZ	ROMAN	0	6		A					A																	2	0	
10	RC	1025334422	EIMY	GABRIELA	FORERO	MARTINEZ	0	5		A					A																	2	0	
11	RC	1025334395	LORENZO		VILLARROEL	GARCES	0	5		A					A																	2	0	
12	RC	1949969509	JOSUE	SAMUEL	OCHOA	MONCAYO	0	5		A					A																	2	0	
13	RC	1028411060	DULCE	SAMANTHA	ESPINEL	BELTRAN	0	5		A					A																	2	0	
14	RC	1028410967	THIAGO	ANDRES	CASTRO	PARRA	0	8		A					A																	2	0	
15	RC	1025334260	GAEL	JOSE	JARABA	COCHERO	0	8		A					A																	2	0	
16	RC	1141531315	GUADALUPE		BARRIGA	BOJACA	1	2		A					A																	2	0	
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	30	2	

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

COORDINADOR(A) EA

Flor alba Hernandez

RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: **Pública**

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

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

Hoja 3 de 3

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																									TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1020853569	ADAHARA	OTOCILIA	LOPEZ	PEREZ	0	1				A			A		A																	3	0	
02	RC	1249969462	ANGIE	JULIETA	CRUZ	LOPEZ	0	5		A		A					A																	3	0	
03	RC	1033126273	GABRIELA	ANTONELLA	CARDENAS	LINARES	0	11		A		A					A																	3	0	
04	RC	1025334231	ANGIE	GABRIELA	BRAND	BARAHONA	0	9				A					A																	2	0	
05	RC	1028410920	ADRIAN	JESUS	LOPEZ	MORAN	0	10				A			A		A																	3	0	
06	RC	1028410973	MELANI		VILLEGAS	GIL	0	8				A					A																	2	0	
07	RC	1025334048	MATEO	MANUEL	MARTINEZ	RODRIGUEZ	0	11				A	A				A																	3	0	
08	RC	1033126249	JOHAN	STEVEEN	RANGEL	ORTIZ	1	1				A					A																	2	0	
09	RC	1020852567	LIAM	ANDRES	ROSALES	RUIZ	1	1				A					A																	2	0	
10	RC	1033126191	ERICK	SEBASTIAN	LINARES	CALDERON	1	2				A		A			A																	3	0	
11	RC	1017284361	YULIAN	MATHEUS	MULFORD	FONSECA	1	3				A	A				A																	3	0	
12	RC	1249968811	RODRIGO	ANTONIO	BARRIOS	PACHECO	1	4		A		A					A																	3	0	
13	RC	1064731658	MAEEL	JOSE	SANDOVAL	RIOS	1	6				A					A																	2	0	
14	RC	1243764481	GUADALUPE		BUSTAMANTE	GARZON	1	11		A		A					A																	3	0	
15	RC	1033126151	LUIS	JOEL	SANABRIA	ROMERO	1	2				A					A																	2	0	
16	RC	1020851826	ARANZA	SOFIA	LOPEZ	MARTINEZ	1	8				A			A		A																	3	0	
17	RC	1027303730	MOISES		ROJAS	VIVAS	1	7				A					A																	2	0	
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	44	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	15
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

Flor alba Hernandez
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

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

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

Hoja 1 de 3

INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																									
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																											
01	CC	1020831952	DANIELA		SANABRIA	FAJARDO	26	0		A			A		A																3	0	
02	PPT	1065972	GENESIS	JOHELY	NIETO	LOBO	27	0		A					A																2	0	
03	RC	1020853675	CRISTAL		CUELLAR	MORALES	0	3	A	A					A																3	0	
04	RC	1020853461	LIAM	ISAAC	ALEJO	GRATERAL	0	3	A	A					A																3	0	
05	RC	1033126469	EMILIANO		CONGUTA	PINZÓN	0	7	A	A					A																3	0	
06	RC	1028410838	ZOE	ANTHONELLA	COLINA	HERNANDEZ	1	1		A					A																2	0	
07	RC	1021515883	JOSUE		MORA	GRISALES	1	4		A			A		A																3	0	
08	RC	1033126109	EMILY		GALINDO	TOVAR	1	4		A					A																2	0	
09	RC	1141531141	EITHAN		ARIAS	DUQUINO	1	5		A				A	A																3	0	
10	RC	1033125952	LIA	ISABELLA	PEÑA	SALAMANCA	1	8		A					A																2	0	
11	RC	1020851837	IAN	JERONIMO	RENDON	RIOS	1	8		A					A																2	0	
12	RC	1025333591	ROXANA	EVANGELINE	GONZALEZ	TORRES	1	8		A					A																2	0	
13	RC	124508045	BRIANNA	ISABELLA	TORRES	QUINTERO	2	0		A					A																2	0	
14	RC	1145936911	LIAM		MORENO	SANTANILLA	1	9		A					A																2	0	
15	RC	1014748401	JULIAN	SANTIAGO	PERILLA	ORJUELA	1	10		A				A	A																3	0	
16	RC	1020851423	LIA	ANTONELLA	HERRERA	RUEDA	2	0		A					A																2	0	
17	RC	1025333649	EMILY	SOFIA	TRIANA	LOMBO	1	7		A				A	A																3	0	
18																																	
19																																	
20																																	
																														TOTAL	42	0	

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

COORDINADOR(A) EA

Laura Daniela Vivas Parra
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

Hoja 2 de 3

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

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

No de Orden	INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																								TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	CC	1010182260	LAURA	JULIANA	CHAPARRO	RESTREPO	35	0			A					A																	2	0	
02	RC	1028410910	GABRIELA		COPETE	LOPEZ	0	11			A		A			A																	3	0	
03	RC	1141726819	THIAGO	DAVID	MONTENEGRO	MARTINEZ	0	11			A	A				A																	3	0	
04	RC	1020851748	MICHELL	YECID	HERRERA	OCHOA	1	9			A		A			A																	3	0	
05	RC	1243765951	AARON	SAMUEL	SANCHEZ	TALAVERA	1	5			A					A																	2	0	
06	RC	1025333680	IVIANA	LIZETH	PEÑA	RIVAS	1	7			A				A	A																	3	0	
07	RC	1020851900	ENOC	DAVID	PEINADO	PINEDA	1	8			A					A																	2	0	
08	RC	1243765363	SAMUEL	MATHIAS	VASQUEZ	SANCHEZ	1	8			A					A																	2	0	
09	RC	1033125937	JAIME	DAVID	ROA	AMARANTO	1	8			A					A																	2	0	
10	PPT	7854029	SAMARA	SARAY	ALDANA	COBOS	1	10			A					A																	2	0	
11	RC	1033125899	LIZETH	VANESSA	MACHUCA	GONZALEZ	1	9			A					A																	2	0	
12	RC	1019163643	ARIANNA	SOFIA	DELGADO	RODRIGUEZ	2	0			A				A	A																	3	0	
13	RC	1011111716	DAIKER	DAVID	LUNA	BLANCO	2	0			A					A																	2	0	
14	RC	1025333416	SANTIAGO		MICAN	RODRIGUEZ	2	0			A	A				A																	3	0	
15	RC	1025333534	DANNA	SOFIA	BENAVIDEZ	VELAZQUEZ	1	9			A					A																	2	0	
16	RC	1011265408	JACOBO		GIRALDO	MONTENEGRO	1	7			A	A				A																	3	0	
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	39	0	

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

COORDINADOR(A) EA

Laura Daniela Vivas Parra
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la información:
Pública

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

IDENTIFICACIÓN
Regional: Bogota Centro Zonal Usaquen Municipio: GUADINAMARCA
Nombre Agente Educativo (a): LAURA DANIELA VIVAS CC: 1020839500
Código CUENTAME UDS: 1100100132517 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 2
Dirección UDS: Cra 8 C # 156 a - 10 Teléfono UDS: 3105761292

Hoja 3 de 3

No. de Orden	INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																										
01	CC	1018471288	VIVIANA		MARTIN	CUADROS	40	0				A	A				A															3	0	
02	CC	1000573566	MARYORI	LICETH	BARAHONA	ALMECIGA	23	0		A		I					I															1	2	
03	RC	1256218371	ANHYA	SALOME	MORALES	GUTIERREZ	0	1				I					I															0	2	
04	RC	1020853481	JUAN	ESTEBAN	AVENDAÑO	VEGA	0	3		A		A					A															3	0	
05	RC	10363126452	MARTIN	ANDRES	PINZON	RIAÑO	0	7				A					A															2	0	
06	RC	1110612067	EILEEN	CELESTE	CERQUIRA	BALDION	0	7	A			A					A															3	0	
07	RC	1020852551	JUNIOR	STIVEN	AVILES	LEON	1	1			A	A					A															3	0	
08	RC	1033126287	EDGAR	ESTEBAN	MONTAÑEZ	MORENO	0	11				A					A															2	0	
09	RC	1020852710	OMER	DAVID	ACOSTA	MONTES	0	11			A	A					A															3	0	
10	RC	1025333973	ANTONELLA		PARADA	HERNANDEZ	1	2				A					A															2	0	
11	RC	1020851274	GISSEL	VALERIA	COPETE	ALMECIGA	2	0		A		A					A															3	0	
12	RC	1023991458	VIOLETTA	VICTORIA	FIGUEROA	GONZALEZ	2	0				A					A															2	0	
13	RC	1023991459	BENJAMIN	VALENTIN	FIGUEROA	GONZALEZ	2	0				A					A															2	0	
14	RC	1016609598	JUAN	SEBASTIAN	MURCIA	VALENCIA	2	0				A					A															2	0	
15	RC	1019164199	ANTONELLA		ALVAREZ	FORERO	1	7			A	A					A															3	0	
16	RC	1233927927	CELESTE		MARIN	GUTIERREZ	1	9				A			A		A															3	0	
17	RC	1028410912	MATHIAS	AARON	MALDONADO	MERCHAN	0	11	A			A					A															3	0	
18																																	
19																																	
20																																	
																															TOTAL	40	9	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	3
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	12
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	2

COORDINADOR(A) EA

Laura Daniela Vivas Parra
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

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

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

NIT: 900696969-2 NÚMERO DE CONTRATO: 11005792024

MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

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

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de 3

Regional: Bogota Centro Zonal Usaquen Municipio: BOGOTA

Nombre Agente Educativo (a): NUBIA ESPERANZA VERA CC 52822292

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

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

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD AÑOS	MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA SEMANAS PRIMERA LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SEGUNDA LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	TERCERA LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	CUARTA LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	QUINTA LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	TOTAL MENSUAL ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	CC	1042974112	GREILIS	MARIA	GARCIA	REALES	18	11		A					A																	2	0	
02	PPT	7800904	DOMINGA	NAILETH	RIVERO	ROJAS	40	9		I					I																	0	2	
03	CC	1098645673	DIANA	PATRICIA	DUARTE	PUENTES	36	11		A					A	A																3	0	
04	CC	1033097952	MARIA	FERNANDA	ZUÑIGA	VANEGAS	19	7		A					A	A																3	0	
05	RC	1025334651	SALOME		QUIJANO	RODRIGUEZ	0	1		I					I																	0	2	
06	RC	1020853460	SAMANTHA	VICTORIA	FABELO	ORDOÑEZ	0	3		A					A																	2	0	
07	RC	1028411135	THIAGO	RAFAEL	PEROZA	LEON	0	3		A					A	A																3	0	
08	RC	1028410968	PAULETTE	SAMANTHA	ACEVEDO	JAIME	0	9		A					A	A																3	0	
09	RC	1020852844	NEIDAN	DAVID	ARTEAGA	VANEGAS	0	9		A					A																	2	0	
10	SD	C911823738 1C4B8804F526CE231E5946236	JUNIOR	ASSIELL	CAMACHO	PACHECO	1	1		A					A																	2	0	
11	RC	1037676868	JULIAN	JOSE	RODRIGUEZ	CORTEZ	1	2		A					A																	2	0	
12	RC	1028410775	ISABELL	MARTINA	MARQUEZ	CUBILLAN	1	2		A				A	A																	3	0	
13	ANM	26072023402	SALOME	ESTEFANIA	CALDERON	DIAZ	1	4		A					A																	2	0	
14	ANM	16032023615	DANNA	NAZARETH	CHAVES	SEVILLA	1	8		A					A																	2	0	
15	RC	1014318271	VALERY	YANIRA	AMARISTA	MARTINEZ	1	9		A				A	A																	3	0	
16	RC	1245080552	JOSUE		VALLECILLA	BONILLA	1	10		A					A																	2	0	
17	RC	1028410613	KARLEY	VALENTINA	GONZALEZ	GONZALEZ	1	6		A					A																	2	0	
18	RC	1020853981	ADARA	SINAI	NAVAS	RIVERO	0	0							I																	0	1	
19																																			
20																																			
																																TOTAL	36	5	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	3
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	11
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	4

COORDINADOR(A) EA

Tatiana cocunuba

RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESRROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA M — IDENTIFICACIÓN — Hoja 2 de 3

NIT: 900696969-2 — NÚMERO DE CONTRATO: 11005792024

MES: DICIEMBRE — AÑO: 2024

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

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

Regional: Bogota — Centro Zonal: Usaquen — Municipio: Bogota

Nombre Agente Educativo (a): NUBIA ESPERANZA VERA — CC 52622292

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

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

INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA								EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		
										PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA			AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																													
01	RC	1025334360	LUIS	ANGEL	LANCHEROS	ZAMBRANO		0	5			A					A																2	0	
02	RC	1016610570	ANGEL	DAMIAN	RODRIGUEZ	OSORIO		0	8			A				A	A																3	0	
03	RC	1028410927	KANDY	PAOLA	MARTINEZ	BAZA		0	10			A			A		A																3	0	
04	RC	1025333875	IAN		COBOS	CASTIBLANCO		1	3			A					A																2	0	
05	RC	1140940721	DANNA	ELIZABETH	DIAZ	GRANADOS		1	3			A					A																2	0	
06	RC	1145231151	LIAN	YESID	SOLANO	MAURY		1	3			A					A																2	0	
07	RC	1025333720	DOMINIC	JOEL	CABALLERO	CUELLAR		1	5			A			A		A																3	0	
08	RC	1025333628	EMMANUEL	DE NAZARET	BERBIN	DIAZ		1	6			A					A																2	0	
09	RC	1031657727	EMMANUEL	ALEJANDRO	VELANDIA	BENAVIDES		1	6			A					A																2	0	
10	RC	1031657726	ROMA	KAELA	VELANDIA	BENAVIDES		1	6			A					A																2	0	
11	RC	1023992786	ERLING	EMMANUEL	MESA	VELANDIA		1	6			A				A	A																3	0	
12	RC	1033125953	THIAGO	NICOLAS	ACEVEDO	MOLINA		1	7			A					A																2	0	
13	RC	1025333609	ALAN	SAMUEL	MOLINA	GOMEZ		1	7			A					A																2	0	
14	RC	1033126165	ANA	LUCIA	OCHOA	BERMUDEZ		1	3			A			A		A																3	0	
15	RC	1033125709	EMILY	SARAY	MUTIS	DIAZ		1	11			A				A	A																3	0	
16	RC	1025333610	MIGUEL	ANGEL	SANTAMARIA	PIRA		1	7			A			A		A																3	0	
17	RC	1033126127	JOSEPH	JERONIMO	ROJANO	HERNANDEZ		1	4			A					A																2	0	
18																																			
19																																			
20																																			
							TOTAL																										41	0	

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

COORDINADOR(A) EA

Tatiana Cucunuba
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESRROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUND

NIT: 900696969-2 NÚMERO DE CONTRATO: 11005792024

MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

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

IDENTIFICACIÓN

Regional: Bogota Centro Zonal Usaquen Municipio: Bogota

Nombre Agente Educativo (a): NUBIA ESPERANZA VERA CC 52622292

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

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

Hoja 3 de 3

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS — PRIMERA: LUNES	PRIMERA: MARTES	PRIMERA: MIERCOLES	PRIMERA: JUEVES	PRIMERA: VIERNES	SEGUNDA: LUNES	SEGUNDA: MARTES	SEGUNDA: MIERCOLES	SEGUNDA: JUEVES	SEGUNDA: VIERNES	TERCERA: LUNES	TERCERA: MARTES	TERCERA: MIERCOLES	TERCERA: JUEVES	TERCERA: VIERNES	CUARTA: LUNES	CUARTA: MARTES	CUARTA: MIERCOLES	CUARTA: JUEVES	CUARTA: VIERNES	QUINTA: LUNES	QUINTA: MARTES	QUINTA: MIERCOLES	QUINTA: JUEVES	QUINTA: VIERNES	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1033126446	CHRISTOPHER		FUENTES	BOLAÑO	0	7		A		A						A																	3	0	
02	RC	1020853159	ZOE	ALANNA	POLANCO	GUTIERREZ	0	7				A						A																	2	0	
03	RC	1188975163	SALOMON		LONDOÑO	MURILLO	0	11			A	A						A																	3	0	
04	RC	1025334043	ALEX	JHOSIEL	PALENCIA	RUIZ	1	1				A						A																	2	0	
05	RC	1028410687	CATTALEYA		CESPEDES	GUEVARA	1	4		A		A						A																	3	0	
06	RC	1025333641	ZOE	GABRIELA	REYES	SIERRA	1	6	A			A						A																	3	0	
07	RC	1031861453	JUANA	GABRIELLE	MENDIETA	SANTANA	1	4				A	A					A																	3	0	
08	RC	1020852349	EMILIO		PEREZ	MARTINEZ	1	3			A	A						A																	3	0	
09	RC	1033125924	CELESTE		LOZADA	REAL	1	8			A	A						A																	3	0	
10	SD		JOSIAS	CALEB	PEREZ	SEVILLA	1	9	A			A						A																	3	0	
11	RC	1020851246	NATALY		VANEGAS	RODELO	2	0	A			A						A																	3	0	
12	ANM	10022023409	ABRAHAM	JOSE	GONZALEZ	IBARRA	1	9	A			A						A																	3	0	
13	RC	1020852118	SARA	ISABELLA	MENDEZ	PARRA	1	4				A						A																	2	0	
14	RC	1018521557	ZOE	VALENTINA	ARIZA	RODRIGUEZ	1	8		A		A						A																	3	0	
15	RC	1020852413	JAIDER	STIVEN	BARRAGAN	BUSTAMANTE	1	3			A	A						A																	3	0	
16	RC	1012479209	MEGAN		CUCUNUBA	GARCIA	1	5		A		A						A																	3	0	
17																																					
18																																					
19																																					
20																																					
																																	TOTAL	45	0	

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

COORDINADOR(A) EA

Tatiana Cucunuba

RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

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

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

Hoja 1 de 3

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	CC	1012352594	HELIDA	SHIRLEY	CAMACHO	GARCIA	26	8		A	A				A		A														3	0	
02	RC	1025334301	LIAM	PAUL	RODRIGUEZ	VERA	0	8		A					A																2	0	
03	RC	1020852695	BRIANNA		OLIVELLA	CEPEDA	0	11		A					A																2	0	
04	RC	1018522234	MATEO		PINEDA	RIAÑO	1	2		A					A		A														3	0	
05	RC	1020852504	MATHIAS		URREGO	REY	1	1		A					A		A														3	0	
06	RC	1025333829	YONATHAN	GABRIEL	MARIN	ROMERO	1	3		A					A		A														3	0	
07	RC	1251908095	ASHLY	ABDALAY	COBARRUBIA	ARRIETA	1	3		A					A																2	0	
08	RC	1141531175	JULIETA		MARTINEZ	RINCON	1	4		A					A																2	0	
09	RC	1025333603	CATTALEYA	ELIZ	OREJUELA	SANCHEZ	1	7		A					A																2	0	
10	RC	1020851544	ISABEL	ALEGRIA	ALVARADO	GARCIA	1	11		A					A		A														3	0	
11	RC	1020851469	JOSHUA	DAVID	AREVALO	MOSQUERA	1	11		A					A																2	0	
12	RC	1014907178	ALISHA	JIREH	GARCIA	GOMEZ	1	8		A					A		A														3	0	
13	RC	1020851611	NEIBERSON	DAVID	TORRES	RIVERA	1	10		A					A																2	0	
14	RC	1206229314	ANGEL	SEBASTIAN	LORETO	RODRIGUEZ	1	5		A					A																2	0	
15	RC	1412022181	BREINER	ALBERTO	GUERERO	VILLASMIL	2	0		A					A																2	0	
16	RC	1020851438	ANTONELLA		PEÑA	MENDOZA	1	11		A					A																2	0	
17	RC	1020852210	MIA	ISABELLA	ZAMBRANO	VILLARDY	1	5		A	A				A																3	0	
18																																	
19																																	
20																																	
																														TOTAL	41	0	

Verificación De Cobertura

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

COORDINADOR(A) EA

Marigey Nuñez
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 2 de 3

Clasificación de la Información:
Pública

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

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

Hoja 2 de 3

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	CC	1020821281	YEIMY	KATHERINE	NOGUERA	LA ROTTA	28	0			A					A																2	0	
02	CC	1020712174	ERIKA		SUAREZ	FAJARDO	20	10		A	A					A																3	0	
03	CC	1014210496	MARIA	FERNANDA	CASTILLA	CASTELLON	35	5			A					A																2	0	
04	RC	1140940963	ALAIA	ADALET	VARGAS	GORDILLO	0	5		A	A					A																3	0	
05	RC	1014908499	CESAR	JUNIOR	CASTRO	CAUSADO	1	2			A					A																2	0	
06	RC	1025333807	MARIA	VICTORIA	RAMIREZ	AGUILAR	1	3		A	A					A																3	0	
07	RC	1020533772	ADARA	MELISSA	OICATA	VALERO	1	5			A					A																2	0	
08	RC	1020851619	ADHARA	SALOME	BATMAN	MEJIA	1	9			A				A	A																3	0	
09	RC	1032516727	KENDRICK	FELIPE	JAIME	TORRES	1	6			A					A																2	0	
10	RC	1138685766	DYLAN	JESUS	CALDERON	HERNANDEZ	1	7			A				A	A																3	0	
11	RC	1014748379	ELA	SOFIA	CORTES	MORENO	1	10			A					A																2	0	
12	RC	1020851810	ANTONELLA		ORTEGA	MUR	1	8			A	A				A																3	0	
13	RC	1020851872	VALERY	MARIANA	MORENO	RODRIGUEZ	1	8			A				A	A																3	0	
14	RC	1014748207	ALBERT	THOMAS	CALDERON	VAQUIRO	2	0			A	A				A																3	0	
15	RC	1141915843	CARLOS	GAEL	VELA	ALEMAN	1	7			A					A																2	0	
16	RC	1019609620	MARY	ANN	RODRIGUEZ	PADILLA	1	8			A	A				A																3	0	
17	RC	1013283781	JUAN	JOSE	MONTAÑO	PEREZ	1	10			A	A				A																3	0	
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	44	0	

Verificación De Cobertura

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

COORDINADOR(A) EA

Marigey Nuñez
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL-FUNDAINGAMI
NIT: 900.707.173-6 NUMERO DE CONTRATO: 1100579202-4
MES: DICIEMBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: MODALIDAD FAMILIAR PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

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

Hoja 3 de 3

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																									
01	RC	1033126630	ALANNA	VICTORIA	AHUMADA	NUÑEZ	0	2				A					A														2	0	
02	RC	1025334593	EMILIANO		RANGEL	BENITEZ	0	2				A		A			A														3	0	
03	RC	1028411130	ZIAN	FERNANDO	FREITEZ	MOLINA	0	4				A					A														2	0	
04	RC	1025334362	ISABELLA	SOFIA	RANGEL	NORIEGA	0	7				A				A	A														3	0	
05	RC	1141531698	SAMANTHA		RINCON	DURAN	0	8				A					A														2	0	
06	RC	1025334197	ERICK	JHAMPOOL	TINOCO	LEGUIZAMON	0	10				A				A	A														3	0	
07	RC	1020852659	LIAM	SEBASTIAN	FERNANDEZ	TRESPALACIOS	0	10				A					A														2	0	
08	RC	1020852557	SAMIR	ABRAHAM	BARRIOS	PANA	1	2				A					A														2	0	
09	RC	1235546223	MILAN	JOSE	CARVAJAL	MUÑOZ	1	6		A		A					A														3	0	
10	RC	1033126097	LIAM	CAMILO	CONSUEGRA	HERAZO	1	5				A					A														2	0	
11	RC	1025333604	SAMARA		COPETE	VENEGAS	1	7				A				A	A														3	0	
12	RC	1025333426	ANTONELLA		PALOMINO	CHARRY	1	10				A					A														2	0	
13	RC	1013700641	IAN	DAVID	PEDRAZA	BONILLA	1	7			A	A					A														3	0	
14	RC	1033125947	ANTONELLA		PEDRAZA	BONILLA	1	7			A	A					A														3	0	
15	RC	1020851575	LEONEL	ALEJANDRO	PIÑA	OLLARVES	1	10				A					A														2	0	
16	RC	1216985170	LUCIANA		RANGEL	NORIEGA	1	10				A				A	A														3	0	
17																																	
18																																	
19																																	
20																																	
																														TOTAL	40	0	

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

COORDINADOR(A) EA

Marigey Nuñez
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL-FUNDAINGAMI
NIT: 900.896.969-2 NÚMERO DE CONTRATO: 11005792024
MES: DICIEMBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: MODALIDAD FAMILIAR PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTA Centro Zonal USAQUEN Municipio: CUNDINAMARCA
Nombre Agente Educativo (a): LESLY JOHANNA MORENO CC: 1 0 1 2 3 9 9 1 2 2
Código CUENTAME UDS: 1100100132534 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SAN CRISTOBAL 1
Dirección UDS: CALLE 161 No. 4 31 Teléfono UDS: 3105761292

Hoja 1 de 3

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA L	PRIMERA M	PRIMERA X	PRIMERA J	PRIMERA V	SEGUNDA L	SEGUNDA M	SEGUNDA X	SEGUNDA J	SEGUNDA V	TERCERA L	TERCERA M	TERCERA X	TERCERA J	TERCERA V	CUARTA L	CUARTA M	CUARTA X	CUARTA J	CUARTA V	QUINTA L	QUINTA M	QUINTA X	QUINTA J	QUINTA V	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1025334573	ERICK	SANTIAGO	PIÑEROS	VERA	0	1	A					A																			2	0	
02	RC	1020853182	EMILY	SAMARA	MIER	BELLO	0	4	A			A		A																			3	0	
03	RC	1020853476	MICHELLE		PEÑA	RIVEROS	0	1	A			A		A																			3	0	
04	RC	1028411127	DEREK	SAMUEL	SIERRA	DIAZ	0	2	A			A		A																			3	0	
05	RC	1020853140	LAHIAM	THOMAS	GONZALEZ	GARZON	0	4	A			A		A																			3	0	
06	RC	1141532084	MIA	ANTONELLA	GARCIA	GALEANO	0	1	A			A		A																			3	0	
07	RC	1222146129	SAMUEL	DAVID	CUCUNUBA	RODRIGUEZ	0	5	A					A																			2	0	
08	RC	1249969187	JUAN	PABLO	PEDRAZA	ALVAREZ	0	9	A					A																			2	0	
09	RC	1025334064	LIAM	YADIR	URREGO	ALGARRA	0	9	A					A																			2	0	
10	RC	1028410905	ALAN	GAEL	AGUILERA	TUNAROZA	0	8	A					A																			2	0	
11	RC	1025333980	JUAN	ANDRES	BAEZ	DIAZ	0	11	A					A																			2	0	
12	RC	1020852295	THIAGO		GUERRERO	GOMEZ	1	1	A					A																			2	0	
13	RC	1025334492	ZOE	AILEEN	SANABRIA	CRUZ	0	2	A					A																			2	0	
14	RC	1025334204	BENYAMIN	EMANUEL	COLLANTES	BELTRAN	0	7	A					A																			2	0	
15	ANM	20012024118	LUINYERLIS	GABRIELA	TORRES	SOTO	0	8	A					A																			2	0	
16	RC	1025333968	JEAN	PIER	MARTINEZ	BERNAL	0	10	A			A		A																			3	0	
17	RC	1020852503	THIAGO	GAEL	ANTEQUERA	ARVELO	1	0	A					A																			2	0	
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	40	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	8
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	9
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL-FUNDAINGAMI
NIT: 900.695.959-2 NÚMERO DE CONTRATO: 11005792024
MES: DICIEMBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: MODALIDAD FAMILIAR PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTA Centro Zonal USAQUEN Municipio: CUNDINAMARCA
Nombre Agente Educativo (a): LESLY JOHANNA MORENO CHAPARRO CC 1012399122
Código CUENTAME UDS: 1100100132534
Dirección UDS: CALLE 161 No. 4 31
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SAN CRISTOBAL 1
Teléfono UDS: 3105761292

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	SEGUNDA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TERCERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	CUARTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	QUINTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES								
01	RC	1145431091	MARIA	JOSE	TIVABIJA	PEREZ	1	0	A	A				2	0	
02	RC	1025333752	LIAM	JHOEL	RAMIREZ	GRANADOS	1	2	A	A A				3	0	
03	ANM	21220232680	JAZLYN	ELENA	PALACIOS	PARRA	0	10	A	A				2	0	
04	RC	1033126040	EILEEN	CELESTE	ALGARRA	URREGO	1	4	A	A				2	0	
05	RC	1243765998	THIAGO	SAID	CASTILLO	GONZALEZ	1	1	A	A A				3	0	
06	RC	1033126039	KYLIAN	JACOB	RUIZ	RUIZ	1	3	A	A A				3	0	
07	RC	1020852373	KYLIAN	AARON	AMARALES	PELEY	1	0	A	A A				3	0	
08	RC	1043717295	YERAY	DE JESUS	HERNANDEZ	LOPEZ	1	6	A	A				2	0	
09	RC	1020852245	ISAAC	ALEXANDER	PEÑA	GONZALEZ	1	1	A	A A				3	0	
10	RC	1020852160	YOSHI		VARGAS	PEREZ	1	2	A	A A				3	0	
11	RC	1028410766	SARAHI	CHIQUINQUIRA	ARCIA	MELEAN	1	0	A	A A				3	0	
12	RC	1028410634	BREINER		BETANCOURT	BLANQUICETH	1	3	A	A A				3	0	
13	RC	1025333929	SARA	SOFIA	GARAY	PEREZ	1	0	A	A				2	0	
14	RC	1025333953	DULCE	CELESTE	OVIEDO	BOGOYA	0	10	A	A A				3	0	
15	RC	1028410850	EMMA	YISSEL	LARA	GUERRERO	0	10	A	A A				3	0	
16	RC	1033126111	DERECK	MATEO	LOBO	SIERRA	1	1	A	A A				3	0	
17																
18																
19																
20																
													TOTAL	43	0	

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

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

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

IDENTIFICACIÓN
Hoja 3 de 3
Regional: BOGOTA Centro Zonal USAQUEN Municipio: CUNDINAMARCA
Nombre Agente Educativo (a): LESLY JOHANNA MORENO CC 1 0 1 2 3 9 9 1 2 2
Código CUENTAME UDS: 1100100132534 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SAN CRISTOBAL 1
Dirección UDS: CALLE 161 # 4-31 Teléfono UDS: 3105761292

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		
							EDAD		PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																												
01	RC	1025333700	JORGE	SANTINO	RODRIGUEZ	VELASQUEZ	1	4				A				A	A															3	0	
02	RC	1249968460	LUCIO	ANTONIO	BRAVO	ARCAYA	1	9				A				A	A															3	0	
03	RC	1020851554	FREDMAR	JOSE	VIRGUEZ	GONZALEZ	1	8				A				A	A															3	0	
04	RC	1033126302	DULCE	MARIA	VARGAS	MENDEZ	0	9				I					I															0	2	
05	PPT	7989214	KAI	EMILIANO	BRAVO	VENEGAS	1	1				A					A															2	0	
06	RC	1028411123	SALOME		MORA	MORALES	0	2				A				A	A															3	0	
07	RC	1025333979	IAN	THOMAS	RAMOS	CARRILLO	0	10				A				A	A															3	0	
08	RC	1019164052	THIAGO		MOGUEEAS	ROJAS	1	6				A					A															2	0	
09	RC	1020853564	ALAN	SANTIAGO	DIAZ	ARISMENDI	0	1				A					A															2	0	
10	RC	1017062987	EVELYN	GUADALUPE	OCHOA	ALDANA	1	1				A					A															2	0	
11	RC	1020851982	SARA	SOFIA	CASTILLO	LIZARAZO	1	4				A					A	A															3	0	
12	RC	1014905789	LUISA	FERNANDA	GONZALEZ	JOYA	1	11				A					A	A															3	0	
13	RC	1026605701	AITANA		VELEZ	MEDINA	0	8				A					A															2	0	
14	RC	1049799747	HARI	SALOME	CORONADO	TURMEQUE	1	7				A					A															2	0	
15	RC	1028410918	EVANS	ALEJANDRO	HERNANDEZ	VERGARA	0	8				A					A	A															3	0	
16	RC	1025333559	THIAGO	JERONIMO	AREVALO	RUIZ	1	6				A					A															2	0	
17	RC	1033126010	DILAN	ALEJANDRO	REYES	CARABALLO	1	4				A					A															2	0	
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	40	2	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	2
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	15
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la información: Pública

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

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de3
Regional: BOGOTA Centro Zonal USAQUEN Municipio: CUNDINAMARCA
Nombre Agente Educativo (a): DIANA QUICENO CC 39743257
Código CUENTAME UDS: 1100100132534 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SAN CRISTOBAL 2
Dirección UDS: CALLE 161 #4 Teléfono UDS: 3105761292

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA – SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	SEGUNDA	TERCERA	CUARTA	QUINTA	TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES						ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	CC	1031640138	HERIKA	NICOL	CASTRO	FONSECA	20	10	I	F				02		
02	CC	1033098247	ANA	GABRIEL	HERRERA	LIMAS	19	3	A A	A				30		
03	PPT	5490059	MARIANGEL	JOSE	GONZALEZ	GIL	19	10	A	A				20		
04	RC	1025334679	LIAM	SAMUEL	BELTRAN	MENDEZ	0	1	I	I				02		
05	RC	1233932418	ELIZABETH		ARDILA	GOMEZ	0	3	A	A				20		
06	RC	1025334453	GAEL	EMILIANO	CORDERO	MEDINA	0	4	A	A A				30		
07	RC	1206230408	ALISSON	SOPHIA	MARMOL	MONTERROZA	0	5	A A	A				30		
08	RC	1028411071	DIANA	VICTORIA	SUAREZ	GONZALEZ	0	4	A	A				20		
09	RC	1020853218	YULIANA	ISABEL	GONZALEZ	WILCHES	0	4	A	A A				30		
10	RC	1025334514	JULIANA		HERRERA	ROMAN	0	1	A	A				20		
11	RC	1025334189	SHARON	ISABELLA	JIMENEZ	CURREA	0	7	A	A A				30		
12	RC	1020853077	ANTONELLA		RINCON	RINCON	0	7	A	A				20		
13	RC	1025334386	LIAM	MATIAS	MORENO	OVIEDO	0	6	A A	A				30		
14	RC	1020853112	ADHARA	VELENTINA	AREVALO	VANEGAS	0	6	A	A A				30		
15	RC	1028410949	ANGEL	ISAAC	MOLANO	DIAZ	0	8	A	A				20		
16	RC	1249968630	ELENA	SOFIA	JIMENEZ	VILLASMIL	1	5	A	A A				30		
17	RC	1015489484	NAEL	ARIAM	LICONA	LOPEZ	1	1	A A	A				30		
18																
19																
20																
														TOTAL 39	4	

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	7
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	7
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	3

COORDINADOR(A) EA

Diana Quiceno
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 2 de 3
Clasificación de la Información: Pública	

Hoja _ 2 de 3

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

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

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1025334330	JERONIMO		PARADA	BELTRAN	0	6	A A A		3	0	
02	RC	1025333412	LIAM	GAEL	MENDEZ	VAQUIRO	1	9	A A A		3	0	
03	RC	1245080963	KENDALL	ALAI	MORA	FLORES	1	5	A A A		3	0	
04	RC	1025333425	MAITE	ISABELLA	MARIN	TIQUE	1	9	A A A		3	0	
05	RC	1031189364	JUAN	JOSE	CENDALES	JAIMES	1	4	A A A		3	0	
06	RC	1028410666	JHON	FREDY	ACOSTA	CASTILLO	1	2	A A		2	0	
07	RC	1025333622	ADARA	JIRETH	BARRETO	SALAS	1	5	A A		2	0	
08	RC	1233928702	MILAN	RAFAEL	CONSUEGRA	ROJAS	1	4	A A		2	0	
09	RC	1249968945	ELIAS	SANTIAGO	MONTIEL	LOPEZ	1	0	A A		2	0	
10	RC	1025333621	SALOME		LEAÑO	BECERRA	1	4	A A A		3	0	
11	RC	1016609723	SARA	LUCIA	CORTES	DURAN	1	7	A A		2	0	
12	RC	1025333660	LUISBERTH	MATHIAS	RODRIGUEZ	CORTES	1	4	A A		2	0	
13	RC	1033126149	VALERY	JULIETH	VARGAS	SOSA	1	1	A A		2	0	
14	RC	1025333583	ISABELLA		GARCIA	MARTINEZ	1	5	A A A		3	0	
15	ANM	263722112023	OLIVER	ALEJANDRO	BENITEZ	BLANQUICET	0	10	A A		2	0	
16	RC	1025334096	MELANIE	ANTONELLA	CARRILLO	SASTOQUE	0	9	A A		2	0	
17													
18													
19													
20													
										TOTAL	39	0	

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

COORDINADOR(A) EA

Diana Quiceno
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

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

IDENTIFICACIÓN
Hoja 3 de3
Regional: BOGOTA Centro Zonal USAQUEN Municipio: CUNDINAMARCA
Nombre Agente Educativo (a): DIANA QUICENO CC 39743267
Código CUENTAME UDS: 1100100132534 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SAN CRISTOBAL 2
Dirección UDS: CALLE 161 #4 Teléfono UDS: 3105781292

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1233928224	ETHAN	IVAN	ESPINOSA	BELLO	1	5		3	0	
02	RC	1031189417	SAMUEL	EMILIANO	CHACON	JAIMES	1	4		2	0	
03	RC	1020851713	ADHARA	GISELL	PEREZ	IZQUIERDO	1	6		3	0	
04	RC	1015489335	ZARYLE	MARINA	FINOL	PREN	1	3		2	0	
05	RC	1020851735	THIAGO	ALEXANDER	RUIZ	ARIAS	1	6		3	0	
06	RC	1141531204	ANDRES	DAVID	HERRERA	SANTANA	1	1		2	0	
07	RC	1152227982	AARON	NICOLAS	FLORES	RODRIGUEZ	1	0		2	0	
08	RC	1025333987	EMILIANO		GARCIA	RODRIGUEZ	0	10		3	0	
09	RC	1033125881	LEON	SAMUEL	MOYANO	LAGUADO	1	4		2	0	
10	RC	1033126063	ANGEL	DAMIAN	CRUZ	CALDERON	1	2		2	0	
11	RC	1249968367	JADEN	ANUEL	CASTRO	BELLO	1	10		3	0	
12	RC	1028410693	LINMY	VANESA	RAMIREZ	INFANTE	1	2		2	0	
13	RC	1248369432	KAICK	JAVIER	FLOREZ	MOVIL	1	0		3	0	
14	RC	1020852218	SARA	SOFIA	GONZALEZ	ROSERO	1	1		3	0	
15	RC	1023991491	AILIM	MARIANA	MORENO	AVILA	1	9		3	0	
16	RC	1014597884	ZOE	SAMARA	BELEÑO	CIFUENTES	1	0		2	0	
17	RC	1020853112	DYLAN	JAVIER	CHACON	GUATAQUIRA	0	6		3	0	
18												
19												
20												
									TOTAL	43	0	

Verificación De Cobertura

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

COORDINADOR(A) EA

Diana Quiceno
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

Powered by CamScanner

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

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTÁ

SERVICIO: DIMF (__X__) HCB - FAMI (____) M. PROPIA (____) MES DE ENTREGA: DICIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 1100100132517

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

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL BARRANCAS NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 03-12-2024				DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10-12-2024				DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS			NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS			NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
										Naranja	Yogurt	Pan					Naranja	Leche	Galleta			
1	SAMUEL DAVID VELOSA NAVARRETE	RC	1025334489		X					1	1	1	Daniela Velosa	1020736778	Daniela Velosa		1	1	1	Daniela Velosa	1020736778	Daniela Velosa
2	EMILY SALOMÉ ZABALA NAVARRETE	RC	1025334523		X					1	1	1	Leidy Zabala	1020774738	Leidy Zabala		1	1	1	Leidy Zabala	1020774738	Leidy Zabala
3	EMMA GABRIELA BARACALDO GARZON	RC	1025334547		X					1	1	1	Laura Baracaldo	1020832218	laura baracaldo		1	1	1	Laura Baracaldo	1020832218	laura baracaldo
4	SARA SOFIA BENAVIDES VIVAS	RC	1145938341		X					1	1	1	Leidy Vivas	1001218332	Leidy Vivas		1	1	1	Leidy Vivas	1001218332	Leidy Vivas
5	SAMARA ORTIZ TARRAS	RC	1033126580		X					1	1	1	Eliana Tarras	1050461313	Eliana Tarras		1	1	1	Eliana Tarras	1050461313	Eliana Tarras
6	EMERICK SANTHIAGO ORTIZ BARANOA	RC	1025334398		X					1	1	1	Maria Baranoa	1010005598	Maria Baranoa		1	1	1	Maria Baranoa	1010005598	Maria Baranoa
7	JERONIMO PEÑALOZA GARCIA	RC	1020853283		X					1	1	1	Valeria Garcia	1033101393	Valeria Garcia		1	1	1	Valeria Garcia	1033101393	Valeria Garcia
8	CHRISTOPHER GAEL SEGURA TORREALBA	RC	1020853666		X																	
9	PAULA SOFIA SANCHEZ ROMAN	RC	1025334311		X					1	1	1	Vanessa Roman	4649641	Vanessa Roman		1	1	1	Vanessa Roman	4649641	Vanessa Roman
10	EIMY GABRIELA FORERO MARTINEZ	RC	1025334422		X					1	1	1	Sharon Martinez	1014857256	Sharon Martinez		1	1	1	Sharon Martinez	1014857256	Sharon Martinez
11	LORENZO VILLARROEL GARCES	RC	1025334395		X					1	1	1	Sugey Garces	1067862351	Sugey Garces		1	1	1	Sugey Garces	1067862351	Sugey Garces
12	JOSUE SAMUEL OCHOA MONCAYO	RC	1949969509		X					1	1	1	Genesis Moncayo	23424753	Genesis Moncayo		1	1	1	Genesis Moncayo	23424753	Genesis Moncayo
13	DULCE SAMANTHA ESPINEL BELTRAN	RC	1028411060		X					1	1	1	Yuri Espinel	1020822136	YURI ESPINEL		1	1	1	Yuri Espinel	1020822136	YURI ESPINEL
14	THIAGO ANDRES CASTRO PARRA	RC	1028410967			X				2			Winifer Parra	4071463	Winifer Parra		2			Winifer Parra	4071463	Winifer Parra
15	GAEL JOSE JARABA COCHERO	RC	1025334260			X				2			Liliana Cochero	1233896131	Liliana Cochero		2			Liliana Cochero	1233896131	Liliana Cochero
16	GUADALUPE BARRIGA BOJACA	RC	1141531315				X			2	2	2	Carolina Bojaca	1033679687	Carolina Bojaca		2	2	2	Carolina Bojaca	1033679687	Carolina Bojaca
17																						
18																						
19																						
20																						

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

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Flor alba Hernandez Flor alba Hernandez

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Flor alba Hernandez Flor alba Hernandez

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F23.MO12.PP Versión 1 Clasificación de la información: Pública	26/08/2021 Página 1 de 2

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

SERVICIO: DIMF (__X__) HCB - FAMI (____) M. PROPIA (____) **MES DE ENTREGA:** DICIEMBRE **CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA:** 1100100132517

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

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDAICION GABRIELA MISTRAL BARRANCAS **NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:** BARRANCAS 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACION	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 1 Fecha: 04-12-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 11-12-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS							NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS							NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
										Naranja	Yogurt Rain										Naranja	Leche	Galleta						
1	JUAN PABLO LOAIZA MARQUEZ	RC	1020852830			X				2							Yeny Marquez	5039146	Yenny Marquez		2							Yeny Marquez	5039146	Yenny Marquez
2	NAOMY SALAMANCA OROZCO	RC	1020852935			X				2							Marcela Orozco	1043667528	Marcela Orozco		2							Marcela Orozco	1043667528	Marcela Orozco
3	SAMUEL MATHIAS TELLEZ RIAÑO	RC	1033126405			X				2							Paola Riaño	1020792061	Paola Riaño		2							Paola Riaño	1020792061	Paola Riaño
4	YEINER JAVIER GONZALEZ MORAN	SD	A7B6A2150009941C2A7B7C3357C26EFD26503			X				2							Dabriela Moran	31682451	DABRIELA MOLAN		2							Dabriela Moran	31682451	DABRIELA MORAN
5	MOISES JOAQUIN CALDERON CONTRERAS	RC	1028410935			X				2							Maria Calderon	1020820505	Maria calderón		2							Maria Calderon	1020820505	Gina Velosa
6	DIEGO ISAAK VELOSA NAVARRETE	RC	1025334065			X				2							Gina Velosa	1000241866	Gina Velosa		2							Gina Velosa	1000241866	Maria Calderón
7	SAMUEL AREVALO BARRERA	RC	1020852675			X				2							Karol Barrera	1007297862	Karol Barrera		2							Karol Barrera	1007297862	Karol Barrera
8	NAZLI DARELA MORENO ARROYO	RC	1033126441			X				2							Nancy Arroyo	1007823649	Nancy Arroyo		2							Nancy Arroyo	1007823649	Nancy Arroyo
9	ESMERALDA LINARES LINARES	RC	1025334073			X				2							Brigitte Linares	1079033918	Brigitte Linares		2							Brigitte Linares	1079033918	Brigitte Linares
10	MONTSERRAT ROZO ROMERO	RC	1028410955			X				2							Paula Romero	1020791917	Paola Romero		2							Paula Romero	1020791917	Paola Romero
11	ALAIA GUADALUPE MENDIETA BRAVO	RC	1025334327			X				2							Estefania Bravo	1020770353	Estefania Bravo		2							Estefania Bravo	1020770353	Estefania Bravo
12	ANGELA LUCIANA BUITRAGO CANTERO	RC	1028410855				X			2	2	2					Angelica Cantero	1010134321	Angelica Cantero		2	2	2					Angelica Cantero	1110134321	Angelica Cantero
13	SHARIK JULIANA GONZALEZ ALAPE	RC	1028410856				X			2	2	2					Nelsy Alape	1032362502	Nelsy. E. Alape		2	2	2					Nelsy Alape	1032362502	Nelsy Alape
14	SALOME VALENTINA BENITEZ RIVAS	RC	1028410791				X			2	2	2					Angelina Rivas	5041927	Angelina R.		2	2	2					Angelina Rivas	5041927	Angelina R
15	ISABELLA SANCHEZ RAMIREZ	RC	1243766232				X			2	2	2					Kelly Ramirez	1001218185	Kelly Ramirez		2	2	2					Kelly Ramirez	1001218185	Kelly Ramirez
16	ISABELLA PEREZ RAMOS	RC	1028410817				X			2	2	2					Maria Ramos	45400650	Maria Ramos		2	2	2					Maria Ramos	45400650	Maria Ramos
17	ISAAC ALEJANDRO MATHEUS MARTINEZ	RC	1025333895				X			2	2	2					Enyerlin Martinez	5613476	Enyerlin Martinez		2	2	2					Enyerlin Martinez	5613476	Enyerlin Martinez
18																													
19																													
20																													

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

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Flor alba Hernandez

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F23.MO12.FP Versión 1 Clasificación de la información: Pública	26/08/2021 Página 1 de 2

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

SERVICIO: DIMF (__X__) HCB - FAMI (____) M. PROPIA (____) **MES DE ENTREGA:** DICIEMBRE **CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA:** 1100100132517

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

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL BARRANCAS **NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:** GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 05-12-2024				DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 12-12-2024				DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: Naranja	Yogurt	Pan	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: Naranja	Leche	Galleta	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ADAHARA OTOCILIA LOPEZ PEREZ	RC	1020853569		X					1	1	1	Laura Perez	1007414085	Laura Perez.		1	1	1	Laura Perez	1007414085	Laura Perez
2	ANGIE JULIETA CRUZ LOPEZ	RC	1249969462		X					1	1	1	Brayan Cruz	1020832104	Brayan Cruz		1	1	1	Brayan Cruz	1020832104	Brayan Cruz.
3	GABRIELA ANTONELLA CARDENAS LINARES	RC	1033126273			X				2			Paola Linares	1014284590	Paola L		2			Paola linares	1014284590	Paola F.
4	ANGIE GABRIELA BRAND BARAHONA	RC	1025334231			X				2			Angie Barahona	1019135211	Angie Barahona		2			Angie Barahona	1019135211	Angie Barahona
5	ADRIAN JESUS LOPEZ MORAN	RC	1028410920			X				2			Araida Moran	22148469	ARaida Moran		2			Araida Moran	22148469	ARaida MORAN
6	MELANI VILLEGAS GIL	RC	1028410973			X				2			Karen Gil	1104429723	Karen Gil		2			Karen Gil	1104429723	Karen Gil
7	MATEO MANUEL MARTINEZ RODRIGUEZ	RC	1025334048			X				2			Cristina Rodriguez	1415709	Cristina R.		2			Cristina Rodriguez	1415709	CristinaR
8	JOHAN STEVEEN RANGEL ORTIZ	RC	1033126249				X			2	2	2	Aivis Ortiz	1050458093	Aivis Ortiz		2	2	2	Aivis Ortiz	1050458093	Aivis Ortiz
9	LIAM ANDRES ROSALES RUIZ	RC	1020852567				X			2	2	2	Leydy Ruiz	27069094	Leydy RUIZ		2	2	2	Leydy Ruiz	27069094	Leydy RUIZ
10	ERICK SEBASTIAN LINARES CALDERON	RC	1033126191				X			2	2	2	Andrea Calderon	1000573513	Andrea Calderon		2	2	2	Andrea Calderon	1000573513	Andrea Calderon
11	YULIAN MATHEUS MULFORD FONSECA	RC	1017284361				X			2	2	2	Yennis Fonseca	1079991868	Yennis Fonseca		2	2	2	Yennis Fonseca	1079991868	Yenis Fonseca
12	RODRIGO ANTONIO BARRIOS PACHECO	RC	1249968811				X			2	2	2	Rosangela Pacheco	5684649	Rosangela Pacheco		2	2	2	Rosangela Pacheco	5684649	Rosangela Pacheco
13	MAEEL JOSE SANDOVAL RIOS	RC	1064731658				X			2	2	2	Yenifer Rios	1064707611	Yenifer Rios		2	2	2	Yenifer Rios	1064707611	Yenifer Rios
14	GUADALUPE BUSTAMANTE GARZON	RC	1243764481				X			2	2	2	Miguel Bustamante	1019115474	Miguel Bustamante		2	2	2	Miguel Bustamante	1019115474	Miguel Bustamante
15	LUIS JOEL SANABRIA ROMERO	RC	1033126151				X			2	2	2	Pilar Romero	1005343959	Pilar Romero		2	2	2	Pilar Romero	1005343959	Pilar Romero
16	ARANZA SOFIA LOPEZ MARTINEZ	RC	1020851826				X			2	2	2	Giovanny Lopez	1086360864	Giovanny Lopez d		2	2	2	Giovanny Lopez	1086360864	Giovanny Lopez ds
17	MOISES ROJAS VIVAS	RC	1027303730				X			2	2	2	Maria Vivas	7101955	Maria Vivas		2	2	2	Maria Vivas	7101955	Maria Vivas
18																						
19																						
20																						

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

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

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Flor alba Hernandez

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP	28/08/2021
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTÁ

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: DICIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 1100100132517

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 03-12-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10-12-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: Naranja	yogurt	Pan				NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: Naranja	Leche	Galleta				NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	DANIELA SANABRIA FAJARDO	CC	1020831952	X					NO	1	1	1				Daniela Sanabria	1020831952	Daniela Sanabria	NO	1	1	1				Daniela Sanabria	1020831952	Daniela Sanabria
2	GENESIS JOHELY NIETO LOBO	PPT	1065972	X					NO	1	1	1				Genesis Nieto	1065972	Génesis Nieto	NO	1	1	1				Genesis Nieto	1065972	Génesis Nieto
3	CRISTAL CUELLAR MORALES	RC	1020853675		X				Si	1	1	1				Lina Cuellar	1020777753	Lina Cuellar	Si	1	1	1				Lina Cuellar	1020777753	Lina Cuellar
4	LIAM ISAAC ALEJO GRATERAL	RC	1020853461		X				Si	1	1	1				Maria Graterol	27106693	Ana Graterol	Si	1	1	1				Maria Graterol	27106693	Ana Graterol
5	EMILIANO CONGUTA PINZÓN	RC	1033126469			X			Si	2						Paola Tobar	1016050989	Paola Tobar	Si	2						Paola Tobar	1016050989	Paola Tobar
6	ZOE ANTHONELLA COLINA HERNADEZ	RC	1028410838				X		Si	2	2	2				yulianny Hernandez	6795898	yulianny Hernandez	Si	2	2	2				yulianny Hernandez	6795898	yulianny Hernandez
7	JOSUE MORA GRISALES	RC	1021515883				x		Si	2	2	2				Liz Grisales	1019062698	Liz Grisales	Si	2	2	2				Liz Grisales	1019062698	Liz Grisales
8	EMILY GALINDO TOVAR	RC	1033126109				X		Si	2	2	2				Nicoll tovar	1013037106	Nicoll tovar	Si	2	2	2				Nicoll tovar	1013037106	Nicoll Tovar
9	EITHAN ARIAS DUQUINO	RC	1141531141				X		Si	2	2	2				Mallerly Duquino	1019063825	Mallerly Duquino	Si	2	2	2				Mallerly Duquino	1019063825	Mallerly Duquino
10	LIA ISABELLA PEÑA SALAMANCA	RC	1033125952				X		Si	2	2	2				Tatiana Salamanca	1020842627	Tatiana Salamanca	Si	2	2	2				Tatiana Salamanca	1020842627	Tatiana Salamanca
11	IAN JERONIMO RENDON RIOS	RC	1020851837				X		Si	2	2	2				Camila Rios	1000225610	Camila Rios	Si	2	2	2				Camila Rios	1000225610	Camila Rios
12	ROXANA EVANGELINE GONZALEZ TORRES	RC	1025333591				X		Si	2	2	2				Jessica torres	1014660047	Jessica T.	Si	2	2	2				Jessica torres	1014660047	Jessica T.
13	BRIANNA ISABELLA TORRES QUINTERO	RC	124508045				X		Si	2	2	2				yuleth Quintero	1057582233	Yuleth Quintero	Si	2	2	2				yuleth Quintero	1057582233	Yuleth Quintero
14	LIAM MORENO SANTANILLA	RC	1145936911				X		Si	2	2	2				lady santilla	1020833424	lady Santanilla	Si	2	2	2				lady santilla	1020833424	lady Santanilla
15	JULIAN SANTIAGO PERILLA ORJUELA	RC	1014748401				X		Si	2	2	2				Diana Orjuela	1002569832	Diana Orjuela	Si	2	2	2				Diana Orjuela	1002569832	Diana Orjuela.
16	LIA ANTONELLA HERRERA RUEDA	RC	1020851423				X		Si	2	2	2				Lina Rueda	1020804206	Lina Rueda	Si	2	2	2				Lina Rueda	1020804206	Lina Rueda
17	EMILY SOFIA TRIANA LOMBO	RC	1025333649				X		Si	2	2	2				Monica Lombo	1006965913	monica lombo	Si	2	2	2				Monica Lombo	1006965913	monika lombo
18																											
19																											
20																											

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	30	30
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Daniela Vivas	Daniela Vivas
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Laura Daniela Vivas Parra	Laura Daniela Vivas Parra

OBSERVACIONES:

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F23.MO12.PP	26/08/2021
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTÁ .

SERVICIO: DIMF (__X__) HCB - FAMI (____) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: DICIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 1100100132517

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 04-12-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 11-12-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
										ALIMENTOS ENTREGADOS									ALIMENTOS ENTREGADOS								
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	Naranja	yogurt Pan				NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	Naranja	Leche	Galleta				NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	LAURA JULIANA CHAPARRO RESTREPO	CC	1010182260	X					NO	1	1	1			laura chaparro	1010182260	Laura Chaparro	NO	1	1	1			laura chaparro	1010182260	laura chaparro
2	GABRIELA COPETE LOPEZ	RC	1028410910			X			Si	2					Johana Lopez	1020726947	Johanna López	Si	2					Johana Lopez	1020726947	Johanna López
3	THIAGO DAVID MONTENEGRO MARTINEZ	RC	1141726819			X			Si	2					Valerie Martinez	1015469527	Valerie Martinez	Si	2					Valerie Martinez	1015469527	Valerie Martinez
4	MICHELL JECID HERRERA OCHOA	RC	1020851748				X		Si	2	2	2			Alondra Ochoa	6216367	Alondra Ochoa	Si	2	2	2			Alondra Ochoa	6216367	Alondra Ochoa
5	AARON SAMUEL SANCHEZ TALAVERA	RC	1243765951				X		Si	2	2	2			Daniel talavera	26197412	Daniel talavera	Si	2	2	2			Daniel talavera	26197412	Daniel talavera
6	IVIANA LIZETH PEÑA RIVAS	RC	1025333680				X		Si	2	2	2			Isamar Rivas	1424700	Isamar Rivas	Si	2	2	2			Isamar Rivas	1424700	Isamar Rivas
7	ENOC DAVID PEINADO PINEDA	RC	1020851900				X		Si	2	2	2			Miriany Pineda	29854145	Miriany Pineda	Si	2	2	2			Miriany Pineda	29854145	Miriany Pineda
8	SAMUEL MATHIAS VASQUEZ SANCHEZ	RC	1243765363				X		Si	2	2	2			Ronmer Vasquez	3164224	Ronmer V.	Si	2	2	2			Ronmer Vasquez	3164224	Ronmer V.
9	JAIME DAVID ROA AMARANTO	RC	1033125937				X		Si	2	2	2			Beysi Amaranto	1001219026	Liliana A	Si	2	2	2			Beysi Amaranto	1001219026	Liliana A.
10	SAMARA SARAY ALDANA COBOS	PPT	7854029				X		Si	2	2	2			Usbeth Aldana	5298290	Usbeth A	Si	2	2	2			Usbeth Aldana	5298290	Usbeth A
11	LIZETH VANESSA MACHUCA GONZALEZ	RC	1033125899				X		Si	2	2	2			Lucero Gonzalez	1069852788	Lucero G.	Si	2	2	2			Lucero Gonzalez	1069852788	Lucero G
12	ARIANNA SOFIA DELGADO RODRIGUEZ	RC	1019163643				X		Si	2	2	2			Elizabeth Rodriguez	4575481	Elizabeth R.	Si	2	2	2			Elizabeth Rodriguez	4575481	Elizabeth R.
13	DAIKER DAVID LUNA BLANCO	RC	1011111716				X		Si	2	2	2			Leidy Blanco	1003064916	Leidy B.	Si	2	2	2			Leidy Blanco	1003064916	Leidy B.
14	SANTIAGO MICAN RODRIGUEZ	RC	1025333416				X		Si	2	2	2			Lady Rodriguez	1020715720	Lady Rodríguez	Si	2	2	2			Lady Rodriguez	1020715720	Lady Rodríguez
15	DANNA SOFIA BENAVIDES VELASQUEZ	RC	1025333534				X		Si	2	2	2			Gabriela Velasquez	1093143420	Gabriela V.	Si	2	2	2			Gabriela Velasquez	1093143420	Gabriela V.
16	JACOBO GIRALDO MONTENEGRO	RC	1011265408				X		Si	2	2	2			Mª Lucia Montenegro	1000151089	María Lucía M.	Si	2	2	2			Mª Lucia Montenegro	1000151089	María Lucía M.
17																										
18																										
19																										
20																										

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	31	31
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Daniela Uvai	Daniela Uvai
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Laura Daniela Uvai Parra	Laura Daniela Uvai Parra

OBSERVACIONES:

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F23.MO12.FP	24/08/2021
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

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

SERVICIO: DIMF (__X__) HCB - FAMI (____) M. PROPIA (____) **MES DE ENTREGA:** DICIEMBRE **CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA:** 1100100132517

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

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL BARRANCAS **NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:** GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 2

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No __ Fecha: 05-12-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No __ Fecha: 12-12-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		Usuario asiste con Acompañante (Si / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS							NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (Si / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS							NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
											Naranja	Yogurt Pot									Naranja	Leche	Galleta						
1	VIVIANA KATERIN MARTIN CUADROS	CC	1018471288	X						NO	1	1	1				Viviana Martin	1018471288	VíVIANA MARTIN C	NO	1	1	1				Viviana Martin	1018471288	VíVIANA MARTIN C
2	MARYORI LICETH BARAHONA ALMECIGA	CC	1000573566	X																									
3	ANHYA SALOME MORALES GUTIERREZ	RC	1256218371		X																								
4	JUAN ESTEBAN AVENDAÑO VEGA	RC	1020853481		X					Si	1	1	1				Yenny Avendaño	5149830	Yenny Avendaño	Si	1	1	1				Yenny Avendaño	5149830	Yenny Avendaño
5	EILEEN CELESTE CERQUIRA BALDION	RC	1110612067		X					Si	1	1	1				Valentina Baldion	1020751048	Valentina B.	Si	1	1	1				Valentina Baldion	1020751048	Valentina B
6	MARTIN ANDRES PINZON RIAÑO	RC	10363126452			X				Si	2						Juliana Riaño	1020816913	Juliana Riaño	Si	2						Juliana Riaño	1020816913	Juliana Riaño
7	JUNIOR STIVEN AVILES LEON	RC	1020852551			X				Si	2						Yenifer León	1013693997	Yenifer León	Si	2						Yenifer León	1013693997	Yenifer León
8	EDGAR ESTEBAN MONTAÑEZ MORENO	RC	1033126287			X				Si	2						Michelle Moreno	1020777414	Andrea Moreno	Si	2						Michelle Moreno	1020777414	Andrea Moreno
9	OMER DAVID ACOSTA MONTES	RC	1020852710			X				Si	2						Yenis Montes	1003177340	Yenis M	Si	2						Yenis Montes	1003177340	Yenis M
10	ANTONELLA PARADA HERNANDEZ	RC	1025333973				X			Si	2	2	2				Laura Hernandez	1001215582	Laura H.	Si	2	2	2				Laura Hernandez	1001215582	Laura H.
11	GISSEL VALERIA COPETE ALMECIGA	RC	1020851274				X			Si	2	2	2				Mangelica Almeciga	52996183	Mangelica.	Si	2	2	2				Mangelica Almeciga	52996183	Mangelica
12	VIOLETTA VICTORIA FIGUEROA GONZALEZ	RC	1023991459				X			Si	2	2	2				Andrea Gonzalez	7115866	Andrea G.	Si	2	2	2				Andrea Gonzalez	7115866	Andrea G.
13	BENJAMIN VALENTIN FIGUEROA GONZALEZ	RC	1020850987				X			Si	2	2	2				Andrea Gonzalez	7115866	Andrea G.	Si	2	2	2				Andrea Gonzalez	7115866	Andrea G
14	JUAN SEBASTIAN MURCIA VALENCIA	RC	1016609598				X			Si	2	2	2				Sanyi Valencia	1012350529	Sanyi Valencia	Si	2	2	2				Sanyi Valencia	1020350329	Sanyi Valencia
15	ANTONELLA ALVAREZ FORERO	RC	1019164199				X			Si	2	2	2				Karen forero	1013256723	Karen forero	Si	2	2	2				Karen forero	1013256723	Karen forero
16	CELESTE MARIN GUTIERREZ	RC	1233927927				X			Si	2	2	2				Lorena Gutierrez	1016041372	Lorena Gutierrez	Si	2	2	2				Lorena Gutierrez	1016041372	Lorena Gutierrez
17	MATHIAS AARON MALDONADO MERCHAN	RC	1028410912				X			Si	2	2	2				Maria Merchan	28334951	Maria Merchan	Si	2	2	2				Maria Merchan	28334951	Maria Merchan
18																													
19																													
20																													

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	27	27
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Daniela Uvai	Daniela Uvai
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Laura Daniela Uvai Parra	Laura Daniela Uvai Parra

OBSERVACIONES:

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

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

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

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) | MES DE ENTREGA : DICIEMBRE | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 1100100132517

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

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDAICION GABRIELA MISTRAL BARRANCAS | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 3

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 1 Fecha: 4/12/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2. Fecha: 4/12/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS							NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS							NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
										Naranja	Yogurt	Pan									Naranja	Leche	Galletas.							
1	LUIS ANGEL LANCHEROS ZAMBRANO	RC	1025334360		X					1	1	1					Viviana Zambrano	1053879154	Viviana Z.		1	1	1					Viviana Zambrano	1053879154	Viviana Z.
2	ANGEL DAMIAN RODRIGUEZ OSORIO	RC	1016610570			X				2							Angie Martinez	1001220493	Angie Martinez		2							Angie Martinez	1001220493	Angie Martinez
3	KANDY PAOLA MARTINEZ BAZA	RC	1028410927			X				2							Yendry Baza	1102883039	Yendry Baza		2							Yendry Baza	1102883039	Yendry Baza
4	IAN COBOS CASTIBLANCO	RC	1025333875				X			2	2	2					Flor Alba Paez	51781630	Flor Alba Paez		2	2	2					Flor Alba Paez	51781630	Flor Alba Paez
5	DANNA ELIZABETH DIAZ	RC	1140940721				X			2	2	2					Martha Parra	51873791	Martha Parras		2	2	2					Martha Parra	51873791	Martha Parra S
6	LIAN YESID SOLANO MAURY	RC	1145231151				X			2	2	2					Kelly Maury	1002183436	Kelly Maury		2	2	2					Kelly Maury	1002183436	Kelly Maury
7	DOMINIC JOEL CABALLERO	RC	1025333720				X			2	2	2					Jennifer Cuellar	1030591641	Jennifer Cuellar		2	2	2					Jennifer Cuellar	1030591641	Jennifer Cuellar
8	EMMANUEL DE NAZARETH BERBIN DIAZ	RC	1025333628				X			2	2	2					Eulalia Narvaez	6971171	Eulalia narvaez		2	2	2					Eulalia Narvaez	6971171	Eulalia narvaez
9	EMANUEL ALEJANDRO VELANDIA BENAVIDES	RC	1031657727				X			2	2	2					Diego Velandia	1019115059	Diego Velandia		2	2	2					Diego Velandia	1019115059	Diego Velandia
10	ROMA KAELA VELANDIA BENAVIDES	RC	1031657726				X			2	2	2					Diego Velandia	1019115059	Diego Velandia		2	2	2					Diego Velandia	1019115059	Diego Velandia
11	ERLING EMMANUEL MESA	RC	1023992786				X			2	2	2					Vanesa Velandia	1020787010	Vanessa Velandia		2	2	2					Vanessa Velandia	1020787010	Vanessa Velandia
12	THIAGO NICOLAS ACEVEDO MOLINA	RC	1033125953				X			2	2	2					Angela Juliana M.	1033103151	Angela Molina		2	2	2					Laura M Gomez	1015403127	Laura Gomez
13	ALAN SAMUEL MOLINA GOMEZ	RC	1025333609				X			2	2	2					Laura Maria Gomez	1015403127	Laura Gomez.		2	2	2					Angela Juliana M.	1033103151	Angela Gomez
14	ANA LUCIA OCHOA BERMUDEZ	RC	1033126165				X			2	2	2					Natalia Bermudez	1020749910	Natalia B.		2	2	2					Natalia Bermudez	1020749910	Natalia B.
15	EMILY SARAY MUTIS DIAZ	RC	1033125709				X			2	2	2					Katherin Diaz	1020749260	KATHERIN D.		2	2	2					Katherin Diaz	1020749260	KATHERIN D
16	MIGUEL ANGEL SANTAMARIA PIRA	RC	1025333610				X			2	2	2					Martha Pira	52995852	martha para		2	2	2					Martha Pira	52995852	martha Pira
17	JOSEPH JERONIMO ROJANO HERNANDEZ	RC	1033126127				X			2	2	2					Yoana Hernandez	1057015373	Yohana B.		2	2	2					Yoana Hernandez	1057015373	Yoana B.
18																													
19																													
20																													

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2.
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	33	33
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Tatiana Cacuneo	Tatiana Cacuneo
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	July tatiana Cacuneo	July tatiana Cacuneo

OBSERVACIONES:

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

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: DICIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 1100100132517

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

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL BARRANCAS NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 3

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 1 Fecha: 5/12/24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 12/12/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños (menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS							NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS							NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
										Naranja	Yogurt	Pan									Naranja	leche	Galleta.							
1	CHRISTOPHER FUENTES BOLAÑO	RC	1033126446			X				2							Mario Bolaño	1063719314	Mario Bolaño		2							Mario Bolaño	1063719314	Mario Bolaño
2	ZOE ALANNA POLANCO GUTIERREZ	RC	1020853159			X				2							Dairo Polanco	1101385403	Dairo P.		2							Dairo Polanco	1101385403	Dairo P.
3	SALOMON LONDOÑO MURILLO	RC	1188975163			X				2							Daniela Murillo	1007697462	Daniela Murillo		2							Daniela Murrillo	1007697462	Daniela M.
4	ALEX JHOSIEL PALENCIA RUIZ	RC	1025334043				X			2	2	2					Diosmary Ruiz	1632730	Diosmary R.		2	2	2					Diosmary Ruiz	1632730	Diosmary R.
5	CATTALEYA CESPEDES GUEVARA	RC	1028410687				X			2	2	2					Katherin Guevara	1020831932	Katherin Guevara		2	2	2					Katherin Guevara	1020831932	Katherin G
6	ZOE GABRIELA REYES SIERRA	RC	1025333641				X			2	2	2					Heidy Sierra	1000953680	Heidy Ruiz.		2	2	2					Heidy Ruiz	1000953680	Heidy Ruiz
7	JUANA GABRIELLE MENDIETA SANTANA	RC	1031861453				X			2	2	2					Alexandra Santana	1001219043	Alexandra.		2	2	2					Alexandra Santana	1001219043	Alejandra S.
8	EMILIO PEREZ MARTINEZ	RC	1020852349				X			2	2	2					LINEY MARTINEZ	1063358422	Liney Martinez		2	2	2					LINEY MARTINEZ	1063358422	Liney Martinez
9	CELESTE LOZADA REAL	RC	1033125924				X			2	2	2					Yury Real	1055551612	Yury Real		2	2	2					Yury Real	1055551612	Yury Real
10	JOSIAS CALEB PEREZ SEVILLA	SD					X			2	2	2					Daniela sevilla.	30291007	Daniela Sevilla		2	2	2					Dana sevilla	30291007	Daniela Sevilla
11	NATALY VANEGAS RODELO	RC	1020851246				X			2	2	2					Yeraldin Rodelo	1104380337	Yeraldin R		2	2	2					Yeraldin Rodelo	1104380337	Yeraldin R
12	ABRAHAM JOSE GONZALEZ IBARRA	ANM	10022023409				X			2	2	2					Germans Ibarra	31055406	Germans Ibarra		2	2	2					Germans Ibarra	31055406	Germans Ibarra
13	SARA ISABELLA MENDEZ PARRA	RC	1020852118				X			2	2	2					Deicy Mendez	1019112730	Deicy Mendez		2	2	2					Deicy MENDEZ	1019112730	Deicy Mendez
14	ZOE VALENTINA ARIZA RODRIGUEZ	RC	1018521557				X			2	2	2					Yineth Rojas	1023023417	Yineth Rojas		2	2	2					Yineth Rojas	1023023417	Yeneth Rojas
15	JAIDER STIVER BARRAGAN BUSTAMANTE	RC	1020852413				X			2	2	2					leonella Bustamante	1007785944	Leonella B.		2	2	2					leonella Bustamante	1007785944	Leonella B.
16	MEGAN CUCUNUBA GARCIA	RC	1012479209				X			2	2	2					Karol Garcia	1012437439	Karol Garcia		2	2	2					Karol Garcia	1012437439	Karol Garcia
17																													
18																													
19																													
20																													

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	32	32
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Tatiana cucunuba	Tatiana cucunuba
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	July tatiana cucunuba C	July tatiana Cucunuba.

OBSERVACIONES:

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

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTÁ

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: DICIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 1100100132517

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

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL BARRANCAS NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 3

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 5-12-2024				DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 12-12-2024				DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: Naranja	Yogurt	Pan	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: Naranja	Leche	Galletas	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	GREILIS MARIA GARCIA REALES	CC	1042974112	X					NO	1	1	1	Greilis Garcia	1042974112	Greylo Garcia	NO	1	1	1	Greylis Garaca	1042974112	Greylo Garaca
2	DOMINGA NAILETH RIVERO ROJAS	PPT	7800904	X																		
3	DIANA PATRICIA DUARTE PUENTES	CC	1098645673	X					NO	1	1	1	Diana Duarte	1098645673	Diana Duarte	NO	1	1	1	Diana Duarte	1098645673	Diana Duarte
4	MARIA FERNANDA ZUÑIGA	RC	1033097952	X					NO	1	1	1	Maria F Zuñiga	1033097952	Maria Fernanda Z.	NO	1	1	1	Maria F Zuniga	1033097952	Maria Fer Zuñiga.
5	SALOME QUIJANO RODRIGUEZ	RC	1025334651		X																	
6	SAMANTHA VICTORIA FABELO ORDOÑEZ	RC	1020853460		X				SI	1	1	1	Leybeth Ordonez	5009797	leybeth ordonez	SI	1	1	1	leybeth Ordoñez	5009797	leybeth O.
7	THIAGO RAFAEL PEROZA LEON	RC	1028411135		X				SI	1	1	1	Danexy Leon	31785978	Danexi León	SI	1	1	1	Danexy Leon	31785978	Danexy León
8	PAULETTE SAMANTHA ACEVEDO JAIMES	RC	1028410968			X			SI	2			Tania Acevedo	1055588171	Tania Acevedo	SI	2			Tania Acevedo	1055588171	Tania Acevedo
9	NEIDAN DAVID ARTEAGA VANEGAS	RC	1020852844			X			SI	2			Laura Arteaga	1014878806	Laura Arteaga	SI	2			Laura Arteaga	1014878806	Laura Arteaga
10	JUNIOR ASSIELL CAMACHO BOLIVAR	SD	[illegible]				X		SI	2	2	2	Carolina Bolivar	1706577	Kybell Carolina Bolivar	SI	2	2	2	Carolina Bolivar	1706577	Kybell Bolivar
11	JULIAN JOSE RODRIGUEZ CORTEZ	RC	1037676868				X		SI	2	2	2	Yomar Rodriguez	3053655	Yomar R.	SI	2	2	2	Yomar Rodriguez	3653655	Yomar Rodriguez
12	ISABELL MARTINA MARQUEZ CUBILLAN	RC	1028410775				X		SI	2	2	2	Marbelis Cubillan	1782451	Marbelis Cubillan	SI	2	2	2	Marbelis Cubillan	1782451	Marbelis Cubillan
13	SALOME ESTEFANIA CALDERON DIAZ	ANM	26072023402				X		SI	2	2	2	Adriana calderon	27628468	Adriana Calderon	SI	2	2	2	Adriana calderon	27628468	Adriana Calderon
14	DANNA NAZARETH CHAVES SEVILLA	ANM	16032023615				X		SI	2	2	2	Diana sevilla	31348421	Diana Sevilla	SI	2	2	2	Diana sevilla	31348421	Diana Sevilla
15	VALERY YANIRA AMARISTA MARTINEZ	RC	1014318271				X		SI	2	2	2	Barbara Martinez	19497281	Barbara M.	SI	2	2	2	Barbara Martinez	19497281	BARBARA MARTINEZ
16	JOSUE VALLECILLA BONILLA	RC	1245080552				X		SI	2	2	2	Yulieth Torres	1010738922	Yuliet torres	SI	2	2	2	Yulieth Torres	1010738922	Yuliet Torres.
17	KARLEY VALENTINA GONZALEZ GONZALEZ	RC	1028410613				X		SI	2	2	2	Caroly Gonzalez	27847164	Caroly Gonzalez	SI	2	2	2	Caroly Gonzalez	27847164	Caroly G.
18	Adarali Sinai Navas Rivero	RC	1020853789		X																	
19																						
20																						

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

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

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: July tatiana acunuba cordero — July tatiana cucunuba Q.

OBSERVACIONES:

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

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

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

SERVICIO: DIMF (__X__) HCB - FAMI (____) M. PROPIA (____) **MES DE ENTREGA:** DICIEMBRE **CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA:** 1100100132517

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

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL BARRANCAS **NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:** GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 4

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	ENCUENTRO No 1 Fecha: DIC-3-2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 2 Fecha: DIC - 10 - 2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	HELIDA SHIRLEY CAMACHO GARCIA	CC	1012352594	X					NO	1 1 1	Helida Shirley Ca	1012352594	HelidaCamacho	ND	1 1 1	Helida Camacho	1012352594	HelidaCamacho
2	LIAM PAUL RODRIGUEZ VERA	RC	1025334901			X			SI	2	Nahara Briget Ver	6074504	Nahara B	SI	2	Nahara Briget Ver	6074504	Nahara. B
3	BRIANNA OLIVELLA CEPEDA	RC	1020852695			X			SI	2	Maria Cepeda	1094269084	Maria Cepeda	SI	2	Maria Cepeda.	1094269084	Maria Cepeda.
4	MATEO PINEDA RIAÑO	RC	1018522234				X		SI	2 2 2	Kengi Riaño	1020800776	KENGI RIAÑO	SI	2 2 2	Kengi Riaño	1020800776	KENGI RIAÑO
5	MATHIAS URREGO REY	RC	1020852501				X		SI	2 2 2	Angie Rey	1020826589	Tatiana Rey	SI	2 2 2	Angie Rey	1020826589	Tatiana Rey
6	YONATHAN GABRIEL MARIN ROMERO	RC	1025333829				X		SI	2 2 2	Sarai Romero	701 45227	Sarai Romero	SI	2 2 2	Sarai Romero	701 45227	Sarai Romero
7	ASHLY ARDALAY COBARRUBIA ARRIETA	RC	1251906095				X		SI	2 2 2	Naibeth Cobarrub	4953593	Naibeth	SI	2 2 2	Naibeth Cobarrub	4953593	Naibeth C.
8	JULIETA MARTINEZ RINCON	RC	1141531175				X		SI	2 2 2	Angie Carolina Mu	1020845410	Juliana Rincon	SI	2 2 2	Angi Carolin Rincon	1020845410	Juliana Rincon
9	CATTALEYA LUZ OREVELA SANCHEZ	RC	1025333603				X		SI	2 2 2	Doris Sanchez	4619837	Doris Sanchez	SI	2 2 2	Doris Sanchez	4619837	Doris Sanchez.
10	ISABEL ALEGRIA ALVARADO GARCIA	RC	1020851544				X		SI	2 2 2	Yaliana Garcia	58154115	Yaliana Garcia	SI	2 2 2	Yaliana. Garcia.	58154115	Yaliana. Garcia
11	JOSHUA DAVID AREVALO MOSQUERA	RC	1020851469				X		SI	2 2 2	Merys Mosquera	1127919079	Merys Mosquera	SI	2 2 2	Merys Mosquera.	1127919079	Merys Mosquera
12	ALISHA JIREH GARCIA GOMEZ	RC	1014902178				X		SI	2 2 2	Enelis Gomez	1010098151	Enelis Gomez	SI	2 2 2	Enelis Gomez	1010098151	Enelis Gomez
13	NEDERSON DAVID TORRES RIVERA	RC	1020851611				X		SI	2 2 2	Danielys Rivera	1096256695	Danielys R.	SI	2 2 2	Danielys Rivera	1096256695	Danielys R.
14	ANGEL SEBASTIAN LORETO RODRIGUEZ	RC	1206229314				X		SI	2 2 2	Luz Edilma Rodrig	1092593381	Luz Rodriguez	SI	2 2 2	Luz Edilma Rodrig	1092593381	Luz Rodriguez
15	BREINER ALBERTO GUERRERO VILLASMIL	ANM	1412022181				X		SI	2 2 2	Osneiys Villasmil		Osneiys Villasmil	SI	2 2 2	Osneiys Villasmil		Osneiys Villasmil
16	ANTONELLA PEÑA MENDOZA	RC	1020851438				X		SI	2 2 2	Carolina Mendoza	1020770985	Martha M	SI	2 2 2	Calolina Mendoza	1020770985	Martha M
17	MIA ISABELLA ZAMBRANO VILLARDY	RC	1020852210				X		SI	2 2 2	Ana Elis Vilardy	1009570353	ana elis vilardy	SI	2 2 2	Ana Elis Vilardy	1009570353	ana elis vilardy
18																		
19																		
20																		

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 33 — ENCUENTRO No 2: 33

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

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

OBSERVACIONES:

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

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN		F29.MO12.PP	26/09/2021
	FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

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

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

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

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDAICION GABRIELA MISTRAL BARRANCAS **NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:** BARRANCAS 4

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: DIC - 4 - 2024				DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: DIC - 11 - 2024				DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: Naranja	Yogurt	Pan	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: Naranja	Jugo	Galleta	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	YEIMY KATHERINE NOGUERA LA ROTTA	CC	1020821281	X					NO	1	1	1	Yeimy Noguera	1020821281	Yeimy Noge	NO	1	1	1	Yeimy Noguera	1020821281	Yeimy Noge
2	ERIKA SUAREZ FAJARDO	CC	1020712174	X					NO	1	1	1	Erika Suarez	1020712174	Erika Suarez.F	NO	1	1	1	Erika Suarez	1020712174	Erika Suarez
3	MARIA FERNANDA CASTILLA CASTELLON	CC	1014210496	X					NO	1	1	1	Maria Castilla	1014210496	MARIA	NO	1	1	1	Maria Castilla	1014210496	MARIA
4	ALAIA ADALET VARGAS GORDILLO	RC	1140940963		X				SI	1	1	1	Heidy Gardillo	1020770814	Heidy Gardillo	SI	1	1	1	Heidy Gardillo	1020770814	Heidy Gardillo
5	CESAR JUNIOR CASTRO CAUSADO	RC	1014908499				X		SI	2	2	2	Tatiana Causado	1002439748	Tatiana Causado	SI	2	2	2	Tatiana Causado	1002439748	Tatiana Causado
6	MARIA VICTORIA RAMIREZ AGUILAR	RC	1025333807				X		SI	2	2	2	Erika Aguilar	1019097935	Erika Aguilar	SI	2	2	2	Erika Aguilar	1019097935	Erika Aguilar
7	ADARA MELISSA OICATA VALERO	RC	1020533722				X		SI	2	2	2	Sandra Valero	1027281520	Sandra Valero	SI	2	2	2	Sandra Valero	1027281520	Sandra Valero
8	ADHARA SALOME BATMAN MEJIA	RC	1020851619				X		SI	2	2	2	Rosa Elena Mejia	1103641146	Rosa elena mejia	SI	2	2	2	Rosa Elena Mejia	1103641146	Rosa elena mejia
9	KENDRICK FELIPE JAIME TORRES	RC	1032516727				X		SI	2	2	2	Karen Alejandra Torres	1020744278	Karen torres	SI	2	2	2	Karen Alejandra Torres	1020744278	Karen torres
10	DYLAN JESUS CALDERON HERNANDEZ	RC	1138685766				X		SI	2	2	2	Claudia Patricia Hernandez	64701558	Claudia Hernandez	SI	2	2	2	Claudia Hernandez	64701558	Claudia Hdez
11	ELA SOFIA CORTES MORENO	RC	1014748279				X		SI	2	2	2	Gabriela Moreno	1032494487	Gabriela Moreno	SI	2	2	2	Gabriela Moreno	1032494487	Gabriela Moreno
12	ANTONELLA ORTEGA MUR	RC	1020851810				X		SI	2	2	2	Angie Carolina Mur	1020816007	Angie Mur	SI	2	2	2	Angie Carolina Mur	1020816007	Angie Mur
13	VALERY MARIANA MORENO RODRIGUEZ	RC	1020851872				X		SI	2	2	2	Viviana Rodriguez	1020765141	Viviana Rodriguez	SI	2	2	2	Viviana Rodriguez	1020765141	Viviana Rodriguez
14	ALBERT THOMAS CALDERON VAQUIRO	RC	1014748202				X		SI	2	2	2	Karen Dayana Vaquiro	1006149322	Karen Vaquiro	SI	2	2	2	Karen Dayana Vaquiro	1006149322	Karen Vaquiro
15	CARLOS GAEL VELANDIA ALEMAN	RC	1141915843				X		SI	2	2	2	Marilyn Aleman	1141714955	Marilyn Aleman	SI	2	2	2	Marilyn Aleman	1141714955	Marilyn Aleman
16	MARY ANN RODRIGUEZ PADILLA	RC	1019609520				X		SI	2	2	2	Angie Paola Padilla	1020822361	Angie Padilla	SI	2	2	2	Angie Paola Padilla	1020822361	Angie Padilla
17	JUAN JOSE MONTAÑO PEREZ	RC	1013283781				X		SI	2	2	2	Janny Perez		Janny Perez	SI	2	2	2	Janny Perez		Janny Perez
18																						
19																						
20																						

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	30	30
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Karen Ruiz	Karen Ruiz
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Karen Ruiz	Karen Ruiz

OBSERVACIONES:

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

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

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

SERVICIO: DIMF (__X__) HCB - FAMI (____) M. PROPIA (____) **MES DE ENTREGA:** DICIEMBRE **CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA:** 1100100132517

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

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL BARRANCAS **NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:** GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 4

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: DIC - 5 - 2024				DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: DIC - 12 - 2024				DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (Si / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS			NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (Si / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS			NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
										Noviembre 29	Lácteo	Refrigerio					Noviembre 29	Lácteo	Refrigerio			
1	ALANNA VICTORIA AHUMADA NUÑEZ	RC	1033126630		X				Si	1	1	1	Cindy Nuñez	1012370401	Cindy Nuñez	Si	1	1	1	Cindy Nuñez	1012370401	Cindy Nuñez
2	EMILIANO RANGEL BENITEZ	RC	1025334593		X				Si	1	1	1	Lucelis Maria Benitez	1073971921	Lucelis	Si	1	1	1	Lucelis Maria Benitez	1073971921	Lucelis
3	ZIAN FERNANDO FREITEZ MOLINA	RC	1028411130		X				Si	1	1	1	Zulaika Molina	67365978	Zulaika Molina	Si	1	1	1	Zulaika Molina	67365978	Zulaika Molina
4	ISABELLA SOFIA RANGEL NORIEGA	RC	1025334362			X			Si	2			Irania Noriega	1085039181	Irania M.	Si	2			Irania Noriega	1085039181	Irania M. N
5	SAMANTHA RINCON DURAN	RC	1141531688			X			Si	2			Yenny Paola Duran	1094054724	Yenny Duran	Si	2			Yenny Paola Duran	1085039181	Yenny Duran
6	ERICK JHAMPOOL TINOCO LEGUIZAMON	RC	1025334197			X			Si	2			Sammy Leguizamon	1000455886	Sammy Leguizamon	Si	2			Sammy Leguizamon	1000455886	Sammy Leguizamon
7	LIAM SEBASTIAN FERNANDEZ TRESPALACIOS	RC	1020852659			X			Si	2			Elibeth Trespalacios	1005680320	Elibeth Tres	Si	2			Elibeth Trespalacios	1005680320	Elibeth Tres
8	SAMIR ABRAHAM BARRIOS PANA	RC	1020852557				X		Si	2	2	2	Gaby Yulieth Pana	1124055447	GOBY PANA	Si	2	2	2	Gaby Yulieth Pana	1124055447	GOBY - PANA
9	MILAN JOSE CARVAJAL MUÑOZ	RC	1235546223				X		Si	2	2	2	Maria Clara Muñoz	1082902171	Maria M	Si	2	2	2	Maria Clara Muñoz	1082902171	Maria M
10	LIAN CAMILO COSUEGRA HERAZO	RC	1033126097				X		Si	2	2	2	Maria Jose Herazo	1006583411	Maria Herazo	Si	2	2	2	Mariajose Herazo	1006583411	Maria Herazo
11	SAMARA COPETE VENEGAS	RC	1025333604				X		Si	2	2	2	Julieth Venegas	1020806635	Julieth Veneg.	Si	2	2	2	Julieth Venegas	1020806635	Julieth Veneg.
12	ANTONELLA PALOMINO CHARRY	RC	1025333426				X		Si	2	2	2	Sharol Milenis Charry	1102583184	Sharol charry	Si	2	2	2	Sharol Milenis Charry	1102583184	Sharol charry
13	IAN DAVID PEDRAZA BONILLA	RC	1013700641				X		Si	2	2	2	Ingri Jhoana Bonilla	1006003954	Ingri B	Si	2	2	2	Ingri Jhoana Bonilla	1006003954	Ingri B.
14	ANTONELLA PEDRAZA BONILLA	RC	1033125947				X		Si	2	2	2	Ingri Jhoana Bonilla	1006003954	Ingri B	Si	2	2	2	Ingri Jhoana Bonilla	1060 03954	Ingri B.
15	LEONEL ALEJANDRO PIÑA OLLARVES	RC	1020851575				X		Si	2	2	2	Yakeline Ollarves		Yakeline Ollarves	Si	2	2	2	Yakeline Ollarves		Yakeline Ollarves
16	LUCIANA RANGEL NORIEGA	RC	1216985170				X		Si	2	2	2	Irania Noriega	1085039181	Irania M.	Si	2	2	2	Irania Noriega	1085039181	Irania M. N
17																						
18																						
19																						
20																						

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 29 ENCUENTRO No 2: 29

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

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Karen Ruiz

OBSERVACIONES:

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTA **CENTRO ZONAL:** USAQUEN **MUNICIPIO:** BOGOTA
SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (____) **MES DE ENTREGA:** DICIEMBRE
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACIÓN GABRIELA MISTRAL CODITO **NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN:** GABRIELA MISTRAL CODITO 1

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 3-Diciembre 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10 Diciembre 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	1 año a 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) Naranja	Yogurt	Pan					NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) Naranja	Leche	Galletas					NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ENIT VANESSA MALDONADO ESTRADA	CC	1025334440	X					NO	1	1	1				Vanessa Maldonado	1025334440	Vanessa Maldonado	NO	1	1	1				Vanessa Maldonado	1025334440	Vanessa Maldonado
2	INGRID YULIET PATIÑO DUARTE	CC	1020723137	X					NO	1	1	1				Ingrid Patiño	1020723137	Ingrid P.	NO	1	1	1				Ingrid Patiño	1020723137	Ingrid P.
3	HEIDY NATALI TORRES MESA	CC	1033811033	X					NO	1	1	1				Heidy Torres	1033811033	Heidy Torres	NO	1	1	1				Heidy Torres	1033811033	Heidy Torres
4	DIANA CAROLINA ACEVEDO ALMANZA	CC	1020727841	X					NO	1	1	1				Diana Acevedo	1020727841	Diana Acevedo	NO	1	1	1				Diana Acevedo	1020727841	Diana Acevedo
5	MARIA FERNANDA CARDENAS GUTIERREZ	CC	1020839110	X					NO	1	1	1				Maria Cardenas	1020839110	Maria C.	NO	1	1	1				Maria Cardenas	1020839110	Maria C.
6	MARIA INES ARANGO GARZON	CC	1005776835	X					NO	1	1	1				Maria Ines A	1005776835	Maria Ines	NO	1	1	1				Maria Ines A	1005776835	Maria Ines
7	JUAN DAVID CUERVO CUADROS	RC	1033126575		X				SI	1	1	1				Lorena Cuadros	1000179329	LORENA CUADROS	SI	1	1	1				Lorena Cuadros	1000179329	LORENA CUADROS
8	GABRIEL RONCANCIO JIMENEZ	RC	1033126566		X				SI	1	1	1				Sara Jimenez	1033126566	Sara Jimenez	SI	1	1	1				Sara Jimenez	1033126566	Sara Jimenez
9	JUAN SEBASTIAN POLO HERRERA	RC	1020853414		X				SI	1	1	1				Yoleidis Herrera	1085044570	Yoleidys H Q	SI	1	1	1				Yoleidis Herrera	1085044570	Yoleidys H Q
10	AILANY GONZALEZ BENAVIDES	RC	1028411103		X				SI	1	1	1				Elenis Benavides	1003335111	Glenis B.O	SI	1	1	1				Elenis Benavides	1003335111	Glenis B.O
11	SHAYRA VALENTINA LLORENTE HERNANDEZ	RC	1028411069		X				SI	1	1	1				Paola Hernandez	1056777517	Paola Hernandez	SI	1	1	1				Paola Hernandez	1056777517	Paola Hernandez
12	ARIAM ALEJANDRO GOMEZ HERRERA	RC	1025334440		X				SI	1	1	1				Maira Herrera	1085044569	Maira Herrera	SI	1	1	1				Maira Herrera	1085044569	Maira Herrera
13	ELIAM JARITH VENERA ALVEAR	RC	1020853025			X			SI	2						Daniela Alvear	1064576173	Daniela Alvear	SI	2						Daniela Alvear	1064576173	Daniela Alvear
14	THIAGO JOEL CRUZ PEÑA	RC	1141531721			X			SI	2						Erika Peña	1020888455	Erika P.	SI	2						Erika Peña	1020888455	Erika P.
15	DYLAN ISAAC GARCIA JEREZ	RC	1249969464			X			SI	2						Laudismar J.	27889922	Laudismar J.	SI	2						Laudismar J.	27889922	Laudismar J.
16	JUAN MARTIN GARCIA GARZON	RC	1011267082			X			SI	2						Maribel Garzon	1032363901	Maribel Garzon	SI	2						Maribel Garzon	1032363901	Maribel Garzon
17																												
18																												
19																												
20																												

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	20	20
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Carolina Acevedo	Carolina Acevedo

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTA — CENTRO ZONAL: USAQUEN — MUNICIPIO: BOGOTA
SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) — MES DE ENTREGA: DICIEMBRE
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL CODITO — NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL CODITO 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 4 Diciembre 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 11 Diciembre 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	1 año a 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)						NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)						NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
										Naranja	Yogurt	Pan								Naranja	Leche	Galletas						
1	HELLEN IMBRECHE AMARIS	RC	1025334350			X			Si	2						Karina H.	1003251454	Karina H.	Si	2						Karina H	1003251454	Karina H.
2	LIAM DAMIAN GOMEZ UZGAME	RC	1028410878			X			Si	2						Mabel Uzgame	1020733182	Mabel uzgame	Si	2						Mabel Uzgame	1020733182	Mabel uzgame
3	JERONIMO URREGO RONCANCIO	RC	1033126290			X			Si	2						Catalina Urrego	1020740625	Catalina U.	Si	2						Catalina Urrego	1020740625	Catalina U.
4	DAVID VILLAMIZAR PEDROZA	RC	1027303981				X		Si	2	2	2				Claudia M.	43657727	Claudia M.	Si	2	2	2				Claudia M.	43657727	Claudia M.
5	ANGEL MATIAS GALINDO GARCIA	RC	1233930382				X		Si	2	2	2				Angela Galindo	1012917141	Angela G.	Si	2	2	2				Angela Galindo	1012917141	Angela G.
6	MATEO LOPEZ LUGO	RC	1025333954				X		Si	2	2	2				Paola Lugo	1020724051	Paola L.	Si	2	2	2				Paola Lugo	1020724051	Paola L.
7	MIA ISABELLA RODRIGUEZ LOPEZ	RC	1025333963				X		Si	2	2	2				Tatiana Lopez	1020835981	Tatiana L.	Si	2	2	2				Tatiana Lopez	1020835981	Tatiana L.
8	JUAN JOSE BELTRAN ACOSTA	RC	1033126180				X		Si	2	2	2				Laura Beltran	1020780415	Laura B.	Si	2	2	2				Laura Beltran	1020780415	Laura B.
9	IAN MATHIA CAMPO OLIVEROS	RC	1249968790				X		Si	2	2	2				Karlens Oliveros	63052BS	Karla Niso.										
10	JESUS DAVID CORREA VEGA	RC	1028410697				X		Si	2	2	2				Guadalupe Correa	28662091	Guadalupe	Si	2	2	2				Guadalupe Correa	28662091	Guadalupe
11	SAMMY VALERIA VARGAS CASTILLO	RC	1025333768				X		Si	2	2	2				Diana Castillo	1018418706	Diana C.	Si	2	2	2				Diana Castillo	1018418706	Diana C.
12	MAGDIEL GABRIELA LOPEZ DIAZ	RC	1020852152				X		Si	2	2	2				Luisa Diaz	1003740592	Luisa Diaz	Si	2	2	2				Luisa Diaz	1003740592	Luisa Diaz
13	ASHLY ITZEL MENDIETA ESTUPIÑAN	RC	1020852139				X		Si	2	2	2				Pilar Estupiñan	1020740951	PILAR ESTUPIÑAN	Si	2	2	2				Pilar Estupiñan	1020740951	PILAR ESTUPIÑAN
14	VICTORIA LEAL PATIÑO	RC	1020852190				X		Si	2	2	2				Nathalia Patiño	1020754703	Nathalia Patiño	Si	2	2	2				Nathalia Patiño	1020754703	Nathalia Patiño
15	MARTIN ALEJANDRO ENRIQUE CASTELLANOS CRUZ	RC	1028410717				X		Si	2	2	2				Adelaida Cruz	1020729192	Adelaida C.										
16	RAUL ALEJANDRO QUIROZ SANCHEZ	RC	1074193573				X		Si	2	2	2				Ana Sanchez	1005640713	ANA SANCHEZ	Si	2	2	2				Ana Sanchez	1005640713	ANA SANCHEZ
17	NICOLAS MEDINA CHAVEZ	RC	1014907520				X		Si	2	2	2				Carlina Chavez	1129519171	Carlina chavez	Si	2	2	2				Carlina Chavez	1129519171	Carlina chavez
18																												
19																												
20																												

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	34	30
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Carolina Acevedo	Carolina Acevedo

OBSERVACIONES:

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA
SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (____) MES DE ENTREGA: DICIEMBRE
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL CODITO NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL CODITO 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 5 Diciembre 2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 12 Diciembre 2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niñas de 6 a 11 meses	1 año a 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) Naranja	Yogurt Pitin					NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) Naranja	Leche Galletas					NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	VALERIA GONZALEZ OCHOA	RC	1033126060				X		Si	2	2	2			Yury Natalia O.	1027780270	Yury Natalia	Si	2	2	2			Yury N. Ochoa	1027780270	Yury N.
2	CRISTIAN DAVID LEON RAMIREZ	RC	1028410663				X		Si	2	2	2			Maria Ramirez	1100396538	Maria Ramirez									
3	DANIEL HERNANDO RODRIGUEZ LAITON	RC	1025333648				X		Si	2	2	2			Carolina laiton	1020796227	Carolina L.	Si	2	2	2			Carolina laiton	1020796227	Carolina L
4	YOSTIN DAVID CAMARGO GELVES	RC	11672114473				X		Si	2	2	2			Yolaida Camargo	1065878787	Yolaida Camargo	Si	2	2	2			Yolaida Camargo	1065878787	Yolaida Camargo
5	IAN GABRIEL MADERO RODRIGUEZ	RC	1033126035				X		Si	2	2	2			Karina Rodriguez	1005727177	Karina Rodriguez	Si	2	2	2			Karina Rodriguez	1005727177	Karina R.
6	ANGEL STIK ZUÑIGA PARRA	RC	1033125963				X		Si	2	2	2			Mayerly Parra	1072666248	Mayerly P.	Si	2	2	2			Mayerly Parra	1072666248	Mayerly P.
7	PAULA VALENTINA BECERRA DIAZ	RC	1018521552				X		Si	2	2	2			Nelly Diaz	52703322	Nelly Diaz	Si	2	2	2			Nelly Diaz	52703322	Nelly Diaz
8	DENISSE ALICIA HEREDIA ROMERO	RC	1033125904				X		Si	2	2	2			Anyela Romero	1077146296	Anyela Romero	Si	2	2	2			Anyela Romero	1077146296	Anyela Romero
9	SALOME CUERVO GONZALEZ	RC	1020851576				X		Si	2	2	2			Cecilia Peña	39685664	Cecilia Peña	Si	2	2	2			Cecilia Peña	39685664	Cecilia Peña
10	LIAM BOCANEGRA ESPINOSA	RC	1025333490				X		Si	2	2	2			Leidy Espinosa	1003907853	Leidy Espinosa	Si	2	2	2			Leidy Espinosa	1003907853	Leidy Espinosa
11	GUADALUPE CRUZ MORENO	RC	1033125799				X		Si	2	2	2			Nely Sanchez	23623131	NELY SANCHEZ	Si	2	2	2			Nely Sanchez	23623131	NELY SANCHEZ
12	SHARLOTTE DIAZ CADENA	RC	1025333409				X		Si	2	2	2			Marina Cadena	1050460391	MARINA CADENA	Si	2	2	2			Marina Cadena	1050460391	MARINA CADENA
13	ISABELLA SOFIA MEJIA CONTRERAS	RC	1020851404				X		Si	2	2	2			Marlis Mejia	1082066051	MARLIS M	Si	2	2	2			Marlis Mejia	1082066051	MARLIS M
14	ZOE LOPEZ MONTAÑA	RC	1033125774				X		Si	2	2	2			Sonia Montaña	52999520	Sonia Montaña	Si	2	2	2			Sonia Montaña	52999520	Soniamontaña
15	DANNA VALENTINA ORTIZ PINILLA	RC	1033125741				X		Si	2	2	2			Anyi Pinilla	1053342450	Anyi Pinilla	Si	2	2	2			Anyi Pinilla	1053342450	Anyi Pinilla
16	ALEX ADRIAN RAMOS RODRIGUEZ	RC	1249968362				X		Si	2	2	2			Natacha R.	28295782	Natacha R.									
17	DAVID VEGA ANGULO	RC	1020851345				X		Si	2	2	2			Ismeris Angulo	1052982575	Ismeris AG	Si	2	2	2			Ismeris Angulo	1052982575	Ismeris AG.
18																										
19																										
20																										

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	34	30
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	[signature]	[signature]
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Carolina Acevedo	Carolina Acevedo

OBSERVACIONES:

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTA — CENTRO ZONAL: USAQUEN — MUNICIPIO: BOGOTA
SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) — MES DE ENTREGA: DICIEMBRE
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL CODITO — NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL CODITO 2

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 05-12-24					DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 12-12-24					DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	1 año a 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)				NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)				NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
										NARANJA Y GUAYABA								NARANJA Y GALLETA	LECHE					
1	ALANA SOFIA SUAREZ GUZMAN	RC	1028411010			X			SI	1	1	1		Cristina Guzman	6999843	CristinaGuzman	SI	1	1	1		Cristina Guzman	6999843	CristinaGuzman
2	ANNA LUCIA TORRES VELANDIA	RC	1146686672			X			SI	1	1	1		Ivi Marina Sedano	39688414	YuzMarinaS	SI	1	1	1		Ivi Marina Sedano	39688414	YuzMarinaS
3	JUAN FELIPE MALDONADO SICUARIZA	RC	1033126384			X			SI	1	1	1		Tatiana Sicuariza	1020953988	Tatiana Sicuariza	SI	1	1	1		Tatiana Sicuariza	1020953988	Tatiana Sicuariza
4	JUAN DIEGO MENDEZ AYURE	RC	1014909276			X			SI	1	1	1		Tatiana Ayure	1007265363	Tatiana Ayure	SI	1	1	1		Tatiana Ayure	1007265363	Tatiana Ayure
5	EMMA ISABELLA GALLEGO NOVOA	RC	1020852701			X			SI	1	1	1		Deici Novoa	1018481893	Deici Novoa	SI	1	1	1		Deici Novoa	1018481893	Deici Novoa
6	LUIS ANGEL SERPA CONTRERAS	RC	1025333898				X		SI	2	2	2		Paula Contreras	1007612119	Paula Contreras	SI	2	2	2		Paula Contreras	1007612119	Paula Contreras
7	EIMMY SOFIA CORREA GUZMAN	RC	1033126224				X		SI	2	2	2		Karla Guzman	1077473092	Karla Guzmán	SI	2	2	2		Karla Guzman	1077473092	karla Guzmán
8	CRISTHOPER SUAREZ VEGA	RC	1025333931				X		SI	2	2	2		Tatiana Vega	1020806180	tatiana Vega	SI	2	2	2		Tatiana Vega	1020806180	tatiana VEGA
9	THOMAS DAVID LAGOS CUERVO	RC	1033125972				X		SI	2	2	2		Tatiana Cuervo	1020960004	Yesica f. Nevo	SI	2	2	2		Tatiana Cuervo	1020960004	Yesica f. Nevo
10	JOSUE MEJIA GUEVARA	RC	1243764579				X		SI	2	2	2		Angie Guevara	1023910206	ANGIE GUEVARA	SI	2	2	2		Angie Guevara	1023910206	ANGIE GUEVARA
11	SANTIAGO JOSE LEÓN RUBIO	RC	1033125942				X		SI	2	2	2		Cristina leon Rubio	42500543	Cristina leon R.	SI	2	2	2		Cristina leon Rubio	42500543	Cristina leon R
12	IAN SAMUEL ACEVEDO NOPE	RC	1020851743				X		SI	2	2	2		Marisol Nope	1049802763	Marisol Nope	SI	2	2	2		Marisol Nope	1049802763	Marisol Nope
13	ISAAC COBOS GALVIS	RC	1020851257				X		SI	2	2	2		Delly Galvis	1193178045	Delly Galvis	SI	2	2	2		Delly Galvis	1193178045	Delly Galvis
14	EMMANUEL SERPA LOPEZ	RC	1064611110				X		SI	2	2	2		Ineys Lopez	1004368898	Ineys Lopez	SI	2	2	2		Ineys Lopez	1004368898	Ineys Lopez
15	EMIL DAVID ARNACHES VEGA	RC	1033125852				X		SI	2	2	2		Carolina Vega	1127662197	Carolina Vega	SI	2	2	2		Carolina Vega	1127662197	Carolina Vega
16	EMMANUEL SALDAÑA HERNANDEZ	RC	1025333805				X		SI	2	2	2		Paula Hernandez	1020801310	Paula Hernandez	SI	2	2	2		Paula Hernandez	1020801310	Paula Hernandez
17																								
18																								
19																								
20																								

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS:	27	27
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Liliana Pinilla Cruz	Liliana Pinilla Cruz

OBSERVACIONES:

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTA — CENTRO ZONAL: USAQUEN — MUNICIPIO: BOGOTA
SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (____) — MES DE ENTREGA: DICIEMBRE
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL CODITO — NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL CODITO 2

No.	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	1 año a 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO No 1 Fecha: 03-DIC-24 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): LA ARAÑITA	PAN	YOGURT	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 2 Fecha: 10-DIC-24 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: LA ARAÑITA	LECHE	GALLETA	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	NAYIRIS PAOLA MOYA MELENDEZ	CC	1193567692	X					NO	1	1	1	Nayiris Moya	1193567692	Nayiris Moya	NO	1	1	1	Nayiris Moya	1193567692	Nayiris Moya
2	ALAN GAEL BELTRAN DELGADILLO	RC	1072682385		X																		
3	LIAN JULIAN PRIETO MORA	RC	1025334618		X				SI	1	1	1	Daniela Mora	1000695995	Daniela 07	SI	1	1	1	Daniela Mora	1000695995	Daniela 07
4	GAEL DAVID MUÑOZ POLO	RC	1020853574		X				SI	1	1	1	Beatriz Polo	1007619433	Beatriz Polo	SI	1	1	1	Beatriz Polo	1007619433	Beatriz Polo
5	EYLYN SARAHY AGÜERO GARCIA	RC	1014749480		X				SI	1	1	1	Rubisbell Garcia	39 99 23 7	Rubisbell G.	SI	1	1	1	Rubisbell Garcia	39999327	Rubisbell G.
6	THIAGO EMMANUEL RAMIREZ ROJAS	RC	1033126619		X				SI	1	1	1	Rocio Rojas	1020771999	Rocio Rojas	SI	1	1	1	Rocio Rojas	1020771999	Rocio Rojas
7	AARON ISAAC ARISMENDI CUELLAR	RC	1025334584		X				SI	1	1	1	Nataly Cuellar	1078750989	Nataly Cuellar M	SI	1	1	1	Nataly Cuellar	1078750989	Nataly Cuellar M
8	GAEL DAVID LEAL TORRES	RC	1025334503		X				SI	1	1	1	Yaneth Torres	1002507316	Yaneth Torres	SI	1	1	1	Yaneth Torres	1002507316	Yaneth Torres
9	SAMUEL DAVID LOPEZ NIETO	RC	1025334536		X				SI	1	1	1	Yuleidis Nieto	1050456300	Yuleidis Nieto A	SI	1	1	1	Yuleidis Nieto	1050456300	Yuleidis Nieto
10	JUAN JOSE MEDINA GOMEZ	RC	1027403816		X				SI	1	1	1	Alexandra Gomez	1018455363	Alexandra Gomez	SI	1	1	1	Alexandra Gomez	1018455363	Alexandra Gomez
11	ZOE ROJAS GACHARNA	RC	1014749086			X			SI	2			Tatiana Gacharna	1015483537	Tatiana Gacharna	SI	2			Tatiana Gacharna	1015483537	Tatiana Gacharna
12	EILEN ZAMARA ROMERO QUIROGA	RC	1020852252				X		SI	2	2	2	Emily Quiroga	1031171375	Maila Quiroga	SI	2	2	2	Emily Quiroga	1031171375	Maila Quiroga
13	MAXIMILIANO URREGO BELTRÁN	RC	1243765722				X		SI	2	2	2	Patricia Beltran	1079032964	Patricia Beltrán	SI	2	2	2	Patricia Beltran	1079032964	Patricia Beltrán
14	GIANNA ISABELLA CARMONA FERNÁNDEZ	RC	1020852121				X		SI	2	2	2	Yolanda Fernandez	1045908	Yolanda Fernández	SI	2	2	2	Yolanda Fernandez	1045908	Yolanda Fernández
15	JERONIMO FONSECA JUNCA	RC	1243763958				X		SI	2	2	2	Angie Junca	1001491104	Angie Junca	SI	2	2	2	Angie Junca	1001491104	Angie Junca
16	DANNA SOPHIA RODRIGUEZ ALVAREZ	RC	1243765558				X		SI	2	2	2	Meily Vanessa A.	64986026		SI	2	2	2	Meily Alvarez	64986026	
17	MYA GONZALEZ GONZALEZ	RC	1146547709				X		SI	2	2	2	Kendy Gonzalez	1044426465	Kendy Gonzalez	SI	2	2	2	Kendy Gonzalez	1044426465	Kendy Gonzalez
18																							
19																							
20																							

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS:	23	23
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	TATIANA PINILLA CRUZ	TATIANA PINILLA CRUZ

OBSERVACIONES:

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTA — CENTRO ZONAL: USAQUEN — MUNICIPIO: BOGOTA
SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) — MES DE ENTREGA: DICIEMBRE
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL CODITO — NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL CODITO 2

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	1 año a 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO No 1 Fecha: 04-12-24 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): 2 MANGUA	YOGURT	PAN				DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 2 Fecha: 11-12-24 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): 2 MANGUA	LECHE	GALLETA				DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	EMILY RAMOS TIMANA	RC	1025334291			X			SI	1	1	1				Isabela timana	1080044832	Isabela Timaná	SI	1	1	1				Isabela Timaná	1080044832	Isabela Timaná
2	ANTONELLA RAMOS TIMANA	RC	1025334292			X			SI	1	1	1				Isabela timana	1080044832	Isabela Timaná	SI	1	1	1				Isabela timaná	1080044832	Isabela Timaná
3	OSMAN JOSE RIVERA HURTADO	RC	1028410998			X			SI	1	1	1				Marbelis Hurtado	1069122	Marbelis H/	SI	1	1	1				Marbelis Hurtado	1069122	Marbelis H/
4	CRISTIAN GAEL TUANAMA BANDEIRA	RC	1074834228			X			SI	1	1	1				Vanesa Bandeira	1.121.222.861	Vanesa Bandeira	SI	1	1	1				Vanesa Bandeira	1.121222.861	Vanesa Bandeira
5	EIMMY ISABELLA JUNCO ROMERO	RC	1025334116			X			SI	1	1	1				Alexandra Ramos	1007981225	Alejandra Ramos	SI	1	1	1				Alejandra Romero	1007981225	Alejandra Romero
6	IAN DANIEL GONZALEZ LUNA	RC	1028410869				X		SI	2	2	2				Valentina Luna	1001096834	Valentina Luna	SI	2	2	2				Valentina Luna	1001096834	Valentina Luna
7	HELLEN LUCIANA PEREZ VEGAS	RC	1025333842				X		SI	2	2	2				Tatiana Vegas	1020894028	TATIANA VEGAS	SI	2	2	2				Tatiana Vegas	1020894028	TATIANA VEGAS
8	SHAIRA MUÑOZ VILORIA	RC	1066533603				X		SI	2	2	2				Lorena Viloria	1066513166	Lorena Viloria.	SI	2	2	2				Lorena Viloria	1066513166	Lorena Viloria.
9	MICHELLE SHARAI ALBARRACÍN FLOREZ	RC	1025333729				X		SI	2	2	2				Ledis Flórez	1082835783	Ledis Flórez	SI	2	2	2				Ledis Florez	1082856783	Ledis Flórez
10	MATHIAS SAMUEL SULBARAN URRIBARRI	RC	1233927683				X		SI	2	2	2				Olga Urribarri		Olga Urribarri	SI	2	2	2				Olga Urribarri		Olga Urribarri
11	ANTONELLA TORRES ROSSO	RC	1033125703				X		SI	2	2	2				Daniela Rosso	1020842084	Daniela Rosso	SI	2	2	2				Daniela Rosso	1020842084	Daniela Rosso
12	ALAN MAURICIO ASPRILLA CORTES	RC	1025333280				X		SI	2	2	2				Diana Cortes	1000449632	Diana Cortes	SI	2	2	2				Diana Cortes	1000449632	Diana Cortes
13	NASLY MARIANA ALVAREZ ESCARRAGA	RC	1071581947				X		SI	2	2	2				Gustavo Beltran	14317060	Gustavo Bel	SI	2	2	2				Gustavo Beltran	14317060	Gustavo Bel
14	JUAN SEBASTIAN CASTIBLANCO GOYENECHE	RC	1025333661				X		SI	2	2	2				Alejandra Goyeneche	1020818601	Alejandra Goyeneche	SI	2	2	2				Alejandra Goyeneche	1020818601	Alejandra Goyeneche.
15	VICTORIA AMAYA TINJACA	RC	1014748406				X		SI	2	2	2				Camila Castillo T.	1011082709	Camila Castillo T	SI	2	2	2				Camila Castillo T	1011082709	Camila Castillo
16	MAXIMILIANO BAENA FLOREZ	RC	1050784469				X		SI	2	2	2				Yanelsis Florez	1002857645	Yanelsis Florez	SI	2	2	2				Yanelsis Florez	1002857645	Yanelsis Florez
17	MATHIAS URRGO BASTO	RC	1025333349				X		SI	2	2	2				Carolina Basto	1001446372	Carolina Basto	SI	2	2	2				Carolina Basto	1029160211	Carolina Basto
18																												
19																												
20																												

ENCUENTRO No 1 — ENCUENTRO No 2

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: 29 — 29
Firma de quien entrega por parte de la EAS:
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Liliana Pinilla Cruz — Liliana Pinilla Cruz

OBSERVACIONES:

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

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

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

SERVICIO: DIMF (__X__) HCB - FAMI (____) M. PROPIA (___) **MES DE ENTREGA: DICIEMBRE** **CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 1100100132517**

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

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL BARRANCAS **NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:** GABRIELA MISTRAL SAN CRISTOBAL 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: DIC-3-2024				DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: DIC - 10 - 2024				DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS			NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS			NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
										Naranja	yogurt	Pan					Naranja	Jugo	galleta			
1	HELIDA SHIRLEY CAMACHO GARCIA	CC	1012352594	X					NO	1	1	1	Helida Shirley Ca	1012352594	HelidaCamacho	ND	1	1	1	Helida Camacho	1012352594	HelidaCamacho
2	LIAM PAUL RODRIGUEZ VERA	RC	1025334301			X			SI	2			Nahara Briget Vera	6074504	Nahara B	SI	2			Nahara Briget Vera	6074504	Nahara. B
3	BRIANNA OLIVELLA CEPEDA	RC	1020852695			X			SI	2			Maria Cepeda	1094269084	Maria Cepeda	SI	2			Maria Cepeda.	1094269084	Maria Cepeda.
4	MATEO PINILLA RIAÑO	RC	1018522284				X		SI	2	2	2	Kengi Riaño	1020800776	KENGI RIAÑO	SI	2	2	2	Kengi Riaño	1020800776	KENGI RIAÑO
5	MATHIAS URREGO REY	RC	1020852504				X		SI	2	2	2	Angie Rey	1020826689	Tatiana Rey	SI	2	2	2	Angie Rey	1020826689	Tatiana Rey
6	YONATHAN GABRIEL MARIN ROMERO	RC	1025333829				X		SI	2	2	2	Sarai Romero	70145227	Sarai Romero	SI	2	2	2	Sarai Romero	70145227	Sarai Romero
7	ASHLY ABDALAY COBARRUBIA ARRIETA	RC	1251908095				X		SI	2	2	2	Naibeth Cobarrubia	49535393	Naibeth	SI	2	2	2	Naibeth Cobarrubia	49535393	Naibeth C.
8	JULIETA MARTINEZ RINCON	RC	1141531175				X		SI	2	2	2	Angie Carolina Muoz	1020845410	Juliana Rincon	SI	2	2	2	Angi Carolina Rincon	1020845410	Juliana Rincon
9	CATTALEYA LUZ OREJUELA SANCHEZ	RC	1025333603				X		SI	2	2	2	Doris Sanchez	4619837	Doris Sanchez	SI	2	2	2	Doris Sanchez	4619837	Doris Sanchez.
10	ISABEL ALEGRIA ALVARADO GARCIA	RC	1020851544				X		SI	2	2	2	Yaleny Garcia	58154115	Yaleny Garcia	SI	2	2	2	Yaleny Garcia.	58154115	Yaleny. Garcia
11	JOSHUA DAVID AREVALO MOSQUERA	RC	1020851469				X		SI	2	2	2	Merys Mosquera	1127919079	Merys Mosquera	SI	2	2	2	Merys Mosquera.	1127919079	Merys Mosquera
12	ALISHA SIREH GARCIA GOMEZ	RC	1014907178				X		SI	2	2	2	Enelis Gomez	1010098151	Enelis Gomez	SI	2	2	2	Enelis Gomez	1010098151	Enelis Gomez
13	NEIBERSON DAVID TORRES RIVERA	RC	1020851611				X		SI	2	2	2	Danelys Rivera	1096256085	Danelys R.	SI	2	2	2	Danelys Rivera	1096256085	Danelis R.
14	ANGEL SEBASTIAN LORETO RODRIGUEZ	RC	1206229314				X		SI	2	2	2	Luz Edilma Rodriguez	1092593381	Luz Rodriguez	SI	2	2	2	Luz Edilma Rodriguez	1092593381	Luz Rodriguez
15	BREINER ALBERTO GUERRERO VILLAMIL	ANM	1412022181				X		SI	2	2	2	Osneiris Villamil		Osneiris Villamil	SI	2	2	2	Osneiris Villamil		Osneiris Villamil
16	ANTONELLA PEÑA MENDOZA	RC	1020851438				X		SI	2	2	2	Carolina Mendoza	1020770985	Martha M	SI	2	2	2	Calarina Mendoza	1020770985	Martha M
17	MIA ISABELLA ZAMBRANO VILLARDY	RC	1020852210				X		SI	2	2	2	Ana Elis Vilardy	1007570883	ana elis vilardy	SI	2	2	2	Ana Elis Vilardy	1007570353	ana elis vilardy
18																						
19																						
20																						

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 33 ENCUENTRO No 2: 33

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Kelly Ruiz / Kelly Ruiz

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Kelly Ruiz / Kelly Ruiz

OBSERVACIONES:

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F20.M012.FP	20/05/2021
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

SERVICIO: DIMF (__X__) HCB - FAMI (____) M. PROPIA (____) MES DE ENTREGA: DICIEMBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 1100100132617

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

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDAICION GABRIELA MISTRAL BARRANCAS NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: SAN CRISTOBAL 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: DIC - 4 - 2024				DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: DIC - 11 - 2024				DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS			NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS			NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
										Naranja	Yogurt	Fan					Naranja	Leche	Galleta			
1	YEIMY KATHERINE NOGUERA LA ROTTA	CC	1020821281	X					NO	1	1	1	Yeimy Noguera.	1020821281	Yeimy Noge	NO	1	1	1	Yeimy Noguera	1020821281	Yeimy Noge
2	ERIKA SUAREZ FAJARDO	CC	1070712174	X					NO	1	1	1	Erika Suarez	1070712174	Erika Suarez.F	NO	1	1	1	Erika Suarez	1020712174	Erika Suarez
3	MARIA FERNANDA CASTELLA CASTELLON	CC	1014210496	X					NO	1	1	1	Maria Castilla	1014210496	MAFCP	NO	1	1	1	Maria Castilla	1014210496	MAFCP
4	ALAIA ADALET VARGAS GORDILLO	RC	1140940963		X				SI	1	1	1	Heidy Gordillo	1020770814	Heidy Gordillo	SI	1	1	1	Heidy Gordillo	1020770814	Heidy Gordillo
5	CESAR JUNIOR CASTRO CAUSADO	RC	1014908499				X		SI	2	2	2	Tatiana Causado	1002439748	Tatiana Causado	SI	2	2	2	Tatiana Causado	1002439748	Tatiana Causado
6	MARIA VICTORIA RAMIREZ AGUILAR	RC	1025333807				X		SI	2	2	2	Erika Aguilar	1019069935	Erika Aguilar	SI	2	2	2	Erika Aguilar	1019069935	Erika Aguilar
7	ADARA MELISSA CICATA VALERO	RC	1020533772				X		SI	2	2	2	Sandra Valero	1027281520	Sandra Valero	SI	2	2	2	Sandra Valero	1027281520	Sandra Valero
8	ADHARA SALOME BATMAN MEJIA	RC	1020851619				X		SI	2	2	2	Rosa Elena Mejia	1103364146	Rosa Elena Mejia	SI	2	2	2	Rosa Elena Mejia	1103364146	Rosa Elena Mejia
9	KENDRICK FELIPE JAIME TORRES	RC	1032516727				X		SI	2	2	2	Karen Alejandra Torres	1020744278	Karen Torres	SI	2	2	2	Karen Alejandra Torres	1020744278	Karen Torres
10	DYLAN JESUS CALDERON HERNANDEZ	RC	1138685766				X		SI	2	2	2	Claudia Patricia Hernandez	64701558	Claudia Hernandez	SI	2	2	2	Claudia. Hernandez	64701558	Claudia Hdez
11	ELA SOFIA CORTES MORENO	RC	1014748329				X		SI	2	2	2	Gabriela Moreno	1032494987	Gabriela Moreno	SI	2	2	2	Gabriela. Moreno	1032494987	Gabriela Moreno
12	ANTONELLA ORTEGA MUR	RC	1020851810				X		SI	2	2	2	Angie Carolina Mur	1020816007	Angie Mur	SI	2	2	2	Angie Carolina Mur	1020816007	Angie Mur
13	VALERY MARIANA MORENO RODRIGUEZ	RC	1020851872				X		SI	2	2	2	Viviana Rodriguez	1020765141	Viviana Rodriguez	SI	2	2	2	Viviana Rodriguez	1020765141	Viviana Rodriguez
14	ALBERT THOMAS CALDERON VAQUIRO	RC	1014748207				X		SI	2	2	2	Karen Dayana Vaquiro	1006149322	Karen Vaquiro	SI	2	2	2	Karen Dayana Vaquiro	1006149322	Karen Vaquiro
15	CARLOS GAEL VELANDIA ALEMAN	RC	1141915843				X		SI	2	2	2	Marilyn Alemay.	1141714495	Marilyn Aleman	SI	2	2	2	Marilyn. Aleman.	1141714495	Marilyn Aleman
16	MARY ANN RODRIGUEZ PADILLA	RC	1019609620				X		SI	2	2	2	Angie Paola Padilla	1020822361	Angie Padilla	SI	2	2	2	Angie Paola Padilla	1020822361	Angie Padilla
17	JUAN JOSE MONTAÑO PEREZ	RC	1013283781				X		SI	2	2	2	Jenny Perez		Jenny Perez	SI	2	2	2	Jenny Perez		Jenny Perez
18																						
19																						
20																						

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

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

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

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F23.MO12.PP Versión 1 Clasificación de la Información: Pública	24/08/2021 Página 1 de 2

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

SERVICIO: DIMF (__X__) HCB - FAMI (____) M. PROPIA (___) **MES DE ENTREGA:** DICIEMBRE **CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA:** 1100100132517

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

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL BARRANCAS **NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:** GABRIELA MISTRAL SAN CRISTOBAL 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: DIC - 5 - 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: DIC - 12 - 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS							NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS							NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
										Yogurt Bon																		
1	ALANNA VICTORIA AHUMADA NUÑEZ	RC	1033120630		X				SI	1	1	1					Cindy Nuñez	1012370401	Cindy Nuñez	SI	1	1	1					Cindy Nuñez	1012370401	Cindy Nuñez
2	EMILIANO RANGEL BENITEZ	RC	1025334593		X				SI	1	1	1					Lucelis Maria Benitez	1073971921	Lucelis	SI	1	1	1					Lucelis Maria Benitez	1073971921	Lucelis
3	ZIAN FERNANDO FRETEZ MOLINA	RC	1028411130		X				SI	1	1	1					Zulaika Molina	67365 98	Zulaika Molina	SI	1	1	1					Zulaika Molina	67365 98	Zulaika Molina
4	ISABELLA SOFIA RANGEL NORIEGA	RC	1025334362			X			SI	2							Irania Noriega	1085089181	Irania M.	SI	2							Irania Noriega	1085089181	Irania M. N
5	SAMANTHA RINCON DURAN	RC	1141531698			X			SI	2							Yenny Paola Duran	1094694724	Yenny Duran	SI	2							Yenny Paola Duran	1085039181	Yenny Duran
6	ERICK JHAMPOOL TINOCO LEGUIZAMON	RC	1025334197			X			SI	2							Sammy Leguizamon	1000455886	Sammy Leguizamon	SI	2							Sammy Leguizamon	1000455886	Sammy Leguizamon
7	LIAM SEBASTIAN FERNANDEZ TRESPALACIOS	RC	1020852659			X			SI	2							Elibeth Trespalacios	1005 680320	Elizabeth Tres	SI	2							Elibeth Trespalacios	1005680320	Elizabeth Tres
8	SAMIR ABRAHAM BARRIOS PANA	RC	1020852557				X		SI	2	2	2					Gaby Yulieth Pana	1124055447	Gaby Pana	SI	2	2	2					Gaby Yulieth Pana	1124055447	Gaby Pana
9	MILAN JOSE CARVAJAL MUÑOZ	RC	1235546223				X		SI	2	2	2					Maria Clara Muñoz	1082902171	Maria M	SI	2	2	2					Maria Clara Muñoz	1082902171	Maria M
10	LIAN CAMILO COSUEGRA HERAZO	RC	1033126097				X		SI	2	2	2					Maria Jose Herazo	1006583411	Maria Herazo	SI	2	2	2					Maria Jose Herazo	1006583411	Maria Herazo
11	SAMARA COPETE VENEGAS	RC	1025333604				X		SI	2	2	2					Julieth Venegas	1020806635	Julieth Vene.	SI	2	2	2					Julieth Venegas	1020806635	Julieth Vene.
12	ANTONELLA PALOMINO CHARRY	RC	1025333426				X		SI	2	2	2					Sharol Milena Charry	1102583184	Sharol charry	SI	2	2	2					Sharol Milena Charry	1102583184	Sharol charry
13	IAN DAVID PEDRAZA BONILLA	RC	1013700641				X		SI	2	2	2					Ingri Jhoana Bonilla	1006003954	Ingri B	SI	2	2	2					Ingri Jhoana Bonilla	1006003954	Ingri B.
14	ANTONELLA PEDRAZA BONILLA	RC	1033125947				X		SI	2	2	2					Ingri Jhoana Bonilla	1006003954	Ingri B	SI	2	2	2					Ingri Jhoana Bonilla	10600 3954	Ingri B.
15	LEONEL ALEJANDRO PIÑA OLLARVES	RC	1020851575				X		SI	2	2	2					Yakeline Ollarves		Yakeline Ollarves	SI	2	2	2					Yakeline Ollarves		Yakeline Ollarves
16	LUCIANA RANGEL NORIEGA	RC	1216985170				X		SI	2	2	2					Irania Noriega	1085039181	Irania M.	SI	2	2	2					Irania Noriega	1085039181	Irania M. N
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 29 ENCUENTRO No 2: 29

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

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Karen Ruiz

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTA — CENTRO ZONAL: USAQUEN — MUNICIPIO: BOGOTA
SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (____) — MES DE ENTREGA: DICIEMBRE
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL SAN CRISTOBAL — NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL SAN CRISTOBAL 2

No.	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niñas de 6 a 11 meses	1 año a 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO No 1 Fecha: 3/DIC/2024 — Usuario asiste con Acompañante (Si / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Naranja	Yogurt	Mogolla	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 2 Fecha: 10/DIC/2024 — Usuario asiste con Acompañante (Si / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Naranja	Leche	Galletas	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	HERIKA NICOL CASTRO FONSECA	CC	1031640138	X					NO							NO							
2	ANA GABRIEL HERRERA LIMAS	CC	1033098247	X					NO	1	1	1	Ana Herrera	1033098247	Ana Herrera	NO	1	1	1	Ana Herrera	1033098247	Ana Herrera
3	MARIANGEL JOSE GONZALEZ GIL	PPT	5490059	X					NO	1	1	1	Mariangel Gil	5490059	Mariangel Gil	NO	1	1	1	Mariangel Gil	5490059	Mariangel Gil
4	LIAM SAMUEL BELTRAN MENDEZ	RC	1025334679	X					SI							NO							
5	ELIZABETH ARDILA GOMEZ	RC	1233932418		X				SI	1	1	1	Angie Gomez	1005855662	angie gomez	SI	1	1	1	Angie Gomez	1005855662	Angie Gomez
6	GAEL EMILIANO CORDERO MEDINA	RC	1025334453		X				SI	1	1	1	Maria Medina		maria medina	SI	1	1	1	Maria Medina		maria medina
7	ALISSON SOPHIA MARMOL MONTEROZA	RC	1206230408		X				SI	1	1	1	Jennifer Monteroza	1066189266	Jennifer Monteroza	SI	1	1	1	Jennifer Monteroza	1066189266	Jennifer Monteroza
8	DIANA VICTORIA SUAREZ GONZALEZ	RC	1028411071		X				SI	1	1	1	Maria Gonzalez	26440926	Maria Gonzalez	SI	1	1	1	Maria Gonzalez	26440926	Maria Gonzalez
9	YULIANA ISABEL GONZALEZ WILCHES	RC	1020853218		X				SI	1	1	1	yuliana wilches	1147689449	Yuleimi wilches	SI	1	1	1	yuliana wilches	1147689449	Yuleimi wilches
10	JULIANA HERRERA ROMAN	RC	1025334514		X				SI	1	1	1	Laura Roman	1020827562	laura roman	SI	1	1	1	Laura Roman	1020827562	laura roman
11	SHARON ISABELLA JIMENEZ CURREA	RC	1025334189			X			SI	2			Angelly correa	1001219553	Angelly Correa	SI	2			Angelly Correa	1001219553	Angelly Correa
12	NAEL ARIAM LICONA LOPEZ	RC	1015489484				X		SI	2	2	2	yeidi paola lopez	1072525989	yeidi p. lopez	SI	2	2	2	yeidi p. lopez	1072525989	yeidi p. lopez
13	LIAM MATIAS MORENO OVIEDO	RC	1025334386			X			SI	2			Paola oviedo	1003516290	Paola oviedo	SI	2			Yina Oviedo	1003516290	Yina oviedo
14	ADHARA VALENTINA AREVALO VANEGAS	RC	1020853112			X			SI	2			Karen vanegas	1000004481	Karen Vanegas	SI	2			Karen Vanegas	1000004481	Karen Vanegas
15	ANGEL ISAAC MOLANO DIAZ	RC	1028410949			X			SI	2			Maria Diaz	1020763143	Maria Diaz	SI	2			Maria Diaz	1020763143	Maria Diaz
16	ELENA SOFIA JIMENEZ VILLASMIL	RC	1249968630				X		SI	2	2	2	Alexandra villasmil	6588746	Alexandra villasmil	SI	2	2	2	Alexandra villasmil	6588746	Alexandra villasmil
17																							
18																							
19																							
20																							

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

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Diana Quiceno — Diana Quiceno
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Diana Quiceno — Diana Quiceno

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTA — CENTRO ZONAL: USAQUEN — MUNICIPIO: BOGOTA
SERVICIO: DIMF [X] HCB - FAMI [ ] — MES DE ENTREGA: DICIEMBRE
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL SAN CRISTOBAL — NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL SAN CRISTOBAL 2

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	1 año a 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO No 1 Fecha: 4/DIC/2024: Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Naranja	Yogurt	Galleta	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 2 Fecha: 11/DIC/2024: Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Naranja	Leche	Galleta	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	JERONIMO PARADA BELTRAN	RC	1025334330			X			SI	2			Paula Beltran	1001271880	Paula Beltran	SI	2			Paula Beltran	1001271880	Paula Beltran
2	LIAM GAEL MENDEZ VAQUIRO	RC	1025333412				X		SI	2	2	2	Meri Vaquiro	1000941684	Meri Vaquiro.	SI	2	2	2	Meri Vaquiro	1000941684	Meri Vaquiro.
3	KENDALL ALAI MORA FLORES	RC	1245080963				X		SI	2	2	2	Maria flores		Maria flores	SI	2	2	2	Maria flores		-Maria flores
4	MAITE ISABELLA MARIN TIQUE	RC	1025333425				X		SI	2	2	2	Marinela Tique	1110177077	Marinela Tique	SI	2	2	2	Marinela Tique	1110177077	Marinela Tique
5	JUAN JOSE CENDALES JAIMES	RC	1031189364				X		SI	2	2	2	luz jaimes	1032418027	luz jaimes	SI	2	2	2	luz jaimes.	1032418027	luz jaimes
6	JHON FREDY ACOSTA CASTILLO	RC	1028410666				X		SI	2	2	2	Karina castillo	1072715467	KARINA CASTILLO	SI	2	2	2	Karina castillo	1072715467	KARINA CASTILLO
7	ADARA JIRETH BARRETO SALAS	RC	1020851713				X		SI	2	2	2	Iliana Salas	5070067	Iliana Salaz	SI	2	2	2	Iliana Salas	5070067	Iliana Salaz
8	MILAN RAFAEL CONSUEGRA ROJAS	RC	1233928702				X		SI	2	2	2	luz Rojas	1082880521	luz Rojas	SI	2	2	2	luz Rojas	1082880521	luz Rojas
9	ELIAS SANTIAGO MONTIEL LOPEZ	RC	1249968945				X		SI	2	2	2	Maikeilys lopez	6908966	Maikeilys lopez	SI	2	2	2	Maikeilys lopez	6908966	Maikeilys lopez
10	SALOME LEAÑO BECERRA	RC	1025333621				X		SI	2	2	2	Laura Becerra	1018448017	Laura Becerra	SI	2	2	2	Laura Becerra	1018448017	Laura Becerra
11	SARA LUCIA CORTES DURAN	RC	1016609723				X		SI	2	2	2	Gina Duran	1020782680	Gina Duran	SI	2	2	2	Gina Duran	1020782680	Gina Duran
12	LUISBERTH MATHIAS RODRIGUEZ CORTES	RC	1025333660				X		SI	2	2	2	Deisy Rodriguez	1020810850	Deisy Rodriguez	SI	2	2	2	Deisy Rodriguez	1020810850	Deisy Rodriguez
13	VALERY JULIETH VARGAS SOSA	RC	1033126149			X			SI	2			Laura Sosa	1000952624	Laura Sosa	SI	2			Laura Sosta.	1000952624	Laura Sosa
14	ISABELLA GARCIA MARTINEZ	RC	1025333583				X		SI	2	2	2	Yuly Martinez	52998008	Yuly Martinez	SI	2	2	2	Yuly Martinez	52998008	Yuly Martinez
15	OLIVER ALEJANDRO BENITEZ BLANQUICET	ANM	263722112023			X			SI	2			Angiluz Blanquicet		Angiluz Blanquicet	SI	2			Angiluz Blanquicet		Angiluz Blanquicet
16	MELANIE ANTONELLA CARRILLO SASTOQUE	RC	1025334066			X			SI	2			Andrea Carrillo	1000949313	Andrea Carrillo	SI	2			Andrea Carrillo	1000949313	Andrea Carrillo
17																							
18																							
19																							
20																							

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

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Diana Quiceno — Diana Quiceno
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Diana Quiceno — Diana Quiceno

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTA | CENTRO ZONAL: USAQUEN | MUNICIPIO: BOGOTA
SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) | MES DE ENTREGA: DICIEMBRE
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL SAN CRISTOBAL | NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL SAN CRISTOBAL 2

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 1 Fecha: 5/DIC/2024								DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 12/DIC/2024								DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	1 año a 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses		Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) Naranja	yogurt	Milo					NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) Naranja	Leche	Galletas.						NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ETHAN IVAN ESPINOSA BELLO	RC	1233928224				X			SI	2	2	2					Lorena Bello	1020811858	Lorena Bello	SI	2	2	2					Lorena Bello	1020811858	Lorena Bello
2	SAMUEL EMILIANO CHACON JAIMES	RC	1031189417				X			SI	2	2	2					Laura Jaimes	1007428811	Laura Jaimes	SI	2	2	2					Laura Jaimes	1007428811	Laura Jaimes
3	ADHARA GISELL PEREZ IZQUIERDO	RC	1025333622				X			SI	2	2	2					Vanessa Izquierdo	1005827727	Vanessa Izquierdo	SI	2	2	2					Vanessa Izquierda	1005827727	Vanessa Izquierda
4	ZARYLE MARINA FINOL PRE	RC	1015489335				X			SI	2	2	2					Kina Pien	1102883397	Kina Pien	SI	2	2	2					Kina Pien	1102883397	Kina Pien
5	THIAGO ALEXANDER RUIZ ARIAS	RC	1020851735				X			SI	2	2	2					Isleni Arias	5964980	Isleni Arias	SI	2	2	2					Isleni Arias	5964980	Isleni Arias
6	ANDRES DAVID HERRERA SANTANA	RC	1141531201				X			SI	2	2	2					Jenffer Santana	1020771950	Jenifer Santana	SI	2	2	2					Jenffer Santana	1020771950	Jenifer Santana
7	AARON NICOLAS FLORES RODRIGUEZ	RC	1152227982				X			SI	2	2	2					Josselin Rodriguez	5127292	Josselin Rodriguez	SI	2	2	2					Josselin Rodriguez	5127292	Josselin Rodriguez
8	EMILIANO GARCIA RODRIGUEZ	RC	1025333987			X				SI	2							Laura Garcia	1019137085	Laura Garcia	SI	2							Laura Garcia	1019137085	Laura Garcia
9	LEON SAMUEL MOYANO LAGUADO	RC	1033125881				X			SI	2	2	2					Geraldine Laguado	1020826034	Geraldine Laguado	SI	2	2	2					Geraldine Laguado	1020826034	Geraldine Laguado
10	ANGEL DAMIAN CRUZ CALDERON	RC	1033126063				X			SI	2	2	2					Dayana Calderon	1003822037	Dayana Calderon	SI	2	2	2					Dayana Calderon	1003822037	Dayana Calderon
11	JADEN ANUEL CASTRO BELLO	RC	1249968367				X			SI	2	2	2					Tania Bello	1020838320	Tania Bello	SI	2	2	2					Tania Bello	1020838320	Tania Bello
12	LINMY VANESA RAMIREZ INFANTE	RC	1028410693				X			SI	2	2	2					Jeniree Infante	4991280	Jeniree Infante	SI	2	2	2					Jeniree Infante	4991280	Jeniree Infante
13	KAICK JAVIER FLOREZ MOVIL	RC	124369432				X			SI	2	2	2					Katherine Movil	1004371104	Katherine Movil	SI	2	2	2					Katherine Movil	1004371104	Katherine Movil
14	SARA SOFIA GONZALEZ ROSERO	RC	1020852218				X			SI	2	2	2					Lina Rosero	1020843209	Lina Rosero	SI	2	2	2					Lina Rosero	1020843209	Lina Rosero
15	AILIM MARIANA MORENO AVILA	RC	1023991491				X			SI	2	2	2					Sandra Avila	1069078863	Yokana Avila	SI	2	2	2					Sandra Avila	1069078863	Yokana Avila
16	ZOE SAMARA BELEÑO CIFUENTES	RC	1014597884				X			SI	2	2	2					Paola Cifuentes	1000256728	Paola Cifuentes	SI	2	2	2					Paola Cifuentes	1000256728	Paola Cifuentes
17	DYLAN JAVIER CHACON GUATAQUIRA	RC	1020853112			X				SI	2							Stefania Guataquira	1001217198	Stefania Guataquira	SI	2							Stefania Guataquira	1001217198	Stefania Guataquira
18																															
19																															
20																															

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

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Diana Quiceno | Diana Quiceno
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Diana Quiceno | Diana Quiceno

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTA — CENTRO ZONAL: USAQUEN — MUNICIPIO: BOGOTA
SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) — MES DE ENTREGA: DICIEMBRE
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIBABITA — NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL TIBABITA 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 03-12-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10-12-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	1 año a 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) Mañana	Yogurt	Bon					NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) Mañana	Yogurt	Bon					NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ORFIDIA LUNA MORENO	CC	1020813129	X					No	1	1	1				Orfidia Luna	1020813129	Orfidia Luna	No	1	1	1				Orfidia Luna	1020813129	Orfidia Luna
2	CAROLINA MOVILLA HERNANDEZ	CC	1001832601	X					No	1	1	1				Carolina Movilla	1001832601	Carolina Movilla	No	1	1	1				Carolina Movilla	1001832601	Carolina Movilla
3	JERONIMO ALARCON VARGAS	RC	1025334646		X																							
4	MATTHEW JESSID QUINTERO TREJOS	RC	1028920336		X																							
5	EYLEEN LUCIANA TALERO CASTILLO	RC	1025334475		X				Si	1	1	1				Natalia Castillo	1020730234	Natalia Castillo	Si	1	1	1				Natalia Castillo	1020730234	Natalia Castillo
6	EMILY VICTORIA PEREZ CHAPARRO	RC	1020853219		X				Si	1	1	1				Johana Perez	1020743588	Johana Perez	Si	1	1	1				Johana Perez	1020743588	Johana Perez
7	GENESIS CABALLERO CASTILLA	RC	1249969463			X			Si	1	1	1				Nairys Castilla	1003990171	Nairis castilla	Si	1	1	1				Nairys Castilla	1003990171	Nairis castilla
8	MAXIMILIANO ZEN RIQUETT SOLIS	RC	1025334246			X			Si	2						Ledis Escorcia	39068822	Ledys Escorcia	Si	2						Ledis Escorcia	39068822	Ledys Escorcia
9	BRYAN SANTIAGO MUÑOZ SALAMANCA	RC	1020852993			X			Si	2						Marcela Salamanca	1013583366	Marcela Salamanca	Si	2						Marcela Salamanca	1013583366	Marcela Salamanca
10	ALAN STIVEN TORRES MARTINEZ	RC	1020852839			X			Si	2						Astrid Martinez	1020814932	Astrid Martinez	Si	2						Astrid Martinez	1020814932	Astrid Martinez
11	ETHAN ISAAC VARGAS VARGAS	RC	1028410950			X			Si	2						Paola Vargas	1000160630	Paola Vargas	Si	2						Paola Vargas	1000160630	Paola Vargas
12	SARAY ANTONELLA HERNANDEZ OLARTE	RC	2028410887			X			Si	2						Camila Olarte	1002396957	Camila Olarte	Si	2						Camila Olarte	1002396957	Camila Olarte
13	EMILY SOFIA OLIVERO IRAZABAL	RC	1020852588			X			Si	2						Katherine Irazabal		Katherine Irazabal	Si	2						Katherine Irazabal		Katherine Irazabal
14	NAHOMI CABALLERO OCHOA	RC	1020852636			X			Si	2						Paola Ochoa	1020748738	Paola Ochoa	Si	2						Paola Ochoa	1020748738	Paola Ochoa
15	KAROLAYN MORALES PORTILLO	RC	1025334020				X		Si	2	2	2				Nataly Portillo	1019032567	NATALY PORTILLO	Si	2	2	2				NATALY PORTILLO	1019032567	NATALY PORTILLO
16	MARIANA RINCON GONZALEZ	RC	1021637129				X		Si	2	2	2				Nohora Velandia	52256888	Nohora Velandia	Si	2	2	2				Nohora Velandia	52256888	Nohora Velandia
17	MACARENA GAMBOA QUINTERO	RC	1243765127				X		Si	2	2	2				Ived Quintero	1078349871	Ived Quintero	Si	2	2	2				Ived Quintero	1078349871	Ived Quintero
18																												
19																												
20																												

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS:	25	25
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Gladys Beltrán	Gladys Beltrán

OBSERVACIONES:

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTA — CENTRO ZONAL: USAQUEN — MUNICIPIO: BOGOTA
SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) — MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIABITA — NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL TIBABITA 1

Nº ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 04-12-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 11-12-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	1 año a 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)							NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)							NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
										Yogurth	Yogurt	Yogurt								Yogurth	Yogurt	Yogurt						
1	D'ALEXANDRO HERNANDEZ VALDERRAMA	RC	1020852874			X			si	2							Carmen Valderrama	1110039547S	Carmen Valderrama	si	2						Carmen Valderrama	1110039547S	Carmen Valderrama
2	MIA ISABELLA NIETO VASQUEZ	RC	1025334134			X			si	2							Flor Vasquez	5941588	Flor V.	si	2						Flor Vasquez	5941588	Flor V.
3	NOAH GAEL DIAZ BAUTISTA	RC	1020852401				X		si	2	2	2					Yesica Bautista	1000148065	Yesica Bautista	si	2	2	2				Yesica Bautista	1000148065	Yesica Bautista
4	MANELYK LEYTON MARTINEZ	RC	1020852426				X		si	2	2	2					Leidy Martinez	1020799721	Leidy	si	2	2	2				Leidy Martinez	1020799721	Leidy
5	PAULETH SOFIA BELLO GOMEZ	RC	1033126067				X		si	2	2	2					Glendis Gómez	1101447365	Glendis G.	si	2	2	2				Glendis Gomez	1101447365	Glendis G.
6	SARA LUCIANA CHAMORRO CONTRERAS	RC	1020852116				X		si	2	2	2					Maria Contreras		Maria Contreras	si	2	2	2				Maria Contreras		Maria Contreras
7	THIAGO CASTRO QUINTERO	RC	1020851918				X		si	2	2	2					Deissy Quintero	1018499199	Deissy quintero	si	2	2	2				Deissy Quintero	1018499199	Deissy quintero
8	DOMINIC EMILIANO MORA PARRA	RC	1020852099				X		si	2	2	2					Alejandra Parra	1020839204	Alejandra Parra	si	2	2	2				Alejandra Parra	1020839204	Alejandra Parra
9	SHARON ELIZABETH GUALTEROS AMAYA	RC	1020851824				X		si	2	2	2					Sandy Amaya	1000006753	Sandy Amaya	si	2	2	2				Sandy Amaya	1000006753	Sandy Amaya
10	DILAN SANTIAGO CASTRO LUNA	RC	1011264975				X		si	2	2	2					Orfidia Luna	1020813129	Orfidia luna	si	2	2	2				Orfidia Luna	1020813129	Orfidia luna
11	AISSELL ALESSKA ROJAS PERALES	RC	1245080818				X		si	2	2	2					Guerit Perales	1042979429	Guerit perales	si	2	2	2				Guerit Perales	1042979429	Guerit perales
12	JULIETA GIRALDO TORRES	RC	1016609703				X		si	2	2	2					Ingrid Torres	1010180435	Ingrid torres	si	2	2	2				Ingrid Torres	1010180435	Ingrid torres
13	JAMES ALEJANDRO MENDOZA WATTS	RC	1014748729				X		si	2	2	2					Mileidis watts	1263434	Mileidis Watts	si	2	2	2				Mileidis watts	1263434	Mileidis Watts
14	DYLAM GABRIEL VASQUEZ QUILARQUE	RC	1028410832				X		si	2	2	2					Giselle Quilarque	1482342	Giselle Quilarque	si	2	2	2				Giselle Quilarque	1482342	Giselle Quilarque
15	EILYN SOFIA FRITZ GUZMAN	RC	1243764576				X		si	2	2	2					Paola Guzmán	1072530400	paola guzman	si	2	2	2				Paola Guzmán	1072530400	paola guzman
16	ERICK SANTIAGO TORRES YACUMAL	RC	1028410691				X		si	2	2	2					Doris Yacumal	1004302773	Doris Yacumal	si	2	2	2				Doris Yacumal	1004302773	Doris Yacumal
17	ERICK SANTIAGO CARDENAS CASTAÑEDA	RC	1026605023				X		si	2	2	2					Edith Castañeda	1020773957	EDITH CASTAÑEDA	si	2	2	2				Edith Castañeda	1020773957	EDITH CASTAÑEDA
18																													
19																													
20																													

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

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTA — CENTRO ZONAL: USAQUEN — MUNICIPIO: BOGOTA
SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) — MES DE ENTREGA: DICIEMBRE
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIBABITA — NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL TIBABITA 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 1 Fecha: 05-12-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 12-12-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	1 año a 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses		Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) Naranja	Yogurt	Pan					NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) Naranja	Yogurt	Pan					NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	AARON EMILIANO RINCON SANDOVAL	RC	1025333981					X		Si	2	2	2					Jeimmy Sandoval	1020834961	Jeimmy Sandoval	Si	2	2	2					Jeimmy Sandoval	1020834961	Jeimmy Sandoval
2	NAILETH ANDREA ATENCIO PUERTA	RC	1021515915					X		Si	2	2	2					Nath Puerta	1062806560	Nath puerta	Si	2	2	2					Nath Puerta	1062806560	Nath puerta
3	MAILEN ALAIA CASTRO MADRIGAL	RC	1028410858			X				Si	2							Jhoan Castro	1061749592	Jhoan Castro	Si	2							Katherine Madrigal	1006150894	Katherine Madrigal
4	DEIVIS RAFAEL MORENO ROCHA	RC	1049952773			X				Si	2							Johana Rocha	1049935499	Leslie Jhoana	Si	2							Leslie Jhoana Rocha	1049935499	Leslie Jhoana
5	EVELIN QUIJANO CALDERON	RC	1025334058			X				Si	2							Monica Calderon	1193067569	Monica Calderon	Si	2							Monica Calderon	1193067569	Monica Calderon
6	JUAN DAVID HERNANDEZ BEJARANO	RC	1025333999					X		Si	2	2	2					Jenny Bejarano	1018452919	Jenny Bejarano	Si	2	2	2					Jenny Bejarano	1018452919	Jenny Bejarano
7	GERONIMO DEL TORO CAICEDO	RC	1025334023					X		Si	2	2	2					Jhoana Caicedo	1020813395	Jhoana Caicedo	Si	2	2	2					Jhoana Caicedo	1020813395	Jhoana Caicedo
8	THIAGO MATTEO GAITAN CONTRERAS	RC	1020852520					X		Si	2	2	2					Marcela Contreras	1020736782	Marcela contreras	Si	2	2	2					Marcela Contreras	1020736782	Marcela Contreras
9	KEYLA CAROLINA BUELVAS VALIENTE	RC	1049952846			X				Si	2							Luz Dany Valiente	1049928262	Luz Dani	Si	2							Luz Dani Valiente.	1049928262	Luz Dani
10	VICTORIA CUBIDES SANCHEZ	RC	1028729814					X		Si	2	2	2					Ginna Sanchez	1113669700	Ginna Sy	Si	2	2	2					Ginna Sanchez	1113669700	Ginna
11	MARTHIN NOVOA LUGO	RC	1014748715					X		Si	2	2	2					Melanny Lugo	1018495980	Melanny Lugo	Si	2	2	2					Melanny Lugo	1018495980	Melanny Lugo
12	MAXIMILIANO RODRIGUEZ VALERIO	RC	1066533259					X		Si	2	2	2					Diana Rodriguez	1020178392	Diana Rodriguez	Si	2	2	2					Diana Rodriguez	1020178392	Diana Rodriguez
13	JOSE MATEO VILLAFAÑE ALVARADO	RC	1028410821					X		Si	2	2	2					Isabel Alvarado	1005678228	Ana Alvarado	Si	2	2	2					Ana Isabel Alvarado	1005678228	Ana Alvarado
14	ALEXA MORALES PORTILLO	RC	1028410824					X		Si	2	2	2					Franyeli Diaz		Franyeli Dias	Si	2	2	2					Franyeli Dias		Franyeli Dias
15	ALAN EMILIANO ARCOS OBANDO	RC	1141726520					X		Si	2	2	2					Sandra Obando	52993184	Sandra obando	Si	2	2	2					Sandra Obando	52993184	Sandra obando
16	ADHARA GABRIELA RAMIREZ SALAMANCA	RC	1025333552					X		Si	2	2	2					Wendy Salomonia	1000178101	Wendy Salomonia	Si	2	2	2					Wendy Salomonia	1000178101	Wendy Salomonia
17																														
18																														
19																														

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	32	32
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Gladys Beltran	Gladys Beltran

OBSERVACIONES:

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ESTABLECIDA EN LA LEY 1266 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTA | CENTRO ZONAL: USAQUEN | MUNICIPIO: BOGOTA
SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) | MES DE ENTREGA: DICIEMBRE
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIBABITA | NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL TIBABITA 2

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 1 Fecha: 3-12-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10-12-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	1 año a 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)							NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)							NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
										Naranja	yogurth	galletas									Naranja	Leche	Pan							
1	ANYELIS PAVA CADENA	TI	1085046063	X					No	1	1	1					Anyelis Pava	1085046063	Ayelis Pava		1	1	1					Anyelis Pava	1085046063	Anyelis Pava
2	LAURA YINETH LARA VELEZ	CC	1020811678	X					No	1	1	1					laura lara	1020811678	LAURA LARA		1	1	1					laura lara	1020811678	LAURA LARA
3	LEIDY VIVIANA CASTAÑEDA MURCIA	CC	1018423800	X					No	1	1	1					Viviana Castañeda	1018423800	Viviana C		1	1	1					Viviana Castañeda	1018423800	Viviana C
4	YEIMY LORENA PINZON GARCIA	CC	1007585827	X																									
5	LIAM GAEL DE LA CRUZ PEÑA	CC	1019165864		X																								
6	ISSAC DAVID TABORA AVILES	RC	1020853550		X				Si	1	1	1					Elsi Aviles	1079689202	Elsy Aviles		1	1	1					Elsi Aviles	1079689202	Elsy Aviles
7	EILEEN CAMILA SANTISTEBAN SANCHEZ	RC	1028920097		X				Si	1	1	1					Sofia Sanchez	1003535640	Sofia Sanchez		1	1	1					Sofia Sanchez	1003535640	SOFIA Sanchez
8	EMILY ANTONELLA GAMBOA LAVERDE	RC	1020853276		X				Si	1	1	1					Sandra laverde	1074928303	Sandra Laverde		1	1	1					Sandra laverde	1074928303	Sandra laverde
9	VICTORIA SARAHI QUINCHOA SEQUEDA	RC	1020853278		X				Si	1	1	1					Arleidys Sequeda	5923447	Arleidys Sequeda		1	1	1					Arleidys Sequeda	5923447	Arleidys Sequeda
10	LILA MARTINEZ AVILA	RC	1028411056		X				Si	1	1	1					Yeris Avila	1038477575	Yeris Avila		1	1	1					Yeris Avila	1038477575	Yeris Avila
11	IAN JAVIER TRUJILLO BARON	RC	1033126475			X			Si	2							Anyi Baron	1020876582	Anyi Barón		2							Anyi Baron	1020828582	Anyi Barón
12	SANTIAGO MIRANDA DAZA	RC	1025334333			X			Si	2							Johana Daza	1067091731	Johanna		2							Johana Daza	1067091731	Johanna
13	IBBIE JULIANA GONZALEZ	RC	1025334317			X			Si	2							Juan David Gonzalez	1098178177	Juan Gonzalez.		2							Yisel Barrera	1121931376	Yisel Barrera
14	THIAGO GAEL AREVALO JUNCO	RC	1025334289			X			Si	2							Heidy Junco	1020814485	Heidy Junco		2							Heidy Junco	1020814485	1020814485 Heidy
15	JERONIMO SAVEDRA VARILLA	RC	1020852884			X			Si	2							Luisa Varila	1006086936	Luisa Varila		2							Luisa Varila	1006086936	Luisa Varila
16	EMMY ROSARIO LEON GUTIERREZ	RC	1025334125			X			Si	2							Lucy Gutierrez	1020825912	Lucy Gutierrez		2							Lucy Gutierrez	1020825912	Lucy Gutierrez
17																													
18																													
19																													
20																													

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

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Claudia B | Claudia B

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Claudia Becerra | Claudia Becerra

OBSERVACIONES:

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTA — CENTRO ZONAL: USAQUEN — MUNICIPIO: BOGOTA
SERVICIO: DIMF [_X_] HCB - FAMI [___] — MES DE ENTREGA: DICIEMBRE
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIABITA — NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL TIBABITA 2

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	1 año a 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO No 1 Fecha: 4-12-2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Naranja, Yogurth, Galletas	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 2 Fecha: 11-12-2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Naranja, Leche, Pan	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	SARA GABRIELA CASTILLO RODRIGUEZ	RC	1014748958			X			Si	2	Omaira Rodriguez	1032363902	Omaira Rodriguez	Si	2	Omaira Rodriguez	1032363902	Omaira Rodriguez
2	THIAGO MANUEL PADILLA	RC	1249969251			X			Si	1	Kathiusca Gonzalez	4506854	Kathiusca G	Si	1	Kathiuska Gonzalez	4506854	Kathiusca G
3	JEISSON MATIAS RAMIREZ CORZO	RC	1025333958				X		Si	2	2	2	Maria Corzo	1020753054	Maria Corzo	Si	2	2	2	Maria Corzo	1020753054	Maria Corzo
4	SARAY JULIANA CASTRO BENAVIDES	RC	1025333823				X		Si	1	2	2	Jenny Benavidez	1020815403	Jenny Benavidez	Si	2	2	2	Jenny Benavidez	1020815403	Jenny Benavidez
5	DILAN MATEO ROMERO COMBITA	RC	1020852390				X		Si	2	2	2	Paola Combita	1020895269	Paola Combita	Si	2	2	2	Paola Combita	1020895269	Paola Combita
6	THIAGO SAMUEL VARGAS VELASCO	RC	1020852418				X		Si	2	2	2	Valentina Velasco	1141504042	Valentina	Si	2	2	2	Valentina Velasco	1141504042	Valentina
7	NOHA ESCOBAR MELENDEZ	RC	1028410745				X		Si	2	2	2	Katheth Melendez	1002318556	Katheth Melendez	Si	2	2	2	Katheth Melendez	1002318556	Katheth Melendez
8	JOHAN FELIPE YATE CELY	RC	1025333849				X		Si	2	2	2	Yulieth cely	1057187297	yulieth cely	Si	2	2	2	Yulieth cely	1057187297	Yulieth cely
9	ALAN JOEL MARTINEZ AMAYA	RC	1020852305				X		Si	2	2	2	Luisa amaya	1020809292	Luisa amaya	Si	2	2	2	Luisa amaya	1020809292	Luisa amaya
10	AYLEEN ALANNA CERQUERA MADROÑERO	RC	1028410786				X		Si	2	2	2	Maria Madroñero	1003824721	Maria Madroñero	Si	2	2	2	Maria Madroñero	1003824721	Maria Madroñero
11	THIAGO ALEJANDRO TORRES CONTRERAS	RC	1028410798				X		Si	2	2	2	Yoleisy Contreras	31565177	Yoleisy Contreras	Si	2	2	2	Yoleisy Contreras	31565177	Yoleisy Contreras
12	KATHALEYA CASALLAS MONTAÑO	RC	1028410679				X		Si	2	2	2	Sonia Montaño	1020787849	Sonia Montaño	Si	2	2	2	Sonia Montaño	1020787849	Sonia Montaño
13	EIMY CELESTE PALACIOS VELA	RC	1010253770				X		Si	2	2	2	Karen Vela	1020833219	Karen Vela	Si	2	2	2	Karen Vela	1020833219	Karen Vela
14	VALERY STEFFANIE GONZALEZ SUAREZ	RC	1020852140				X		Si	2	2	2	Karen Suarez	1007307080	Karen Suarez	Si	2	2	2	Karen Suarez	1007307080	Karen Suarez
15	ETHAN SAMUEL SIERRA HENAO	RC	1020852103				X		Si	2	2	2	Kelly Henao	1115733297	Kelly Henao	Si	2	2	2	Kelly Henao	1115733297	Kelly Henao
16	THIAGO YAIR HERNANDEZ CALDERON	RC	1025333751				X		Si	2	2	2	Janine Calderon	4269753	Janine Calderon	Si	2	2	2	Janine Calderon	4269753	Janine Calderon
17	EVELYN ARANZA JUNCO SANABRIA	RC	1020852030				X		Si	2	2	2	Paola Junco	1020795898	Paola Junco	Si	2	2	2	Paola Junco	1020795898	Paola Junco
18																						
19																						
20																						

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

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Claudia B — Claudia B

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Claudia Becerra — Claudia Becerra

OBSERVACIONES:

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTA — CENTRO ZONAL: USAQUEN — MUNICIPIO: BOGOTA
SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) — MES DE ENTREGA: DICIEMBRE
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIBABITA — NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL TIBABITA 2

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 5-12-2024								DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 12-12-2024								DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	1 año a 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)							NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)							NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	HEILYN GABRIELA GOMEZ SALAZAR	RC	1055763361				X		Si	2	2	2					Azucena Hernadez	23500388	Azucena H	Si	2	2	2					Azucena Hernadez	23500388	Azucena H
2	ISABELA ESMERALDA URREGO MARTINEZ	RC	1028410635				X		Si	2	2	2					Diego Urrego	1020542214	Diego Urrego	Si	2	2	2					Diego Urrego	1020542214	Diego Urrego
3	BRANDON YERIK SANCHEZ PINZON	RC	1233928491				X		Si	2	2	2					Carlos Sanchez	1069262260	Carlos Sanchez	Si	2	2	2					Carlos Sanchez	1069262260	Carlos Sanchez
4	SAMUEL NAHIN CASTRO EPIEYU	RC	1025333686				X		Si	2	2	2					Keila Epieyu	1124507069	Keila Epieyu	Si	2	2	2					Keila Epieyu	1124507069	Keila Epieyu
5	SOFIA CAUSIL FLOREZ	RC	1025333517				X		Si	2	2	2					Yolelis Flores	1067893230	Yolelis Flores	Si	2	2	2					Yolelis Flores	1067893230	Yolelis Flores
6	MAITE LUCIA GUTIERREZ AVILES	RC	1020851597				X		Si	2	2	2					Veronica Aviles	1007572512	Veronica	Si	2	2	2					Veronica Aviles	1007572512	Veronica
7	DANIEL SANTIAGO PORRAS GUAVITA	RC	1243764608				X		Si	2	2	2					Leidy Guavita	1000377336	Leidy Guavita	Si	2	2	2					Leidy Guavita	1000377336	Leidy Guavita
8	DERECK AGUIRRE GONZALEZ	RC	1020851472				X		Si	2	2	2					Gina Gonzalez	1050460666	Gina Gonzalez	Si	2	2	2					Gina Gonzalez	1050460666	Gina Gonzalez
9	ARIANA NICOL AGUILERA MARTINEZ	RC	1033125896				X		Si	2	2	2					Paulina amaya	20748999	Paulina	Si	2	2	2					Paulina amaya	20748999	Paulina
10	ETHAN MAEL BERMUDEZ VALDES	RC	1020851472				X		Si	2	2	2					Luz Valdez	1071706555	Luz Valdes	Si	2	2	2					Luz Valdes	1071706555	Luz Valdes
11	ROBERTO CARLOS GALEANO PINTO	RC	1025333444				X		Si	2	2	2					Keyla Pinto	1082944145	Keyla Pinto	Si	2	2	2					Keyla Pinto	1028944145	Keila Pinto
12	MASSIEL SAMARA SANDOVAL JAIMES	RC	1011264043				X		Si	2	2	2					Adriana Jaimes	1026266947	Adriana Jaimes	Si	2	2	2					Adnan Jaimes	1026266947	Adriana Jaimes
13	MATIAS BAYONA RATIVA	RC	1141530704				X		Si	2	2	2					Fernanda Rativa	52864654	Fernanda R	Si	2	2	2					Fernanda Rativa	52864654	Fernanda R
14	THIAGO SARMIENTO PEÑUELA	RC	1033125688				X		Si	2	2	2					Sebastian Sarmiento	1026579275	Sebastian Sarmiento	Si	2	2	2					Sebastian Sarmiento	1026579275	Sebastian Sarmiento
15																														
16																														
17																														
18																														
19																														
20																														

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 28 ENCUENTRO No 1 — 28 ENCUENTRO No 2

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Claudia Becerra — Claudia Becerra

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Claudia Becerra — Claudia Becerra

OBSERVACIONES:

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA
SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) MES DE ENTREGA: DICIEMBRE
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIABITA NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL TIBABITA 3

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 03-12-2024					DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10-12-2024					DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	1 año a 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) Naranja.	Yogurth Pan.			NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) Naranja.	Yogurth Pan.			NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	DANIELA ISABELLA VILLALOBOS MARTINEZ	RC	1028411034		X				Si	1	1	1		Bleidi Villalobos	1140904513	Bleidi VM	Si	1	1	1		Bleidi Villalobos	1040904513	Bleidi VM
2	GABRIEL ISAIAS TURGA DAZA	RC	1011267625			X			Si	2				Silvia Daza.	1082941470	Silvia Daza	Si	2				Silvia Daza.	1082941470	Silvia Daza
3	ISRAEL DAVID DIAZ GONZALEZ	RC	1015489822			X			Si	2				Edubelis Gonzalez	1255078	EdubelisG	Si	2				Edubelis Gonzalez	1255078	EdubelisG
4	ISAAC JACOB DIAZ GONZALEZ	RC	1015489823			X			Si	2				Edubelis Gonzalez	1255078	EdubelisG	Si	2				Edubelis Gonzalez	1255078	EdubelisG
5	YAN DAVID ZABALETA DE LA ROSA	RC	1028410917			X			Si	2				Angie de la Rosa.	1108758798	Angie de la R	Si	2				Angie de la Rosa.	1108758798	Angie de la R.
6	JHOAN ANDRES ROJANO ZAPATA	RC	1233930725				X		Si	2	2	2		Andreina Zapata.	6159373	Andreina Zapata	Si	2	2	2		Andreina Zapata.	6159373	Andreina Zapata
7	DANIEL ALEJANDRO VIVAS OJEDA	RC	1028410866				X		Si	2	2	2		Ariennys Ojeda	6533370	Ariennys ojeda	Si	2	2	2		Ariennys Ojeda	6533370	Ariennys ojeda
8	DAMIAN ALEJANDRO TORRES CASTILLO	RC	1020852526				X		Si	2	2	2		Viky Castillo	1075627710	Viky castillo P.	Si	2	2	2		Viky Castillo	1075627710	Viky castillo P.
9	DERECK ALEXANDER RODRIGUEZ MOTA	RC	1192214004				X		Si	2	2	2		Greismar Mota.	6667486.	Greismar Mota	Si	2	2	2		Greismar Mota.	6667486.	Greismar Mota
10	KEINER DAVID ROJANO MERIÑO	RC	1020852502				X		Si	2	2	2		Greidys Meriño.	7191435	Greidys meriño	Si	2	2	2		Greidys Meriño	7191435	Greidys meriño
11	MIA SALOME NAVARRO PARRA	RC	1028410800				X		Si	2	2	2		Lauriel Parra.	4968200.	Lauriel parra	Si	2	2	2		Lauriel Parra.	4968200	Lauriel Parra
12	EMILY LUCIA CARDENAS GONZALEZ	RC	1243766036				X		Si	2	2	2		Angela Gonzalez.	1033099060	Angela Gonzalez	Si	2	2	2		Angela Gonzalez.	1033099060	Angela Gonzalez
13	IAM DANIEL LOPEZ VILLALOBOS	RC	1020851945				X		Si	2	2	2		Bleidi Villalobos	1140904513	Bleidi VM	Si	2	2	2		Bleidi Villalobos	1140904513	Bleidi VM
14	HIVANA VALENTINA ROJANO PEREIRA	RC	1233928170				X		Si	2	2	2		Delia Toro.	56867208	Delia toro	Si	2	2	2		Delia Toro	56867208	Delia toro
15	JORDANIS MICHELL BOLAÑO ORTEGA	RC	1020851841				X		Si	2	2	2		Ceily Ortega.	1128126303	Ceily ortega	Si	2	2	2		Ceily Ortega.	1128126303	Ceily ortega
16	JADE BELLAMY VIVID MARIN	RC	1145230776				X		Si	2	2	2		Wendi Gamarra	102812827	Wendi Gamarra	Si	2	2	2		Wendi Gamarra	102812827	Wendi Gamarra
17																								
18																								
19																								
20																								

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 31 ENCUENTRO No 2: 31

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Olga Lucia Castiblanco Rincón Olga Lucia Castiblanco Rincón

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Olga Lucia Castiblanco Rincon Olga Lucia Castiblanco Rincon

OBSERVACIONES:

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 2
CLASIFICACION DE LA INFORMACION PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTA | CENTRO ZONAL: USAQUEN | MUNICIPIO: BOGOTA
SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) | MES DE ENTREGA: DICIEMBRE
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIBABITA | NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL TIBABITA 3

Nº SESIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niñas de 6 a 11 meses	1 año a 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO No 1 Fecha: 04-12-2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Naranja	Yogurth	Pan	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 2 Fecha: 11-12-2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Naranja	Yogurth	Pan	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	PAULA VICTORIA CARO ROJAS	RC	1014749181			X			Si	2			Yenny Rojas	1072717069	Yeeny Rojas	Si	2			Yenny Rojas	1072717069	Yenny Rojas
2	TANIA CELESTE ALBA SIERRA	RC	1020852755			X			Si	2			Daniela Sierra.	1000218555	Daniela S.U.	Si	2			Daniela Sierra.	1000218555	Daniela S.U.
3	ALANA YASIEL VARGAS IZAGUIRRE	RC	1028410774				X		Si	2	2	2	Michel Izaguirre.	5913982	Michel Izaguirre	Si	2	2	2	Michel Izaguirre	5913982	Michel Izaguirre
4	ASHLEY SAMANTA QUINERO ALVINO	RC	1023051108				X		Si	2	2	2	Zaira Julieth Alvino	1005995326	Zaira Julieth Alvino	Si	2	2	2	Zaira Julieth Alvino	1005995326	Zaira Julieth Alvino
5	EHIDAN MATIAS PORTURA ZAMORA	RC	1020852258				X		Si	2	2	2	Maria Alonso	51640426	Maria Gracia	Si	2	2	2	Maria Alonso	51640426	Maria Gracia
6	JHOSUAN MATEO VOLCANES MARTINEZ	RC	1020852617				X		Si	2	2	2	Rosmary Martinez	1239582	Rosmary	Si	2	2	2	Rosmary Martinez	1239582	Rosmary
7	RUTH SARAY GONZALEZ PAEZ	RC	1249968714				X		Si	2	2	2	Mariangela Paz		Mariangela Paz.	Si	2	2	2	Mariangela Paz		Mariangela Paz.
8	HENDERLYS SAMIRA BARRIOS MARTINEZ	ANM	28052023254				X		Si	2	2	2	Sorell Barrios		Sorell Barrios	Si	2	2	2	Sorell Barrios		Sorell Barrios
9	JOSUE PRADA LAGUNA	RC	1020851946				X		Si	2	2	2	Erika laguna.	1020751567	Erika laguna	Si	2	2	2	Erika laguna.	1020751567	Erika laguna
10	KEYLET DAMIAN GAONA CARRERO	RC	1020852021				X		Si	2	2	2	Yamile Mora.	23561904	Yamile Mora	Si	2	2	2	Yamile Mora.	23561904	Yamile Mora
11	IAN ALEXANDER LESMES BUITRGO	RC	1025333580				X		Si	2	2	2	Maria Buitrago	1019108317	Maria Buitrago	Si	2	2	2	Maria Buitrago.	1019108317	Maria Buitrago
12	ISAIAS PAJARO RAMIREZ	RC	1020851852				X		Si	2	2	2	Rosa Ramirez	1049931987	Rosa Ramirez	Si	2	2	2	Rosa Ramirez	1049931987	Rosa Ramirez
13	CELESTE ARRIOLA DIAZ	RC	1014748411				X		Si	2	2	2	Nini Diaz	1067093403	NINI DIAZ	Si	2	2	2	Nini Diaz	1067093403	NINI DIAZ
14	ANGEL MANUEL RANGEL GOYENECHA	RC	1020851852				X		Si	2	2	2	Johana Goyeneche.		Johana Goyeneche	Si	2	2	2	Johana Goyeneche.		Johana Goyeneche
15	EMMANUEL DURAN DURAN	ANM	1601202331				X		Si	2	2	2	Olga Yolanda Duran	49090107	Olga Yolanda Duran	Si	2	2	2	Olga Yolanda Duran	4909107	Olga Yolanda Duran
16	EIMY CELESTE RODRIGUEZ SANCHEZ	RC	1020851305				X		Si	2	2	2	Hilaelina Rodriguez	1030530997	Hilaelina Rod	Si	2	2	2	Hilaelina Rodriguez	1030530997	Hilaelina Rod
17	IAN ALEJANDRO PATAQUIVA AGULERA	RC	1025333247				X		Si	2	2	2	Andres Aguilera.	80196545	ANDRES AGUILERA	Si	2	2	2	Andres Aguilera.	80196545	ANDRES Aguilera
18																							
19																							
20																							

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS:	34	34
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Olga Lucia Castiblanco Rincon	Olga Lucia Castiblanco Rincon
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Olga Lucia Castiblanco Rincon	Olga Lucia Castiblanco Rincon

OBSERVACIONES:

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento no controlara como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS PARA ENTRADA SE ACOGEN A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE LA INFORMACION DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTA — CENTRO ZONAL: USAQUEN — MUNICIPIO: BOGOTA
SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) — MES DE ENTREGA: DICIEMBRE
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIBABITA — NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL TIBABITA 3

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses	Niñas y niños de 6 a 11 meses	1 año a 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO No 1 Fecha: 05-12-2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	Naranja	Yogurth	Pera	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 2 Fecha: 12-12-2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	Naranja	Yogurth	Pera	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	DOMINIC ALEXANDER REY RUIZ	RC	1020853775		X																	
2	NAOMI LOPEZ PARRA	RC	1025334655		X																	
3	DEYKERZON JOSUE HINESTROSA BRITO	RC	1020853723		X																	
4	MIA ISABELLA CANO SANTAMARIA	RC	1014320743		X				Si	1	1	1	Catalina Santamaria	1000183314	Catalina Santamaria	Si	1	1	1	Catalina Santamaria	1000183314	Catalina Santamaria
5	LIA JULIETA PATERNINA GULLOSO	RC	1020853479		X				Si	1	1	1	Glenis Gulloso	1000183314	Glenis G	Si	1	1	1	Glenis Gulloso	1000183314	Glenis Gulloso
6	OWER ALEXANDER JUNCO DIAZ	RC	1025334545		X				Si	1	1	1	Diana Diaz	1067093403	Diana Diaz	Si	1	1	1	Braidis Perez.	1079991730	Braidis Perez
7	CARLOS ELIAN MOROS DURAN	RC	1249969574		X				Si	1	1	1	Neimar Moros		Neimar Moros	Si	1	1	1	Neimar Moros		Neimar Moros
8	JEHIMAR ANYELIS ORTEGA OROZCO	ANM	11052023933				X		Si	2	2	2	Nini Diaz	1067093403	NINI DIAZ	Si	2	2	2	Braidis Perez.	1079991730	Braidis Perez
9	SALOME SOFIA BARCASNEGRAS CONTRERAS	RC	1020851774				X		Si	2	2	2	Cilena Contreras	1042006002	Cilena contreras	Si	2	2	2	Cilena Contreras	1042006002	Cilena Contreras
10	DYLAN ANDRES FERNANDEZ RUIZ	RC	1067098960				X		Si	2	2	2	Nini Diaz	1067093403	NINI DIAZ	Si	2	2	2	Nini Diaz	1067093403	NINI DIAZ
11	MATEO RIVERA GAITAN	RC	1033125784				X		Si	2	2	2	Daniela Gaitan	1020841688	Daniela Gaitan	Si	2	2	2	Daniela Gaitan	1020841688	Daniela Gaitan
12	ALVARO EMMANUEL SICHACA URREGO	RC	1020851416				X		Si	2	2	2	Luz Evelia Urrego	1102998741	Luz Evelia Urrego	Si	2	2	2	Luz Evelia Urrego	1102998741	Luz Evelia Urrego
13	THIAGO DAVID BASTIDAS CHOURIO	RC	1025333388				X		Si	2	2	2	Maria Chourio	7011321	Maria chourio	Si	2	2	2	Maria Chourio	7011321	Maria Chourio
14	ZULLY VANESSA RODRIGUEZ CASTRILLON	RC	1020851390				X		Si	2	2	2	Flor Calderon	39783944	Flor MC	Si	2	2	2	Flor Calderon	39783944	Flor MC
15	JONATHAN DANIEL USCATEGUI PORRAS	RC	1033125663				X		Si	2	2	2	Natalia Porras	1022948964	Natalia Porras	Si	2	2	2	Natalia Porras	1022948964	Natalia Porras
16	HELEN DAYANA ZULOETA GARCIA	CC	1233492397	X					No	1	1	1	Helen Zuloeta	1233492397	Helen Zuloeta	No	1	1	1	Helen Zuloeta	1233492397	Helen Zuloeta
17	ANDREA NATALIA ESPINOSA PEREZ	CC	1020816419	X												No	1	1	1	Andrea Espinosa	1020816419	Andrea Espinosa
18																						
19																						
20																						

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 21 — ENCUENTRO No 2: 22

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Olga Lucia Castiblanco Rincón
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Olga Lucia Castiblanco Rincón

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTA — CENTRO ZONAL: USAQUEN — MUNICIPIO: BOGOTA
SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (____) — MES DE ENTREGA: DICIEMBRE
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIBABITA — NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL TIBABITA 4

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	1 año a 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO No 1 Fecha: 04-12-2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 2 Fecha: 17-12-2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	IKER OLVEY RAMIREZ RODRIGUEZ	RC	1025334334			X			SI	2	Yenny Marcela	1002692896	Yenny Marcela	SI	2	Yenny Marcela	1002692896	Yenny Marcela
2	ETHAN DAVID MOLINA ANGULO	RC	1020852431				X		SI	2 2 2	Roxy Rodriguez	1093675858	Roxy Rodriguez	SI	2 2 2	Roxy Rodriguez	1093695858	Roxy Rodriguez
3	SEBASTIAN ANDRES RODRIGUEZ CASTRO	RC	1011276148				X		SI	2 2 2	Marlene Castro	1003240012	Marlene Castro	SI	2 2 2	Marlene castro	1003240012	Marlene Castro
4	HANNA ISABEL CHACON MARTINEZ	RC	1028410830				X		SI	2 2 2	JOHANA V.	1000881559	JOHANA V.	SI	2 2 2	JOHANA V.	1000881559	JOHANA V.
5	JERONIMO CABRALES GAMARRA	RC	1020852968			X			SI	2	Andrea Gamarra	1032444484	Andrea Gamarra	SI	2	Andrea Gamarra	1032444484	Andrea Gamarra
6	RODRIGO RAFAEL CORREA AGUAS	RC	1233930247				X		SI	2 2 2	Yulisa Aguas	1100752314	Yulisa Aguas	SI	2 2 2	Yulisa Aguas	1100752314	Yulisa Aguas
7	ARIANGEL NATHALIA URRIBARRY PIÑEROS	RC	1028410064				X		SI	2 2 2	Ana. Piñeros	1034307852	Ana. Piñeros	SI	2 2 2	Ana. Piñeros	1034307852	Ana. Piñeros
8	MAIKEL EDUARDO ESTREMOR CASTILLA	RC	1025333710				X		SI	2 2 2	Veronica	1047473162	Veronica	SI	2 2 2	Veronica	1047473162	Veronica
9	LIAM MENDEZ SEGURA	RC	1033126026				X		SI	2 2 2	alejandro. Seguro	1000722033	alejandro. Seguro	SI	2 2 2	alejandro S.	1000722033	alejandro S.
10	SALOME DAYANA GUERRERO ANTONIO	RC	1011265812				X		SI	2 2 2	Diana Yurani	40051661	Diana Yurani	SI	2 2 2	Diana Yurani	40051661	Diana Yurani
11	JOSUE DAVID ECHEVERRY LEON	RC	1103528369				X		SI	2 2 2	diana leon	1100752362	diana leon	SI	2 2 2	diana leon	1100752362	diana leon
12	JASSIR CAÑA MEJIA	RC	1025333625				X		SI	2 2 2	Osteguara Mejia	1002314174	Osteguara M.	SI	2 2 2	Osteguara	1002314174	Osteguara
13	CRISTHOFER JOSE AVILA ZULIANI	RC	1233927934				X		SI	2 2 2	Angibel Z.	SD	Angibel Z.	SI	2 2 2	Angibel Z.		Angibel Z.
14	LEILA DANIELA RIOS FLOREZ	RC	1025333521				X		SI	2 2 2	Angie F.	1000145632	Angie F.	SI	2 2 2	Angie F	1000145632	Angie F
15	EVELYN VICTORIA DELGADILLO CHANGO	RC	1033125928				X		SI	2 2 2	HASBLEIDY	1070599668	HASBLEIDY	SI	2 2 2	HASBLEIDY	1070599668	HASBLEIDY
16	ALAN SCHNEIDER TORRES LUGO	RC	1025333866				X		SI	2 2 2	Yovana. Lugo	616080	Yovana Lugo	SI	2 2 2	Yovana Lugo	616080	Yovana Lugo
17	VICTORIA CASTELLANOS BEDOYA	RC	1013041493				X		SI	2 2 2	Nicole Bedoy	1014857338	Nicole Bedoy	SI	2 2 2	Nicole Bedoy	1014857338	Nicole Bedoy
18																		
19																		
20																		

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

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Ceyme Castro
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Ceyme Castro Vega

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTA — CENTRO ZONAL: USAQUEN — MUNICIPIO: BOGOTA
SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) — MES DE ENTREGA: DICIEMBRE
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIBABITA — NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL TIBABITA 4

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	1 año a 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	ENCUENTRO No 1 Fecha: 03-12-2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 2 Fecha: 10-12-2024 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	MATEO GARCIA PEREZ	RC	1025334617		X				SI	1 1 1	Dinabeth	1025334617	Dinabeth	SI	1 1 1	Dina	1025334617	Dina
2	GILMARYS NICOLL MEZA CABALLERO	RC	1020853540		X				SI	1 1 1	Anarlin c	50	Anarlin c	SI	1 1 1	Anarlin c.	50	Anarlin c
3	DERECK ROMERO ALDANA	RC	1020853483		X				SI	1 1 1	Julieth Aldana	1000180561	Julieth Aldana	SI	1 1 1	Julieth Aldana	1000180561	Julieth Aldana
4	YENIFER KATIUSKA ARIAS DURAN	RC	1021403939		X				SI	1 1 1	Rosibell duran	50	Rosibell duran	SI	1 1 1	Rosibell duran	50	Rosibell duran
5	EIMMY SAMANTHA LARA TIBAMBRE	RC	1015490174		X				SI	1 1 1	Evelin T.		Evelin T.	SI	1 1 1	Evelin T		Evelin T
6	THIAGO LARA TIBAMBRE	RC	1015490175		X				SI	1 1 1	Evelin T.		Evelin T	SI	1 1 1	Evelin T		Evelin T
7	MARTIN DAVID ARELLANO DIAZ	RC	1028920042		X				SI	1 1 1	Yeribeth Diaz	1235242636	Yeribeth Diaz	SI	1 1 1	Yeribeth Diaz	1235242636	Yeribeth Diaz
8	KENDRY JOEL PEREZ DIAZ	RC	1025334439		X				SI	1 1 1	Lina Diaz	1000065326	Lina Diaz	SI	1 1 1	Lina Diaz	1000065326	Lina Diaz
9	LIHAM FELIPE ALZA RODRIGUEZ	RC	1028411037		X				SI	1 1 1	Anyi	1076982037	Anyi	SI	1 1 1	Anyi	1076982037	Anyi
10	DANAE YETZALI JAIMES RIVERA	RC	1025334494		X				SI	1 1 1	Dayana Rivera	1005061374	Dayana Rivera	SI	1 1 1	Dayana Rivera	1005061374	Dayana Rivera
11	ALEXIA PAREDES RUBIANO	RC	1020853113			X			SI	1	Andrea Rubiano	1018462700	Andrea Rubiano	SI	2	Andrea Rubiano	1018462700	Andrea Rubiano
12	ZOE ALEJANDRA HERNANDEZ RODRIGUEZ	RC	1020852945			X			SI	2	Cruzmar	65729391	Cruzmar	SI	2	Cruzmar	65729391	Cruzmar
13	KEVIN ALEJANDRO AGUILERA TIMOTE	RC	1025334168			X			SI	2	Angelica Timote	1006070156	Angelica Timote	SI	2	Angelica Timote	1006070156	Angelica Timote
14	ISAAC CONTRERAS VELANDIA	RC	1025334215			X			SI	2	Valentina V.	1000575567	Valentina V.	SI	2	Valentina V	1000575562	Valentina V.
15	CONNY ARIADNA GORDILLO BELTRAN	RC	1025334105			X			SI	2	Conny Beltran	1026258236	Conny Beltran	SI	2	Conny B.	1026258236	Conny B.
16	SARAY ANTONELLA CORPAS OSPINA	RC	1014908746				X		SI	2 2 2	Yulieth ospina	1007659671	Yulieth ospina	SI	2 2 2	Yulieth ospina	1007659671	Yulieth ospina
17																		
18																		
19																		
20																		

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: 22 ENCUENTRO No 1 — 22 ENCUENTRO No 2

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Ceyne Castro V.
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Ceyne Castro Vega

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODALIDAD FAMILIAR

F3.MO13.PP	11/05/2018
VERSIÓN 3	PÁGINA 1 DE 2
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA
SERVICIO: DIMF [X] HCB - FAMI [ ] MES DE ENTREGA: DICIEMBRE
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIBABITA NOMBRE UNIDAD DE ATENCIÓN: GABRIELA MISTRAL TIBABITA 4

Nº orden	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 1 Fecha: 05-12-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	1 año a 3 años y 11 meses	4 años a 5 años 11 meses	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)							NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)							NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	GABRIEL ALEJANDRO PARADA AROCA	RC	1140940696				X		SI	2	2	2					Gyissel aroca	1020776588	Gyissel	SI	2	2	2					Gyissel aroca	1020776588	Gyissel
2	GERONIMO STIVEN BALLEN TORRES	RC	1020852220				X		SI	2	2	2					Julieth Torres	1070245064	Julieth Torres	SI	2	2	2					Julieth Torres	1070245064	Julieth Torres
3	DILAN STIVEN GALINDO CASTIBLANCO	RC	1073489339				X		SI	2	2	2					Angie castiblanco	1002587309	Angie castiblanco	SI	2	2	2					Angie castiblanco	1002587309	Angie castiblanco
4	JARITZY SAMANTHA CHIRINOS SANCHEZ	RC	1011266584				X		SI	2	2	2					Jamuray S.		Jamuray S.	SI	2	2	2					Jamuray S.		Jamuray S.
5	ANDRES SOLANO MARZAN	RC	1025333546				X		SI	2	2	2					Karen Marzan	1033367383	Karen Marzan	SI	2	2	2					Karen Marzan	1033367383	Karen Marzan
6	DANIEL MATEO DIAZ MORALES	RC	1033126146				X		SI	2	2	2					Katiuska diaz	1003395302	Katiuska diaz	SI	2	2	2					Katiuska diaz	1003395302	Katiuska diaz
7	DAIMER ALEXIS ARIAS HERNANDEZ	RC	1033126228				X		SI	2	2	2					Sandra M.	1071163476	Sandra M.	SI	2	2	2					Sandra M.	1071163476	Sandra M.
8	LUCIANA HERNANDEZ QUITO	RC	1020852419				X		SI	2	2	2					Juliana S.	1000150980	Juliana S.	SI	2	2	2					Juliana S.	1000150980	Juliana S.
9	LUCAS ELIAS ACOSTA GONZALEZ	RC	1020852077				X		SI	2	2	2					Oriana 6272573		Oriana	SI	2	2	2					Oriana	6272573	Oriana
10	LIA CELESTE ACOSTA	RC	1020851398				X		SI	2	2	2					Laura acosta	1020783548	Laura acosta	SI	2	2	2					Laura acosta	1020783548	Laura acosta
11	ARLYN DAVID RINCON CABALLERO	SD					X		SI	2	2	2					Amalin @	SD	Amalin @	SI	2	2	2					Amalin @	SD	Amalin @
12	ISSA BELLA GACHA SALVADOR	RC	1020851610				X		SI	2	2	2					Erika salvador	1057186408	Erika salvador	SI	2	2	2					Erika Salvador	1057186408	Erika salvador
13	MICHELLE SOPHIA ROJAS OSPINA	RC	1233701941				X		SI	2	2	2					Angelica ospina jimenez	1120366728	Angelica ospina jimenez	SI	2	2	2					Angelica ospina	1120366728	Angelica ospina
14	ANDRES DAVID ALVAREZ DIAZ	RC	1025333498				X		SI	2	2	2					Tatiana D.	1076963367	Tatiana D.	SI	2	2	2					Tatiana D.	1076963367	Tatiana D.
15	LUIS ENRRIQUE BARROSO DE LA HOZ	RC	1243764213				X		SI	2	2	2					Sofia de la hoz	1002378088	Sofia de la hoz	SI	2	2	2					Sofia de la hoz	1002378088	Sofia de la hoz
16	THOMAS ANDRES HERNANDZ BALLEN	RC	1010253586				X		SI	2	2	2					Milena Ballen	1000957213	Milena Ballen	SI	2	2	2					Milena Ballen	1000957213	Milena Ballen
17	IAN FELIPE ESCOBAR CABRA	RC	1033126016				X		SI	2	2	2					Belen cobo	1000940705	Belen cobo	SI	2	2	2					Belen cobo	1000940705	Belen cobo
18																													
19																													
20																													

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

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Leyne Castro Vega. Leyne Castro Vega.

OBSERVACIONES:

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

PLANEAR-HP
VERSIÓN 1

Clasificación de la información
PÚBLICA

Página 1 de 1

REGIONAL: BOGOTÁ CENTRO ZONAL: USAQUÉN MANZANA: BOGOTÁ

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

RACIÓN: Almuerzo ___ R ___ Valor/ración o unidad ___ Día ___ Ejemplares: ___

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE

NOMBRE DE LA ZAE: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA RESTREPO - MENDIGAÑA NOMBRE DE LA UDS/UNIDAD: FUNDACION GABRIELA RESTREPO CODIGO S

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 181 B # 9-57

CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 1110000971

ID	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Si el día es inferior a 15 indicar en observaciones	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	CONDICIÓN NUTRICIONAL: GESTANTE	LACTANTE	6 A 11 MESES	1 A 2 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA GRANO ENTERO	AVENA EN HOJUELA	LENTEJA DE TIRO	LECHE DE VACA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	PAPAS	AGUA DE PANELA	LIMONADA	ACEITE DE GIRASOL O VEGETAL	PANELA	Alimento de alto valor fisiológico: MARGARINA	LOTE	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el preparado																			
1	AILANY GONZALEZ BENAVIDES	1026411103		23-12-2024		X			1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	900gr	15uds	500gr	525gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2099049	GLENYS BENAVIDES OTERO	1003335111	Glenis B
2	GABRIEL RONCANCIO JIMENEZ	1033126566		23-12-2024		X			1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	900gr	15uds	500gr	525gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2099049	SARA NATALIA JIMENEZ	1006810060	sara Jimenez
3	ENIT VANESSA MALDONADO ESTRADA	1000148091		23-12-2024	X				1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	900gr	15uds	500gr	525gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2099049	ENIT VANESSA MALDONADO ESTRADA	1000148091	ENIT Maldonado
4	DIANA CAROLINA ACEVEDO ALMANZA	1020727841		23-12-2024	X				1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	900gr	15uds	500gr	525gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2099049	DIANA CAROLINA ACEVEDO	1020727841	Diana Acevedo
5	MARIA FERNANDA CARDENAS GUTIERREZ	1020839110		23-12-2024	X				1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	900gr	15uds	500gr	525gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2099049	MARIA FERNANDA CARDENAS GUTIERREZ	1020839110	Cruz Galvis
6	SHAYRA VALENTINA LLORENTE HERNANDEZ	1028411068		23-12-2024		X			1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	900gr	15uds	500gr	525gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2099049	PAOLA ANDREA HERNANDEZ RAMIREZ	1056777517	Paola Hernandez
7	ARIAM ALEJANDRO GOMEZ HERRERA	1025334440		23-12-2024		X			1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	900gr	15uds	500gr	525gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2099049	MAIRA ALEJANDRA HERRERA QUIÑONEZ	1085044569	Maira Herrera
8	INGRID YULIETH PATIÑO DUARTE	1020723137		23-12-2024	X				1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	900gr	15uds	500gr	525gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2099049	INGRID YULIETH PATIÑO DUARTE	1020723137	Ingrid Patiño
9	JUAN DAVID CUERVO CUADROS	1033126575		23-12-2024		X			1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	900gr	15uds	500gr	525gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2099049	LISBETH LORENA CUADROS	1000179327	Lorena Cuadros
10	JUAN SEBASTIAN POLO HERRERA	1020853414		23-12-2024		X			1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	900gr	15uds	500gr	525gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2099049	YOLEIDYS HERRERA QUIÑONEZ	1085044570	Yoleidys H. Q
11	HEIDY NATALI TORRES MESA	1033811033		23-12-2024	X				1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	900gr	15uds	500gr	525gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2099049	HEIDY NATALI TORRES	1033811033	Heidy Torres
12	MARIA INES ARAGON GARZON	1005776835		23-12-2024	X				1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	900gr	15uds	500gr	525gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2099049	MARIA INES ARAGON GARZON	1005776835	Maria Ines
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								

Observaciones:

Firma: Nombre legible de quien entrega: Carolina Acevedo

Firma: Representante Legal EAS o su delegado

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

...ta D.C Dia 23 Mes 12 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

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

Autorizo al señor (a) Mario Caro identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E___ PPT__ Número 1020781788 Parentesco _____ a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** X , **BIENESTARINA** X ya que por motivos

Salud.

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

Cordialmente

Firma Ingrid Patiño Duarte.

Nombre Ingrid Patiño Duarte.

Documento 1020723721

Celular 3144740080.

Quien recibe

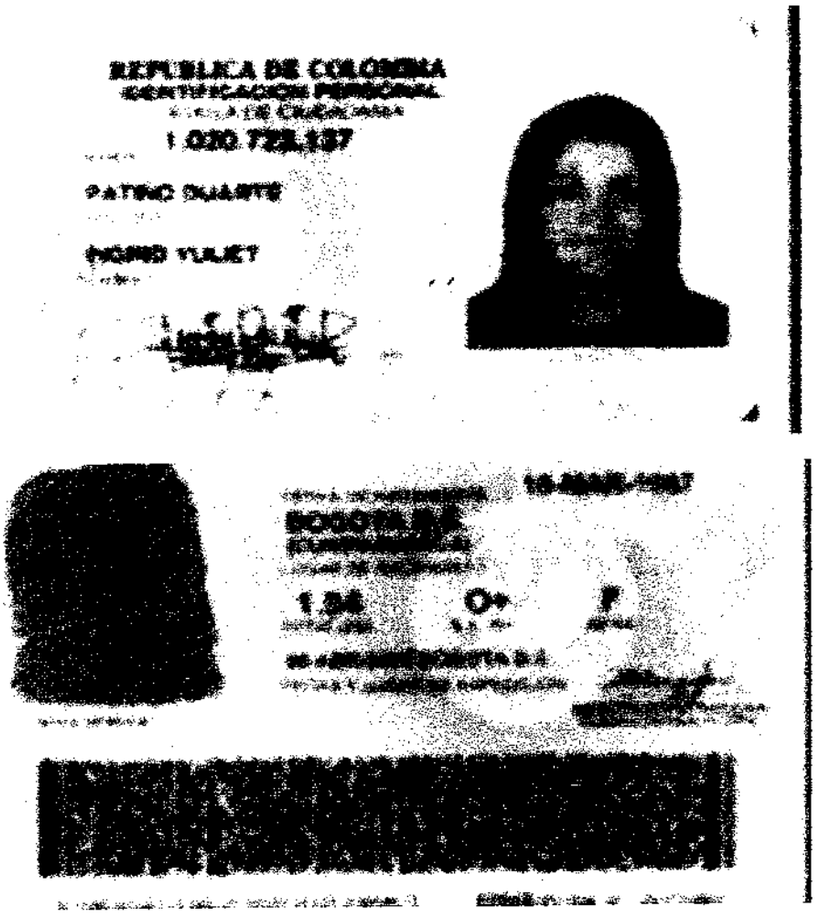
Firma Mario Caro.

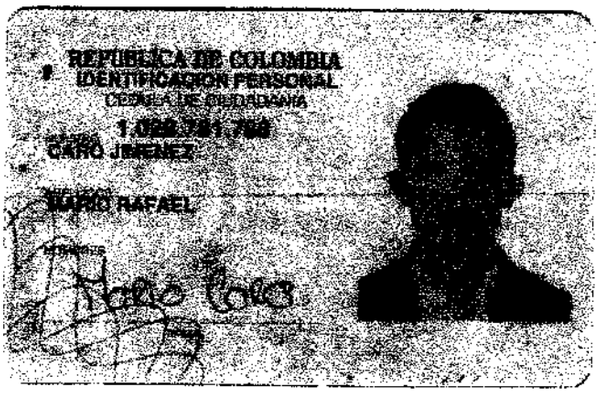
Nombre Mario Caro.

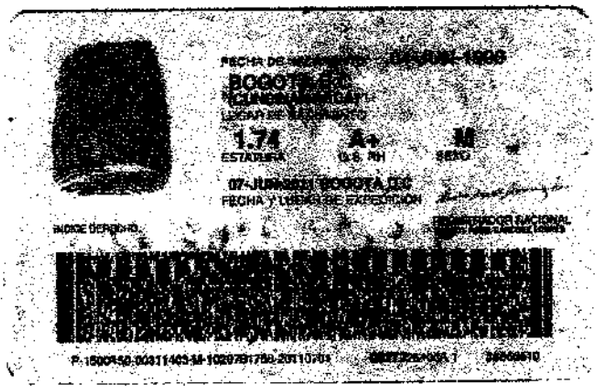
Documento 1020781788

Celular 3202249411.

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


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
1.020.728.137
PATIÑO OLAVARRIETA
INGRID YULIET
1.86
O+
F


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.032.791.789
CARO JIMENEZ
MARIO RAFAEL


1.74
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
07-JUN-2011 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

FUNDAINGAMI

...a D.C Dia 23 Mes 12 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo María Fernanda Cardenas identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PPT__ Número 1020839110 Expedido en Bogotá, en calidad de Madre _____ Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante _____ menor de edad con documento de identidad _____ Número _____ asignado a la unidad de servicio Usaquén Codito 1 y en el grupo etario Gestante.

Autorizo al señor (a) Ana Galvis identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E ___ PPT __ Número 39684019 Parentesco _____ a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** X, **BIENESTARINA** X ya que por motivos Salud.

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

Cordialmente

Firma María C Cardenas

Nombre María C Cardenas

Documento 1020839110

Celular 3102871756

Quien recibe

Firma Ana Elvira Galvis

Nombre Ana Elvira Galvis

Documento 39684019

Celular 3224721986

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA



NÚMERO **1.020.839.110**

CARDENAS GUTIERREZ

APELLIDOS

MARIA FERNANDA

NOMBRES

María F. Cardenas

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-FEB-1999**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

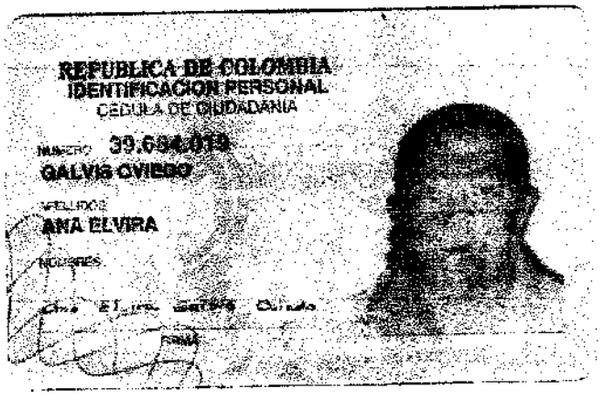
17-FEB-2017 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-1500150-00897914-F-1020839110-20170308 0054126448A 1 48127628



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 39.694.019
GALVIS OVIEDO
APELLIDOS
ANA ELVIRA
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-NOV-1961
LA UVITA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
06-MAR-1981 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

A-1500150-00011742-F-0039694019-20080526 0080410492A 1 1340004397

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

SIMPLE/CUPP	28/01/2019
Versión 3	Página 1 de 1
	Clasificación de la Información: Pública

REGIONAL: BOGOTÁ CENTRO ZONAL: USAQUÉN MUNICIPIO: BOGOTÁ

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

RACIÓN: Mensual X Vacacional o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: ENERO

NOMBRE DE LA BASE: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAMIGAM MIEMBRE DE LA MODALIDAD: FUNDACION GABRIELA MISTRAL CODITO 1

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 161 B # 8-25

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 1115269992

N° Orden	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Diligenciar únicamente para la primera entrega de la ración	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 11 MESES				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)								Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE DE CUIDADOR O RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
									ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HUEVO DE GALLINA	PANELA	ACEITE DE GIRASOL O MAÍZ O SOYA						ENRIQUECIDA	LISTO			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.														
1	DYLAN ISAAC GARCIA JEREZ	1249969464		23-12-2024	X				500 gr	1000gr	15 und	1000 gr	500 cc						900gr	2099049	LAUDISMAR KARINA JEREZ	27889922	Laudismar J.
2	ELIAM SARITH VENERA ALVEAR	1020853025		23-12-2024	X				500 gr	1000gr	15 und	1000 gr	500 cc						900gr	2099049	DANIELA CAROLINA ALVEAR MORA	1064576178	Daniela Alvear Mora
3	LIAM DAMIAN GOMEZ UZGAME	1028410878		23-12-2024	X				500 gr	1000gr	15 und	1000 gr	500 cc						900gr	2099049	LUZ MABEL UZGAME AMADO	1020733182	Mabel Uzgame
4	HELLEN IMBRECHE AMARIS	1025334350		23-12-2024	X				500 gr	1000gr	15 und	1000 gr	500 cc						900gr	2099049	YOSSIBETH AMARIS MOLINA	1002378583	Yossibeth Molina
5	THIAGO JOEL CRUZ PEÑA	1141531721		23-12-2024	X				500 gr	1000gr	15 und	1000 gr	500 cc						900gr	2099049	ERIKA TATIANA PEÑA	1020808955	Erika Peña.
6	JERONIMO URREGO RONCANCIO	1093126290		23-12-2024	X				500 gr	1000gr	15 und	1000 gr	500 cc						900gr	2099049	CATALINA URREGO RONCANCIO	1020790625	Catalina Urrego.
7	JUAN MARTIN GARCIA GARZON	1011267082		23-12-2024	X				500 gr	1000gr	25 und	1000 gr	500 cc						900gr	2099049	LUZ MARIBEL GARZON RINCON	1032363901	Maribel Garzon
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							

Observaciones:

Firma:
Nombre legible de quien entrega: Carolina Acevedo

Firma:
Representante Legal EAS o delegado

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	FECHA Versión 5	10/07/2018 Página 1 de 1
PROSPERIDAD SOCIAL	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA		Clasificación de la Información Pública

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

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

DURACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otra Especifique:

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE

NOMBRE DE LA CAE: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDACURIS NOMBRE DE LA MODALIDAD: FUNDACION GABRIELA MISTRAL CODITO 1

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 201 B # 5-29

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11150219917

# ítem	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Debe Anticiparse para la entrega diferente de la #1)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RAE (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)								Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					MENORES DE 1 A 2 AÑOS				ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA ESPAGUETICA	ATEMIA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	PANCHO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE CANOLA O MAIZ O SOYA					
1	LIAM BOCANEGRA ESPINOSA	1025333490		23-12-2024	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc		900gr	2099049	LEIDY LORENA ESPIÑOSA DUARTE	1003907853	Leidy Espinosa
2	ISABELLA SOFIA MEJIA CONTRERAS	1020851404		23-12-2024	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc		900gr	2099049	MARLIS AMPARO MEJIA CRESPO	1082066051	Marlis Mejia
3	MAGDIEL GABRIELA LOPEZ DIAZ	1020852152		23-12-2024	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc		900gr	2099049	LUISA FERNANDA DIAZ DUSSAN	1003740592	luisa diaz
4	RAUL ALEJANDRO QUIROZ SANCHEZ	1074198573		23-12-2024	X				500 gr	500gr	15 und	1000 gr	500 gr	15uds	500gr	500cc		900gr	2099049	ANA MARCELA SANCHEZ QUIROZ	1006640713	Ana marcela sanchez
5	ZOE LOPEZ MONTAÑA	1033125774		23-12-2024	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc		900gr	2099049	SONIA YANETH MONTAÑA	52999520	Sonia Montaña Correa
6	GUADALUPE CRUZ MORENO	1033125799		23-12-2024	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc		900gr	2099049	LUISA FERNANDA MORENO SANCHEZ	1020825067	Luisa Fernanda Moreno J.
7	SHARLOTTE DIAZ CADENA	1025333409		23-12-2024	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc		900gr	2099049	LUZ MARINA CADENA	1050460391	Deiner Diaz A
8	DAVID VEGA ANGULO	1020851345		23-12-2024	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc		900gr	2099049	ISMERIS ANGULO GARCIA	1052982575	Ismeris vanegas
9	IAN GABRIEL MADERO RODRIGUEZ	1033126035		23-12-2024	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc		900gr	2099049	DARLY KARINA RODRIGUEZ GONZALEZ	1005727177	Karina Rodriguez.
10	DANNA VALENTINA ORTIZ PINILLA	1033125741		23-12-2024	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc		900gr	2099049	ANYI PAOLA PINILLA	1053342450	Juan ortiz
11	MIA ISABELLA RODRIGUEZ LOPEZ	1025333163		23-12-2024	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc		900gr	2099049	TATIANA LOPEZ	1010835981	TATIANA LOPEZ
12	NICOLAS MEDINA CHAVEZ	1014907520		23-12-2024	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc		900gr	2099049	CARLINA MARIA CHAVEZ PARRA	1129519171	carlina chavez
13	SALOME CUERVO GONZALEZ	1020851576		23-12-2024	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc		900gr	2099049	BLANCA CECILIA PEÑA DE GONZALEZ	39685664	Cecilia Peña
14	DENISSE ALICIA HEREDIA ROMERO	1033125904		23-12-2024	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc		900gr	2099049	ANYELA MILENA ROMERO	1077146296	Guillermo Heredia
15	MATEO LOPEZ LUGO	1025333954		23-12-2024	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc		900gr	2099049	PAOLA JOHANNA LUGO ABRIL	1020724051	Paola johanna Lugo
16	ASHLY ITZEL MENDIETA ESTUPIÑAN	1020852139		23-12-2024	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc		900gr	2099049	MARIA DEL PILAR ESTUPIÑAN	1020740951	Pilar Estupiñan.
17	JESUS DAVID CORREA VEGA	1028410697		23-12-2024	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc		900gr	2099049	GUADALUPE DEL CARMEN CORREA VEGA	28662091	Guadalupe Correa

Observaciones:

Firma:
Nombre legible de quien entrega: Carolina Acevedo

Firma:
Representante Legal SAE o su delegado

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

Bogotá D.C Dia 23 Mes 12 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Luz Marina Cadena identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PPT__ Número 1050460391 Expedido en SanFernado Bol, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Sharlotte Diaz Cadena menor de edad con documento de identidad RC Número 1025333409 asignado a la unidad de servicio Usaquén X y en el grupo etario 1-2 años.

Autorizo al señor (a) Deiner Diaz Alvear identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E ___ PPT __ Número 1050781641 Parentesco Padre a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** X, **BIENESTARINA** X ya que por motivos

Salud

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

Cordialmente

Firma Luz Marina cadena

Nombre Luz Marina Cadena

Documento 1050460391

Celular 3024676803

Quien recibe

Firma Deiner Diaz A.

Nombre Deiner Diaz

Documento 1050781641

Celular 3246435703

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA



NUMERO **1.050.460.391**
CADENA CARDEÑO

APELLIDOS
LUZ MARINA

NOMBRES

Luz Marina Cadena

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **18-FEB-1993**
MOMPOS
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

19-ABR-2011 SAN FERNANDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0507300-00313699-F-1050460391-20110713 0027399010A 1 35545949

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.050.781.641**
DIAZ ALVEAR

APELLIDOS
DEINER

NOMBRES

Deiner Diaz A.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-SEP-1993**
MARGARITA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

07-FEB-2012 MARGARITA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0503700-00385519-M-1050781641-2D120629 0030403593A 1 37613974

Bogotá D.C Dia 23 Mes DIC Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Ismeris Angulo Garcia identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PPT__ Número 1052982575 Expedido en Magangué, en calidad de Madre X Padre X y/o Acudiente X, del participante David Vegas Angulo menor de edad con documento de identidad R Número 1020851345 asignado a la unidad de servicio Usaquén codito2 y en el grupo etario 1a2.

Autorizo al señor (a) Alenis Vanegas Riveras identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E___ PPT__ Número 32297122 Parentesco prima a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** X, **BIENESTARINA** X ya que por motivos

tuve una emergencia Familia y me toco viajar para Magangue. de urgencia.

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

Cordialmente

Firma Ismerys Angulo Garcia

Nombre Ismerys Angulo Garcia

Documento 1052982575

Celular 3004825551

Quien recibe

Firma Alenis vanegas.

Nombre Alenis vanegas Rivera

Documento 32297122.

Celular 3202249347

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



FECHA DE NACIMIENTO **03-AGO-1992**
MAGANGUE
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

04-NOV-2010 MAGANGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

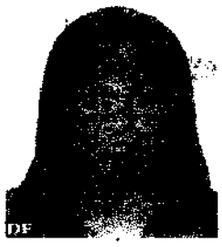
ÍNDICE DERECHO

P-0502800-04063898-F-1052982575-20190202 0064833003A 1 8007301551

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.052.982.575**
ANGULO GARCIA
APELLIDOS
ISMERIS
NOMBRES

ISMERIS ANGULO
FIRMA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 33.297.122
VANEGAS RIVERA
APELLIDOS
ALENIS
NOMBRES

Alenis Vanegas
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 24-AGO-1972
MAGANGUE
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.73 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
06-NOV-1993 MAGANGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

A-0302800-01145397-F-0033297122-20200709 0071175503A 1 9912861867

FUNDAINGAMI

a D.C Dia 23 Mes 12 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Anyi Paola Pinilla identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PPT__ Número 1053342450 Expedido en Chaparquivo, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente X, del participante Danna valentina ortiz Pinilla menor de edad con documento de identidad VC Número 1023125741 asignado a la unidad de servicio Usaquén X y en el grupo etario Caduto 1.

Autorizo al señor (a) Juan Daniel ortiz Bonilla identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E___ PPT__ Número 1057463578 Parentesco Papa a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** X, **BIENESTARINA** X ya que por motivos

Salud

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

Cordialmente

Firma Anyi paola Pinilla Castañeda

Nombre Anyi paola Pinilla Castañeda

Documento 1053342450

Celular 3226478872

Quien recibe

Firma

Nombre Juan ortiz

Documento 1057463578

Celular 3115669878

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.057.463.578
ORTIZ BONILLA

APELLIDOS
JUAN BAUTISTA

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 02-AGO-1989
RAMIRIQUI
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 B+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

14-AGO-2007 RAMIRIQUI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

A-1500103-01241434-M-1057463578-20210824 0074748109A 1 8502049068

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.053.342.450
PINILLA CASTAÑEDA
APELLIDOS
ANYI PAOLA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-NOV-1993
MARIPI
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.52 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
24-FEB-2012 CHIQUINQUIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-0708700-00375552-F-1053342450-20120511 0029802498A 1 27742481

Bogotá D.C Dia 23 Mes 12 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad Bogotá

Yo Anyela Milena Romero Suárez identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PPT__ Número 1077146296 Expedido en Villapinzón, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Denisse Alicia Heredia Romero menor de edad con documento de identidad RC Número 1033125904 asignado a la unidad de servicio Usaquén Cedito y en el grupo etario P1.

Autorizo al señor (a) Guillermo A. Heredia identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E ___ PPT __ Número 1072325061 Parentesco Papá a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** ____, **BIENESTARINA** ____ ya que por motivos

Estoy fuera de la Ciudad

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

Cordialmente

Firma Anyela Milena Romero Suárez

Nombre Anyela Milena Romero Suárez

Documento 1077146296

Celular 313 2838779

Quien recibe

Firma

Nombre Guillermo Alonso Heredia G.

Documento 1072325061

Celular 3505033024

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.077.148.296

ROMERO SUAREZ
APELLIDOS

ANYELA MILENA
NOMBRES

FIRMA





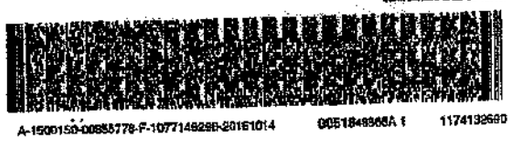
FECHA DE NACIMIENTO 28-ENE-1992
VILLAPINZON
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

02-FEB-2010 VILLAPINZON
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO



A-1500150-00855778-F-1077148296-20161014 0051849366A 1 1174132660

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.022.325.061
NUMERO

HEREDIA GONZALEZ
APELLIDOS

GUILLERMO ALFONSO
NOMBRES

FIRMA





HUELLA DERECHA

FECHA DE NACIMIENTO 12-MAY-1986
VILLAPINZON
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

12-JUL-2004 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL



P-1500116-45132932-M-1022325061-20041223 0277204358B 02 188011793

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	FI-MO13-PP Versión 3	2/02/2018 Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA		Clasificación de la información Pública

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: ANAUCEN MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMI JAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DNF

RACIÓN: Mediodía: X Vespertina o Refuerzo: Otro: Especifique:

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNGAMIND NOMBRE DE LA UO BUSBA IUCA PINTACION GABRIELA MISTRAL CODIGO 1

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 191 # K 5-32

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11102019017

N°-ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Debe ser igual o menor a la fecha de entrega de la RPA	FECHA DE ENTREGA EFECTIVA DE LA RPA (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Reporte de alto valor Nutricional		FIRMA DEL RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS				ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA ENRIQUECIDA	ARROZ EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	MUSLO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE CANOLA, SOYA O MAIZ O MEZCLA		INCAPARINA	LOTE				
1	PAULA VALENTINA BECERRA DIAZ	1018521552		23-12-2024	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc		900gr	2099049	NELLY DIAZ PARRA	52703322	Nelly DIAZ
2	VICTORIA LEAL PATIÑO	1020852190		23-12-2024	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc		900gr	2099049	NATALIA PATIÑO CRUZ	1020754709	Nathalia Patiño
3	ANGEL STIK ZUÑIGA PARRA	1038125963		23-12-2024	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc		900gr	2099049	MAYERLY ANDREA PARRA CALDERON	1072666248	Mayely Parra
4	DAVID VILLAMIZAR PEDROZA	1027309981		23-12-2024	X				500 gr	500gr	15 und	1000 gr	500 gr	15uds	500gr	500cc		900gr	2099049	MONICA ROCIO PEDROZA	1020781673	Claudia Mora
5	ANGEL MATIAS GALINDO GARCIA	1238930382		23-12-2024	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc		900gr	2099049	ANGELA SOFIA GALINDO	1012917141	Angela Sofia Galindo
6	DANIEL HERNANDO RODRIGUEZ LAITON	1025333648		23-12-2024	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc		900gr	2099049	INGRID CAROLINA LAITON	1020796227	Carolina laiton
7	YOSTIN DAVID CAMARGO GELVES	1167214473		23-12-2024	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc		900gr	2099049	YOLAIDA CAMARGO GELVES	1065878787	Yolaida camargo Gelves
8	VALERIA GONZALEZ OCHOA	1033126060		23-12-2024	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc		900gr	2099049	YURY NATALIA OCHOA BARACALDO	1020280270	Yury Natalia Ochoa
9	SAMMY VALERIA VARGAS CASTILLO	1025333768		23-12-2024	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc		900gr	2099049	DIANA CAROLINA CASTILLO SANCHEZ	1018418706	Diana Castillo.
10	JUAN JOSE BELTRAN ACOSTA	1033126180		23-12-2024	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc		900gr	2099049	LAURA ALEJANDRA BELTRAN GAMEZ	1020780415	Alejandra Beltrán.
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							

Observaciones:

Firma: Nombre legible de quien entrega: Carolina Acevedo

Firma: Representante Legal EAS o su delegado

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

FUNDAINGAMI

...a D.C Dia 23 Mes DICIEMBRE Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Hanna Rocio Pedroza Zuñiga identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PPT__ Número 1020781673 Expedido en Bogotá D.C., en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante David Pedroza Villamizar menor de edad con documento de identidad R.C. Número 1023303981 asignado a la unidad de servicio Usaquén Codito y en el grupo etario 1-2.

Autorizo al señor (a) Claudia Mora identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E ___ PPT __ Número 43657727 Parentesco tía a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** X, **BIENESTARINA** X ya que por motivos Salud

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

Cordialmente

Firma Hanna Rocio Pedroza Zuñiga

Nombre Hanna Rocio Pedroza Zuñiga

Documento 1020781673

Celular 3142289092

Quien recibe

Firma Claudia Mora

Nombre Claudia Mora

Documento 43657727

Celular 322 642 2581

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.020.791.673
PEDROZA ZUÑIGA
APELLIDOS
MONICA ROCIO
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-ABR-1993
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

31-MAY-2011 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

P-1509150-01945620-F-1020791673-20230308 0191263631A 1 9222750130

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 43.657.727

MORA MORALES
APELLIDOS

CLAUDIA PATRICIA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-MAY-1985
CIMITARRA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

01-SEP-2003 PUERTO BERRIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

R-2704500-00368938-F-0043657727-20120404 0029500581A 1 30292717

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FT-MO-11-PP Versión 2	29/05/2018 Página 1 de 1 Clasificación de la información Pública

REGIONAL: SUROCCIDENTE CENTRO ZONAL: USAQUEN NUMERO: BOGOTA

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

Ración: Mensual X Vacacional o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDASOCIAL NOMBRE DE LA SUBSEDE A LA QUE PERTENECE: FUNDACION GABRIELA MISTRAL COLEGIO 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 181 D # 5-22

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

No ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	No DOCUMENTO IDENTIDAD	FECHA DE NACIMIENTO DEL USUARIO (D/M/AAAA) Mejora la focalización para la siguiente entrega, sugerido	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (D/M/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	No IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					OFERTANTE	LACTANTE			ARROZ DURO	PREPARADINA DORADA	PASTA DE SOYA	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ATUN EN AGUA	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MEZCLA DE ACEITE	PANELA	BIENESTARINA	LECHE			
					Especifique Cantidad entregada a colocar un guión si el alimento no se entrega en el paquete.																			
1	ALAN GAEL BELTRAN DELGADILLO	1072682385		23-12-24		X			1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	900gr	15und	500gr	525gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2099049	LAURA CAROLINA DELGADILLO SALAMANCA	1070020147	Patricia Beltran
2	AARON ISAAC ARISMENDI CUELLAR	1025334584		23-12-24		X			1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	900gr	15und	500gr	525gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2099049	OSCAR GIOVANNY ARISMENDI TORRES	80195132	Oscar Giovanny
3	EYLYN SARAHY AGÜERO GARCIA	1014749480		23-12-24		X			1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	900gr	15und	500gr	525gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2099049	LUIS HENRY JOSE AGÜERO QUERO		Luis Henry Jose Agüero
4	GAEL DAVID MUÑOZ POLO	1020853574		23-12-24		X			1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	900gr	15und	500gr	525gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2099049	OSMER ENRIQUE MUÑOZ MUÑOZ	1128125319	Osmer Muñoz Muñoz
5	JUAN JOSE MEDINA GOMEZ	1027403816		23-12-24		X			1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	900gr	15und	500gr	525gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2099049	ALEXANDRA GOMEZ BELTRAN	1018495565	Alexandra Gomez Beltran
6	LIAN JULIAN PRIETO MORA	1025334618		23-12-24		X			1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	900gr	15und	500gr	525gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2099049	ESPERANZA AYALA AYALA	52413332	Esperanza Ayala
7	GAEL DAVID LEAL TORRES	1025334503		23-12-24		X			1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	900gr	15und	500gr	525gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2099049	YANETH TORRES SANCHEZ	1002507316	Yaneth Torres Sanches
8	SAMUEL DAVID LOPEZ NIETO	1025334535		23-12-24		X			1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	900gr	15und	500gr	525gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2099049	EVER LOPEZ MARIMON	1235238853	Ever Lopez
9	NAYIRIS PAOLA MOYA MELENDEZ	1193567692		23-12-24	X				1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	900gr	15und	500gr	525gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2099049	NAYIRIS PAOLA MOYA MELENDEZ	1193567692	Nayiris Moya Melendez
10	THIAGO EMMANUEL RAMIREZ ROJAS	1033126619		23-12-24		X			1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	900gr	15und	500gr	525gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2099049	EDNA ROCIO ROJAS CASTRO	1020771999	Edna Rocio Rojas C
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								

Observaciones:

Nombre: JUANA PAOLA MORA
Nombre legible de quien entrega: LILIANA PINILLA CRUZ

Nombre: Nayiris Moya Melendez
Representante Legal EAS o su delegado

Nota: Si requiere más filas, copie el formato adicional
Cualquier copia, impresión de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Bogotá D.C Día 23 Mes 12 Año 2014

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Laura Carolina Delgadillo identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PPT__ Número 1070920147 Expedido en CAJICA, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Alan Gael Beltran menor de edad con documento de identidad R.C. Número 1072687385 asignado a la unidad de servicio Usaquén Centro y en el grupo etario Lactante.

Autorizo al señor (a) Patricia Beltran identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E___ PPT__ Número 1079037964 Parentesco Tia a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** X, **BIENESTARINA** X ya que por motivos

Continuo en dieta y me es dificil asistir.

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

Cordialmente

Firma Laura Delgadillo

Nombre Laura Carolina Delgadillo

Documento 1070920147

Celular 3107332987

Quien recibe

Firma [redacted]

Nombre Patricia Beltran M

Documento 1079037964

Celular 3107709783

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



CY-ENE-1998

TABO

1.64 O+ F

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.079.032.964

BELTRAN MUETE

PATRICIA

PATRICIA BELTRAN M





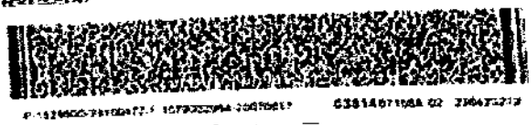
28-NOV-1988

1.55

A-

F

15-DIC-2006 UBALA



	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FT.M11.5.PP Versión 5 Clasificación de la información Pública	29/01/2018 Página 1 de 5

REGIONAL: BOGOTÁ CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DE L SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____ DNP: _____

RACION: Normal 1 Vegetariana o Ramos _____ Otro _____ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUDESMIS NOMBRE DE LA UNIDAD TICA FUNDACION GANHE LA MISTRAL CÓDIGO 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 191 CLE 5-37

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 1115210017

NUMERO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	INDICAR SI ACCESO DEL USUARIO (DISCAPACIDAD) (Diligenciar la información solo en la primera entrega de la PCV)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL EN LA SEDE (DIA/MES/AÑO)	GRUPO POBLACIONAL: NIÑOS DE 6 MESES A 5 AÑOS 11 MESES				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DEL QUE RECIBE EL MERCADO
									ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA (CODITOS)	HABA DE MALAYA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O SOYA						FORTIFARINA	LOTE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	ZOE ROJAS GACHARNA	1014749086		23-12-24	X				500gr	1000gr	15und	1000gr	500cc						900gr	2098049	LAURA TATIANA GACHARNA GARCIA	1015453537	Laura Gacharna
2	ANNA LUCIA TORRES VELANDIA	1146686672		23-12-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc						900gr	2098049	JESSICA LORENA VELANDIA CANTOR	1020793155	Luz Marina Velandia
3	EMMA ISABELLA GALLEGO NOVOA	1020852701		23-12-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc						900gr	2098049	DEICI BIVIANA NOVOA CHAVES	1018481893	Biviana Novoa
4	ALANA SOFIA SUAREZ GUZMAN	1028411010		23-12-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc						900gr	2098049	CRISTINA DEL CARMEN GUZMAN MENDOZA	6999843	Fabiana Guzmán.
5	CRISTIAN GAEL TUANAMA BANDEIRA	1074834228		23-12-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc						900gr	2098049	MITZI VENESSA BANDEIRA CRUZ	1121222561	Vanesa bandeira Cruz
6	JUAN DIEGO MENDEZ AYURE	1014909276		23-12-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc						900gr	2098049	YINA TATIANA AYURE CIFUENTES	1007365363	Yina Tatiana Ayure
7	JUAN FELIPE MALDONADO SICUARIZA	1033126384		23-12-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc						900gr	2098049	DEISSY TATIANA SICUARIZA CONTRERAS	1020753508	Tatiana Sicuariza
8	EIMMY ISABELLA JUNCO ROMERO	1025334116		23-12-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc						900gr	2098049	HEIDY ALEJANDRA ROMERO MEZA	1000181225	Heidy Romero
9	EMILY RAMOS TIMANA	1025334291		23-12-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc						900gr	2098049	DAVID FELIPE RAMOS PARRA	1020786446	Isabela Timaná
10	OSMAN JOSE RIVERA HURTADO	1028410998		23-12-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc						900gr	2098049	MARBELIS DEL CARMEN HURTADO BALLESTEROS	1069122	Marbelis Hurtado
11	ANTONELLA RAMO TIMANA	1025334292		23-12-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc						900gr	2098049	DAVID FELIPE RAMOS PARRA	1020786446	Isabela Timaná
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							

Firma: Juan Maldonado
Nombre legible de quien entrega: Liliana Pinilla Cruz

Observaciones:

Firma: _____
Representante legal EAS o su delegado

Cualquier copia impresa por este documento es considerada COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Bogotá D.C Dia 23 Mes 12 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Jessica Johandra Cuellar identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PPT__ Número 1020793155 Expedido en Bogotá, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Anabelcia Torres menor de edad con documento de identidad RC Número 1196686672 asignado a la unidad de servicio Usaquén Centro 2 y en el grupo etario 1-2 AÑOS.

Autorizo al señor (a) LUZ MARINA SANDOVAL identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E___ PPT__ Número 39688414 Parentesco CUIDADORA a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** __, **BIENESTARINA** __ ya que por motivos

TENGO CITA CON MI OTRA HIJA Y NO PUEDO ASISTIR.

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

Cordialmente

Firma Jessica Velandia C.

Nombre Jessica Velandia C

Documento 1020793155

Celular 3213329591

Quien recibe

Firma Luz Marina Sandoval

Nombre Luz Marina Sandoval

Documento 39688414

Celular 3005715919

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.020.793.155**

VELANDIA CANTOR

APELLIDOS

JESSICA LORENA

NOMBRES

Jessica Velandia C.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-MAR-1994**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

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

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1500150-00383663-F-1020793155-20120621 0030221247A 1 38206144



FECHA DE NACIMIENTO **06-JUL-1963**

PESCA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

10-NOV-1982 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A 1700150 90011621 F 0039688414 20080606 0000401980A 1 1140002200

...ta D.C Dia 23 Mes 12 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Cristina Del Carmen Guzman identificado (a) con documento de identidad C.C ☒ C.E ☐ PPT ☒ Número 6499843 Expedido en _____, en calidad de Madre ☒ Padre ☐ y/o Acudiente _____, del participante Alana Sofia Suarez Guzman menor de edad con documento de identidad RC Número 1028411010 asignado a la unidad de servicio Usaquén codito 2 y en el grupo etario 6 - 11.

Autorizo al señor (a) Fabiana Del Carmen Zambrano identificado (a) con documento de identidad C.C ☒ C.E ☐ PPT ☐ Número 1235047617 Parentesco Prima a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** ☐, **BIENESTARINA** ☒ ya que por motivos

Ya que me encuentro con Diarrea y Vomito.

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

Cordialmente

Firma Cristina Del Carmen Guzman

Nombre Cristina Del Carmen Guzman.

Documento PPT 6499843

Celular 3214045035

Quien recibe

Firma Fabiana del Carmen Zambrano Escalón

Nombre Fabiana del Carmen Zambrano Escalón

Documento 1235047617

Celular 3103620549.

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA

PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓ
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

COL

NO. 6999843

GUZMAN MENDOZA
APELLIDOS

CRISTINA DEL CARMEN
NOMBRES

VEN
NACIONALIDAD

F
SEXO

32153612
DNI Nro.

20-04-2005
FECHA DE NACIMIENTO

16-07-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO



Cristina Guzman

FIRMA

VISIBLE

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.235[illegible].017
ZAMBRANO [illegible]

APELLIDOS
FABIANA DEL CARMEN

NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-SEP-1998
CATATUMBO
VENEZUELA
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 O- F
ESTATURA G.S. RH SEXO

08-[illegible]-2016 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
[illegible]

P-0500150-01030733-F-1235047617-20160813 0082273982A 1 51051651

ICBF	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FT.M13.PP Versión 2	28/07/2019 Página 1 de 1 Clasificación de la información Pública

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

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

RACIÓN: Semanal X Vacaciones o Recreo Otro Especifique:

WEB DE ENTREGA: ICBFCLIENTE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAMCAM) NOMBRE DE LA UDS/MODALIDAD: FUNDACION GABRIELA MISTRAL CODIGO:

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA Alimento de alto valor nutricional: CALLE 15 B # 5-32

CÓDIGO DP: Punto de entrega Alimento de alto valor nutricional: 1143001817

#	Nombres y Apellidos del usuario	N° Identificación	Fecha de ingreso del usuario (DD/MM/AAAA) (Diligenciar solo para los nuevos ingresos)	Fecha de entrega (Actual o de la RNF (DD/MM/AAAA)	Edad Homologada				Conformación Ración para Preparar (RP)									Alimento de alto valor Nutricional		Nombre completo del responsable del usuario	N° Identificación	Firma o huella de quien recibe la ración
					Menores de 1 a 2 años				Arroz blanco	Pasta alimenticia (Fideo/tira)	Avena en hojuelas	Harina de maíz	Leche de vaca entera en polvo	Bebida de soya	Huevo	Aceite de girasol o aceite de soya		Incaparina	Lenteja			
1	IAN SAMUEL ACEVEDO NOPE	1020851743		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		900gr	2099049	MARISOL NOPE MENDOZA	1054802968	Marisol Nope Mendoza
2	MATHIAS SAMUEL SULBARAN URRIBARRI	123392 7683		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		900gr	2099049	OLGA RAMONA URRIBARRI DUQUE	1033266	Olga Ramona Urribarri
3	ISAAC COBOS GALVIS	1020851257		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		900gr	2099049	DELLY YARITZA GALVIS ROA	1193178045	Danuska Cobos.
4	EMMANUEL SERPA LOPEZ	1064611110		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		900gr	2099049	JUAN RAFAEL SERPA LOPEZ	1003157744	JUAN RAFAEL SERPA
5	SHAIRA MUÑOZ VILORIA	1066533603		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		900gr	2099049	LORENA VILORIA ARCIA	1066513166	Lorena Viloria.
6	EILEN ZAMARA ROMERO QUIROGA	1020852252		23-12-24	X				500gr	500gr	900gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		900gr	2099049	EMGY MAILY QUIROGA PINEDA	1071171575	Maily Quiroga Pineda
7	MICHELLE SHARAI ALBARRACÍN FLOREZ	1025333729		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		900gr	2099049	LEDIS FLOREZ LÓPEZ	1082856183	Ledis florez lopez
8	ALAN MAURICIO ASPRILLA CORTES	1025333280		23-12-24	X				500gr	500gr	900gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		900gr	2099049	DIANA CAROLINA CORTES QUINTERO	1000149632	Dora Ines Quintero ortiz
9	MATHIAS URREGO BASTO	1025333349		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		900gr	2099049	DIANA CAROLINA BASTO GONZALEZ	1020760271	Juan Daniela Cárdenas B.
10	EMIL DAVID ARNACHES VEGA	1033125852		23-12-24	X				500gr	500gr	900gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		900gr	2099049	EDILBERTO ARNACHES TRESPALACIOS	85164363	Edilberto Arnaches
11	MAXIMILIANO BAENA FLOREZ	1050784469		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		900gr	2099049	YANEISIS FLOREZ MOLINA	1002357645	Yaneisis flores molina
12	ANTONELLA TORRES ROSSO	1033125703		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		900gr	2099049	DANIELA ROSSO MORENO	1020842089	Daniela Rosso Moreno.
13	VICTORIA AMAYA TINJACA	1014748406		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		900gr	2099049	ANDREA DEL PILAR TINJACA SALCEDO	1020719122	Andrea Tinjaca Salcedo
14	JOSUE MEJIA GUEVARA	1243764529		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		900gr	2099049	CRISTIAN CAMILO MEJIA CANO	1018449437	Cristian Camilo Mejia Cano
15	MAXIMILIANO URREGO BELTRÁN	1243765722		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		900gr	2099049	PATRICIA BELTRAN MUETE	1073032964	Patricia Beltrán M
16	MYA GONZALEZ GONZALEZ	1146547709		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		900gr	2099049	KENDY YIZILETH GONZALEZ VILORIA	1044476465	K.V. Kendy González V.
17	GIANNA ISABELLA CARMONA FERNÁNDEZ	1020852121		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	800cc		900gr	2099049	YOBERLIS ANDREINA FERNÁNDEZ BRISEÑO	1451903	Yoberlis Fernández

Firma: Nombre legible de quien entrega: Lisbeth Pinilla Cab.

Observaciones:

Firma: Representante de la EAS o su delegado

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

FUNDAINGABI

a D.C Dia 23 Mes 12 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Delly J. Galvis Roa identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PPT__ Número 1193178045 Expedido en Cucuta, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Isaac Cobos Galvis menor de edad con documento de identidad RN Número 1020851257 asignado a la unidad de servicio Usaquén Codito II y en el grupo etario 1-2 años.

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

Citación inscripción Jardín

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

Cordialmente

Firma Delly Yaritza Galvis Roa

Nombre Delly Yaritza Galvis Roa

Documento CC 1193178045

Celular 3133088134

Quien recibe

Firma Danuska Cobos.

Nombre Danuska S. Cobos Rosales.

Documento 71 73346.

Celular 320 4729181.

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.193.178.045**

GALVIS ROA

APELLIDOS

DELLY YARITZA

NOMBRES

Delly Yaritza Galvis Roa

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-OCT-1981**

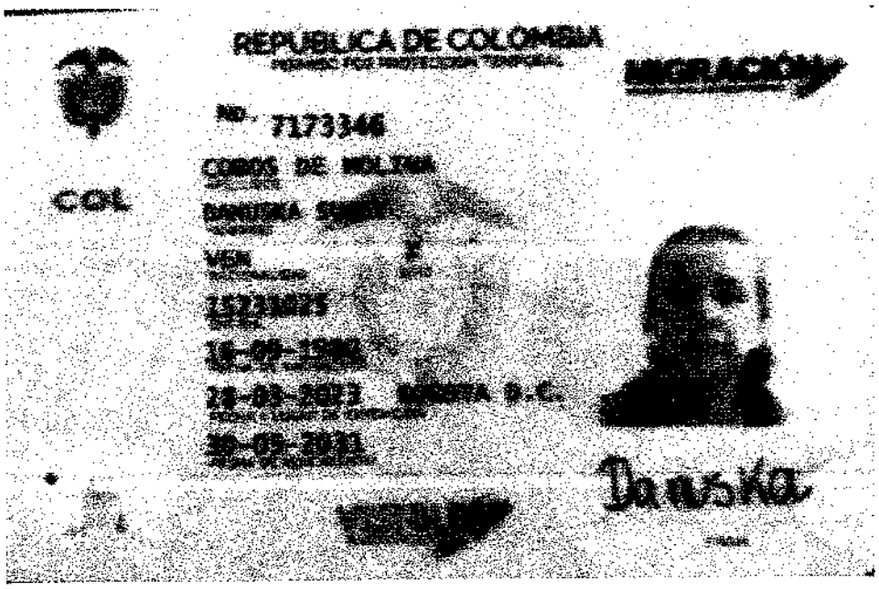
TACHIRA-TARIBA
VENEZUELA
LUGAR DE NACIMIENTO

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

20-MAR-2014 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-2500100-00561839-F-1193178045-20140410 0037877398A 2 42373653


REPUBLICA DE COLOMBIA
NO. 7173346
COL

Bogotá D.C Dia 23 Mes 12 Año 2024.

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Diana Carolina Basto identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PPT__ Número 1020760271 Expedido en Bogotá, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Mathias Amago Basto menor de edad con documento de identidad RC Número 1025333349 asignado a la unidad de servicio Usaquén Adulto 2 y en el grupo etario 1-2 años.

Autorizo al señor (a) Aura Dalinda Cardenas identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E ___ PPT __ Número 23700986 Parentesco Abuela a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** ___, **BIENESTARINA** ___ ya que por motivos

No puedo asistir porque no me encuentro en buen estado de Salud.

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

Cordialmente

Firma Diana Carolina Basto

Nombre Diana Carolina Basto

Documento 1020760271

Celular 3102819490

Quien recibe

Firma Aura Dalinda Cardenas B

Nombre Aura Cardenas B.

Documento 23700986

Celular 3142211101

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

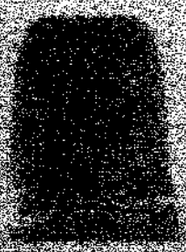
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.020.764.271

BASTO GONZALEZ

DIANA CAROLINA





27-FEB-1991

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

1.59

O+

F

BOGOTA D.C.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 23.700.986
CARDENAS BELTRAN

APELLIDOS
AURA DALINDA

NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 28-OCT-1959
SANTA MARIA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

28-MAY-1980 SANTA MARIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

A-1509150-01132045-F-0023700986-20201124 0875A80266A 1 9913610482

Bogotá D.C Dia 13 Mes 12 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo David Felipe Ramos Parra identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PPT__ Número 1020786446 Expedido en Bogotá, en calidad de Madre ____ Padre X y/o Acudiente ____, del participante Emily Ramos Timana menor de edad con documento de identidad T.C Número 1020333291 asignado a la unidad de servicio Usaquén Codito2 y en el grupo etario E 6 a 11.

Autorizo al señor (a) Isabela Fernanda Timaná G. identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E ___ PPT __ Número 1080041432 Parentesco Mamá a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** X, **BIENESTARINA** X ya que por motivos

Me encuentro trabajando y no puedo asistir

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

Cordialmente

Firma Felipe Ramos

Nombre Felipe Ramos

Documento 1020786446

Celular 3024780912.

Quien recibe

Firma Isabela Timaná

Nombre Isabela Fernanda Timaná.

Documento 1080041432

Celular 3156327494

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.020.786.446**
RAMOS PARRA

APELLIDOS
DAVID FELIPE

NOMBRES
Felipe Ramos

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-ABR-1993**
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

02-NOV-2011 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1500150-00347591-M-1020786446-20111129 0028556238A 1 37563343

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.080.041.432
TIMANA GUANCHA

APELLIDOS

ISABELA FERNANDA

NOMBRES

Isabela Timaná v

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-JUN-2004
PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.43	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

25-JUL-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-1500150-01320207-F-1080041432-20220927 0086709301A 2 8505218033

Bogotá D.C Dia 23 Mes 12 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo David Felipe Ramos Parra identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PPT__ Número 1020786446 Expedido en Bogota DC, en calidad de Madre _____ Padre X y/o Acudiente _____, del participante Antonella Ramos Timaná menor de edad con documento de identidad T.I Número 1025334292 asignado a la unidad de servicio Usaquén Codito 2 y en el grupo etario F 6 a 11.

Autorizo al señor (a) Isabela Fernanda Timaná identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E ___ PPT __ Número 1080041432 Parentesco Mamá a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** ____, **BIENESTARINA** ____ ya que por motivos

Me encuentro en horario laboral y no puedo asistir.

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

Cordialmente

Firma Felipe Ramos

Nombre Felipe Ramos

Documento 1020786446

Celular 3024780912

Quien recibe

Firma Isabela Timana!

Nombre Isabela Fernanda Timana G.

Documento 1080041432

Celular 3156274491

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.020.786.446**
RAMOS PARRA

APELLIDOS
DAVID FELIPE

NOMBRES
Felipe Ramos

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-ABR-1993**
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

02-NOV-2011 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1500150-00347591-M-1020786446-20111129 0028556238A 1 37563343

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.080.041.432
TIMANA GUANCHA

APELLIDOS
ISABELA FERNANDA

NOMBRES

Isabela Timaná v.

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-JUN-2004
PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.43	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

25-JUL-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-1500150-01320207-F-1080041432-20220927 0086708301A 2 8505218033

PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN		CÓDIGO: PP-MD-01-PP	FO-MD-01-10
FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA		Versión: 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Publica	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACION: DNF

RACIÓN: Normal: X Vacacional o Reforz: Otro: Bienestar:

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE

NOMBRE DE LA IBAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAGRIGAM NOMBRE DE LA UDS/UDA: FUNDACION GABRIELA MISTRAL CODITO 2

DIRECCION DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 181 B # 6-29

CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 1136219037

#	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FECHA DE NACIMIENTO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Edades calculadas para la fecha de inicio de ración de 2025	FECHA DE ENTREGA RESPECTIVA DE LA RACIÓN (DD/MM/AAAA)	ETAPA PROGRAMATICA				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)									Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DEL RESPONSABLE AL RECIBIR LA RACIÓN
					MUJERES GESTANTES Y LACTANCIA				ARROZ EN GRANO	PASTA ALIMENTICIA SEMOLA/CEDA	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	PLATANO DE RACIMO	PANELA	AGUACATE DESHIDRATADO		SEMIPESADOS	LOTE		
1	CRISTOPHER SUAREZ VEGA	1025333931		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		900gr	2099049	LEIDI TATIANA VEGA PULIDO	1020806180	Tatiana Vega Pulido
2	HELLEN LUCIANA PEREZ VEGAS	1025333842		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		900gr	2099049	TATIANA VEGAS NAVARRO	1020789078	Tatiana Vegas Navarro
3	JUAN SEBASTIAN CASTIBLANCO GOYENECHE	1025333661		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		900gr	2099049	MARIA ALEJANDRA GOYENECHE	1020828601	Alejandra Goyeneche.
4	SANTIAGO JOSE LEÓN RUBIO	1033125942		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		900gr	2099049	DIANA ALEJANDRA LEON RUBIO	1020792705	Diana Alejandra León Rubio
5	THOMAS DAVID LAGOS CUERVO	1033125972		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		900gr	2099049	VECICA TATIANA CUERVO PACHON	1020826004	Vesica tatiana Cuervo
6	EMMANUEL SALDAÑA HERNANDEZ	1025333805		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		900gr	2099049	PAULA ANDREA HERNANDEZ SANABRIA	1020801310	Paula Andrea Hernandez
7	NASLY MARIANA ALVAREZ ESCARRAGA	1071581947		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		900gr	2099049	ANDREA CAROLINA ESCARRAGA REY	1020817512	Andrea Carolina Escarraga
8	JERONIMO FONSECA JUNCA	1243763958		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		900gr	2099049	ANGIE PAOLA JUNCA CUERVO	1000148104	Angie Paola Junca Cuervo
9	EIMMY SOFIA CORREA GUZMAN	1033126224		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		900gr	2099049	KARLA SANDRIX GUZMAN ZAMBRANO	1047513072	Fusauna Zambrano.
10	LUIS ANGEL SERPA CONTRERAS	1025333898		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		900gr	2099049	LUIS RAFAEL SERPA LOPEZ	1003157745	Luis Rafael Serpa
11	DANNA SOPHÍA RODRÍGUEZ ÁLVAREZ	1243765558		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		900gr	2099049	MERLY VANESSA ÁLVAREZ TORRES	6496026	Merly Alvarez Torres
12	IAN DANIEL GONZALEZ LUNA	1028410869		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		900gr	2099049	VALENTINA LUNA MORENO	1001096834	Valentina Luna M.
13																					
14																					
15																					
16																					
17																					

Firma: Nombre legible de quien entrega: LUIS RAFAEL SERPA LOPEZ. Observaciones:

Firma: Representante Legal EAS o Subdelegado

Cualquier copia de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

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

ta D.C Dia 23 Mes 12 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Diana Carolina Cortes identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PPT__ Número 1000149632 Expedido en la Calera, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Alan Mauricio Asprilla menor de edad con documento de identidad RC Número 1025333280 asignado a la unidad de servicio Usaquén Codito 2 y en el grupo etario 1-2 años.

Autorizo al señor (a) Dora Ines Quintero identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E ___ PPT __ Número 39781805 Parentesco Abuela a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** X **BIENESTARINA** X ya que por motivos Que no me encuentro bien de Salud

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

Cordialmente

Firma Diana C. Cortes

Nombre Diana Carolina Cortes

Documento 1000149632

Celular 3204182215

Quien recibe

Firma Dora Ines Quintero Cortes

Nombre Dora Ines Quintero Ortiz

Documento 39781805

Celular 3204182215

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 39.781.805
QUINTERO ORTIZ

APELLIDOS
DORA INES

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-ABR-1964
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

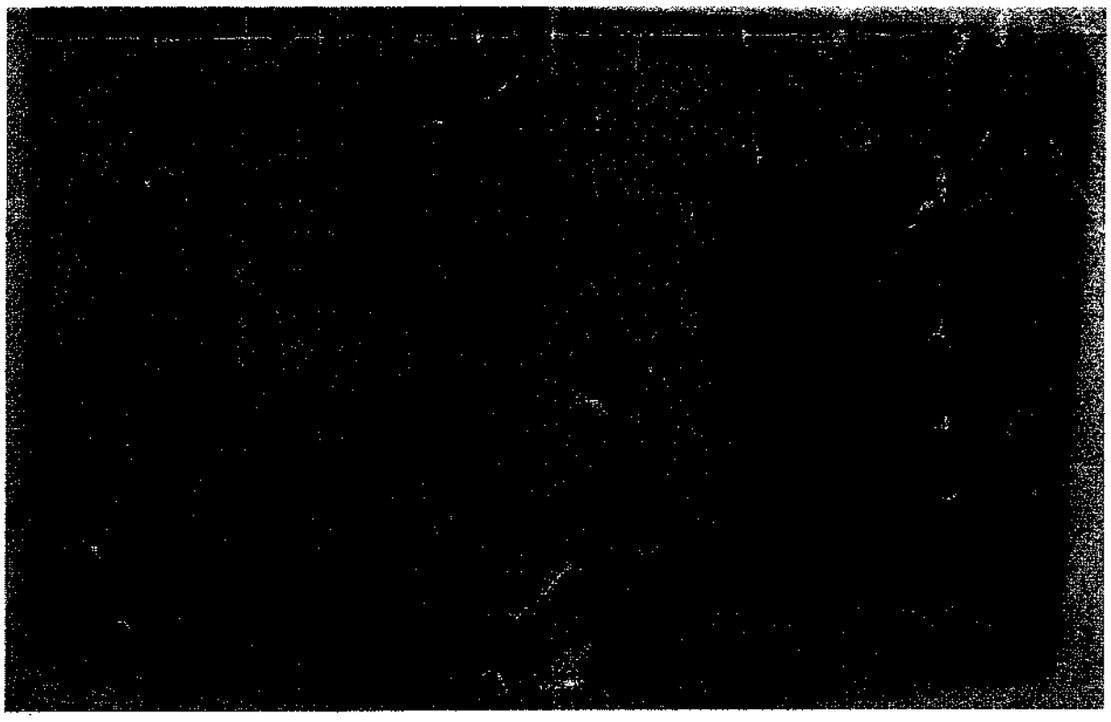
1.50 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

14-OCT-1987 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-1500150-00200209-F-0039781805-20091127 0018283384A 1 7440166725





...ta D.C Dia 23 Mes 12 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo María Sandra Guzmán Z identificado (a) con documento de identidad C.C x C.E__ PPT__ Número 1047513072 Expedido en _____, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Jimmy Sofía Cortés Guzmán menor de edad con documento de identidad RC Número 1033126224 asignado a la unidad de servicio Usaquén Sede 2 y en el grupo etario 1 - 2.

Autorizo al señor (a) Sobiona Del Carmen Zambrano identificado (a) con documento de Identidad C.C x C.E___ PPT__ Número 1235043617 Parentesco Mamá a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** x, **BIENESTARINA** x ya que por motivos

que por motivo que me encuentro en poco de-
cada de salud no puedo Asistir

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

Cordialmente

Firma María Sandra Guzmán Z.

Nombre María Sandra Guzmán Z.

Documento (3) 1047513072

Celular 3138807173

Quien recibe

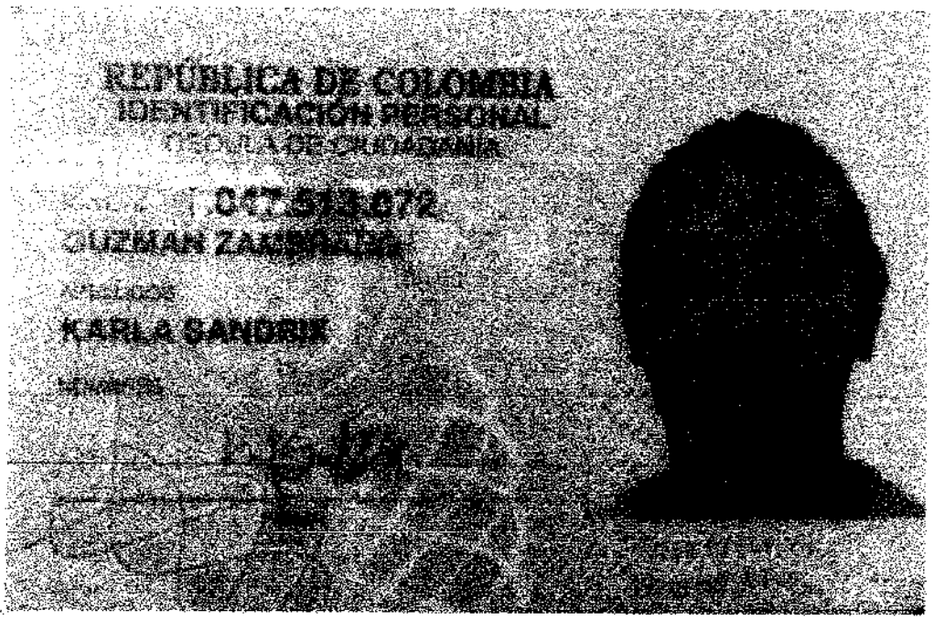
Firma Fabiana del Carmen Zambrano Echeverri

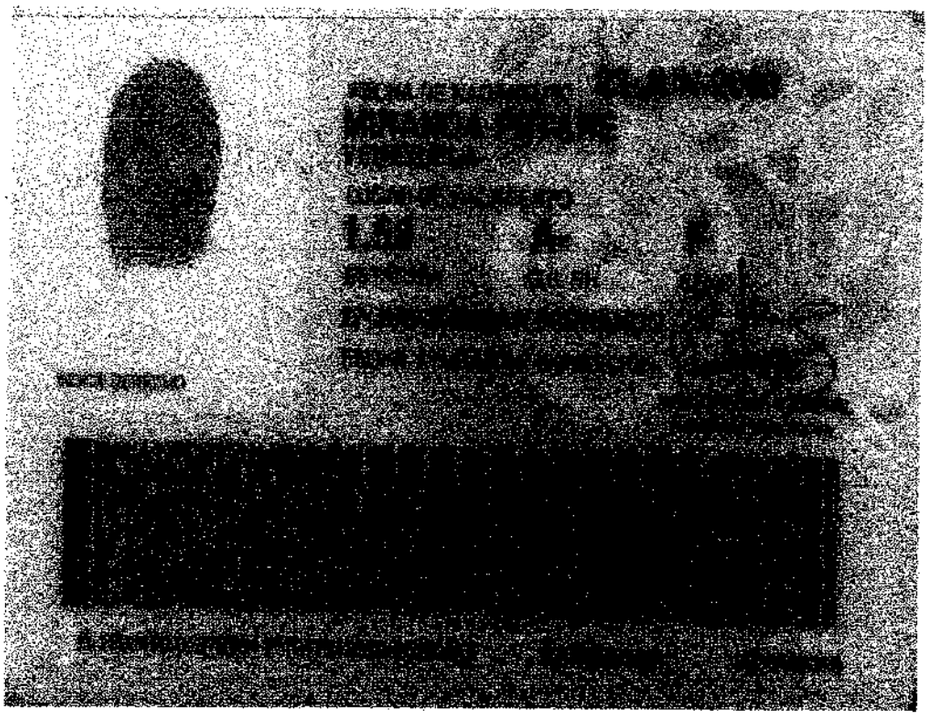
Nombre Fabiana del Carmen Zambrano Echeverri

Documento 1235043617

Celular 3203620549

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


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
KARLA SANDRIX



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.235[illegible].617
ZAMBRANO GARCIA

APELLIDOS
FABIANA DEL CARMEN

NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-SEP-1998
CATATUMBO
VENEZUELA
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 O- F
ESTATURA G.S RH SEXO
06-JUL-2016 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

P-0500150-01030733-F-1235047617-20160613 0062373980A 1 51061651

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.MOI1.PP Versión 9	20/02/2018 Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA		Clasificación de la información Pública

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

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

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE

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

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 199 A6-17

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					GESTANTE	LACTANTE			ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA SEMICOCIDA	HARINA DE MAÍZ	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ATÚN EN AGUA	LENTEJA	ACEITE DE SOYA EN MICROCÁPSULA	PANELA	BIENESTARINA	LONJE				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	JERONIMO ALARCON VARGAS	1025334646		23-12-24		X			1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	900gr	15und	500gr	525gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2099049	LIZETH CATALINA VARGAS CARDENAS	1020757090	Catalina Vargas C.
2	MATTHEW JESSID QUINTERO TREJOS	1028920336		23-12-24		X			1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	900gr	15und	500gr	525gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2099049	KAREN JULIETH TREJOS	1006458880	karen trejos
3	CAROLINA MOVILLA HERNANDEZ	1001832601		23-12-24	X				1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	900gr	15und	500gr	525gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2099049	CAROLINA MOVILLA HERNANDEZ	1001832601	Carolina Movilla H.
4	ORFIDIA LUNA MORENO	1020813129		23-12-24	X				1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	900gr	15und	500gr	525gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2099049	ORFIDIA LUNA MORENO	1020813129	Orfidia Luna Moreno
5	EMILY VICTORIA PEREZ CHAPARRO	1020743588		23-12-24		X			1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	900gr	15und	500gr	525gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2099049	IVONNE JOHANA PEREZ CHAPARRO	1020743588	Orana Paola Perez
6	EYLEEN LUCIANA TALERO CASTILLO	1025334475		23-12-24		X			1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	900gr	15und	500gr	525gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2099049	MERI NATALIA CASTILLO MORENO	1020730234	Natalia Castillo
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									

Observaciones:

Firma:
Nombre legible de quien entrega: Gladys Beltrán

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

FUNDAINGAMI

Bogota D.C Dia 20 Mes Diciembre Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Ivon Johana Perez identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PP__ Número 1020743588 Expedido en Bogota, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante emily Sofia Perez chaparro menor de edad con documento de identidad _____ Número 1020743588 asignado a la unidad de servicio Usaquén tibavita 7.

Autorizo a (al) señor (a) Diana Paola Perez identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E___ PP__Número 1020721688 Parentesco hermana a recibir el **Complemento nutricional** X, **Bienestarina** X al que por motivos Por que se encuentra hospitalizada no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación del mismo .

Cordialmente

Firma Ivon Johana Perez

Nombre Ivon Johana Perez chaparro

Documento 1020743588

Celular 3209228026

Quien recibe

Nombre Diana Paola Perez

Documento 1020721688

Celular 320 902 9790

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

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.020.721.688



Apellidos
PEREZ CHAPARRO

Nombres
DIANA PAOLA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.64

Sexo
F

Fecha de nacimiento
09 DIC 1986

G.S
O+

Lugar de nacimiento
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
10 MAYO 2008, BOGOTA D.C.

Firma
Diana Perez

Fecha de expiración
09 ABR 2034

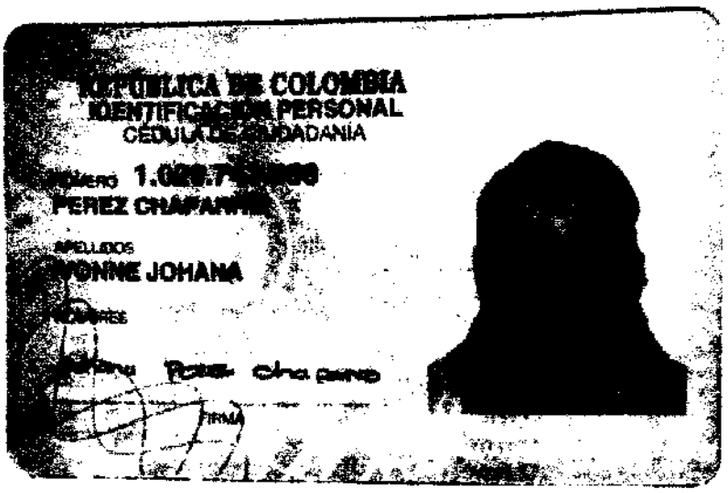
IDB

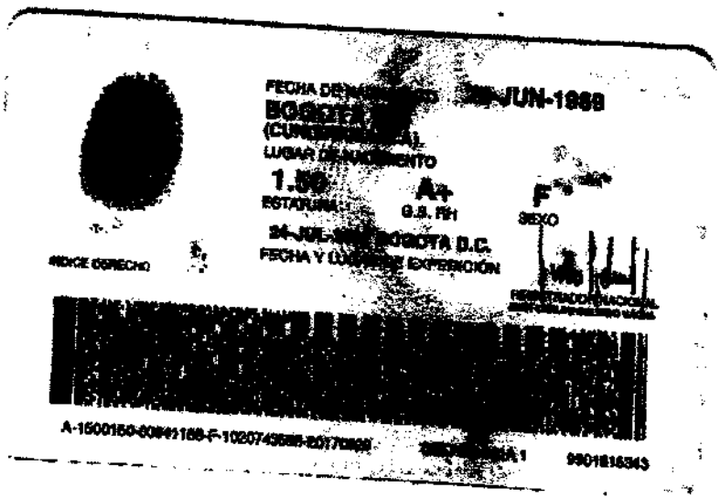
0435543 13



REGISTRADOR NACIONAL

ICCOL0435543136150O1<<<<<<<<<<
8612098F3404090COL1020721688<0
PEREZ<CHAPARRO<<DIANA<PAOLA<<<


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
APELLIDOS
PEREZ CHAPARRO
NOMBRES
YONNE JOHANA
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO
24-JUN-1988
BOGOTA D.C.
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
24-JUN-
BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
A-1500150-00991188-F-1020743588-20170809
9901816343

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	FT.M010.PP	29/03/2019
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

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

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAGAMI NOMBRE DE LA UDS/SUBUICA: FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIBABITA 1

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 190 #6-17

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Edad a diligenciar según la edad de la RPP)	FECHA DE ENTREGA PERSONAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)												NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 11 MESES				ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HUEVO DE GALLINA	PECHUGA	ACEITE DE SOYA O MAIZ O SOYA										
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	DEIVIS RAFAEL MORENO ROCHA	1049952773		23-12-24	X				500gr	1000gr	15und	1000gr	500cc						1	2099049	LESLY JOHANA ROCHA JULIO	1049935499	Lesli Jhoana.
2	MIA ISABELLA NIETO VASQUEZ	1025334234		23-12-24	X				500gr	1000gr	15und	1000gr	500cc						1	2099049	FLOR MARIA VASQUEZ PATAROLLO	5941588	Flor Vasquez
3	D'ALEXANDRO HERNADEZ VALDERRAMA	1020852874		23-12-24	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr						1	2099049	CARMEN MARIA VALDERRAMA	1100395475	Robinson Hernandez
4	SARAY ANTONELLA HERNANDEZ OLARTE	1028410887		23-12-24	X				1500gr	1500gr	2000gr	1000gr	2700gr						1	2099049	MARIA CAMILA OLARTE CUFIÑO	1002396957	Camila Olarte
5	EVELIN QUIJANO CALDERON	1025334058		23-12-24	X				900gr	1000gr	15und	1000gr	500cc						1	2099049	MONICA DAYANA CALDERON AMAYA	1193067569	Monica calderon.
6	KEYLA CAROLINA BUELVAS VALIENTE	1049952846		23-12-24	X				500gr	1000gr	15und	1000gr	500cc						1	2099049	LUZDANY VALIENTE IGLESIA	1049928262	Luz dany
8	GENESIS CABALLERO CASTILLA	1249969463		23-12-24	X				500gr	1000gr	15und	1000gr	500cc						1	2099049	NAIRYS CAROLINA CASTILLA	1005990171	Yesenia Ceballos
9	BRYAN SANTIAGO MUÑOZ SALAMANCA	1028410887		23-12-24	X				500gr	1000gr	15und	1000gr	500cc						1	2099049	YULI MARCELA SALAMANCA PULIDO	1013583366	Yuli Salamanca
10	MAXIMILIANO ZEN RIQUETT SOLIS	1025334309		23-12-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc						1	2099049	MARIA JOSE SOLIS LOPEZ	1002032932	Lady Escorcia
11	ETHAN ISAAC VARGAS VARGAS	1020852993		23-12-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc						1	2099049	LINZA PAOLA VARGAS GARZON	1000150630	Paola Vargas
12	ALAN STIVEN TORRES MARTINEZ	1020852839		23-12-24	X				500 gr	1000 gr	18 und	1000 gr	500 cc						1	2099049	MARIA ASTRID MARTINEZ SILVA	1020814972	Yohana Yasmit Velandia
13	MAILEN ELAIA CASTRO MADRIGAL	1028410958		23-12-24	X				500 gr	1000 gr	18 und	1000 gr	500 cc						1	2099049	JHOAN GILBERTO CASTRO ZUÑIGA	1061749572	Milena Arias
17																							

Observaciones:

Firma:
Nombre legible de quien entrega: Alodys Beltran

Firma
Representante Legal EAS o la delegado

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

FUNDRINGAMI

Bogotá D.C Dia 23 Mes 12 Año 24

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Jhoan Gilberto Castro identificado (a) con documento de identidad C.C x C.E__ PP__ Número 1061749572 Expedido en Risaralda, en calidad de Madre _____ Padre x y/o Acudiente _____, del participante Maiden Eloid Castro menor de edad con documento de identidad RC Número 1028410958 asignado a la unidad de servicio Usaquén Tibabita 1.

Autorizo a (al) señor (a) Diana Milena Arias identificado (a) con documento de Identidad C.C x C.E ___ PP __Número 52868259 Parentesco Cuidadora a recibir el **Complemento nutricional** x, **Bienestarina** x al que por motivos Una diligencia personal. no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación del mismo .

Cordialmente

Firma Jhoan Gilberto Castro

Nombre Jhoan Gilberto Castro

Documento 1061749572

Celular 312 611 4429

Quien recibe

Nombre Diana milena Arias Paez

Documento 52868259

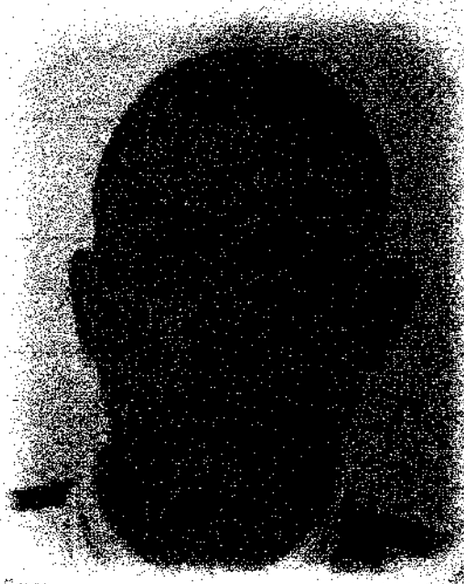
Celular 3005715121

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

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.061.749.572



Apellidos
CASTRO ZUÑIGA

Nombres
JHOAN GILBERTO

Nacionalidad: COL
Estatura: 1.71
Sexo: M
Fecha de nacimiento: 23 MAYO 1992
G.S.: AB+
Lugar de nacimiento
LA VIRGINIA (RISARALDA)

Fecha y lugar de expedición
18 JUL 2010, POPAYAN

Firma

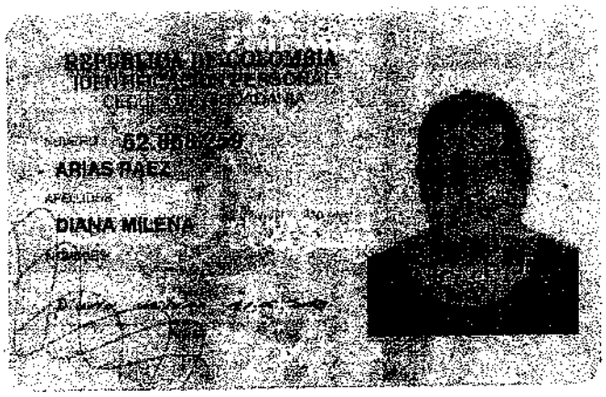
Fecha de expiración
13 ENE 2033

CO

0128954300

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL0128954300110O1<<<<<<<<<<<
9205233M3301133COL1061749572<9
CASTRO<ZUNIGA<<JHOAN<GILBERTO<





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-FEB-1982
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.44 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
14-SEP-2000 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-1500150-00259121-F-0052866259-20100930 0024190021A 1 1230973212

Bogotá D.C Dia 23 Mes Diciembre Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Nuñez Karolina identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E__ PPT__ Número 1005990171 Expedido en Soacha Cund., en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Genesis Cabanzo Castiblanco menor de edad con documento de identidad X Número 1249964403 asignado a la unidad de servicio Usaquén 1 y en el eterio 6-77.

Autorizo a (al) señor (a) Yesid David Cabanzo N. identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E___ PPT__ Número 1002344041 Parentesco Padre a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** ____, **BIENESTARINA** ____ ya que por motivos de un dia de trabajo que me llamaron hoy

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

Cordialmente

Firma Nuñez Karolina.

Nombre Nuñez Karolina

Documento 1005990171.

Celular 317276.9934.

Quien recibe

Firma

Nombre Yesid David Cabanzo

Documento 1002344041.

Celular 317276.3833

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

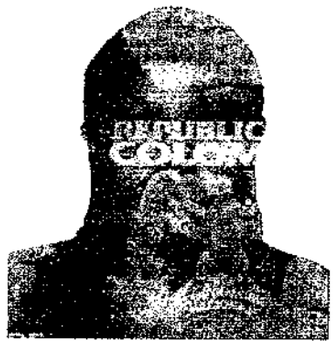
NUMERO 1.005.990.171
CASTILLA DORIA

APELLIDOS

NAYRIS CAROLINA

NOMBRES

FIRMA



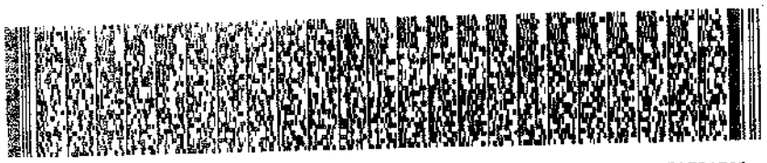


FECHA DE NACIMIENTO 19-NOV-1997
TOLUVIEJO
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

06-MAY-2016 TOLUVIEJO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-2552000-00062793540A1-M-1005990171-20180813 0062279354A 1 50701708

REPÚBLICA DE COLOMBIA



NUIP 1.002.344.141

Apellidos
CABALLERO NAVARRO

Nombres
YESITH DAVID

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.72	M

Fecha de nacimiento	G.S.
06 DIC 2001	O+

Lugar de nacimiento
EL CARMEN DE BOLIVAR (BOLIVAR)

Fecha y lugar de expedición
11 DIC 2018, LOS PALMITOS

Fecha de expiración
15 ABR 2033

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

I C C O L 0 1 9 8 7 2 1 4 0 0 2 8 0 5 5 < < < < < < < < < < <
0 1 1 2 0 6 4 M 3 3 0 4 1 5 6 C O L 1 0 0 2 3 4 4 1 4 1 < 4
C A B A L L E R O < N A V A R R O < < Y E S I T H < D A V I

Bogotá D.C Dia 23 Mes 12 Año 24

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo María José Solís identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PPT__ Número 1.002032932 Expedido en Barranquilla, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Maximiliano Riquet S menor de edad con documento de identidad X Número _____ asignado a la unidad de servicio Usaquén X y en el eterio _____.

Autorizo a (al) señor (a) Ledys Escorcia Guerrero identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E ___ PPT __ Número 39068922 Parentesco Abuela a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** X, **BIENESTARINA** X ya que por motivos de estar trabajando no pude venir

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

Cordialmente

Firma María José Solís

Nombre María José Solís

Documento 1002032932

Celular _____

Quien recibe

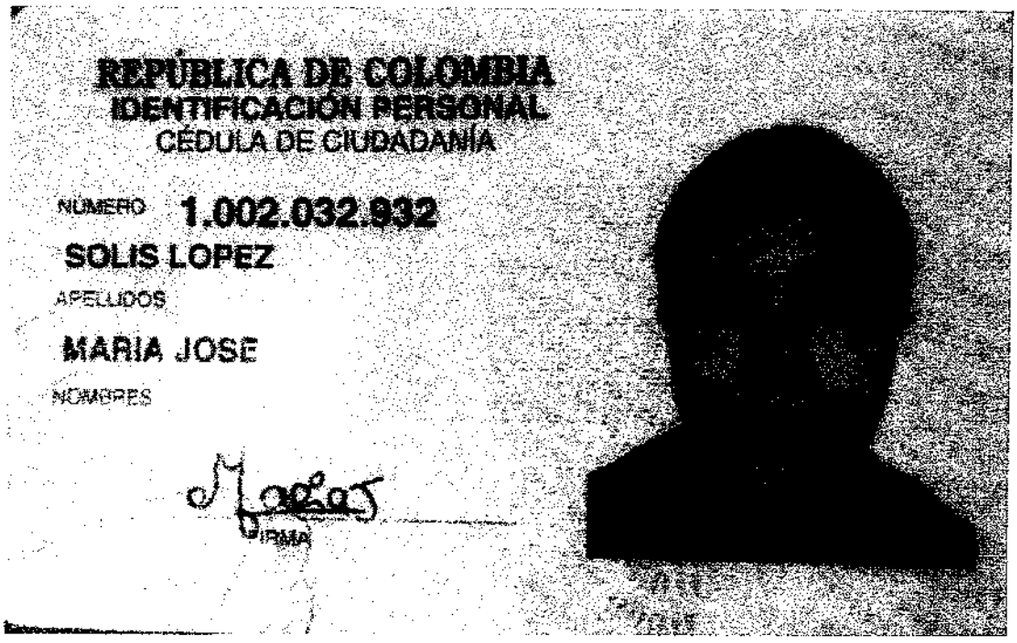
Firma Ledys Escorcia G

Nombre Ledys Escorcia G

Documento 39068922

Celular 3007770973

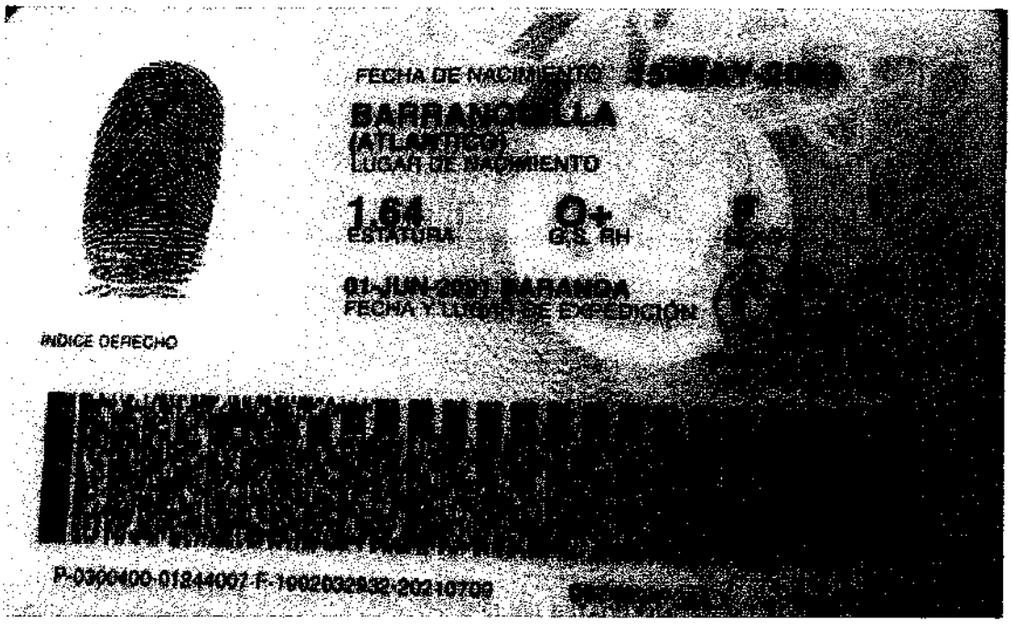
Anexar copia de la cedula de la mama y copia de la cedula de la persona quien recibe.



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.002.032.932
SOLIS LOPEZ
APELLIDOS
MARIA JOSE
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64 ESTATURA
O+ G.S. RH
01-JUN-2020 BARANOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO
P-03000400-01244007-F-1002032932-20210708

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **39.068.822**
ESCORCIA GUERRERO
APELLIDOS
LEDYS DEL CARMEN
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-JUL-1965**
ZAMBRANO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
15-DIC-1992 ARIGUANI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA RocHA

A-0500150-01358275-F-0039068822-20230631 0113495765G 3 8506214566

Bogotá D.C Dia 23 Mes 12 Año 24

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Carmen María Valderrama identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PPT__ Número 1100 395475 Expedido en Suaza - Huila, en calidad de Madre X, Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante D" Alexandro Hernandez menor de edad con documento de identidad _____ Número 1020852894 asignado a la unidad de servicio Usaquén _____, y en el eterio _____.

Autorizo a (al) señor (a) Robinson Hernández Ariela identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E ___ PPT __ Número 1 100 399324 Parentesco Padre a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** ____, **BIENESTARINA** ____ ya que por motivos

Una cita medica en el sur.

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

Cordialmente

Firma Carmen.

Nombre Carmen María Valderrama S

Documento 1 100 394 324

Celular 300 350 13 15

Quien recibe

Firma

Nombre Robinson Hernandez A

Documento 1100 399 324

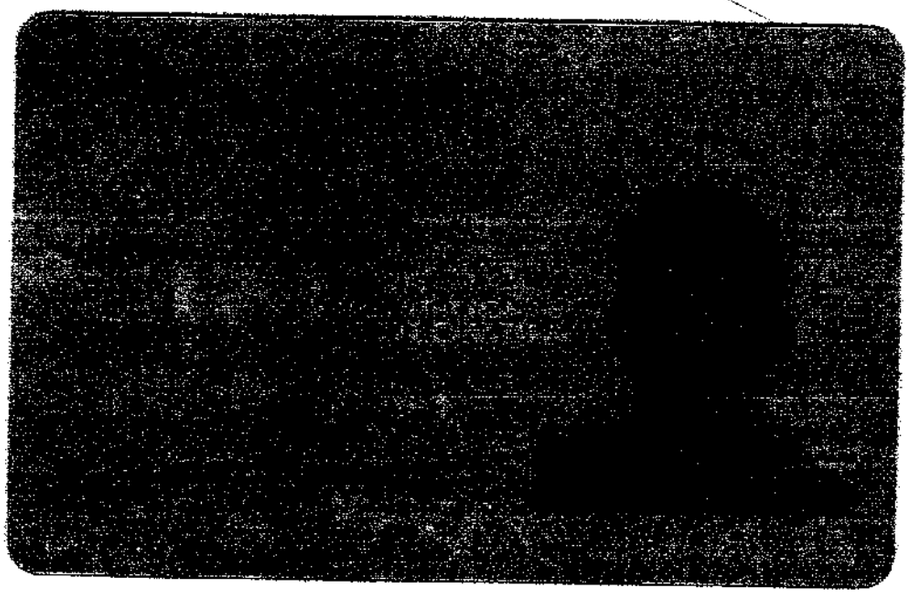
Celular 322 971 5447

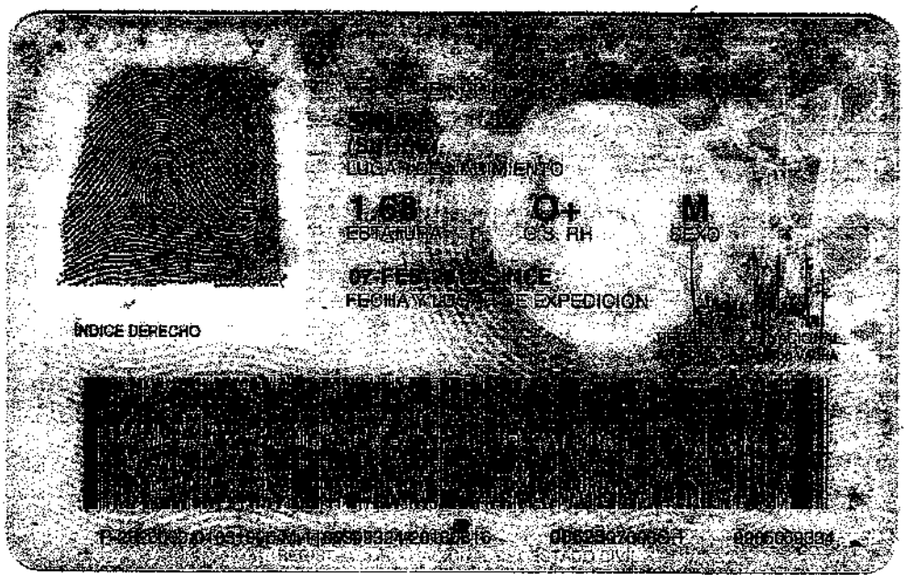
Anexar copia de la cedula de la mama y copia de la cedula de la persona quien recibe.



CARMEN MARIA

SAN BENITO ABAD




1.68
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
INDICE DERECHO

Bogotá D.C Dia 23 Mes 12 Año 24

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo María Astrid Martínez Silva identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PPT__ Número 1020814.972 Expedido en Bogotá, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Alan Stiven Torres Martínez menor de edad con documento de identidad RC. Número 1020852.839 asignado a la unidad de servicio Usaquén Tibabita 1 y en el eterio 6-11 m.

Autorizo a (al) señor (a) Nohora Yasmit Velandia R identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E ___ PPT __ Número 52'256.858 Parentesco tia a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** X, **BIENESTARINA** X ya que por motivos

De estudio un curso que estoy realizando

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

Cordialmente

Firma Mama Astrid Martinez

Nombre María Astrid Martínez Silva

Documento 1020814 972

Celular 3026588879

Quien recibe

Firma Nohora Yasmit Velandia R

Nombre Nohora Yasmit Velandia R

Documento 52'256.858

Celular 3144930829

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.020.814.972**

MARTINEZ SILVA

APELLIDOS

MARIA ASTRID

NOMBRES

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-ABR-1996**

MACARAVITA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

05-MAY-2014 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1500160-01103259-F-1020814972-20191017 0068276594A 1 9910557370

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **52.256.856**
VELANDIA RODRIGUEZ

APELLIDOS
NOHORA YASMIT

NOMBRES

Nohora Yasmit Velandia R.
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **14-MAR-1975**
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.44 ESTATURA | **O-** G.S. RH | **F** SEXO

20-SEP-1993 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1500150-01052159-F-0052568568-20181220 0053848130A 1 9305967251

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	FI-PP-019-PP Versión 3	28/03/2018 Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA		Clasificación de la información Público

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

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

RACIÓN Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA BRETRAL - FUNDAMORAN NOMBRE DE LA OSSIGBA IUCS FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIBASITA 1

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 159 85-17

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Nota: Únicamente para la primera entrega de la DCP	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA EAS (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (día)								Alimento de Alto Valor Nutricional		FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					MENORES DE 1 A 2 AÑOS				ARROZ BLANCO	CREMA ALMENTADA ZINFANDICIÓN	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DESCREMADA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA		DONTEGARINA	LOTE	
1	MACARENA GAMBOA QUINTERO	1243765127		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		1	2099049	IVED MAGALY QUINTERO CASTILLO	1078349861	
2	DOMINIC EMILIANO MORA PARRA	1020852099		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		1	2099049	MELANIE ALEJANDRA PARRA APONTE	1020839204	Alejandra Parra
3	MARIANA RINCON GONZALEZ	1021637129		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		1	2099049	NOHORA YASMIT VELANDIA RODRIGUEZ	52256858	Nohora Y Velandia R
4	ALAN EMILIANO ARCOS OBANDO	1141726520		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		1	2099049	SANDRA PATRICIA OBANDO	52993184	Sandra obando
5	ERICK SANTIAGO CARDENAS CASTAÑEDA	1026605023		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		1	2099049	MARIA EDITH CASTAÑEDA PANTOJA	1020773957	Mª EDITH CP
6	JAMES ALEJANDRO MENDOZA WATTS	1014748729		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		1	2099049	MILEIDIS COROMOTO WATTS YANES	1263434	Mileidis Watts
7	NOAH GAEL DIAZ BAUTISTA	1020852401		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		1	2099049	YESICA TATIANA BAUTISTA RUIZ	1000148065	Yesica Bautista
8	MARTHIN NOVOA LUGO	1014748715		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		1	2099049	MELANNY ALEJANDRA LUGO CARVAJAL	1018495980	Melanny Lugo
9	MAXIMILIANO RODRIGUEZ VALERIO	1066533259		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		1	2099049	DIANA MARIA RODRIGUEZ	1020778392	Diana Rodriguez
10	THIAGO CASTRO QUINTERO	1020851918		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		1	2099049	DEISSY DAYANNA QUINTERO BLANCO	1018499199	Deissy Quintero
11	PAULETH SOFIA BELLO GOMEZ	1033126067		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		1	2099049	GLENDIS GOMEZ SARMIENTO	1101447365	Glendis Gomez S.
12	JOSE MATEO VILLAFAÑE ALVARADO	1028410821		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		1	2099049	ANA ISABEL ALVARADO NISPERUZA	100567828	Ana Alvarado.
13	DILAN SANTIAGO CASTRO LUNA	1011264975		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		1	2099049	ORFIDIA LUNA MORENO	1020813129	Orfidia Luna Moreno
14	AISSELL ALESSKA ROJAS PERALES	1245080818		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		1	2099049	GUERIL KALETHPERALES CANTILLO	1042979429	Kaleth Perales
15	SARA LUCIANA CHAMORRO CONTRERAS	1020852116		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		1	2099049	MARIA DE LOS ANGELES CONTRERAS		Maria Contreras
16	SHARON ELIZABETH GUALTEROS AMAYA	1020851824		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		1	2099049	SANDY LORAINE AMAYA	1000006753	Sandy Amaya
17	ADHARA GABRIELA RAMIREZ SALAMANCA	1025333552		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		1	2099049	WENDY ALEXANDRA SALAMANCA ACUÑA	1000178101	Wendy Salamanca

Observaciones:

Firma:
Nombre legible de quien entrega: Gladys Beltrán

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

Bogotá D.C Dia 23 Mes 12 Año 24

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Doris Yacumal Rojas identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PPT__ Número 1004302773 Expedido en Fital Huila, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Erick Santiago Tarves Yacumal menor de edad con documento de identidad RC Número 1028410691 asignado a la unidad de servicio Usaquén Tibabita 1 y en el eterio _____.

Autorizo a (al) señor (a) Jenny Leandra Gonzalez V identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E ___ PPT __ Número 1088012544 Parentesco madrina a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** ____, **BIENESTARINA** ____ ya que por motivos

de Trabajo no puedo recibirlo

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

Cordialmente

Firma Doris Yacumal Rojas

Nombre Doris Yacumal Rojas

Documento 1004302773

Celular 3219313518

Quien recibe

Firma Jenny Leandra Gonzalez

Nombre Jenny Leandra Gonzalez

Documento 1088012544

Celular 3219149678

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.004.302.773
YACUMAL ROJAS

DORIS

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 05-MAY-1992
PITAL
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

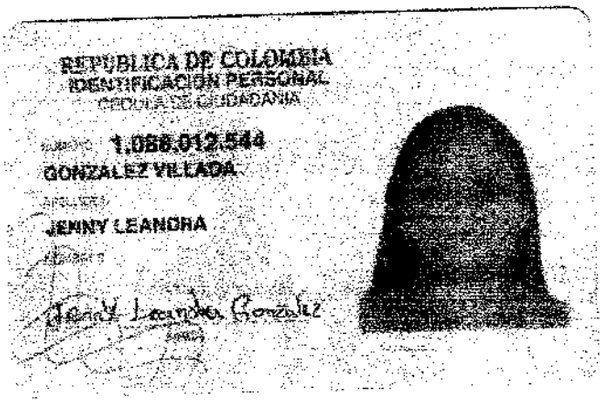
1.60 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

20-MAY-2010 PITAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

P-1905500-00256431-F-1004302773-20100816- 0024003860A 2 23577210



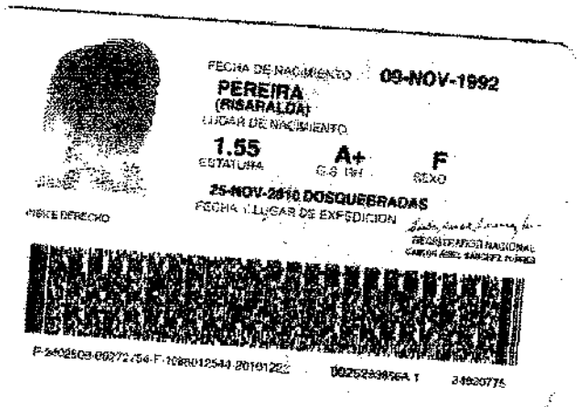
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.088.012.544
GONZALEZ VILLADA

APELLIDOS
JENNY LEANDRA

FIRMA

Jenny Leandra Gonzalez



HUELLA INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-NOV-1992
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

25-NOV-2010 DOSQUEBRADAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-2402503-00272754-F-1088012544-20101222 0025239956A 1 34920775

Bogotá D.C Dia 23 Mes 12 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Yesica tatiana Bautista Diaz identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PPT__ Número 1000 148 065 Expedido en Bogota, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante noah Gael Diaz Bautista menor de edad con documento de identidad RC Número 1020952401 asignado a la unidad de servicio Usaquén _____ y en el eterio _____.

Autorizo a (al) señor (a) Dana Vanessa Bautista Diaz identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E ___ PPT __ Número 1020836205 Parentesco tia a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** ____, **BIENESTARINA** ____ ya que por motivos calamidad domestica

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

Cordialmente

Firma Yesica tatiana Bautista

Nombre Yesica Bautista

Documento 1000 148 065

Celular 310 761 8802

Quien recibe

Firma Vanessa Bautista

Nombre Dana Vanessa Bautista Diaz

Documento 1020836205 CC

Celular 3124016264

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.000.148.065

BAUTISTA RUIZ

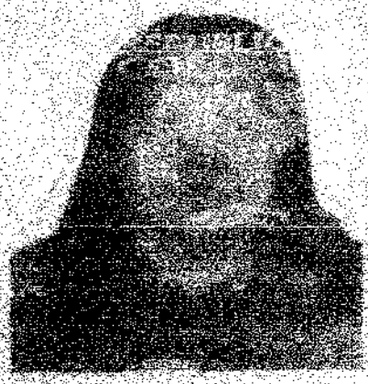
APELLIDOS

YESICA TATIANA

NOMBRES

Yesica Bautista

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 11-FEB-2000

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.46 O+ F

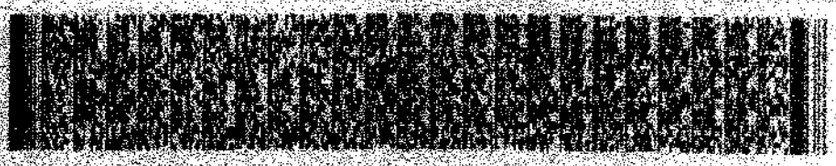
ESTATURA G.S. RH SEXO

21-FEB-2018 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-1500100-00991540-F-1000148065-20180221 0056050000A 2 4162151

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.020.836.305
BAUTISTA RUIZ
APELLIDOS*
DANA KARELIA
NOMBRES

Karelia Bautista
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-SEP-1998
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.52 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
21-OCT-2016 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JULIO CESAR GARCIA VACHA



P-1500150-00874600-F-1020836305-20161229 0052921720A 2 46971628

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FX MOTE PP Versión 3	20/03/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

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

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

Mes DE ENTREGA: DICIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAMISTRAL NOMBRE DE LA UDS/UBA ATA: FUNDACION GABRIELA MISTRAL TRANSITA 1

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 119 85-47

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS DEL NIÑO/A	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Debe ser diligenciado por la UDS/UBA ANTES DE LA 1ra RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)									Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL RECIBIDO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
						ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA CON COLORANTE	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O MEZCLA CON SOYA		BIENESTARINA	LOTE			
1	JULIETA GIRALDO TORRES	1016609703			X	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		1	2099049	INGRID NAYIVE TORRES	1010180435	Ingrid Torres
2	VICTORIA CUBIDES SANCHEZ	1028729814		23-12-24	X	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		1	2099049	GINA MARITZA SANCHEZ ACEVEDO	1113669700	William Cubides
3	EILYN SOFIA FRITZ GUZMAN	1243764576		23-12-24	X	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		1	2099049	LILIANA PAOLA GUZMAN	1072530400	Liliana Paola Guzman
4	ALEXA PAULINA HILDAGO DIAS	1028410824		23-12-24	X	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		1	2099049	FRANYELY CAROLINA DIAS GONZALEZ		Franyelis Dias
5	ERICK SANTIAGO TORRES YACUMAL	1028410691		23-12-24	X	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		1	2099049	DORIS YACUMAL ROJAS	1004302773	Jenny L Gonzalez
6	THIAGO MATTEO GAITAN CONTRERAS	1020852520		23-12-24	X	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		1	2099049	IVONNE MARCELA CONTRERAS CAMARGO	1020736782	Marcela Contreras
7	MANELYK LEYTON MARTINEZ	1020852426		23-12-24	X	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		1	2099049	LEIDY KATERINE MARTINEZ SANDOVAL	1020799721	Leidy Sandoval
8	DYLAN GABRIEL VASQUEZ QUILARQUE	1028410832		23-12-24	X	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		1	2099049	GISELLE SOFIA VICTORIA QUILARQUE	7482342	Giselle Quilarque
9	AARON EMILIANO RINCON SANDOVAL	1025333981		23-12-24	X	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		1	2099049	JEIMMY PATRICIA SANDOVAL SALCEDO	1020834961	Jeimmy Sandoval
10	KAROLAYN MORALES PORTILLO	1025334020		23-12-24	X	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		1	2099049	NELSY NATALY PORTILLO VARGAS	1019032567	NANCY PORTILLO V.
7	GERONIMO DEL TORO CAICEDO	1025334023		23-12-24	X	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		1	2099049	MARIA JOHANNA CAICEDO	1020813995	Maria Johana Caicedo
8	NAHOMI CABALLERO OCHOA	1020852636		23-12-24	X	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		1	2099049	PAOLA ALEJANDRA OCHOA	1020748738	Cristian espitia
9	NAILETH ANDREA ATENCIO PUERTA	1021515915		23-12-24	X	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		1	2099049	NAITH MILENA PUERTA BELLO	1062806560	Naith milena puerta bello
10	JUAN DAVID HERNANDEZ BEJARANO	1025333999		23-12-24	X	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		1	2099049	JENNY LORENA BEJARANO	1018452919	Jenny Bejarano
8	EMILY SOFIA OLIVEROS IRAZABAL	1020852588		23-12-24	X	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		1	2099049	EGLEE KATHERINE IRAZABAL		Eglee K. Irazabal Rodriguez
9																			
10																			

Observaciones:

Firma:
Nombre legible de quien entrega: Gladys Beltran

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

Bogotá D.C Dia 23 Mes Diciembre Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Gina Sanchez identificado (a) con documento de identidad C.C ✓ C.E__ PP__ Número 1113669700 Expedido en Palmira, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Viviana Cubides Sanchez menor de edad con documento de identidad RC Número 1028778904 asignado a la unidad de servicio Usaquén Ibarte 1.

Autorizo a (al) señor (a) William Cubides identificado (a) con documento de Identidad C.C 1 C.E ___ PP __Número 1020732529 Parentesco papá a recibir el **Complemento nutricional** ____, **Bienestarina** ___al que por motivos trabaja por hoy no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación del mismo .

Cordialmente

Firma Gina Sanchez

Nombre Gina Sanchez

Documento 1113669700

Celular 313 5499418

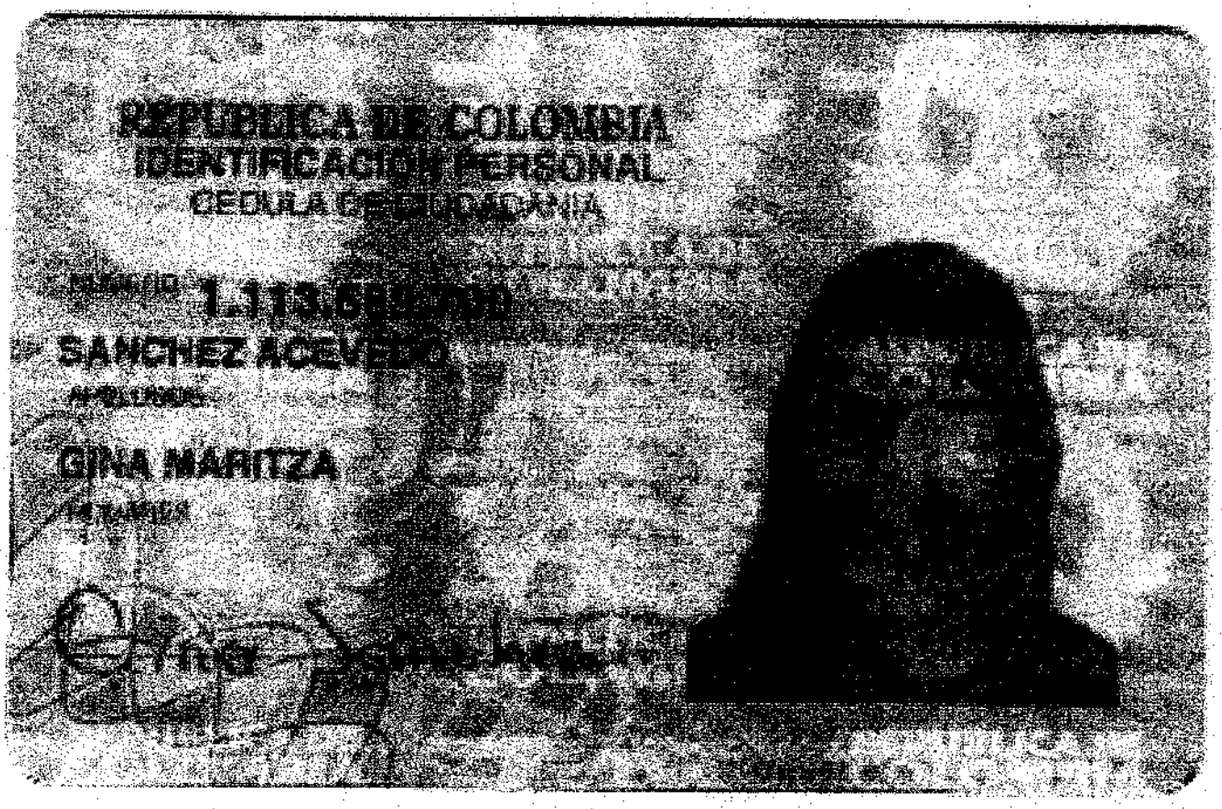
Quien recibe

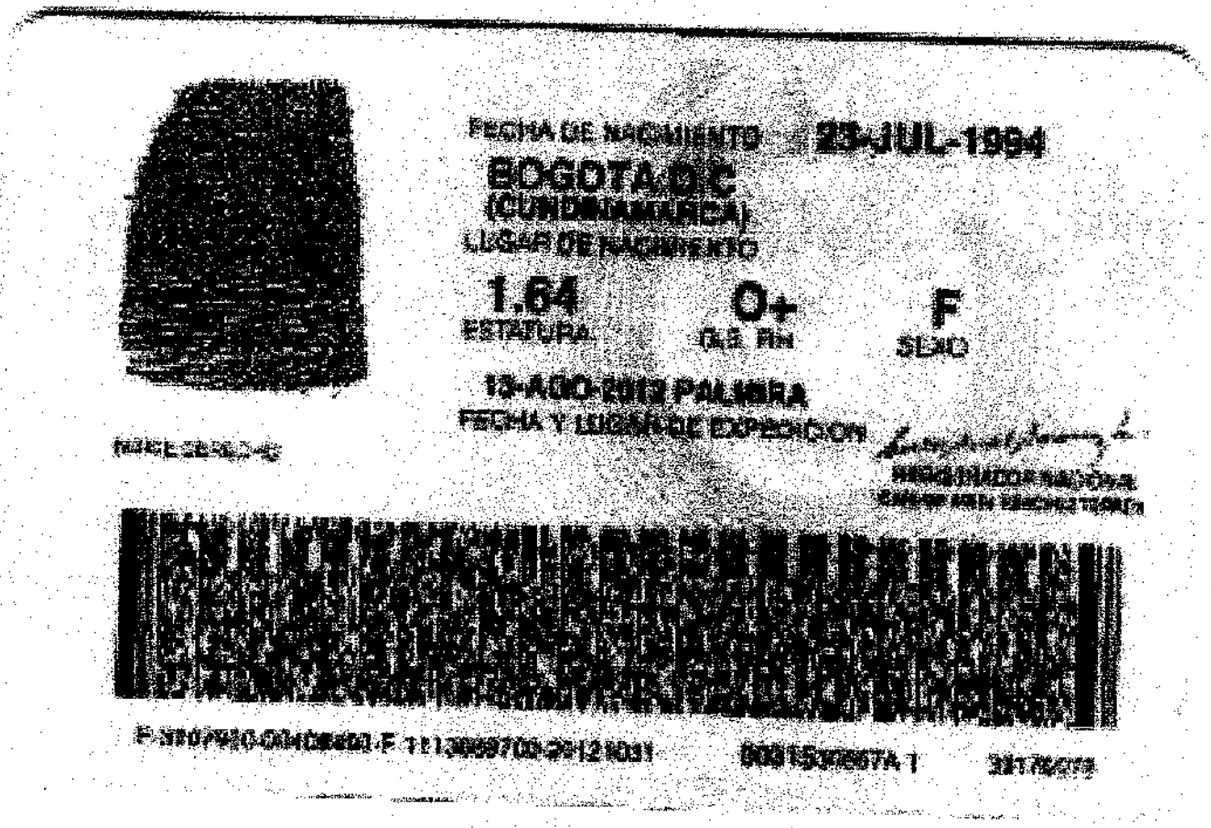
Nombre William Cubides

Documento 1020732529

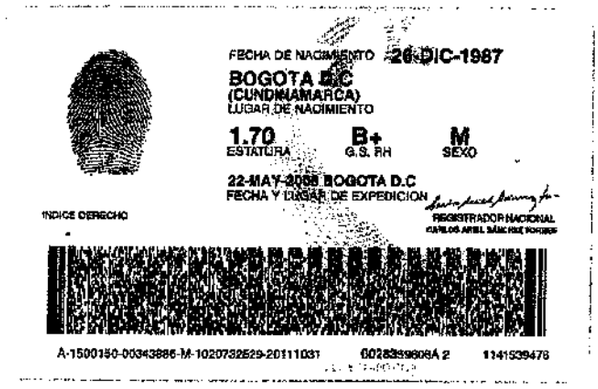
Celular 3104594797

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


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
SANCHEZ ACEVEDO
GINA MARITZA


FECHA DE NACIMIENTO 23-JUL-1994
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
13-AGO-2013 PALMIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.020732529
CUBIDES GASTELBONDO
APELLIDOS
WILLIAM
NOMBRES
FIRMA
HUELLA
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 26-DIC-1987
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70
ESTATURA
B+
G.S. RH
M
SEXO
22-MAY-2008 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-1500150-00343886-M-1020732529-20111031 0028399608A 2 1141539478

FUNDAINGAMI

Bogotá D.C Dia 23 Mes 12 Año 24

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Paola Ochoa identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PP__ Número 1020748738 Expedido en _____, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Nahomi Caballero menor de edad con documento de identidad RC Número 1020857636 asignado a la unidad de servicio Usaquén Tibabita 1.

Autorizo a (al) señor (a) Cristian espitia identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E ___ PP__Número 1020722020 Parentesco _____ a recibir el **Complemento nutricional** X, **Bienestarina** X al que por motivos un dia de trabajo no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación del mismo .

Cordialmente

Firma Paola Ochoa

Nombre paola ochoa

Documento 1020748738

Celular 3223196511

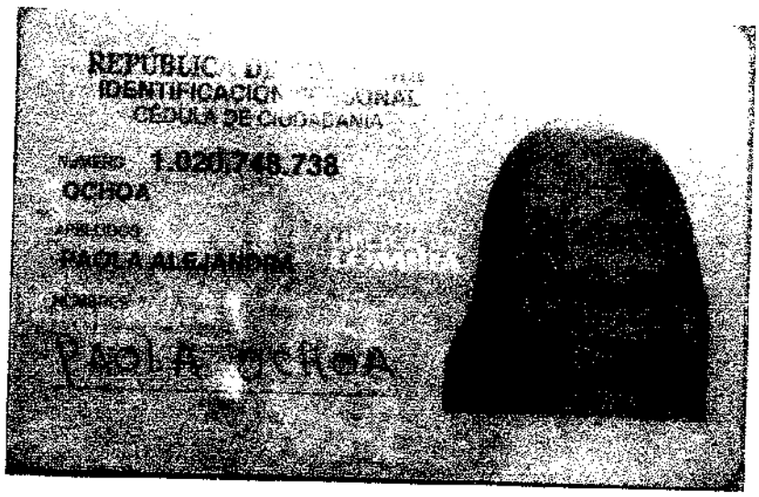
Quien recibe

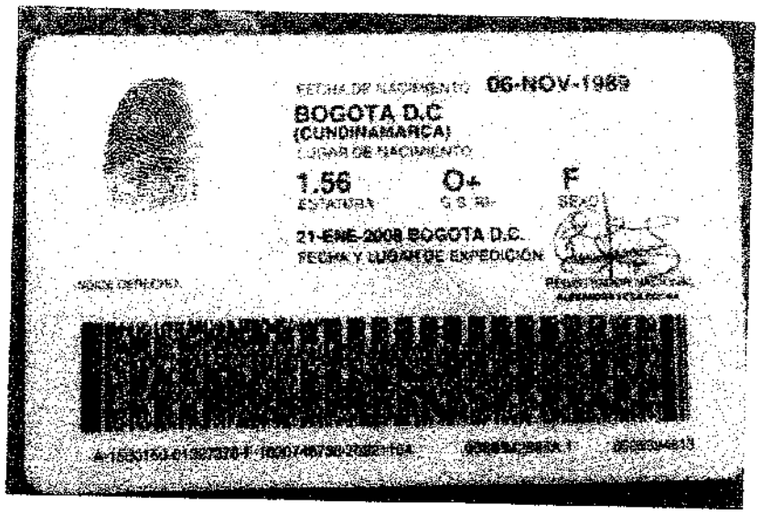
Nombre Cristian Ochoa

Documento 1020722 020

Celular 3172704430

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


REPÚBLIC
IDENTIFICACIÓ
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.020748.738
OCHOA
APELLIDOS
PAOLA ALEJANDRA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 06-NOV-1989
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
21-ENE-2008 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REPÚBLICA DE COLOMBIA



NUIP 1.020.722.020

ESPITIA OCHOA

CRISTIAN JULIAN

COL 1.66 Sexo M

18 DIC 2004 O+

BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

21 DIC 2022. BOGOTA D.C

23 DIC 2032

0107431O4

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL0107431048150O1<<<<<<<<<<
0412188M3212231COL1020722020<5
ESPITIA<OCHOA<<CRISTIAN<JULIAN

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	PLN-018-FP Versión 3	29/01/2019 Página 1 de 1 Clasificación de la información Pública

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

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

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Recesa Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDANGANE NOMBRE DE LA UO/SUBUNIDAD: FUNDACION GABRIELA MISTRAL ITAGUITA 3

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

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11001001017

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica solamente para nuevos ingresos en la RFP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RFP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					GESTANTE	LACTANTE			ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA CON HUEVO	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ATUN EN AGUA	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA	LOTE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	CARLOS ELIAN MOROS DURAN	1249969574		23-12-24		X			1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	900gr	15uds	500gr	525gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2099049	NEIMAR CARIESTERB MOROS DURAN		Moros D. Neimar C
2	DANIELA ISABELLA VILLALOBOS MARTINEZ	1028411034		23-12-24		X			1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	900gr	15uds	500gr	525gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2099049	BLEIDI VILLALOBOS MARTINEZ	1140904513	Bleidi VM.
3	LIA JULIETA PATERNINA GULLOSA	1020853479		23-12-24		X			1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	900gr	15uds	500gr	525gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2099049	GLENIS GULLOSO GONZALEZ	1143406681	Glenis Gulloso
4	OWEN ALEXANDER JUNCO DIAZ	1025334545		23-12-24		X			1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	900gr	15uds	500gr	525gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2099049	OMAR ALEXANDER JUNCO OSORIO	1020801687	Omar Junco
5	MIA ISABELLA CANO SANTAMARIA	1014320743		23-12-24		X			1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	900gr	15uds	500gr	525gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2099049	CATALINA SANTAMARIA GOMEZ	1000183314	Catalina Santamaria
6	NAOMI LOPEZ PARRA	1025334655		23-12-24		X			1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	900gr	15uds	500gr	525gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2099049	MONICA VIVIANA PARRA ESPINOSA	1000574822	Monica Parra
7	DEYKERSON JOSUE HINESTROSA BRITO	1020853723		23-12-24		X			1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	900gr	15uds	500gr	525gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2099049	EDIXON HINESTROZA GARCES		Edixon Hinestroza
8	DOMINIC ALEXANDER REY RUIZ	1020853775		23-12-24		X			1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	900gr	15uds	500gr	525gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2099049	MILLER ESNEIDER REY GARZON	1020849585	Miller Rey
9	ANDREA NATALIA ESPINOSA PEREZ	1020816419		23-12-24	X				1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	900gr	15uds	500gr	525gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2099049	ANDREA NATALIA ESPINOSA PEREZ	1020816419	Natalia Espinoza
10	HELEN DAYANA ZULOETA GARCIA	1233492397		23-12-24	X				1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	900gr	15uds	500gr	525gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2099049	WILLIAM NICOLAS HURTADO PEÑA	1014294233	William Hurtado
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									

Observaciones:

Firma: olga castiblanco
Nombre legible de quien entrega:

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	FI.MOCUPP	29/03/2019
		Versión 1	Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DIMF

RACION: Mensual K Vacacionesa o Recesa Oro Especifique

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE

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

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 186 # 5 - 17

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11162210417

#	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FECHA DE NACIMIENTO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Podría solicitarse si con la información suministrada no es posible establecer la edad)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPD (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MAYORES DE 1 A 5 AÑOS				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA ENRIQUECIDA	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE OLIVA O SOYA	Alimento de alto valor Nutricional: BENEFICIARIA	LOTE	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL HOGAR	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
1	ALVARO EMMANUEL SICHACA URREGO	1020851416		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc	900gr	2099049	LUZ EVELIA URREGO RAMIREZ	1108998741	Luz evelia urrego
2	THIAGO DAVID BASTIDAS CHOURIO	1025333388		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc	900gr	2099049	MARIA DANIELA CHOURIO PARRA	7011321	María Daniela Chourio
3	ZUELY VANESSA RODRIGUEZ CASTRILLON	1020851390		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc	900gr	2099049	JHENNYFER CASTRILLON CALDERON	1020793862	Flor Calderon
4	EMILY LUCIA CARDENAS GONZALEZ	1243766036		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc	900gr	2099049	ANGELA SURLEY GONZALEZ URREGO	1033099060	Angela Surley Gonzalez Urrego
5	JONATHAN DANIEL USCATEGUI PORRAS	1033125663		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc	900gr	2099049	NATALIA ANDREA PORRAS ALVARADO	1022948964	Natalia Porras
6	IAN ALEJANDRO PATAQUIVA AGUILERA	1025333247		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc	900gr	2099049	YORDINEY HUERTAS PINILLA	53082370	Yordiney Huertas Pinilla
7	EHIDAN MATIAS PORTURA ZAMORA	1020852258		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc	900gr	2099049	KEVIN STIVEN ZAMORA ALONSO	1020839848	María Graciela Dx
8	ASHLEY SAMANTA QUINTERO ALVINO	1023051108		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc	900gr	2099049	ZAIRA JULIETH ALVINO GONZALEZ	1005995326	Zaira Julieth Alvino G
9	JEDIMAR ANYELIIS ORTEGA OROZCO	11052023933		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc	900gr	2099049	EUDIMAR FRANYELY OROZCO ROMAN		Eudimar Orozco Romás
10	MIA SALOME NAVARRO PARRA	1028410800		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc	900gr	2099049	LAURIEL CAROLAY PARRA MEDINA	4968200	Nilton Said Navarro
11	ALANA YASIEL VARGAS IZAGUIRRE	1028410774		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc	900gr	2099049	MICHEL NAZARETH IZAGUIRRE LOPEZ	5913982	Michel Izaguirre.
12	DERECK ALEXANDER RODRIGUEZ MOTA	1192214004		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc	900gr	2099049	GREISMAR CAROLINA MOTA ACOSTA	6667486	Greismar Mota.
13	DANIEL ALEJANDRO VIVAS OJEDA	1028410866		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc	900gr	2099049	ARIENNYS CAROLINA OJEDA HOYOS	6533370	Ajenny ojeda
14	EMMANUEL DURA DURAN	1020851367		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc	900gr	2099049	MARIA ROSARIO SUA SUA	24090107	Maria Rosario Suaa
15	ANGEL MANUEL RANGEL GOYENECHA	1601202331		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc	900gr	2099049	YOHANA ANDREA GOYENECHE MORILLO		Yohana Goyeneche
16	DAMIAN ALEJANDRO TORRES CASTILLO	1020852526		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc	900gr	2099049	VIXY YOJANA CASTILLO PERDOMO	1075627710	VIKY castillo
17	JHOAN ANDRES ROJANO ZAPATA	1233930725		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc	900gr	2099049	ANDREINA ZAPATA MONTEROLA	61559373	Andreina Zapata

Observaciones:

Firma: Olga Castiblanco
Nombre legible de quien entrega:

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

FUNDAINGAMI

Bogotá D.C Dia 23 Mes 12 Año 2024.

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Jhennyfer Castrillon identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PP__ Número 1020793862 Expedido en Bogotá, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Zuly Vanessa Rodriguez menor de edad con documento de identidad RC Número 1020861390 asignado a la unidad de servicio Usaquén Tibabita 3.

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

Cordialmente

Firma Jhennifer C.

Nombre Jhennifer Castrillon

Documento 1020793862

Celular 3208491844

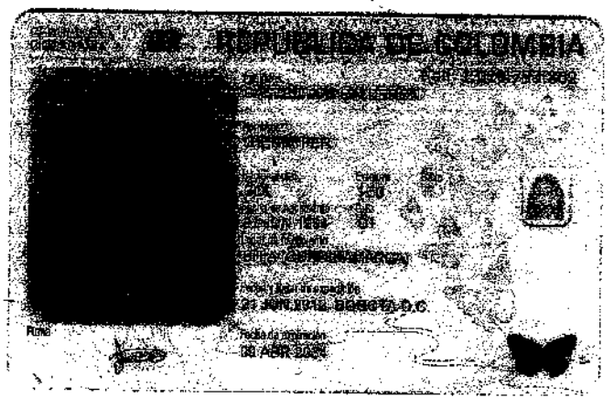
Quien recibe

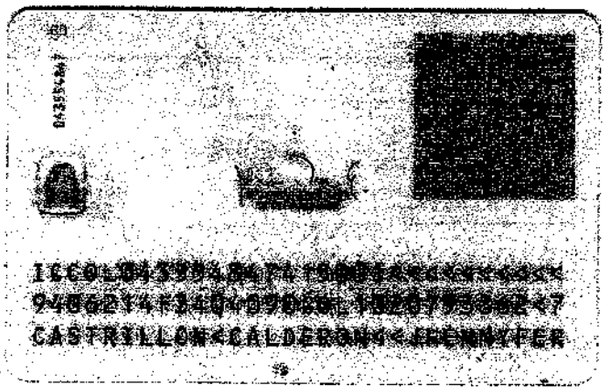
Nombre Flor Maria Calderon

Documento 39783944.

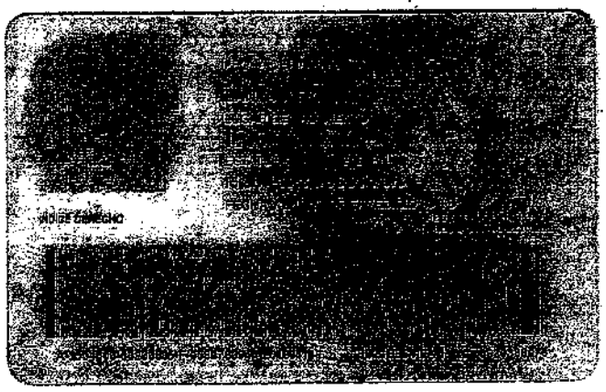
Celular 3208491844.

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


REPUBLICA DE COLOMBIA







Bogotá D.C Dia 23 Mes 12 Año 2024.

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Kevin stiven Zamora identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PP__ Número 1020839848 Expedido en Bogotá., en calidad de Madre _____ Padre X y/o Acudiente _____, del participante Ehidan Matias Porto menor de edad con documento de identidad RC Número 1020852258 asignado a la unidad de servicio Usaquén Tibabita 3.

Autorizo a (al) señor (a) María Graciela Alonso identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E ___ PP __Número 51640426 Parentesco Abuela. a recibir el **Complemento nutricional** X, **Bienestarina** X al que por motivos de Salud. no puedo acercarme a la unidad para la recepción y reclamación del mismo .

Cordialmente

Firma Kevin Zamora.

Nombre Kevin Zamora Alonso

Documento 1020839848.

Celular 3143042531

Quien recibe

Nombre Maria Graciela Alonzo

Documento 51640426

Celular 3124168824

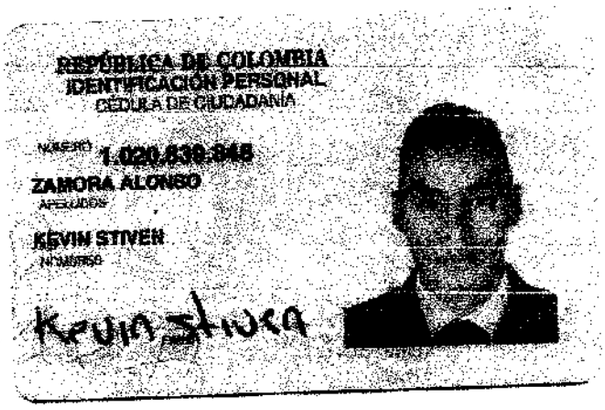
Anexar copia de la cedula de la mama y copia de la cedula de la persona quien recibe.

23 DE DICIEMBRE 2024

SRES.: TIBABITA

YO KEVIN STIVEN ZAMORA ALONSO CON CEDULA DE CIUDADANIA 1.020.839.848 AUTORIZO A LA SEÑORA GRACIELA ALONSO CON NUMERO DE CEDULA 51640426 QUE PUEDA RECLAMAR EL MERCADO DE MI HIJO ETHAN MATIAS FORTUNA ZAMORA YA QUE POR MOTIVOS DE TRABAJO NO PUEDO RECLAMARLO PERSONALMENTE

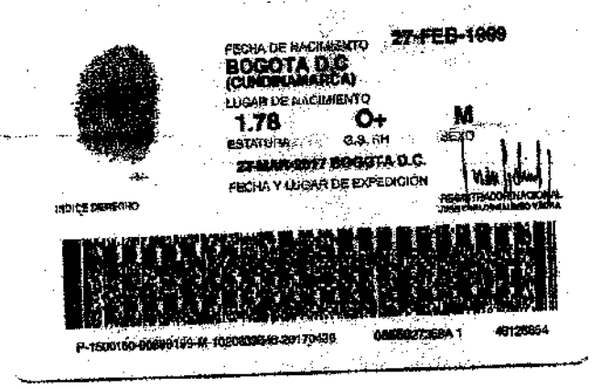
Kevin Zamora
C.C 1020 839 848
Cel: 3049309 2531



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.020.830.948
ZAMORA ALONSO
APELLIDOS
KEVIN STIVEN
NOMBRES

Kevin Stiven

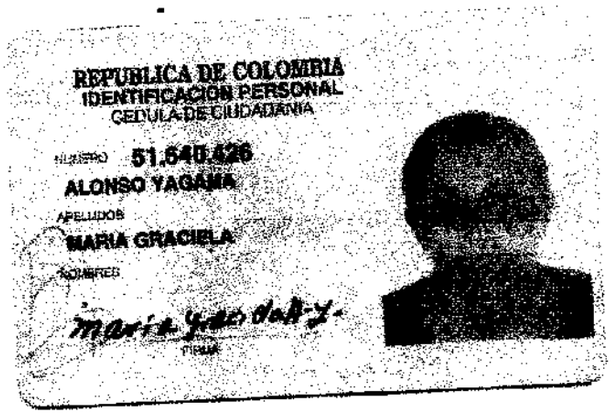


FECHA DE NACIMIENTO 27-FEB-1999
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.78 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
27-MAY-2017 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

P-1500150-00699199-M-1020830948-20170428 0065827JSBA 1 48128854



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 51.640.426

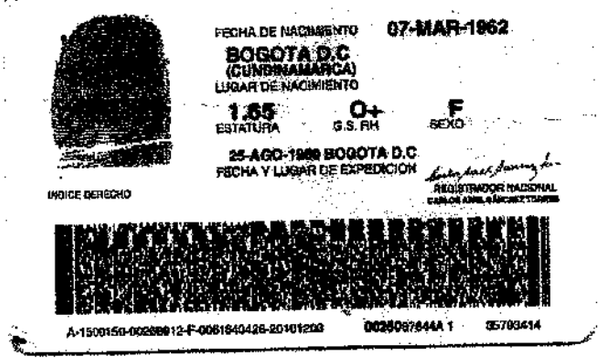
ALONSO YAGAMA

APELLIDOS

MARIA GRACIELA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 07-MAR-1962

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

25-AGO-1988 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-1500150-00258912-F-0051640426-20101203 0025097844A 1 55703414

Bogotá D.C Dia 24 Mes 12 Año 2024.

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Lauriel Parra. identificado (a) con documento de identidad C.C __ C.E__ PPT__ Número 49682oo Expedido en Venezuela en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Mia Salome Navarro menor de edad con documento de identidad RC Número 1e2841080 asignado a la unidad de servicio Usaquén Tibabita y en el eterio 3.

Autorizo a (al) señor (a) Nilton Said Navarro identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E ___ PPT __ Número 1064790573 Parentesco Papa a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** X, **BIENESTARINA** X ya que por motivos Familiares tuve que ausentarme.

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

Cordialmente

Firma Lauriel Parra M.

Nombre Lauriel Parra M.

Documento 49682oo

Celular 3102052459.

Quien recibe

Firma Nilton Said Navarro M.

Nombre Nilton Said Navarro Mendez

Documento 1064790573

Celular 3214903033

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA

PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

COL

NO. 4968200

PARRA MEDINA
APELLIDOS

LAURIEL CAROLAY
NOMBRES

VEN
NACIONALIDAD

F
SEXO

25916523
DOC. NO.

20-08-1996
FECHA DE NACIMIENTO

29-12-2021 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO



FIRMA

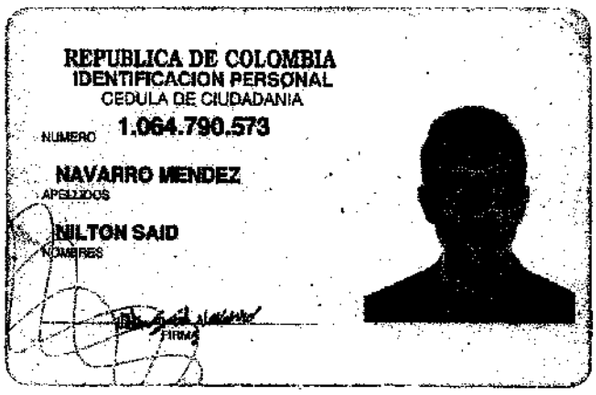
E0780344

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

MIGRACIÓN

www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL4968200<<3<<<<<<<<<<<<<<<
9608203F3105308VENE0780344<<<0
PARRA<MEDINA<<LAURIEL<CAROLAY<



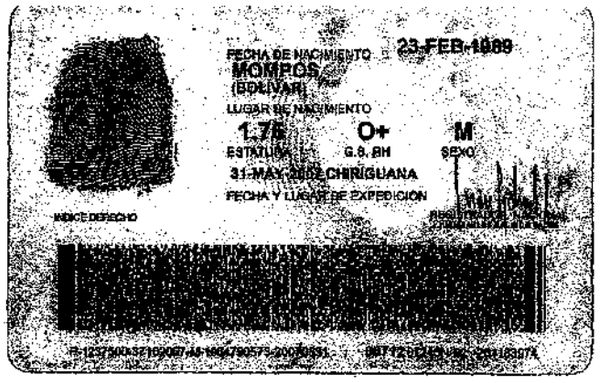
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.064.790.573

NAVARRO MENDEZ
APELLIDOS

NILTON SAID
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-FEB-1989
MOMPOS
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

31-MAY-2008 CHIRIGUANA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.P601.PP Versión 5	28/03/2019 Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA		Clasificación de la Información Público

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

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

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otra Especifique:

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAMOMI NOMBRE DE LA UDS/SUBADICA FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIBABITA 3

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 188 # 5 - 17

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 1111002100417

# CUPO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	# IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (SOLO SI DIFERENTE A LA FECHA DE INGRESO AL CDI)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA ENRIQUECIDA	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA		Alimento de alto valor Nutricional: BIENESTARINA	LOTE	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	# IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA QUIEN RECIBE LA RACION
1	HENDERLYS SAMIRA BARRIOS MARTINEZ	28052023254		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	900gr	500cc		900gr	2099049	SORELL ELITZANDRA BARRIOS MARTINEZ		Sorell Barrios
2	JOSUE PRADA LAGUNA	1020851946		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc		900gr	2099049	ERIKA VIVIANA LAGUNA GONZALEZ	1020751567	Erika Laguna
3	IAN ALEXANDER LESMES BUITRAGO	1025333580		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc		900gr	2099049	MARIA BEATRIZ BUITRAGO PULIDO	1019108317	Maria Buitrago
4	ISAIAS PAJARO RAMIREZ	1020851852		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc		900gr	2099049	ROSA ANGELICA RAMIREZ VALDES	1049931987	Angelica Pajaro
5	DYLAN ANDRES FERNANDEZ RUIZ	1067098960		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc		900gr	2099049	EVA LUNA RUIZ DIAZ	1129805441	EVA LUNA RUIZ
6	CELESTE ARRIOLA DIAZ	1014748411		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc		900gr	2099049	NINI JOHANA DIAZ RODRIGUEZ	1067093403	EVA LUNA RUIZ
7	JHOSUAN MATEO VOLCANES MARTINEZ	1025159401		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc		900gr	2099049	ROSMARY MARTINEZ ZERPA	1239582	Rosmary Martinez
8	SALOME SOFIA BARCASNEGRAS CONTRERAS	1020851774		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc		900gr	2099049	CILENA MARIA CONTRERAS JORGE	1042006002	Cilena Contreras
9	EIMY CELESTE RODRIGUEZ SANCHEZ	1020851305		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc		900gr	2099049	MARIA ELINA RODRIGUEZ SANCHEZ	1030530997	Maria Elina Rodriguez
10	JORDANIS MICHELL BOLAÑO ORTEGA	1020851841		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc		900gr	2099049	CEILY LORENA ORTEGA DE LA HOZ	1128126303	Ceily Ortega
11	MATEO RIVERA GAITAN	1033125784		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	900gr	500cc		900gr	2099049	LEIDY DANIELA GAITAN UYABAN	1020841688	Daniela Gaitán
12	KEINER DAVID ROJANO MERIÑO	1020852502		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc		900gr	2099049	GREIDI MARIA MERIÑO DOMINGUEZ	7191435	Greidis Meriño
13	JADE BELLAMY VIVID MARIN	1145230776		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc		900gr	2099049	EILYMAR KAROLA MARIN NAVAS	6558877	Eilymar Marin
14	KEYLET DAMIAN GAONA CARRERO	1020852021		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc		900gr	2099049	YEIMY ALEXANDRA CARRERO MORA	1002300791	Yeimy Carrero Mora
15	HIVANA VALENTINA ROJANO PEREIRA	1233928170		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc		900gr	2099049	HILARY VALENTINA PEREIRA VELASQUEZ	6200218	Hilary Pereira
16	RUTH SARAY GONZALEZ PAEZ	1249968714		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc		900gr	2099049	MARIANGELA PAZ MARIN	6558877	Mariangela Paz
17	IAN DANIEL LOPEZ VILLALOBOS	1020851945		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc		900gr	2099049	NELLY MARY VILLALOBOS MARTINEZ	53060094	

Observaciones:

Firma: Olga Castiblanco
Nombre legible de quien entrega:

Firma:
Representante legal EAS o su delegado

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

Bogotá D.C Dia 23 Mes 12 Año 24

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Rosa Angelica Ramirez identificado (a) con documento de identidad C.C x C.E__ PPT__ Número 1049931987 Expedido en Bogotá, en calidad de Madre x Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Isaac Pajaro Ramirez menor de edad con documento de identidad RC Número 1020851852 asignado a la unidad de servicio Usaquén TB 3 y en el eterio 1-2 años.

Autorizo a (al) señor (a) Claudia Lueth Pajaro identificado (a) con documento de identidad C.C x C.E___ PPT__ Número 1101458318 Parentesco tio a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** x, **BIENESTARINA** x ya que por motivos Salud.

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

Cordialmente

Firma Rosa Angelica Ramirez.

Nombre Rosa Angelica Ramirez

Documento 1049931987

Celular 3044936186.

Quien recibe

Firma Claudia Pajaro

Nombre Claudia Pajaro Silgado

Documento 1101458318

Celular 3028399978

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

CEDULA DE CIUDADANIA

REPUBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.049.931.987



RAMIREZ VALDES

ROSA ANGELICA

COL 1.59 F

14 JUL 2005 A+

MARIA LA BAJA (BOLIVAR)

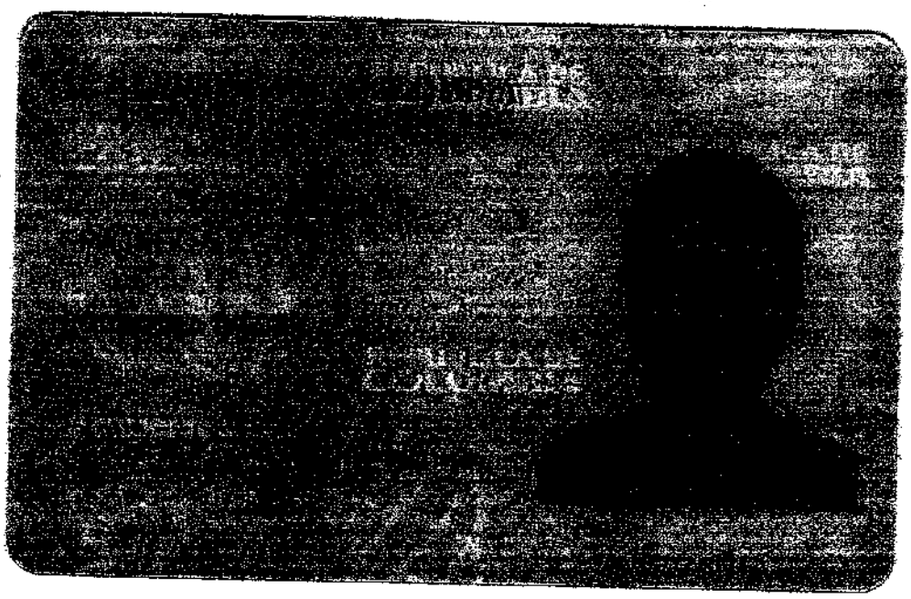
10 AGO 2023, BOGOTA D.C.

14 AGO 2033

027504028 22

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL0275040286150O1<<<<<<<<<<




INDICE DERECHO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
F
SEXO
O+
G.S. RH

Bogotá D.C Dia 23 Mes 12 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo NINI Thoana Diaz Rodriguez identificado (a) con documento de identidad C.C __ C.E __ PPT __ Número 1067093403 Expedido en Buenavista Cordo en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Celeste Arriola menor de edad con documento de identidad RC Número 1014748411 asignado a la unidad de servicio Usaquén T 3. y en el eterio 1 01 2.

Autorizo a (al) señor (a) Eva luna Ruiz Diaz identificado (a) con documento de Identidad C.C ___ C.E ___ PPT __ Número 1129805441 Parentesco Hermana a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** X, **BIENESTARINA** Y ya que por motivos Personales.

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

Cordialmente

Firma NINI Diaz.

Nombre NINI Thoana Diaz.

Documento 1067093403.

Celular 3219030078.

Quien recibe

Firma Eva luna Ruiz Diaz

Nombre Eva luna Ruiz Diaz

Documento 1129805441

Celular 3188395174

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.067.093.403**

DIAZ RODRIGUEZ

APELLIDOS

NINI JOHANA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-SEP-1989**

BUENAVISTA
(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

01-JUL-2008 BUENAVISTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1300700-00194260-F-1067093403-20090725 0013901416A 1 28012622

0540566 73

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0540566736150O1<<<<<<<<<<
0605287F3409051COL1129805441<0
RUIZ<DIAZ<<EVA<LUNA<<<<<<<<<<<

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



Apellidos
RUIZ DIAZ

NUIP 1.129.805.441

Nombres
EVA LUNA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.70	F

Fecha de nacimiento	G.S
28 MAYO 2006	B+

Lugar de nacimiento
BUENAVISTA (CORDOBA)

Fecha y lugar de expedición
04 SEPT 2024, BOGOTA D.C.

Fecha de expiración
05 SEPT 2034

Firma
EVA LUNA

Bogotá D.C Dia 23 Mes 12 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo DAVIS Roberto Vivid identificado (a) con documento de identidad C.C ✓ C.E__ PPT__ Número 1006890269 Expedido en GUAJIRA, en calidad de Madre ____ Padre X y/o Acudiente ____, del participante JADE BELLAMY VIVID menor de edad con documento de identidad ____ Número 1045230776 asignado a la unidad de servicio Usaquén Tibabita3 y en el eterio 1 a 2 anos.

Autorizo a (al) señor (a) EILYMAR MARIN. identificado (a) con documento de Identidad C.C ___ C.E ___ PPT __ Número 65558877 Parentesco MAMÁ a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** ____, **BIENESTARINA** ✓ ya que por motivos PERSONALES.

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

Cordialmente

Firma DAVIS ROBERTO VIVID.

Nombre DAVIS ROBERTO VIVID.

Documento 1006890269.

Celular ____

Quien recibe

Firma Eilymar Marin

Nombre EILYMAR MARIN

Documento 65558877

Celular 301 222 0894

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.006.890.269

VIVID GONZALEZ

APELLIDOS

DANIS ROBERTO

NOMBRES

DANIS VIVID

FIRMA





HUELLA DEL DEDO

FECHA DE NACIMIENTO 01-SEP-1992

MAICAO
(LA GUAJIRA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.80 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

14-JUL-2011 ARACATACA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

REPUBLICA DE COLOMBIA

MIGRACIÓN

No. 6558877

MARIN NAVAS

COL EILYMAR [redacted]

VEN F

18449244

18-06-1987

30-04-2022 BOGOTA D.C.

30-05-2031



E13936474

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

MIGRACIÓN

www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL6558877<<8<<<<<<<<<<<<<<<
8706180F3105308VENE1393674<<<7

	PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	FI.MO13.FP Versión 5	25/03/2015 Página 1 de 1
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA		Clasificación de la Información: Pública

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

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

RACIÓN: Normal X Vacacional o Recreo Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE

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

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 190 # 8 - 47

CÓDIGO D.E. PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11100119017

N°CONSEC	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la UPP)	FECHA DE ENTREGA SEMANAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				COMPOSICIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE DEL RETIRO	N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					GESTANTE	LACTANTE			ARROZ PLATICO	PASTA ALIMENTICIA CODITO/MACARRON	AVENA EN HOJUELA	BEBIDA DE SOYA	MEZCLA DE TRIGO	LECHE DE VACA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ATUN EN AGUA	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MEZCLA CON SOYA	PANELA	BIENESTARINA	LECHE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	GILMARYS NICOLL MEZA CABALLERO	1020853540		23/12/24		x			1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	900gr	15UND	500gr	525gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2099049	ANARUN DE LOS ANGELES CABALLERO RAMIREZ	1568030517454E78D90362A338F38985838 7	Anarlin Caballero
2	YENIFER KATIUSKA ARIAS DURAN	1021403939		23/12/24		x			1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	900gr	15UND	500gr	525gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2099049	ROSIBELL DEL CARMEN DURAN GARCIA		Rosibell Durán
3	MATEO GARCIA PEREZ	1025334617		23/12/24		x			1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	900gr	15UND	500gr	525gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2099049	DINABETH PEREZ PEREZ	1020844047	Dina Perez
4	EIMMY SAMANTHA LARA TIBAMBRE	1015490174		23/12/24		x			1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	900gr	15UND	500gr	525gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2099049	EVELYN PAOLA LARA TIBAMBRE	1027282905	Evelyn Lara.
5	THIAGO LARA TIBAMBRE	1015490175		23/12/24		x			1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	900gr	15UND	500gr	525gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2099049	EVELYN PAOLA LARA TIBAMBRE	1027282905	Evelyn Lara.
6	DANAE YETZALI JAIMES RIVERA	1025334494		23/12/24		x			1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	900gr	15UND	500gr	525gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2099049	DAYANA RIVERA VERA	1005061974	Dayana Rivera V.
7	MARTIN DAVID ORELLANO DIAZ	1028920042		23/12/24		x			1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	900gr	15UND	500gr	525gr	1000gr	1000cc	2000gr	900gr	2099049	YERIBETH MARGARITA DIAZ BOLAÑOS	1295242636	Yerlseth Diaz
8	KENDRY JOEL PEREZ DIAZ	1025334439		23/12/24		x			1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	900gr	15UND	500gr	525gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2099049	LINA MARIA DIAZ MORENO	1000065326	Alberto Diaz
9	DERECK ROMERO ALDANA	1020853483		23/12/24		x			1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	900gr	15UND	500gr	525gr	1000gr	1000cc	1000gr	900gr	2099049	JULIETH ALEXANDRA ALDANA PAMPLONA	1000180561	Julieth Aldana
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									

Observaciones:

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

Firma: Representante Legal EAS o su delegado

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

Bogotá D.C Dia 23 Mes 12 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Lina Maria Diaz identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PPT__ Número 1000065326 Expedido en _____, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Kendry Joel Perez Diaz menor de edad con documento de identidad RC Número 1028853483 asignado a la unidad de servicio Usaquén Gabriela M y en el eterio Lactante.

Autorizo a (al) señor (a) Alberto Diaz Rivera identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E___ PPT__ Número 93086442 Parentesco abuelito a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** X, **BIENESTARINA** X ya que por motivos

de viaje no puede asistir

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

Cordialmente

Firma Lina Maria Diaz Moreno

Nombre Lina Maria Diaz Moreno

Documento 1000065326

Celular 3115648646 6

Quien recibe

Firma

Nombre Alberto Diaz Rivera.

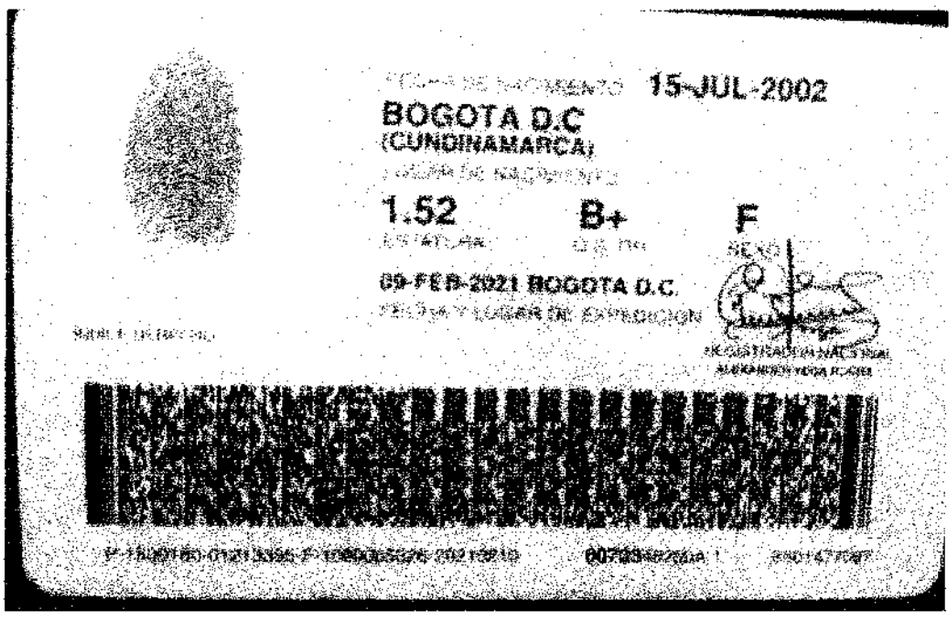
Documento 93'086442.

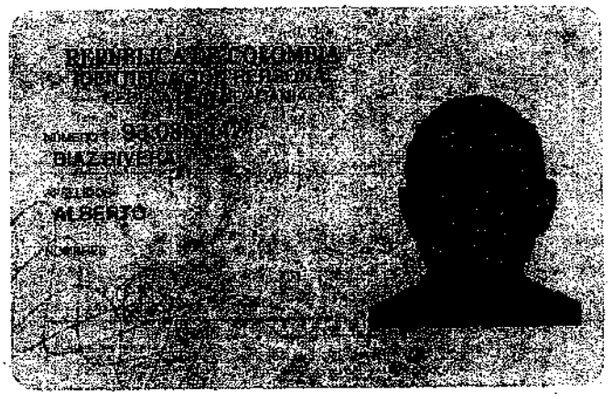
Celular 3209564878

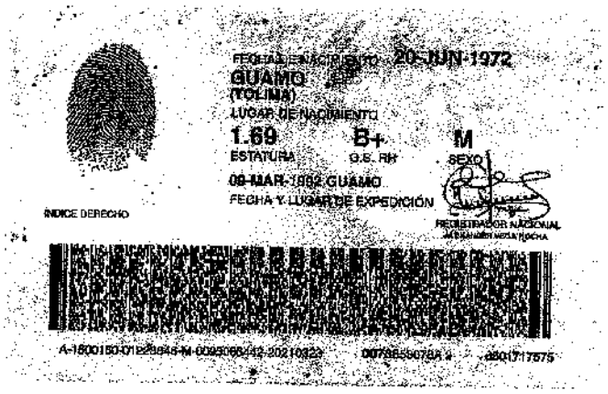
Anexar copia de la cedula de la mama y copia de la cedula de la persona quien recibe.

27


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.000.065.326
DIAZ MORENO
LINA MARIA


15-JUL-2002
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
1.52
B+
F
09-FEB-2021 BOGOTA D.C.


DIAZ RIVERA
ALBERTO


FECHA DE NACIMIENTO 20-JUN-1972
GUAMO
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.69
ESTATURA
B+
G.S. RH
M
SEXO
09-MAR-1992 GUAMO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	FUN013-PP	20/03/2019
		Versión 3	Página 1 de 3
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la Información Público	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTÁ

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

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDASOCIAL NOMBRE DE LA UDS/SUBUNIDAD: FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIBABITA

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

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 1115001013

N° ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DDMMAAAA) (Debe diligenciarse mensual, antes la entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DDMMAAAA)	GRUPO POBLACIONAL					CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)									Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 11 MESES					ARROZ BLANCO	PASTAS CLUB ENTERAS O PRECOCIDAS	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO		BIENESTARINA	LOTE			
										Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.													
1	ALEXIA PAREDES RUBIANO	1020858118		23/12/24	X					500gr	1000gr	15und	1000gr	500cc					900gr	2099049	YULI ANDREA RUBIANO FAJARDO	1018462270	Andrea Rubiano
2	IKER OLVEY RAMIREZ RODRIGUEZ	1025334334		23/12/24	X					500gr	1000gr	15und	1000gr	500cc					900gr	2099049	YENNY RODRIGUEZ AREVALO	1002692896	Yenny Rodriguez
3	ISAAC CONTRERAS VELANDIA	1025334215		23/12/24	X					500gr	1000gr	15und	1000gr	500cc					900gr	2099049	VALENTINA VELANDIA CORREDOR	1000575562	Valentina Velandia Cor
4	KEVIN ALEJANDRO AGUILERA TIMOTE	1025334168		23/12/24	X					500gr	1000gr	15und	1000gr	500cc					900gr	2099049	MARIA ANGELICA TIMOTE VARGAS	1006070153	ANGELICA TIMOTE
5	ZOE ALEJANDRA HERNANDEZ RODRIGUEZ	1020852945		23/12/24	X					500gr	1000gr	15und	1000gr	500cc					900gr	2099049	CRUZMAR ELENA HERNANDEZ RODRIGUEZ	6572939	Cruzmar Rodriguez
6	JERONIMO CABRALES GAMARRA	1020852698		23/12/24	X					500gr	1000gr	15und	1000gr	500cc					900gr	2099049	ANDREA BAZA GAMARRA	1052944484	Andrea Gamarra Baza
7	CONNY ARIADNA GORDILLO BELTRAN	1025334105		23/12/24	X					500gr	1000gr	15und	1000gr	500cc					900gr	2099049	CONNY PAOLA BELTRAN PALACIOS	1026258236	Conny Paola Beltran
8	LIHAM FELIPE ALZA RODRIGUEZ	1028411037		23/12/24	X					500gr	1000gr	15und	1000gr	500cc					900gr	2099050	ANYI TATIANA RODRIGUEZ YAIMA	1076982037	ANYI RODRIGUEZ
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							

Observaciones:

Firma: Leyne castro
Nombre legible de quien entrega: Leyne castro

Firma
Representante Legal EAS o su delegado

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	FUNO01.FP Versión 5	31/01/2019 Página 1 de 6
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA		Clasificación de la Información Pública

REGIONAL: SOACHA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

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

RACIÓN: Normal X Vacaciones o Recesa Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAPAZAM NOMBRE DE LA UDS/UBICA: FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIBABITA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 181 # 5 - 17

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 1115029017

N° PROG	NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Podría sin/o reporte para la siguiente entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)									Alimento de alto Valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MENORES DE 1 A 2 AÑOS				ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA SEMOLERA	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	ATÚN	ACEITE DE GIRASOL O SOYA		BIENESTARINA	LOSE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																	
1	JAN FELIPE ESCOBAR CABRA	1033126016		23/12/24	X				500gr	500gr	500gr	900gr	900gr	15und	500gr	500cc		900gr	2099049	GELEN MARIANA CABRA PEÑA	1000940905	
2	UAM MENDEZ SEGURA	1033126026		23/12/24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		900gr	2099049	DAYAN ALEJANDRA SEGURA SUESCA	1020822033	Alejandra Segura
3	MAIKEL EDUARDO ESTREMOR CASTILLA	1025333710		23/12/24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	900gr	900cc		900gr	2099049	VERONICA CASTILLA DORIA	1047473162	Jose Estremar
4	SALOME DAYANA GUERRERO ANTONIO	1011265812		23/12/24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		900gr	2099049	DIANA YURANI ANTONIO SOLANO	40051661	Yanca Alexis Guerrero Antonio
5	DANIEL MATEO DIAZ MORALES	1033126146		23/12/24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		900gr	2099049	KATIUSKA ANDREA DIAZ MORALES	1003395302	Katiuska Diaz.
6	ETHAN DAVID MOLINA ANGULO	1020852431		23/12/24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		900gr	2099049	ROSANA RODRIGUEZ ANGULO	1043645858	Rosana ANGULO Rodriguez
7	ALAN SCHNEIDER TORRES LUGO	1025333866		23/12/24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		900gr	2099049	KARINA DEL CARMEN LUGO RODRIGUEZ	6167080	Andrea Patricia Olivos
8	VICTORIA CASTELLANOS BEDOYA	1013041493		23/12/24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		900gr	2099049	NICOLE YURANY BEDOYA GONZALEZ	1014857332	Nicol Bedoya
9	HANNA ISABEL CHACON MARTINEZ	1028410880		23/12/24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		900gr	2099049	LEIDI JOHANA MARTINEZ VARGAS	1000181559	Johana VARGAS
10	DAIMER ALEXIS ARIAS HERNANDEZ	1033126228		23/12/24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		900gr	2099049	SANDRA MILENA HERNANDEZ BASTO	1071163346	Maria sanchez
11	LUCIANA HERNANDEZ QUITO	1020852419		23/12/24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		900gr	2099049	JULIANA CAMILA QUITO SANCHEZ	1000950720	Juliana Sanchez
12	ANDRES SOLANO MARZAN	1025333546		23/12/24	X				500gr	500gr	500gr	900gr	900gr	15und	500gr	500cc		900gr	2099049	KAREN MARZAN COGOLLO	1033367433	Karmarzi
13	SARAY ANTONELLA CORPAS OSPINA	1014908746		23/12/24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		900gr	2099049	YULIETH ANDREA OSPINA MANIOS	1007659616	Yulieth.
14	RODRIGO RAFAEL CORREA AGUAS	1233930247		23/12/24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		900gr	2099049	YULISA FERNANDA AGUAS ARRIETA	1100752314	Izeth Baneto.
15	JARITZY SAMANTHA CHIRINOS SANCHEZ	1011266584		23/12/24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		900gr	2099049	JANNUARY JOSEFINA SANCHEZ PORTILLO		January Sanchez
16	DILAN STIVEN GALINDO CASTEBLANCO	1073489339		23/12/24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		900gr	2099049	ANGIE CASTEBLANCO CARDENAS	1002587308	Angie casteblanco
17																						

Observaciones:

Firma: Leyne castro
Nombre legible de quien entrega: Leyne castro

Firma: JRDayhan
Representante Legal EAS o subdelegado

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

Bogotá D.C Dia 23 Mes 12 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Veronica castillo identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PPT__ Número 1047473162 Expedido en Cartagena, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Haiker Eduardo Estremos menor de edad con documento de identidad NUI Número 1025333710 asignado a la unidad de servicio Usaquén Tibabitay y en el eterio 1-2 años.

Autorizo a (al) señor (a) Jose Antonio estremos identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E ___ PPT __ Número 73139474 Parentesco abuelito a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** X, **BIENESTARINA** X ya que por motivos hoy trabajo y no le dieron el permiso para reclamarlo

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

Cordialmente

Firma Veronica castilla

Nombre Veronica castilla

Documento 1047473162

Celular 3132788608

Quien recibe

Firma [signature]

Nombre Jose Estremos

Documento 73139474

Celular 3219479384

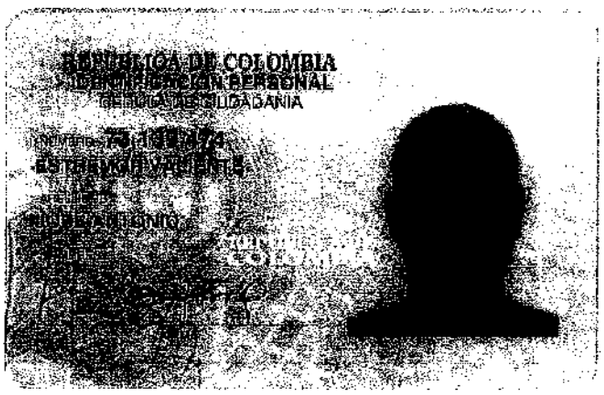
Anexar copia de la cedula de la mama y copia de la cedula de la persona quien recibe.

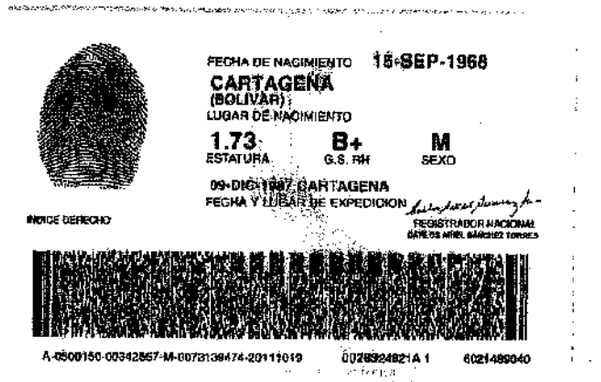


1.067.473.162
CASTILLA URIBE
VERONICA PATRICIA



03-JUL-1994
TOLUVIEJO
(SUCRE)
1,60 O+ F
30-OCT-2012 CARTAGENA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA


FECHA DE NACIMIENTO 15-SEP-1968
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.73
ESTATURA
B+
G.S. RH
M
SEXO
09-DIC-1987 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-0500150-00342857-M-0073139474-20111019 0078924821A 1 6021489040

Bogotá D.C Dia 23 Mes 12 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Diana Yurani Antonio identificado (a) con documento de identidad C.C __ C.E__ PPT__ Número 46051661 Expedido en Otanche, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Salome Dayana Antonio menor de edad con documento de identidad _____ Número 1011265812 asignado a la unidad de servicio Usaquén Tibabita 3 y en el grupo etario 7-2 años.

Autorizo al señor (a) Yorman Alexis Guerrero identificado (a) con documento de Identidad C.C ___ C.E ___ PPT __ Número 1055550771 Parentesco hermano a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** X, **BIENESTARINA** X ya que por motivos esta enferma

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

Cordialmente

Firma Diana Yurani

Nombre Diana Yurani

Documento 46051661

Celular 3114450911 7

Quien recibe

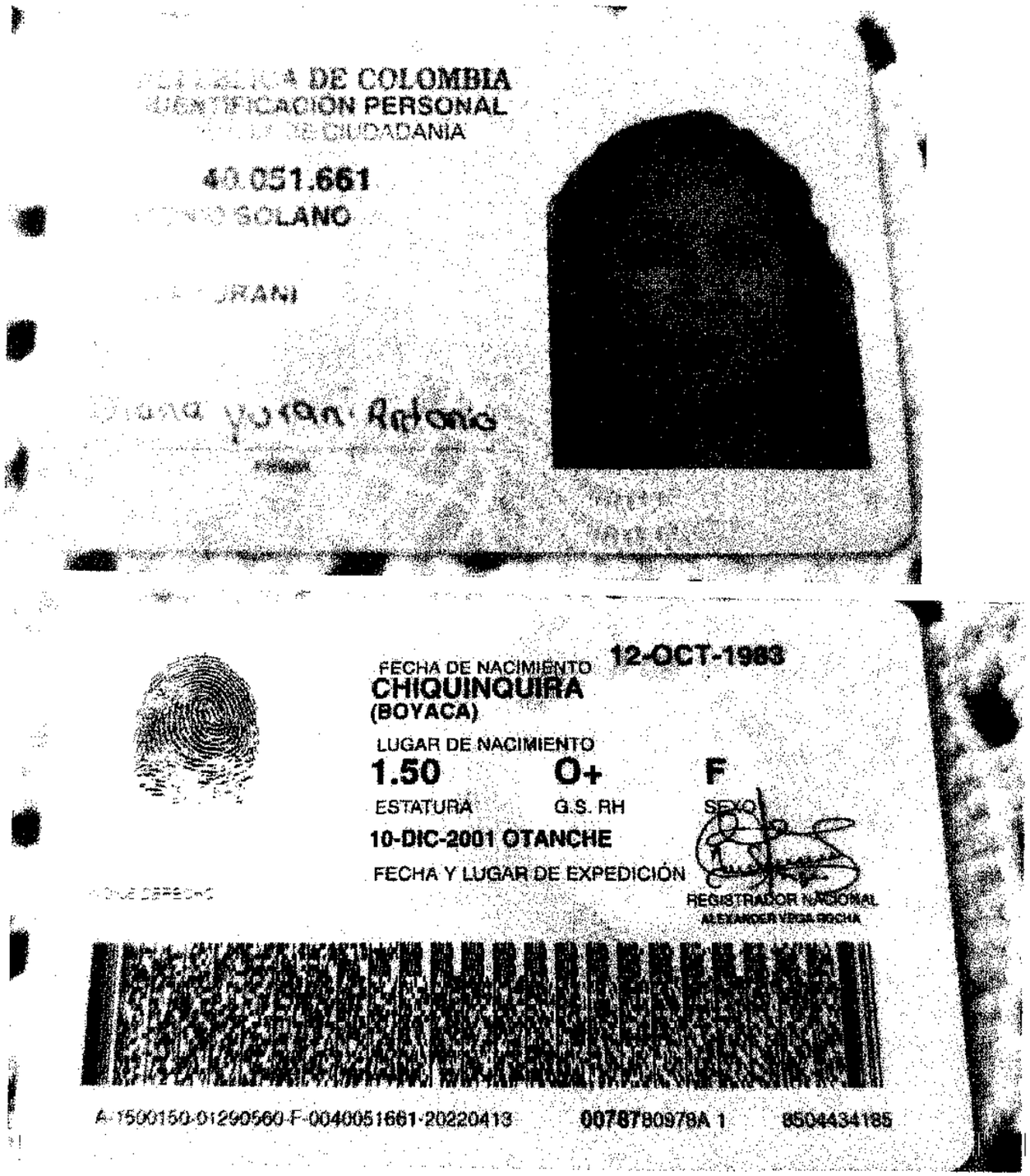
Firma Yorman Alexis Guerrero

Nombre Yorman Alexis Guerrero

Documento 1055550771

Celular 3114450911 7

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



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

40.051.661
SOLANO

GRANI

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 12-OCT-1963
CHIQUINQUIRA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

10-DIC-2001 OTANCHE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-1500150-01290560-F-0040051661-20220413 00787809798A 1 8504434185

Bogotá D.C Dia 23 Mes 12 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Karina del carmen Lugo identificado (a) con documento de identidad C.C __ C.E__ PPT X Número 6167080 Expedido en Venezuela, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Alan schneider Torres menor de edad con documento de identidad Nuip Número 1025333866 asignado a la unidad de servicio Usaquén Gabriela Mistral y en el grupo etario 1-2 años.

Autorizo al señor (a) Andrea Patricia olivos identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E ___ PPT __ Número 1019603522 Parentesco _____ a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** X, **BIENESTARINA** X ya que por motivos

ajenos a mi voluntad

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

Cordialmente

Firma Karina del carmen Lugo

Nombre Karina del carmen Lugo

Documento 6167080

Celular 3057537067

Quien recibe

Firma Andrea Patricia Olivos

Nombre Andrea Patricia Olivos

Documento 1019603522

Celular 3204305152

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.019.603.522

APELLIDOS
OLAYA

NOMBRES
ANDREA PATRICIA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-JUL-1986
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.40 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

03-AGO-2005 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00163968-F-1019603522-20060729 0013799545A 1 1350008100

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

No. 6167080

LUGO RODRIGUEZ
APELLIDOS
KARINA DEL CARMEN
NOMBRES
VEN
NACIONALIDAD
F
SEXO
1922090
DNI No.
17-12-1986
FECHA DE NACIMIENTO
31-03-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO

COL



FIRMA

E1977514

INDICE DERECHO

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

MIGRACIÓN
www.migracioncolombia.gov.co

Juan Francisco Espinosa Palacios
Director General de Migración Colombia

IPCOL6167080<<8<<<<<<<<<<<<<<<
8612179F3105308VENE1977514<<<2
LUGO<RODRIGUEZ<<KARINA<DEL<CAR

Bogotá D.C Día 23 Mes 12 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Sandra Milena Hernandez identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PPT__ Número 1024633346 Expedido en Calera, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Daimer Alexis Arias menor de edad con documento de identidad _____ Número 1033176228 asignado a la unidad de servicio Usaquén Tibabita 3 y en el grupo etario 7-7 años.

Autorizo al señor (a) Maria Geidy Sanchez identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E___ PPT__ Número 65588859 Parentesco Tia a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** X, **BIENESTARINA** X ya que por motivos

de trabajo

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

Cordialmente

Firma Sandra Milena Hernandez

Nombre Sandra Milena Hernandez

Documento 65588859

Celular _____

Quien recibe

Firma Maria Geidy Sanchez

Nombre Maria Geidy Sanchez

Documento 65588859

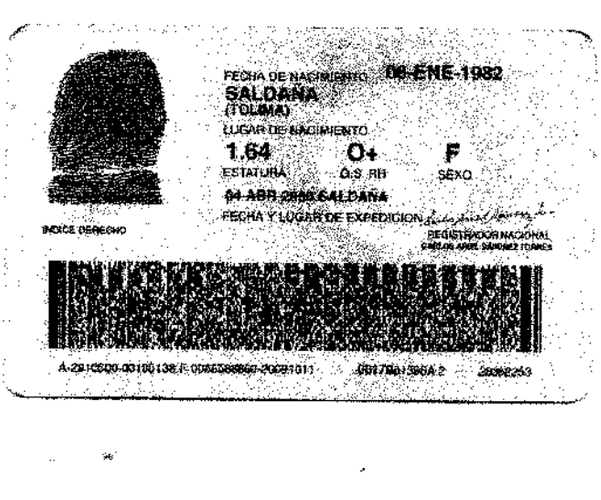
Celular _____

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



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

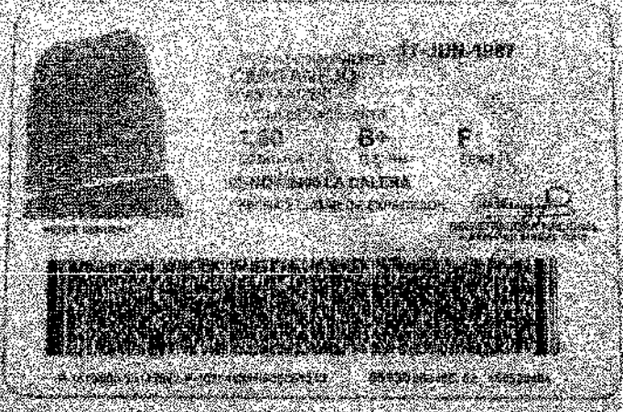
NUMERO 65.584.958
SANCHEZ GONZALEZ
APELLIDOS
MARIA GEIDY
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 08-ENE-1982
SALDAÑA
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
04 ABR 2000 SALDAÑA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO





...d D.C Dia 23 Mes 12 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Yulisa Aguas identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PPT__ Número 1.100.752.314 Expedido en Since, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Rodrigo Correa menor de edad con documento de identidad _____ Número _____ asignado a la unidad de servicio Usaquén _____ y en el grupo etario _____.

Autorizo al señor (a) Lizeth Barreto identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E ___ PPT __ Número 1079032237 Parentesco _____ a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** ____, **BIENESTARINA** ____ ya que por motivos

cita medica

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

Cordialmente

Firma Yulisa Aguas Arrieta

Nombre Yulisa Aguas Arrieta

Documento 1.100.752.314

Celular 3204305152

Quien recibe

Firma Lizeth Barreto Rozo

Nombre Lizeth Barreto Rozo

Documento 1079032237

Celular 3004211232

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.079.032.237**
BARRETO ROZO

APELLIDOS
LIZETH DAYANNA

NOMBRES

Lizeth Barreto

FIRMA





INDICE DERECHO

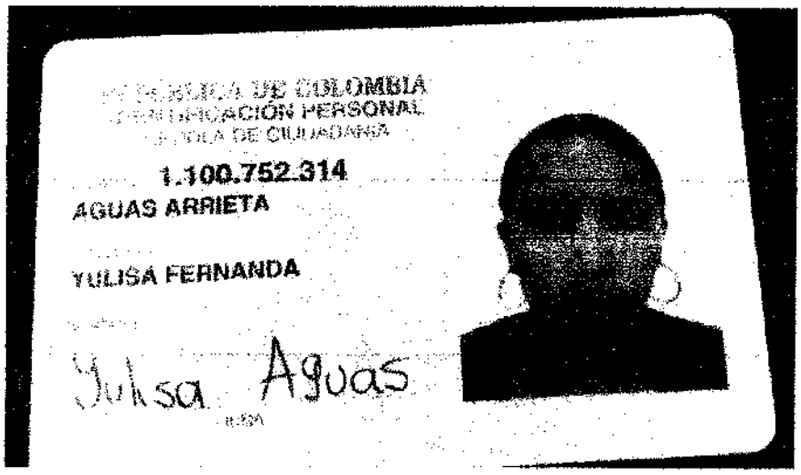
FECHA DE NACIMIENTO **23-JUN-2004**
UBALA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

30-JUN-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-1500150-01306624-F-1079032237-20220706 0079961692A 1 8505030339

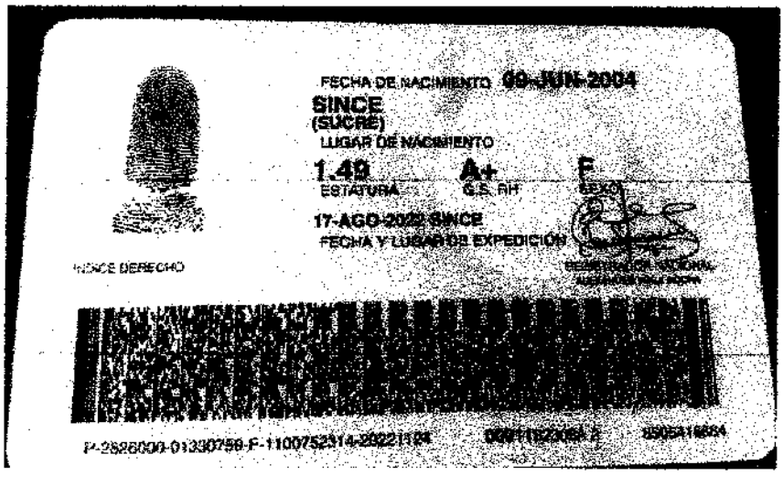


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

1.100.752.314
AGUAS ARRIETA

YULISA FERNANDA

Yulisa Aguas



FECHA DE NACIMIENTO 09-JUN-2004
SINCE
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.49 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
17-AGO-2022 SINCE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

P-2626000-01330756-F-1100752314-20221124 0021102001 2 3505419604

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI.MO13.PP Versión 1	29092019 Página 1 de 4
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

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

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Recreo Otro Especifique:

HORA DE ENTREGA: DICIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDANCAM NOMBRE DE LA UGL/UBA/UCA FUNDACION GABRIELA MISTRAL TRAGITA 4

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 100 # 9 - 17

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

N°/ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N°IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Debe ser igual a la de la base de datos del ICBF)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)									Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS	ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA CANOLICHOA	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	ACEITE DE VACA EXTRA SIN PASITO	MEZCLA DE CEREAL	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O VEGETAL		DESNUTRIDINA	LOTE			
					Especifique Cantidad entregada o coloque un guión si el alimento no se entregó en el paquete.														
1	CRISTHOFER JOSE AVILA ZULIANI	1233927934		23/12/24	X	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		900gr	2099049	ANGIBEL JOSEFINA ZULIANI MIZZI		Angibel Zuliani.
2	LEILA DANIELA RIOS FLOREZ	1025333521		23/12/24	X	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		900gr	2099049	ANGIE TATIANA FLOREZ ALBARRACIN	100014672	Claudia Albarracin.
3	LUCAS ELIAS ACOSTA GONZALEZ	1020852077		23/12/24	X	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		900gr	2099049	ORIANA DEL CARMEN GONZALEZ JIMENEZ	6272543	Jesus Acosta.
4	SEBASTIAN ANDRES RODRIGUEZ CASTRO	1011276148		23/12/24	X	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		900gr	2099049	MARLENE MARIA CASTRO ESTRADA	1003240012	Glenis Cuello
5	JOSUE DAVID ECHEVERRY LEON	1103528369		23/12/24	X	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		900gr	2099049	DIANA MARGARITA LEON ATENCIA	1100752362	Diana Margarita Leon
6	THOMAS ANDRES HERNANDEZ BALLEN	1010253586		23/12/24	X	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		900gr	2099049	LAURA BALLEN SANCHEZ	1000951213	Cesar Luis Sorace Lopez
7	LIA CELESTE ACOSTA	1020851398		23/12/24	X	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		900gr	2099049	LAURA ROCIO ACOSTA PARDO	1020783548	Laura Acosta.
8	ARLYN DAVID RINCON CABALLERO	18112022005		23/12/24	X	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		900gr	2099049	ANARLIN DE LOS ANGELE CABALLERO RAMIREZ		Anarlin Caballero
9	ISSA BELLA GACHA SALVADOR	1020851610		23/12/24	X	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		900gr	2099049	ERIKA PATRICIA SALVADOR GACHA	1057186408	
10	JASSIR CAÑA MEJIA	1025333625		23/12/24	X	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		900gr	2099049	OSTACIANA MEJIA MELENDEZ	1002319174	Ostaciana Mejia
11	MICHELLE SOPHIA ROJAS OSPINA	1233701941		23/12/24	X	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		900gr	2099049	ANGELICA JULITH OSPINA JIMENEZ	1120366728	Angelica Julieth Ospina
12	ANDRES DAVID ALVAREZ DIAZ	1025333498		23/12/24	X	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		900gr	2099049	TATIANA ANDREA ALVAREZ DIAZ	1020763367	Tatiana Diaz
13	ARIANGEL NATHALIA URRIBARRY PIÑEROS	1028410064		23/12/24	X	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		900gr	2099049	ANA CAROLINA PIÑEROS DUQUE	1034309552	Ana Carolina Pineros
14	LUIS ENRRIQUE BARROSO DE LA HOZ	1243764213		23/12/24	X	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		900gr	2099049	SOFIA DE LA HOZ ZABALA	1002378038	Sofia De la Hoz.
15	EVELYN VICTORIA DELGADILLO CHANGO	1033125928		23/12/24	X	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		900gr	2099049	HASBLEIDY CHANGO PRADA	1070599068	Bernadett Changa Prada
16	GERONIMO STIVEN BALLEN TORRES	1020852220		23/12/24	X	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		900gr	2099049	JULIETH TORRES VALENCIA	1010245064	Julieth Torres V.
17	GABRIEL ALEJANDRO PARADA AROCA	1140940696		23/12/24	X	500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15und	500gr	500cc		900gr	2099050	GUISSEL ANDREA AROCA GONZALEZ	1020776588	Margarita

Observaciones:

Firma: Leyne castro
Nombre legible de quien entrega: Leyne castro

Firma: Representante Legal EAS o su delegado

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

FUNDAINGABRI

...a D.C Dia 23 Mes 12 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Angie Tatiana Florez identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PPT__ Número 1000145672 Expedido en Bogota, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Leila Rios menor de edad con documento de identidad _____ Número 1025333521 asignado a la unidad de servicio Usaquén Tibabita3 y en el eterio 1 a 2 años.

Autorizo a (al) señor (a) Claudia Patricia Albarracin identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E ___ PPT __ Número 1020719175 Parentesco abuela a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** X, **BIENESTARINA** ____ ya que por motivos

de viaje no asiste

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

Cordialmente

Firma Angie Tatiana Florez Albarracin.

Nombre 1000 145 672.

Documento _____

Celular 3125804607

Quien recibe

Firma Claudia Albarracin.

Nombre Claudia Patricia Albarracin Rubio

Documento 1020719175

Celular 3125804607

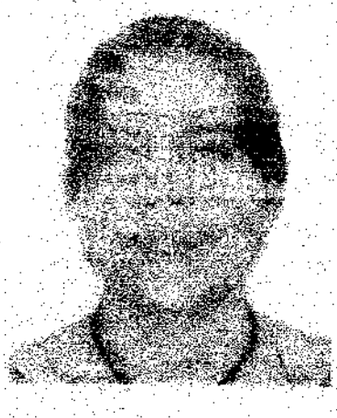
Anexar copia de la cedula de la mama y copia de la cedula de la persona quien recibe.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL

1.020.719.179
ALBARRACIN PULIDO

CLAUDIA PATRICIA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 06-AGO-1986
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

13-OCT-2004 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

0032655706A 1 1142000336

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.000.145.672**
FLOREZ ALBARRACIN

ANGIE TATIANA

Angie F



05-ABR-2002

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

1.69 **A+** **F**

31-AGO-2020 BOGOTA D.C.

REGISTRADOR NACIONAL

0071619516A 1

Bogotá D.C Dia 23 Mes 12 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Oriana del carmen Gonzalez identificado (a) con documento de identidad C.C__ C.E__ PPT X Número 6272543 Expedido en Venezuela, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Lucas Elias Acosta menor de edad con documento de identidad Nuip Número 1620852077 asignado a la unidad de servicio Usaquén Tibabita y en el grupo etario 7-2anos.

Autorizo al señor (a) Jesus Alberto identificado (a) con documento de Identidad C.C___ C.E___ PPT__ Número _____ Parentesco _____ a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** X, **BIENESTARINA** X ya que por motivos

de dolor de estomago

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

Cordialmente

Firma Oriana del carmen Gonzalez

Nombre Oriana del Carmen Gonzalez

Documento 6272543

Celular 3114506061

Quien recibe

Firma Jesus Alberto Acosta

Nombre Jesus Alberto Acosta

Documento 5296701

Celular 3114506061

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

No. 6272543

COL

GONZALEZ JIMENEZ
APELLIDOS

ORIANA DEL CARMEN
NOMBRES

VEN
NACIONALIDAD

F
SEXO

17244901
DNI No.

21-09-1987
FECHA DE NACIMIENTO

25-05-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO



VISIBLES

FIRMA

INDICE DERECHO

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

Francisco Espinosa Palacios
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN

www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL6272543<<9<<<<<<<<<<<<<<<
8709217F3105308VENE2063646<<<1
GONZALEZ<JIMENEZ<<ORIANA<DEL<C

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

No. 5296701

COL

ACOSTA ACUÑA
APELLIDOS

JESUS ALBERTO
NOMBRES

VEN
NACIONALIDAD

M
SEXO

550953
DNI No.

15-03-1987
FECHA DE NACIMIENTO

17-01-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO



VISIBLES

FIRMA

E00996622

INDICE DERECHO

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

Juan Francisco Espinosa Palacios
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN

www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL5296701<<0<<<<<<<<<<<<<<<
8703156M3105308VENE0099662<<<0
ACOSTA<ACUNA<<JESUS<ALBERTO<<<

Bogotá D.C Dia 23 Mes 12 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Marlene Maria Castro identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PPT__ Número 1003240012 Expedido en Valledupar, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Sebastian Andres Rodrigez menor de edad con documento de identidad Nuip Número 1011266148 asignado a la unidad de servicio Usaquén Tibabita y en el grupo etario 1-2.

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

agenos a mi voluntad (trabajo)

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

Cordialmente

Firma Marlene Maria castro

Nombre Marlene Maria castro

Documento 1003240012

Celular _____

Quien recibe

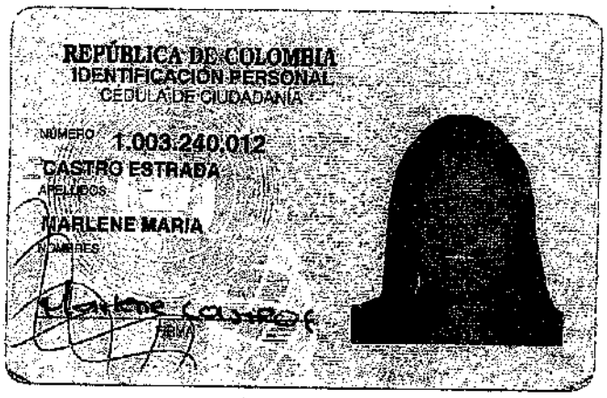
Firma Glenis Gulloso G

Nombre Glenis Gulloso G

Documento 1143406681

Celular _____

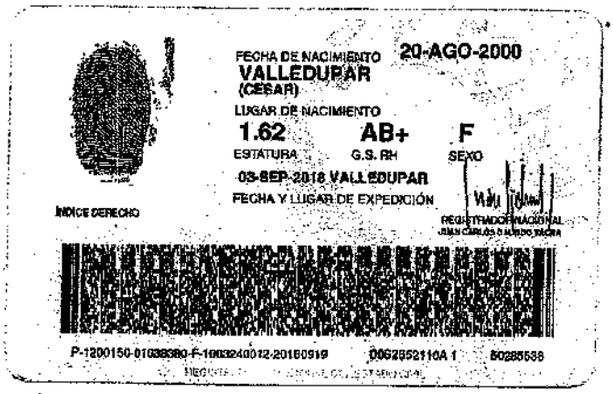
Anexar copia de la cedula de la mama y copia de la cedula de la persona quien recibe.



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.003.240.012
CASTRO ESTRADA
APELLIDOS
MARLENE MARIA
NOMBRES

FIRMA

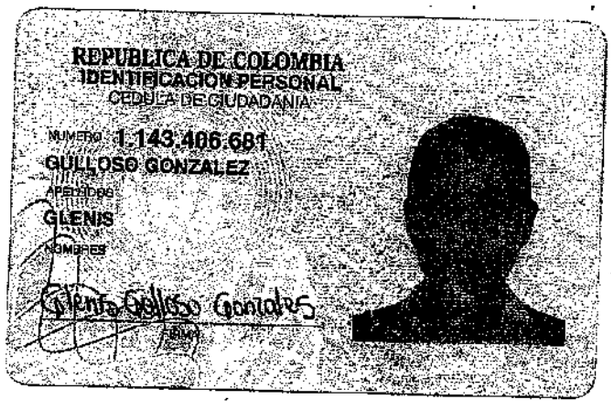


FECHA DE NACIMIENTO 20-AGO-2000
VALLEDUPAR
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 AB+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
03-SEP-2018 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS D MEJIA MACIA

INDICE DERECHO

P-1200150-01038380-F-1003240012-20160919 0062952110A 1 50288538



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.143.406.681
GUILLOSO GONZALEZ
APELLIDOS
GLENIS
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 03-MAY-1998
MARGARITA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.59 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
16-MAY-2016 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

I-0500150-00838239-F-1143406681-20160629 0050288780G 3 46481390

...ta D.C Dia 13 Mes 12 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Laura Milena Ballen identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PPT__ Número 1000951213 Expedido en Tello, en calidad de Madre _____ Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Thomas Andres Ballen menor de edad con documento de identidad NUIP Número 1010233586 asignado a la unidad de servicio Usaquén Tibabita y en el grupo etario 7-2 años.

Autorizo al señor (a) Cesar Luis Soraca Lopez identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E___ PPT__ Número 1002760263 Parentesco Familiar a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** X, **BIENESTARINA** Y ya que por motivos

ajenos a su voluntad

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

Cordialmente

Firma Laura Milena Ballen Sanchez

Nombre Laura Milena Ballen Sanchez

Documento 1000951213

Celular _____

Quien recibe

Firma Cesar Luis Soraca

Nombre Cesar Luis Soraca

Documento 1002760263

Celular _____

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

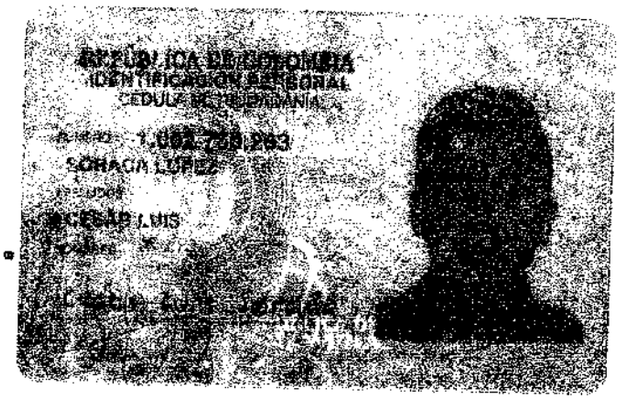
NÚMERO 1.000.951.213
BALLEN SANCHEZ
APELLIDOS
LAURA MILENA
NOMBRES

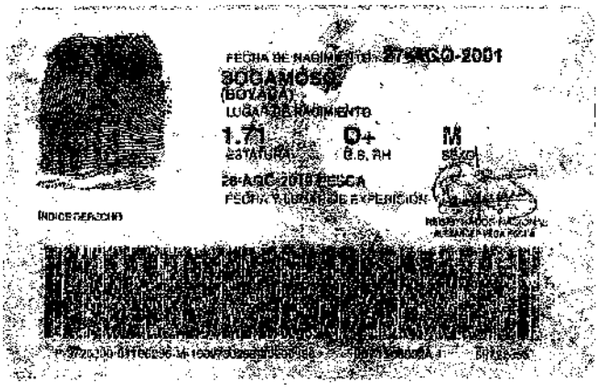
Milena Ballen
FIRMA



07-ABR-2000
BOGOTA D.C
CUNDINAMARCA

1.56 O- F


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
SOHACA LOPEZ
CESAR LUIS


FECHA DE NACIMIENTO
SOGAMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.71
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
INDICE DERECHO

Bogotá D.C Dia 23 Mes 12 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Hasbleidy chango identificado (a) con documento de identidad C.C X C.E__ PPT__ Número 1070599068 Expedido en Girardot, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Evelyn Delgadillo Chango menor de edad con documento de identidad NUP Número 1033125928 asignado a la unidad de servicio Usaquén Tibabita3 y en el grupo etario _____.

Autorizo al señor (a) Bernadette chango identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E__ PPT__ Número 1070585848 Parentesco Tia a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** X, **BIENESTARINA** X ya que por motivos

cita medica

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

Cordialmente

Firma Hasbleidy chango

Nombre Hasbleidy chango

Documento 1070599068

Celular _____

Quien recibe

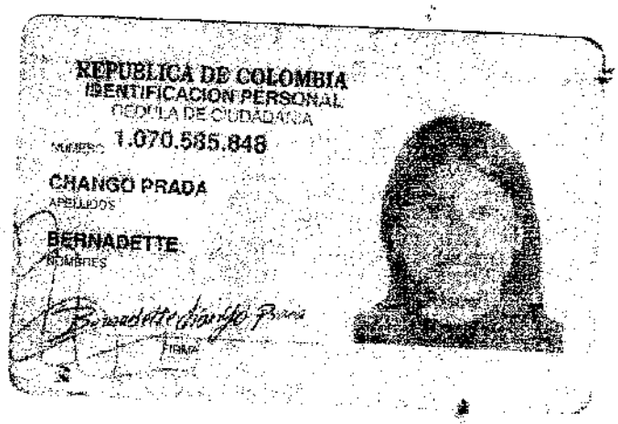
Firma Bernadette chango

Nombre Bernadette chango

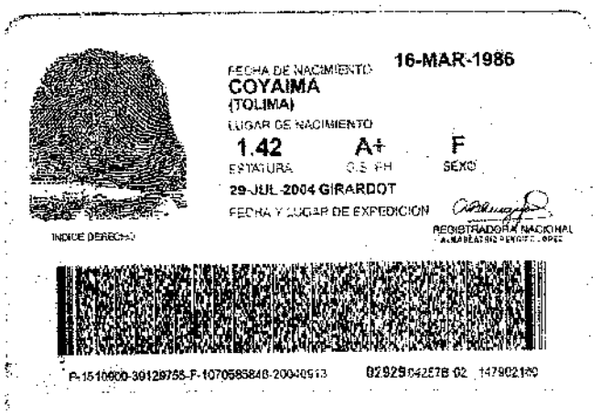
Documento 1070585848

Celular _____

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



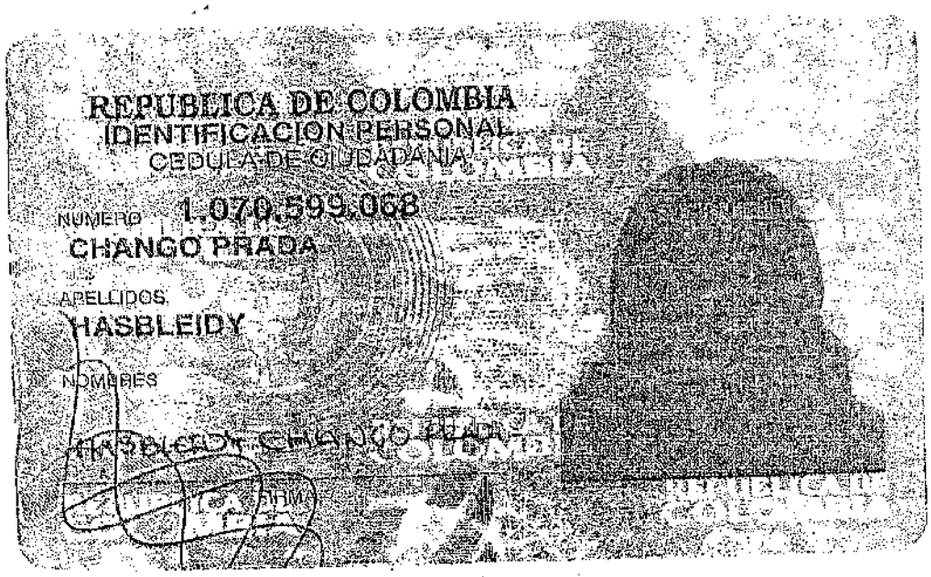
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.070.585.848
CHANGO PRADA
APELLIDOS
BERNADETTE
NOMBRES
FIRMA

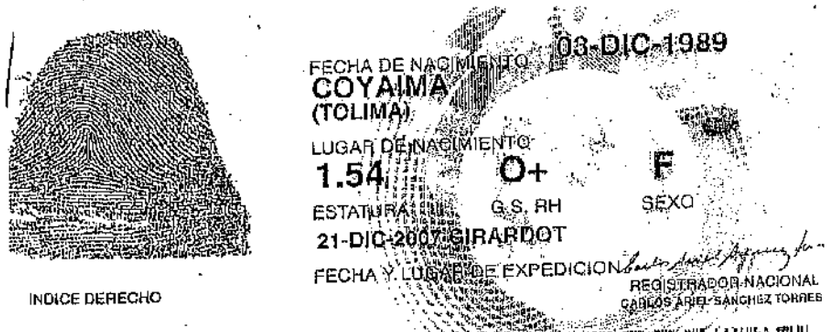


FECHA DE NACIMIENTO 16-MAR-1986
COYAIMA
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.42 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
29-JUL-2004 GIRARDOT
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL

INDICE DERECHO

A-1510600-39128755-F-1070585848-20040513 0292504257B 02 147902190







P-1510900-00091221-F-1070599068-20081009 0004137368A 1 25906945

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

...a D.C Dia 23 Mes 12 Año 2024

Señores

FUNDACION GABRIELA MISTRAL

Ciudad

Yo Guissel Andrea identificado (a) con documento de identidad C.C __ C.E __ PPT __ Número 1020776588 Expedido en Bogota, en calidad de Madre X Padre _____ y/o Acudiente _____, del participante Gabriel Alejandro Parada menor de edad con documento de identidad _____ Número 1146940696 asignado a la unidad de servicio Usaquén Tibabita y en el grupo etario 1-2 años.

Autorizo al señor (a) Margarita Rosa del vecchio identificado (a) con documento de Identidad C.C X C.E ___ PPT __ Número 35462139 Parentesco _____ a recibir el **COMPLEMENTO NUTRICIONAL** X, **BIENESTARINA** X ya que por motivos

cita medica

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

Cordialmente

Firma Guissel Andrea Arcos

Nombre Guissel Andrea Arcos

Documento 1020776588

Celular 3163063391

Quien recibe

Firma Margarita Rosa del vecchio

Nombre Margarita Rosa del vecchio

Documento 35462139

Celular 3163063391

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

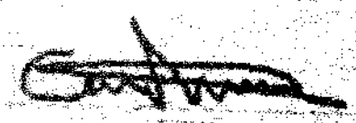
NUMERO 1.020.776.588
AROCA GONZALEZ

APELLIDOS

GUISSEL ANDREA

NOMBRES





FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 08-NOV-1992

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

01-DIC-2010 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

A-1500150-01195678-F-1020776588-20210104 0078087069A 1 9914218980

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.MO13.PP	29/03/2019
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMI

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: FAMILIAR

RACIÓN: Mensual 1 Vacaciones o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: DICIEMBRE

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

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CRA 9C # 138 A 19

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					LACTANTES	GESTANTES			ATUN EN AGUA	PANELA	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ARROZ BLANCO	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PASTA ALIMENTICIA ENRIQUECIDA	BIENESTARINA	LOTE					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	SAMUEL DAVID VELOSA NAVARRETE	1025334311		23-12-24	X				525gr	1000gr	1000gr	1000gr	900GR	15uds	500gr	1000gr	1000gr	1000cc	1000gr	1	2099049			JULI DANIELA VELOSA	1102073677 8	Daniela Velosa
2	ADAHARA OTOCILIA LOPEZ PEREZ	1020853569		23-12-24	X				525gr	1000gr	1000gr	1000gr	900GR	15uds	500gr	1000gr	1000gr	1000cc	1000gr	1	2099049			LAURA STEFHANIA PEREZ	1007414085	laura Perez
3	ANGIE JULIETA CRUZ LOPEZ	1249969462		23-12-24	X				525gr	1000gr	1000gr	1000gr	900GR	15uds	500gr	1000gr	1000gr	1000cc	1000gr	1	2099049			BRAYAN CRUZ NUÑEZ	1020832104	Brayan Cruz
4	CHRISTOPHER GAEL SEGURA TORREALBA	1020853666		23-12-24	X				525gr	1000gr	1000gr	1000gr	900GR	15uds	500gr	1000gr	1000gr	1000cc	1000gr	1	2099049			KEIDI TORREALBA	27419049	Keidi Torrealba.
5	LORENZO VILLAROEL GARCES	1025334395		23-12-24	X				525gr	1000gr	1000gr	1000gr	900GR	15uds	500gr	1000gr	1000gr	1000cc	1000gr	1	2099049			ANDRES VILLARROEL	441985	Andres villaroel
6	DULCE SAMANTA ESPINEL BELTRAN	1028411060		23-12-24	X				525gr	1000gr	1000gr	1000gr	900GR	15uds	500gr	1000gr	1000gr	1000cc	1000gr	1	2099049			YURI ESPINEL	1020822136	Yuri Espinel
7	JOSUE SAMUEL OCHOA MONCAYO	1249969509		23-12-24	X				525gr	1000gr	1000gr	1000gr	900GR	15uds	500gr	1000gr	1000gr	1000cc	1000gr	1	2099049			GENESIS MONCAYO	27889922	Genesis Moncayo
8	EMERICK SANTHIAGO ORTIZ BARANOA	1025334398		23-12-24	X				525gr	1000gr	1000gr	1000gr	900GR	15uds	500gr	1000gr	1000gr	1000cc	1000gr	1	2099049			MARIA BARANOA	1010005598	Maria Baranoa
9	EIMY GABRIELA FORERO MARTINEZ	1025334422		23-12-24	X				525gr	1000gr	1000gr	1000gr	900GR	15uds	500gr	1000gr	1000gr	1000cc	1000gr	1	2099049			SHARON MARTINEZ	1014857256	Sharon Martinez
10	JERONIMO PEÑALOZA GARCIA	1020853283		23-12-24	X				525gr	1000gr	1000gr	1000gr	900GR	15uds	500gr	1000gr	1000gr	1000cc	1000gr	1	2099049			VALERIA GARCIA	1033101393	Valeria Garcia B.
11	EMILY SALOMÉ ZABALA NAVARRETE	1025334523		23-12-24	X				525gr	1000gr	1000gr	1000gr	900GR	15uds	500gr	1000gr	1000gr	1000cc	1000gr	1	2099049			LEIDY KATHERINE ZABALA	1020774738	Leidy Zabala
12	SARA SOFIA BENAVIDES VIVAS	1145938341		23-12-24	X				525gr	1000gr	1000gr	1000gr	900GR	15uds	500gr	1000gr	1000gr	1000cc	1000gr	1	2099049			LEIDY VIVAS PARRA	1001218332	leidy vivas
13	SAMARA ORTIZ TARRAS	1033126580		23-12-24	X				525gr	1000gr	1000gr	1000gr	900GR	15uds	500gr	1000gr	1000gr	1000cc	1000gr	1	2099049			ELIANA MARIA TARRAS	1050461313	eliana Tarras
14	EMMA GABRIELA BARACALDO GARZON	1025334547		23-12-24	X				525gr	1000gr	1000gr	1000gr	900GR	15uds	500gr	1000gr	1000gr	1000cc	1000gr	1	2099049			LAURA BARACALDO	1020832218	laura Baracaldo
15																									
16																									
17																									

Observaciones:

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

Firma:
Representante legal EAS o su delegado

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.MO12.PP Versión 3	29/01/2018 Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA		Clasificación de la Información Pública

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DNF

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: FAMILIAR

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otra Especifique:
MES DE ENTREGA: DICIEMBRE

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

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CRA 8C # 136 A 39

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

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DDMMAAAA) (Anotar únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DDMMAAAA)	GRUPO POBLACIONAL: NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 11 MESES	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O SOYA	Alimento de alto valor Nutricional: BIENESTARINA	LOTE	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
						Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.									
1	YEINER JAVIER GONZALEZ MORAN	4786A2750D0941C2A757C33687C24FD26503		23-12-24	X	500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc	1	2099049	DABRIELA MORAN	31682451	dabriela Moran
2	JUAN PABLO LOAIZA MARQUEZ	1020852830		23-12-24	X	500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc	1	2099049	YENNY MARQUEZ	5039146	Yenny Marquez.
3	GABRIELA ANTONELLA CARDENAS LINARES	1033126273		23-12-24	X	500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc	1	2099049	PAOLA LINARES	1018509512	Paola linares.
4	SAMUEL AREVALO BARRERA	1020852675		23-12-24	X	500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc	1	2099049	KAROL BARRERA	1007297862	Karol Barrera.
5	DIEGO ISAAK VELOSA NAVARRETE	1025334065		23-12-24	X	500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc	1	2099049	GINA VELOSA	1000241866	Gina velosa
6	ADRIAN JESUS LOPEZ MORAN	1028410920		23-12-24	X	500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc	1	2099049	ARAIDA MORAN	22148469	ARAIDa moRan
7	MATEO MANUEL MARTINEZ RODRIGUEZ	1025334048		23-12-24	X	500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc	1	2099049	CRISTINA RODRIGUEZ	1415709	Cristina Rodriguez
8	MOISES JOAQUIN CALDERON CONTRERAS	1028410935		23-12-24	X	500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc	1	2099049	MARIA CALDERON	1020820605	Maria calderon
9	THIAGO ANDRES CASTRO PARRA	1028410967		23-12-24	X	500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc	1	2099049	WINIFER PARRA	4071463	Maria Castro
10	PAULA SOFIA SANCHEZ ROMAN	1025334311		23-12-24	X	500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc	1	2099049	VANESSA ROMAN	4649641	Vanessa Roman
11	GAEL JOSE JARABA COCHERO	1025334260		23-12-24	X	500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc	1	2099049	LILIANA COCHERO	1233896331	Liliana Cochero
12	ESMERALDA LINARES LINARES	1025334073		23-12-24	X	500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc	1	2099049	BRIGITTE LINARES	1079033918	Brigitte Linares.
13	MELANI VILLEGAS GIL	1028410973		23-12-24	X	500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc	1	2099049	KAREN GIL	1104429723	Karen Gil
14	NAOMY SALAMANCA OROZCO	1020852935		23-12-24	X	500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc	1	2099049	MARCELA OROZCO	1043667528	Marcela Orozco
15	ANGIE GABRIELA BRAND BARAHONA	1025334231		23-12-24	X	500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc	1	2099049	ANGIE BARAHONA	1019135211	Angie Barahona.
16	MONTSERRAT ROZO ROMERO	1028410955		23-12-24	X	500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc	1	2099049	PAULA ANDREA ROMERO	1020791917	Paola Romero
17	ALAIA GUADALUPE MENDIETA BRAVO	1025334327		23-12-24	X	500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc	1	2099049	ESTEFANIA BRAVO	1020770353	Omar Mendieta

Observaciones:

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

Firma:
Representante legal EAS o su Delegado

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.PP013.FP Versión 3	29/03/2019 Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DNF

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: FAMILIAR

RACIÓN: Mensual 3 Vacaciones o Ruceo Otra Especifique:
MES DE ENTREGA: DICIEMBRE

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

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CRA 8C # 156 A 19

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11156216917

Nº PAQUETE	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Debe diligenciarse para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 11 MESES				ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA								REMESSANIA	LOTE						
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	NAZLI DARELA MORENO ARROYO	1033126441		23-12-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								1	2099049			NANCY ARROYO	1007823648	Jesus Moreno
2	SAMUEL MATHIAS TELLEZ RIAÑO	1033126405	28/11/2024	23-12-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								1	2099049			PAOLA ANDREA RIAÑO RODRIGUEZ	1020792061	Paola Riaño
3																											
4																											
5																											
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											

Observaciones:

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

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.MO13.PP Versión 3	29/03/2019 Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA		Clasificación de la Información Pública

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DIMF

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: FAMILIAR

RACIÓN: Mensual 3 Vacaciones o Receso Otro Especifique:
MES DE ENTREGA: DICIEMBRE

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

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CRA 8C # 139 A 10

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11150218017

#	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS				ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA EMPAQUETADA	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA				BIENESTARINA	LOTE				
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	RODRIGO ANTONIO BARRIOS PACHECO	1249968811		23-12-24	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc				1	2099049		ROSANGELA PACHECO	20501377	Rosangela Pacheco.
2	MAEEL JOSE SANDOVAL RIOS	1064731658		23-12-24	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc				1	2099049		YENIFFER RIOS	1064707611	Jocelin Sandoval
3	LUIS JOEL SANABRIA ROMERO	1033126151		23-12-24	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc				1	2099049		MARIA DEL PILAR ROMERO	1005343959	Pilar Romero
4	YULIAN MATHUS MULFORD FONSECA	1017284361		23-12-24	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc				1	2099049		YENNIS FONSECA	1079991868	Yennis Fonseca
5	ISAAC ALEJANDRO MATHEUS MARTINEZ	1025333895		23-12-24	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc				1	2099049		ALVENIS JOSE MATHEUS	4883253	Enyerlin MARTINES
6	SALOME VALENTINA BENITES RIVAS	1028410791		23-12-24	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc				1	2099049		ANGELINA DE LOS ANGELES RIVAS	5041927	Angelina Rivas
7	GUADALUPE BARRIGA BOJACA	1141531315		23-12-24	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc				1	2099049		CAROLINA BOJACA	1033679687	Carolina Bojaca.
8	SHARIK YULIANA GONZALEZ ALAPE	1028410856		23-12-24	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc				1	2099049		NELSY ALAPE	1032362502	Nelsy . Alape
9	ISABELLA PEREZ RAMOS	1028410817		23-12-24	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc				1	2099049		MARIA RAMOS	45400650	Maria Ramos
10	ISABELLA SANCHEZ RAMIREZ	1243766232		23-12-24	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc				1	2099049		KELLY RAMIREZ	1001218185	Kelly Ramirez
11	ARANZA SOFIA LOPEZ MARTINEZ	1020851826		23-12-24	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc				1	2099049		GIOVANNY LOPEZ	1086360864	Giovanny Lopez C
12	ANGELA LUCIANA BUITRAGO CANTERO	1028410855		23-12-24	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc				1	2099049		ANGELICA CANTERO	1010134321	Angelica cantero
13	JOHAN STIVEN RAMGEL ORTIZ	1033126249		23-12-24	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc				1	2099049		AIVIS ORTIZ	105058093	Aivis Yineth Ortiz P.
14	LIAM ANDRES ROSALES RUIZ	1020852567		23-12-24	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc				1	2099049		LEIDY RUIZ	27069094	Antony Rosales
15	GUADALUPE BUSTAMANTE GARZON	1243764481		23-12-24	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc				1	2099049		MIGUEL BUSTAMANTE	1019115474	Miguel Bustamante
16	MOISES ROJAS VIVAS	1027303730		23-12-24	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc				1	2099049		MARIA VIVAS	7101955	Carlos A. Rojas L.
17	ERICK SEBASTIAN LINARES CALDERON	1033126191		23-12-24	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc				1	2099049		ANDREA CALDERON	1000573513	Andrea Calderon.

Observaciones:

Firma: Flor alba Hernandez
Nombre legible de quien entrega: Flor alba Hernandez

Firma:
Representante legal EAS o su delegado

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI.MO53.FP Versión: 3	29/03/2019 Página 1 de 1 Clasificación de la Información Pública

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

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

RACIÓN: Mensual: X Vacaciones o Receso: Otra: Especifique:

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE

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

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CARRERA 8 C # 152 A - 10

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Debera diligenciarse antes de entregar la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DESTANTE	LACTANTE			ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA ENRIQUECIDA	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ATUN EN AGUA	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MEZCLA	PANELA	BIENESTARINA	LOTE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	GENESIS JOHELY NIETO LOBO	1065972		23-12-2024	X				1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	900gr	15und	500gr	525gr	1000gr	1000cc	1000gr	1	2099049	GENESIS JOHELY NIETO LOBO	1065972	Genesis Nieto
2	LAURA JULIANA CHAPARRO RESTREPO	1010182260		23-12-2024	X				1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	900gr	15und	500gr	525gr	1000gr	1000cc	1000gr	1	2099049	LAURA JULIANA CHAPARRO RESTREPO	1010182260	Laura Chaparro
3	DANIELA SANABRIA FAJARDO	1020831952		23-12-2024	X				1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	900gr	15und	500gr	525gr	1000gr	1000cc	1000gr	1	2099049	DANIELA SANABRIA	1020831952	Daniela. Sanbria
4	VIVIANA KATHERINE MARTIN CUADROS	1018471288		23-12-2024	X				1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	900gr	15und	500gr	525gr	1000gr	1000cc	1000gr	1	2099049	VIVIANA MARTIN	1018471288	VIVIANA MARTIN.
5	MARYORI LICETH BARAHONA	1000573566		23-12-2024	X				1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	900gr	15und	500gr	525gr	1000gr	1000cc	1000gr	1	2099049	MARYORY LICETH BARAHONA	1000573566	Maryori Barahona
6	ANHYA SALOME MORALES GUTIERREZ	1256218371		23-12-2024		X			1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	900gr	15und	500gr	525gr	1000gr	1000cc	1000gr	1	2099049	YENNIFER BRIGITE GUTIERREZ	1020758503	Yennifer Gutierrez
7	LIAM ISAAC ALEJO GRATEROL	1020853461		23-12-2024		X			1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	900gr	15und	500gr	525gr	1000gr	1000cc	1000gr	1	2099049	ANA MARIA GRATEROL	27106693	Ana Graterol
8	JUAN ESTEBAN AVENDAÑO VEGA	1020853481		23-12-2024		X			1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	900gr	15und	500gr	525gr	1000gr	1000cc	1000gr	1	2099049	YENNI AVENDAÑO	083BC4E88A5D	Yenny Avendaño
9	EILEEN CELESTE CERQUERA BALDION	1110612067		23-12-2024		X			1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	900gr	15und	500gr	525gr	1000gr	1000cc	1000gr	1	2099049	VALENTINA BALDION MENDEZ	1020751048	Valentina Baldión
10	CRISTAL CUELLAR MORALES	1020853675		23-12-2024		X			1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	900gr	15und	500gr	525gr	1000gr	1000cc	1000gr	1	2099049	LINA MARIA CUELLAR MORALES	1020777753	Lina Cuellar.
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								

Observaciones:

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

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.IM012.PP Versión 3	28/03/2019 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DIMF

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: FAMILIAR DIMF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE

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

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CARRERA 8 C # 188 A 10

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 1118021017

Nº PAGO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DDMMAAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DDMMAAAA)	GRUPO POBLACIONAL					CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 11 MESES					ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA								BIENESTARINA	LOTE			
1	GABRIELA COPETE LOPEZ	1028410910		23-12-2024	x					500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								1	2099049	JOHANNA LOPEZ	1020726947	Johanna Lopez
2	OMER DAVID ACOSTA MONTES	1020852710		23-12-2024	x					500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								1	2099049	YENIS YISEYH MONTES PATERNINA	1003177340	Yenis montes
3	THIAGO DAVID MONTENEGRO MARTINEZ	1141726819		23-12-2024	x					500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								1	2099049	VALERIE MARTINEZ	1015469527	Valerie Martinez
4	EDGAR ESTEBAN MONTAÑEZ MORENO	1033126287		23-12-2024	x					500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								1	2099049	MICHELLE ANDREA MORENO	1020776114	Andrea Moreno
5	MATHIAS AARON MALDONADO MERCHAN	1028410912		23-12-2024	x					500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								1	2099049	MARIA ALEJANDRA MERCHAN	28334951	María Alejandra Merchán
6	EMILIANO CONGUTA PINZON	1033126469		23-12-2024	x					500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								1	2099049	YENY PAOLA PINZON	1016050989	Yeny Tobar
7	MARTIN ANDRES PINZON RIAÑO	1033126452		23-12-2024	x					500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc								1	2099049	JULIANA RIAÑO	1020816413	Juliana Riaño
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										

Observaciones:

Firma: Daniela Vivas

Nombre legible de quien entrega: Laura Daniela Vivas Parra

Firma: Representante Legal EAS o su Delegado

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

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

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	FI.M013.PP	29/03/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA		Clasificación de la Información Pública

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: FAMILIAR DMF

RACIÓN: Mensual X Vacacional o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL FUNDAINGAM

NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: FUNDACION GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CARRERA 8 C # 198 A 10

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11160219017

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DDMMAAAA) Aplica únicamente para la primera entrega en la RPP	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DDMMAAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					NIÑOAS DE 1 A 2 AÑOS				ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS COMPUESTAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA					BIENESTARINA	LOTE			
1	JAIME DAVID ROA AMARANTO	1033125937		23-12-2024	X				500 gr	500gr	500 gr	500 gr	900 gr	15uni	500gr	500 cc					1	2099049	BEISY LILIANA AMARANTO MENESES	1001219026	Beysi Amaranto
2	JACOBO GIRALDO MONTENEGRO	1011265408		23-12-2024	X				500 gr	500gr	500 gr	500 gr	900 gr	15uni	500gr	500 cc					1	2091851	MARIA LUCIA MONTENEGRO	1000151089	Maria lucia Montenegro.
3	ANTONELLA PARADA HERNANDEZ	1025333973		23-12-2024	X				500 gr	500gr	500 gr	500 gr	900 gr	15uni	500gr	500 cc					1	2099049	LAURA MARCELA HERNANDEZ	1001215582	Laura Hernandez.
4	LIA ANTONELLA HERRERA RUEDA	1020851423		23-12-2024	X				500 gr	500gr	500 gr	500 gr	900 gr	15uni	500gr	500 cc					1	2099049	LINA MARCELA RUEDA BALLEN	1020804206	Lina marcela Rueda
5	LIZETH VANESSA MACHUCA GONZALEZ	1033125899		23-12-2024	X				500 gr	500gr	500 gr	500 gr	900 gr	15uni	500gr	500 cc					1	2099049	LUCERO TERESA GONZALEZ GONZALEZ	1069852788	Lucero Gonzalez
6	CELESTE MARIN GUTIERREZ	1233927927		23-12-2024	X				500 gr	500gr	500 gr	500 gr	900 gr	15uni	500gr	500 cc					1	2099049	LORENA MARCELA GUTIERREZ VELEZ	1016041372	Lorena Gutierrez
7	EMILY SOFIA TRIANA LOMBO	1025333649		23-12-2024	X				500 gr	500gr	500 gr	500 gr	900 gr	15uni	500gr	500 cc					1	2091851	MONICA LOMBO	1006965913	monica Lombo
8	LIAM MORENO SANTANILLA	1145936911		23-12-2024	X				500 gr	500gr	500 gr	500 gr	900 gr	15uni	500gr	500 cc					1	2099049	LADY GIOVANA SANTANILLA OCAMPO	1020833424	Lady Santanilla
9	JOSUE MORA GRISALES	1021515883		23-12-2024	X				500 gr	500gr	500 gr	500 gr	900 gr	15uni	500gr	500 cc					1	2091851	LIZ KATHERINE GRISALES	1019062698	LIZ Grisales
10	ENOC DAVID PEINADO PINEDA	1020851900		23-12-2024	X				500 gr	500gr	500 gr	500 gr	900 gr	15uni	500gr	500 cc					1	2099049	NEISIDA MIRIANNY PINEDA PALMAR	29854145	Mirianny Pineda
11	IAN JERONIMO RENDON RIOS	1020851837		23-12-2024	X				500 gr	500gr	500 gr	500 gr	900 gr	15uni	500gr	500 cc					1	2099049	LAURA CAMILA RIOS OCAMPO	1000225610	Camila RIOS
12	SAMARA SARAY ALDANA COBOS	7854029		23-12-2024	X				500 gr	500gr	500 gr	500 gr	900 gr	15uni	500gr	500 cc					1	2099049	LISBETH ANDREINA ALDANA	5298290	Lisbeth Aldana
13	ANTONELLA ALVAREZ FORERO	1019164199		23-12-2024	X				500 gr	500gr	500 gr	500 gr	900 gr	15uni	500gr	500 cc					1	2099049	KAREN JULIHET FORERO	1013256723	Karen Forero
14	MICHELL JECID HERRERA OCHOA	1020851748		23-12-2024	X				500 gr	500gr	500 gr	500 gr	900 gr	15uni	500gr	500 cc					1	2091851	ALONDRA OCHOA	6216367	Alondra Ochoa
15	IVIANNA LIZETH PEÑA RIVAS	1025333680		23-12-2024	X				500 gr	500gr	500 gr	500 gr	900 gr	15uni	500gr	500 cc					1	2091851	ISAMAR RIVAS	1424700	Isamar Rivas
16	ARIANNA SOFIA DELGADO RODRIGUEZ	1019163643		23-12-2024	X				500 gr	500gr	500 gr	500 gr	900 gr	15uni	500gr	500 cc					1	2099049	ELIZABETH MARIA RODRIGUEZ FERNANDEZ	4575481	Elizabeth Rodriguez.
17	SAMUEL MATHIAS VASQUEZ SANCHEZ	1243765363		23-12-2024	X				500 gr	500gr	500 gr	500 gr	900 gr	15uni	500gr	500 cc					1	2099049	RONMER VASQUEZ	20455574	Ronmer Vasquez

Observaciones:

Firma: Daniela Vivas

Nombre legible de quien entrega: Laura Daniela Vivas Parra

Firma: Representante Legal EAS o su delegado

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.MO13.PP	28/03/2019
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DNF

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: FAMILIAR DNF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL FUNDARMSAN

NOMBRE DE LA UDS/UBA IUCA: FUNDACION GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CARRERA 8 C # 186 A 10

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11150218017

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (SOLO DILIGENCIAR PARA EL NUEVO INGRESO EN EL MES)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPM (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS				ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIAS EMPLEGADAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA					BENEFICIARIA	LOTE			
1	BRIANNA ISABELLA TORRES QUINTERO	1245080457		23-12-2024	X				500 gr	500gr	500 gr	500 gr	900 gr	15uni	500gr	500 cc					1	2099049	YULIET QUINTERO	1057582335	Yulieth Quintero Ruiz
2	ROXANA EVANGELINE GONZALEZ TORRES	1025333591		23-12-2024	X				500 gr	500gr	500 gr	500 gr	900 gr	15uni	500gr	500 cc					1	2091851	YESSICA TORRES	1014660047	Jessica Tatiana Torres
3	LIA ISABELLA PEÑA SALAMANCA	1033125952		23-12-2024	X				500 gr	500gr	500 gr	500 gr	900 gr	15uni	500gr	500 cc					1	2099049	TATIANA SALAMANCA	1020842627	Tatiana Salamanca.
4	DAIKER DAVID LUNA BLANCO	1011111716		23-12-2024	X				500 gr	500gr	500 gr	500 gr	900 gr	15uni	500gr	500 cc					1	2099049	LEIDYS BLANCO	1007738393	Leidys blanco
5	JUNIOR STIVEN AVILES LEON	1020852551		23-12-2024	X				500 gr	500gr	500 gr	500 gr	900 gr	15uni	500gr	500 cc					1	2099049	YENIFER LEON	1013693997	Yenifer Leon
6	DANNA SOFIA BENAVIDES VELASQUEZ	1025333534		23-12-2024	X				500 gr	500gr	500 gr	500 gr	900 gr	15uni	500gr	500 cc					1	2099049	GABRIELA VELASQUEZ	1043143420	Gabriela Velasquez
7	GISSEL VALERIA COPETE ALMECIGA	1020851274		23-12-2024	X				500 gr	500gr	500 gr	500 gr	900 gr	15uni	500gr	500 cc					1	2099049	MARIA ANGELICA ALMECIGAS	52996183	Mª Angelica Almecigas
8	ZOE ANTHONELLA COLINA HERNANDEZ	10284100838		23-12-2024	X				500 gr	500gr	500 gr	500 gr	900 gr	15uni	500gr	500 cc					1	2099049	YULIENMYS FABIOLA HERNANDEZ	6745898	Yulienmys Hernandez
9	JULIAN SANTIAGO PERILLA ORJUELA	1014748401		23-12-2024	X				500 gr	500gr	500 gr	500 gr	900 gr	15uni	500gr	500 cc					1	2099049	DIANA ESTHER ORJUELA CAÑON	1002564832	Diana Esther Orjuela Cañon.
10	EITHAN ARIAS DUQUINO	1141531141		23-12-2024	X				500 gr	500gr	500 gr	500 gr	900 gr	15uni	500gr	500 cc					1	2099049	LIZBETH MALLERLY DUQUINO SABOGAL	1019063825	Mallerly Duquino
11	JUAN SEBASTIAN MURCIA VALENCIA	1016609598		23-12-2024	X				500 gr	500gr	500 gr	500 gr	900 gr	15uni	500gr	500 cc					1	2099049	SANYI ZULIETH VALENCIA DIAZ	1012350329	Sanyi Zulieth Valencia Diaz
12	AARON SAMUEL SANCHEZ TALAVERA	1243765951		23-12-2024	X				500 gr	500gr	500 gr	500 gr	900 gr	15uni	500gr	500 cc					1	2099049	DAINET VIVIHANNY TALAVERA HERNANDEZ	4612853	Dainet Vivihanny Talavera Hernandez
13	EMILY GALINDO TOVAR	1033126109		23-12-2024	X				500 gr	500gr	500 gr	500 gr	900 gr	15uni	500gr	500 cc					1	2099049	NICOLL ALEJANDRA TOVAR CHACON	1013037106	Nicoll Alejandra Tovar
14	BENJAMIN VALENTIN FIGUEROA GONZALEZ	1023991459		23-12-2024	X				500 gr	500gr	500 gr	500 gr	900 gr	15uni	500gr	500 cc					1	2099049	VERONICA ANDREA GONZALEZ	7115866	Andrea Gonzalez
15	VIOLETTA VICTORIA FIGUEROA GONZALEZ	1023991458		23-12-2024	X				500 gr	500gr	500 gr	500 gr	900 gr	15uni	500gr	500 cc					2	2099049	VERONICA ANDREA GONZALEZ	7115866	Andrea Gonzalez
16	SANTIAGO MICAN RODRIGUEZ	1025333416		23-12-2024	X				500 gr	500gr	500 gr	500 gr	900 gr	15uni	500gr	500 cc					1	2099049	LADY DAJANNA RODRIGUEZ	1020715720	Lady Dajanna Rodriguez B.
17																								

Observaciones:

Firma: Daniela Vivas

Nombre legible de quien entrega: Daniela Vivas Parra

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

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

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	FI.MO13.PP	25/03/2019
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

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

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Recesa Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE

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

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

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11168210017

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPF)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPF (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					GESTANTE	LACTANTE			ATOLE EN AGUA	PANELA	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ARROZ BLANCO	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O NUEZ O SOYA	PASTA ALIMENTICIA ENRIQUECIDA	BIENESTARINA	LOTE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	GREILIS MARIA GARCIA REALES	1042974112		23-12-24	X				525gr	1000gr	1000gr	1000gr	900GR	15uds	500gr	1000gr	1000gr	1000cc	1000gr	1		GREILIS MARIA GARCIA REALES	1042974112	Greilis Garcia Reales
2	DOMINGA NAILETH RIVERO ROJAS	7800904		23-12-24	X				525gr	1000gr	1000gr	1000gr	900GR	15uds	500gr	1000gr	1000gr	1000cc	1000gr	1		DOMINGA NAILETH RIVERO ROJAS	7800904	Dominga Rivero
3	MARIA FERNANDA ZUÑIGA	1033097952		23-12-24	X				525gr	1000gr	1000gr	1000gr	900GR	15uds	500gr	1000gr	1000gr	1000cc	1000gr	1		MARIA FERNANDA ZUÑIGA	1033097952	Maria Zuñiga U.
4	DIANA PATRICIA DUARTE PUENTES	1098645673		23-12-24	X				525gr	1000gr	1000gr	1000gr	900GR	15uds	500gr	1000gr	1000gr	1000cc	1000gr	1		DIANA PATRICIA DUARTE PUENTES	1098645673	Diana Duarte Puentes.
5	SALOME QUIJANO RODRIGUEZ	1025334651		23-12-24		X			525gr	1000gr	1000gr	1000gr	900GR	15uds	500gr	1000gr	1000gr	1000cc	1000gr	1		YENEIRA YELIXA RODRIGUEZ	1020802448	Yeneira Rodriguez
6	THIAGO RAFAEL PEROZA LEON	1028411135		23-12-24		X			525gr	1000gr	1000gr	1000gr	900GR	15uds	500gr	1000gr	1000gr	1000cc	1000gr	1		DANEXY ADRIANA LEON FIGUEROA		Danexy León
7	SAMANTHA VICTORIA FABELO ORDOÑEZ	1020853460		23-12-24		X			525gr	1000gr	1000gr	1000gr	900GR	15uds	500gr	1000gr	1000gr	1000cc	1000gr	1		LEYBETH MARIA ORDOÑEZ NAVA	5009797	Leybeth Ordoñez
8	LUIS ANGEL LANCHEROS ZAMBRANO	1025334360		23-12-24		X			525gr	1000gr	1000gr	1000gr	900GR	15uds	500gr	1000gr	1000gr	1000cc	1000gr	1		GLADIEN VIVIANA ZAMBRANO VALDERRAMA	1083879154	Viviana Zambrano V.
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								

Observaciones:

Firma: tatiana cucunuba
Nombre legible de quien entrega: Julv tatiana cucunuba

Firma
Representante legal EAS o su delegado

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	P1.MO13.FF	28/03/2019
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

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

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE

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

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CRA 8 C #161 A -10

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

# ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Dentro de la modalidad, para la atención priorizada en la DPI)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA DPI (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL					CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 11 MESES					ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS SEMIDORADAS	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA						BIENESTARINA	LOTE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	SALOMON LONDOÑO MURILLO	1188975163		23-12-24	X					500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc						1	2097876	DANIELA ANDREA MURILLO RODRIGUEZ	1007697462	Daniela Murillo
2	CHRISTOPHER FUENTES BOLAÑO	1033126446		23-12-24	X					500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc						1	2097876	ELIDA MARIA BOLAÑO	1063719319	Maria Bolaño.
3	ANGEL DAMIAN MARTINEZ OSORIO	1016610570		23-12-24	X					500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc						1	2097876	ANGIE SOFIA MARTINEZ OSORIO	1001220493	Angie Sofia Martinez
4	NEIDAN DAVID ARTEAGA VANEGAS	1020852844		23-12-24	X					500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc						1	2097876	JOHANNA CAROLINA VANEGAS	1020714766	Laura camila Arteaga
5	ZOE ALANNA POLANCO GUTIERREZ	1020853159		23-12-24	X					500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc						1	2097876	MILEIDYS GUTIERREZ TORRES	1046403731	mileidys Gutierres
6	PAULETTE SAMANTHA ACEVEDO JAIME	1028410968		23-12-24	X					500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc	-	-	-	-		1	2099049	TANIA MARCELA ACEVEDO	1053588171	Tania Acevedo
7	KANDY PAOLA MARTINEZ BAZA	1028410927		23-12-24	X					500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc						1	2097876	YENDRY PAOLA BAZA LOPEZ	1102883039	Yendry Paola Baza
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								

Observaciones:

Firma: tatiana cucuruba
Nombre legible de quien entrega: July tatiana cucuruba

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	FT.MO13.FP	29/03/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

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

RACIÓN: Mensual _____ Vacaciones o Receso _____ Otro X Especifique: _____
MES DE ENTREGA: CONTRAPARTIDA DICIEMBRE

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

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

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

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)									Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					NIÑOAS DE 1 A 2 AÑOS				ARROZ BLANCO	HARINA DE MAIZ BLANCO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	BANDARINA					BIENESTARINA	LOTE			
1	EMILY SARAY MUTIS	1033125709		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND							JULY KATERIN DIAZ CLAVIJO	1020749700	Katherin Ruiz
2	DOMINIC JOEL CABALLERO	1025333720		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND							JENNIFER CUELLAR CERVERA	1030591641	Jennifer cuellar cervera
3	ERLING EMMANUEL MESA VELANDIA	1023992786		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND							DEISY VANESSA VELANDIA	1020787010	Vanessa Velandia Astroz
4	CATTALEYA CESPEDES GUEVARA	1028410687		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND							KATHERIN GUEVARA RODRIGUEZ	1020831952	Katherin Paola Guevara
5	NATALY VANEGAS RODELO	1020851246		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND							GERALDIN RODELO SANCHEZ	1104380387	Geraldin Rodelo
6	JUNIOR ASSIELL CAMACHO BOLIVAR			23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND							KISBEL CAROLINA BOLIVAR BOLIVAR		Kisbel c. Bolivar.
7	EMILIO PEREZ MARTINEZ	1020852349		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND							LINEY MARTINEZ RIVERA	1063358422	Liney Martinez Rivera
8	SARA ISABELLA MENDEZ PARRA	1020852118		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND							DEICY LORENA MENDEZ	1019112730	Sara isabella mendez P
9	IAN COBOS CASTIBLANCO	1025333875		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND							ALBA LORENA CASTIBLANCO PAEZ	1020753486	Lorena castiblanco Páez
10	JAIDER STIVER BARRAGAN BUSTAMANTE	1020852413		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND							LEONELLA BUSTAMANTE OCHOA	1007785941	Leonela Bustamante Ochoa
11	EMMANUEL ALEJANDRO VELANDIA	1031657727		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND							DIEGO ALEJANDRO VELANDIA ACHURI	1019115049	Dana Benavids
12	ROMA KAELA VELANDIA	1031657726		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND							DIEGO ALEJANDRO VELANDIA ACHURI	1019115049	Dana Benavides
13	JOSIAS CALEB PEREZ SEVILLA	19022023294		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND							DANIELA ALEXANDRA SEVILLA SOLANO		Daniela Sevilla Solano
14	JULIAN JOSE RODRIGUEZ CORTEZ	1037676868		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND							YORMAR RODRIGUEZ CORTEZ	3053658	Yormar Rodriguez
15	DANNA NAZARETH CHAVEZ SEVILLA	16032023615		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND							DIANA VERONICA SEVILLA SOLANO	6829073	Diana Sevilla Solano
16	JUANA GABRIELLE MENDIETA SANTANA	1031861453		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND							ALEJANDRA CAROLINA SANTANA HERNANDEZ	1001219045	Alejandra Santana Hdez
17	MIGUEL ANGEL SANTAMARIA PIRA	1025333610		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND							MARTHA LUCIA PIRA	52995852	martha Pira Vargas

Observaciones:

Firma: tatiana cacunba
Nombre legible de quien entrega: July tatiana cacunba

Firma:
Representante Legal EAS /su delegado

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.MO13.PP Versión 3	29/02/2019 Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA		Clasificación de la información Pública

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: _____ MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____ DMF _____

RACIÓN: Mensual _____ Vacaciones o Receso _____ Otro X Especifique: _____
MES DE ENTREGA: CONTRAPARTIDA DICIEMBRE

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

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CRA 8 C #1SE A -16

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

#	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Hasta únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)								Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS				ARROZ BLANCO	HARINA DE MAIZ BLANCO	POLLO DE GALLINA	FRIJOL	PANCARINA				BIENESTARINA	LOTE			
1	EMMANUEL DE NAZARETH BERBIN DIAZ	1025333628		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND						KELLY DEL CARMEN DIAZ	5347259	Kelly Diaz
2	VALERY YANIRA AMARISTA MARTINEZ	1014318271		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND						BARBARA LUISANA MARTINEZ GARCIA		Barbara M.
3	SALOME ESTEFANIA CALDERON DIAZ	26072023340		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND						ADRIANA ESTEFANIA CALDERON		Gabriel Perez
4	DANNA ELIZABETH DIAZ	1140940721		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND						CESAR AUGUSTO GRANADOS AVENDAÑO	6771726	Marthatuci a Parra Suescun
5	ZOE GABRIELA REYES SIERRA	1025333641		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND						HEIDY DANIELA SIERRA RUIZ	1000953680	Heidy Sierra
6	MEGAN CUCUNUBA GARCIA	1012479209		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND						KAROL ANDREA GARCIA ALZATE	1012437439	Karol Garcia
7	JOSEPH JERONIMO ROJANO HERNANDEZ	1033126127		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND						YUDY YOHANAHERNANDEZ SANCHEZ	1057015377	Yohana Hernandez
8	JOSUE VALLECILLA BONILLA	1245080552		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND						YULIET PATRICIA TORRES	1020738923	
9	LIAN YESID SOLANO MAURY	1145231151		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND						KEILA LUZ MAURY BRAVO	1002183436	Keila Ru Maury.
10	ALEX JHOSIEL VALENCIA RUIZ	1025334043		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND						DIOSMARY ALEJANDRA RUIZ	1632730	Diosmarys Ruiz
11	CELESTE LOZADA REAL	1033125924		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND						YURY MARICELA REAL PINTO	1055551612	Yury Real Pinto
12	ABRAHAM JOSE GONZALEZ IBARRA	10022023409		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND						GERMARY DEL CARMEN IBARRA		Geemarys Ibarra.
13	THIAGO NICOLAS ACEVEDO GOMEZ	1033125953		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND						LAURA MARIA GOMEZ RODRIGUEZ	1015403127	Laura Gomez
14	ALAN SAMUEL MOLINA GOMEZ	1025333609		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND						ANGELA JULIANA MOLINA GOMEZ	1033103151	Juliana Molina
15	ISABELL MARTINA MARQUEZ CUBILLAN	1028410775		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND						MARBELIS DEL MAR CUBILLAN		Abdon Marquez
16	KARLEY VALENTINA GONZALEZ GONZALEZ	1028410613		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND						CAROLAY ANASARYZ GONZALEZ		Gonzalez Tirado
17	ZOE VALENTINA ARIZA RODRIGUEZ	1018521557		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND						MARTHA YINETH RODRIGUEZ	1023025417	Martha Yineth Rodriguez.

Observaciones:

Firma: tatiana cucunuba
Nombre legible de quien entrega: July tatiana cucunuba

Firma:
Representante Legal EAS o subdelegado

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

	PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.MO12.PP	29/03/2019
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: _____ MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: __FAMILIAR__

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____DIMF_____

X

RACIÓN: Mensual _____ Vacaciones o Receso_____ Otro ___X___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: _____CONTRAPARTIDA DICIEMBRE _____

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

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____CRA 8 C #188 A -10_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____11150210617_____

#	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)								Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					NIÑOAS DE 1 A 2 AÑOS				ARROZ BLANCO	HARINA DE MAIZ BLANCO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	MANDARINA				BIENESTARINA	LOTE			
1	ANA LUCIA OCHOA BERMUDEZ	1033126165		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND						SUYRY NATALIA BERMUDEZ	1020799910	Natalia Bermúdez.
2																					
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
14																					
15																					
16																					
17																					

Observaciones:

Firma: tatiana cucunuba

Nombre legible de quien entrega: julu tatiana cucunuba

Firma: _____

Representante Legal IAS o su delegado

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.SO13.FP Versión 3	29/03/2019 Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA		Clasificación de la información Pública

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

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

RACIÓN: Mensual X Vacaciones e Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE

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

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

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 1158210017

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Debe ser anterior o igual a la fecha de entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					GESTANTE	LACTANTE			ATUN EN AGUA	PANELA	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ARROZ BLANCO	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PASTA ALIMENTICIA ENRIQUECIDA	BIENESTARINA	LOTE				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	YEIMY KATHERINE NOGUERA LA ROTA	1020821281		23-12-24	X				525gr	1000gr	1000gr	1000gr	900GR	15uds	500gr	1000gr	1000gr	1000cc	1000gr	1	2097876	YEIMY KATHERINE NOGUERA LA ROTA	1020821281	Bertilda La Rotta
2	HELIDA SHIRLEY CAMACHO GARCIA	1012352594		23-12-24	X				525gr	1000gr	1000gr	1000gr	900GR	15uds	500gr	1000gr	1000gr	1000cc	1000gr	1	2097876	HELIDA SHIRLEY CAMACHO GARCIA	1012352594	Helida shirley Camacho Garcia
3	ERIKA SUAREZ FAJARDO	1020712147		23-12-24	X				525gr	1000gr	1000gr	1000gr	900GR	15uds	500gr	1000gr	1000gr	1000cc	1000gr	1	2097876	ERIKA SUAREZ FAJARDO	1020712147	Erika Suarez Fajardo
4	MARIA FERNANDA CASTILLA CASTELLON	1014210496		23-12-24	X				525gr	1000gr	1000gr	1000gr	900GR	15uds	500gr	1000gr	1000gr	1000cc	1000gr	1	2097876	MARIA FERNANDA CASTILLA CASTELLON	1014210496	MARIA CO=>TILLA
5	EMILIANO RANGEL BENITEZ	1025334593		23-12-24		X			525gr	1000gr	1000gr	1000gr	900GR	15uds	500gr	1000gr	1000gr	1000cc	1000gr	1	2097876	LUCELIS MARIA DIAZ	1073971921	Lucelis Benitez
6	ZIAN FERNANDO FREITEZ MOLINA	1028411130		23-12-24		X			525gr	1000gr	1000gr	1000gr	900GR	15uds	500gr	1000gr	1000gr	1000cc	1000gr	1	2097876	ZULAIKA ZULIMAR MOLINA CHIRINOS	6736578	LUIS Freitez
7	ALANNA VITORIA AHUMADA NUÑEZ	1033126630		23-12-24		X			525gr	1000gr	1000gr	1000gr	900GR	15uds	500gr	1000gr	1000gr	1000cc	1000gr	1	2097876	CINDY JOHANNA NUÑEZ CUERVO	1012370401	CINDY J. NUÑEZ CUERVO
8	ALAIA ADALET VARGAS GORDILLO	1140940963		23-12-24		X			525gr	1000gr	1000gr	1000gr	900GR	15uds	500gr	1000gr	1000gr	1000cc	1000gr	1	2097876	HEIDY JULIETH GORDILLO SANTAMARIA	1020770814	Heidy Gordillo
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									

Observaciones:

Firma: Marigey Nuñez
Nombre legible de quien entrega: Marigey Nuñez

Firma:
Representante EAS o su delegado

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.MO13.FF	29/03/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA		Clasificación de la Información Pública

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

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

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE

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

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CARRERA 8 C N 153 A 10

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

#	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Usarlos únicamente para la primera entrega de la RPP	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 11 MESES				ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA						BIENESTARINA	LOTE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	BRIANNA OLIVELLA CEPEDA	1020852695		23-12-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc						1	2097876	MAIRA ALEJANDRA CEPEDA BUITRAGO	1094267084	Brianna Cepeda
2	ISABELLA SOFIA RANGEL NORIEGA	1025334362		23-12-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc						1	2097876	IRANIA MARCELA NORIEGA HIDALGO	1085039181	
3	SAMANTHA RINCON DURAN	1141531698		23-12-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc						1	2097876	YENNY PAOLA DURAN VARGAS	1019054729	Yenny Paola Duran
4	LIAM PAUL RODRIGUEZ VERA	1025334301		23-12-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc						1	2097876	NAHARA BRIGETT VERA PERALTA	6074504	Nahara Vera
5	LIAM SEBASTIAN FERNANDEZ TRESPALACIOS	1020852659		23-12-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc						1	2097876	ELIBETH MARIA TRESPALACIOS	1005680320	Elibeth Trespalacios
6	ERICK JHAMPOOL TINOCO LEGUIZAMON	1025334197		23-12-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc						1	2097876	SAMMY LEGUIZAMON	1000455886	SAMMY LEGUIZAMON
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							

Observaciones:

Firma: Mariyey Nuñez
Nombre legible de quien entrega: Mariyey Nuñez.

Firma:
Representante Legal ICBF o su delegado

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.MO13.PP Versión 3	25/03/2019 Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA		Clasificación de la Información Pública

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: _____ MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____ DNF _____

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

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAINGAM NOMBRE DE LA UDS: UBA AICA FUNDACION GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 4

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CARRERA 8 C # 169 A - 10

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

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Solo la primera entrega en la ETC)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MENORES DE 1 A 3 AÑOS				ARROS BLANCO	PASTA ALIMENTICIA SEMOLERICA	AVENA SIN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	PRUDL	ACEITE DE GIRASOL O SOYA			BIENESTARINA	LOTE			
1	MARY ANN RODRIGUEZ PADILLA	1019609620		23-12-24	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc			1	2097876	ANGIE PAOLA PADILLA	1020822361	Angie Paola Padilla
2	IAN DAVID PEDRAZA BONILLA	1013700641		23-12-24	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc			1	2097876	INGRID JHOANA BONILLA	1006003954	Ingri Bonilla
3	ANTONELLA PEDRAZA BONILLA	1033125947		23-12-24	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc			1	2097876	INGRID JHOANA BONILLA	1006003954	Ingri Bonilla
4	LUCIANA RANGEL NORIEGA	1216985170		23-12-24	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc			1	2097876	IRANIA MARCELA NORIEGA HIDALGO	1085039181	Irania
5	BREINER ALBERTO GUERRERO VILLAMIL	1412022181		23-12-24	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc			1	2097876	OSNEIRYS VILLAMIL	A03648E506714615809D6834077524BE57163	Osneirys Villasmil
6	CESAR JUNIOR CASTRO CAUSADO	1014908499		23-12-24	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc			1	2097876	TATIANA PATRICIA CAUSADO	1002439768	Tatiana Causado
7	LEONEL ALEJANDRO PIÑA OLLARVES	1020851575		23-12-24	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc			1	2097876	YAKELINE OLLARVES MEDINA	9C12CB0A780949A9838 46803EED0D1A928807	Yakely ollarves
8	ANTONELLA PALOMINO CHARRY	1025333426		23-12-24	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc			1	2097876	SHAROL MIKLENIS CHARRY HERNANDEZ	101025831	Sharol charry
9	DYLAN JESUS CALDERON HERNANDEZ	1138685766		23-12-24	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc			1	2097876	CLAUDIA PATRICIA HERNANDEZ MOPRENO	64701558	Claudia Hernandez TY
10	CATTALEYA ELIZ OREJUELA SANCHEZ	1025333603		23-12-24	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc			1	2097876	DORIS SANCHEZ MORILLO	4619837	Doris sanchez
11	CARLOS GAEL VELA ALEMAN	1141915843		23-12-24	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc			1	2097876	MARILYN ALEMAN	1141714995	Marilyn Aleman
12	ELA SOFIA CORTES MORENO	1014748379		23-12-24	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc			1	2097876	GABRIELA MORENO	1032494187	Gabriela Moreno
13	KENDRICK FELIPE JAIME TORRES	1032516727		23-12-24	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc			1	2097876	KAREN ALEJANDRA TORRES TORRES	1020744276	Alejandra Torres
14	LIAM CAMILO CONSUEGRA HERAZO	1033126097		23-12-24	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc			1	2097876	MARIA JOSE HERAZO	1006583411	Camilo Consuegra
15	ADARA MELISSA OICATA VALERO	1020533772		23-12-24	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc			1	2097876	SANDRA PATRICIA VALERO SALAMANCA	1027281520	Sandra Valero
16	ASHLY ABDALAY COBARRUBIA ARRIETA	1251908095		23-12-24	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc			1	2097876	NAIBETH DANIELA COBARRUBIA	4953593	Naibeth Cobarrubia
17	JULIETA MARTINEZ RINCON	1141531175		23-12-24	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc			1	2097876	LAURA JULIANA RINCON FAJARDO	1020845410	Juliana Rincón

Observaciones:

Firma: Marigey Nuñez
Nombre legible del que hace entrega: Marigey Nuñez

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F13P013.FP Versión 3	29/03/2019 Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA		Clasificación de la Información Pública

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

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

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: DICIEMBR

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAINGAMI NOMBRE DE LA UDS/UBA AIC4 FUNDACION GAMRIELA MISTRAL BARRANCAS 4

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

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

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Registra únicamente para la primera entrega de la SFP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA SFP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)									Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					NIÑOAS DE 1 A 3 AÑOS				ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA ENRIQUECIDA	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA		BIENESTARINA	LOTE			
1	ANTONELLA PEÑA MENDOZA	1020851438		23-12-24	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc		1	2097876	LEIDY CAROLINA MENDOZA	1020770986	Leydi Carolina Mendoza
2	NEIBERSON DAVID TORRES RIVERA	1020851611		23-12-24	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc		1	2097876	DANIELIS MARIA RIVERA	1096256075	Ney Torres
3	ISABEL ALEGRIA ALVARADO GARCIA	1020851544		23-12-24	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc		1	2097876	YOLIANA ROSARIO GARCIA	5815415	Yoliana Garcia Calleja.
4	JOSHUA DAVID AREVALO MOSQUERA	1020851469		23-12-24	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc		1	2097876	MERYS MOSQUERA MARTINEZ	1127919079	Merys Mosquera
5	ALISHA JIREH GARCIA GOMEZ	1014907178		23-12-24	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc		1	2097876	ENEILIS GOMEZ ALVARADO	1010098151	Eneilis Gomez Alvarado
6	JUAN JOSE MANTAÑO PEREZ	1013283781		23-12-24	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc		1	2097876	JANNY CAROLINA PEREZ	1665191	Janny Perez
7	SAMARA COPETE VENEGAS	1025333604		23-12-24	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc		1	2097876	JULIETH TATIANA VENEGAS	1020806635	Tatiana Venegas Roa.
8	ADHARA SALOME BATMAN MEJIA	1020851619		23-12-24	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc		1	2097876	ROSA ELENA MEJIA GOMEZ	1103364146	Rosa Elena Mejia Gom
9	MARIA VICTORIA RAMIREZ AGUILAR	1025333807		23-12-24	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc		2	2097876	ERIKA JINETH AGULAR ESPITIA	1019097935	Erika Aguilar
10	ANTONELLA ORTEGA MUR	1020851810		23-12-24	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc		1	2097876	ANGIE CAROLINA MUR	1020816007	Angie Carolina M/ur.
11	SAMIR ABRAHAM BARRIO PANA	1020852557		23-12-24	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc		1	2097876	GABY YULIETH PANA	1124055447	Gaby Pana
12	VALERY MARIANA MORENO RODRIGUEZ	1020851872		23-12-24	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc		1	2097876	VIVIANA PAOLA RODRIGUEZ	1020765141	Viviana Rodriguez
13	MATEO PINEDA RIAÑO	1018522234		23-12-24	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc		1	2097876	KENGI JULIETH RIAÑO	1020800776	Kengi Riaño
14	ALBERT THOMAS CALDERON VAQUIRO	1014748207		23-12-24	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc		1	2097876	KAREN DAYANA VAQUIRO	1006149522	Karen Dayana Vaquiro
15	MILAN JOSE CARVAJAL MUÑOZ	1235546223		23-12-24	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc		1	2097876	MARIA CLARA MUÑOZ ESTRADA	1082902171	Maria Clara Muñoz Estrada
16	MIA ISABELLA ZAMBRANO VILLARDY	1020852210		23-12-24	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc		1	2097876	ANA ELIS VILLARDY MORENO	1007570353	Ana Villardy
17	ANGEL SEBASTIAN LORETO RODRIGUEZ	1206229314		23-12-24	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc		1	2097876	LUZ EDILMA RODRIGUEZ	1072593381	Luz Rodriguez

Observaciones:

Firma: Marigey Nuñez
Nombre legible de quien entrega: MarigeyNUÑEZ

Firma:
Representante legal EAS o su delegado

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.IN013.PP Versión 2	29/03/2019 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: _____ MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____ DIMF

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

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE

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

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

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

#	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DDMMAAAA) (Datos únicamente para la primera entrega de la RPF)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPF (DDMMAAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					NIÑOAS DE 1 A 2 AÑOS				ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA EMBOQUICOA	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA		BIENESTARINA	LOTE				
1	YONATHAN GABRIEL MARIN ROMERO	1025333829		23-12-24	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc		1	2097876	SARAI BEATRIZ ROMERO ALVAREZ	7014527	Sarai Romero
2	MATHIAS URREGO REY	1020852504		23-12-24	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc		1	2097876	ANGIE TATIANA REY HENANDEZ	1020826689	Tatiana Rey.
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						
16																						
17																						

Observaciones:

Firma: Maiigey Nuñez

Nombre legible de quien entrega: Maiigey Nuñez

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

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

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.S1012.FF Versión 3	25/02/2019 Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

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

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE

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

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 161 # 4- 21

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Hacerlo únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					GESTANTE	LACTANTE			ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA ENRIQUECIDA	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ATUN EN AGUA	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PANELA	BIENESTARINA	LOTE				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	ERICK SANTIAGO PIÑEROS VERA	1025334573		23-12-24		X			1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	900gr	15uds	5000gr	525gr	1000gr	1000cc	1000gr	1	2097876	Karol Piñeros	1000780464	Karol Piñeros
2	EMILY SAMARA MIER BELLO	1020853182		23-12-24		X			1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	900gr	15uds	5000gr	525gr	1000gr	1000cc	1000gr	1	2097876	Maria camila Bello	1020EB1638	Maria Camila Bello
3	MICHELLE PEÑA RIVEROS	1020853476		23-12-24		X			1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	900gr	15uds	5000gr	525gr	1000gr	1000cc	1000gr	1	2097876	Carlos Chacanté	80872691	Carlos Chacanté
4	DERECK SAMUEL SIERRA DIAZ	1028411127		23-12-24		X			1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	900gr	15uds	5000gr	525gr	1000gr	1000cc	1000gr	1	2097876	Dayana Diaz	1026772754	Dayana Diaz
	LAHIAM THOMAS GONZALEZ GARZON	1020853140		23-12-24		X			1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	900gr	15uds	5000gr	525gr	1000gr	1000cc	1000gr	1	2097876	Natalia Garzon	1020732867	Natalia Garzon
6	MIA ANTHONELLA GARCIA GALEANO	1141532084		23-12-24		X			1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	900gr	15uds	5000gr	525gr	1000gr	1000cc	1000gr	1	2097876	Maria fernanda G.	1033107597	Maria fernanda.
7	SAMUEL DAVID CUCUNUBA RODRIGUEZ	1222146129		23-12-24		X			1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	900gr	15uds	5000gr	525gr	1000gr	1000cc	1000gr	1	2097876	Paola Rodriguez		Paola Rodriguez
8	ZOE AILEEN SANABRIA CRUZ	1025334492		23-12-24		X			1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	900gr	15uds	5000gr	525gr	1000gr	1000cc	1000gr	1	2097876	Lina Cruz	1002217827	Lina Cruz
9	SALOME MORA MORALES	1028411123		23-12-24		X			1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	900gr	15uds	5000gr	525gr	1000gr	1000cc	1000gr	1	2097876	Luz Mery Mora M	1020827198	Luz Mery Mora.
10	ALAN SANTIAGO DIAZ ARISMENDI	1020853564		23-12-24		X			1000gr	1000gr	1000gr	1000gr	900gr	15uds	5000gr	525gr	1000gr	1000cc	1000gr	1	2097876	Laura Arismendi	1029193744	Laura Arismendi.
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									

Observaciones:

Firma:
Nombre legible de quien entrega: Johanna Moreno

Firma:
Representante de la EAS o su delegado

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F1.P013.FP Versión 3	25/03/2019 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

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

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE

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

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

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

# ítem	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Anotar la información para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 11 MESES				ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA						BIENESTARINA	LOTE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	JUAN PABLO PEDRAZA ALVAREZ	1249969187		23-12-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc						1	2097876	Paula Alvarez	T703369950	Paula Alvarez
2	LIAM JADIR URREGO ALGARRA	1025334064		23-12-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc						1	2097876	Monica Algarra	1090049131	Monica Algarra
3	ALAN GAEL AGUILERA TUNAROZA	1028410905		23-12-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc						1	2097876	Mariana Tunaroza	1028608955	Mariana Tunaroza
4	BENYAMIN EMANUEL COLLANTES BELTRAN	1025433204		23-12-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc						1	2097876	Andrus Collantes	1071986855	Andrus Collantes
5	LUINYERLIS GABRIELA TORRES SOTO	20012024118		23-12-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc						1	2097876	Yormaïssoto	.	Yormaïssoto
6	DULCE MARIA VARAGAS MENDEZ	1033126302		23-12-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc						1	2097876	Margareth Mendez	1005661086	Margareth Mendez
7	AITANA VELEZ MEDINA	1026605701		23-12-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc						1	2097876	Karen Medina	1028424581	Karen Medina ?
8	EVANS ALEJANDRO HERNANDEZ VERGARA	1028410918		23-12-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc						1	2097876	Karen Vergara	1033096668	Karen Vergara
9	JAZLIN ELENA PALACIOS PARRA	21220232680		23-12-24	X				500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc						1	2097876	Jenifer parra		Jenifer parra
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							

Observaciones:

Firma:
Nombre legible de quien entrega: Johanna Mireo

Firma:
Representante legal EAS o su delegado

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.MO13.FP	26/03/2019
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

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

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE

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

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 161 # 4- 31

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Nutrir únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MUJERES DE 1 A 2 AÑOS				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA ENRIQUECIDA	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O SOYA O OLIVA		Alimento de alto valor Nutricional: BIENESTARINA	LOTE	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.														
1	THIAGO GUERRERO GOMEZ	1020852295		23-12-24	x				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc		1	2097876	Laura Gomez	1033096412	Laura Gomez
2	JEAN PIER MARTINES BERNAL	1025333968		23-12-24	x				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc		1	2097876	Barbara M	24234471	Barbara M
3	THIAGO GAEL ANTEQUERA ARVELO	1020852503		23-12-24	x				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc		1	2097876	Carlode P. Avelo	48800004	Carlode Patricia Avelo
4	MARIA JOSE TIVABIJA PEREZ	1145431091		23-12-24	x				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc		1	2097876	Katherin Gonzalez	1133011763	Katherin.
5	LIAM JHOEL RAMIREZ GRANADOS	1025333752		23-12-24	x				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc		1	2097876	Deily Granados	1020949841	Deily Granados.
6	EILEEN CELESTE ALGARRA URREGO	1033126040		23-12-24	x				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc		1	2097876	Laura Urrego	1028407260	Laura Urrego
7	THIAGO SAID CASTILLO GONZALEZ	1243765998		23-12-24	x				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc		1	2097876	Gisela morales	1001638199	Gisela morales
8	KLIAN JACOB RUIZ RUIZ	1033126039		23-12-24	x				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc		1	2097876	Leidy Ruiz	1020773763	Leidy Ruiz.
9	KILIAN AARON AMARALES PELEY	1020852373		23-12-24	x				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc		1	2097876	Kuru Angeles		Kuru Angeles
10	YERAY DE JESUS HERNANDEZ LOPEZ	1043717295		23-12-24	x				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc		1	2097876	Lilia lopez		Lilia lopez
11	SARAI CHIQUINQUIRA ARCIA MELEANO	1028410766		23-12-24	x				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc		1	2097876	Yoseany Helpán		Yoseany Helpán
12	BREINER BETACOURT BLANQUICETH	1028410634		23-12-24	x				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc		2	2097876	Maria Blanquiceth		Maria Blanquiceth
13	SARA SOFIA GARAY PEREZ	1025333929		23-12-24	x				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc		1	2097876	Zharick Perez	1013263747	Zharick Perez
14	DULCE CELESTE OVIEDO BOGOYA	1025333953		23-12-24	x				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc		1	2097876	Leidy Bogoya	53177647	Leidy Bogoya
15	EMMA YISSEL LARA GUERRERO	1028410850		23-12-24	x				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc		1	2097876	Angela Guerrero	1033099958	Angela Guerrero
16	DERECK MATEO LOBO SIERRA	1033126111		23-12-24	x				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc		1	2097876	Andres lobo	1002179112	Andres lobo
17	JORGE SANTINO RODRIGUEZ VELAZQUEZ	1025333700		23-12-24	x				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc		1	2097876	Miriam velazquez	66847150	

Observaciones:

Firma:
Nombre legible de quien entrega: Johanna rivero

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.MO13.PP	29/03/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

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

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

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAINGAMI NOMBRE DE LA UDS/URA IUCA: FUNDACION GABRIELA MISTRAL SAN CRISTOBAL 1

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 161 # 6-31

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

N° PAAC	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: NIÑOAS DE 1 A 5 AÑOS				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
									ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA ENRIQUECIDA	AVENA ENHOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA		BIENESTARINA	LOTE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	LUCIO ANTONIO BRAVO ARCAYA	1249968460		23-12-24	x				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc		1	2097876	Eglyn Arcaya	54145188	Eglyn Arcaya
2	FREDMAR JOSE VIRGUEZ GONZALEZ	1025333968		23-12-24	x				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc		1	2097876	Maria Gonzalez		Maria Gonzalez
3	KAI EMILIANO BRAVO VENEGAS	7989214		23-12-24	x				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc		1	2097876	yormaris soto		yormaris soto
4	IAN THOMAS RAMOS CARRILLO	1025333979		23-12-24	x				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc		1	2097876	Ana E. Munar	52445518	Ana Ercilia Munar.
5	THIAGO MOGUEEAS ROJAS	1019164052		23-12-24	x				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc		1	2097876	MJuliana RojasB	1000835742	MJuliana Rojas Bernal
6	EVELYN GUADALUPE OCHOA ALDANA	1017062987		23-12-24	x				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc		1	2097876	Sebastian ochoa	1020836374	Sebastian ochoa
7	SARA SOFIA CASTILLO LIZARAZO	1020851982		23-12-24	x				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc		1	2097876	yesica lizarazo		yesica lizarazo
8	LUISA FERNANDA GONZALEZ JOYA	1014905789		23-12-24	x				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc		1	2097876	Patricia Joya	7055226680	Patricia Joya
9	HARI SALOME CORONADO TURMEQUE	1049799747		23-12-24	x				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc		1	2097876	Elsa Rodriguez	41423052	Elsa Rodriguez
10	TIHAGO JERONIMO AREVALO RUIZ	1025333559		23-12-24	x				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc		1	2097876	Karen Ruiz	1020752881	Karen Ruiz.
11	DILAN ALEJANDRO REYES CARABALLO	1033126010		23-12-24	x				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc		1	2097876	Karol Caraballo	1013262855	Karol Caraballo.
12	ISAAC ALEXANDER PEÑA GONZALEZ	1020852245		23-12-24	x				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc		1	2097876	Elvinda Sincer	76043466	ELVIA SINCER
13	YOSHI VARGAS PEREZ	1020852160		23-12-24	x				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc		1	2097876	Teresa perez	67447958	Teresa perez
14	JUAN ANDRES BAEZ DIAZ	1025333980		23-12-24	x				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr	15uds	500gr	500cc		1	2097876	laura Diaz	1020780106	laura Diaz
15																							
16																							
17																							

Observaciones:

Firma:
Nombre legible de quien entrega: Johanna moreno

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

FT.MO13.PP
Versión 8

Clasificación de la información
Pública

Página 1 de 1

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

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

RACIÓN: Mensual X Variaciones o Recaso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAINCAM NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA FUNDACION GAMRIELA MISTRAL SAN CRISTOBAL 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 181 #- 21

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11156219017

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Solo si corresponde, debe ser anterior o igual a la ERE)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA ERE* (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: GESTANTE	LACTANTE		CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ATUN EN AGUA	PANELA	HARINA DE MAIZ	HARINA DE TRIGO	LECHE DE VACA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ARROZ BLANCO	LENTEJA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	PASTA ALIMENTICIA SEMOLA/ARROZ	Alimento de alto valor Nutricional: BIENESTARINA	LOTE	NOMBRE COMPLETO Y CEDULA DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
								Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.															
1	HERIKA NICOL CASTRO FONSECA	1031640138		23/DIC/2024	X			525gr	1000gr	1000gr	1000gr	900GR	15und	500gr	1000gr	1000gr	1000cc	1000gr	1	2097876	Herika castro	1031640138	- Erika Castro
2	MARIA ANGELICA CASTELBLANCO MENDEZ	1022923941		23/DIC/2024	X			525gr	1000gr	1000gr	1000gr	900GR	15und	500gr	1000gr	1000gr	1000cc	1000gr	1	2097876	Maria Angelica Mendez	1022923941	- Angelica Mendez
3	MARIANGEL JOSE GONZALEZ GIL	5490059		23/DIC/2024	X			525gr	1000gr	1000gr	1000gr	900GR	15und	500gr	1000gr	1000gr	1000cc	1000gr	1	2097876	Maria Gil	5490059	- Mariangel Gonzalez
4	ANA GABRIEL HERRERA LIMAS	1033098247		23/DIC/2024	X			525gr	1000gr	1000gr	1000gr	900GR	15und	500gr	1000gr	1000gr	1000cc	1000gr	1	2097876	Ana Limas	1033098247	Ana Gabriel Herrera L
5	JULIANA HERRERA ROMAN	1025334514		23/DIC/2024	X			525gr	1000gr	1000gr	1000gr	900GR	15und	500gr	1000gr	1000gr	1000cc	1000gr	1	2097876	Laura Roman	1020812562	- laura Roman
6	ELIZABETH ARDILA GOMEZ	1233932418		23/DIC/2024		X		525gr	1000gr	1000gr	1000gr	900GR	15und	500gr	1000gr	1000gr	1000cc	1000gr	1	2097876	Angie Gomez	1005855662	- Angie Gómez
7	ALISSON SOPHIA MARMOL MONTERROZA	1206230408		23/DIC/2024		X		525gr	1000gr	1000gr	1000gr	900GR	15und	500gr	1000gr	1000gr	1000cc	1000gr	1	2097876	Jennifer Monterroza	1066189266	- Jennifer Monterroza
8	DIANA VICTORIA SUAREZ GONZALEZ	1028411071		23/DIC/2024		X		525gr	1000gr	1000gr	1000gr	900GR	15und	500gr	1000gr	1000gr	1000cc	1000gr	1	2097876	Maria F Gonzalez	26440926	- Maria Gonzalez
9	YULIANA ISABEL GONZALEZ WILCHES	1020853218		23/DIC/2024		X		525gr	1000gr	1000gr	1000gr	900GR	15und	500gr	1000gr	1000gr	1000cc	1000gr	1	2097876	Esther Romero	26397392	- Esther Romero
10	GAEL EMILIANO CORDERO MEDINA	1025334453		23/DIC/2024		X		525gr	1000gr	1000gr	1000gr	900GR	15und	500gr	1000gr	1000gr	1000cc	1000gr	1	2097876	Gabriel cordero	1020804741	- Gabriel Cordero
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							

Observaciones:

Firma: Diana Quiceno
Nombre legible de quien entrega:
Diana Quiceno

Firma:
Representante legal EAS o su delegado

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	FI-IM013-PP Versión: 2	25/03/2019 Página 1 de 2
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: BOGOTÁ CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

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

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE

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

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 181 # 6 -21

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11190210017

Nº ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPD)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPD (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL					CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 11 MESES					ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS CONVENCIONALES	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE OLIVA/CANOLA O MAIZ O SOYA						BIENESTARINA	LOTE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	ANGEL ISAAC MOLANO DIAZ	1028410949		23/DIC/2024	X					500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc						1	2097876	Marisa Diaz	1020763143	- Maria Diaz
2	SHARON ISABELLA JIMENEZ CURREA	1025334189		23/DIC/2024	X					500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc						1	2097876	Angelly correa	1001219553	- Angelly Correa
3	ANTONELLA RICONCON RINCON	10208530777		23/DIC/2024	X					500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc						1	2097876	- Dayana Rincon	1000118088	- Dayana Rincon
4	OLIVER ALEJANDRO BENITEZ BLAQUICET	263722112023		23/DIC/2024	X					500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc						1	2097876	-Jose Olinto	28687313	- José OlinTO B.
5	EMILIANO GARCIA RODRIGUEZ	1025333987		23/DIC/2024	X					500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc						1	2097876	Doris piñeros	52251999	Doris Piñeros
6	DYLAN JAVIER CHACON GUATAQUIRA	1033126428		23/DIC/2024	X					500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc						1	2097876	Stefania Guataquira	1001217198	Stefania Guataquira
7	MELANY ANTONELLA CARRILLO SASTOQUE	1025334096		23/DIC/2024	X					500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc						1	2097876	Andrea Carrillo	1000949313	-Andrea carrillo.
8	JERONIMO PARADA BELTRAN	1025334330		23/DIC/2024	X					500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc						1	2097876	Johan Parada	1010006291	-Johan Parada.
9	LIAM MATIAS MORENO OVIEDO	1025334386		23/DIC/2024	X					500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc						1	2097876	Yina oviedo	1003516290	Paola oviedo
10	ADAHARA VALENTINA AREVALO VANEGAS	1020853112		23/DIC/2024	X					500 gr	1000 gr	15 und	1000 gr	500 cc						1	2097876	Karen vanegas	1000004481	Karen Vanegas.
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								

Observaciones:

Firma: Diana Oviedo
Nombre legible de quien entrega:
Diana Oviedo

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.MOH.3.PP Versión: 3	29/05/2013 Página: 1 de 3
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA		Clasificación de la información Pública

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

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

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Recreo Otra Especifique:

MES DE ENTREGA: NOVIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAINGAME NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: FUNDACION GAMRIELA MISTRAL SAN CRISTOBAL 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CL 151 # 4 -91

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 1118021801

N° ORD	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Análisis Unidimensional para la ausencia, exitosa en la RDI)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPF (DD/MES/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: NIÑAS DE 1 A 3 AÑOS				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA EMBUDERADA	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	PANELA	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA		Alimento de alto valor Nutricional: BIENESTARINA	LOTE	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
1	VALERY JULIETH VARGAS SOSA	1033126149		23/DIC/2024	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc		1	2097876	Laura Sosa	1000952624	- Laura Sosa.
2	LIAM GAEL MENDEZ VAQUIRO	1025333412		23/DIC/2024	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc		1	2097876	Norely vaquiro	1024567488	-Norely vaquiro.
3	KENDALL ALAI MORA FLORES	1245080963		23/DIC/2024	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc		1	2097876	Maria Flores	25032086	Maria Flores.
4	MAITE ISABELLA MARIN TIQUE	1025333425		23/DIC/2024	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc		1	2097876	Marinela Tique	1110177077	- Marinela Tique
5	JUAN JOSE CENDALES JAIMES	1031189364		23/DIC/2024	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc		1	2097876	Sara Neira	20625909	Sara Neira
6	JHON FREDY ACOSTA CASTILLO	1028410666		23/DIC/2024	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc		1	2097876	Karina castillo	1072715967	- Karina Castillo
7	ADARA JIRETH BARRETO SALAS	1025333622		23/DIC/2024	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc		1	2097876	Iliana Salas.	5070067	- Iliana Salas
8	MILAN RAFAEL CONSUEGRA ROJAS	1233928702		23/DIC/2024	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc		1	2097876	Norely vaquiro	1024567488	Norely vaquiro.
9	SALOME LEAÑO BECERRA	1025333621		23/DIC/2024	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc		1	2097876	Jonathan leaño	1136881856	Jonathon Leaño
10	SARA LUCIA CORTES DURAN	1016609723		23/DIC/2024	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc		1	2097876	Fernando Duran	1020996653	Fernando Duran.
11	LUISBERTH MATHIAS RODRIGUEZ CORTES	1025333660		23/DIC/2024	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc		1	2097876	Deisy Rodriguez	1020810859	- Deisy Rodriguez
12	ISABELLA GARCIA MARTINEZ	1025333583		23/DIC/2024	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc		1	2097876	Yuly Martinez	52998808	Yuly Martinez
13	ETHAN IVAN ESPINOSA BELLO	1233928224		23/DIC/2024	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc		1	2097876	Lorena Bello	1020814858	- Lorena Bello.
14	ADAHARA GISELL PEREZ IZQUIERDO	1020851713		23/DIC/2024	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc		1	2097876	Vanessa Izquierdo	1005827227	Vanessa Izquierdo.
15	ZARYLE MARINA FINOL PREN	1015489335		23/DIC/2024	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc		1	2097876	Samir Finol	1051419359	SAmir Finol
16	ELIAS SANTIAGO MONTIEL LOPEZ	1249968945		23/DIC/2024	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc		1	2097876	Markelys lopez	6908966	Markilys Lopez
17	ZOE SAMARA BELEÑO CIFUENTES	1014597884	11/12/2024	23/DIC/2024	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc		1	2097876	Angie cifuentes	1000256788	Angie Cifuentes

Observaciones:

Firma: Diana Quiceno
Nombre legible de quien entrega:
Diana Quiceno

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI.MO13.FP Versión 2	28/03/2019 Página 1 de 4 Clasificación de la información Pública

REGIONAL: ___BOGOTA_____ CENTRO ZONAL: ___USAQUEN_____ MUNICIPIO: ___BOGOTA_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ___FAMILIAR
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____DNF_____

RACIÓN: Mensual ____X____ Vacaciones o Recesa_____ Otro _____ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: ____DICIEMBRE_____

NOMBRE DE LA EAS: ___FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAINGAMI NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____FUNDACION GABRIELA MISTRAL CODITO 3_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____CL 181 # 4 - 21_____

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

# ítem	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Uselfa únicamente para la primera entrega de la RIF)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RIF (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: MENORES DE 1 A 2 AÑOS				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA ESPAGUETIS	ATÚN EN HOJUELAS	HARINA DE MAÍZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O MAÍZ O SOYA		Alimento de alto valor Nutricional: BIENESTARINA	LOTE	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
1	THIAGO ALEXANDER RUIZ ARIAS	1020851735		23/DIC/2024	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc		1	2097876	Isleni Arias	5964980	Isleni Arias
2	JADEN ANUEL CASTRO BELLO	1249968367		23/DIC/2024	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc		2	2097876	Tania Bello	1020838320	Tania Bello.
3	ANDRES DAVID HERRERA SANTANA	1141531204		23/DIC/2024	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc		1	2097876	Nubia Martinez	39782416	Nubia E. Martinez.
4	SAMUEL EMILIANO CHACON JAIMES	1031189417		23/DIC/2024	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc		1	2097876	Sara Neira	20625909	Sara Neira
5	LEON SAMUEL MOYANO LAGUADO	1033125881		23/DIC/2024	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc		1	2097876	Geraldine laguado	1020826034	Geraldine laguado.
6	ANGEL DAMIAN CRUZ CALDERON	1033126063		23/DIC/2024	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc		1	2097876	Dayanna calderon	1003822039	Dayanna Calderon.
7	NAEL ARIAM LICONA LOPEZ	1015489484		23/DIC/2024	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc		1	2097876	Yeit paola lopez	1071525987	Yeit P. Lopez O.
8	SARA SOFIA GONZALEZ ROSERO	10208852218		23/DIC/2024	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc		1	2097876	Yenny penagos	52691977	Yenny Penagos
9	ELENA SOFIA JIMENEZ VILLASMIL	1049968630		23/DIC/2024	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc		1	2097876	Alexandra villasmil	6588746	V. Alexandra Villasmil
10	AILYM MARIANA MORENO AVILA	1023991491		23/DIC/2024	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc		1	2097876	Manuel Moreno	1093604009	Manuel Moreno
11	KAICK JAVIER FLOREZ MOVIL	1248369432		23/DIC/2024	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc		1	2097876	Eddy Florez	1082953619	Eddy Florez
12	LINMY VANESA RAMIREZ INFANTE	1028410693		23/DIC/2024	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc		1	2097876	Jenirée Infante	4991289	Jenirée INFANTE
13	AARON NICOLAS FLORES RODRIGUEZ	1152227982		23/DIC/2024	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc		1	2097876	Martha Soler	52449186	Martha Soler Gomez
14																							
15																							
16																							
17																							

Observaciones:

Firma: Diana Oviedo
Nombre legible de quien entrega:
Diana Oviedo

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	FT.M013.PP Versión 3	29/03/2019 Página 1 de 1
ESTRATEGIA FAMILIAS	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA		Clasificación de la información Pública

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DBF

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: FAMILIAR

RACIÓN: Mensual ____ Vacaciones o Receso ____ Otro X Especifique: CONTRAPARTIDA DICIEMBRE

MES DE ENTREGA: CONTRAPARTIDA DICIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAINGAM NOMBRE DE LA UDS/UBA A/CA FUNDACION GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 1

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

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11158210017

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DDMMAAAA) (Unifica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DDMMAAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					LACTANTES	GESTANTES			HARINA DE TRIGO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ARROZ BLANCO	MANDARINA								BIENESTARINA	LOTE					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	SAMUEL DAVID VELOSA NAVARRETE	1025334311		23-12-24	X				500gr	15uds	500gr	1000gr	2UND												JULI DANIELA VELOSA	11020736778	Daniela Velosa
2	ADAHARA OTOCILIA LOPEZ PEREZ	1020853569		23-12-24	X				500gr	15uds	500gr	1000gr	2UND												LAURA STEFHANIA PEREZ	1007414085	laura Perez
3	ANGIE JULIETA CRUZ LOPEZ	1249969462		23-12-24	X				500gr	15uds	500gr	1000gr	2UND												BRAYAN CRUZ NUÑEZ	1020832104	Brayan Cruz
4	CHRISTOPHER GAEL SEGURA TORREALBA	1020853666		23-12-24	X				500gr	15uds	500gr	1000gr	2UND												KEIDI TORREALBA	27419049	Keidi Torrealba
5	LORENZO VILLAROEL GARCES	1025334395		23-12-24	X				500gr	15uds	500gr	1000gr	2UND												ANDRES VILLARROEL	441985	Andres Villaroel
6	DULCE SAMANTA ESPINEL BELTRAN	1028411060		23-12-24	X				500gr	15uds	500gr	1000gr	2UND												YURI ESPINEL	1020822136	Yuri Johana Espinel
7	JOSUE SAMUEL OCHOA MONCAYO	1249969509		23-12-24	X				500gr	15uds	500gr	1000gr	2UND												GENESIS MONCAYO	27889922	Genesis Moncayo
8	EMERICK SANTHIAGO ORTIZ BARANOA	1025334398		23-12-24	X				500gr	15uds	500gr	1000gr	2UND												MARIA BARANOA	1010005598	Maria Baranoa
9	EIMY GABRIELA FORERO MARTINEZ	1025334422		23-12-24	X				500gr	15uds	500gr	1000gr	2UND												SHARON MARTINEZ	1014857256	Sharon Martinez
10	JERONIMO PEÑALOZA GARCIA	1020853283		23-12-24	X				500gr	15uds	500gr	1000gr	2UND												VALERIA GARCIA	1033101393	Valeria Garcia B
11	EMILY SALOMÉ ZABALA NAVARRETE	1025334523		23-12-24	X				500gr	15uds	500gr	1000gr	2UND												LEIDY KATHERINE ZABALA	1020774738	Leidy Zabala
12	SARA SOFIA BENAVIDES VIVAS	1145938341		23-12-24	X				500gr	15uds	500gr	1000gr	2UND												LEIDY VIVAS PARRA	1001218332	leidy vivas
13	SAMARA ORTIZ TARRAS	1033126580		23-12-24	X				500gr	15uds	500gr	1000gr	2UND												ELIANA MARIA TARRAS	1050461313	eliana Tarras
14	EMMA GABRIELA BARACALDO GARZON	1025334547		23-12-24	X				500gr	15uds	500gr	1000gr	2UND												LAURA BARACALDO	1020832218	laura Baracaldo
15																											
16																											
17																											

Observaciones:

Firma: Floralba Hernandez

Nombre legible de quien entrega: Floralba Hernandez

Firma:

Representante legal EAS o delegado

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

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

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.IM013.PP	28/03/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DNF

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: FAMILIAR

RACIÓN: Mensual ___ Vacaciones o Recese ___ Otra ___X___ Especifique: CONTRAPARTIDA DICIEMBRE

MES DE ENTREGA: CONTRAPARTIDA DICIEMBRE

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

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CRA 8C # 128 A 18

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11156210017

#	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega en la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)													Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS				ARROZ BLANCO	HARINA DE MAIZ BLANCO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	MANDARINA									BIENESTARINA	LOTE					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	RODRIGO ANTONIO BARRIOS PACHECO	1249968811		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND												ROSANGELA PACHECO	20501377	Rosangela Pacheco.
2	MAEEL JOSE SANDOVAL RIOS	1064731658		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND												YENIFFER RIOS	1064707611	Yeniffer Sandoval
3	LUIS JOEL SANABRIA ROMERO	1033126151		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND												MARIA DEL PILAR ROMERO	1005343959	Pilar Romero
4	YULIAN MATHUS MULFORD FONSECA	1017284361		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND												YENNIS FONSECA	1079991868	Yennis Fonseca
5	ISAAC ALEJANDRO MATHEUS MARTINEZ	1025333895		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND												ALVENIS JOSE MATHEUS	4883253	Enyerlin MARTINES
6	SALOME VALENTINA BENITES RIVAS	1028410791		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND												ANGELINA DE LOS ANGELES RIVAS	5041927	Angelina Rivas
7	GUADALUPE BARRIGA BOJACA	1141531315		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND												CAROLINA BOJACA	1033679687	Carolina Bojaca.
8	SHARIK YULIANA GONZALEZ ALAPE	1028410856		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND												NELSY ALAPE	1032362502	Nelsy Alape.
9	ISABELLA PEREZ RAMOS	1028410817		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND												MARIA RAMOS	45400650	Marival Ramos
10	ISABELLA SANCHEZ RAMIREZ	1243766232		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND												KELLY RAMIREZ	1001218185	Kelly Ramirez.
11	ARANZA SOFIA LOPEZ MARTINEZ	1020851826		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND												GIOVANNY LOPEZ	1086360864	Giovanny Lopez D.
12	ANGELA LUCIANA BUITRAGO CANTERO	1028410855		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND												ANGELICA CANTERO	1010134321	Angelica cantero
13	JOHAN STIVEN RAMGEL ORTIZ	1033126249		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND												AIVIS ORTIZ	105058093	Aivis Yineth Ortiz P.
14	LIAM ANDRES ROSALES RUIZ	1020852567		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND												LEIDY RUIZ	27069094	Antony Rosales
15	GUADALUPE BUSTAMANTE GARZON	1243764481		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND												MIGUEL BUSTAMANTE	1019115474	Miguel Bustamante
16	MOISES ROJAS VIVAS	1027303730		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND												MARIA VIVAS	7101955	Carlos A. Rojas L.
17	ERICK SEBASTIAN LINARES CALDERON	1033126191		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND												ANDREA CALDERON	1000573513	Andrea Calderon.

Observaciones:

Firma: Floralba Herrandez

Nombre legible de quien entrega: Floralba Herrandez

Firma: Representante legal EAS o su delegado

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

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

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.MD13.PP Versión: 1	25/03/2019 Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA		Clasificación de la Información Pública

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DNF

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: FAMILIAR

RACIÓN: Mensual: ____ Vacaciones o Recesa: ____ Otro: X Especifique: CONTRAPARTIDA DICIEMBRE

MES DE ENTREGA: CONTRAPARTIDA DICIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAMIGAM NOMBRE DE LA UDS/UBA AICA FUNDACION GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 1

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CRA 8C # 150 A 15

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11150210617

Nº ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Suelte únicamente para la primera entrega de la EAS)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RNP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MIRO O MIRA ENTRE 6 MESES Y 11 MESES				ARROZ BLANCO	HARINA DE MAIZ BLANCO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	MANDARINA								BIENESTARINA	LOTE					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	NAZLI DARELA MORENO ARROYO	1033126441		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND												NANCY ARROYO	1007823648	Jesus Moreno
2	SAMUEL MATHIAS TELLEZ RIAÑO	1033126405	28/11/2024	23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND												PAOLA ANDREA RIAÑO RODRIGUEZ	1020792061	Paola Riaño
3																										
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										

Observaciones:

Nombre: Floralba Hernandez

Nombre legible de quien entrega: Floralba Hernandez

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

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

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.IM013.PP Versión 3	25/03/2019 Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DPIF

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: FAMILIAR

RACIÓN: Mensual____ Vacaciones o Receso____ Otro __X__ Especifique: CONTRAPARTIDA DICIEMBRE_____
MES DE ENTREGA_____CONTRAPARTIDA DICIEMBRE_____

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

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

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

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Debe diligenciarse para nuevos ingresos a partir de la RPF)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPF (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 11 MESES				ARROZ BLANCO	HARINA DE MAIZ BLANCO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	SUA HOJUELA								BIENESTARINA	LOTE					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																							
1	YEINER JAVIER GONZALEZ MORAN	A78AA275000941C2A757C33667C26EFD26503		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND												DABRIELA MORAN	31682451	dBBriela Moran
2	JUAN PABLO LOAIZA MARQUEZ	1020852830		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND												YENNY MARQUEZ	5039146	Yenny Marquez
3	GABRIELA ANTONELLA CARDENAS LINARES	1033126273		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND												PAOLA LINARES	1018509512	Paola Linares
4	SAMUEL AREVALO BARRERA	1020852675		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND												KAROL BARRERA	1007297862	Karol Barrera
5	DIEGO ISAAK VELOSA NAVARRETE	1025334065		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND												GINA VELOSA	1000241866	Gina velosa
6	ADRIAN JESUS LOPEZ MORAN	1028410920		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND												ARAIDA MORAN	22148469	ARAIDA MORAN
7	MATEO MANUEL MARTINEZ RODRIGUEZ	1025334048		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND												CRISTINA RODRIGUEZ	1415709	Cristina Rodriguez
8	MOISES JOAQUIN CALDERON CONTRERAS	1028410935		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND												MARIA CALDERON	1020820605	Maria calderón
9	THIAGO ANDRES CASTRO PARRA	1028410967		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND												WINIFER PARRA	4071463	Marido Castro
10	PAULA SOFIA SANCHEZ ROMAN	1025334311		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND												VANESSA ROMAN	4649641	Vanesa Roman
11	GAEL JOSE JARABA COCHERO	1025334260		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND												LILIANA COCHERO	1233896331	Liliana Cochero
12	ESMERALDA LINARES LINARES	1025334073		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND												BRIGITTE LINARES	1079033918	Brigitte Linares
13	MELANI VILLEGAS GIL	1028410973		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND												KAREN GIL	1104429723	Karen Gil
14	NAOMY SALAMANCA OROZCO	1020852935		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND												MARCELA OROZCO	1043667528	Marcela Orozco
15	ANGIE GABRIELA BRAND BARAHONA	1025334231		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND												ANGIE BARAHONA	1019135211	Angie Barahona
16	MONTSERRAT ROZO ROMERO	1028410955		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND												PAULA ANDREA ROMERO	1020791917	Paula Romero
17	ALAIA GUADALUPE MENDIETA BRAVO	1025334327		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND												ESTEFANIA BRAVO	1020770353	Amor Mendieta

Observaciones:

Firma: Floralba Hernandez

Nombre legible de quien entrega: Floralba Hernandez

Firma:

Representante legal o su delegado

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.MO13.PP Versión 3	29/03/2019 Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA		Clasificación de la Información Pública

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

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

RACIÓN: Mensual _____ Vacaciones o Receso _____ Otra ___X___ Especifique: CONTRAPARTIDA DICIEMBRE

MES DE ENTREGA: CONTRAPARTIDA DICIEMBRE

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

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Marlos Solamente para la primera entrega de la RPP	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					GESTANTE	LACTANTE			ARROZ BLANCO	HARINA DE MAIZ	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	BANDERINA													
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete																					
1	GENESIS JOHELY NIETO LOBO	1065972		23-12-2024	X				1000gr	500gr	15und	500gr	2und										GENESIS JOHELY NIETO LOBO	1065972	Genesis Nieto
2	LAURA JULIANA CHAPARRO RESTREPO	1010182260		23-12-2024	X				1000gr	500gr	15und	500gr	2und										LAURA JULIANA CHAPARRO RESTREPO	1010182260	Laura Chaparro
3	DANIELA SANABRIA FAJARDO	1020831952		23-12-2024	X				1000gr	500gr	15und	500gr	2und										DANIELA SANABRIA	1020831952	Daniela. Sanabria
4	VIVIANA KATHERINE MARTIN CUADROS	1018471288		23-12-2024	X				1000gr	500gr	15und	500gr	2und										VIVIANA MARTIN	1018471288	VIVIANA MARTIN.
5	MARYORI LICETH BARAHONA	1000573566		23-12-2024	X				1000gr	500gr	15und	500gr	2und										MARYORY LICETH BARAHONA	1000573566	Maryori Barhona
6	ANHYA SALOME MORALES GUTIERREZ	1256218371		23-12-2024		X			1000gr	500gr	15und	500gr	2und										YENNIFER BRIGITE GUTIERREZ	1020758503	Yennifer Gutierrez
7	LIAM ISAAC ALEJO GRATEROL	1020853461		23-12-2024		X			1000gr	500gr	15und	500gr	2und										ANA MARIA GRATEROL	27106693	Ana Graterol
8	JUAN ESTEBAN AVENDAÑO VEGA	1020853481		23-12-2024		X			1000gr	500gr	15und	500gr	2und										YENNI AVENDAÑO	5C1A9A559EFE594 083BC4E88A5D	Yenni Avendaño
9	EILEEN CELESTE CERQUERA BALDION	1110612067		23-12-2024		X			1000gr	500gr	15und	500gr	2und										VALENTINA BALDION MENDEZ	1020751048	Valentina Baldión
10	CRISTAL CUELLAR MORALES	1020853675		23-12-2024		X			1000gr	500gr	15und	500gr	2und										LINA MARIA CUELLAR MORALES	1020777753	Lina Cuellar.
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									

Observaciones:

Firma: Daniela Uvas
Nombre legible de quien entrega: Laura Daniela Uva Parra

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	FI.MO13.PP Versión 3	29/03/2019 Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA		Clasificación de la Información Pública

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DIMF

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: FAMILIAR DIMF

RACIÓN: Mensual: X Vacaciones o Receso: Otra: Especifique:

MES DE ENTREGA: CONTRAPARTIDA DICIEMBRE

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

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

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

Nº RACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Única únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL					CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 11 MESES					ARROZ BLANCO	HARINA DE MAIZ	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	MANDARINA												
1	GABRIELA COPETE LOPEZ	1028410910		23-12-2024	x					1000gr	500gr	30uni	500gr	2und										JOHANNA LOPEZ	1020726947	Johanna López
2	OMER DAVID ACOSTA MONTES	1020852710		23-12-2024	x					1000gr	500gr	30uni	500gr	2und										YENIS YISEYH MONTES PATERNINA	1003177340	Yenis montes
3	THIAGO DAVID MONTENEGRO MARTINEZ	1141726819		23-12-2024	x					1000gr	500gr	30uni	500gr	2und										VALERIE MARTINEZ	1015469527	Valerie Martinez
4	EDGAR ESTEBAN MONTAÑEZ MORENO	1033126287		23-12-2024	x					1000gr	500gr	30uni	500gr	2und										MICHELLE ANDREA MORENO	1020776114	Andrea Moreno
5	MATHIAS AARON MALDONADO MERCHAN	1028410912		23-12-2024	x					1000gr	500gr	30uni	500gr	2und										MARIA ALEJANDRA MERCHAN	28334951	María Alejandra Merchán
6	EMILIANO CONGUTA PINZON	1033126469		23-12-2024	x					1000gr	500gr	30uni	500gr	2und										YENY PAOLA PINZON	1016050989	Jenny Tobar
7	MARTIN ANDRES PINZON RIAÑO	1033126452		23-12-2024	x					1000gr	500gr	30uni	500gr	2und										JULIANA RIAÑO	1020816413	Juliana Riaño
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										

Observaciones:

Firma: Daniela Uvas

Nombre legible de quien entrega: Laura Daniela Uvai Parra

Firma:

Representante Legal EAS o su delegado

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.MO13.PP	28/03/2019
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: FAMILIAR DINF

RACIÓN: Mensual: ____ Vacaciones o Recreo: ____ Otro: X Especifique: CONTRAPARTIDA DICIEMBRE

MES DE ENTREGA: CONTRAPARTIDA DICIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL FUNDAMGAM

NOMBRE DE LA UDS/UBA AICA: FUNDACION GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CARRERA 5 C # 198 A 19

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

Nº ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS				ARROZ BLANCO	HARINA DE MAIZ	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	MACARRÓN												
1	JAIME DAVID ROA AMARANTO	1033125937		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30uni	500gr	2und										BEISY LILIANA AMARANTO MENESES	1001219026	Beisy Amaranto
2	JACOBO GIRALDO MONTENEGRO	1011265408		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30uni	500 gr	2und										MARIA LUCIA MONTENEGRO	1000151089	Maria lucia Montenegro
3	ANTONELLA PARADA HERNANDEZ	1025333973		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30uni	500 gr	2und										LAURA MARCELA HERNANDEZ	1001215582	Laura Hernandez.
4	LIA ANTONELLA HERRERA RUEDA	1020851423		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30uni	500 gr	2und										LINA MARCELA RUEDA BALLEN	1020804206	Lina marcela Rueda
5	LIZETH VANESSA MACHUCA GONZALEZ	1033125899		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30uni	500 gr	2und										LUCERO TERESA GONZALEZ GONZALEZ	1069852788	Lucero Gonzalez
6	CELESTE MARIN GUTIERREZ	1233927927		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30uni	500 gr	2und										LORENA MARCELA GUTIERREZ VELEZ	1016041372	Lorena Gutierrez
7	EMILY SOFIA TRIANA LOMBO	1025333649		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30uni	500 gr	2und										MONICA LOMBO	1006965913	monica Lombo
8	LIAM MORENO SANTANILLA	1145936911		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30uni	500 gr	2und										LADY GIOVANA SANTANILLA OCAMPO	1020833424	lady santanilla
9	JOSUE MORA GRISALES	1021515883		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30uni	500 gr	2und										LIZ KATHERINE GRISALES	1019062698	Liz Grisalez
10	ENOC DAVID PEINADO PINEDA	1020851900		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30uni	500 gr	2und										NEISIDA MIRIANNY PINEDA PALMAR	29854145	Mirianny Pineda
11	IAN JERONIMO RENDON RIOS	1020851837		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30uni	500 gr	2und										LAURA CAMILA RIOS OCAMPO	1000225610	Camila RIOS
12	SAMARA SARAY ALDANA COBOS	7854029		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30uni	500 gr	2und										LISBETH ANDREINA ALDANA	5298290	Lisbeth Aldana
13	ANTONELLA ALVAREZ FORERO	1019164199		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30uni	500 gr	2und										KAREN JULIHET FORERO	1013256723	Karen Forero
14	MICHELL JECID HERRERA OCHOA	1020851748		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30uni	500 gr	2und										ALONDRA OCHOA	6216367	Alondra Ochoa
15	IVIANNA LIZETH PEÑA RIVAS	1025333680		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30uni	500 gr	2und										ISAMAR RIVAS	1424700	Isamar Rivas
16	ARIANNA SOFIA DELGADO RODRIGUEZ	1019163643		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30uni	500 gr	2und										ELIZABETH MARIA RODRIGUEZ FERNANDEZ	4575481	Elizabeth Rodriguez.
17	SAMUEL MATHIAS VASQUEZ SANCHEZ	1243765363		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30uni	500 gr	2und										RONMER VASQUEZ	20455574	Ronmer Vasquez

Observaciones:

Nombre legible de quien entrega: Laura Daniela Uval Parra

Firma: Daniela Uval

Representante legal EAS o su delegado

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.MO13.PP	29/03/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: DNF

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: FAMILIAR DNF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: CONTRAPARTIDA DICIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL FUNDAINGAMS
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CARRERA 2 C # 198 A 19

NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA FUNDACION GABRIELA MISTRAL BARRANCAS 2

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 1118021017

Nº ítem	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Solito únicamente para la primera entrega de la RPF)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPF (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					NIÑOAS DE 1 A 2 AÑOS				ARROZ BLANCO	HARINA DE MAIZ	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	MANDARINA												
1	BRIANNA ISABELLA TORRES QUINTERO	1245080457		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30uni	500 gr	2und										YULIET QUINTERO	1057582335	Yulieth Quintero Ruiz
2	ROXANA EVANGELINE GONZALEZ TORRES	1025333591		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30uni	500 gr	2und										YESSICA TORRES	1014660047	Jessica Torres
3	LIA ISABELLA PEÑA SALAMANCA	1033125952		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30uni	500 gr	2und										TATIANA SALAMANCA	1020842627	Tatiana Salamanca.
4	DAIKER DAVID LUNA BLANCO	1011111716		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30uni	500 gr	2und										LEIDYS BLANCO	1007738393	Leidys blanco
5	JUNIOR STIVEN AVILES LEON	1020852551		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30uni	500 gr	2und										YENIFER LEON	1013693997	Yenifer Leon
6	DANNA SOFIA BENAVIDES VELASQUEZ	1025333534		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30uni	500 gr	2und										GABRIELA VELASQUEZ	1043143420	Gabriela Velasquez
7	GISSEL VALERIA COPETE ALMECIGA	1020851274		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30uni	500 gr	2und										MARIA ANGELICA ALMECIGAS	52996183	Ma Angelica Almecigas
8	ZOE ANTHONELLA COLINA HERNANDEZ	10284100838		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30uni	500 gr	2und										YULIENMYS FABIOLA HERNANDEZ	6745898	Yulienmys Hernandez
9	JULIAN SANTIAGO PERILLA ORJUELA	1014748401		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30uni	500 gr	2und										DIANA ESTHER ORJUELA CAÑON	1002564832	Diana Esther Orjuela Cañon.
10	EITHAN ARIAS DUQUINO	1141531141		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30uni	500 gr	2und										LIZBETH MALLERLY DUQUINO SABOGAL	1019063825	Eithan Mallerly Duquino
11	JUAN SEBASTIAN MURCIA VALENCIA	1016609598		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30uni	500 gr	2und										SANYI ZULIETH VALENCIA DIAZ	1012350329	Sanyi Zulieth Valencia Diaz.
12	AARON SAMUEL SANCHEZ TALAVERA	1243765951		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30uni	500 gr	2und										DAINET VIVIHANNY TALAVERA HERNANDEZ	4612853	Dainet Talavera
13	EMILY GALINDO TOVAR	1033126109		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30uni	500 gr	2und										NICOLL ALEJANDRA TOVAR CHACON	1013037106	Nicoll Alejandra Tovar
14	BENJAMIN VALENTIN FIGUEROA GONZALEZ	1023991459		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30uni	500 gr	2und										VERONICA ANDREA GONZALEZ	7115866	Andrea Gonzalez
15	VIOLETTA VICTORIA FIGUEROA GONZALEZ	1023991458		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30uni	500 gr	2und										VERONICA ANDREA GONZALEZ	7115866	Andrea Gonzalez
16	SANTIAGO MICAN RODRIGUEZ	1025333416		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30uni	500 gr	2und										LADY DAJANNA RODRIGUEZ	1020715720	Lady Dajanna Rodriguez B.
17																									

Observaciones:

Nombre legible de quien entrega: Daniela Uvai

Firma: Daniela Uvai Parra

Representante Legal EAS o su delegado

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	FI.IN013.PP Versión 3	28/03/2019 Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA		Clasificación de la información Pública

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

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

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

MES DE ENTREGA: CONTRAPARTIDA DICIEMBRE

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

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CRA 8 C #188 A -10

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL			CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					GESTANTE	LACTANTE		HARINA DE TRIGO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ARROZ BLANCO	MANDARINA								REMESTARINA	LOTE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	GREILIS MARIA GARCIA REALES	1042974112		23-12-24	X			500gr	15und	500gr	1000gr	2UND										GREILIS MARIA GARCIA REALES	1042974112	Grèlis Garcia Reales
2	DOMINGA NAILETH RIVERO ROJAS	7800904		23-12-24	X			500gr	15und	500gr	1000gr	2UND										DOMINGA NAILETH RIVERO ROJAS	7800904	Dominga Rivero
3	MARIA FERNANDA ZUÑIGA	1033097952		23-12-24	X			500gr	15und	500gr	1000gr	2UND										MARIA FERNANDA ZUÑIGA	1033097952	Maria Zuñiga V
4	DIANA PATRICIA DUARTE PUENTES	1098645673		23-12-24	X			500gr	15und	500gr	1000gr	2UND										DIANA PATRICIA DUARTE PUENTES	1098645673	Diana Duarte Puentes.
5	SALOME QUIJANO RODRIGUEZ	1025334651		23-12-24		X		500gr	15und	500gr	1000gr	2UND										YENEIRA YELIXA RODRIGUEZ	1020802448	Yeneira Rodriguez
6	THIAGO RAFAEL PEROZA LEON	1028411135		23-12-24		X		500gr	15und	500gr	1000gr	2UND										DANEXY ADRIANA LEON FIGUEROA		Danexy León
7	SAMANTHA VICTORIA FABELO ORDOÑEZ	1020853460		23-12-24		X		500gr	15und	500gr	1000gr	2UND										LEYBETH MARIA ORDOÑEZ NAVA	5009797	Leybeth Ordoñez
8	LUIS ANGEL LANCHEROS ZAMBRANO	1025334360		23-12-24		X		500gr	15und	500gr	1000gr	2UND										GLADIEN VIVIANA ZAMBRANO VALDERRAMA	1083879154	Viviana Zambrano V.
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								

Observaciones:

Firma: tatiana cucunuba
Nombre legible de quien entrega: Julu tatiana Cucunuba

Firma:
Representante legal EAS o su delegado

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	P1.SO13.PP Versión 3	29/03/2019 Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

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

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

MES DE ENTREGA: CONTRAPARTIDA DICIEMBRE

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

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CRA 9 C #188 A -10

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

#	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Hasta diligenciamiento para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 11 MESES				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ BLANCO	HARINA DE MAIZ BLANCO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	MANDARINA					Alimento de alto valor Nutricional: BIENESTARINA	LOTE	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.													
1	SALOMON LONDOÑO MURILLO	1188975163		23 12 24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND							DANIELA ANDREA MURILLO RODRIGUEZ	1007697462	Daniela Andrea Murillo.
2	CHRISTOPHER FUENTES BOLAÑO	1033126446		23 12 24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND							ELIDA MARIA BOLAÑO	1063719319	Maria Bolaño
3	ANGEL DAMIAN MARTINEZ OSORIO	1016610570		23 12 24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND							ANGIE SOFIA MARTINEZ OSORIO	1001220493	.Angie Sofia Martinez.
4	NEIDAN DAVID ARTEAGA VANEGAS	1020852844		23 12 24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND							JOHANNA CAROLINA VANEGAS	1020714766	.Laura camila Arteaga
5	ZOE ALANNA POLANCO GUTIERREZ	1020853159		23 12 24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND							MILEIDYS GUTIERREZ TORRES	1046403731	Mileidys Gutierrez.
6	PAULETTE SAMANTHA ACEVEDO JAIME	1028410968		23 12 24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND	-	-	-	-			TANIA MARCELA ACEVEDO	1053588171	Tania Acevedo.
7	KANDY PAOLA MARTINEZ BAZA	1028410927		23 12 24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND							YENDRY PAOLA BAZA LOPEZ	1102883039	. Yendry Paola Baza lopez
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						
16																						
17																						

Observaciones:

Firma: tatiana cucunuba
Nombre legible de quien entrega: July tatiana cucunuba

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F-PJR012.FP	27/03/2019
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: _____ MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____ DANE _____

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

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE

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

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CRA 8 C # 69 A -10

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11189210017

# ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Hacerlo únicamente para la primera entrega de la RAN)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RAN (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS			CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA ENRIQUECIDA	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O MEZCLA DE SOYA		Alimento de alto valor Nutricional: BIENESTARINA	LOTE	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
1	EMMANUEL DE NAZARETH BERBIN DIAZ	1025333628		23-12-24	X			500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc		1		KELLY DEL CARMEN DIAZ	5347259	Kelly Diaz
2	VALERY YANIRA AMARISTA MARTINEZ	1014318271		23-12-24	X			500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc		1		BARBARA LUISANA MARTINEZ GARCIA		Barbara M.
3	SALOME ESTEFANIA CALDERON DIAZ	26072023340		23-12-24	X			500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc		1		ADRIANA ESTEFANIA CALDERON		Gabriel Perez
4	DANNA ELIZABETH DIAZ	1140940721		23-12-24	X			500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc		1		CESAR AUGUSTO GRANADOS AVENDAÑO	6771726	Martha Lucia Parra Sierra
5	ZOE GABRIELA REYES SIERRA	1025333641		23-12-24	X			500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc		1		HEIDY DANIELA SIERRA RUIZ	1000953680	Heidy Sierra
6	MEGAN CUCUNUBA GARCIA	1012479209		23-12-24	X			500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc		1		KAROL ANDREA GARCIA ALZATE	1012437439	Karol Garcia
7	JOSEPH JERONIMO ROJANO HERNANDEZ	1033126127		23-12-24	X			500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc		1		YUDY YOHANA HERNANDEZ SANCHEZ	1057015377	Yohana Hernandez.
8	JOSUE VALLECILLA BONILLA	1245080552		23-12-24	X			500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc		1		YULIET PATRICIA TORRES	1020738923	Yuliet.
9	LIAN YESID SOLANO MAURY	1145231151		23-12-24	X			500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc		1		KEILA LUZ MAURY BRAVO	1002183436	Keila Maury.
10	ALEX JHOSIEL VALENCIA RUIZ	1025334043		23-12-24	X			500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc		1		DIOSMARY ALEJANDRA RUIZ	1632730	Diosmarys Ruiz
11	CELESTE LOZADA REAL	1033125924		23-12-24	X			500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc		1		YURY MARICELA REAL PINTO	1055551612	Yury Real Pinto
12	ABRAHAM JOSE GONZALEZ IBARRA	10022023409		23-12-24	X			500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc		2		GERMARY DEL CARMEN IBARRA		Germarys Ibarra.
13	THIAGO NICOLAS ACEVEDO GOMEZ	1033125953		23-12-24	X			500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc		1		LAURA MARIA GOMEZ RODRIGUEZ	1015403127	Laura Gomez
14	ALAN SAMUEL MOLINA GOMEZ	1025333609		23-12-24	X			500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc		1		ANGELA JULIANA MOLINA GOMEZ	1033103151	Juliana Molina
15	ISABELL MARTINA MARQUEZ CUBILLAN	1028410775		23-12-24	X			500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc		1		MARBELIS DEL MAR CUBILLAN		Abdon Marquez
16	KARLEY VALENTINA GONZALEZ GONZALEZ	1028410613		23-12-24	X			500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc		1		CAROLAY ANASARYZ GONZALEZ		Ezra Tisaro
17	ZOE VALENTINA ARIZA RODRIGUEZ	1018521557		23-12-24	X			500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc		1		MARTHA YINETH RODRIGUEZ	1023025417	Martha Yineth Rodriguez

Observaciones:

Firma: Julo tatiana cucunuba

Nombre legible de quien entrega: Julo tatiana cucunuba

Firma: _____

Representante legal EAS o su delegado

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.MO13.PP Versión 3	29/03/2019 Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

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

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

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

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

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

#	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA ENRIQUECIDA	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA	Alimento de alto valor Nutricional: BIENESTARINA	LOTE	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
1	EMILY SARAY MUTIS	1033125709		23-12-24	X	500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc	2		JULY KATERIN DIAZ CLAVIJO	1020749700	Katherin Diaz
2	DOMINIC JOEL CABALLERO	1025333720		23-12-24	X	500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc	1		JENNIFER CUELLAR CERVERA	1030591641	Jennifer Cuellar cervera
3	ERLING EMMANUEL MESA VELANDIA	1023992786		23-12-24	X	500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc	1		DEISY VANESSA VELANDIA	1020787010	Vanessa Velandia Astroz
4	CATTALEYA CESPEDES GUEVARA	1028410687		23-12-24	X	500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc	1		KATHERIN GUEVARA RODRIGUEZ	1020831952	Katherin patola Guevara
5	NATALY VANEGAS RODELO	1020851246		23-12-24	X	500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc	1		GERALDIN RODELO SANCHEZ	1104380387	Geraldin Rodelo
6	JUNIOR ASSIELL CAMACHO BOLIVAR			23-12-24	X	500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc	1		KISBEL CAROLINA BOLIVAR BOLIVAR		Kisbel c. Bolivar
7	EMILIO PEREZ MARTINEZ	1020852349		23-12-24	X	500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc	1		LINEY MARTINEZ RIVERA	1063358422	Liney Martinez Rivera
8	SARA ISABELLA MENDEZ PARRA	1020852118		23-12-24	X	500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc	1		DEICY LORENA MENDEZ	1019112730	Deicy Lorena mendez P
9	IAN COBOS CASTIBLANCO	1025333875		23-12-24	X	500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc	1		ALBA LORENA CASTIBLANCO PAEZ	1020753486	Lorena Castiblanco Paez
10	JAIDER STIVER BARRAGAN BUSTAMANTE	1020852413		23-12-24	X	500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc	1		LEONELLA BUSTAMANTE OCHOA	1007785941	Leonella Bustamante O.
11	EMMANUEL ALEJANDRO VELANDIA	1031657727		23-12-24	X	500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc	1		DIEGO ALEJANDRO VELANDIA ACHURI	1019115049	Diana Benavid
12	ROMA KAELA VELANDIA	1031657726		23-12-24	X	500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc	1		DIEGO ALEJANDRO VELANDIA ACHURI	1019115049	Diana Benavid S
13	JOSIAS CALEB PEREZ SEVILLA	19022023294		23-12-24	X	500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc	1		DANIELA ALEXANDRA SEVILLA SOLANO		Daniela Sevilla Solano
14	JULIAN JOSE RODRIGUEZ CORTEZ	1037676868		23-12-24	X	500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc	1		YORMAR RODRIGUEZ CORTEZ	3053658	Yormar Rodriguez
15	DANNA NAZARETH CHAVEZ SEVILLA	16032023615		23-12-24	X	500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc	1		DIANA VERONICA SEVILLA SOLANO	6829073	Diana Sevilla Solano
16	JUANA GABRIELLE MENDIETA SANTANA	1031861453		23-12-24	X	500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc	1		ALEJANDRA CAROLINA SANTANA HERNANDEZ	1001219045	Alejandra Santana Hdez.
17	MIGUEL ANGEL SANTAMARIA PIRA	1025333610		23-12-24	X	500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc	1		MARTHA LUCIA PIRA	52995852	Martha Pira Vargas

Observaciones:

Firma: Tatiana cacuyo
Nombre legible de quien entrega: July tatiana acevedo

Firma:
Representante legal EAS o su delegado

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA		F1.MO13.PP Versión 3	29/03/2019 Página 1 de 1
			Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: _____ MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DNF

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

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE

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

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

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

#	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega en la SPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPM (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)									Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MENORES DE 1 A 2 AÑOS				ARROZ BLANCO	PASTA ALIMENTICIA (MACARRON)	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O MAIZ O SOYA		BIENESTARINA	LOTE			
1	ANA LUCIA OCHOA BERMUDEZ	1033126165		23-12-24	X				500 gr	500 gr	500 gr	500 gr	900 gr	15 UND	500 gr	500 cc		1		SUYRY NATALIA BERMUDEZ	1020799910	ANatalia Bermudez.
2																						
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						
16																						
17																						

Observaciones:

Firma: tatiana cocunuba
Nombre legible de quien entrega: July tatiana cocunuba

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.MO13.PP Versión 1	29/03/2019 Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA		Clasificación de la Información Pública

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

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

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: CONTRAPARTIDA DICIEMBRE

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

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CARRERA 8 C # 188 A - 10

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Diligenciar únicamente, para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					GESTANTE	LACTANTE			HARINA DE TRIGO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ARROZ BLANCO	MANDARINA								BIENESTARINA	LUPE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	YEIMY KATHERINE NOGUERA LA ROTA	1020821281		23-12-24	X				500gr	15uds	500gr	1000gr	2UND										YEIMY KATHERINE NOGUERA LA ROTA	1020821281	Bertilda La Rotta
2	HELIDA SHIRLEY CAMACHO GARCIA	1012352594		23-12-24	X				500gr	15uds	500gr	1000gr	2UND										HELIDA SHIRLEY CAMACHO GARCIA	1012352594	HelidaShirleyCamacho Garcia
3	ERIKA SUAREZ FAJARDO	1020712147		23-12-24	X				500gr	15uds	500gr	1000gr	2UND										ERIKA SUAREZ FAJARDO	1020712147	Erika Suarez Fajardo
4	MARIA FERNANDA CASTILLA CASTELLON	1014210496		23-12-24	X				500gr	15uds	500gr	1000gr	2UND										MARIA FERNANDA CASTILLA CASTELLON	1014210496	MARIA CASTILLO
5	EMILIANO RANGEL BENITEZ	1025334593		23-12-24		X			500gr	15uds	500gr	1000gr	2UND										LUCELIS MARIA DIAZ	1073971921	Lucelys Beaulen.
6	ZIAN FERNANDO FREITEZ MOLINA	1028411130		23-12-24		X			500gr	15uds	500gr	1000gr	2UND										ZULAIKA ZULIMAR MOLINA CHIRINOS	6736578	LUIS
7	ALANNA VITORIA AHUMADA NUÑEZ	1033126630		23-12-24		X			500gr	15uds	500gr	1000gr	2UND										CINDY JOHANNA NUÑEZ CUERVO	1012370401	CINDY J. NUÑEZ CUERVO
8	ALAIA ADALET VARGAS GORDILLO	1140940963		23-12-24		X			500gr	15uds	500gr	1000gr	2UND										HEIDY JULIETH GORDILLO SANTAMARIA	1020770814	Heidy Gordillo
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									

Observaciones:

Firma: Nombre legible de quien entrega: Maryley Nuñez

Firma: Representante Legal EAS o su delegado

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.M013.PP Versión 3	26/03/2018 Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA		Clasificación de la Información Pública

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

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

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: CONTRAPARTIDA DICIEMBRE

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

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CARRERA 6 C N 158 A 10

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 1115210017

Nº ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Fecha diligenciada para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: NIÑOS O NIÑAS ENTRE 6 MESES Y 11 MESES	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ BLANCO	HARINA DE MAIZ BLANCO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	MANDARINA	Alimento de alto valor Nutricional: BIENESTARINA	LOTE	NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
						Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.									
1	BRIANNA OLIVELLA CEPEDA	1020852695		23-12-24	X	1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND			MAIRA ALEJANDRA CEPEDA BUITRAGO	1094267084	Alejandra Cepeda
2	ISABELLA SOFIA RANGEL NORIEGA	1025334362		23-12-24	X	1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND			IRANIA MARCELA NORIEGA HIDALGO	1085039181	Irania
3	SAMANTHA RINCON DURAN	1141531698		23-12-24	X	1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND			YENNY PAOLA DURAN VARGAS	1019054729	Yenny Paola Duran
4	LIAM PAUL RODRIGUEZ VERA	1025334301		23-12-24	X	1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND			NAHARA BRIGETT VERA PERALTA	6074504	Nahara Vera
5	LIAM SEBASTIAN FERNANDEZ TRESPALACIOS	1020852659		23-12-24	X	1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND			ELIBETH MARIA TRESPALACIOS	1005680320	Elibeth Trespalacios
6	ERICK JHAMPOOL TINOCO LEGUIZAMON	1025334197		23-12-24	X	1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND			SAMMY LEGUIZAMON	1000455886	SAMMY LEGUIZAMON
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															

Observaciones:

Firma: Marigey Nuñez
Nombre legible de quien entrega: Marigey Nuñez

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.MO13.PP	29/03/2019
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

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

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: CONTRAPARTIDA DICIEMBR

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

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CARRERA 5 C # 158 A - 10

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 1118021017

Nº ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DEL PROGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Diligiar únicamente para la primera entrega de la RPP	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					NIÑOAS DE 1 A 3 AÑOS				ARROZ BLANCO	HARINA DE MAIZ BLANCO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	BIANQUILLO						BIENESTARINA	LOTE			
1	ANTONELLA PEÑA MENDOZA	1020851438		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND								LEIDY CAROLINA MENDOZA	1020770986	Leidy Carolina Mendoza
2	NEIBERSON DAVID TORRES RIVERA	1020851611		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND								DANIELIS MARIA RIVERA	1096256075	Ney Torr
3	ISABEL ALEGRIA ALVARADO GARCIA	1020851544		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND								YOLIANA ROSARIO GARCIA	5815415	Yoliana Rosario Callejas
4	JOSHUA DAVID AREVALO MOSQUERA	1020851469		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND								MERYS MOSQUERA MARTINEZ	1127919079	Merys Mosquera
5	ALISHA JIREH GARCIA GOMEZ	1014907178		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND								ENEILIS GOMEZ ALVARADO	1010098151	Eneilis Gomez Alvarado
6	JUAN JOSE MANTAÑO PEREZ	1013283781		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND								JANNY CAROLINA PEREZ	1665191	Janny Perez
7	SAMARA COPETE VENEGAS	1025333604		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND								JULIETH TATIANA VENEGAS	1020806635	Tatiana Venegas Rosa
8	ADHARA SALOME BATMAN MEJIA	1020851619		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND								ROSA ELENA MEJIA GOMEZ	1103364146	Rosa Elena Mejia Gomez
9	MARIA VICTORIA RAMIREZ AGUILAR	1025333807		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND								ERIKA JINETH AGULAR ESPITIA	1019097935	Erika Aguilar
10	ANTONELLA ORTEGA MUR	1020851810		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND								ANGIE CAROLINA MUR	1020816007	Angie Carolina Mur
11	SAMIR ABRAHAM BARRIO PANA	1020852557		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND								GABY YULIETH PANA	1124055447	Gaby Pana
12	VALERY MARIANA MORENO RODRIGUEZ	1020851872		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND								VIVIANA PAOLA RODRIGUEZ	1020765141	Viviana Rodriguez
13	MATEO PINEDA RIAÑO	1018522234		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND								KENGI JULIETH RIAÑO	1020800776	Kengi Riaño
14	ALBERT THOMAS CALDERON VAQUIRO	1014748207		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND								KAREN DAYANA VAQUIRO	1006149522	Karen Dayana Vaquiro
15	MILAN JOSE CARVAJAL MUÑOZ	1235546223		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND								MARIA CLARA MUÑOZ ESTRADA	1082902171	Maria Clara Muñoz E
16	MIA ISABELLA ZAMBRANO VILLARDY	1020852210		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND								ANA ELIS VILLARDY MORENO	1007570353	Ana Elis Villardy
17	ANGEL SEBASTIAN LORETO RODRIGUEZ	1206229314		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND								LUZ EDILMA RODRIGUEZ	1072593381	Luz Rodriguez

Observaciones:

Firma: Marigey Nuñez
Nombre legible de quien entrega: Marigey Nuñez

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.IN013.PP Versión 3	28/03/2019 Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: _____ MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DNF

RACIÓN: Mensual ___X___ Vacaciones o Receso_____ Otro_____ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: CONTRAPARTIDA DICIEMBRE

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

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CARRERA 8 C # 152 A - 10

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

# ítem	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Opción únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)								Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					NIÑOS DE 1 A 3 AÑOS				ARROZ BLANCO	HARINA DE MAIZ BLANCO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	BANDERINA				BIENESTARINA	LECHE			
1	MARY ANN RODRIGUEZ PADILLA	1019609620		23-12-24	x				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND						ANGIE PAOLA PADILLA	1020822361	Angie Pada Padilla Guio
2	IAN DAVID PEDRAZA BONILLA	1013700641		23-12-24	x				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND						INGRID JHOANA BONILLA	1006003954	Ingri Bonilla
3	ANTONELLA PEDRAZA BONILLA	1033125947		23-12-24	x				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND						INGRID JHOANA BONILLA	1006003954	Ingri Bonilla
4	LUCIANA RANGEL NORIEGA	1216985170		23-12-24	x				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND						IRANIA MARCELA NORIEGA HIDALGO	1085039181	Irania
5	BREINER ALBERTO GUERRERO VILLAMIL	1412022181		23-12-24	x				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND						OSNEIRYS VILLAMIL	A03648E506714615BD9 D6834075248E57163	Osneirys Villamil
6	CESAR JUNIOR CASTRO CAUSADO	1014908499		23-12-24	x				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND						TATIANA PATRICIA CAUSADO	1002439768	Tatiana Causado
7	LEONEL ALEJANDRO PIÑA OLLARVES	1020851575		23-12-24	x				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND						YAKELINE OLLARVES MEDINA	9C12C80A78D949A9838 48803EED001A928807	Yakelyn Ollarves
8	ANTONELLA PALOMINO CHARRY	1025333426		23-12-24	x				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND						SHAROL MIKLENIS CHARRY HERNANDEZ	101025831	Sharol charry
9	DYLAN JESUS CALDERON HERNANDEZ	1138685766		23-12-24	x				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND						CLAUDIA PATRICIA HERNANDEZ MOPRENO	64701558	Claudia Hdez M
10	CATTALEYA ELIZ OREJUELA SANCHEZ	1025333603		23-12-24	x				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND						DORIS SANCHEZ MORILLO	4619837	Doris Sanchez
11	CARLOS GAEL VELA ALEMAN	1141915843		23-12-24	x				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND						MARILYN ALEMAN	1141714995	Marilyn Aleman
12	ELA SOFIA CORTES MORENO	1014748379		23-12-24	x				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND						GABRIELA MORENO	1032494187	Gabriela Moreno
13	KENDRICK FELIPE JAIME TORRES	1032516727		23-12-24	x				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND						KAREN ALEJANDRA TORRES TORRES	1020744276	Alejandra Torres
14	LIAM CAMILO CONSUEGRA HERAZO	1033126097		23-12-24	x				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND						MARIA JOSE HERAZO	1006583411	Camilo Consuegra
15	ADARA MELISSA OICATA VALERO	1020533772		23-12-24	x				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND						SANDRA PATRICIA VALERO SALAMANCA	1027281520	Sandra Valero
16	ASHLY ABDALAY COBARRUBIA ARRIETA	1251908095		23-12-24	x				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND						NAIBETH DANIELA COBARRUBIA	4953593	Naibeth Cobarrubia.
17	JULIETA MARTINEZ RINCON	1141531175		23-12-24	x				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND						LAURA JULIANA RINCON FAJARDO	1020845410	Diana Rincón

Observaciones:

Firma: Marigey Nuñez

Nombre legible de quien entrega: Marigey Nuñez

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente

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

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	FI.MO13.PP Versión 3	29/03/2019 Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: _____ MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____ DMF _____

RACIÓN: Mensual ____X____ Vacaciones o Recesa_____ Otro _____ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: ____CONTRAPARTIDA DICIEMBRE _____

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

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____ CARRERA 8 C # 152 A - 10 _____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____ 11158210017 _____

#	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Hasta diligenciarse para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)								Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					NIÑOAS DE 1 A 2 AÑOS				ARROZ BLANCO	HARINA DE MAIZ BLANCO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	MANDARINA				BIENESTARINA	LOTE			
1	YONATHAN GABRIEL MARIN ROMERO	1025333829		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND						SARAI BEATRIZ ROMERO ALVAREZ	7014527	Sarai Romero
2	MATHIAS URREGO REY	1020852504		23-12-24	X				1000 gr	500 gr	30und	500 gr	2UND						ANGIE TATIANA REY HENANDEZ	1020826689	Tatiana Rey.
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
14																					
15																					
16																					
17																					

Observaciones:

Firma: Mariley Nuñez
Nombre legible de quien entrega: Mariley Nuñez

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

FT-MO-1.0P	20/08/2018
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Público	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

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

RACIÓN: Mañana[ ] X Tarde[ ] Jornada Completa[ ] Otro[ ] ¿Cuál?[ ]

TIPO DE ENTREGA: RACIONES PREPARADAS EN SITIO

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAUGSM NOMBRE DE LA UNIDAD EAS: FUNDACION GABRIELA MISTRAL CODITO 1

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 161 B # 9-43

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CVE0209015

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Verificar que la fecha de ingreso no sea mayor a la fecha de entrega	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RDP (DD/MM/AAAA)	PRIMERA INFANCIA				CON INFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RDP)												Alimento de alto valor nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					DESTETE	LACTANTE	1 A 2 AÑOS	2 A 5 AÑOS	ARROZ BLANCO	HARINA DE MAIZ	ARROZ DE CEBADA	FRIJOL	ZANAHORIA												
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el periodo.																				
1	AILANY GONZALEZ BENAVIDES	1028411103		23-12-2024		X			1000gr	500gr	15und	500gr	2Und										GLENYS BENAVIDES OTERO	1003335111	Glenis B
2	GABRIEL RONCANCIO JIMENEZ	1033126566		23-12-2024		X			1000gr	500gr	15und	500gr	2Und										SARA NATALIA JIMENEZ	1006810060	Sara Jimenez
3	ENIT VANESSA MALDONADO ESTRADA	1000148091		23-12-2024	X				1000gr	500gr	15und	500gr	2Und										ENIT VANESSA MALDONADO ESTRADA	1000148091	ENIT Maldonado
4	DIANA CAROLINA ACEVEDO ALMANZA	1020727841		23-12-2024	X				1000gr	500gr	15und	500gr	2Und										DIANA CAROLINA ACEVEDO	1020727841	Diana Acevedo
5	MARIA FERNANDA CARDENAS GUTIERREZ	1020839110		23-12-2024	X				1000gr	500gr	15und	500gr	2Und										MARIA FERNANDA CARDENAS GUTIERREZ	1020839110	Ana Cahs
6	SHAYRA VALENTINA LLORENTE HERNANDEZ	1028411069		23-12-2024		X			1000gr	500gr	15und	500gr	2Und										PAOLA ANDREA HERNANDEZ RAMIREZ	1056777517	Paola Hernandez
7	ARIAM ALEJANDRO GOMEZ HERRERA	1025334440		23-12-2024		X			1000gr	500gr	15und	500gr	2Und										MAIRA ALEJANDRA HERRERA QUIÑONEZ	1085044569	Maira Herrera
8	INGRID YULIETH PATIÑO DUARTE	1020729137		23-12-2024	X				1000gr	500gr	15und	500gr	2Und										INGRID YULIETH PATIÑO DUARTE	1020729137	Yulieth Cuadros
9	JUAN DAVID CUERVO CUADROS	1033126575		23-12-2024		X			1000gr	500gr	15und	500gr	2Und										LISBETH LORENA CUADROS	1000179327	Lorena Cuadros
10	JUAN SEBASTIAN POLO HERRERA	1020859414		23-12-2024		X			1000gr	500gr	15und	500gr	2Und										YOLEIDYS HERRERA QUIÑONEZ	1085044570	Yoleidys H. Q
11	HEIDY NATALI TORRES MESA	1033811033		23-12-2024	X				1000gr	500gr	15und	500gr	1Und										HEIDY NATALI TORRES	1033811033	Heidy Torres
12	MARIA INES ARAGON GARZON	1005776835		23-12-2024	X				1000gr	500gr	15und	500gr	2Und										MARIA INES ARAGON GARZON	1005776835	Maria Ines A G
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									

Observaciones:

Firma:
Nombre legible de quien entrega: Carolina Acevedo

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	FT-MOP-247 Versión 3	29/03/2019 Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA		Clasificación de la Información Pública

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: ___ NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: CDNF

RACIÓN: Mediodía: ___X___ Veraniegas o Nacas: _____ Otro: _____ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: _____ DIGIDERSIS CONTRAPARTIDA: _____

NOMBRE DE LA SAS: ___FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAMISTRAL NOMBRE DE LA UNIDAD ACA: ___FUNDACION GABRIELA MISTRAL CODITO 1: _____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____ CALLE 181 B # 6-42

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____ 1115021417

N°/ítem	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Solo diligenciar para la entrega inicial de la RCD)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL MENAJE	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					HOGAR MAYA ENTRE 6 MESES Y 11 MESES				ARROZ SALVADO	HARINA DE MAIZ	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	MANDARINA										
					Especifique Cantidad entregada o colocar un quión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	DYLAN ISAAC GARCIA JEREZ	1249969464		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2Und								LAUDISMAR KARINA JEREZ	27889922	Laudismar J.
2	ELIAM JARITH VENERA ALVEAR	1020853025		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2Und								DANIELA CAROLINA ALVEAR MORA	1064576173	Daniela Alvear Mora
3	LIAM DAMIAN GOMEZ UZGAME	1028410878		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2Und								LUZ MABEL UZGAME AMADO	1020733182	Mabel uzgame
4	HELLEN IMBRECHE AMARIS	1025334350		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2Und								YOSSIBETH AMARIS MOLINA	1002378583	Yossibeth Molina.
5	THIAGO JOEL CRUZ PEÑA	1141531721		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2Und								ERIKA TATIANA PEÑA	1020808955	Erika Peña.
6	JERONIMO URREGO RONCANCIO	1033126290		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2Und								CATALINA URREGO RONCANCIO	1020790625	Catalina Urrego.
7	JUAN MARTIN GARCIA GARZON	1011267082		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2Und								LUZ MARIBEL GARZON RINCON	1032363901	Maribel Garzon
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							

Observaciones:

Firma: _____
Nombre legible de quien entrega: Carolina Acevedo

Firma: _____
Representante Legal SAS o su delegado

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	FI-PROV-PP Versión 3	29/05/2019 Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA		Clasificación de la Información PÚBLICA

REGIONAL: SUROCCIDENTE CENTRO ZONAL: USAQUEN REGIONAL: BOGOTA

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

RACIÓN: Ración_____X_____ Vespertina o Bolsa_____ Otro _____ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: OCTUBRE/NOVIEMBRE/DICIEMBRE

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

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 181 # 5-02

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11-156-1017

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS DEL MENOR	N° IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Solo se diligencia si el usuario ingresa en el mes)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPC (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)								Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL MENOR	N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MENORES DE 1 A 5 AÑOS				ARROZ BLANCO	HARINA DE MAIZ	HUEVO DE GALLINA	PALMA	MANDARINA								
1	LIAM BOCANEGRA ESPINOSA	1025333490		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30Und	500gr	25Und						LEIDY LORENA ESPIÑOSA DUARTE	1003907853	Leidy ESPINOSA
2	ISABELLA SOFIA MEJIA CONTRERAS	1020851404		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30Und	500gr	2Und						MARLIS AMPARO MEJIA CRESPO	1082066051	Marlis Mejia
3	MAGDIEL GABRIELA LOPEZ DIAZ	1020852152		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30Und	500gr	2Und						LUISA FERNANDA DIAZ DUSSAN	1003740592	luisa Diaz
4	RAUL ALEJANDRO QUIROZ SANCHEZ	1074193573		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30Und	500gr	2Und						ANA MARCELA SANCHEZ QUIROZ	1005640713	Ana marcela sanchez
5	ZOE LOPEZ MONTAÑA	1033125774		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30Und	500gr	2Und						SONIA YANETH MONTAÑA	52999520	Sonia Montaña Correa
6	GUADALUPE CRUZ MORENO	1033125799		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30Und	500gr	2Und						LUISA FERNANDA MORENO SANCHEZ	1020825067	Luisa Fernanda Moreno S
7	SHARLOTTE DIAZ CADENA	1025333409		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30Und	500gr	2Und						LUZ MARINA CADENA	1050460391	Deiner Diaz A
8	DAVID VEGA ANGULO	1020851345		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30Und	500gr	2Und						ISMERIS ANGULO GARCIA	1052982575	Alexis vanegas
9	IAN GABRIEL MADERO RODRIGUEZ	1033126035		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30Und	500gr	2Und						DARLY KARINA RODRIGUEZ GONZALEZ	1005727177	Karina Rodriguez
10	DANNA VALENTINA ORTIZ PINILLA	1033125741		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30Und	500gr	2Und						ANYI PAOLA PINILLA	1053342450	Juan ortiz
11	MIA ISABELLA RODRIGUEZ LOPEZ	1025333163		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30Und	500gr	2Und						TATIANA LOPEZ	1020885981	TATIANA LOPEZ
12	NICOLAS MEDINA CHAVEZ	1014907520		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30Und	500gr	2Und						CARLINA MARIA CHAVEZ PARRA	1129519171	Carlina chavez.
13	SALOME CUERVO GONZALEZ	1020851576		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30Und	500gr	2Und						BLANCA CECILIA PEÑA DE GONZALEZ	39685664	CeciliaPeña
14	DENISSE ALICIA HEREDIA ROMERO	1033125904		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30Und	500gr	2Und						ANYELA MILENA ROMERO	1077146296	Guillermo Heredia
15	MATEO LOPEZ LUGO	1025333954		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30Und	500gr	2Und						PAOLA JOHANNA LUGO ABRIL	1020724051	Paola Johanna Lugo
16	ASHLY ITZEL MENDIETA ESTUPIÑAN	1020852139		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30Und	500gr	2Und						MARIA DEL PILAR ESTUPIÑAN	1020740951	Pilar Estupiñan.
17	JESUS DAVID CORREA VEGA	1028410697		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30Und	500gr	2Und						GUADALUPE DEL CARMEN CORREA VEGA	28662091	Guadalupe Correa

Observaciones:

Firma:
Nombre legible de quien entrega: Carolina Acevedo

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

	PROCESO PROMOCION Y PREVENCIÓN	FLAN03.PP Versión 0	28/03/2018 Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA		Clasificación de la información Público

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

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

RACIÓN Mensual X Vacaciones o Recreo Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE/CONTRAPARTIDA

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

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CRA 1E BIS # 5-32

CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 110626001

Orden	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL BENEFICIARIO (DD/MM/AAAA) (Diligenciar solamente para los nuevos beneficiarios)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	Ciclo vida familiar				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS				ARROZ BLANCO	HARINA DE MAIZ	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	MANDARINA											
1	PAULA VALENTINA BECERRA DIAZ	1018521552		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30Und	500gr	2Und								NELLY DIAZ PARRA	52703322	NELLY DIAZ
2	VICTORIA LEAL PATIÑO	1020852190		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30Und	500gr	2Und								NATALIA PATIÑO CRUZ	1020754703	Nathalia patiño
3	ANGEL STIK ZUÑIGA PARRA	1033125963		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30Und	500gr	2Und								MAYERLY ANDREA PARRA CALDERON	1072656248	Mayely Parra
4	DAVID VILLAMIZAR PEDROZA	1027303981		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30Und	500gr	2Und								MONICA ROCIO PEDROZA	1020781673	Claudia Mora
5	ANGEL MATIAS GALINDO GARCIA	1233930382		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30Und	500gr	2Und								ANGELA SOFIA GALINDO	1012917141	Angela Sofia Galindo
6	DANIEL HERNANDO RODRIGUEZ LAITON	1025333648		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30Und	500gr	2Und								INGRID CAROLINA LAITON	1020796227	carolina laiton.
7	YOSTIN DAVID CAMARGO GELVES	1167214473		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30Und	500gr	2Und								YOLAIDA CAMARGO GELVES	1065878787	yolaida camargo Gelves
8	VALERIA GONZALEZ OCHOA	1033126060		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30Und	500gr	2Und								YURY NATALIA OCHOA BARACALDO	1020280270	Yury Natalia Ochoa
9	SAMMY VALERIA VARGAS CASTILLO	1025333768		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30Und	500gr	2Und								DIANA CAROLINA CASTILLO SANCHEZ	1018418706	Diana Castillo.
10	JUAN JOSE BELTRAN ACOSTA	1033126180		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30Und	500gr	2Und								LAURA ALEJANDRA BELTRAN GAMEZ	1020780415	Alejandro Beltrán
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							

Observaciones:

Firma:
Nombre legible de quien entrega: Carolina Acevedo

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	FT-MOD.PP Versión 6	CÓDIGO Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

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

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Once Cena-Hiloaa:

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE/CONTRAPARTIDA

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

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 131 B # 6-02

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 1150029007

# orden	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Se lista de beneficiarios para la entrega mensual de la RCF)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RCF (DD/MM/AAAA)	Otras Novedades: INGRESO PARA ENTRE 6 MESES Y 11 MESES				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RCF)										Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	HUELLA O FIRMA QUIEN RECIBE LA RACIÓN
									ARROZ BLANCO	HARINA DE MAIZ	PUESTO DE GALLINA	PASTA	PANADERIA						BEBIDA SOLUBLE	LOTE			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.														
1	ZOE ROJAS GACHARNA	1014749086		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und								LAURA TATIANA GACHARNA GARCIA	1015458527	Laura Gacharna
2	ANNA LUCIA TORRES VELANDIA	1146686672		23-12-24	X				1000 gr	500gr	30und	500gr	2und								JESSICA LORENA VELANDIA CANTOR	1020793155	Luz Marina Sandoval
3	EMMA ISABELLA GALLEGO NOVOA	1020852701		23-12-24	X				500 gr	500gr	30und	500gr	2und								DEICI BIVIANA NOVOA CHAVES	1018481893	BIVIANA NOVOA.
4	ALANA SOFIA SUAREZ GUZMAN	1028411010		23-12-24	X				500 gr	500gr	30und	500gr	2und								CRISTINA DEL CARMEN GUZMAN MENDOZA	5999848	Fabiana Zambrano.
5	CRISTIAN GAEL TUANAMA BANDEIRA	1074834228		23-12-24	X				500 gr	500gr	30und	500gr	2und								MITZI VENESSA BANDEIRA CRUZ	1121222561	Vanessa bandeira cruz
6	JUAN DIEGO MENDEZ AYURE	1014909276		23-12-24	X				500 gr	500gr	30und	500gr	2und								YINA TATIANA AYURE CIFUENTES	1007365363	Yina Tatiana Ayure
7	JUAN FELIPE MALDONADO SICUARIZA	1033126384		23-12-24	X				500 gr	500gr	30und	500gr	2und								DEISSY TATIANA SICUARIZA CONTRERAS	1020793508	Tatiana Sicuariza
8	EIMMY ISABELLA JUNCO ROMERO	1025334116		23-12-24	X				500 gr	500gr	30und	500gr	2und								HEIDY ALEJANDRA ROMERO MEZA	1000181225	Heidy Romero
9	EMILY RAMOS TIMANA	1025334291		23-12-24	X				500 gr	500gr	30und	500gr	2und								DAVID FELIPE RAMOS PARRA	1020786446	Isabela Timaná
10	OSMAN JOSE RIVERA HURTADO	1028410998		23-12-24	X				500 gr	500gr	30und	500gr	2und								MARBELIS DEL CARMEN HURTADO BALLESTEROS	1059122	Marbelis Hurtado
11	ANTONELLA RAMO TIMANA	1025334292		23-12-24	X				500 gr	500gr	30und	500gr	2und								DAVID FELIPE RAMOS PARRA	1020786446	Isabela Timaná.
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							

Firma: Tatiana Pinilla
Nombre legible de quien entrega: Liliana Pinilla Cruz

Observaciones:

Nombre: Leidy Velandia.
Representante Legal EAS o su delegado

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

	PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	FLEX-015-FP Versión 3	SIMISION-19 Página 1 de 1
Bienestar Familiar	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA		Clasificación de la Información: Pública

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

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

RAZÓN: Mensual 1 Quincenal Vacaciones o Receso Otro Especifique:

FECHA DE ENTREGA: DICIEMBRE/24 ENTREGA/24

NOMBRE DE LA ESE: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAMISTRAL NOMBRE DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL GODOY 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 181 # 8-27

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11001210017

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Marque Documento con la primera letra de su nombre	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RAP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: GESTANTE	LACTANTE			CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor (Obligatorio)		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
									ARROZ BLANCO	HARINA DE MAIZ	HUEVO DE GALLINA	PECAS	MANGUERA										
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.														
1	ALAN GAEL BELTRAN DELGADILLO	1072682385		23-12-24		X			1000gr	500gr	15und	500gr	2und									LAURA CAROLINA DELGADILLO SALAMANCA	1070020147	Patricia Beltrán M.
2	AARON ISAAC ARISMENDI CUELLAR	1025334584		23-12-24		X			1000gr	500gr	15und	500gr	2und									OSCAR GIOVANNY ARISMENDI TORRES	80195132	Oscar Giovanny A.
3	EVLYN SARAHY AGÜERO GARCIA	1014749480		23-12-24		X			1000gr	500gr	15und	500gr	2und									LUIS HENRY JOSE AGÜERO QUERO		Luis Henry Jose Agüero
4	GAEL DAVID MUÑOZ POLO	1020853574		23-12-24		X			1000gr	500gr	15und	500gr	2und									OSMIR ENRIQUE MUÑOZ MUÑOZ	1128125319	Osmir Muñoz Muñoz
5	JUAN JOSE MEDINA GOMEZ	1027403816		23-12-24		X			1000gr	500gr	15und	500gr	2und									ALEXANDRA GOMEZ BELTRAN	1018495568	Alexandra Gomez
6	UAN JULIAN PRIETO MORA	1025334618		23-12-24		X			1000gr	500gr	15und	500gr	2und									ESPERANZA AYALA AYALA	52418332	Esperanza Ayala
7	GAEL DAVID LEAL TORRES	1025334503		23-12-24		X			1000gr	500gr	15und	500gr	2und									YANETH TORRES SANCHEZ	1002507316	Yaneth Torres
8	SAMUEL DAVID LOPEZ NIETO	1025334596		23-12-24		X			1000gr	500gr	15und	500gr	2und									EVER LOPEZ MARIMON	1235238858	Ever Lopez
9	NAYIRIS PAOLA MOYA MELENDEZ	1193567692		23-12-24	X				1000gr	500gr	15und	500gr	2und									NAYIRIS PAOLA MOYA MELENDEZ	1193567692	Nayiris Moya Meléndez
10	THIAGO EMMANUEL RAMIREZ ROJAS	1039126619		23-12-24		X			1000gr	500gr	15und	500gr	2und									EDNA ROCIO ROJAS CASTRO	1020771999	Edna Rocio Rojas C.
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								

Firma: Nombre letra de quien entrega: LILIANA PINILLA CRUZ

Observaciones:

Firma: Nombre y cargo Representante Legal ESE o su delegado

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FMMO12.PP Versión 3 Clasificación de la información Pública	29/03/2019 Página 1 de 1

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

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

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Recreo Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE/CONTRAPARTIDA

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAMISAR NOMBRE DE LA UDS/SEDE FICA FUNDACION GAMRIELA MISTRAL CODIGO 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 131 D # 5-22

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 1916010017

NUMERO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Debe diligenciarse para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				COMPOSICIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)								Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS				ARROZ BLANCO	HARINA DE MAIZ	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	MACARONICA				BREA FORTIFINA	LOFE			
1	IAN SAMUEL ACEVEDO NOPE	1020851743		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und						MARISOL NOPE MENDOZA	1054802968	Marisol Nope Mendoza
2	MATHIAS SAMUEL SULBARAN URRIBARRI	1233927683		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und						OLGA RAMONA URRIBARRI DUQUE	1033266	Olga Urribarri
3	ISAAC COBOS GALVIS	1020851257		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und						DELLY YARITZA GALVIS ROA	1193178045	Danuska Cobos.
4	EMMANUEL SERPA LOPEZ	1064611110		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und						JUAN RAFAEL SERPALOPEZ	1003157744	JUAN RAFAEL SERPA
5	SHAIRA MUÑOZ VILORIA	1066533603		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und						LORENA VILORIA ARCIA	1066513166	lorena viloria arcia
6	EILEN ZAMARA ROMERO QUIROGA	1020852252		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und						EMGY MAILY QUIROGA PINEDA	1071171575	Maily Quiroga P.
7	MICHELLE SHARAI ALBARRACÍN FLOREZ	1025333729		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und						LEDIS FLOREZ LÓPEZ	1082856183	Ledis Florez Lopez
8	ALAN MAURICIO ASPRILLA CORTES	1025333280		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und						DIANA CAROLINA CORTES QUINTERO	1000149632	Dora Ines Quintero ortiz
9	MATHIAS URREGO BASTO	1025333349		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und						DIANA CAROLINA BASTO GONZALEZ	1020760271	Ana Daliada Cardenas B.
10	EMIL DAVID ARNACHES VEGA	1033125852		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und						EDILBERTO ARNACHES TRESPALACIOS	85164363	Edilberto Arnaches
11	MAXIMILIANO BAENA FLOREZ	1050784469		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und						YANEISIS FLOREZ MOLINA	1002357645	Yaneisis flores.
12	ANTONELLA TORRES ROSSO	1033125703		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und						DANIELA ROSSO MORENO	1020842089	Daniela Rosso Moreno.
13	VICTORIA AMAYA TINJACA	1014748406		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und						ANDREA DEL PILAR TINJACA SALCEDO	1020719122	Andrea del Pilar Tinjaca Salcedo
14	JOSUE MEJIA GUEVARA	1243764579		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und						CRISTIAN CAMILO MEJIA CANO	1018449437	Cristian Mejía Cano
15	MAXIMILIANO URREGO BELTRÁN	1243765722		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und						PATRICIA BELTRAN MUETE	1079032964	Patricia Beltran M
16	MYA GONZALEZ GONZALEZ	1146547709		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und						KENDY YIZILETH GONZALEZ VILORIA	1044426465	Kendy Gonzalez Viloria
17	GIANNA ISABELLA CARMONA FERNÁNDEZ	1020852121		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und						YOBERLIS ANDREINA FERNÁNDEZ BRISEÑO	1451903	Yoberlis Fernandez

Observaciones:

Firma:
Nombre legible de quien entrega: Liliana Pinto Cruz

Firma:
Representante Legal EAS o a quien delegue

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	P1.SO13.PP Versión 3	29/03/2019 Página 1 de 1 Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: MUNICIPIO: BOGOTA

MODALIDAD DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: DNF

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE/CONTRAPARTIDA

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAINGAM NOMBRE DE LA OSB/UBA/UCA FUNDACION GABRIELA MISTRAL CODITO 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 171 # 9-92

CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 1118801047

# ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica diligenciar solo si fecha ingreso es posterior a la fecha de entrega)	FECHA DE ENTREGA TERRITORIAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)								Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					HOGARES DE 1 A 3 AÑOS				ARROZ BLANCO	HARINA DE MAIZ	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ALMUERZO				SUBSTANTIVA	LECHE			
1	CRISTOPHER SUAREZ VEGA	1025333931		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und						LEIDI TATIANA VEGA PULIDO	1020806180	Tatiana Vega Pulido
2	HELLEN LUCIANA PEREZ VEGAS	1025333842		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und						TATIANA VEGAS NAVARRO	1020789078	Tatiana Vegas Navarro
3	JUAN SEBASTIAN CASTIBLANCO GOYENECHE	1025333661		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und						MARIA ALEJANDRA GOYENECHE	1020828601	Alejandra Goyeneche.
4	SANTIAGO JOSE LEÓN RUBIO	1033125942		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und						DIANA ALEJANDRA LEON RUBIO	1020792705	Diana Alejandra León Rubio
5	THOMAS DAVID LAGOS CUERVO	1033125972		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und						YECICA TATIANA CUERVO PACHON	1020826004	Yecica Tatiana Cuervo P.
6	EMMANUEL SALDAÑA HERNANDEZ	1025333805		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und						PAULA ANDREA HERNANDEZ SANABRIA	1020801310	Paula Andrea Hernandez S.
7	NASLY MARIANA ALVAREZ ESCARRAGA	1071581947		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und						ANDREA CAROLINA ESCARRAGA REY	1020817512	Andrea Carolina Escarraga Rey
8	JERONIMO FONSECA JUNCA	1243763958		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und						ANGIE PAOLA JUNCA CUERVO	1000148104	Angie Paola Junca Cuervo.
9	EIMMY SOFIA CORREA GUZMAN	1033126224		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und						KARLA SANDRIX GUZMAN ZAMBRANO	1047513072	Karla Zambrano.
10	LUIS ANGEL SERPA CONTRERAS	1025333898		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und						LUIS RAFAEL SERPA LOPEZ	1003157745	Luis Rafael Serpa
11	DANNA SOPHÍA RODRÍGUEZ ÁLVAREZ	1243755558		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und						MERLY VANESSA ÁLVAREZ TORRES	6496026	Merly Alvarez Torres
12	IAN DANIEL GONZALEZ LUNA	1028410869		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und						VALENTINA LUNA MORENO	1001096834	Valentina Luna M.
13																					
14																					
15																					
16																					
17																					

Firma: Tatiana Pinilla C.

Nombre legible de quien entrega: Tatiana Pinilla C.

Observaciones:

Firma: Representante Legal EAS o su delegado

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	FI.MO13.FP Versión 3	26/03/2013 Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA		Clasificación de la Información Pública

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

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

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: CONTRAPARTIDA DICIEMBRE

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

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 161 # 6-31

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Anote únicamente para la primera entrega de la RPD	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPD (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimentos de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					GESTANTE	LACTANTE			ARROZ BLANCO	HARINA DE MAIZ	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	MARGARINA													
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	ERICK SANTIAGO PIÑEROS VERA	1025334573		23-12-24		X			1000gr	500gr	15uds	500gr	2uds										Karol Piñeros	1000780484	Karol Piñeros
2	EMILY SAMARA MIER BELLO	1020853182		23-12-24		X			1000gr	500gr	15uds	500gr	2uds										Maria Camila Bello	1020781652	Maria Camila Bello
3	MICHELLE PEÑA RIVEROS	1020853476		23-12-24		X			1000gr	500gr	15uds	500gr	2uds										Carlos Chocanti	80872891	Carlos Chocanti
4	DERECK SAMUEL SIERRA DIAZ	1028411127		23-12-24		X			1000gr	500gr	15uds	500gr	2uds										Dayana Diaz	1020412059	Dayana Diaz
	LAHIAM THOMAS GONZALEZ GARZON	1020853140		23-12-24		X			1000gr	500gr	15uds	500gr	2uds										Natalia Garzón	1020732827	Natalia Garzón
6	MIA ANTHONELLA GARCIA GALEANO	1141532084		23-12-24		X			1000gr	500gr	15uds	500gr	2uds										María fernanda 6	1033107597	María fernanda. 6.
7	SAMUEL DAVID CUCUNUBA RODRIGUEZ	1222146129		23-12-24		X			1000gr	500gr	15uds	500gr	2uds										Paola Rodriguez		Paola Rodriguez
8	ZOE AILEEN SANABRIA CRUZ	1025334492		23-12-24		X			1000gr	500gr	15uds	500gr	2uds										Lina Cruz	1001247807	Lina Cruz
9	SALOME MORA MORALES	1028411123		23-12-24		X			1000gr	500gr	15uds	500gr	2uds										Luz Mery Mora M	1020827198	Luz Mery Mora
10	ALAN SANTIAGO DIAZ ARISMENDI	1020853564		23-12-24		X			1000gr	1000gr	15uds	1000gr	900gr										Laura Arismendi	1025783794	Laura Arismendi
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									

Observaciones:

Firma:
Nombre legible de quien entrega: Johanna Moreno

Firma:
Representante legal EAS o su delegado

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.MO13.FP	29/03/2019
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

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

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: CONTRAPARTIDA DICIEMBRE

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

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 161 # 6-31

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Diligiar únicamente para la actualización de la EPP	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA EPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto Valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 11 MESES				ARROZ BLANCO	HARINA DE MAIZ	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	MANDARINA											
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.															
1	JUAN PABLO PEDRAZA ALVAREZ	1249969187		23-12-24	X				1000gr	500gr	30uds	500gr	2uds								Paula Alvarez	1703364456	Paula Alvarez
2	LIAM JADIR URREGO ALGARRA	1025334064		23-12-24	X				1000gr	500gr	30uds	500gr	2uds								Monica Algarra	1024049178	Monica Algarra
3	ALAN GAEL AGUILERA TUNAROZA	1028410905		23-12-24	X				1000gr	500gr	30uds	500gr	2uds								Mariana Tunaroza	1028858435	Mariana Tunaroza
4	BENYAMIN EMANUEL COLLANTES BELTRAN	1025433204		23-12-24	X				1000gr	500gr	30uds	500gr	2uds								Andres collantes	1071896155	Andres collantes
5	LUINYERLIS GABRIELA TORRES SOTO	20012024118		23-12-24	X				1000gr	500gr	30uds	500gr	2uds								Yormaiissoto		Yormaiissoto
6	DULCE MARIA VARAGAS MENDEZ	1033126302		23-12-24	X				1000gr	500gr	30uds	500gr	2uds								Margareth Mendez	1005661086	Margareth Mendez
7	AITANA VELEZ MEDINA	1026605701		23-12-24	X				1000gr	500gr	30uds	500gr	2uds								Karen Medina	1032424581	Karen Medina Pacheco
8	EVANS ALEJANDRO HERNANDEZ VERGARA	1028410918		23-12-24	X				1000gr	500gr	30uds	500gr	2uds								Karen Vergara	1033096668	Karen Vergara Coro
9	JAZLIN ELENA PALACIOS PARRA	21220232680		23-12-24	X				1000gr	500gr	30uds	500gr	2uds								Jenifer parra		Jenifer parra
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							

Observaciones:

Firma:
Nombre legible de quien entrega: Duhamar Morato

Firma:
Representante legal EAS o su delegado

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.MO12.FP Versión 3	29/03/2019 Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA		Clasificación de la Información Pública

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

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

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: CONTRAPARTIDA DICIEMBRE

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

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 161 # 4- 31

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ BLANCO	HARINA DE MAIZ	HOJUELA DE GALLINA	FRIJOL	MANDIBURRA					Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.															
1	THIAGO GUERRERO GOMEZ	1020852295		23-12-24	X				1000gr	500gr	30uds	500gr	2uds						Laura Gomez	1033076412	Laura Gomez
2	JEAN PIER MARTINES BERNAL	1025333968		23-12-24	X				1000gr	500gr	30uds	500gr	2uds						Barbara M		Barbara M
3	THIAGO GAEL ANTEQUERA ARVELO	1020852503		23-12-24	X				1000gr	500gr	30uds	500gr	2uds						Carlode P. Avelo	48800004	Carlode Patricia Avelo
4	MARIA JOSE TIVABIJA PEREZ	1145431091		23-12-24	X				1000gr	500gr	30uds	500gr	2uds						Katherin Gonzalez	1033041763	katherin
5	LIAM JHOEL RAMIREZ GRANADOS	1025333752		23-12-24	X				1000gr	500gr	30uds	500gr	2uds						Deryi Granados	1020991391	Deryi Granados
6	EILEEN CELESTE ALGARRA URREGO	1033126040		23-12-24	X				1000gr	500gr	30uds	500gr	2uds						Laura Urrego	1078407260	Laura Urrego
7	THIAGO SAID CASTILLO GONZALEZ	1243765998		23-12-24	X				1000gr	500gr	30uds	500gr	2uds						Gisela morales	60763819	Gisela morales
8	KLIAN JACOB RUIZ RUIZ	1033126039		23-12-24	X				1000gr	500gr	30uds	500gr	2uds						Leidy Ruiz	1020773763	LEIDY RUIZ
9	KILIAN AARON AMARALES PELEY	1020852373		23-12-24	X				1000gr	500gr	30uds	500gr	2uds						Karu Peley		Karu Peley
10	YERAY DE JESUS HERNANDEZ LOPEZ	1043717295		23-12-24	X				1000gr	500gr	30uds	500gr	2uds						lilia lopez		lilia lopez
11	SARAI CHIQUINQUIRA ARCIA MELEANO	1028410766		23-12-24	X				1000gr	500gr	30uds	500gr	2uds						Yoseany Meleán		Yoseany Meleán
12	BREINER BETACOURT BLANQUICETH	1028410634		23-12-24	X				1000gr	500gr	30uds	500gr	2uds						Maria Blanquiceth		Maria Blanquiceth
13	SARA SOFIA GARAY PEREZ	1025333929		23-12-24	X				1000gr	500gr	30uds	500gr	2uds						Zcharick Perez	1073263741	Zcharick Perez
14	DULCE CELESTE OVIEDO BOGOYA	1025333953		23-12-24	X				1000gr	500gr	30uds	500gr	2uds						Leidy Bogoya	53177647	Leidy Bogoya
15	EMMA YISSEL LARA GUERRERO	1028410850		23-12-24	X				1000gr	500gr	30uds	500gr	2uds						Angila Guerrero	1035099958	Angila Guerrero
16	DERECK MATEO LOBO SIERRA	1033126111		23-12-24	X				1000gr	500gr	30uds	500gr	2uds						Andres Lobo	1001219112	Andres Lobo
17	JORGE SANTINO RODRIGUEZ VELAZQUEZ	1025333700		23-12-24	X				1000gr	500gr	30uds	500gr	2uds						Mirber Velazquez	608-1458	

Observaciones:

Firma:
Nombre legible de quien entrega: Johanna Moreno

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.MO12.PP	25/03/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

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

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: CONTRAPARTIDA DICIEMBRE

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

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

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

N° PAGO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Debe diligenciarse para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL					CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					NIÑOAS DE 1 A 3 AÑOS					ARROZ BLANCO	HARINA DE MAIZ	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	MANDARINA										
										Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.														
1	LUCIO ANTONIO BRAVO ARCAYA	1249968460		23-12-24	x					1000gr	500gr	30uds	500gr	2uds								Evelyn Arcaya	54455188	Evelyn Arcaya
2	FREDMAR JOSE VIRGUEZ GONZALEZ	1025333968		23-12-24	x					1000gr	500gr	30uds	500gr	2uds								María Gonzalez		María Gonzalez
3	KAI EMILIANO BRAVO VENEGAS	7989214		23-12-24	x					1000gr	500gr	30uds	500gr	2uds								Yormaris Soto		Yormaris Soto
4	IAN THOMAS RAMOS CARRILLO	1025333979		23-12-24	x					1000gr	500gr	30uds	500gr	2uds								Ana E. Munar	52.454.518	Ana Ercilia Munar.
5	THIAGO MOGUEEAS ROJAS	1019164052		23-12-24	x					1000gr	500gr	30uds	500gr	2uds								Juliana Reyes B	1000833772	Maria Juliana Reyes Bernal
6	EVELYN GUADALUPE OCHOA ALDANA	1017062987		23-12-24	x					1000gr	500gr	30uds	500gr	2uds								Sebastian ochoa	1020876374	Sebastian Ochoa
7	SARA SOFIA CASTILLO LIZARAZO	1020851982		23-12-24	x					1000gr	500gr	30uds	500gr	2uds								Yesica 112ara20		Yesica 112ara20
8	LUISA FERNANDA GONZALEZ JOYA	1014905789		23-12-24	x					1000gr	500gr	30uds	500gr	2uds								Patricia Joya	1055226680	Patricia Joya
9	HARI SALOME CORONADO TURMEQUE	1049799747		23-12-24	x					1000gr	500gr	30uds	500gr	2uds								Elsa Rodriguez	41412355	Elsa Rodriguez
10	TIHAGO JERONIMO AREVALO RUIZ	1025333559		23-12-24	x					1000gr	500gr	30uds	500gr	2uds								Karen Ruiz	1020752584	Karen Ruiz.
11	DILAN ALEJANDRO REYES CARABALLO	1033126010		23-12-24	x					1000gr	500gr	30uds	500gr	2uds								Karol Caraballo	1013[illegible]55	Karol Caraballo
12	ISAAC ALEXANDER PEÑA GONZALEZ	1020852245		23-12-24	x					1000gr	500gr	30uds	500gr	2uds								Eluenda Jimenez	1604134656	Eluenda Jimenez
13	YOSHI VARGAS PEREZ	1020852160		23-12-24	x					1000gr	500gr	30uds	500gr	2uds								Teresa Perez	63447938	Teresa Perez
14	JUAN ANDRES BAEZ DIAZ	1025333980		23-12-24	x					1000gr	500gr	30uds	500gr	2uds								Laura Diaz	1033[illegible]1005	Laura Diaz
15																								
16																								
17																								

Observaciones:

Firma:
Nombre legible de quien entrega: Johanna moreno

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F1 IICO3 PP	29/03/2019
Versión 2	Página 1 de 1
	Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

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

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

MES DE ENTREGA: CONTRAPARTIDA DICIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDASINGAM NOMBRE DE LA UDS/UBA /AICA FUNDACION GANRIELA MISTRAL SAN CRISTOBAL 2

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

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11130210017

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Hasta diciembre para la última entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					GESTANTE	LACTANTE			ARROZ BLANCO	HARINA DE MAIZ	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	MANDARINA													
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	HERIKA NICOL CASTRO FONSECA	1031640138		23/DIC/2024	X				1000gr	500gr	15uds	500gr	2und										Herika Castro	1031640138	ERIKA Castro
2	MARIA ANGELICA CASTELBLANCO MENDEZ	1022923941		23/DIC/2024	X				1000gr	500gr	15uds	500gr	2und										Maria castelblanco	1022923941	Angelica Mendez
3	MARIANGEL JOSE GONZALEZ GIL	5490059		23/DIC/2024	X				1000gr	500gr	15uds	500gr	2und										Maria Gil	5490059	Mariangel Gonzalez
4	ANA GABRIEL HERRERA LIMAS	1033098247		23/DIC/2024	X				1000gr	500gr	15uds	500gr	2und										Ana limas	1033098247	Ana gabriel Herrera L.
5	JULIANA HERRERA ROMAN	1025334514		23/DIC/2024	X				1000gr	500gr	15uds	500gr	2und										Laura Roman	1020827562	JULIO Roman.
6	ELIZABETH ARDILA GOMEZ	1233932418		23/DIC/2024		X			1000gr	500gr	15uds	500gr	2und										Angie Gomez	1005858662	Angie Gómez.
7	ALISSON SOPHIA MARMOL MONTERROZA	1206230408		23/DIC/2024		X			1000gr	500gr	15uds	500gr	2und										Jennyer Monterroza	1066189266	Jennifer Monterroza
8	DIANA VICTORIA SUAREZ GONZALEZ	1028411071		23/DIC/2024		X			1000gr	500gr	15uds	500gr	2und										Maria Fernanda Gon	26440926	Maria Gonzalez
9	YULIANA ISABEL GONZALEZ WILCHES	1020853218		23/DIC/2024		X			1000gr	500gr	15uds	500gr	2und										Esther Romero	26397392	Esther Romero
10	GAEL EMILIANO CORDERO MEDINA	1025334453		23/DIC/2024		X			1000gr	500gr	15uds	500gr	2und										Gabriel cordero	1003067741	Gabriel Cordero
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									

Observaciones:

Firma: Diana Quiceno
Nombre legible de quien entrega:
Diana Quiceno

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI.SM15.PP Versión 3	20/03/2019 Página 1 de 2
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

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

RACIÓN: Mensual Vacaciones o Receso Otro x Especifique:

MES DE ENTREGA: CONTRAPARTIDA DICIEMBRE

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

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 181 # 4 -21

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

N° ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Debe ordenarse para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)								Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 11 MESES				ARROZ BLANCO	HARINA DE MAIZ BLANCO	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	MANTEQUILLA								
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	ANGEL ISAAC MOLANO DIAZ	1028410949		23/DIC/2024	X				1000 gr	500gr	30 und	500gr	2 und						Maria Diaz	1020763143	- Maria Díaz
2	SHARON ISABELLA JIMENEZ CURREA	1025334189		23/DIC/2024	X				1000 gr	500gr	30 und	500gr	2 und						Angelly currea	1001294553	Angelly Correa
3	ANTONELLA RICONCON RINCON	10208530777		23/DIC/2024	X				1000 gr	500gr	30 und	500gr	2 und						Dayana Rincon	1000119888	- Dayana Rincon
4	OLIVER ALEJANDRO BENITEZ BLAQUICET	263722112023		23/DIC/2024	X				1000 gr	500gr	30 und	500gr	2 und						Jose Olinto	28687313	- José Olinto B.
5	EMILIANO GARCIA RODRIGUEZ	1025333987		23/DIC/2024	X				1000 gr	500gr	30 und	500gr	2 und						Doris piñeros	52251999	- Doris Piñeros
6	DYLAN JAVIER CHACON GUATAQUIRA	1033126428		23/DIC/2024	X				1000 gr	500gr	30 und	500gr	2 und						Stefania Guataquira	1001217198	Stefania Guataquira
7	MELANY ANTONELLA CARRILLO SASTOQUE	1025334096		23/DIC/2024	X				1000 gr	500gr	30 und	500gr	2 und						Andrea carrillo	1000949313	Andrea Carrillo
8	JERONIMO PARADA BELTRAN	1025334330		23/DIC/2024	X				1000 gr	500gr	30 und	500gr	2 und						Johan parada	1010006291	- Johan Parada.
9	LIAM MATIAS MORENO OVIEDO	1025334386		23/DIC/2024	X				1000 gr	500gr	30 und	500gr	2 und						Yina Oviedo	1003516290	Paola oviedo
10	ADAHARA VALENTINA AREVALO VANEGAS	1020853112		23/DIC/2024	X				1000 gr	500gr	30 und	500gr	2 und						Karen vanegas	1000004481	Karen Vanegas.
11																					
12																					
13																					
14																					
15																					
16																					
17																					

Observaciones:

Firma: Diana Oviedo
Nombre legible de quien entrega:
Diana Oviedo

Firma:
Representante legal o de la Delegado

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	FI.MO13.PP	29/03/2019
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 2	Página 1 de 3
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

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

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: CONTRAPARTIDA DICIEMBRE

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

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CL 181 B 4-81

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11180218017

# ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Cuando, Aniversario para la entrega posterior de la RPF)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPF (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)								Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					MENORES DE 1 A 3 AÑOS				ARROZ BLANCO	HARINA DE MAIZ	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	HARINA								
1	VALERY JULIETH VARGAS SOSA	1033126149		23/01C/2024	X				1000gr	500gr	30UND	500gr	2UND						Laura Sosa	1000957624	-laura sosa
2	LIAM GAEL MENDEZ VAQUIRO	1025333412		23/01C/2024	X				1000gr	500gr	30UND	500gr	2UND						Norely Vaquiro	1024567488	Norely Vaquiro.
3	KENDALL ALAI MORA FLORES	1245080963		23/01C/2024	X				1000gr	500gr	30UND	500gr	2UND						Maria flores	25032086	- Maria flores
4	MAITE ISABELLA MARIN TIQUE	1025333425		23/01C/2024	X				1000gr	500gr	30UND	500gr	2UND						Marinela Tique	1110177097	-Marinela Tique
5	JUAN JOSE CENDALES JAIMES	1031189364		23/01C/2024	X				1000gr	500gr	30UND	500gr	2UND						Sara Nerra	20625909	-Sara Nerra
6	JHON FREDY ACOSTA CASTILLO	1028410666		23/01C/2024	X				1000gr	500gr	30UND	500gr	2UND						Karma castillo	1072715967	- Karina Castillo
7	ADARA JIRETH BARRETO SALAS	1025333622		23/01C/2024	X				1000gr	500gr	30UND	500gr	2UND						Iliana Salas	5070067	- Iliana Salas
8	MILAN RAFAEL CONSUEGRA ROJAS	1233928702		23/01C/2024	X				1000gr	500gr	30UND	500gr	2UND						Norely Vaquiro	1024567488	Norely Vaquiro
9	SALOME LEAÑO BECERRA	1025333621		23/01C/2024	X				1000gr	500gr	30UND	500gr	2UND						Jonathan leano	1136881856	Jonathan Leaño
10	SARA LUCIA CORTES DURAN	1016609723		23/01C/2024	X				1000gr	500gr	30UND	500gr	2UND						Fernando Duran	1020774663	-Fernando Duran.
11	LUISBERTH MATHIAS RODRIGUEZ CORTES	1025333660		23/01C/2024	X				1000gr	500gr	30UND	500gr	2UND						Deisy Rodriguez	1020810850	- Deisy Rodriguez
12	ISABELLA GARCIA MARTINEZ	1025333583		23/01C/2024	X				1000gr	500gr	30UND	500gr	2UND						Yuly Martinez	52998808	- Yuly Martinez
13	ETHAN IVAN ESPINOSA BELLO	1233928224		23/01C/2024	X				1000gr	500gr	30UND	500gr	2UND						Lorena Bello	1020811858	- lorena Bello.
14	ADAHARA GISELL PEREZ IZQUIERDO	1020851713		23/01C/2024	X				1000gr	500gr	30UND	500gr	2UND						Vanessa Izquierdo	1005827227	-Vanessa Izquierdo.
15	ZARYLE MARINA FINOL PREN	1015489335		23/01C/2024	X				1000gr	500gr	30UND	500gr	2UND						Samir Finol	1051419359	SAMIR FINOL
16	ELIAS SANTIAGO MONTIEL LOPEZ	1249968945		23/01C/2024	X				1000gr	500gr	30UND	500gr	2UND						Maikelys lopez	6908966	-Maikely Lopez
17	ZOE SAMARA BELEÑO CIFUENTES	1014597884	11/12/2024	23/01C/2024	X				1000gr	500gr	30UND	500gr	2UND						Angie cifuentes	1000256728	Angie Cifuentes

Observaciones:

Firma: Diana Aviceno
Nombre legible de quien entrega:
Diana Aviceno

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	FI.MO13.PP Versión 3	29/03/2019 Página 1 de 4
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA		Clasificación de la información Pública

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

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

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: CONTRAPARTIDA DICIEMBRE

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

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CL 161 # 6 - 21

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

# ítem	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MES/AAAA) (Podrán corresponder para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ BLANCO	HARINA DE MAIZ	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	HIDRATOS					Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
1	THIAGO ALEXANDER RUIZ ARIAS	1020851735		23/01C/2024	X				1000gr	500gr	30uds	500gr	2UND							Islena Arias	59 64980	Islena Arias
2	JADEN ANUEL CASTRO BELLO	1249968367		23/01C/2024	X				1000gr	500gr	30uds	500gr	2UND							Tania Bello	1020838320	Tania Bello.
3	ANDRES DAVID HERRERA SANTANA	1141531204		23/01C/2024	X				1000gr	500gr	30uds	500gr	2UND							Nubia Martinez	39782416	Nubia E. Martinez.
4	SAMUEL EMILIANO CHACON JAIMES	1031189417		23/01C/2024	X				1000gr	500gr	30uds	500gr	2UND							Sara Neira.	20625909	Sara Neira
5	LEON SAMUEL MOYANO LAGUADO	1033125881		23/01C/2024	X				1000gr	500gr	30uds	500gr	2UND							Geraldine laguado	1020826034	Geraldina laguado.
6	ANGEL DAMIAN CRUZ CALDERON	1033126063		23/01C/2024	X				1000gr	500gr	30uds	500gr	2UND							Dayanna calderon	1003820037	Dayanna Calderon.
7	NAEL ARIAM LICONA LOPEZ	1015489484		23/01C/2024	X				1000gr	500gr	30uds	500gr	2UND							yecit paola lopez	1072515487	yecit p. Lopez O.
8	SARA SOFIA GONZALEZ ROSERO	10208852218		23/01C/2024	X				1000gr	500gr	30uds	500gr	2UND							yenny penagos	52691977	Yenny Penagos
9	ELENA SOFIA JIMENEZ VILLASMIL	1049968630		23/01C/2024	X				1000gr	500gr	30uds	500gr	2UND							Alexandra villasmil	6588746	Alexandra. Villasmil
10	AILYM MARIANA MORENO AVILA	1023991491		23/01C/2024	X				1000gr	500gr	30uds	500gr	2UND							Manuel Moreno	1073604009	Manuel Moreno
11	KAICK JAVIER FLOREZ MOVIL	1248369432		23/01C/2024	X				1000gr	500gr	30uds	500gr	2UND							Eddy florez	10828364	Eddy florez
12	LINMY VANESA RAMIREZ INFANTE	1028410693		23/01C/2024	X				1000gr	500gr	30uds	500gr	2UND							Jenirce Infante	499280	Seniree INFANTE
13	AARON NICOLAS FLORES RODRIGUEZ	1152227982		23/01C/2024	X				1000gr	500gr	30uds	500gr	2UND							Martha Solei	52449186	Martha Soler Gomez
14																						
15																						
16																						
17																						

Observaciones:

Firma: Diana Quiceno
Nombre legible de quien entrega:
Diana Quiceno

Firma:
Representante legal EAS o su delegado

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI-PROM-13 PP Versión 3 Clasificación de la Información Pública	20/09/2019 Página 1 de 1

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

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

RACIÓN: Mensual X Atenciones o Racion Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: CONTRAPARTIDA DICIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAMISAN NOMBRE DE LA UNIDAD/UCA FUNDACION GANRIELA MISTRAL TIBABITA 1

DIRECCION DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 169 #5-12

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

# CUPO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL NIÑO/A	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Debe corresponder con la actual entrega de la PPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA PPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL SUMINISTRO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					PRIMERA INFANCIA 1 A 5 AÑOS				ARROZ BLANCO	HARINA DE MAIZ	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	MANTEQUILLA										
1	JULIETA GIRALDO TORRES	1016609703		23-12-24	X				1000gr	500gr	30UND	500gr	2UND								INGRID NAYIVE TORRES	1010180435	Ingrid torres
2	VICTORIA CUBIDES SANCHEZ	1028729814		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr								GINA MARITZA SANCHEZ ACEVEDO	1113669700	Gina Cubides
3	EILYN SOFIA FRITZ GUZMAN	1203764576		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr								LILIANA PAOLA GUZMAN	1072530400	Liliana Paola Guzman
4	ALEXA PAULINA HILDAGO DIAS	1028410824		23-12-24	X				500gr	500gr	900gr	500gr	500gr								FRANYELY CAROLINA DIAS GONZALEZ		franyre Dias
5	ERICK SANTIAGO TORRES YACUMAL	1028410691		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr								DORIS YACUMAL ROJAS	1004302778	Jenny L Gonzalez
6	THIAGO MATTEO GAITAN CONTRERAS	1020852520		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr								IVONNE MARCELA CONTRERAS CAMARGO	1020736782	Ubaldo Contreras
7	MANELYK LEYTON MARTINEZ	1020852426		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr								LEIDY KATERINE MARTINEZ SANDOVAL	1020799721	leidy M S
8	DYLAN GABRIEL VASQUEZ QUILARQUE	1028410832		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr								GISELLE SOFIA VICTORIA QUILARQUE	7482342	Giselle Quilarque.
9	AARON EMILIANO RINCON SANDOVAL	1025338981		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr								JEIMMY PATRICIA SANDOVAL SALCEDO	1020834961	Jeimmy Sandoval
10	KAROLAYN MORALES PORTILLO	1025334020		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr								NELSY NATALY PORTILLO VARGAS	1019032567	NMACY PORTILLO
7	GERONIMO DEL TORO CAICEDO	1025334023		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr								MARIA JOHANNA CAICEDO	1020813395	Maria Johana Caicedo
8	NAHOMI CABALLERO OCHOA	1020852696		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr								PAOLA ALEJANDRA OCHOA	1020748738	cristian espitia
9	NAILETH ANDREA ATENCIO PUERTA	1021515915		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr								NAITH MILENA PUERTA BELLO	1062806560	Naith milena puerta bello
10	JUAN DAVID HERNANDEZ BEJARANO	1025333999		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr								JENNY LORENA BEJARANO	1018452919	Jenny Bejarano
6	EMILY SOFIA OLIVEROS IRAZABAL	1020852588		23-12-24	X				500gr	500gr	500gr	500gr	900gr								EGLEE KATHERINE IRAZABAL		Eglé K. Irazabal Rodriguez
9																							
10																							

Observaciones:

Firma:
Nombre legible de quien entrega: Gladys Beltrán

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.P001.PP Versión 3	27/03/2019 Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

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

RACIÓN: Mensual X Vacacional o Receso Día Especifique:

MES DE ENTREGA: CONTRAPARTIDA DICIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAINCARI NOMBRE DE LA UDS/SUBA IUGA FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIBABITA 1

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 198 #6-17

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

#	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Cuando corresponda cargue la primera Lámina de la RPPI	FECHA DE ENTREGA PRESENCIAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 11 MESES				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
									ARROZ BLANCO	HARINA DE MAÍZ	HUEVO DE CRIOLLINA	FRIJOL	MOLIDURINA							
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.											
1	DEIVIS RAFAEL MORENO ROCHA	1049952779		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2UND						LESLY JOHANA ROCHA JULIO	1049935499	Lesli Jhoana
2	MIA ISABELLA NIETO VASQUEZ	1025334234		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2UND						FLOR MARIA VASQUEZ PATAROLLO	5941588	Flor vasquez
3	D'ALEXANDRO HERNADEZ VALDERRAMA	1020852874		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2UND						CARMEN MARIA VALDERRAMA	1100395475	Carmen Hernandez
4	SARAY ANTONELLA HERNANDEZ OLARTE	1028410887		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2UND						MARIA CAMILA OLARTE CUFIÑO	1002396957	Camila Olarte
5	EVELIN QUIJANO CALDERON	1025334058		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2UND						MONICA DAYANA CALDERON AMAYA	1193067569	Monica calderon.
6	KEYLA CAROLINA BUELVAS VALIENTE	1049952846		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2UND						LUZDANY VALIENTE IGLESIA	1049928262	Luzdani
8	GENESIS CABALLERO CASTILLA	1249969463		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2UND						NAIRYS CAROLINA CASTILLA	1005990171	Nairys Caballero.
9	BRYAN SANTIAGO MUÑOZ SALAMANCA	1028410887		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2UND						YULI MARCELA SALAMANCA PULIDO	1013583366	Yuli Salamanca
10	MAXIMILIANO ZEN RIQUETT SOLIS	1025334309		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2UND						MARIA JOSE SOLIS LOPEZ	1002032932	Ledys Escamilla
11	ETHAN ISAAC VARGAS VARGAS	1020852993		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2UND						LINZA PAOLA VARGAS GARZON	1000150630	Paola Vargas Garzon
12	ALAN STIVEN TORRES MARTINEZ	1020852839		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2UND						MARIA ASTRID MARTINEZ SILVA	1020814972	Johan Yasmil Velandia
13	MAILEN ELAIA CASTRO MADRIGAL	1028410958			X				1000gr	500gr	30und	500gr	2UND						JHOAN GILBERTO CASTRO ZUÑIGA	1061749572	Mileidis Arcas
17																				

Observaciones:

Firma:
Nombre legible de quien entrega: Gladys Beltran

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	FI-N-063.FP Versión 6	28/02/2019 Página 1 de 1
CONSEJO PARA LA NIÑEZ	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA		Clasificación de la Información Pública

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

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

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: CONTRAPARTIDA DICIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAINGAM NOMBRE DE LA UDSAMA NOA: FUNDACION GABRIELA MISTRAL TRASITA 1

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 186 #5-17

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Debe Coincidir con la fecha de inicio de la RFP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RFP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				COMPOSICIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					GESTANTE	LACTANTE			ARROZ BLANCO	HARINA DE MAIZ	MEZCLA DE CEREALES	FRIJOL	LENTEJA												
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	JERONIMO ALARCON VARGAS	1025334646		23-12-24		X			1000gr	500gr	15UND	500gr	2UND									LIZETH CATALINA VARGAS CARDENAS	1020757090	Catalina Vargas C.
2	MATTHEW JESSID QUINTERO TREJOS	1028920336		23-12-24		X			1000gr	500gr	15UND	500gr	2UND									KAREN JULIETH TREJOS	1006458880	Karen Trejos
3	CAROLINA MOVILLA HERNANDEZ	1001832601		23-12-24	X				1000gr	500gr	15UND	500gr	2UND									CAROLINA MOVILLA HERNANDEZ	1001832601	Carolina Movilla H.
4	ORFIDIA LUNA MORENO	1020813129		23-12-24	X				1000gr	500gr	15UND	500gr	2UND									ORFIDIA LUNA MORENO	1020813129	Orfidia Luna Moreno
5	EMILY VICTORIA PEREZ CHAPARRO	1020743588		23-12-24		X			1000gr	500gr	15UND	500gr	2UND									IVONNE JOHANA PEREZ CHAPARRO	1020743588	Diana Paola Perez
6	EYLEEN LUCIANA TALERO CASTILLO	1025334475		23-12-24		X			1000gr	500gr	15UND	500gr	2UND									MERI NATALIA CASTILLO MORENO	1020730234	Natalia Castillo
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								

Observaciones:

Firma:
Nombre legible de quien entrega: Gladys Beltrán

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	PI-SGI-5-FR Versión 3 Clasificación de la Información Pública	30/01/2019 Página 1 de 1

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

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

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Recesa Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: CONTRAPARTIDA DICIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - (FUNDAMOM) NOMBRE DE LA USSUARIA/CA FUNDACION GAN RIELA MISTRAL TIENDITA 1

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 69B #5-17

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:

Nº ítem	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INICIO DEL USUARIO (CONTRAPARTIDA) MARCA SOLAMENTE CUANDO EL USUARIO INICIE EN EL PEP	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (CONTRAPARTIDA)	CANASTA NACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					MENORES DE 1 A 5 AÑOS				ARROZ BLANCO	HARINA DE MAIZ	BUEVO DE GALLINA	FRIJOL	HARINA DE TRIGO											
1	MACARENA GAMBOA QUINTERO	1243765127		23-12-24	X				1000gr	500gr	30UND	500gr	2UND										IVED MAGALY QUINTERO CASTILLO	1078349861	
2	DOMINIC EMILIANO MORA PARRA	1020852099		23-12-24	X				1000gr	500gr	30UND	500gr	2UND										MELANIE ALEJANDRA PARRA APONTE	1020839204	
3	MARIANA RINCON GONZALEZ	1021637129		23-12-24	X				1000gr	500gr	30UND	500gr	2UND										NOHORA YASMIT VELANDIA RODRIGUEZ	52256858	
4	ALAN EMILIANO ARCOS OBANDO	1141726520		23-12-24	X				1000gr	500gr	30UND	500gr	2UND										SANDRA PATRICIA OBANDO	52993184	
5	ERICK SANTIAGO CARDENAS CASTAÑEDA	1026605023		23-12-24	X				1000gr	500gr	30UND	500gr	2UND										MARIA EDITH CASTAÑEDA PANTOJA	1020773957	
6	JAMES ALEJANDRO MENDOZA WATTS	1014748729		23-12-24	X				1000gr	500gr	30UND	500gr	2UND										MILEIDIS COROMOTO WATTS YANES	1263434	
7	NOAH GAEL DIAZ BAUTISTA	1020852401		23-12-24	X				1000gr	500gr	30UND	500gr	2UND										YESICA TATIANA BAUTISTA RUIZ	1000148065	
8	MARTHIN NOVOA LUGO	1014748715		23-12-24	X				1000gr	500gr	30UND	500gr	2UND										MELANNY ALEJANDRA LUGO CARVAJAL	1018495980	
9	MAXIMILIANO RODRIGUEZ VALERIO	1066533259		23-12-24	X				1000gr	500gr	30UND	500gr	2UND										DIANA MARIA RODRIGUEZ	1020778392	
10	THIAGO CASTRO QUINTERO	1020851918		23-12-24	X				1000gr	500gr	30UND	500gr	2UND										DEISSY DAYANNA QUINTERO BLANCO	1018499199	
11	PAULETH SOFIA BELLO GOMEZ	1033126067		23-12-24	X				1000gr	500gr	30UND	500gr	2UND										GLENDIS GOMEZ SARMIENTO	1101447365	
12	JOSE MATEO VILLAFAÑE ALVARADO	1028410821		23-12-24	X				1000gr	500gr	30UND	500gr	2UND										ANA ISABEL ALVARADO NISPERUZA	100567828	
13	DILAN SANTIAGO CASTRO LUNA	1011264975		23-12-24	X				1000gr	500gr	30UND	500gr	2UND										ORFIDIA LUNA MORENO	1020813129	
14	AISSELL ALESSKA ROJAS PERALES	1245080818		23-12-24	X				1000gr	500gr	30UND	500gr	2UND										GUERIL KALETH PERALES CANTILLO	1042979429	
15	SARA LUCIANA CHAMORRO CONTRERAS	1020852116		23-12-24	X				1000gr	500gr	30UND	500gr	2UND										MARIA DE LOS ANGELES CONTRERAS		
16	SHARON ELIZABETH GUALTEROS AMAYA	1020851824		23-12-24	X				1000gr	500gr	30UND	500gr	2UND										SANDY LORAINE AMAYA	1000006753	
17	ADHARA GABRIELA RAMIREZ SALAMANCA	1025333552		23-12-24	X				1000gr	500gr	30UND	500gr	2UND										WENDY ALEXANDRA SALAMANCA ACUÑA	1000178101	

Observaciones:

Firma:
Nombre legible de quien entrega: Gladys Beltran

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI-MDELPP Versión 3 Clasificación de la información Pública	20/02/2019 Página 1 de 4

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

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

RACIÓN: Preparar 3 Vacaciones o recesos Otro Explicar cuál:

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE/CONTRAPARTIDA

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDASAMUEL NOMBRE DE LA LICENCIA ICBF: FUNDACION GABRIELA MISTRAL TRIMESTRE 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 166 # 4 - 17

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11200116017

N° RACIÓN	NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO	N°IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Usuarios Nacidos hasta la fecha máxima definida en la RM3	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN (PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					MENORES DE 1 A 5 AÑOS				ARROZ BLANCO	HARINA DE MAIZ	HUEVO DE CAMPO	FRIJOL	GUAYABINA						BENDEFARINA	LOTE			
					Especifique Cantidad entregado o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	SAMUEL NAHIN CASTRO EPIEYU	1025333686		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und								KEILA EPIEYU FERNANDREZ	1124507069	
2	SOFIA CAUSIL FLOREZ	1025333517		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30 und	500gr	2 und								YOELIS DEL CARMEN FLORES	1067893230	
3	MAITE LUCIA GUTIERREZ AVILES	1020851587		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30 und	500gr	2 und								VERONICA AVILES PALOMINO	1007572512	
4	DERECK AGUIRRE GONZALEZ	1020851472		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30 und	500gr	2 und								GINA GONZALEZ RIOS	1050460666	
5	DANIEL SANTIAGO PORRAS GUAVITA	1243764608		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30 und	500gr	2 und								LEIDI CATERINE GUATAVITA	10003773336	Leidy Guavita
6	ETHAN MAEL BERMUDEZ VALDES	1020851472		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30 und	500gr	2 und								LUZ MARIA VALDES TRUYOL	1007170655	
7	JEISSON MATIAS RAMIREZ CORZO	1025333958		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30 und	500gr	2 und								MARIA CARNINA CORZO CIFUENTES	1020753054	
8	HEILYN JOHANNA GOMEZ SALAZAR	1055763361		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30 und	500gr	2 und								MARIA AZUCENA HERNANDEZ	23500388	
9	THIAGO ALEJANDRO TORRES CONTRERAS	1025333958		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30 und	500gr	2 und								YULEISI DAYERLIN CONTRERAS	31565177	
10	THIAGO SARMIENTO PEÑUELA	1033125688		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30 und	500gr	2 und								LINA MARIA PEÑUELA TORRES	1026585475	
11	CELESTE MORENO MARTIN ✓	1025333386			X				1000gr	500gr	30 und	500gr	2 und								PAULA TATIANA MARTIN	1000575202	
12	MASSIEL SAMARA SANDOVAL JAIMES	1011264043		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30 und	500gr	2 und								LUZ ADRIANA JAIMES BAEZ	1026266947	
13	MATIAS BAYONA RATIVA	1141530704		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30 und	500gr	2 und								ALBA FERNANDA RATIVA	52864654	
14																							
15																							
16																							
17																							

Observaciones:

Firma: Claudia Becerra
Nombre legible de quien entrega: Claudia Becerra

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

	PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI.MOS.PP Versión 6 Clasificación de la Información: Pública	28/03/2019 Página 1 de 1

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

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

RACIÓN: Mensual X Vacacional o Fin de Semana Otro Especifique:

TIPO DE ENTREGA: ONE MENSUAL/UNA PARTIDA

NOMBRE DE LA E.A.S.: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAMISTRAL NOMBRE DE LA UNIDAD/SEDE: FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIBABITA 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 98 # 5 - 17

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 1116000017

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (ACTUALIZAR SI EL USUARIO INGRESA DE NUEVO)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPF (DD/MM/AAAA)	MODALIDAD FAMILIAR				COMPOSICIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPF)												Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					ASISTENTE	LACTANTE			ARROZ BLANCO	HARINA DE MAIZ	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	MERIENDINA								BIENESTARINA	LECHE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	ANYELIS PAVA CADENA	1085046063		23-12-2024	X				1000gr	500gr	15und	500gr	2 und										ANYELIS PAVA CADENA	1085046063	Anyelis Pava
2	LAURA YINETH LARA VELEZ	1020811678		23-12-2024	X				1000gr	500gr	15und	500gr	2 und										LAURA YINETH LARA VELEZ	1020811678	Laura Lara
3	LEIDY VIVIANA CASTAÑEDA MURCIA	1018423800		23-12-2024	X				1000gr	500gr	15und	500gr	2 und										LEIDY VIVIANA CASTAÑEDA MURCIA	1018423800	Viviana C
4	YEIMY LORENA PINZON GARCIA	1007585827		23-12-2024	X				1000gr	500gr	15und	500gr	2 und										YEIMY LORENA PINZON GARCIA	1007585827	Yeimy P.
5	EMILY ANTOELLA GAMBOA LAVERDE	1020853276		23-12-2024		X			1000gr	500gr	15und	500gr	2 und										SANDRA PAOLA LAVERDE	1074928303	Sandra Laverde
6	EILEEN CAMILA SANTISTEBAN SANCHEZ	1028920097		23-12-2024		X			1000gr	500gr	15und	500gr	2 und										LAURA SOFIA SANCHEZ GUTIERREZ	1003535640	Laura Sanchez
7	LILA MARTINEZ AVILA	1028411066		23-12-2024		X			1000gr	500gr	15und	500gr	2 und										YERIS DANIELA AVILA CHARRASQUIEL	1038477575	Yeris Avila
8	VICTORIA SARAHI QUINCHOA SEQUEDA	1020853278		23-12-2024		X			1000gr	500gr	15und	500gr	2 und										ARLEIDYS CHIQUINQUIRA SEQUEDA AGUILAR	5923447	Arleidys S.
9	ISSAC DAVID TABORDA AVILES	1020853550		23-12-2024		X			1000gr	500gr	15und	500gr	2 und										ELSY AVILES PALOMINO	1079689202	Elsy
10	LIAM GAEL DE LA CRUZ PEÑA	1019165864		23-12-2024		X			1000gr	500gr	15und	500gr	2 und										SANDRY PAOLA DE LA CRUZ PEÑA	1041770737	Sandra Peña
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									

Observaciones:

Firma: Claudia Becerra
Nombre legible de quien entrega: Claudia Becerra

Firma: Representante Legal EAS o su delegado

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.PP01.FR Versión 6	20180910 Página 1 de 2
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la información Público	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

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

RACIÓN: MEDIA X ALMUERZO o PLENA DES PAE ESPECIALES:

MES DE ENTREGA: OCTUBRE/NOVIEMBRE/DICIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAMISTRAL NOMBRE DE LA MODALIDAD: FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIERRITA Y

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 164 B 6-17

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 1110620017

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N°IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Cuando corresponda marque la casilla de la fecha	FECHA DE ENTREGA BENEFICIARIO DE LA RAPA (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)								Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 11 MESES	MENORES DE 1 A 2 AÑOS			ARROZ BLANCO	HARINA DE MAIZ	HUEVO DE GALLINA	PANELA	MARGARINA				BIENESTARINA	LECHE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	EIMMY ROSARIO LEON GUTIERREZ	1025334125		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und						LUCY ADRIANA GUTIERREZ PINEDA	1020825412	
2	JERONIMO SAVEDRA VARILLA	1020852884		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2 und						LUISA FERNANDA VARILA	1006086936	
3	THIAGO MANUEL PADILLA GONZALEZ	1249969251		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2 und						KATIUSKA ENDRINA GONZALEZ LEON	30010916	
4	SANTIAGO MIRANDA DAZA	1025334333		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2 und						JOHANNA IBETH DAZA RIVERA	1067091731	
5	IBBI JULIANA GONZALEZ BARRERA	1025334317		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2 und						KAREN YISEL BARRERA GUTIERREZ	1121931376	
6	IAN JAVIER TRUJILLO BARON	1033126475		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2 und						ANYI NATHALI BARON NEME	1020825412	
7	THIAGO GAEL AREVALO JUNCO	1025334289		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2 und						HEYDY PAOLA JUNCO OSORIO	1020814985	
8	SARA GABRIELA CASTILLO RODRIGUEZ	1014748958		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2 und						OMAIRA MERCEDES RODRIGUEZ CORTEZ	1032363902	
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
14																					
15																					
16																					
17																					

Observaciones:

Firma: Claudia Becerra
Nombre legible de quien entrega: Claudia Becerra

Firma:
Representante legal EAS o su delegado

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	FT.M013.PP Versión 5	29/05/2019 Página 1 de 2
SDIS FAMILIA	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

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

RACIÓN: Almuerzo X Complemento Refuerzo Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE/ENERO CONTRAPARTIDA

NOMBRE DE LA SAB: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAMAM NOMBRE DE LA MODALIDAD: FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIBABITA 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 183 # 8 - 17

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 1114631017

# ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA (aaaa/mm/dd) NACIMIENTO DEL USUARIO (DDMMAAAA) Validar fecha nacimiento para la asignación de la RPF)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPF (DDMMAAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alérgicos al arroz y/o el maní/mani		NOMBRE COMPLETO PERSONA RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					MENORES DE 1 A 2 AÑOS				ARROZ BLANCO	HARINA DE MAIZ	HOJUELAS DE AVENA	FRIJOL	MUNGARRA						ARROZ	MANI/MANI			
					Especifique Cantidad entregada o coloque un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	SARAY JULIANA CASTRO BENAVIDES	1025333823		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und								JENNY PAOLA BENAVIDES GOMES	1020 815403	Luz Co...
2	DILAN MATEO ROMERO COMBITA	1020852890		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30 und	500gr	2 und								GINA PAOLA COMBITA RIVERA	1020795269	Gustavo Romero
3	THIAGO SAMUEL VARGAS VELASCO	1020852418		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30 und	500gr	2 und								LAURA VALENTINA VELASCO QUIROGA	1141514042	María Isabel Garzón
4	NOHA ESCOBAR MELENDEZ	1028410745		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30 und	500gr	2 und								KATIETH PAOLA MELENDEZ DIAZ	1002318556	Maria del C... Diaz
5	AYLEEN ALANNA CERQUERA MADROÑERO	1028410786		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30 und	500gr	2 und								ALEJANDRA MADROÑERO	1003824721	Nora Madroñero
6	ALAN JOEL MARTINEZ AMAYA	1020852305		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30 und	500gr	2 und								LUISA FERNANDA AMAYA GONZALEZ	1020809292	Luisa amaya.
7	EVELYN ARANZA JUNCO SANABRIA	1020852030		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30 und	500gr	2 und								PAOLA JUNCO SANABRIA	1020795198	Blanca Ines Sanb...
8	THIAGO YAIR HERNANDEZ CALDERON	1025333751		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30 und	500gr	2 und								YANIRE CALDERON CASTILLO	4269753	Luvano Hernandez
9	KATHALEYA CASALLAS MONTAÑO	1028410679		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30 und	500gr	2 und								SONIA YADIRA MONTAÑO MELO	1020782349	Sonia Montaño Melo
10	EIMY CELESTE PALACIOS VELA	1010253770		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30 und	500gr	2 und								KAREN MARCELA VELA CASTILLO	1020833219	Karen Marcela vela
11	VALERY STEFFANIE GONZALEZ SUAREZ	1020852140		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30 und	500gr	2 und								KAREN PAOLA SUAREZ ESPITIA	1007307080	KAREN SUAREZ
12	ETHAN SAMUEL SIERRA HENAO	1020852103		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30 und	500gr	2 und								KELLY ESTEFANY HENAO LEMUS	1115733297	Kelly Henao.
13	ISABELA ESMERALDA URREGO MARTINEZ	1028410635		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30 und	500gr	2 und								PAULA ANDREA MARTINEZ CHARRY	1020821418	Diego Urrego
14	JOHAN FELIPE YATE CELY	1025333849		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30 und	500gr	2 und								YUDETH ZENAIDA CELY JUISA	1057187297	Yulicin Z. Cely
15	ROBERTO CARLOS GALEANO PINTO	1025333444		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30 und	500gr	2 und								KEILA ESTHER PINTO FUENTES	1082944145	Ninguno q se/sano
16	ARIANA NICOL AGUILERA MARTINEZ	1033125896		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30 und	500gr	2 und								FRANCY LILIANA MARTINEZ	1077320622	Pinzón/ no aplica
17	BRANDON YERIK SANCHEZ PINZON	1233928491		23-12-2024	X				1000gr	500gr	30 und	500gr	2 und								YEIMY LORENA PINZON GARCIA	1007585827	Yeimy Pinzón

Observaciones:

Firma: Claudia Becerra
Nombre legible de quien entrega: Claudia Becerra

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	FI-MO13-PP Versión 2	2903/2019 Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA		Clasificación de la Información Público

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

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

RACIÓN Mensual X Vacacional o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE/CONTRAPARTIDA

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDANGAME NOMBRE DE LA UO/SUBA RICA FUNDACION GABRIELA MISTRAL YIBAKITA 2

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 180 # 6 - 17

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 1166210847

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Debe estar marcada con X cuando estrena ración RED)	FECHA DE ENTREGA REGIONAL DE LA DNF (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS	GRUPO POBLACIONAL	GRUPO POBLACIONAL	GRUPO POBLACIONAL	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP): ARROZ BLANCO	MARIA DE MAIZ	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	MANTEQUILLA					Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
1	HENDERLYS SAMIRA BARRIOS MARTINEZ	28052023254		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und								SORELL ELITZANDRA BARRIOS MARTINEZ		Sorell Barrios
2	JOSUE PRADA LAGUNA	1020851946		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und								ERIKA VIVIANA LAGUNA GONZALEZ	1020751567	Erika Laguna
3	IAN ALEXANDER LESMES BUITRAGO	1025333580		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und								MARIA BEATRIZ BUITRAGO PULIDO	1019108317	Maria Buitrago
4	ISAIAS PAJARO RAMIREZ	1020851852		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und								ROSA ANGELICA RAMIREZ VALDES	1049931987	Elanolita Pajaro
5	DYLAN ANDRES FERNANDEZ RUIZ	1067098960		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und								EVA LUNA RUIZ DIAZ	1129805441	Eva luna Ruiz
6	CELESTE ARRIOLA DIAZ	1014748411		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und								NINI JOHANA DIAZ RODRIGUEZ	1067093403	NINI Eva luna Ruiz
7	JHOSUAN MATEO VOLCANES MARTINEZ	1025159401		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und								ROSMARY MARTINEZ ZERPA	1239582	Rosmary Martinez
8	SALOME SOFIA BARCASNEGRAS CONTRERAS	1020851774		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und								CILENA MARIA CONTRERAS JORGE	1042006002	Cilena Contreras
9	EIMY CELESTE RODRIGUEZ SANCHEZ	1020851305		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und								MARIA ELINA RODRIGUEZ SANCHEZ	1030530997	Maryelina Rodriguez
10	JORDANIS MICHELL BOLAÑO ORTEGA	1020851841		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und								CEILY LORENA ORTEGA DE LA HOZ	1128126303	Ceily Ortega
11	MATEO RIVERA GAITAN	1033125784		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und								LEIDY DANIELA GAITAN UYABAN	1020841688	Daniela Gaitan
12	KEINER DAVID ROJANO MERIÑO	1020852502		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und								GREIDI MARIA MERIÑO DOMINGUEZ	7191435	Greidys Meriño
13	JADE BELLAMY VIVID MARIN	1145230776		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und								EILYMAR KAROLA MARIN NAVAS	6558877	Eilyma Marin
14	KEYLET DAMIAN GAONA CARRERO	1020852021		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und								YEIMY ALEXANDRA CARRERO MORA	1002300791	Yeimy Carrero Mora
15	HIVANA VALENTINA ROJANO PEREIRA	1233928170		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und								HILARY VALENTINA PEREIRA VELASQUEZ	6200218	Hilary Pereira
16	RUTH SARAY GONZALEZ PAEZ	1249968714		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und								MARIANGELA PAZ MARIN	6558877	Mariangela Paz
17	IAN DANIEL LOPEZ VILLALOBOS	1020851945		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und								NELLY MARY VILLALOBOS MARTINEZ	53060094	

Observaciones:

Firma: Olga Castiblanco
Nombre legible de quien entrega

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	FLNOR1.FP Versión 1	23/03/2018 Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA		Clasificación de la información Pública

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: _____ MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _FAMILIAR_

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____ DNF

RACIÓN: Mensual ___X___ Vacaciones o Fines _____ Otro _____ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: _____DICIEMBRE/CONTRAPARTIDA _____

NOMBRE DE LA EAS: ___FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAGAM_____ NOMBRE DE LA UDSUREA UCA _____FUNDACION GABRIELA MISTRAL TRAMITA 2_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____CALLE 188 # 5 - 17_____

CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _11150210017_____

# Fila	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Unicamente informado para la primera entrega de la RDP)	FECHA DE ENTREGA PERSONAL DE LA RDP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACION RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS				ARROZ BLANCO	HARINA DE MAIZ	HARINA DE CEBADA	FRIJOL	ARVEJA SECA											
1	ALVARO EMMANUEL SICHACA URREGO	1020851416		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und										LUZ EVELIA URREGO RAMIREZ	1108998741	Luz Evelia Urrego
2	THIAGO DAVID BASTIDAS CHOURIO	1025933388		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und										MARIA DANIELA CHOURIO PARRA	7011321	Maria Daniela chourio
3	ZULLY VANESSA RODRIGUEZ CASTRILLON	1020851390		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und										JHENNYFER CASTRILLON CALDERON	1020793862	Flor Calderon
4	EMILY LUCIA CARDENAS GONZALEZ	1243766036		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und										ANGELA SURLEY GONZALEZ URREGO	1033099060	Angela Surley Gonzalez Urrego
5	JONATHAN DANIEL USCATEGUI PORRAS	1033125663		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und										NATALIA ANDREA PORRAS ALVARADO	1022948964	Natalia Porras
6	IAN ALEJANDRO PATAQUIVA AGUILERA	1025933247		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und										YORDINEY HUERTAS PINILLA	53082370	Yordiney Huertas Pinilla
7	EHIDAN MATIAS PORTURA ZAMORA	1020852258		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und										KEVIN STIVEN ZAMORA ALONSO	1020839848	Maria Graciela
8	ASHLEY SAMANTA QUINTERO ALVINO	1023051108		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und										ZAIRA JULIETH ALVINO GONZALEZ	1005995326	Zaira Julieth Alvino G
9	JEDIMAR ANYELIS ORTEGA OROZCO	11052023933		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und										EUDIMAR FRANYELY OROZCO ROMAN		Eudimar Orozco Roman
10	MIA SALOME NAVARRO PARRA	1028410800		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und										LAURIEL CAROLAY PARRA MEDINA	4968200	Nilton Said Navarro
11	ALANA YASIEL VARGAS IZAGUIRRE	1028410774		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und										MICHEL NAZARETH IZAGUIRRE LOPEZ	5913982	Michel Izaguirre
12	DERECK ALEXANDER RODRIGUEZ MOTA	1192214004		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und										GREISMAR CAROLINA MOTA ACOSTA	6667486	Greismar Mota
13	DANIEL ALEJANDRO VIVAS OJEDA	1028410866		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und										ARIENNYS CAROLINA OJEDA HOYOS	6533370	Arienny Ojeda
14	EMMANUEL DURA DURAN	1020851367		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und										MARIA ROSARIO SUA SUA	24090107	Maria Rosario Sua
15	ANGEL MANUEL RANGEL GOYENECHA	1601202331		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und										YOHANA ANDREA GOYENECHE MORILLO		Yohana Goyeneche
16	DAMIAN ALEJANDRO TORRES CASTILLO	1020852526		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und										VIKY YOJANA CASTILLO PERDOMO	1075627710	Viky Castillo P.
17	JHOAN ANDRES ROJANO ZAPATA	1233930725		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und										ANDREINA ZAPATA MONTEROLA	61559373	Andreina Zapata

Observaciones: *

Firma: olga castiblanco
Nombre legible de quien entrega

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado

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

ICBF	PROCESO PROMOCION Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FT.MO13.PP Versión 3	28/02/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Público	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

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

RACIÓN: Mensual X Vacacionera o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE/CONTRAPARTIDA

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDARGAMI NOMBRE DE LA UDS/AIBA /UCA FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIBABITA 5

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 168 # 5 - 17

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: (11502190H?

# ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Debe diligenciarse para la última entrega de la RFP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RFP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 11 MESES				ARROZ BLANCO	HARINA DE MAIZ	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	MANDARINA											
					Especifique: Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	GABRIEL ISAIAS TURGA DAZA	1011267625		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und								SILVIA ROSA DAZA VASQUEZ	1082941470	Silvia Daza
2	PAULA VICTORIA CARO ROJAS	1014749181		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und								YENNY PAOLA ROJAS BALLESTEROS	1072717069	Yenny Paola Rojas B.
3	ISRAEL DAVID DIAZ GONZALES	1015489822		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und								EDUBELIS CAROLINA GONZALEZ LADINO	1255078	Edubelis G
4	ISAAC JACOB DIAZ GONZALES	1015489823		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und								EDUBELIS CAROLINA GONZALEZ LADINO	1255078	Edubelis G
5	TANIA CELESTE ALBA SIERRA	1020852727		23-12-24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und								DANIELA SIERRA VARGAS	1000218555	Daniela Sierra.
6	YAN DAVID ZABALETA DE LA ROSA	1028410917		— — —	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2und								ANGIE PAOLA DE LA ROSA JARABA	1108758798	
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							

Observaciones:

Firma: olga Castiblanco
Nombre legible de quien entrega:

Firma: Representante Legal EAS o su delegado

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	FT.MDS3.FRF Versión 1	28/03/2019 Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA		Clasificación de la información Pública

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

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

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE2024TRIPARTIDA

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAMGAMI NOMBRE DE LA ECOSUBA JUCA FUNDACIÓN GABRIELA MISTRAL TRIBETA 3

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

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11168219017

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) Validar Obligatoriamente para la primera entrega de la RPF	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPF (DD/MM/AAAA)	GRUPO POSICIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					GESTANTE	LACTANTE			ARROZ BLANCO	HARINA DE MAIZ	HUEVO DE GALLINA	ATUN	MANDARINA												
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	CARLOS ELIAN MOROS DURAN	1249969574		23-12-24		X			1000gr	500gr	15und	500gr	2und										NEIMAR CARIESTERB MOROS DURAN		Moros.O.Neimar.C
2	DANIELA ISABELLA VILLALOBOS MARTINEZ	1028411034		23-12-24		X			1000gr	500gr	15und	500gr	2und										BLEIDI VILLALOBOS MARTINEZ	1140904513	Bleidi VM
3	LIA JULIETA PATERNINA GULLOSA	1020853479		23-12-24		X			1000gr	500gr	15und	500gr	2und										GLENIS GULLOSO GONZALEZ	1143406681	Glenis Gulloso
4	OWEN ALEXANDER JUNCO DIAZ	1025334545		23-12-24		X			1000gr	500gr	15und	500gr	2und										OMAR ALEXANDER JUNCO OSORIO	1020801687	Omar Junco
5	MIA ISABELLA CANO SANTAMARIA	1014320743		23-12-24		X			1000gr	500gr	15und	500gr	2und										CATALINA SANTAMARIA GOMEZ	1000183314	Catalina Santamaria
6	NAOMI LOPEZ PARRA	1025334655		23-12-24		X			1000gr	500gr	15und	500gr	2und										MONICA VIVIANA PARRA ESPINOSA	1000574822	Monica Parra
7	DEYKERSON JOSUE HINESTROSA BRITO	1020853723		23-12-24		X			1000gr	500gr	15und	500gr	2und										EDIXON HINESTROZA GARCES		Edixon Hinestroza
8	DOMINIC ALEXANDER REY RUIZ	1020859775		23-12-24		X			1000gr	500gr	15und	500gr	2und										MILLER ESNEIDER REY GARZON	1020845585	Miller Rey
9	ANDREA NATALIA ESPINOSA PEREZ	1020816419		23-12-24	X				1000gr	500gr	15und	500gr	2und										ANDREA NATALIA ESPINOSA PEREZ	1020816419	Natalia Espinoza
10	HELEN DAYANA ZULOETA GARCIA	1233492397		23-12-24	X				1000gr	500gr	15und	500gr	2und										WILLIAM NICOLAS HURTADO PEÑA	1014294233	William Hurtado
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									

Observaciones:

Firma: olga castroblanco
Nombre legible de quien entrega:

Firma: Representante Legal EAS o su delegado

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

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	FT.SICIS.FP	19/03/2019
	Versión 3	Página 1 de 1
FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

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

RACIÓN: Mensual X Vezcolanes o Reforzo Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: DICIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAINGAM NOMBRE DE LA MODALIDAD JUCA FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIBABITA 3

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 169 # 5 - 47

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 11156210917

# Ítem	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la cuenta anterior a la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)								Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 11 MESES				ARROZ BLANCO	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	ACEITE DE GIRASOL O SOYA				NOMBRE	LOTE			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																
1	GABRIEL ISAIAS TURGA DAZA	1011267625		23-12-24	X				500 gr	1000 gr	15 Und	1000gr	500 cc				900gr	2099049	SILVIA ROSA DAZA VASQUEZ	1082941470	Silvia Daza
2	PAULA VICTORIA CARO ROJAS	1014749181		23-12-24	X				500 gr	1000 gr	15 Und	1000gr	500 cc				900gr	2099049	YENNY PAOLA ROJAS BALLESTEROS	1072717069	Yenny Rojas Ballesteros
3	ISRAEL DAVID DIAZ GONZALES	1015489822		23-12-24	X				500 gr	1000 gr	15 Und	1000gr	500 cc				900gr	2099049	EDUBELIS CAROLINA GONZALEZ LADINO	1255078	Edubelis G
4	ISAAC JACOB DIAZ GONZALES	10115489823		23-12-24	X				500 gr	1000 gr	15 Und	1000gr	500 cc				900gr	2099049	EDUBELIS CAROLINA GONZALEZ LADINO	1255078	Edubelis G
5	TANIA CELESTE ALBA SIERRA	1020852727		28-12-24	X				500 gr	1000 gr	15 Und	1000gr	500 cc				900gr	2099049	DANIELA SIERRA VARGAS	1000218555	Daniela Sierra.
6	YAN DAVID ZABALETA DE LA ROSA	1028410917		———	X				500 gr	1000 gr	15 Und	1000gr	500 cc				900gr	2099049	ANGIE PAOLA DE LA ROSA JARABA	1108758798	
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
14																					
15																					
16																					
17																					

Observaciones:

Firma: Dora Castiblanco
Nombre legible de quien entrega:

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F-I-MODELO Versión 3 Clasificación de la información Pública	08/03/2019 Página 1 de 1

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

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

RACIÓN: Mañana X Medio Mañana o Media Tarde Otro Especifique:

Mes de Entrega: CONTRAPARTIDA_DICIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAMISTRAL NOMBRE DE LA OSB/UBA RCA: FUNDACION GABRIELA MISTRAL TRIADITA 4

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 95 # 6 - 17

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 1110621001T

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica Únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)												Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					DIETANTE	LACTANTE			ARROZ BLANCO	HARINA DE MAIZ	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	MACUCHINA													
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	GILMARYS NICOLL MEZA CABALLERO	1020853540		23/12/24		x			1000gr	500gr	15UND	500gr	2UND										ANARLIN DE LOS ANGELES CABALLERO RAMIREZ	1568D305L74541E78D90362A938F3B985838 7	Anarlin Caballero
2	YENIFER KATIUSKA ARIAS DURAN	1021403939		23/12/24		x			1000gr	500gr	15UND	500gr	2UND										ROSIBELL DEL CARMEN DURAN GARCIA		Rosibell duran
3	MATEO GARCIA PEREZ	1025334617		23/12/24		x			1000gr	500gr	15UND	500gr	2UND										DINABETH PEREZ PEREZ	1020844047	Dina Perez
4	EIMMY SAMANTHA LARA TIBAMBRE	1015490174		23/12/24		x			1000gr	500gr	15UND	500gr	2UND										EVELYN PAOLA LARA TIBAMBRE	1027282905	Evelyn Lara.
5	THIAGO LARA TIBAMBRE	1015490175		23/12/24		x			1000gr	500gr	15UND	500gr	2UND										EVELYN PAOLA LARA TIBAMBRE	1027282905	Evelyn Lara.
6	DANAE YETZALI JAIMES RIVERA	1025334494		23/12/24		x			1000gr	500gr	15UND	500gr	2UND										DAYANA RIVERA VERA	1005061374	Dayana Rivera vera
7	MARTIN DAVID ORELLANO DIAZ	1028920042		23/12/24		x			1000gr	500gr	15UND	500gr	2UND										YERIBETH MARGARITA DIAZ BOLAÑOS	1235242636	Yeribeth Diaz
8	KENDRY JOEL PEREZ DIAZ	1025334439		23/12/24		x			1000gr	500gr	15UND	500gr	2UND										LINA MARIA DIAZ MORENO	1000055326	Alberto Diaz
9	DERECK ROMERO ALDANA	1020853483		23/12/24		x			1000gr	500gr	15UND	500gr	2UND										JULIETH ALEXANDRA ALDANA PAMPLONA	1000180561	Julieth Aldana
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									

Observaciones:

Firma: Leyne castro
Nombre legible de quien entrega: Leyne castro

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	F-PMO-19.PP Versión 3 Clasificación de la Información Pública	26/03/2019 Página 1 de 6

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

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

RACIÓN: Mañana X Tarde Ración Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: CONTRAPARTIDA_DICIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAMISTRAL NOMBRE DE LA UNIDAD TECA FUNDACION GABRIELA MISTRAL TIBABITA 4

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

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 111102144317

# ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS DEL MENAJE	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA DE PADRES DEL USUARIO (SOBRENVIA) (ESTA FIRMA SE DARÁ DE CUERDO AL PRIMER CRITERIO DE LA RDP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RDP (SOBRENVIA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS				ARROZ BLANCO	HARINA DE MAIZ	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	PANELA/MIEL											
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	IAN FELIPE ESCOBAR CABRA	1033126016		23/12/24	X				1000gr	500gr	30UND	500gr	2UND										GELEN MARIANA CABRA PEÑA	1000940905	
2	LIAM MENDEZ SEGURA	1033126026		23/12/24	X				1000gr	500gr	30UND	500gr	2UND										DAYAN ALEJANDRA SEGURA SUESCA	1020822033	
3	MAIKEL EDUARDO ESTREMOR CASTILLA	1025333710		23/12/24	X				1000gr	500gr	30UND	500gr	2UND										VERONICA CASTILLA DORIA	1047473162	
4	SALOME DAYANA GUERRERO ANTONIO	1011265812		23/12/24	X				1000gr	500gr	30UND	500gr	2UND										DIANA YURANI ANTONIO SOLANO	40051661	
5	DANIEL MATEO DIAZ MORALES	1033126146		23/12/24	X				1000gr	500gr	30UND	500gr	2UND										KATIUSKA ANDREA DIAZ MORALES	1003395302	
6	ETHAN DAVID MOLINA ANGULO	1020852431		23/12/24	X				1000gr	500gr	30UND	500gr	2UND										ROSANA RODRIGUEZ ANGULO	1043645858	
7	ALAN SCHNEIDER TORRES LUGO	1025333866		23/12/24	X				1000gr	500gr	30UND	500gr	2UND										KARINA DEL CARMEN LUGO RODRIGUEZ	6167080	
8	VICTORIA CASTELLANOS BEDOYA	1013041493		23/12/24	X				1000gr	500gr	30UND	500gr	2UND										NICOLE YURANY BEDOYA GONZALEZ	1014857332	
9	HANNA ISABEL CHACON MARTINEZ	1028410830		23/12/24	X				1000gr	500gr	30UND	500gr	2UND										LEIDI JOHANA MARTINEZ VARGAS	1000181559	
10	DAIMER ALEXIS ARIAS HERNANDEZ	1033126228		23/12/24	X				1000gr	500gr	30UND	500gr	2UND										SANDRA MILENA HERNANDEZ BASTO	1071163346	
11	LUCIANA HERNANDEZ QUITO	1020852419		23/12/24	X				1000gr	500gr	30UND	500gr	2UND										JULIANA CAMILA QUITO SANCHEZ	1000950720	
12	ANDRES SOLANO MARZAN	1025333546		23/12/24	X				1000gr	500gr	30UND	500gr	2UND										KAREN MARZAN COGOLLO	1033357433	
13	SARAY ANTONELLA CORPAS OSPINA	1014908746		23/12/24	X				1000gr	500gr	30UND	500gr	2UND										YULIETH ANDREA OSPINA MANIOS	1007659616	
14	RODRIGO RAFAEL CORREA AGUAS	1233930247		23/12/24	X				1000gr	500gr	30UND	500gr	2UND										YULISA FERNANDA AGUAS ARRIETA	1100752314	
15	JARITZY SAMANTHA CHIRINOS SANCHEZ	1011266584		23/12/24	X				1000gr	500gr	30UND	500gr	2UND										JANNUARY JOSEFINA SANCHEZ PORTILLO		
16	DILAN STIVEN GALINDO CASTEBLANCO	1073489339		23/12/24	X				1000gr	500gr	30UND	500gr	2UND										ANGIE CASTEBLANCO CARDENAS	1002587308	
17																									

Observaciones:

Firma: Leyna castro
Nombre legible de quien entrega: Leyna castro

Firma: Representante Legal EAS o su delegado

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FT-MOCI-PP Versión 3	28/03/2019 Página 1 de 4
		Disminución de la Información Público	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: VENGUEM MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DEL SITIO DE ENTREGA O FORMA DE ATENCIÓN: CDIF

RACIÓN: Mensual X Vacacional o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: CONTRAPARTIDA DICIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAMISTRAL NOMBRE DE LA UDS ATENCIÓN: FUNDACION GABRIELA MISTRAL VILLABETA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 169 # 4 - 17

CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 1110001017

N° RACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RCP)	FECHA DE ENTREGA NACIONAL DE LA RPC (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					INFCIAS DE 1 A 5 AÑOS				ARROZ BLANCO	HOJUELAS DE AVENA	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	GARBANZOS											
					Especifique Cantidad entregada o coloque un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																			
1	CRISTHOFER JOSE AVILA ZULIANI	1233927934		23/12/24	X				1000gr	500gr	30UND	500gr	2UND								ANGIBEL JOSEFINA ZULIANI MIZZI		Angibel Zuliani.
2	LEILA DANIELA RIOS FLOREZ	1025333521		23/12/24	X				1000gr	500gr	30UND	500gr	2UND								ANGIE TATIANA FLOREZ ALBARRACIN	100014672	Claudia Albarracin.
3	LUCAS ELIAS ACOSTA GONZALEZ	1020852077		23/12/24	X				1000gr	500gr	30UND	500gr	2UND								ORIANA DEL CARMEN GONZALEZ JIMENEZ	6272543	Jesus Acosta.
4	SEBASTIAN ANDRES RODRIGUEZ CASTRO	1011276148		23/12/24	X				1000gr	500gr	30UND	500gr	2UND								MARLENE MARIA CASTRO ESTRADA	1003240012	Glenis Gallado
5	JOSUE DAVID ECHEVERRY LEON	1103528369		23/12/24	X				1000gr	500gr	30UND	500gr	2UND								DIANA MARGARITA LEON ATENCIA	1100752362	Diana Margarita Leon
6	THOMAS ANDRES HERNANDEZ BALLEN	1010253586		23/12/24	X				1000gr	500gr	30UND	500gr	2UND								LAURA BALLEN SANCHEZ	1000951213	Cesar Luis Soraca Lopez
7	LIA CELESTE ACOSTA	1020851398		23/12/24	X				1000gr	500gr	30UND	500gr	2UND								LAURA ROCIO ACOSTA PARDO	1020783548	Laura Acosta
8	ARLYN DAVID RINCON CABALLERO	18112022005		23/12/24	X				1000gr	500gr	30UND	500gr	2UND								ANARLIN DE LOS ANGELE CABALLERO RAMIREZ		Anarlin Caballero
9	ISSA BELLA GACHA SALVADOR	1020851610		23/12/24	X				1000gr	500gr	30UND	500gr	2UND								ERIKA PATRICIA SALVADOR GACHA	1057186408	
10	JASSIR CAÑA MEJIA	1025333625		23/12/24	X				1000gr	500gr	30UND	500gr	2UND								OSTACIANA MEJIA MELENDEZ	1002319174	Ostaciana Mejia
11	MICHELLE SOPHIA ROJAS OSPINA	1233701941		23/12/24	X				1000gr	500gr	30UND	500gr	2UND								ANGELICA JULITH OSPINA JIMENEZ	1120366728	Angelica Julieth Ospina
12	ANDRES DAVID ALVAREZ DIAZ	1025333498		23/12/24	X				1000gr	500gr	30UND	500gr	2UND								TATIANA ANDREA ALVAREZ DIAZ	1020763367	Tatiana Diaz Gomez
13	ARIANGEL NATHALIA URRIBARRY PIÑEROS	1028410064		23/12/24	X				1000gr	500gr	30UND	500gr	2UND								ANA CAROLINA PIÑEROS DUQUE	1034309552	Ana Carolina Pineros
14	LUIS ENRRIQUE BARROSO DE LA HOZ	1243764213		23/12/24	X				1000gr	500gr	30UND	500gr	2UND								SOFIA DE LA HOZ ZABALA	1002378038	Sofia de la Hoz.
15	EVELYN VICTORIA DELGADILLO CHANGO	1033125928		23/12/24	X				1000gr	500gr	30UND	500gr	2UND								HASBLEIDY CHANGO PRADA	1070599068	Bernadett Changlo Prada
16	GERONIMO STIVEN BALLEN TORRES	1020852220		23/12/24	X				1000gr	500gr	30UND	500gr	2UND								JULIETH TORRES VALENCIA	1010245064	Julieth Torres
17	GABRIEL ALEJANDRO PARADA AROCA	1140940696		23/12/24	X				1000gr	500gr	30UND	500gr	2UND								GUISSEL ANDREA AROCA GONZALEZ	1020776588	Margarita

Observaciones:

Firma: Leyne castro
Nombre legible de quien entrega: Leyne castro

Firma: Representante Legal EAS o su delegado

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA	FI.MO13.FP Versión 3	13/03/2023 Página 1 de 3
		Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: BOGOTA CENTRO ZONAL: USAQUEN MUNICIPIO: BOGOTA

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR
NOMBRE DAS SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: CDI

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: CONTRAPARTIDA DICIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAMISTRAL NOMBRE DE LA UES/UNIDAD: FUNDACION GRABRIELA MISTRAL TEMBITA

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: CALLE 189 # 5 - 17

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 1100230017

Nº PAGA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la actividad 4 diligencia en la RIA)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RIA (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 11 MESES				ARROZ BLANCO	HARINA DE MAIZ	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	MANDARINA										
					Especifique Cantidad entregada o colocar un gión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	ALEXIA PAREDES RUBIANO	1020853113		23/12/24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2UND								YULI ANDREA RUBIANO FAJARDO	1018462270	Andrea Rubiano
2	IKER OLVEY RAMIREZ RODRIGUEZ	1025334334		23/12/24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2UND								YENNY RODRIGUEZ AREVALO	1002692896	Yenny Rodriguez
3	ISAAC CONTRERAS VELANDIA	1025334215		23/12/24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2UND								VALENTINA VELANDIA CORREDOR	1000575562	Valentina Velandia
4	KEVIN ALEJANDRO AGUILERA TIMOTE	1025334168		23/12/24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2UND								MARIA ANGELICA TIMOTE VARGAS	1006070153	ANGELICA TIMOTE
5	ZOE ALEJANDRA HERNANDEZ RODRIGUEZ	1020852945		23/12/24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2UND								CRUZMAR ELENA HERNANDEZ RODRIGUEZ	6572939	Cruzmar Rodriguez
6	JERONIMO CABRALES GAMARRA	1020852698		23/12/24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2UND								ANDREA BAZA GAMARRA	1052944484	Andrea Gamarra Baza
7	CONNY ARIADNA GORDILLO BELTRAN	1025334105		23/12/24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2UND								CONNY PAOLA BELTRAN PALACIOS	1026258236	Conny Paola Beltr
8	LIHAM FELIPE ALZA RODRIGUEZ	1028411037		23/12/24	X				1000gr	500gr	30und	500gr	2UND								ANYI TATIANA RODRIGUEZ YAIMA	1076982037	ANYI Rodriguez
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							

Observaciones:

Firma: Leyne castro
Nombre legible de quien entrega: Leyne castro

Firma
Representante Legal EAS o su delegado

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