CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO
TIMBIQUÍ - CAUCA
NIT: 817.005.710-8
Cuenca Media y Alta Río Timbiquí
Res. 01120 mayo 16 de 2001 – Área
71.010,7 hectáreas

BIENESTAR FAMILIAR
COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ACTA DE ENTREGA DE ALIMENTOS HCB
C.19003602023
03/02/2024

ALIMENTO	UNIDAD DE COMPRA	Niños de 1 a 3 años	Niños de 4 a 5 años	Cantidad de alimentos a entregar
		9	0	9
Aceite de soya o maíz	Litro	1674	0	1,7
Arroz blanco	Libra	3015	0	6,0
Avena	paquete x 250 g.	90	0	0,4
Azúcar	Libra	1665	0	3,3
Canela	Sobre de 20 g.	27	0	27
Crema de leche	paquete x 125 g.	36	0	0,3
Mayonesa	paquete x 125 g.	36	0	0,3
Fríjol rojo	Libra	135	0	0,3
Blanquillo	Libra	135	0	0,3
Galleta de leche	paquete x 12 g.	36	0	36
Galleta cracker	Paquete x 300 g.	882	0	2,9
0.Galleta de soda	Paquete x 300 g.	756	0	2,5
Harina de maíz blanco	Libra	135	0	0,3
Harina de trigo	Libra	621	0	1,2
Leche de vaca entera en polvo	Bolsa x 380 g.	5013	0	13,2
Lenteja	Libra	270	0	0,5
Pasta alimenticia enriquecida	paquete x 250 g.	495	0	2,0
Pan blanco	Unidad	58,5	0	58,5
Pescado o marisco	Libra	1764	0	3,5
Pollo - pechuga	Libra	3402	0	6,8
Carne de res, magra	Libra	2520	0	5,0
Huevo de gallina	Unidad	198	0	198
Queso costeño	Libra	270	0	0,5
Arveja verde	Libra	135	0	0,3
Banano maduro	Libra	5400	0	10,8
Papachina	Libra	450	0	0,9

Cebolleta	Libra	360	0	0,7
Cebolla larga	Libra	1305	0	2,6
Cilantro	Libra	99	0	0,2
Guanábana	Libra	900	0	1,8
Guayaba	Libra	6300	0	12,6
Habichuela	Libra	1260	0	2,5
Lechuga común	Libra	1080	0	2,2
Lulo	Libra	4320	0	8,6
Mandarina	Libra	6300	0	12,6
Mango	Libra	10080	0	22,4
Mora de castilla	Libra	2880	0	5,8
Naranja	Libra	6480	0	13,0
Papa común	Libra	3420	0	6,8
Papaya	Libra	6300	0	12,6
Pepino cohombro	Libra	810	0	1,6
Piña	Libra	9360	0	18,7
Plátano hartón, maduro	Libra	3312	0	6,6
Plátano hartón, verde	Libra	810	0	1,6
Banano verde para fritar	Libra	675	0	1,4
Remolacha	Libra	1440	0	2,9
Tomate de árbol	Libra	4320	0	8,6
Tomate de guiso	Libra	8370	0	16,7
Uva isabella	Libra	720	0	1,4
Yuca	Libra	630	0	1,3
Zanahoria	Libra	4680	0	9,4

ENTREGRA:

PASTOR OCORÓ BALANTA
RL. C.C. Renacer Negro

RECIBE:

MARIA DANIS SINISTERRA
Madre Comunitaria

CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO
TIMBIQUÍ - CAUCA
NIT: 817.005.710-8
Cuenca Media y Alta Río Timbiquí
Res. 01120 mayo 16 de 2001 – Área
71.010,7 hectáreas

BIENESTAR FAMILIAR
COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ACTA DE ENTREGA DE ALIMENTOS HCB
C.19003602023
02/02/2024

ALIMENTO	UNIDAD DE COMPRA	Niños de 1 a 3 años	Niños de 4 a 5 años	Cantidad de alimentos a entregar
		5	1	6
Aceite de soya o maíz	Litro	930	242	1,2
Arroz blanco	LIbra	1675	450	4,3
Avena	paquete x 250 g.	50	15	0,3
Azúcar	LIbra	925	221	2,3
Canela	Sobre de 20 g.	15	3	18
Crema de leche	paquete x 125 g.	20	6	0,2
Mayonesa	paquete x 125 g.	20	7	0,2
Fríjol rojo	LIbra	75	15	0,2
Blanquillo	LIbra	75	15	0,2
Galleta de leche	paquete x 12 g.	20	8	28
Galleta cracker	Paquete x 300 g.	490	182	2,2
0.Galleta de soda	Paquete x 300 g.	420	168	2,0
Harina de maíz blanco	LIbra	75	25	0,2
Harina de trigo	LIbra	345	125	0,9
Leche de vaca entera en polvo	Bolsa x 380 g.	2785	697	9,2
Lenteja	LIbra	150	30	0,4
Pasta alimenticia enriquecida	paquete x 250 g.	275	75	1,4
Pan blanco	Unidad	32,5	13	45,5
Pescado o marisco	LIbra	980	240	2,4
Pollo - pechuga	LIbra	1890	448	4,7
Carne de res, magra	LIbra	1400	350	3,5
Huevo de gallina	Unidad	110	22	132
Queso costeño	LIbra	150	40	0,4
Arveja verde	LIbra	75	20	0,2
Banano maduro	LIbra	3000	690	7,4
Papachina	LIbra	250	80	0,7

Cebolleta	Libra	200	47	0,5
Cebolla larga	Libra	725	145	1,7
Cilantro	Libra	55	11	0,1
Guanábana	Libra	500	100	1,2
Guayaba	Libra	3500	749	8,5
Habichuela	Libra	700	175	1,8
Lechuga común	Libra	600	160	1,5
Lulo	Libra	2400	540	5,9
Mandarina	Libra	3500	805	8,6
Mango	Libra	5600	1120	13,4
Mora de castilla	Libra	1600	360	3,9
Naranja	Libra	3600	805	8,8
Papa común	Libra	1900	420	4,6
Papaya	Libra	3500	805	8,6
Pepino cohombro	Libra	450	100	1,1
Piña	Libra	5200	1168	12,7
Plátano hartón, maduro	Libra	1840	450	4,6
Plátano hartón, verde	Libra	450	100	1,1
Banano verde para fritar	Libra	375	130	1,0
Remolacha	Libra	800	160	1,9
Tomate de árbol	Libra	2400	540	5,9
Tomate de guiso	Libra	4650	985	11,3
Uva isabella	Libra	400	90	1,0
Yuca	Libra	350	100	0,9
Zanahoria	Libra	2600	620	6,4

ENTREGRA:

PASTOR OCORÓ BALANTA
RL. C.C. Renacer Negro

RECIBE:

Ceneida Sinisterra

CENEIDA SINISTERRA
Madre Comunitaria

ACTA DE ENTREGA DE ALIMENTOS HCB
C.19003602023
02/02/2024

ALIMENTO	UNIDAD DE COMPRA	Niños de 1 a 3 años	Niños de 4 a 5 años	Cantidad de alimentos a entregar
		4	1	5
Aceite de soya o maíz	Litro	744	242	1,0
Arroz blanco	LIbra	1340	450	3,6
Avena	paquete x 250 g.	40	15	0,2
Azúcar	LIbra	740	221	1,9
Canela	Sobre de 20 g.	12	3	15
Crema de leche	paquete x 125 g.	16	6	0,2
Mayonesa	paquete x 125 g.	16	7	0,2
Fríjol rojo	LIbra	60	15	0,2
Blanquillo	LIbra	60	15	0,2
Galleta de leche	paquete x 12 g.	16	8	24
Galleta cracker	Paquete x 300 g.	392	182	1,9
0.Galleta de soda	Paquete x 300 g.	336	168	1,7
Harina de maíz blanco	LIbra	60	25	0,2
Harina de trigo	LIbra	276	125	0,8
Leche de vaca entera en polvo	Bolsa x 380 g.	2228	697	7,7
Lenteja	LIbra	120	30	0,3
Pasta alimenticia enriquecida	paquete x 250 g.	220	75	1,2
Pan blanco	Unidad	26	13	39
Pescado o marisco	LIbra	784	240	2,0
Pollo - pechuga	LIbra	1512	448	3,9
Carne de res, magra	LIbra	1120	350	2,9
Huevo de gallina	Unidad	88	22	110
Queso costeño	LIbra	120	40	0,3
Arveja verde	LIbra	60	20	0,2
Banano maduro	LIbra	2400	690	6,2
Papachina	LIbra	200	80	0,6

Cebolleta	Libra	160	47	0,4
Cebolla larga	Libra	580	145	1,5
Cilantro	Libra	44	11	0,1
Guanábana	Libra	400	100	1,0
Guayaba	Libra	2800	749	7,1
Habichuela	Libra	560	175	1,5
Lechuga común	Libra	480	160	1,3
Lulo	Libra	1920	540	4,9
Mandarina	Libra	2800	805	7,2
Mango	Libra	4480	1120	11,2
Mora de castilla	Libra	1280	360	3,3
Naranja	Libra	2880	805	7,4
Papa común	Libra	1520	420	3,9
Papaya	Libra	2800	805	7,2
Pepino cohombro	Libra	360	100	0,9
Piña	Libra	4160	1168	10,7
Plátano hartón, maduro	Libra	1472	450	3,8
Plátano hartón, verde	Libra	360	100	0,9
Banano verde para fritar	Libra	300	130	0,9
Remolacha	Libra	640	160	1,6
Tomate de árbol	Libra	1920	540	4,9
Tomate de guiso	Libra	3720	985	9,4
Uva isabella	Libra	320	90	0,8
Yuca	Libra	280	100	0,8
Zanahoria	Libra	2080	620	5,4

ENTREGRA:

PASTOR OCORÓ BALANTA
RL. C.C. Renacer Negro

RECIBE:

Mery Luz Vallecilla
MERY LUZ VALLECILLA
Madre Comunitaria

CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO
TIMBIQUÍ - CAUCA
NIT: 817.005.710-8
Cuenca Media y Alta Río Timbiquí
Res. 01120 mayo 16 de 2001 – Área
71.010,7 hectáreas

BIENESTAR FAMILIAR
COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ACTA DE ENTREGA DE ALIMENTOS HCB
C.19003602023
02/02/2024

ALIMENTO	UNIDAD DE COMPRA	Niños de 1 a 3 años	Niños de 4 a 5 años	Cantidad de alimentos a entregar
		3	4	7
Aceite de soya o maíz	Litro	558	968	1,5
Arroz blanco	LIbra	1005	1800	5,6
Avena	paquete x 250 g.	30	60	0,4
Azúcar	LIbra	555	884	2,9
Canela	Sobre de 20 g.	9	12	21
Crema de leche	paquete x 125 g.	12	24	0,3
Mayonesa	paquete x 125 g.	12	28	0,3
Fríjol rojo	LIbra	45	60	0,2
Blanquillo	LIbra	45	60	0,2
Galleta de leche	paquete x 12 g.	12	32	44
Galleta cracker	Paquete x 300 g.	294	728	3,4
0.Galleta de soda	Paquete x 300 g.	252	672	3,1
Harina de maíz blanco	LIbra	45	100	0,3
Harina de trigo	LIbra	207	500	1,4
Leche de vaca entera en polvo	Bolsa x 380 g.	1671	2788	11,7
Lenteja	LIbra	90	120	0,4
Pasta alimenticia enriquecida	paquete x 250 g.	165	300	1,9
Pan blanco	Unidad	19,5	52	71,5
Pescado o marisco	LIbra	588	960	3,1
Pollo - pechuga	LIbra	1134	1792	5,9
Carne de res, magra	LIbra	840	1400	4,5
Huevo de gallina	Unidad	66	88	154
Queso costeño	LIbra	90	160	0,5
Arveja verde	LIbra	45	80	0,3
Banano maduro	LIbra	1800	2760	9,1
Papachina	LIbra	150	320	0,9

Cebolleta	Libra	120	188	0,6
Cebolla larga	Libra	435	580	2,0
Cilantro	Libra	33	44	0,2
Guanábana	Libra	300	400	1,4
Guayaba	Libra	2100	2996	10,2
Habichuela	Libra	420	700	2,2
Lechuga común	Libra	360	640	2,0
Lulo	Libra	1440	2160	7,2
Mandarina	Libra	2100	3220	10,6
Mango	Libra	3360	1120	9,0
Mora de castilla	Libra	960	1440	4,8
Naranja	Libra	2160	3220	10,8
Papa común	Libra	1140	1680	5,6
Papaya	Libra	2100	3220	10,6
Pepino cohombro	Libra	270	400	1,3
Piña	Libra	3120	4672	15,6
Plátano hartón, maduro	Libra	1104	1800	5,8
Plátano hartón, verde	Libra	270	400	1,3
Banano verde para fritar	Libra	225	520	1,5
Remolacha	Libra	480	640	2,2
Tomate de árbol	Libra	1440	2160	7,2
Tomate de guiso	Libra	2790	3940	13,5
Uva isabella	Libra	240	360	1,2
Yuca	Libra	210	400	1,2
Zanahoria	Libra	1560	2480	8,1

ENTREGRA:

PASTOR OCORÓ BALANTA
RL. C.C. Renacer Negro

RECIBE:

Ninfa Estella Ocoró

NINFA ESTELA
Madre Comunitaria

BIENESTAR FAMILIAR
COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ACTA DE ENTREGA DE ALIMENTOS HCB
C.19003602023
02/02/2024

ALIMENTO	UNIDAD DE COMPRA	Niños de 1 a 3 años	Niños de 4 a 5 años	Cantidad de alimentos a entregar
		6	2	8
Aceite de soya o maíz	Litro	1116	484	1,6
Arroz blanco	LIbra	2010	900	5,8
Avena	paquete x 250 g.	60	30	0,4
Azúcar	LIbra	1110	442	3,1
Canela	Sobre de 20 g.	18	6	24
Crema de leche	paquete x 125 g.	24	12	0,3
Mayonesa	paquete x 125 g.	24	14	0,3
Fríjol rojo	LIbra	90	30	0,2
Blanquillo	LIbra	90	30	0,2
Galleta de leche	paquete x 12 g.	24	16	40
Galleta cracker	Paquete x 300 g.	588	364	3,2
0.Galleta de soda	Paquete x 300 g.	504	336	2,8
Harina de maíz blanco	LIbra	90	50	0,3
Harina de trigo	LIbra	414	250	1,3
Leche de vaca entera en polvo	Bolsa x 380 g.	3342	1394	12,5
Lenteja	LIbra	180	60	0,5
Pasta alimenticia enriquecida	paquete x 250 g.	330	150	1,9
Pan blanco	Unidad	39	26	65
Pescado o marisco	LIbra	1176	480	3,3
Pollo - pechuga	LIbra	2268	896	6,3
Carne de res, magra	LIbra	1680	700	4,8
Huevo de gallina	Unidad	132	44	176
Queso costeño	LIbra	180	80	0,5
Arveja verde	LIbra	90	40	0,3
Banano maduro	LIbra	3600	1380	10,0
Papachina	LIbra	300	160	0,9

Cebolleta	LIbra	240	94	0,7
Cebolla larga	LIbra	870	290	2,3
Cilantro	LIbra	66	22	0,2
Guanábana	LIbra	600	200	1,6
Guayaba	LIbra	4200	1498	11,4
Habichuela	LIbra	840	350	2,4
Lechuga común	LIbra	720	320	2,1
Lulo	LIbra	2880	1080	7,9
Mandarina	LIbra	4200	1610	11,6
Mango	LIbra	6720	1120	15,7
Mora de castilla	LIbra	1920	720	5,3
Naranja	LIbra	4320	1610	11,9
Papa común	LIbra	2280	840	6,2
Papaya	LIbra	4200	1610	11,6
Pepino cohombro	LIbra	540	200	1,5
Piña	LIbra	6240	2336	17,2
Plátano hartón, maduro	LIbra	2208	900	6,2
Plátano hartón, verde	LIbra	540	200	1,5
Banano verde para fritar	LIbra	450	260	1,4
Remolacha	LIbra	960	320	2,6
Tomate de árbol	LIbra	2880	1080	7,9
Tomate de guiso	LIbra	5580	1970	15,1
Uva isabella	LIbra	480	180	1,3
Yuca	LIbra	420	200	1,2
Zanahoria	LIbra	3120	1240	8,7

ENTREGRA:

PASTOR OCORÓ BALANTA
RL. C.C. Renacer Negro

RECIBE:

Florinda Zuñiga

FLORINDA ZUÑIGA
Madre Comunitaria

CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO
TIMBIQUÍ - CAUCA
NIT: 817.005.710-8
Cuenca Media y Alta Río Timbiquí
Res. 01120 mayo 16 de 2001 – Área
71.010,7 hectáreas

BIENESTAR FAMILIAR
COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ACTA DE ENTREGA DE ALIMENTOS HCB
C.19003602023
02/02/2024

ALIMENTO	UNIDAD DE COMPRA	Niños de 1 a 3 años	Niños de 4 a 5 años	Cantidad de alimentos a entregar
		6	0	6
Aceite de soya o maíz	Litro	1116	0	1,1
Arroz blanco	Libra	2010	0	4,0
Avena	paquete x 250 g.	60	0	0,2
Azúcar	Libra	1110	0	2,2
Canela	Sobre de 20 g.	18	0	18
Crema de leche	paquete x 125 g.	24	0	0,2
Mayonesa	paquete x 125 g.	24	0	0,2
Fríjol rojo	Libra	90	0	0,2
Blanquillo	Libra	90	0	0,2
Galleta de leche	paquete x 12 g.	24	0	24
Galleta cracker	Paquete x 300 g.	588	0	2,0
0.Galleta de soda	Paquete x 300 g.	504	0	1,7
Harina de maíz blanco	Libra	90	0	0,2
Harina de trigo	Libra	414	0	0,8
Leche de vaca entera en polvo	Bolsa x 380 g.	3342	0	8,8
Lenteja	Libra	180	0	0,4
Pasta alimenticia enriquecida	paquete x 250 g.	330	0	1,3
Pan blanco	Unidad	39	0	39
Pescado o marisco	Libra	1176	0	2,4
Pollo - pechuga	Libra	2268	0	4,5
Carne de res, magra	Libra	1680	0	3,4
Huevo de gallina	Unidad	132	0	132
Queso costeño	Libra	180	0	0,4
Arveja verde	Libra	90	0	0,2
Banano maduro	Libra	3600	0	7,2
Papachina	Libra	300	0	0,6

Cebolleta	LIbra	240	0	0,5
Cebolla larga	LIbra	870	0	1,7
Cilantro	LIbra	66	0	0,1
Guanábana	LIbra	600	0	1,2
Guayaba	LIbra	4200	0	8,4
Habichuela	LIbra	840	0	1,7
Lechuga común	LIbra	720	0	1,4
Lulo	LIbra	2880	0	5,8
Mandarina	LIbra	4200	0	8,4
Mango	LIbra	6720	1120	15,7
Mora de castilla	LIbra	1920	0	3,8
Naranja	LIbra	4320	0	8,6
Papa común	LIbra	2280	0	4,6
Papaya	LIbra	4200	0	8,4
Pepino cohombro	LIbra	540	0	1,1
Piña	LIbra	6240	0	12,5
Plátano hartón, maduro	LIbra	2208	0	4,4
Plátano hartón, verde	LIbra	540	0	1,1
Banano verde para fritar	LIbra	450	0	0,9
Remolacha	LIbra	960	0	1,9
Tomate de árbol	LIbra	2880	0	5,8
Tomate de guiso	LIbra	5580	0	11,2
Uva isabella	LIbra	480	0	1,0
Yuca	LIbra	420	0	0,8
Zanahoria	LIbra	3120	0	6,2

ENTREGRA:

PASTOR OCORÓ BALANTA
RL. C.C. Renacer Negro

RECIBE:

Flor María Bonilla A.
FLOR MARIA BONILLA
Madre Comunitaria

ACTA DE ENTREGA DE ALIMENTOS HCB
C.19003602023
02/02/2024

ALIMENTO	UNIDAD DE COMPRA	Niños de 1 a 3 años	Niños de 4 a 5 años	Cantidad de alimentos a entregar
		7	0	7
Aceite de soya o maíz	Litro	1302	0	1,3
Arroz blanco	LIbra	2345	0	4,7
Avena	paquete x 250 g.	70	0	0,3
Azúcar	LIbra	1295	0	2,6
Canela	Sobre de 20 g.	21	0	21
Crema de leche	paquete x 125 g.	28	0	0,2
Mayonesa	paquete x 125 g.	28	0	0,2
Fríjol rojo	LIbra	105	0	0,2
Blanquillo	LIbra	105	0	0,2
Galleta de leche	paquete x 12 g.	28	0	28
Galleta cracker	Paquete x 300 g.	686	0	2,3
0.Galleta de soda	Paquete x 300 g.	588	0	2,0
Harina de maíz blanco	LIbra	105	0	0,2
Harina de trigo	LIbra	483	0	1,0
Leche de vaca entera en polvo	Bolsa x 380 g.	3899	0	10,3
Lenteja	LIbra	210	0	0,4
Pasta alimenticia enriquecida	paquete x 250 g.	385	0	1,5
Pan blanco	Unidad	45,5	0	45,5
Pescado o marisco	LIbra	1372	0	2,7
Pollo - pechuga	LIbra	2646	0	5,3
Carne de res, magra	LIbra	1960	0	3,9
Huevo de gallina	Unidad	154	0	154
Queso costeño	LIbra	210	0	0,4
Arveja verde	LIbra	105	0	0,2
Banano maduro	LIbra	4200	0	8,4
Papachina	LIbra	350	0	0,7

Cebolleta	Libra	280	0	0,6
Cebolla larga	Libra	1015	0	2,0
Cilantro	Libra	77	0	0,2
Guanábana	Libra	700	0	1,4
Guayaba	Libra	4900	0	9,8
Habichuela	Libra	980	0	2,0
Lechuga común	Libra	840	0	1,7
Lulo	Libra	3360	0	6,7
Mandarina	Libra	4900	0	9,8
Mango	Libra	7840	1120	17,9
Mora de castilla	Libra	2240	0	4,5
Naranja	Libra	5040	0	10,1
Papa común	Libra	2660	0	5,3
Papaya	Libra	4900	0	9,8
Pepino cohombro	Libra	630	0	1,3
Piña	Libra	7280	0	14,6
Plátano hartón, maduro	Libra	2576	0	5,2
Plátano hartón, verde	Libra	630	0	1,3
Banano verde para fritar	Libra	525	0	1,1
Remolacha	Libra	1120	0	2,2
Tomate de árbol	Libra	3360	0	6,7
Tomate de guiso	Libra	6510	0	13,0
Uva isabella	Libra	560	0	1,1
Yuca	Libra	490	0	1,0
Zanahoria	Libra	3640	0	7,3

ENTREGRA:

PASTOR OCORÓ BALANTA
RL. C.C. Renacer Negro

RECIBE:

Leiva Banguera

LEIVA BANGUERA
Madre Comunitaria

CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO
TIMBIQUÍ - CAUCA
NIT: 817.005.710-8
Cuenca Media y Alta Río Timbiquí
Res. 01120 mayo 16 de 2001 – Área
71.010,7 hectáreas

BIENESTAR FAMILIAR
COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ACTA DE ENTREGA DE ALIMENTOS HCB
C.19003602023
02/02/2024

ALIMENTO	UNIDAD DE COMPRA	Niños de 1 a 3 años	Niños de 4 a 5 años	Cantidad de alimentos a entregar
		3	4	7
Aceite de soya o maíz	Litro	558	968	1,5
Arroz blanco	LIbra	1005	1800	5,6
Avena	paquete x 250 g.	30	60	0,4
Azúcar	LIbra	555	884	2,9
Canela	Sobre de 20 g.	9	12	21
Crema de leche	paquete x 125 g.	12	24	0,3
Mayonesa	paquete x 125 g.	12	28	0,3
Fríjol rojo	LIbra	45	60	0,2
Blanquillo	LIbra	45	60	0,2
Galleta de leche	paquete x 12 g.	12	32	44
Galleta cracker	Paquete x 300 g.	294	728	3,4
0.Galleta de soda	Paquete x 300 g.	252	672	3,1
Harina de maíz blanco	LIbra	45	100	0,3
Harina de trigo	LIbra	207	500	1,4
Leche de vaca entera en polvo	Bolsa x 380 g.	1671	2788	11,7
Lenteja	LIbra	90	120	0,4
Pasta alimenticia enriquecida	paquete x 250 g.	165	300	1,9
Pan blanco	Unidad	19,5	52	71,5
Pescado o marisco	LIbra	588	960	3,1
Pollo - pechuga	LIbra	1134	1792	5,9
Carne de res, magra	LIbra	840	1400	4,5
Huevo de gallina	Unidad	66	88	154
Queso costeño	LIbra	90	160	0,5
Arveja verde	LIbra	45	80	0,3
Banano maduro	LIbra	1800	2760	9,1
Papachina	LIbra	150	320	0,9

Cebolleta	Libra	120	188	0,6
Cebolla larga	Libra	435	580	2,0
Cilantro	Libra	33	44	0,2
Guanábana	Libra	300	400	1,4
Guayaba	Libra	2100	2996	10,2
Habichuela	Libra	420	700	2,2
Lechuga común	Libra	360	640	2,0
Lulo	Libra	1440	2160	7,2
Mandarina	Libra	2100	3220	10,6
Mango	Libra	3360	1120	9,0
Mora de castilla	Libra	960	1440	4,8
Naranja	Libra	2160	3220	10,8
Papa común	Libra	1140	1680	5,6
Papaya	Libra	2100	3220	10,6
Pepino cohombro	Libra	270	400	1,3
Piña	Libra	3120	4672	15,6
Plátano hartón, maduro	Libra	1104	1800	5,8
Plátano hartón, verde	Libra	270	400	1,3
Banano verde para fritar	Libra	225	520	1,5
Remolacha	Libra	480	640	2,2
Tomate de árbol	Libra	1440	2160	7,2
Tomate de guiso	Libra	2790	3940	13,5
Uva isabella	Libra	240	360	1,2
Yuca	Libra	210	400	1,2
Zanahoria	Libra	1560	2480	8,1

ENTREGRA:

PASTOR OCORÓ BALANTA
RL. C.C. Renacer Negro

RECIBE:

Juana Bonilla carabali
JUANA BONILLA CARABALI
Madre Comunitaria

ACTA DE ENTREGA DE ALIMENTOS HCB
C.19003602023
02/02/2024

ALIMENTO	UNIDAD DE COMPRA	Niños de 1 a 3 años	Niños de 4 a 5 años	Cantidad de alimentos a entregar
		5	2	7
Aceite de soya o maíz	Litro	930	484	1,4
Arroz blanco	LIbra	1675	900	5,2
Avena	paquete x 250 g.	50	30	0,3
Azúcar	LIbra	925	442	2,7
Canela	Sobre de 20 g.	15	6	21
Crema de leche	paquete x 125 g.	20	12	0,3
Mayonesa	paquete x 125 g.	20	14	0,3
Fríjol rojo	LIbra	75	30	0,2
Blanquillo	LIbra	75	30	0,2
Galleta de leche	paquete x 12 g.	20	16	36
Galleta cracker	Paquete x 300 g.	490	364	2,8
0.Galleta de soda	Paquete x 300 g.	420	336	2,5
Harina de maíz blanco	LIbra	75	50	0,3
Harina de trigo	LIbra	345	250	1,2
Leche de vaca entera en polvo	Bolsa x 380 g.	2785	1394	11,0
Lenteja	LIbra	150	60	0,4
Pasta alimenticia enriquecida	paquete x 250 g.	275	150	1,7
Pan blanco	Unidad	32,5	26	58,5
Pescado o marisco	LIbra	980	480	2,9
Pollo - pechuga	LIbra	1890	896	5,6
Carne de res, magra	LIbra	1400	700	4,2
Huevo de gallina	Unidad	110	44	154
Queso costeño	LIbra	150	80	0,5
Arveja verde	LIbra	75	40	0,2
Banano maduro	LIbra	3000	1380	8,8
Papachina	LIbra	250	160	0,8

Cebolleta	Libra	200	94	0,6
Cebolla larga	Libra	725	290	2,0
Cilantro	Libra	55	22	0,2
Guanábana	Libra	500	200	1,4
Guayaba	Libra	3500	1498	10,0
Habichuela	Libra	700	350	2,1
Lechuga común	Libra	600	320	1,8
Lulo	Libra	2400	1080	7,0
Mandarina	Libra	3500	1610	10,2
Mango	Libra	5600	1120	13,4
Mora de castilla	Libra	1600	720	4,6
Naranja	Libra	3600	1610	10,4
Papa común	Libra	1900	840	5,5
Papaya	Libra	3500	1610	10,2
Pepino cohombro	Libra	450	200	1,3
Piña	Libra	5200	2336	15,1
Plátano hartón, maduro	Libra	1840	900	5,5
Plátano hartón, verde	Libra	450	200	1,3
Banano verde para fritar	Libra	375	260	1,3
Remolacha	Libra	800	320	2,2
Tomate de árbol	Libra	2400	1080	7,0
Tomate de guiso	Libra	4650	1970	13,2
Uva isabella	Libra	400	180	1,2
Yuca	Libra	350	200	1,1
Zanahoria	Libra	2600	1240	7,7

ENTREGRA:

PASTOR OCORÓ BALANTA
RL. C.C. Renacer Negro

RECIBE:

Dominga montaño
DOMINGA MONTAÑO
Madre Comunitaria

ACTA DE ENTREGA DE ALIMENTOS HCB
C.19003602023
02/02/2024

ALIMENTO	UNIDAD DE COMPRA	Niños de 1 a 3 años	Niños de 4 a 5 años	Cantidad de alimentos a entregar
		6	1	6
Aceite de soya o maíz	Litro	1116	242	1,4
Arroz blanco	Libra	2010	450	4,9
Avena	paquete x 250 g.	60	15	0,3
Azúcar	Libra	1110	221	2,7
Canela	Sobre de 20 g.	18	3	21
Crema de leche	paquete x 125 g.	24	6	0,2
Mayonesa	paquete x 125 g.	24	7	0,2
Fríjol rojo	Libra	90	15	0,2
Blanquillo	Libra	90	15	0,2
Galleta de leche	paquete x 12 g.	24	8	32
Galleta cracker	Paquete x 300 g.	588	182	2,6
Galleta de soda	Paquete x 300 g.	504	168	2,2
Harina de maíz blanco	Libra	90	25	0,2
Harina de trigo	Libra	414	125	1,1
Leche de vaca entera en polvo	Bolsa x 380 g.	3342	697	10,6
Lenteja	Libra	180	30	0,4
Pasta alimenticia enriquecida	paquete x 250 g.	330	75	1,6
Pan blanco	Unidad	39	13	52
Pescado o marisco	Libra	1176	240	2,8
Pollo - pechuga	Libra	2268	448	5,4
Carne de res, magra	Libra	1680	350	4,1
Huevo de gallina	Unidad	132	22	154
Queso costeño	Libra	180	40	0,4
Arveja verde	Libra	90	20	0,2
Banano maduro	Libra	3600	690	8,6
Papachina	Libra	300	80	0,8

Cebolleta	Libra	240	47	0,6
Cebolla larga	Libra	870	145	2,0
Cilantro	Libra	66	11	0,2
Guanábana	Libra	600	100	1,4
Guayaba	Libra	4200	749	9,9
Habichuela	Libra	840	175	2,0
Lechuga común	Libra	720	160	1,8
Lulo	Libra	2880	540	6,8
Mandarina	Libra	4200	805	10,0
Mango	Libra	6720	1120	15,7
Mora de castilla	Libra	1920	360	4,6
Naranja	Libra	4320	805	10,3
Papa común	Libra	2280	420	5,4
Papaya	Libra	4200	805	10,0
Pepino cohombro	Libra	540	100	1,3
Piña	Libra	6240	1168	14,8
Plátano hartón, maduro	Libra	2208	450	5,3
Plátano hartón, verde	Libra	540	100	1,3
Banano verde para fritar	Libra	450	130	1,2
Remolacha	Libra	960	160	2,2
Tomate de árbol	Libra	2880	540	6,8
Tomate de guiso	Libra	5580	985	13,1
Uva isabella	Libra	480	90	1,1
Yuca	Libra	420	100	1,0
Zanahoria	Libra	3120	620	7,5

ENTREGRA:

Pastor Ocoró Balanta
RL. C.C. Renacer Negro

RECIBE:

Aspacia Venté

Aspacia Venté
Madre Comunitaria

ACTA DE ENTREGA DE ALIMENTOS HCB
C.19003602023
02/02/2024

ALIMENTO	UNIDAD DE COMPRA	Niños de 1 a 3 años	Niños de 4 a 5 años	Cantidad de alimentos a entregar
		6	1	6
Aceite de soya o maíz	Litro	1116	242	1,4
Arroz blanco	LIbra	2010	450	4,9
Avena	paquete x 250 g.	60	15	0,3
Azúcar	LIbra	1110	221	2,7
Canela	Sobre de 20 g.	18	3	21
Crema de leche	paquete x 125 g.	24	6	0,2
Mayonesa	paquete x 125 g.	24	7	0,2
Fríjol rojo	LIbra	90	15	0,2
Blanquillo	LIbra	90	15	0,2
Galleta de leche	paquete x 12 g.	24	8	32
Galleta cracker	Paquete x 300 g.	588	182	2,6
Galleta de soda	Paquete x 300 g.	504	168	2,2
Harina de maíz blanco	LIbra	90	25	0,2
Harina de trigo	LIbra	414	125	1,1
Leche de vaca entera en polvo	Bolsa x 380 g.	3342	697	10,6
Lenteja	LIbra	180	30	0,4
Pasta alimenticia enriquecida	paquete x 250 g.	330	75	1,6
Pan blanco	Unidad	39	13	52
Pescado o marisco	LIbra	1176	240	2,8
Pollo - pechuga	LIbra	2268	448	5,4
Carne de res, magra	LIbra	1680	350	4,1
Huevo de gallina	Unidad	132	22	154
Queso costeño	LIbra	180	40	0,4
Arveja verde	LIbra	90	20	0,2
Banano maduro	LIbra	3600	690	8,6
Papachina	LIbra	300	80	0,8

Cebolleta	Libra	240	47	0,6
Cebolla larga	Libra	870	145	2,0
Cilantro	Libra	66	11	0,2
Guanábana	Libra	600	100	1,4
Guayaba	Libra	4200	749	9,9
Habichuela	Libra	840	175	2,0
Lechuga común	Libra	720	160	1,8
Lulo	Libra	2880	540	6,8
Mandarina	Libra	4200	805	10,0
Mango	Libra	6720	1120	15,7
Mora de castilla	Libra	1920	360	4,6
Naranja	Libra	4320	805	10,3
Papa común	Libra	2280	420	5,4
Papaya	Libra	4200	805	10,0
Pepino cohombro	Libra	540	100	1,3
Piña	Libra	6240	1168	14,8
Plátano hartón, maduro	Libra	2208	450	5,3
Plátano hartón, verde	Libra	540	100	1,3
Banano verde para fritar	Libra	450	130	1,2
Remolacha	Libra	960	160	2,2
Tomate de árbol	Libra	2880	540	6,8
Tomate de guiso	Libra	5580	985	13,1
Uva isabella	Libra	480	90	1,1
Yuca	Libra	420	100	1,0
Zanahoria	Libra	3120	620	7,5

ENTREGRA:

PASTOR OCORÓ BALANTA
RL. C.C. Renacer Negro

RECIBE:

Cristobalina Herrera
CRISTOBALINA HERRERA
Madre Comunitaria

CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO
TIMBIQUÍ - CAUCA
NIT: 817.005.710-8
Cuenca Media y Alta Río Timbiquí
Res. 01120 mayo 16 de 2001 – Área
71.010,7 hectáreas

BIENESTAR FAMILIAR
COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ACTA DE ENTREGA DE ALIMENTOS HCB
C.19003602023
02/02/2024

ALIMENTO	UNIDAD DE COMPRA	Niños de 1 a 3 años	Niños de 4 a 5 años	Cantidad de alimentos a entregar
		7	3	10
Aceite de soya o maíz	Litro	1302	726	2,0
Arroz blanco	Libra	2345	1350	7,4
Avena	paquete x 250 g.	70	45	0,5
Azúcar	Libra	1295	663	3,9
Canela	Sobre de 20 g.	21	9	30
Crema de leche	paquete x 125 g.	28	18	0,4
Mayonesa	paquete x 125 g.	28	21	0,4
Fríjol rojo	Libra	105	45	0,3
Blanquillo	Libra	105	45	0,3
Galleta de leche	paquete x 12 g.	28	24	52
Galleta cracker	Paquete x 300 g.	686	546	4,1
0.Galleta de soda	Paquete x 300 g.	588	504	3,6
Harina de maíz blanco	Libra	105	75	0,4
Harina de trigo	Libra	483	375	1,7
Leche de vaca entera en polvo	Bolsa x 380 g.	3899	2091	15,8
Lenteja	Libra	210	90	0,6
Pasta alimenticia enriquecida	paquete x 250 g.	385	225	2,4
Pan blanco	Unidad	45,5	39	84,5
Pescado o marisco	Libra	1372	720	4,2
Pollo - pechuga	Libra	2646	1344	8,0
Carne de res, magra	Libra	1960	1050	6,0
Huevo de gallina	Unidad	154	66	220
Queso costeño	Libra	210	120	0,7
Arveja verde	Libra	105	60	0,3
Banano maduro	Libra	4200	2070	12,5
Papachina	Libra	350	240	1,2

Cebolleta	Libra	280	141	0,8
Cebolla larga	Libra	1015	435	2,9
Cilantro	Libra	77	33	0,2
Guanábana	Libra	700	300	2,0
Guayaba	Libra	4900	2247	14,3
Habichuela	Libra	980	525	3,0
Lechuga común	Libra	840	480	2,6
Lulo	Libra	3360	1620	10,0
Mandarina	Libra	4900	2415	14,6
Mango	Libra	7840	1120	17,9
Mora de castilla	Libra	2240	1080	6,6
Naranja	Libra	5040	2415	14,9
Papa común	Libra	2660	1260	7,8
Papaya	Libra	4900	2415	14,6
Pepino cohombro	Libra	630	300	1,9
Piña	Libra	7280	3504	21,6
Plátano hartón, maduro	Libra	2576	1350	7,9
Plátano hartón, verde	Libra	630	300	1,9
Banano verde para fritar	Libra	525	390	1,8
Remolacha	Libra	1120	480	3,2
Tomate de árbol	Libra	3360	1620	10,0
Tomate de guiso	Libra	6510	2955	18,9
Uva isabella	Libra	560	270	1,7
Yuca	Libra	490	300	1,6
Zanahoria	Libra	3640	1860	11,0

ENTREGRA:

PASTOR OCORÓ BALANTA
RL. C.C. Renacer Negro

RECIBE:

Elicenia Hinestroza

ELICENIA HINESTROZA
Madre Comunitaria

ACTA DE ENTREGA DE ALIMENTOS HCB
C.19003602023
02/02/2024

ALIMENTO	UNIDAD DE COMPRA	Niños de 1 a 3 años	Niños de 4 a 5 años	Cantidad de alimentos a entregar
		6		6
Aceite de soya o maíz	Litro	1116		1,1
Arroz blanco	LIbra	2010		4,0
Avena	paquete x 250 g.	60		0,2
Azúcar	LIbra	1110		2,2
Canela	Sobre de 20 g.	18		18
Crema de leche	paquete x 125 g.	24		0,2
Mayonesa	paquete x 125 g.	24		0,2
Fríjol rojo	LIbra	90		0,2
Blanquillo	LIbra	90		0,2
Galleta de leche	paquete x 12 g.	24		24
Galleta cracker	Paquete x 300 g.	588		2,0
Galleta de soda	Paquete x 300 g.	504		1,7
Harina de maíz blanco	LIbra	90		0,2
Harina de trigo	LIbra	414		0,8
Leche de vaca entera en polvo	Bolsa x 380 g.	3342		8,8
Lenteja	LIbra	180		0,4
Pasta alimenticia enriquecida	paquete x 250 g.	330		1,3
Pan blanco	Unidad	39		39
Pescado o marisco	LIbra	1176		2,4
Pollo - pechuga	LIbra	2268		4,5
Carne de res, magra	LIbra	1680		3,4
Huevo de gallina	Unidad	132		132
Queso costeño	LIbra	180		0,4
Arveja verde	LIbra	90		0,2

Banano maduro	Libra	3600		7,2
Papachina	Libra	300		0,6
Cebolleta	Libra	240		0,5
Cebolla larga	Libra	870		1,7
Cilantro	Libra	66		0,1
Guanábana	Libra	600		1,2
Guayaba	Libra	4200		8,4
Habichuela	Libra	840		1,7
Lechuga común	Libra	720		1,4
Lulo	Libra	2880		5,8
Mandarina	Libra	4200		8,4
Mango	Libra	6720		15,7
Mora de castilla	Libra	1920		3,8
Naranja	Libra	4320		8,6
Papa común	Libra	2280		4,6
Papaya	Libra	4200		8,4
Pepino cohombro	Libra	540		1,1
Piña	Libra	6240		12,5
Plátano hartón, maduro	Libra	2208		4,4
Plátano hartón, verde	Libra	540		1,1
Banano verde para fritar	Libra	450		0,9
Remolacha	Libra	960		1,9
Tomate de árbol	Libra	2880		5,8
Tomate de guiso	Libra	5580		11,2
Uva isabella	Libra	480		1,0
Yuca	Libra	420		0,8
Zanahoria	Libra	3120		6,2

ENTREGRA:

Pastor Ocoró Balanta
RL. C.C. Renacer Negro

RECIBE:

Ana Maria Valencia

Ana María Valencia
Madre Comunitaria

CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO
TIMBIQUÍ - CAUCA
NIT: 817.005.710-8
Cuenca Media y Alta Río Timbiquí
Res. 01120 mayo 16 de 2001 – Área
71.010,7 hectáreas

BIENESTAR FAMILIAR
COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ACTA DE ENTREGA DE ALIMENTOS HCB
C.19003602023
02/02/2024

ALIMENTO	UNIDAD DE COMPRA	Niños de 1 a 3 años	Niños de 4 a 5 años	Cantidad de alimentos a entregar
		5	1	6
Aceite de soya o maíz	Litro	930	242	1,2
Arroz blanco	Libra	1675	450	4,3
Avena	paquete x 250 g.	50	15	0,3
Azúcar	Libra	925	221	2,3
Canela	Sobre de 20 g.	15	3	18
Crema de leche	paquete x 125 g.	20	6	0,2
Mayonesa	paquete x 125 g.	20	7	0,2
Fríjol rojo	Libra	75	15	0,2
Blanquillo	Libra	75	15	0,2
Galleta de leche	paquete x 12 g.	20	8	28
Galleta cracker	Paquete x 300 g.	490	182	2,2
0.Galleta de soda	Paquete x 300 g.	420	168	2,0
Harina de maíz blanco	Libra	75	25	0,2
Harina de trigo	Libra	345	125	0,9
Leche de vaca entera en polvo	Bolsa x 380 g.	2785	697	9,2
Lenteja	Libra	150	30	0,4
Pasta alimenticia enriquecida	paquete x 250 g.	275	75	1,4
Pan blanco	Unidad	32,5	13	45,5
Pescado o marisco	Libra	980	240	2,4
Pollo - pechuga	Libra	1890	448	4,7
Carne de res, magra	Libra	1400	350	3,5
Huevo de gallina	Unidad	110	22	132
Queso costeño	Libra	150	40	0,4
Arveja verde	Libra	75	20	0,2
Banano maduro	Libra	3000	690	7,4
Papachina	Libra	250	80	0,7

Cebolleta	Libra	200	47	0,5
Cebolla larga	Libra	725	145	1,7
Cilantro	Libra	55	11	0,1
Guanábana	Libra	500	100	1,2
Guayaba	Libra	3500	749	8,5
Habichuela	Libra	700	175	1,8
Lechuga común	Libra	600	160	1,5
Lulo	Libra	2400	540	5,9
Mandarina	Libra	3500	805	8,6
Mango	Libra	5600	1120	13,4
Mora de castilla	Libra	1600	360	3,9
Naranja	Libra	3600	805	8,8
Papa común	Libra	1900	420	4,6
Papaya	Libra	3500	805	8,6
Pepino cohombro	Libra	450	100	1,1
Piña	Libra	5200	1168	12,7
Plátano hartón, maduro	Libra	1840	450	4,6
Plátano hartón, verde	Libra	450	100	1,1
Banano verde para fritar	Libra	375	130	1,0
Remolacha	Libra	800	160	1,9
Tomate de árbol	Libra	2400	540	5,9
Tomate de guiso	Libra	4650	985	11,3
Uva isabella	Libra	400	90	1,0
Yuca	Libra	350	100	0,9
Zanahoria	Libra	2600	620	6,4

ENTREGRA:

PASTOR OCORÓ BALANTA
RL. C.C. Renacer Negro

RECIBE:

Neubelly A.

NEUBELLY ALEGRIA
Madre Comunitaria

ACTA DE ENTREGA DE ALIMENTOS HCB
C.19003602023
01/02/2024

ALIMENTO	UNIDAD DE COMPRA	Niños de 1 a 3 años	Niños de 4 a 5 años	Cantidad de alimentos a entregar
		7	0	7
Aceite de soya o maíz	Litro	1302	0	1,3
Arroz blanco	Llbra	2345	0	4,7
Avena	paquete x 250 g.	70	0	0,3
Azúcar	Llbra	1295	0	2,6
Canela	Sobre de 20 g.	21	0	21
Crema de leche	paquete x 125 g.	28	0	0,2
Mayonesa	paquete x 125 g.	28	0	0,2
Fríjol rojo	Llbra	105	0	0,2
Blanquillo	Llbra	105	0	0,2
Galleta de leche	paquete x 12 g.	28	0	28
Galleta cracker	Paquete x 300 g.	686	0	2,3
0.Galleta de soda	Paquete x 300 g.	588	0	2,0
Harina de maíz blanco	Llbra	105	0	0,2
Harina de trigo	Llbra	483	0	1,0
Leche de vaca entera en polvo	Bolsa x 380 g.	3899	0	10,3
Lenteja	Llbra	210	0	0,4
Pasta alimenticia enriquecida	paquete x 250 g.	385	0	1,5
Pan blanco	Unidad	45,5	0	45,5
Pescado o marisco	Llbra	1372	0	2,7
Pollo - pechuga	Llbra	2646	0	5,3
Carne de res, magra	Llbra	1960	0	3,9
Huevo de gallina	Unidad	154	0	154
Queso costeño	Llbra	210	0	0,4
Arveja verde	Llbra	105	0	0,2
Banano maduro	Llbra	4200	0	8,4
Papachina	Llbra	350	0	0,7

Cebolleta	LIbra	280	0	0,6
Cebolla larga	LIbra	1015	0	2,0
Cilantro	LIbra	77	0	0,2
Guanábana	LIbra	700	0	1,4
Guayaba	LIbra	4900	0	9,8
Habichuela	LIbra	980	0	2,0
Lechuga común	LIbra	840	0	1,7
Lulo	LIbra	3360	0	6,7
Mandarina	LIbra	4900	0	9,8
Mango	LIbra	7840	1120	17,9
Mora de castilla	LIbra	2240	0	4,5
Naranja	LIbra	5040	0	10,1
Papa común	LIbra	2660	0	5,3
Papaya	LIbra	4900	0	9,8
Pepino cohombro	LIbra	630	0	1,3
Piña	LIbra	7280	0	14,6
Plátano hartón, maduro	LIbra	2576	0	5,2
Plátano hartón, verde	LIbra	630	0	1,3
Banano verde para fritar	LIbra	525	0	1,1
Remolacha	LIbra	1120	0	2,2
Tomate de árbol	LIbra	3360	0	6,7
Tomate de guiso	LIbra	6510	0	13,0
Uva isabella	LIbra	560	0	1,1
Yuca	LIbra	490	0	1,0
Zanahoria	LIbra	3640	0	7,3

ENTREGRA:

PASTOR OCORÓ BALANTA
RL. C.C. Renacer Negro

RECIBE:

Betzaida Zuñiga

BETZAIDA ZUÑIGA
Madre Comunitaria

CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO
TIMBIQUÍ - CAUCA
NIT: 817.005.710-8
Cuenca Media y Alta Río Timbiquí
Res. 01120 mayo 16 de 2001 – Área
71.010,7 hectáreas

BIENESTAR FAMILIAR
COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ACTA DE ENTREGA DE ALIMENTOS HCB
C.19003602023
02/02/2024

ALIMENTO	UNIDAD DE COMPRA	Niños de 1 a 3 años	Niños de 4 a 5 años	Cantidad de alimentos a entregar
		4	1	5
Aceite de soya o maíz	Litro	744	242	1,0
Arroz blanco	LIbra	1340	450	3,6
Avena	paquete x 250 g.	40	15	0,2
Azúcar	LIbra	740	221	1,9
Canela	Sobre de 20 g.	12	3	15
Crema de leche	paquete x 125 g.	16	6	0,2
Mayonesa	paquete x 125 g.	16	7	0,2
Fríjol rojo	LIbra	60	15	0,2
Blanquillo	LIbra	60	15	0,2
Galleta de leche	paquete x 12 g.	16	8	24
Galleta cracker	Paquete x 300 g.	392	182	1,9
0.Galleta de soda	Paquete x 300 g.	336	168	1,7
Harina de maíz blanco	LIbra	60	25	0,2
Harina de trigo	LIbra	276	125	0,8
Leche de vaca entera en polvo	Bolsa x 380 g.	2228	697	7,7
Lenteja	LIbra	120	30	0,3
Pasta alimenticia enriquecida	paquete x 250 g.	220	75	1,2
Pan blanco	Unidad	26	13	39
Pescado o marisco	LIbra	784	240	2,0
Pollo - pechuga	LIbra	1512	448	3,9
Carne de res, magra	LIbra	1120	350	2,9
Huevo de gallina	Unidad	88	22	110
Queso costeño	LIbra	120	40	0,3
Arveja verde	LIbra	60	20	0,2
Banano maduro	LIbra	2400	690	6,2
Papachina	LIbra	200	80	0,6

Cebolleta	LIbra	160	47	0,4
Cebolla larga	LIbra	580	145	1,5
Cilantro	LIbra	44	11	0,1
Guanábana	LIbra	400	100	1,0
Guayaba	LIbra	2800	749	7,1
Habichuela	LIbra	560	175	1,5
Lechuga común	LIbra	480	160	1,3
Lulo	LIbra	1920	540	4,9
Mandarina	LIbra	2800	805	7,2
Mango	LIbra	4480	1120	11,2
Mora de castilla	LIbra	1280	360	3,3
Naranja	LIbra	2880	805	7,4
Papa común	LIbra	1520	420	3,9
Papaya	LIbra	2800	805	7,2
Pepino cohombro	LIbra	360	100	0,9
Piña	LIbra	4160	1168	10,7
Plátano hartón, maduro	LIbra	1472	450	3,8
Plátano hartón, verde	LIbra	360	100	0,9
Banano verde para fritar	LIbra	300	130	0,9
Remolacha	LIbra	640	160	1,6
Tomate de árbol	LIbra	1920	540	4,9
Tomate de guiso	LIbra	3720	985	9,4
Uva isabella	LIbra	320	90	0,8
Yuca	LIbra	280	100	0,8
Zanahoria	LIbra	2080	620	5,4

ENTREGRA:

PASTOR OCORÓ BALANTA
RL. C.C. Renacer Negro

RECIBE:

Justa Soliz

JUSTA SOLIS
Madre Comunitaria

CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO
TIMBIQUÍ - CAUCA
NIT: 817.005.710-8
Cuenca Media y Alta Río Timbiquí
Res. 01120 mayo 16 de 2001 – Área
71.010,7 hectáreas

BIENESTAR FAMILIAR
COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ACTA DE ENTREGA DE ALIMENTOS HCB
C.19003602023
02/02/2024

ALIMENTO	UNIDAD DE COMPRA	Niños de 1 a 3 años	Niños de 4 a 5 años	Cantidad de alimentos a entregar
		4	2	6
Aceite de soya o maíz	Litro	744	484	1,2
Arroz blanco	Libra	1340	900	4,5
Avena	paquete x 250 g.	40	30	0,3
Azúcar	Libra	740	442	2,4
Canela	Sobre de 20 g.	12	6	18
Crema de leche	paquete x 125 g.	16	12	0,2
Mayonesa	paquete x 125 g.	16	14	0,2
Fríjol rojo	Libra	60	30	0,2
Blanquillo	Libra	60	30	0,2
Galleta de leche	paquete x 12 g.	16	16	32
Galleta cracker	Paquete x 300 g.	392	364	2,5
0.Galleta de soda	Paquete x 300 g.	336	336	2,2
Harina de maíz blanco	Libra	60	50	0,2
Harina de trigo	Libra	276	250	1,1
Leche de vaca entera en polvo	Bolsa x 380 g.	2228	1394	9,5
Lenteja	Libra	120	60	0,4
Pasta alimenticia enriquecida	paquete x 250 g.	220	150	1,5
Pan blanco	Unidad	26	26	52
Pescado o marisco	Libra	784	480	2,5
Pollo - pechuga	Libra	1512	896	4,8
Carne de res, magra	Libra	1120	700	3,6
Huevo de gallina	Unidad	88	44	132
Queso costeño	Libra	120	80	0,4
Arveja verde	Libra	60	40	0,2
Banano maduro	Libra	2400	1380	7,6
Papachina	Libra	200	160	0,7

Cebolleta	Libra	160	94	0,5
Cebolla larga	Libra	580	290	1,7
Cilantro	Libra	44	22	0,1
Guanábana	Libra	400	200	1,2
Guayaba	Libra	2800	1498	8,6
Habichuela	Libra	560	350	1,8
Lechuga común	Libra	480	320	1,6
Lulo	Libra	1920	1080	6,0
Mandarina	Libra	2800	1610	8,8
Mango	Libra	4480	1120	11,2
Mora de castilla	Libra	1280	720	4,0
Naranja	Libra	2880	1610	9,0
Papa común	Libra	1520	840	4,7
Papaya	Libra	2800	1610	8,8
Pepino cohombro	Libra	360	200	1,1
Piña	Libra	4160	2336	13,0
Plátano hartón, maduro	Libra	1472	900	4,7
Plátano hartón, verde	Libra	360	200	1,1
Banano verde para fritar	Libra	300	260	1,1
Remolacha	Libra	640	320	1,9
Tomate de árbol	Libra	1920	1080	6,0
Tomate de guiso	Libra	3720	1970	11,4
Uva isabella	Libra	320	180	1,0
Yuca	Libra	280	200	1,0
Zanahoria	Libra	2080	1240	6,6

ENTREGRA:

PASTOR OCORÓ BALANTA
RL. C.C. Renacer Negro

RECIBE:

Ruby Elena B.

RUBY ELENA BANGUERA
Madre Comunitaria

ACTA DE ENTREGA DE ALIMENTOS HCB
C.19003602023
02/02/2024

ALIMENTO	UNIDAD DE COMPRA	Niños de 1 a 3 años	Niños de 4 a 5 años	Cantidad de alimentos a entregar
		6	0	6
Aceite de soya o maíz	Litro	1116	0	1,1
Arroz blanco	LIbra	2010	0	4,0
Avena	paquete x 250 g.	60	0	0,2
Azúcar	LIbra	1110	0	2,2
Canela	Sobre de 20 g.	18	0	18
Crema de leche	paquete x 125 g.	24	0	0,2
Mayonesa	paquete x 125 g.	24	0	0,2
Fríjol rojo	LIbra	90	0	0,2
Blanquillo	LIbra	90	0	0,2
Galleta de leche	paquete x 12 g.	24	0	24
Galleta cracker	Paquete x 300 g.	588	0	2,0
0.Galleta de soda	Paquete x 300 g.	504	0	1,7
Harina de maíz blanco	LIbra	90	0	0,2
Harina de trigo	LIbra	414	0	0,8
Leche de vaca entera en polvo	Bolsa x 380 g.	3342	0	8,8
Lenteja	LIbra	180	0	0,4
Pasta alimenticia enriquecida	paquete x 250 g.	330	0	1,3
Pan blanco	Unidad	39	0	39
Pescado o marisco	LIbra	1176	0	2,4
Pollo - pechuga	LIbra	2268	0	4,5
Carne de res, magra	LIbra	1680	0	3,4
Huevo de gallina	Unidad	132	0	132
Queso costeño	LIbra	180	0	0,4
Arveja verde	LIbra	90	0	0,2
Banano maduro	LIbra	3600	0	7,2
Papachina	LIbra	300	0	0,6

Cebolleta	Libra	240	0	0,5
Cebolla larga	Libra	870	0	1,7
Cilantro	Libra	66	0	0,1
Guanábana	Libra	600	0	1,2
Guayaba	Libra	4200	0	8,4
Habichuela	Libra	840	0	1,7
Lechuga común	Libra	720	0	1,4
Lulo	Libra	2880	0	5,8
Mandarina	Libra	4200	0	8,4
Mango	Libra	6720	1120	15,7
Mora de castilla	Libra	1920	0	3,8
Naranja	Libra	4320	0	8,6
Papa común	Libra	2280	0	4,6
Papaya	Libra	4200	0	8,4
Pepino cohombro	Libra	540	0	1,1
Piña	Libra	6240	0	12,5
Plátano hartón, maduro	Libra	2208	0	4,4
Plátano hartón, verde	Libra	540	0	1,1
Banano verde para fritar	Libra	450	0	0,9
Remolacha	Libra	960	0	1,9
Tomate de árbol	Libra	2880	0	5,8
Tomate de guiso	Libra	5580	0	11,2
Uva isabella	Libra	480	0	1,0
Yuca	Libra	420	0	0,8
Zanahoria	Libra	3120	0	6,2

ENTREGRA:

PASTOR OCORÓ BALANTA
RL. C.C. Renacer Negro

RECIBE:

Leila Valencia

LEILA VALENCIA
Madre Comunitaria

ACTA DE ENTREGA DE ALIMENTOS HCB
C.19003602023
02/02/2024

ALIMENTO	UNIDAD DE COMPRA	Niños de 1 a 3 años	Niños de 4 a 5 años	Cantidad de alimentos a entregar
		5	1	6
Aceite de soya o maíz	Litro	930	242	1,2
Arroz blanco	LIbra	1675	450	4,3
Avena	paquete x 250 g.	50	15	0,3
Azúcar	LIbra	925	221	2,3
Canela	Sobre de 20 g.	15	3	18
Crema de leche	paquete x 125 g.	20	6	0,2
Mayonesa	paquete x 125 g.	20	7	0,2
Fríjol rojo	LIbra	75	15	0,2
Blanquillo	LIbra	75	15	0,2
Galleta de leche	paquete x 12 g.	20	8	28
Galleta cracker	Paquete x 300 g.	490	182	2,2
0.Galleta de soda	Paquete x 300 g.	420	168	2,0
Harina de maíz blanco	LIbra	75	25	0,2
Harina de trigo	LIbra	345	125	0,9
Leche de vaca entera en polvo	Bolsa x 380 g.	2785	697	9,2
Lenteja	LIbra	150	30	0,4
Pasta alimenticia enriquecida	paquete x 250 g.	275	75	1,4
Pan blanco	Unidad	32,5	13	45,5
Pescado o marisco	LIbra	980	240	2,4
Pollo - pechuga	LIbra	1890	448	4,7
Carne de res, magra	LIbra	1400	350	3,5
Huevo de gallina	Unidad	110	22	132
Queso costeño	LIbra	150	40	0,4
Arveja verde	LIbra	75	20	0,2
Banano maduro	LIbra	3000	690	7,4
Papachina	LIbra	250	80	0,7

Cebolleta	Libra	200	47	0,5
Cebolla larga	Libra	725	145	1,7
Cilantro	Libra	55	11	0,1
Guanábana	Libra	500	100	1,2
Guayaba	Libra	3500	749	8,5
Habichuela	Libra	700	175	1,8
Lechuga común	Libra	600	160	1,5
Lulo	Libra	2400	540	5,9
Mandarina	Libra	3500	805	8,6
Mango	Libra	5600	1120	13,4
Mora de castilla	Libra	1600	360	3,9
Naranja	Libra	3600	805	8,8
Papa común	Libra	1900	420	4,6
Papaya	Libra	3500	805	8,6
Pepino cohombro	Libra	450	100	1,1
Piña	Libra	5200	1168	12,7
Plátano hartón, maduro	Libra	1840	450	4,6
Plátano hartón, verde	Libra	450	100	1,1
Banano verde para fritar	Libra	375	130	1,0
Remolacha	Libra	800	160	1,9
Tomate de árbol	Libra	2400	540	5,9
Tomate de guiso	Libra	4650	985	11,3
Uva isabella	Libra	400	90	1,0
Yuca	Libra	350	100	0,9
Zanahoria	Libra	2600	620	6,4

ENTREGRA:

PASTOR OCORÓ BALANTA
RL. C.C. Renacer Negro

RECIBE:

Rosalbina Ramirez V.
ROSALBINA RAMIREZ
Madre Comunitaria

ACTA DE ENTREGA DE ALIMENTOS HCB
C.19003602023
02/02/2024

ALIMENTO	UNIDAD DE COMPRA	Niños de 1 a 3 años	Niños de 4 a 5 años	Cantidad de alimentos a entregar
		2	4	6
Aceite de soya o maíz	Litro	744	484	1,2
Arroz blanco	LIbra	1340	900	4,5
Avena	paquete x 250 g.	40	30	0,3
Azúcar	LIbra	740	442	2,4
Canela	Sobre de 20 g.	12	6	18
Crema de leche	paquete x 125 g.	16	12	0,2
Mayonesa	paquete x 125 g.	16	14	0,2
Fríjol rojo	LIbra	60	30	0,2
Blanquillo	LIbra	60	30	0,2
Galleta de leche	paquete x 12 g.	16	16	32
Galleta cracker	Paquete x 300 g.	392	364	2,5
0.Galleta de soda	Paquete x 300 g.	336	336	2,2
Harina de maíz blanco	LIbra	60	50	0,2
Harina de trigo	LIbra	276	250	1,1
Leche de vaca entera en polvo	Bolsa x 380 g.	2228	1394	9,5
Lenteja	LIbra	120	60	0,4
Pasta alimenticia enriquecida	paquete x 250 g.	220	150	1,5
Pan blanco	Unidad	26	26	52
Pescado o marisco	LIbra	784	480	2,5
Pollo - pechuga	LIbra	1512	896	4,8
Carne de res, magra	LIbra	1120	700	3,6
Huevo de gallina	Unidad	88	44	132
Queso costeño	LIbra	120	80	0,4
Arveja verde	LIbra	60	40	0,2
Banano maduro	LIbra	2400	1380	7,6
Papachina	LIbra	200	160	0,7

Cebolleta	Libra	160	94	0,5
Cebolla larga	Libra	580	290	1,7
Cilantro	Libra	44	22	0,1
Guanábana	Libra	400	200	1,2
Guayaba	Libra	2800	1498	8,6
Habichuela	Libra	560	350	1,8
Lechuga común	Libra	480	320	1,6
Lulo	Libra	1920	1080	6,0
Mandarina	Libra	2800	1610	8,8
Mango	Libra	4480	1120	11,2
Mora de castilla	Libra	1280	720	4,0
Naranja	Libra	2880	1610	9,0
Papa común	Libra	1520	840	4,7
Papaya	Libra	2800	1610	8,8
Pepino cohombro	Libra	360	200	1,1
Piña	Libra	4160	2336	13,0
Plátano hartón, maduro	Libra	1472	900	4,7
Plátano hartón, verde	Libra	360	200	1,1
Banano verde para fritar	Libra	300	260	1,1
Remolacha	Libra	640	320	1,9
Tomate de árbol	Libra	1920	1080	6,0
Tomate de guiso	Libra	3720	1970	11,4
Uva isabella	Libra	320	180	1,0
Yuca	Libra	280	200	1,0
Zanahoria	Libra	2080	1240	6,6

ENTREGRA:

PASTOR OCORÓ BALANTA
RL. C.C. Renacer Negro

RECIBE:

Mamerta Herrera
MAMERTA HERRERA
Madre Comunitaria

CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO
TIMBIQUÍ - CAUCA
NIT: 817.005.710-8
Cuenca Media y Alta Río Timbiquí
Res. 01120 mayo 16 de 2001 – Área
71.010,7 hectáreas

BIENESTAR FAMILIAR
COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ACTA DE ENTREGA DE ALIMENTOS HCB
C.19003602023
02/02/2024

ALIMENTO	UNIDAD DE COMPRA	Niños de 1 a 3 años	Niños de 4 a 5 años	Cantidad de alimentos a entregar
		7	3	10
Aceite de soya o maíz	Litro	1302	726	2,0
Arroz blanco	LIbra	2345	1350	7,4
Avena	paquete x 250 g.	70	45	0,5
Azúcar	LIbra	1295	663	3,9
Canela	Sobre de 20 g.	21	9	30
Crema de leche	paquete x 125 g.	28	18	0,4
Mayonesa	paquete x 125 g.	28	21	0,4
Fríjol rojo	LIbra	105	45	0,3
Blanquillo	LIbra	105	45	0,3
Galleta de leche	paquete x 12 g.	28	24	52
Galleta cracker	Paquete x 300 g.	686	546	4,1
0.Galleta de soda	Paquete x 300 g.	588	504	3,6
Harina de maíz blanco	LIbra	105	75	0,4
Harina de trigo	LIbra	483	375	1,7
Leche de vaca entera en polvo	Bolsa x 380 g.	3899	2091	15,8
Lenteja	LIbra	210	90	0,6
Pasta alimenticia enriquecida	paquete x 250 g.	385	225	2,4
Pan blanco	Unidad	45,5	39	84,5
Pescado o marisco	LIbra	1372	720	4,2
Pollo - pechuga	LIbra	2646	1344	8,0
Carne de res, magra	LIbra	1960	1050	6,0
Huevo de gallina	Unidad	154	66	220
Queso costeño	LIbra	210	120	0,7
Arveja verde	LIbra	105	60	0,3
Banano maduro	LIbra	4200	2070	12,5
Papachina	LIbra	350	240	1,2

Cebolleta	Libra	280	141	0,8
Cebolla larga	Libra	1015	435	2,9
Cilantro	Libra	77	33	0,2
Guanábana	Libra	700	300	2,0
Guayaba	Libra	4900	2247	14,3
Habichuela	Libra	980	525	3,0
Lechuga común	Libra	840	480	2,6
Lulo	Libra	3360	1620	10,0
Mandarina	Libra	4900	2415	14,6
Mango	Libra	7840	1120	17,9
Mora de castilla	Libra	2240	1080	6,6
Naranja	Libra	5040	2415	14,9
Papa común	Libra	2660	1260	7,8
Papaya	Libra	4900	2415	14,6
Pepino cohombro	Libra	630	300	1,9
Piña	Libra	7280	3504	21,6
Plátano hartón, maduro	Libra	2576	1350	7,9
Plátano hartón, verde	Libra	630	300	1,9
Banano verde para fritar	Libra	525	390	1,8
Remolacha	Libra	1120	480	3,2
Tomate de árbol	Libra	3360	1620	10,0
Tomate de guiso	Libra	6510	2955	18,9
Uva isabella	Libra	560	270	1,7
Yuca	Libra	490	300	1,6
Zanahoria	Libra	3640	1860	11,0

ENTREGRA:

PASTOR OCORÓ BALANTA
RL. C.C. Renacer Negro

RECIBE:

Dora Maria Nuñez

DORA MARIA NUÑEZ
Madre Comunitaria

ACTA DE ENTREGA DE ALIMENTOS HCB
C.19003602023
02/02/2024

ALIMENTO	UNIDAD DE COMPRA	Niños de 1 a 3 años	Niños de 4 a 5 años	Cantidad de alimentos a entregar
		4	3	7
Aceite de soya o maíz	Litro	**1280**	726	1,5
Arroz blanco	LIbra	1340	1350	5,4
Avena	paquete x 250 g.	40	45	0,3
Azúcar	LIbra	740	663	2,8
Canela	Sobre de 20 g.	12	9	21
Crema de leche	paquete x 125 g.	16	18	0,3
Mayonesa	paquete x 125 g.	16	21	0,3
Fríjol rojo	LIbra	60	45	0,2
Blanquillo	LIbra	60	45	0,2
Galleta de leche	paquete x 12 g.	16	24	40
Galleta cracker	Paquete x 300 g.	392	546	3,1
0.Galleta de soda	Paquete x 300 g.	336	504	2,8
Harina de maíz blanco	LIbra	60	75	0,3
Harina de trigo	LIbra	276	375	1,3
Leche de vaca entera en polvo	Bolsa x 380 g.	2228	2091	11,4
Lenteja	LIbra	120	90	0,4
Pasta alimenticia enriquecida	paquete x 250 g.	220	225	1,8
Pan blanco	Unidad	26	39	65
Pescado o marisco	LIbra	784	720	3,0
Pollo - pechuga	LIbra	1512	1344	5,7
Carne de res, magra	LIbra	1120	1050	4,3
Huevo de gallina	Unidad	88	66	154
Queso costeño	LIbra	120	120	0,5
Arveja verde	LIbra	60	60	0,2
Banano maduro	LIbra	2400	2070	8,9
Papachina	LIbra	200	240	0,9

Cebolleta	LIbra	160	141	0,6
Cebolla larga	LIbra	580	435	2,0
Cilantro	LIbra	44	33	0,2
Guanábana	LIbra	400	300	1,4
Guayaba	LIbra	2800	2247	10,1
Habichuela	LIbra	560	525	2,2
Lechuga común	LIbra	480	480	1,9
Lulo	LIbra	1920	1620	7,1
Mandarina	LIbra	2800	2415	10,4
Mango	LIbra	4480	1120	11,2
Mora de castilla	LIbra	1280	1080	4,7
Naranja	LIbra	2880	2415	10,6
Papa común	LIbra	1520	1260	5,6
Papaya	LIbra	2800	2415	10,4
Pepino cohombro	LIbra	360	300	1,3
Piña	LIbra	4160	3504	15,3
Plátano hartón, maduro	LIbra	1472	1350	5,6
Plátano hartón, verde	LIbra	360	300	1,3
Banano verde para fritar	LIbra	300	390	1,4
Remolacha	LIbra	640	480	2,2
Tomate de árbol	LIbra	1920	1620	7,1
Tomate de guiso	LIbra	3720	2955	13,4
Uva isabella	LIbra	320	270	1,2
Yuca	LIbra	280	300	1,2
Zanahoria	LIbra	2080	1860	7,9

ENTREGRA:

PASTOR OCORÓ BALANTA
RL. C.C. Renacer Negro

RECIBE:

MIRNA DIAZ
Madre Comunitaria

ACTA DE ENTREGA DE ALIMENTOS HCB
C.19003602023
02/02/2024

ALIMENTO	UNIDAD DE COMPRA	Niños de 1 a 3 años	Niños de 4 a 5 años	Cantidad de alimentos a entregar
		5	0	5
Aceite de soya o maíz	Litro	930	0	0,9
Arroz blanco	Libra	1675	0	3,4
Avena	paquete x 250 g.	50	0	0,2
Azúcar	Libra	925	0	1,9
Canela	Sobre de 20 g.	15	0	15
Crema de leche	paquete x 125 g.	20	0	0,2
Mayonesa	paquete x 125 g.	20	0	0,2
Fríjol rojo	Libra	75	0	0,2
Blanquillo	Libra	75	0	0,2
Galleta de leche	paquete x 12 g.	20	0	20
Galleta cracker	Paquete x 300 g.	490	0	1,6
0.Galleta de soda	Paquete x 300 g.	420	0	1,4
Harina de maíz blanco	Libra	75	0	0,2
Harina de trigo	Libra	345	0	0,7
Leche de vaca entera en polvo	Bolsa x 380 g.	2785	0	7,3
Lenteja	Libra	150	0	0,3
Pasta alimenticia enriquecida	paquete x 250 g.	275	0	1,1
Pan blanco	Unidad	32,5	0	32,5
Pescado o marisco	Libra	980	0	2,0
Pollo - pechuga	Libra	1890	0	3,8
Carne de res, magra	Libra	1400	0	2,8
Huevo de gallina	Unidad	110	0	110
Queso costeño	Libra	150	0	0,3
Arveja verde	Libra	75	0	0,2
Banano maduro	Libra	3000	0	6,0
Papachina	Libra	250	0	0,5

Cebolleta	Libra	200	0	0,4
Cebolla larga	Libra	725	0	1,5
Cilantro	Libra	55	0	0,1
Guanábana	Libra	500	0	1,0
Guayaba	Libra	3500	0	7,0
Habichuela	Libra	700	0	1,4
Lechuga común	Libra	600	0	1,2
Lulo	Libra	2400	0	4,8
Mandarina	Libra	3500	0	7,0
Mango	Libra	5600	0	13,4
Mora de castilla	Libra	1600	0	3,2
Naranja	Libra	3600	0	7,2
Papa común	Libra	1900	0	3,8
Papaya	Libra	3500	0	7,0
Pepino cohombro	Libra	450	0	0,9
Piña	Libra	5200	0	10,4
Plátano hartón, maduro	Libra	1840	0	3,7
Plátano hartón, verde	Libra	450	0	0,9
Banano verde para fritar	Libra	375	0	0,8
Remolacha	Libra	800	0	1,6
Tomate de árbol	Libra	2400	0	4,8
Tomate de guiso	Libra	4650	0	9,3
Uva isabella	Libra	400	0	0,8
Yuca	Libra	350	0	0,7
Zanahoria	Libra	2600	0	5,2

ENTREGRA:

PASTOR OCORÓ BALANTA
RL. C.C. Renacer Negro

RECIBE:

Benilda Diaz
BENILDA DIAZ
Madre Comunitaria

CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO
TIMBIQUÍ - CAUCA
NIT: 817.005.710-8
Cuenca Media y Alta Río Timbiquí
Res. 01120 mayo 16 de 2001 – Área
71.010,7 hectáreas

BIENESTAR FAMILIAR
COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ACTA DE ENTREGA DE ALIMENTOS HCB
C.19003602023
02/02/2024

ALIMENTO	UNIDAD DE COMPRA	Niños de 1 a 3 años	Niños de 4 a 5 años	Cantidad de alimentos a entregar
		6	3	9
Aceite de soya o maíz	Litro	1116	726	1,8
Arroz blanco	LIbra	2010	1350	6,7
Avena	paquete x 250 g.	60	45	0,4
Azúcar	LIbra	1110	663	3,5
Canela	Sobre de 20 g.	18	9	27
Crema de leche	paquete x 125 g.	24	18	0,3
Mayonesa	paquete x 125 g.	24	21	0,4
Fríjol rojo	LIbra	90	45	0,3
Blanquillo	LIbra	90	45	0,3
Galleta de leche	paquete x 12 g.	24	24	48
Galleta cracker	Paquete x 300 g.	588	546	3,8
0.Galleta de soda	Paquete x 300 g.	504	504	3,4
Harina de maíz blanco	LIbra	90	75	0,3
Harina de trigo	LIbra	414	375	1,6
Leche de vaca entera en polvo	Bolsa x 380 g.	3342	2091	14,3
Lenteja	LIbra	180	90	0,5
Pasta alimenticia enriquecida	paquete x 250 g.	330	225	2,2
Pan blanco	Unidad	39	39	78
Pescado o marisco	LIbra	1176	720	3,8
Pollo - pechuga	LIbra	2268	1344	7,2
Carne de res, magra	LIbra	1680	1050	5,5
Huevo de gallina	Unidad	132	66	198
Queso costeño	LIbra	180	120	0,6
Arveja verde	LIbra	90	60	0,3
Banano maduro	LIbra	3600	2070	11,3
Papachina	LIbra	300	240	1,1

Cebolleta	Libra	240	141	0,8
Cebolla larga	Libra	870	435	2,6
Cilantro	Libra	66	33	0,2
Guanábana	Libra	600	300	1,8
Guayaba	Libra	4200	2247	12,9
Habichuela	Libra	840	525	2,7
Lechuga común	Libra	720	480	2,4
Lulo	Libra	2880	1620	9,0
Mandarina	Libra	4200	2415	13,2
Mango	Libra	6720	1120	15,7
Mora de castilla	Libra	1920	1080	6,0
Naranja	Libra	4320	2415	13,5
Papa común	Libra	2280	1260	7,1
Papaya	Libra	4200	2415	13,2
Pepino cohombro	Libra	540	300	1,7
Piña	Libra	6240	3504	19,5
Plátano hartón, maduro	Libra	2208	1350	7,1
Plátano hartón, verde	Libra	540	300	1,7
Banano verde para fritar	Libra	450	390	1,7
Remolacha	Libra	960	480	2,9
Tomate de árbol	Libra	2880	1620	9,0
Tomate de guiso	Libra	5580	2955	17,1
Uva isabella	Libra	480	270	1,5
Yuca	Libra	420	300	1,4
Zanahoria	Libra	3120	1860	10,0

ENTREGRA:

PASTOR OCORÓ BALANTA
RL. C.C. Renacer Negro

RECIBE:

Ligia Herrera

LIGIA HERRERA
Madre Comunitaria

ACTA DE ENTREGA DE ALIMENTOS HCB
C.19003602023
02/02/2024

ALIMENTO	UNIDAD DE COMPRA	Niños de 1 a 3 años	Niños de 4 a 5 años	Cantidad de alimentos a entregar
		2	3	5
Aceite de soya o maíz	Litro	372	726	1,1
Arroz blanco	Libra	670	1350	4,0
Avena	paquete x 250 g.	20	45	0,3
Azúcar	Libra	370	663	2,1
Canela	Sobre de 20 g.	6	9	15
Crema de leche	paquete x 125 g.	8	18	0,2
Mayonesa	paquete x 125 g.	8	21	0,2
Fríjol rojo	Libra	30	45	0,2
Blanquillo	Libra	30	45	0,2
Galleta de leche	paquete x 12 g.	8	24	32
Galleta cracker	Paquete x 300 g.	196	546	2,5
0.Galleta de soda	Paquete x 300 g.	168	504	2,2
Harina de maíz blanco	Libra	30	75	0,2
Harina de trigo	Libra	138	375	1,0
Leche de vaca entera en polvo	Bolsa x 380 g.	1114	2091	8,4
Lenteja	Libra	60	90	0,3
Pasta alimenticia enriquecida	paquete x 250 g.	110	225	1,3
Pan blanco	Unidad	13	39	52
Pescado o marisco	Libra	392	720	2,2
Pollo - pechuga	Libra	756	1344	4,2
Carne de res, magra	Libra	560	1050	3,2
Huevo de gallina	Unidad	44	66	110
Queso costeño	Libra	60	120	0,4
Arveja verde	Libra	30	60	0,2
Banano maduro	Libra	1200	2070	6,5
Papachina	Libra	100	240	0,7

Cebolleta	Libra	80	141	0,4
Cebolla larga	Libra	290	435	1,5
Cilantro	Libra	22	33	0,1
Guanábana	Libra	200	300	1,0
Guayaba	Libra	1400	2247	7,3
Habichuela	Libra	280	525	1,6
Lechuga común	Libra	240	480	1,4
Lulo	Libra	960	1620	5,2
Mandarina	Libra	1400	2415	7,6
Mango	Libra	2240	1120	6,7
Mora de castilla	Libra	640	1080	3,4
Naranja	Libra	1440	2415	7,7
Papa común	Libra	760	1260	4,0
Papaya	Libra	1400	2415	7,6
Pepino cohombro	Libra	180	300	1,0
Piña	Libra	2080	3504	11,2
Plátano hartón, maduro	Libra	736	1350	4,2
Plátano hartón, verde	Libra	180	300	1,0
Banano verde para fritar	Libra	150	390	1,1
Remolacha	Libra	320	480	1,6
Tomate de árbol	Libra	960	1620	5,2
Tomate de guiso	Libra	1860	2955	9,6
Uva isabella	Libra	160	270	0,9
Yuca	Libra	140	300	0,9
Zanahoria	Libra	1040	1860	5,8

ENTREGRA:

PASTOR OCORÓ BALANTA
RL. C.C. Renacer Negro

RECIBE:

Elisa Grueso

ELISA GRUESO
Madre Comunitaria

ACTA DE ENTREGA DE ALIMENTOS HCB
C.19003602023
02/02/2024

ALIMENTO	UNIDAD DE COMPRA	Niños de 1 a 3 años	Niños de 4 a 5 años	Cantidad de alimentos a entregar
		8	0	8
Aceite de soya o maíz	Litro	1488	0	1,5
Arroz blanco	Libra	2680	0	5,4
Avena	paquete x 250 g.	80	0	0,3
Azúcar	Libra	1480	0	3,0
Canela	Sobre de 20 g.	24	0	24
Crema de leche	paquete x 125 g.	32	0	0,3
Mayonesa	paquete x 125 g.	32	0	0,3
Fríjol rojo	Libra	120	0	0,2
Blanquillo	Libra	120	0	0,2
Galleta de leche	paquete x 12 g.	32	0	32
Galleta cracker	Paquete x 300 g.	784	0	2,6
0.Galleta de soda	Paquete x 300 g.	672	0	2,2
Harina de maíz blanco	Libra	120	0	0,2
Harina de trigo	Libra	552	0	1,1
Leche de vaca entera en polvo	Bolsa x 380 g.	4456	0	11,7
Lenteja	Libra	240	0	0,5
Pasta alimenticia enriquecida	paquete x 250 g.	440	0	1,8
Pan blanco	Unidad	52	0	52
Pescado o marisco	Libra	1568	0	3,1
Pollo - pechuga	Libra	3024	0	6,0
Carne de res, magra	Libra	2240	0	4,5
Huevo de gallina	Unidad	176	0	176
Queso costeño	Libra	240	0	0,5
Arveja verde	Libra	120	0	0,2
Banano maduro	Libra	4800	0	9,6
Papachina	Libra	400	0	0,8

Cebolleta	LIbra	320	0	0,6
Cebolla larga	LIbra	1160	0	2,3
Cilantro	LIbra	88	0	0,2
Guanábana	LIbra	800	0	1,6
Guayaba	LIbra	5600	0	11,2
Habichuela	LIbra	1120	0	2,2
Lechuga común	LIbra	960	0	1,9
Lulo	LIbra	3840	0	7,7
Mandarina	LIbra	5600	0	11,2
Mango	LIbra	8960	1120	20,2
Mora de castilla	LIbra	2560	0	5,1
Naranja	LIbra	5760	0	11,5
Papa común	LIbra	3040	0	6,1
Papaya	LIbra	5600	0	11,2
Pepino cohombro	LIbra	720	0	1,4
Piña	LIbra	8320	0	16,6
Plátano hartón, maduro	LIbra	2944	0	5,9
Plátano hartón, verde	LIbra	720	0	1,4
Banano verde para fritar	LIbra	600	0	1,2
Remolacha	LIbra	1280	0	2,6
Tomate de árbol	LIbra	3840	0	7,7
Tomate de guiso	LIbra	7440	0	14,9
Uva isabella	LIbra	640	0	1,3
Yuca	LIbra	560	0	1,1
Zanahoria	LIbra	4160	0	8,3

ENTREGRA:

PASTOR OCORÓ BALANTA
RL. C.C. Renacer Negro

RECIBE:

Noralba caviedes

NORALBA CAVIEDES
Madre Comunitaria

ACTA DE ENTREGA DE ALIMENTOS HCB
C.19003602023
02/02/2024

ALIMENTO	UNIDAD DE COMPRA	Niños de 1 a 3 años	Niños de 4 a 5 años	Cantidad de alimentos a entregar
		2	4	6
Aceite de soya o maíz	Litro	372	968	1,3
Arroz blanco	LIbra	670	1800	4,9
Avena	paquete x 250 g.	20	60	0,3
Azúcar	LIbra	370	884	2,5
Canela	Sobre de 20 g.	6	12	18
Crema de leche	paquete x 125 g.	8	24	0,3
Mayonesa	paquete x 125 g.	8	28	0,3
Fríjol rojo	LIbra	30	60	0,2
Blanquillo	LIbra	30	60	0,2
Galleta de leche	paquete x 12 g.	8	32	40
Galleta cracker	Paquete x 300 g.	196	728	3,1
0.Galleta de soda	Paquete x 300 g.	168	672	2,8
Harina de maíz blanco	LIbra	30	100	0,3
Harina de trigo	LIbra	138	500	1,3
Leche de vaca entera en polvo	Bolsa x 380 g.	1114	2788	10,3
Lenteja	LIbra	60	120	0,4
Pasta alimenticia enriquecida	paquete x 250 g.	110	300	1,6
Pan blanco	Unidad	13	52	65
Pescado o marisco	LIbra	392	960	2,7
Pollo - pechuga	LIbra	756	1792	5,1
Carne de res, magra	LIbra	560	1400	3,9
Huevo de gallina	Unidad	44	88	132
Queso costeño	LIbra	60	160	0,4
Arveja verde	LIbra	30	80	0,2
Banano maduro	LIbra	1200	2760	7,9
Papachina	LIbra	100	320	0,8

Cebolleta	Libra	80	188	0,5
Cebolla larga	Libra	290	580	1,7
Cilantro	Libra	22	44	0,1
Guanábana	Libra	200	400	1,2
Guayaba	Libra	1400	2996	8,8
Habichuela	Libra	280	700	2,0
Lechuga común	Libra	240	640	1,8
Lulo	Libra	960	2160	6,2
Mandarina	Libra	1400	3220	9,2
Mango	Libra	2240	1120	6,7
Mora de castilla	Libra	640	1440	4,2
Naranja	Libra	1440	3220	9,3
Papa común	Libra	760	1680	4,9
Papaya	Libra	1400	3220	9,2
Pepino cohombro	Libra	180	400	1,2
Piña	Libra	2080	4672	13,5
Plátano hartón, maduro	Libra	736	1800	5,1
Plátano hartón, verde	Libra	180	400	1,2
Banano verde para fritar	Libra	150	520	1,3
Remolacha	Libra	320	640	1,9
Tomate de árbol	Libra	960	2160	6,2
Tomate de guiso	Libra	1860	3940	11,6
Uva isabella	Libra	160	360	1,0
Yuca	Libra	140	400	1,1
Zanahoria	Libra	1040	2480	7,0

ENTREGRA:

PASTOR OCORÓ BALANTA
RL. C.C. Renacer Negro

RECIBE:

Luz marina carabali

LUZ MARINA CARABALI
Madre Comunitaria

ACTA DE ENTREGA DE ALIMENTOS HCB
C.19003602023
02/02/2024

ALIMENTO	UNIDAD DE COMPRA	Niños de 1 a 3 años	Niños de 4 a 5 años	Cantidad de alimentos a entregar
		5	1	6
Aceite de soya o maíz	Litro	930	242	1,2
Arroz blanco	LIbra	1675	450	4,3
Avena	paquete x 250 g.	50	15	0,3
Azúcar	LIbra	925	221	2,3
Canela	Sobre de 20 g.	15	3	18
Crema de leche	paquete x 125 g.	20	6	0,2
Mayonesa	paquete x 125 g.	20	7	0,2
Fríjol rojo	LIbra	75	15	0,2
Blanquillo	LIbra	75	15	0,2
Galleta de leche	paquete x 12 g.	20	8	28
Galleta cracker	Paquete x 300 g.	490	182	2,2
0.Galleta de soda	Paquete x 300 g.	420	168	2,0
Harina de maíz blanco	LIbra	75	25	0,2
Harina de trigo	LIbra	345	125	0,9
Leche de vaca entera en polvo	Bolsa x 380 g.	2785	697	9,2
Lenteja	LIbra	150	30	0,4
Pasta alimenticia enriquecida	paquete x 250 g.	275	75	1,4
Pan blanco	Unidad	32,5	13	45,5
Pescado o marisco	LIbra	980	240	2,4
Pollo - pechuga	LIbra	1890	448	4,7
Carne de res, magra	LIbra	1400	350	3,5
Huevo de gallina	Unidad	110	22	132
Queso costeño	LIbra	150	40	0,4
Arveja verde	LIbra	75	20	0,2
Banano maduro	LIbra	3000	690	7,4
Papachina	LIbra	250	80	0,7

Cebolleta	Libra	200	47	0,5
Cebolla larga	Libra	725	145	1,7
Cilantro	Libra	55	11	0,1
Guanábana	Libra	500	100	1,2
Guayaba	Libra	3500	749	8,5
Habichuela	Libra	700	175	1,8
Lechuga común	Libra	600	160	1,5
Lulo	Libra	2400	540	5,9
Mandarina	Libra	3500	805	8,6
Mango	Libra	5600	1120	13,4
Mora de castilla	Libra	1600	360	3,9
Naranja	Libra	3600	805	8,8
Papa común	Libra	1900	420	4,6
Papaya	Libra	3500	805	8,6
Pepino cohombro	Libra	450	100	1,1
Piña	Libra	5200	1168	12,7
Plátano hartón, maduro	Libra	1840	450	4,6
Plátano hartón, verde	Libra	450	100	1,1
Banano verde para fritar	Libra	375	130	1,0
Remolacha	Libra	800	160	1,9
Tomate de árbol	Libra	2400	540	5,9
Tomate de guiso	Libra	4650	985	11,3
Uva isabella	Libra	400	90	1,0
Yuca	Libra	350	100	0,9
Zanahoria	Libra	2600	620	6,4

ENTREGRA:

PASTOR OCORÓ BALANTA
RL. C.C. Renacer Negro

RECIBE:

VERONICA A.
VERONICA ARRECHEA
Madre Comunitaria

CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO
TIMBIQUÍ - CAUCA
NIT: 817.005.710-8
Cuenca Media y Alta Río Timbiquí
Res. 01120 mayo 16 de 2001 – Área
71.010,7 hectáreas

BIENESTAR FAMILIAR
COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ACTA DE ENTREGA DE ALIMENTOS HCB
C.19003602023
02/02/2024

ALIMENTO	UNIDAD DE COMPRA	Niños de 1 a 3 años	Niños de 4 a 5 años	Cantidad de alimentos a entregar
		5	2	7
Aceite de soya o maíz	Litro	930	484	1,4
Arroz blanco	LIbra	1675	900	5,2
Avena	paquete x 250 g.	50	30	0,3
Azúcar	LIbra	925	442	2,7
Canela	Sobre de 20 g.	15	6	21
Crema de leche	paquete x 125 g.	20	12	0,3
Mayonesa	paquete x 125 g.	20	14	0,3
Fríjol rojo	LIbra	75	30	0,2
Blanquillo	LIbra	75	30	0,2
Galleta de leche	paquete x 12 g.	20	16	36
Galleta cracker	Paquete x 300 g.	490	364	2,8
0.Galleta de soda	Paquete x 300 g.	420	336	2,5
Harina de maíz blanco	LIbra	75	50	0,3
Harina de trigo	LIbra	345	250	1,2
Leche de vaca entera en polvo	Bolsa x 380 g.	2785	1394	11,0
Lenteja	LIbra	150	60	0,4
Pasta alimenticia enriquecida	paquete x 250 g.	275	150	1,7
Pan blanco	Unidad	32,5	26	58,5
Pescado o marisco	LIbra	980	480	2,9
Pollo - pechuga	LIbra	1890	896	5,6
Carne de res, magra	LIbra	1400	700	4,2
Huevo de gallina	Unidad	110	44	154
Queso costeño	LIbra	150	80	0,5
Arveja verde	LIbra	75	40	0,2
Banano maduro	LIbra	3000	1380	8,8
Papachina	LIbra	250	160	0,8

Cebolleta	Libra	200	94	0,6
Cebolla larga	Libra	725	290	2,0
Cilantro	Libra	55	22	0,2
Guanábana	Libra	500	200	1,4
Guayaba	Libra	3500	1498	10,0
Habichuela	Libra	700	350	2,1
Lechuga común	Libra	600	320	1,8
Lulo	Libra	2400	1080	7,0
Mandarina	Libra	3500	1610	10,2
Mango	Libra	5600	1120	13,4
Mora de castilla	Libra	1600	720	4,6
Naranja	Libra	3600	1610	10,4
Papa común	Libra	1900	840	5,5
Papaya	Libra	3500	1610	10,2
Pepino cohombro	Libra	450	200	1,3
Piña	Libra	5200	2336	15,1
Plátano hartón, maduro	Libra	1840	900	5,5
Plátano hartón, verde	Libra	450	200	1,3
Banano verde para fritar	Libra	375	260	1,3
Remolacha	Libra	800	320	2,2
Tomate de árbol	Libra	2400	1080	7,0
Tomate de guiso	Libra	4650	1970	13,2
Uva isabella	Libra	400	180	1,2
Yuca	Libra	350	200	1,1
Zanahoria	Libra	2600	1240	7,7

ENTREGRA:

PASTOR OCORÓ BALANTA
RL. C.C. Renacer Negro

RECIBE:

MARIA ELINA R.A

MARIA ELINA RAMIREZ
Madre Comunitaria

CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO
TIMBIQUÍ - CAUCA
NIT: 817.005.710-8
Cuenca Media y Alta Río Timbiquí
Res. 01120 mayo 16 de 2001 – Área
71.010,7 hectáreas

BIENESTAR FAMILIAR
COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ACTA DE ENTREGA DE ALIMENTOS HCB
C.19003602023
02/02/2024

ALIMENTO	UNIDAD DE COMPRA	Niños de 1 a 3 años	Niños de 4 a 5 años	Cantidad de alimentos a entregar
		7	1	8
Aceite de soya o maíz	Litro	1302	242	1,5
Arroz blanco	LIbra	2345	450	5,6
Avena	paquete x 250 g.	70	15	0,3
Azúcar	LIbra	1295	221	3,0
Canela	Sobre de 20 g.	21	3	24
Crema de leche	paquete x 125 g.	28	6	0,3
Mayonesa	paquete x 125 g.	28	7	0,3
Fríjol rojo	LIbra	105	15	0,2
Blanquillo	LIbra	105	15	0,2
Galleta de leche	paquete x 12 g.	28	8	36
Galleta cracker	Paquete x 300 g.	686	182	2,9
0.Galleta de soda	Paquete x 300 g.	588	168	2,5
Harina de maíz blanco	LIbra	105	25	0,3
Harina de trigo	LIbra	483	125	1,2
Leche de vaca entera en polvo	Bolsa x 380 g.	3899	697	12,1
Lenteja	LIbra	210	30	0,5
Pasta alimenticia enriquecida	paquete x 250 g.	385	75	1,8
Pan blanco	Unidad	45,5	13	58,5
Pescado o marisco	LIbra	1372	240	3,2
Pollo - pechuga	LIbra	2646	448	6,2
Carne de res, magra	LIbra	1960	350	4,6
Huevo de gallina	Unidad	154	22	176
Queso costeño	LIbra	210	40	0,5
Arveja verde	LIbra	105	20	0,3
Banano maduro	LIbra	4200	690	9,8
Papachina	LIbra	350	80	0,9

Cebolleta	Libra	280	47	0,7
Cebolla larga	Libra	1015	145	2,3
Cilantro	Libra	77	11	0,2
Guanábana	Libra	700	100	1,6
Guayaba	Libra	4900	749	11,3
Habichuela	Libra	980	175	2,3
Lechuga común	Libra	840	160	2,0
Lulo	Libra	3360	540	7,8
Mandarina	Libra	4900	805	11,4
Mango	Libra	7840	1120	17,9
Mora de castilla	Libra	2240	360	5,2
Naranja	Libra	5040	805	11,7
Papa común	Libra	2660	420	6,2
Papaya	Libra	4900	805	11,4
Pepino cohombro	Libra	630	100	1,5
Piña	Libra	7280	1168	16,9
Plátano hartón, maduro	Libra	2576	450	6,1
Plátano hartón, verde	Libra	630	100	1,5
Banano verde para fritar	Libra	525	130	1,3
Remolacha	Libra	1120	160	2,6
Tomate de árbol	Libra	3360	540	7,8
Tomate de guiso	Libra	6510	985	15,0
Uva isabella	Libra	560	90	1,3
Yuca	Libra	490	100	1,2
Zanahoria	Libra	3640	620	8,5

ENTREGRA:

PASTOR OCORÓ BALANTA
RL. C.C. Renacer Negro

RECIBE:

Luz Marina Amu

LUZ MARINA AMU CHALA
Madre Comunitaria

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☒	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	19809000398862	MES DE CONSUMO: Febrero	AÑO: 2024
REGIONAL:	CAUCA	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	Corregimiento Chete		
CENTRO ZONAL:	CENTRO ZONAL COSTA PACIFICA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	Elicenia Hinestroza L.	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :	
MUNICIPIO:	Timbiqui	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	Corregimiento Chete - calle 1ª	BARRIO: Chete	TELÉFONO: 3123834436
MODALIDAD:	Comunitaria	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	Sta Barbara - Timbiqui

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	Jailin	Zoe	Hostales	Grueso	RC	1066848594	19-02-24	00020 10454	1							Zury Grueso 1066.838.225	Madre	Zury G.
2	Miley	Celena	Siniestera	Valencia	RC	1066848301	19-02-24	00020 10454	1							Martin Valencia 1064.489.114	Madre	Marlyn
3	Luisa	Maria	Arrechea	Arboleda	RC	1066847635	19-02-24	00020 10454	1							Faustina Arboleda 1064.489.455	Madre	Faustina
4	Dulce	Isabel	Morales	Grueso	RC	1066847441	19-02-24	00020 10454	1							Zury Grueso 1066.838.225	Madre	Zury G.
5	Alexa		Diaz	Nuñez	RC	1066847490	19-02-24	00020 10454	1							Diana H. Diaz 1003.311.509	Madre	Diana
6	Yisi	Zuleymi	Vente	Vente	RC	1066847161	19-02-24	00020 10454	1							Jorley E Vente 1003.311.236	Madre	Jorley V.
7	Hanna	Chantal	Castro	Alegria	RC	1066847027	19-02-24	00020 10454	1							Marley Alegria 11.30.643.346	Madre	Marley A.
8	Denzel	Stith	Castro	Alegria	RC	1066847638	19-02-24	00020 10454	1							Marley Alegria 11.30.643.346	Madre	Marley A.
9	Yeicon	Mateo	Garcia	Cuero	RC	1066847431	19-02-24	00020 10454	1							Leidy Cuero 1064.491.564	Madre	Leidy
10	Erid	Gael	Olaya	Siniestera	RC	1066847046	19-02-24	00020 10454	1							Yoleiny Siniestera 1064.491.592	Madre	Yoleiny
11																		
12																		
13																		
14																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Elicenia Hinestroza Lemos

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: C.C Nº 25.317.396

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

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

LUGAR:
REGIONAL: CAUCA
CENTRO ZONAL: CENTRO ZONAL COSTA PACIFICA
MUNICIPIO: Timbiqui
MODALIDAD:

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 19000779124
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: cenayda Siniterra
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: CheTé
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

MES DE CONSUMO: Febrero AÑO: 2024
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :
BARRIO: TELÉFONO:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: Nuevo Paysaje

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	Aslin	Fernanda	Venté	Siniterra	R	1066848571	02-19-24	00090	1							magali V. 1003100011	madre	magali
2	Jesmin	Sofía	García	Cuero	R	1066849282	02-19-24	11	1							Cuero Yadi 1064491504	madre	Yadi
3	Dinis		Alegría	Hinestroza	R	1066847515	02-19-24	11	1							Disley Hinestro 1003311239	madre	disley
4	Carlos	Enrique	Venté	Siniterra	R	1066847338	02-19-24	11	1							Reli Venté 1064490923	madre	Reli Siniterra
5	Anjev	Jaev	Valencia	Castro	R	1066848304	02-19-24	11	1							Castro Yanci 1064486565	madre	Yanci
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: cenayda Siniterra Torre
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: CC. 1086639413

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐
REGIONAL: Cauca
CENTRO ZONAL: COSTA PACIFICO
MUNICIPIO: Timbiqui
MODALIDAD: madre comunitaria
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 19809000798S1
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Hogar Comunitario Buenos Aires
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Aspacia Vente Hinestroza
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: Chete
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:
MES DE CONSUMO: Febrero AÑO: 2024
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:
BARRIO:
TELÉFONO: 3169687338
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	Tiago	Alexander	Herrera	Angulo	RC	1066847743	02-19-24	0002010494-20	1							Alexandra 1005316296	madre	Alexandra
2	Heida	Sofia	Herrera	Gómez	RC	1066848436	02-19-24		1							Luzleida Gom 1064490229	madre	Heida
3	Kenner	Mathias	Hernandez	Vente	RC	1066847023	02-19-24		1							Kenner Hern. 1003162228	padre	Kenner H.
4	Briana	Steisy	Alegria	Siniestera	RC	1066847054	02-19-24		1							Mabel Sinist 1151734122	madre	Mabel
5	Ana	Luciana	Valencia	Cuero	RC	1066847461	02-19-24		1							Darlin Valen. 1014486540	madre	Darlin Valencia
6	Jeisi	Cristal	Garcia	Caicedo	RC	1066847778	02-19-24		1							Karen Caicedo 1068840106	madre	Karen C.
7	Liam	Smith	Vente	Angulo	RC	1066847730	02-19-24		1							Zoraya Angu. 1064481152	madre	Zoraya A.
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐
REGIONAL: Cauca
CENTRO ZONAL: Costa Pacifica
MUNICIPIO: Timbiqui cauca
MODALIDAD: H.C.B

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 1980 9000 79879
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Las Palma
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Cristobalina Herrera F.
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: Chete
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

MES DE CONSUMO: 1102 AÑO: 2024
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :
BARRIO: TELÉFONO: 3172474515
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: SantaBarbaraTimbiqui

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	IKer	ALexandr	Gomez	Arrechea	Rc	1066847464	17.02/2024	0002010 954	1							Dirley Arrechea 1007670704	mamá	Dirley.A
2	Tirone	sterlinG	Gomez	Arrechea	Rc	1066847465	17.02/2024	00019 7994	1							Yesica Arrechea 1064491307	mamá	Yesica.A
3	Yercy	Lucero	Arrechea	Gomez	Rc	1066847045	17.02/2024	00020 10954	1							Yuleyci Gomez 1007844451	mamo	Yuleyci G.
4	Liileen	saraY	palacios	Gomez	Rc	1235147569	17.02/2024	00020 10954	1							Eliana Gom 1192917741	mamá	Eliana G.
5	Karen	LiceTh	Hinestroza	Gomez	Rc	1066847927	17.02/2024	00020 10954	1							Zoraya Gomez 1929177 53	mama	SoraYa G.
6	Maira	ALejandra	nuñez	Diaz	Rc	1058341644	17.02/2024	00019 7994	1							Liceth Diaz 1003311510	mamá	Liceth D.
7	Jhon	Dlibi	Gomez	Arrechea	Rc	1066848531	17.02/2024	00020 10954	1							Dirley Arrechea 1007670704	mamá	Dirley A.
8	Yeimar		Arrechea	Gomez	Rc	1066848194	17.02/2024	00019 7994	1							Yuleici Gomez 1007844451	mamá	Yuleicy G.
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Cristobalina Herrera Floriz
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 25.717.404

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

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

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐
REGIONAL: Cauca
CENTRO ZONAL: Costa Pacifica
MUNICIPIO: Timbiqui
MODALIDAD: Comunitaria
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 19809000079823
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Ana Maria Valencia
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: Chete
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:
MES DE CONSUMO: Febrero AÑO: 2024
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :
BARRIO: Chete TELÉFONO: 3153453510
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	Hasly	Samara	Angulo	Siniestera		1066848618	19.02.24	00020 10454	1							Alix D Siniestera 1111 771 251	Madre	Alix.S
2	Sara	Isabel	Ramos	Herrera		1066847858	19.02.24	00020 10454	1							Ana M Herrera 1007670765	Madre	Ana H. V
3	Andis	Medina	Angulo	Siniestera		1066847469	19.02.24	00020 10454	1							Alix D Siniestera 1111 771 251	Madre	Alix.S
4	Jackson	David	Cuero	Herrera		1066848196	19.02.24	00020 10454	1							Laura Daniela 1066841134	Madre	Laura H.V
5	Keiser	Daniel	Carabali	Arrechea		1066848233	19.02.24	00020 10454	1							Janeth Carabali 1066838705	Madre	JanetH
6	Yeifer	Yahir	Arrechea	Cuellar		1066846932	19.02.24	00020 10454	1							Adriana Cuellar 1006487847	Madre	AdrianaC
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 25 76 779 Ana Maria Valencia Angulo

Antes de imprimir este documento... piense en 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

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:
REGIONAL: CAUCA
CENTRO ZONAL: CENTRO ZONAL COSTA PACIFICA
MUNICIPIO: Timbiqui
MODALIDAD: Tradicional

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [X] UDS [ ]

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 1980.9000810271
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Hogar Comunitario Brisas del rio
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Valeriana. Sinisterra.
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: Santa Maria
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

MES DE CONSUMO: SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: BARRIO: calle nueva
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: H.C. Brisas del

AÑO: 2024
TELEFONO: 316 782 9

ID	DATOS BENEFICIARIO						FECHA DE ENTREGA (DD/MM/AA)	Alimento Alto Valor Nutricional		Alimento 2		Alimento 3		QUIEN RECIBE		
	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	TIPO DOC	N° DOCUMENTO		CANTIDAD	UNIDAD	CANTIDAD	UNIDAD	CANTIDAD	UNIDAD	NOMBRE COMPLETO Y FIRMA	PARENTESCO	TIPO DOC
1	Vira	Fernanda	Klinger	Moreno	RC	1066847551	20/02/24	1982423	1K					RAQUEL JULIETH 1111 714 94 7	Madre	Raquel
2	Kerling	Julieth	Amú	Vidal.	RC	1.066847052.	20/02/24	19866 26	1K					Olga Lenis Vida 1064 483 343	Madre	Olgal.V.
3	Jana	celeste	Vidal.	Sinisterra	RC	1144100373	20/02/24	19902823	1K					Leidy Lisa. Vidal 1111.298 226	Madre	Lely
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																

Nombre del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Valeriana. Sinisterra. congolino.

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

28/12
Clasificación de la Inform
P

LUGAR:
REGIONAL: CAUCA
CENTRO ZONAL: CENTRO ZONAL COSTA PACIFICA
MUNICIPIO: Timbiqui
MODALIDAD: Comunitario

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 1980900080287
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Hogar San Fernando
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Myriam Ocoro Vallecilla
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: Santa Maria
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

MES DE CONSUMO: 02 AÑO: 2024
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:
BARRIO:
TELÉFONO: 315 417 3837
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: Hogar San Fernando

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MIG y MIL		Otro AAVV		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y FIRMA	PARENTESCO	FIRMA
1	Nelvin	Vieth	Siniestarra	Ocoró	NUIP	1.066847771	19-02-2024	000201 004510	1K							[illegible] 1.066840 673	Madre	Cornelina
2	Sharon	Lizeth	Diaz	Cuero	NUIP	1.066847338		000201 004510	1K							[illegible] 1003770 984	Madre	Norby Yulieth
3	Anderson	Yesid	Candelo	Piedrahita	NUIP	1.066847994		000201 004510	1K							[illegible] 1143917943	Madre	Yudexsi Lic
4	Jesus	Armando	Vasquez	Hinestroza	NUIP	1.066284400		000201 004510	1K							[illegible] 1601209660	Madre	Luz Clarita
5	Valeria	Jimena	Vasquez	Pinillo	NUIP	1.066048475		000201 004510	1K							[illegible] 1064484470	Madre	Dayli Pinillo
6	Caelin	Eliamis	Cruezo	Hinquicedo	NUIP	1143899066		000201 004510	1K							[illegible] 1.0677 98498	Madre	Lorena
7	Zamora		Carabali	Bonilla	NUIP	1.066847207		000201 004510	1K							[illegible] 1006787 658	Madre	Norys Bonilla
8	Aliz	Noami	Bonilla	Hinestroza	NUIP	1.066459261		000201 004510	1K							25727476	Abuela	Graciela
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Myriam Ocoró Vallecilla
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: C 25 727 476

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [X] UDS [X]
REGIONAL: cauca
CENTRO ZONAL: costa pacifica
MUNICIPIO: timbiqui
MODALIDAD: tradicional

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 19809000080248
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: los azulejos
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Juana Bonilla
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: sta maria
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

MES DE CONSUMO: 02 AÑO: 2024
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:
BARRIO: calle el rayon TELÉFONO:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: Hogar Los Azulejos

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	Keni	samanta	vasquez	Hincstroza	RC	1066848520	19.02.2024	00020104454	1Kilo							Zoily Hincstroza 1064203369	Madre	Zoily H
2	ismael		ocoró	Venté	RC	1066848471			1Kilo							Gina Marcela 1003152290	Madre	Gina Marcela
3	tianna	yatziry	Balanta	Grueso	RC	1066847136			1Kilo							Ana carolina 1007630831	Madre	Ana carolina
4	Brian	José	Perea	cuero	RC	1061216823			1Kilo							Rosa aidac 1192068630	Madre	Rosa Aidac
5	Jesus	David	Venté	Bonilla	RC	1109687984			1Kilo							Zulima B 1111752231	Madre	Zulima B
6	Kilian	Jael	ocoro	carabali	RC	1234200061			1Kilo							Estefani C 1003873586	Madre	Estephany C
7	Tiffany	sofia	Zuñiga	Velez	RC	1143993827			1Kilo							Gili Maria 1192753303	Madre	Gili maria
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Juana Bonilla carrabali
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 25727425

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

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

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐
REGIONAL: CAUCA
CENTRO ZONAL: CENTRO ZONAL COSTA PACIFICA
MUNICIPIO: Timbiqui Cauca.
MODALIDAD: TCBF Madre comunitaria

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 19809000502221
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: MARIA ELINA RAMIREZ A
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: S.Jamaria.
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

MES DE CONSUMO: Febrero AÑO: 2024
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:
BARRIK Los Puentes TELÉFONO:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: Las Golondrinas

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FICHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	YULIANA		Vallecilla	Siniestero	RC	1.066847476	19-02-2024	00020 10454	1							Ingrid S. 1002152293	madre	Ingrid S.
2	BRIAN	ESTERLIN	Valencia	OCORÓ	RC	1.066846992	19-02-2024	00020 10454	1							Katerine	Tia	Katerine
3	ALBER	ADRIAN	OCORO	ANGULO	RC	1140939857	19-02-2024	00020 10454	1							Adriana A. 1003152354	Madre	Adriana
4	BRENAN	SAMUEL	GRUESO	ANGULO	RC	1023990499	19-02-2024	00020 10454	1							Brenda A. 1023903130	Madre	Brenda
5	KEILIN	SOEL	MINA	CHAZA	RC	1066847352	19-02-2024	00020 10454	1							NANCY: mina	madre	NancyM
6	Valery		OCORÓ	Yente	RC	1085744442	19-02-2024	00020 10454	1							Lady S N	madre	Lady S
7	LIAN	JOEL	Palacio	ANGULO	RC	1031187177	19-02-2024	00020 10454	1							Darly A.S 25718604	Madre	Darly
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: MARIA ELINA RAMIREZ A 25 717416

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

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

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐
REGIONAL: Cauca
CENTRO ZONAL: Costa pacifica
MUNICIPIO: Timbiqui
MODALIDAD: Tradicional

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA O UDS: 19280 9000 80 223
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Dominga Montaño
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: Sta María
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

MES DE CONSUMO: Febrero AÑO: 2024
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:
BARRIO: El playon TELÉFONO: 3188089647
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: Las caricias

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	Heder	Hurley	Montaño	Castro	RC	1.066 497 345	19/02/24	2010454	1 Kg							Barcelli Castro 1.061 203 155,	Mamá	Barcelis.C
2	Iris	Esperanza	Estacio	Venté	R.C	1.066 847 339	19/02/24	2010454	1 Kg							Zulay Venté 1.064 488 280	Mamá	Zulay V
3	Charol	Nicol	Vidal	Grueso	R.C	1.066 847 146	19/02/24	2010454	1 Kg							Agripina G. 25 718 572	Mamá	Agripina G
4	Jercol	Andres	Chalá	Zuñigo	RC	1.066 848 198	19/02/24	2010454	1 Kg							Sandra P. Zuñigo 25 718 554	Abuela	SandraZ
5	Fawer	Wesley	Estacio	Siniseria	RC	1.066 847 382	19/02/24	2010454	1 Kg							Wilber Estacio 76 280 004	Papá	Wilber E
6	Ian	Nahel	Ocoró	Grueso	RC	1.143 999 419	19/02/24	2010454	1 Kg							Anni F Grueso 1.064 490 100	Mama	Anni F.G
7	Drake	Javier	Angulo	Nuñez	R.C	1.108 572 128	19/02/24	2010454	1 Kg							Freiler J. Angulo 1.064 490 791	Papá	Freiler.A
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Dominga Montaño Montaño
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 25 727 387

Antes de imprimir este documento... piense en 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

Clasificación de

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐ CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:
REGIONAL: Cauca NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
CENTRO ZONAL: costa pacifica RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Florinda Zuñiga
MUNICIPIO: timbiqui DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: sta Maria
MODALIDAD: Tradicional CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

MES DE CONSUMO: Febrero AÑO: 2024
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:
BARRIO: los Puentes TELÉFONO:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: los Puentes

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más*		Bienestarina* Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	
1	Ivana	Valentina	Angulo	Rodriguez	R.C	1061830744	19/02/24		1Kg							Yuliceth 1061833457	mamá	Yuliceth
2	Yaiden	Santiago	Hernandez	Hinestroza	R.C	1117059999	19/02/24		1Kg							Betilda 1061148830	mamá	Betilda
3	Keiany	Yoyana	Vente	Murillo	R.C	1151972319	19/02/24		1Kg							1143957458	mamá	marice
4	Betty	Manuela	Ocoro	Viveros	R.C	1066847822	19/02/24		1Kg							Florinda Ocoro	tia	florinda
5	Juan	Manuel	Gueto	Zuñiga	R.C	1066848794	19/02/24		1Kg							1064488734	mamá	carlina
6	Guian	Johan	Gueto	Viveros	R.C	1066847278	19/02/24		1Kg							4869860	mamá	Isabel
7	Sterling	Adrian	Gueto	Zuñiga	R.C	1066848796	19/02/24		1Kg							1064488734	mamá	carlina
8	Yelin	Jose	Vasquez	Mina	R.C	1064149700	19/02/24		1Kg							Isabel Mina 1061199364	mamá	Isabel
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: FLORINDA ZUÑIGA AMU
Cédula del Responsable y/o Suplente del puntode entrega o UDS: 25 727 420

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	STAMARIA	MES DE CONSUMO: 02	AÑO: 2024
REGIONAL:	CAUCA	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	Rosalbina RAMIREZ V.	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:	
CENTRO ZONAL:	CENTRO ZONAL COSTA PACIFICA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	STAMARIA	BARRIK calle de centro	TELÉFONO:
MUNICIPIO:	Timbiqui	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	
MODALIDAD:	COMUNITARIA	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:			

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento NO G y NL		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	MIA	CAROLINA	Bonilla	AMU'	RC	1147943606	19-2/224	00019 25636	1							Luis Fernando 1003 152.348	papa'	luisfernando
2	MARIA	SELESTE	SINISTERRA	GARCIA	RC	1066947306	19-2/2024	00019 25636	1							Yamilet	mama'	Yamilet
3	BERTI	YULIANA	HERRERA	CRUESO	RC	1066947450	19-2/2024	00019 25636	1							YARITZA 1066 839566	mama'	Yaritza
4	LEINER	JOSUE	BONILLA	CASTRO	RC	1115467020	19-2/2024	00019 25636	1							Lenin Bonilla 1003152346	Papa	lenin
5	GILARY	YICET	BONILLA	BONILLA	RC	1066524773	19-2/2024	00019 25636	1							Sirley Bonilla 1003157307	Mama	Sirley Bonilla
6	MILAN	MATEO	Zuñiga	VASQUEZ	RC	1-111927952	19-2/2024	00019 25636	1							Rosalbina R 25727 4149	Tia	Rosalbina
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		

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

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: ROSALBINA RAMIREZ VASQUEZ 25 727 4149

Antes de imprimir este documento... piense en 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

MODALIDAD FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

28/12
Clasificación de la Inform
P

LUGAR:
REGIONAL: CAUCA
CENTRO ZONAL: CENTRO ZONAL COSTA PACIFICA
MUNICIPIO: Timbiqui
MODALIDAD: Comunitario

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 19809000801215
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Los Aladinos
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Flor Maria Bonilla A.
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: Santa Maria
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

MES DE CONSUMO: Febrero AÑO: 2024
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:
BARRIO: Los Puente TELEFONO: 3167812202
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: Los Aladinos

No.	DATOS IDENTIFICACIÓN						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Mezcla		Alimento AVA y ML		Cino AMMI		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	No DOC. IDENT.		No UNDS	UNID	No UNDS	UNID	No UNDS	UNID	No UNDS	UNID	NOMBRE COMPLETO Y FIRMA	PARENTESCO	FIRMA
1	Pulce	Maria	Vente	Grueso	RC	1066849135	19/02/24	1/2	1KG							Gisela B.	Madre	Gisela B.
2	Cristal		Siniestero	Bonilla	RC	1234200745	19/02/24	1/2	1KG							Yesmiler 25716330	Madre	Yesmiler
3	Juan	Carlos	Riascos	Vente	RC	1066848726	19/02/24	1/2	1KG							Luz A. Vente 1064848726	Madre	Luz Amparo
4	Arlet	Sofia	Ocoro	Bonilla	RC	1066845726	19/02/24	0	1KG							Luceibi Ocoro	Madre	Luceibi
5	Verlin	Jose	Vasquez	Mina	RC	1064451786	19/02/24	0	1KG							Isabel V.	madre	Isabel V.
6	Luciano		Grueso	Ramirez	RC	1234200252	19/02/24	0	1KG							Flor Maria 25717379	Tio	Flor M. B.
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Flor María Bonilla Ami
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: cc 25717379

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

28/12/2
Clasificación de la Informa
Púl

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☒	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	19809000237	MES DE CONSUMO: 02	AÑO: 2024
REGIONAL:	CAUCA	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	Los Gemelos		
CENTRO ZONAL:	CENTRO ZONAL COSTA PACIFICA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	Justa Soliz	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:	
MUNICIPIO:	Timbiqui	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	Santa maria	BARRIK	TELÉFONO:
MODALIDAD:	Comunitaria	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	Los Gemelos

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVH		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	Iam	Yael	Palacios	Piedrahita	RC	1066847830	18/02/24	000201 0454	1							Zulia P. 1064190867	madre	Zulia
2	Yorsi	Andres	estacio	Piedrahita	RC	1144215627	18/02/24	000201 0454	1							Nidia P. 1107053945	madre	nidia
3	Samara	ines	Hernandez	mina	RC	1066847453	18/02/24	000201 0454	1							Eulalia 1064428727	madre	eulalia
4	Ana	Yisel	caicedo	Nouteño	RC	1191726231	18/02/24	000201 0454	1							Erika 1003153275	madre	Erika
5	Deiver		Grueso	Diaz	RC	1066847375	18/02/24	000201 0454	1							Eleuterio 1003153275	madre	Eleuterio
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Justa Soliz

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 25779412

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

28/12
Clasificación de la inform
P

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [X]
REGIONAL: CAUCA
CENTRO ZONAL: CENTRO ZONAL COSTA PACIFICA
MUNICIPIO: Timbiqui
MODALIDAD: Comunitaria

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 19909000 9276
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: los amiguitos
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Betsaida Zuñiga
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: El maria
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

MES DE CONSUMO: Febrero AÑO: 2024
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: no aplica
BARRIO: TELÉFONO:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: los amiguitos

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (dd/mm/aa)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento AIN y AIL		Otro AAVV		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y FIRMA	PARENTESCO	FIRMA
1	Blaicy	morley	Siniestrosa	cuero	RC	1066849147		00020 10454	1K							Sindy Siniestrosa 1066490187	madre	SindyS
2	Jano	Sofio	chala	Grueso	RC	1066827428		00020 10454	1K							Yuri T. Grueso 1064490591	madre	YuMI
3	Elleen	mireyi	Zuñiga	Amu	RC	1066848739	19-02-2024	00020 10454	1K							Milena Cuero A 1066839236	madre	Milena
4	Ismael		Diaz	cuero	RC	1066848439		00020 10454	1K							[illegible] 1003153647	Madre	Natalia
5	Henry	Yair	carabali	Hinestroza	RC	1066848002		00020 10454	1K							Anny Tegnar 1063152252	Madre	Anny.P.
6	Hansel	daniel	Rodriguez	cuero	RC	1221140698		00020 1054	1K							Cristina Cuero 1003157258	madre	Cristina
7	Luciana		Florez	Valencia	RC	1066847388		00020 10454	1K							Luz Betzi 1113943749	Madre	LuzBet
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Betsaida Zuñiga Chala
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1398510117

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

28/12/2017
Clasificación de la información
Pública

LUGAR:
REGIONAL: CAUCA
CENTRO ZONAL: CENTRO ZONAL COSTA PACIFICA
MUNICIPIO: Timbiqui
MODALIDAD: Familiar

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☒

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 1980 9000 80401
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Hogar las Hormiguitas
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Pascuala Grueso Quintero
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: Santa María
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

MES DE CONSUMO: Febrero AÑO: 2024
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:
BARRIK
TELÉFONO: 318 6764174
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRES COMPLETOS Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	Leison	Dariel	Bonilla	Bonilla	R.C	1066848845	19/02/24	0002010 454	1							Enna Bonilla U. 1064490348	Madre	ENNA B.
2	Eileen	SOFIA	Diaz	vasquez	R.C	1066848713	19/02/24	0002010 454	1							Zulay Vasquez 1061209661	Madre	Zulay V. H.
3	Marian	Elisa	Herrera	Grueso	R.C	1066848850	19/02/24	0002010 454	1							Yurley Grueso 1064489798	Madre	Yurley C. O.
4	Eimy	Alana	Ocoró	Estacio	R.C	1066848781	19/02/24	0002010 454	1							Leisy Y. Estacio 1061199294	Madre	Yirlady
5	Franco	Arón	Hinestroza	Carabalí	R.C	1066848933	19/02/24	0002010 454	1							Rosario Carabali 1003152350	Madre	Rosario
6	Driana	SOFIA	Mina	vasquez	R.C	1066848702	19/02/24	0002010 454	1							Eriadna S. Vasquez 1193300935	Madre	SOFIA
7	Luis	Abdel	Venté	Cuero	R.C	1066848847	19/02/24	0002010 454	1							Yina M. Cuero 1003152282	Madre	Yina
8	Zoe	Lizbeth	Venté	Hinestroza	R.C	1066848743	19/02/24	0002010 454	1							Yenny J. Hinestroza 1064488816	Madre	YENY H.
9	Naira	Yelise	Venté	Izquierdo	R.C	1066848972	19/02/24	0002010 454	1							Lina M Izquierdo 1061210650	Madre	Marcela
10	Erick	Dael	Vasquez	Mina	R.C	1066848729	19/02/24	0002010 454	1							Maria M. Mina 1064488806	Madre	Maria Mina
11	Mary	Cely	Conchimbo	Caicedo	C.C	1061211261	19/02/24	0002010 450	1							Mary C. Conchimbo 1061211261	Usuario	Maricely C.
12	Wendy	Dayana	Bonilla	Perlaza	C.C	1066842869	19/02/24	0002010 450	1							Wendy J. Bonilla 1066842869	Usuario	Wendy B.
13	Lina	Fernanda	Hernandez	Mina	C.C	1064488800	19/02/24	0002010 450	1							Lina F. Hernandez 1064488800	Usuario	Lina Fernanda
14																		

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

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

28/12
Clasificación de la Inform
P

LUGAR:
REGIONAL: CAUCA
CENTRO ZONAL: CENTRO ZONAL COSTA PACIFICA
MUNICIPIO: Timbiqui
MODALIDAD: Comunitaria

PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 19809000 80308
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: ST. maria
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Mery Luz Vallecilla Quero
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

MES DE CONSUMO: Febrero AÑO: 2024
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:
BARRIO: la colombia TELÉFONO: 3175975678
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

No	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (dd/mm/aa)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MIB y MI				Otro AAVH		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	No DOC. IDENT.		No LOTE	UND	No LOTE	UND	No LOTE	UND			No LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y FIRMA	PARENTESCO	FIRMA
1	Josuar	Kaleth	Grueso	Angulo	RC	1066827319	20/2/24	000 20 10454	1K		1K							Marlin Sugey KB 1064490943	Madre	Marlin Sug KB
2	Ian	Esteider	Brava	Smiferra	RC	1069188403		10454	1K		1K							Yulisa Smiferra 1003182233	Madre	Yulisas
3	Neizan	Jesus	Chala	Grueso	RC	1241441908		10454	1K									Claritza Grueso 29233041	Madre	Claritza
4	Neiser	Andres	Klinger	Hinotroza	RC	1066848625		10454	1K									Geli Maccla H 1061702065	Madre	Geli Maccla
5	Lauren	Sofia	Candido	Herrera	RC	1066847118		10454	1K									Esa Katerine H 1192731089	Madre	Esa Kateri ne
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				

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

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

28/12
Clasificación de la Inform
P

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [ ]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	19809000 80281	MES DE CONSUMO: Febrero	AÑO: 2024
REGIONAL:	CAUCA	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	Los Andes		
CENTRO ZONAL:	CENTRO ZONAL COSTA PACIFICA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	Luzmarina Anchalá	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:	no aplico
MUNICIPIO:	Timbiqui	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	S. Tamaria	BARRIO:	TELÉFONO:
MODALIDAD:	comunitario	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	Los Andes

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Unidad		Alimento MS y ML		Otro AAVS		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y FIRMA	PARENTESCO	FIRMA
1	YOLY	YULISSA	OCORÓ	ANGULO	RC	1066480777	19/02/2023	00020 10454	1K							Yesi paola cc1003163762	madre	Yesi
2	MARIA	ANGEL	VASQUEZ	VENTE	RC	1066847260	19/02/2023	00020 10454	1K							Deisy T.1064946865	madre	Deisy
3	IKEL	SEBASTIAN	CONDILO	ZUNIGA	RC	1066847423	19/02/2023	00020 10454	1K							Elenis Zuniga cc1007670573	madre	elenis
4	YULY	SARAY	ANGULO	TORRES	RC	1061217301	19/02/2023	00020 10454	1K							YOLIANGULO CC 48628950	madre	YOLY
5	NICOLES	SHAILIANA	OCORÓ	DIAS	RC	1066848337	19/02/2023	00020 10454	1K							norbi Diaz cc1003 31018	madre	Norby
6	ALEX	YAIR	TORRES	ANGULO	RC	1066848104	19/02/2023	00020 10454	1K							Leonor Angulo CC 1143819167	madre	leonor
7	ELIAN	GABRIEL	IBARRA	KLINGER	RC	1106525708	19/02/2023	00020 10454	1K							Marleny M.	madre	marleny
8	NATALI	ESCARLE	SINISTERRA	VIDAL	RC	1066848596	19/02/2023	00020 10464	1K							LUZMINA	madre	LUZMI
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Luzmarina Anchalá

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: cc 25727 434

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [X]
REGIONAL: CAUCA
CENTRO ZONAL: CENTRO ZONAL COSTA PACIFICA
MUNICIPIO: TIMBIQUI
MODALIDAD: FAMILIAR

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 19809000020401
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: HOGAR LAS HORMIGUITAS
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: PASCUALA GRUESO QUINTERO
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: SANTA MARIA
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

MES DE CONSUMO: MARZO AÑO: 2024
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :
BARRIO: TELÉFONO: 3186764174
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	LEISON	DARIEL	BONILLA	BONILLA	RC	1066849845	8/03/24	0002021 359	1							ENNA BONILA V. 1064490348	MADRE	ENNA B.
2	EILEEN	SOFIA	DIAZ	VASQUEZ	RC	1066848713	8/03/24	0002021 359	1							ZULAY VASQUEZ 1061209661	MADRE	Zulay V. H
3	MARIAN	ELISA	HERRERA	GRUESO	RC	1066848850	8/03/24	0002021 359	1							YARLEY GRUESO 1064489798	MADRE	Yarley G. O
4	EIMY	ALANA	OCORO	ESTACIO	RC	1066848781	8/03/24	0002021 359	1							LEISY Y. ESTACIO 1061192994	MADRE	Yirley
5	FRANCO	ARON	HINESTROZA	CARABALI	RC	1066848933	8/03/24	0002021 359	1							ROSALIO CARABALI 1003152350	MADRE	Rosario
6	DRIANA	SOFIA	MINA	VASQUEZ	RC	1066848702	8/03/24	0002021 359	1							CLAUDIA VASQUEZ 1193300935	MADRE	SOFIA
7	LUIS	ABDEL	VENTE	CUERO	RC	1066848847	8/03/24	0002021 359	1							YINA M. CUERO 1003152282	MADRE	YMa
8	ZOE	LIZBETH	VENTE	HINESTROZA	RC	1066848743	8/03/24	0002021 359	1							YENCI V. HINESTROZA 1064488816	MADRE	Yenci H.
9	NAIRA	VELISE	VENTE	IZQUIERDO	RC	1066848972	8/03/24	0002021 359	1							LINA M IZQUIERDO 1061210650	MADRE	Marcela
10	ERICK	DAEL	VASQUEZ	MINA	RC	1066848929	8/03/24	0002021 359	1							MARIA M. MINA 1064488801	MADRE	Maria Mina
11	MARY	CELY	CANCHIMBO	CAICEDO	C.C	1061211261	8/03/24	0002021 359	1							MARY C. CANCHIMBO 1061211261	USUARIA	Marycel.
12	WENDY	DAYANA	BONILLA	PERLAZA	C.C	1066848869	8/03/24	0002021 359	1							WENDY D. BONILLA 1066848869	USUARIA	Wendy B.
13	LINA	FERNANDA	HERNANDEZ	MINA	CC	1064488800	8/03/24	0002021 359	1							LINA F. HERNANDEZ 1064488800	USUARIA	Lina Fernan.
14																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: PASCUALA GRUESO QUINTERO
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 25727429

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☒
REGIONAL: Cauca
CENTRO ZONAL: Costa Pacifica
MUNICIPIO: Timbiqui
MODALIDAD: Comunitaria
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 19900900080036
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Las delicias
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Luz Marina Corrales
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: Pedito - Piandero
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 19000900003
MES DE CONSUMO: Febrero AÑO: 2024
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:
BARRIO: Puerto Tuy TELÉFONO:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: Oficina CCRM

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	Johan	Esteban	Angulo	Herrera	RC	1066848263	20-2-24	2021359	1							Yorleny	Madre	Yorleni
2	Ana	Maily	Herrera	Herrera	RC	1066847675	20-2-24	2021359	1							Kleiy	Madre	Kleici
3	Salma	Isabella	Herrera	Viafara	RC	1066847021	20-2-24	2021359	1							Alba V	Madre	Alba.V
4	Yoselin		Diaz	Hinestroza	RC	1066846712	20-2-24	2021359	1							Yesica	Madre	Yesica
5	Evelin		Herrera	Riascos	RC	1066847485	20-2-24	2021359	1							Leonor	Madre	leonor
6	Damary		Herrera	Riascos	RC	1066846838	20-2-24	2021359	1							Leonor	Madre	leoNor
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Luz Marina Corrales
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 29640778

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☒	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	19801900080106	MES DE CONSUMO:	Febrero AÑO: 2024
REGIONAL:	Cauca	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	La nueva Floresta		
CENTRO ZONAL:	Costa Pacifica	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	Veronica Arrechea	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :	
MUNICIPIO:	Timbiqui	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	Tetalito	BARRIO: Puerto Cu	TELÉFONO:
MODALIDAD:	Comunitario	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	19008040003	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	Oficina ICBF

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	Ani	Cristal	Caicedo	Banguera	RC	1066847224	21-02-24	2021529	1							Dileimo	Madre	dileimo
2	Raleth	Mauricio	Valderrama	Banguera	RC	1113513714	21-2-24	2021554	1							Ana e	Madre	ANA C
3	Hansel	Smith	Rios	Hinestroza	RC	1066848506	21-2-24	2021354	1							Paola	Madre	paola
4	Lauren	Andrea	Condumi	Garcia	RC	1066847905	21-2-24	2021354	1							Hano	Madre	Maria
5	Kalver	Enrique	Durango	Martinez	RC	1066847149	21-2-24	2021354	1							Deyanira	Madre	deliana
6	Moises		Ruiz	Banguera	RC	1066847317	21-2-24	2021354	1							Hana A	Madre	Alejandro
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Veronica Arrechea
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 25721416

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☒	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	19309000890166	MES DE CONSUMO: Febrero	AÑO: 2024
REGIONAL:	Cauca	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	La Esmeralda.		
CENTRO ZONAL:	Costa pacifica	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	Marietta Herrera	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:	
MUNICIPIO:	Timbiqui	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	Rediito.	BARRIO: Puerto Tor	TELÉFONO:
MODALIDAD:	Comunitario	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	19008090003	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	Oficina CCPN

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	Danna	Sofia	Hinestroza	Nuñez	RC	1066847000	20-2-24	2021354	1							Clarivel	Madre	Clara L.
2	Kevin	Jhoe	Saa	Nuñez	RC	1066847202	20-2-24	2021354	1							Decire M.	Madre	decire
3	Jeimar	Estiven	Cueto	Herrera	RC	1066846683	20-2-24	2021354	1							Gladis M	Madre	gladis
4	Jeferson		Amú	Gomez	RC	1066847663	20-2-24	2021354	1							Mariana	Madre	Mariana
5	Kelly	Johana	Aragon	Banguero	RC	1066848175	20-2-24	2021354	1							Daisy B.	Madre	Daisy
6	Jhon	Deiby	Banguero	Nuñez	RC	1066847668	20-2-24	2021354	1							Clarita	Madre.	Clarita
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Marietta Herrera H.
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 25128409

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☒ CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 19809001094982 MES DE CONSUMO: febrero AÑO: 2024
REGIONAL: Cauca NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Las palmera
CENTRO ZONAL: Costa Pacifico RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Ligia Herrera SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :
MUNICIPIO: Timbiqui DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: Pueblito BARRIO: Puerto Tuz TELÉFONO:
MODALIDAD: Comunitario CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 19008090003 NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: Oficina CZN

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	Yelena		Gomez	Nuñez	RC	1066846109	15-2-24	2021354	1							Faustina	Madre	
2	Yuri	Cariño	Diaz	Gongora	RC	1066846227	15-2-24	2021354	1							Beatriz	Madre	Beatriz
3	Zeila	Najavi	Nuñez	Herrera	RC	1066847157	15-2-24	2021354	1							Laura H	Madre	Hi-laura
4	Yonier		Gomez	Nuñez	RC	1066847932	15-2-24	2021354	1							Zilema	Madre	Zilena
5	Jose	Luis	Diaz	Condoni	RC	1066846926	15-2-24	2021354	1							Marlin	Madre	Marlin
6	Marli		Sinisterra	Nuñez	RC	1066847700	15-2-24	2021354	1							Emerita	Madre	Emerita
7	Angel	Gabriel	Caicedo	Nuñez	RC	1066848056	15-2-24	2021354	1							Daicy	Madre	Daicy
8	Jose	Lucas	Diaz	Gongora	RC	1066848768	15-2-24	2021354	1							Bernelice	Madre	Bernelice
9	Anthony		Cordoba	Gongora	RC	1066848790	15-2-24	2021354	1							Bellanide	Madre	Bellanide
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Ligia Herrera H
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 48 664 503

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☒	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	19809000080072	MES DE CONSUMO:	Febrero AÑO: 2024
REGIONAL:	Cauca	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	La colombia.		
CENTRO ZONAL:	Costa pacifica	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	Mirna Diaz Londoño	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:	
MUNICIPIO:	Timbiqui	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	Realito	BARRIO: Puerto Luz	TELÉFONO:
MODALIDAD:	Comunitaria	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	19008090003	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	Oficina CCRN

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	Zoe		Hinestroza	Herrera	RC	1066848042	20-2-24	2021359	1							Elsa H.	Madre	
2	Erika	Santiago	Pajan	Valencia	RC	1024614133	20-2-24	2021359	1							Angi P	Madre	Angi
3	Emiliano		Herrera	Diaz	RC	1066847982	20-2-24	2021359	1							Alba D	Madre	ALBA.D
4	Elver	Gael	Hinestroza	Londoño	RC	1113544183	20-2-24	2021359	1							Yuli Cano	Madre	Yuli C
5	Ana	Luisa	Perlaza	Bonguero	RC	1111704720	20-2-24	2021359	1							Ana Yuli	Madre	Anay
6	Estefy	Yazory	Gomez	Bonguero	RC	1066847980	20-2-24	2021359	1							Briy B	Madre	Briy
7	Mafia		Pajan	Valencia	RC	1237688903	20-2-24	2021359	1							Maria.	Madre	Maria
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Mirna Diaz C

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 48664506

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☒
REGIONAL: Cauca
CENTRO ZONAL: Costa Pacifica
MUNICIPIO: Timbiqui
MODALIDAD: Comunitario

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 19804DD104981
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: La Flores
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Elisa Grueso
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: Resguardo
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 1900804000 3

MES DE CONSUMO: Febrero AÑO: 2024
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:
BARRIO: Puerto Luz TELÉFONO:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: Oficina CCRN

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	Nila	Yasary	Herrera	Conrado	RC	1335114889	20-2-24	2021359	1							Mayerlin C.	Madre	Mayerlin
2	Jhon	Bener	Diaz	Herrera	RC	1066805752	20-2-24	2021359	1							Yurlin H	Madre	[illegible]
3	Lisy	Milagro	Diaz	Gomez	RC	1066846840	20-2-24	2021359	1							Nayibe G.	Madre	Nayibe
4	Eiry	Natali	Gomez	Gomez	RC	1066846952	20-2-24	2021359	1							Derlin G.	Madre	Derlin
5	Loz	Erika	Diaz	Gomez	RC	1066847696	20-2-24	2021359	1							Rosa	Madre	Rosa
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Elisa Grueso H
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 25721404

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☒	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	1780900109980	MES DE CONSUMO: Febrero	AÑO: 2024
REGIONAL:	Cauca	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	Brisas del Pilo		
CENTRO ZONAL:	Costa pacifica	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	Noralba Caviedes	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:	
MUNICIPIO:	Timbiqui	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	Rural	BARRIO: Puerto Luz	TELÉFONO:
MODALIDAD:	Comunitario	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	1780900003	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	Oficina CCRC

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	Marelin	Sofia	Sinisterra	Granja	RC	1066847726	20-2-24	2021359	1							Sandra	Madre	SANDRA
2	Yeico	Matias	Diaz	Candelo	RC	1066847527	20-2-24	2121359	1							Tany	Madre	Tany
3	Dilan	Stiven	Gomez	Banguera	RC	1066848310	20-2-24	2021359	1							Carmen	Madre	CARMEN
4	Manuel	Estiven	Gonzalez	Diaz	RC	1066847564	20-2-24	2021359	1							Sandra	Madre	Sandra
5	Maikol		Banguera	Garcia	RC	1066848105	20-2-24	2021359	1							Yesica	Madre	Jessica
6	Jeferson		Herrera	Candelo	RC	1066848580	20-2-24	2021359	1							Luz Yamil	Madre	Yamila
7	Jhoel		Herrera	Diaz	RC	1066847490	20-2-24	2021359	1							Milanyi	Madre	Milanyi
8	Damian		Gomez	Hinestroza	RC	1066848762	20-2-24	2021359	1							Angela y	Madre	Angela
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Noralba Caviedes

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☒
REGIONAL: Cauca
CENTRO ZONAL: Costa Pacifica
MUNICIPIO: Timbiqui
MODALIDAD: Comunitario

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 19804000030155
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: La Americas.
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Benilda Diaz.
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: Realito
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 19000090003

MES DE CONSUMO: Febrero AÑO: 2024
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:
BARRIO: Puerto luz TELÉFONO:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: Oficina ICBN

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	Erlin	Damian	Diaz	Candelo	RC	1066814[illegible]	20-2-24	2021354	1							Flor. E	Madre	Florder
2	Angel	Yesid	Diaz	Candelo	RC	1066[illegible]8156	20-2-24	2021359	1							Derlin	Madre	derlin
3	Edis		Bangueno	Caravali	RC	1066[illegible]8355	20-2-24	2021359	1							Yiliana	Madre	Yiliana
4	Joslin		Caravali	Hinestroza	RC	1066348[illegible]	20-2-24	2021359	1							Ana Zully	Madre	Ana H
5	Wilfer		Herrera	Diaz	RC	1066[illegible]4556	20-2-24	2021359	1							Yarlin	Madre	Yarlin
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Benilda Diaz
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 48664505

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☒	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	19809000800019	MES DE CONSUMO: Febrero	AÑO: 2024
REGIONAL:	Cauca	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	La Florencia		
CENTRO ZONAL:	Costa pacifica	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	Dora Nancy Nuñez O.	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:	
MUNICIPIO:	Timbiqui	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	Principal	BARRIO: Puerto Tuy	TELÉFONO:
MODALIDAD:	Comunitario	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	19000800003	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	Oficina CCRN

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	JOS	Samuel	Bonguero	Nuñez	RC	1113542973	20-2-24	2021359	1							Yanely N.	Madre	Yanely
2	Westley	Salome	Garcia	Diaz	RC	1066849353	20-2-24	2021359	1							Ernestina	Madre	Ernestina
3	Liam	Smith	Sinisterra	Diaz	RC	1114628800	20-2-24	2021359	1							Marcina	madre	Marcina
4	Thanatan	Stick	Angulo	Diaz	RC	1066847[illegible]	20-2-24	2021359	1							Maryori D.	madre	Maryori
5	Thoan	Gael	Hurtado	Diaz	RC	1066[illegible]	20-2-24	2021359	1							Darlin D.	Madre	Darlin D.
6	Asly	Yanely	Diaz	Diaz	RC	1066847[illegible]	20-2-24	2021359	1							Disney D.	Tia	Disneysi
7	Dialy	Gisel	Diaz	Diaz	RC	1066847[illegible]	20-2-24	2021359	1							Disneiy	Madre	Disneiy
8	Ellin	Samara	Bonguero	Nuñez	RC	1113542974	20-2-24	2021359	1							Yanel. N.	madre	Yaneli
9	Estefani		Hinestroza	Vente	RC	1066847567	20-2-24	2021359	1							Yolanda	madre	Yolanda
10	Karen	Yisech	Vente	Hinestroza	RC	1066847147	20-2-24	2021359	1							Yamileth	madre	Yamileth
11																		
12																		
13																		
14																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Dora Maria Nuñez
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 48664508

Antes de imprimir este documento... piense en 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	1/06/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO
NIT 8002457524 NÚMERO DE CONTRATO 9003922022
MES 02 AÑO 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: M.C.t.tradicional
SERVICIO DE ATENCIÓN

IDENTIFICACIÓN
Regional: Cauca Centro Zonal Costa Pasifica Municipio: timbiqui
Nombre Agente Educativo (a): Anamaria V.A CC 25716779
Código CUENTAME UDS: 1980090007982 3 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención Los Angeles
Dirección UDS: Teléfono UDS: 3153453510

Hoja ___ de ___

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	R.C	1.066848678	Hasly	Samara	Angulo	Sinisterra	1A	6m					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
02	R.C	1.066847858	Sara	Isabel	Ramos	Herrera	2A	11m					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
03	R.C	1.066847469	Andis	Hoana	Angulo	Sinisterra	3A	7m					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
04	R.C	1.066848196	Jackson	David	Cuero	Herrera	2A	5m					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
05	R.C	1.066848213	Keiser	Daniel	Caraballi	Arrecha	2A	5m					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
06	R.C	1.066846932	Yelfer	Yahir	Arrecha	Cuellar	4A	10m					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
																															TOTAL	120		

Verificación De Cobertura

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

COORDINADOR(A) EA

Ana Maria Valencia.A.
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	1/06/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: _____
NIT: _____ NÚMERO DE CONTRATO: 032
MES: 02 AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Comunitario
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____

IDENTIFICACIÓN
Regional: Cauca Centro Zonal: Costa Pacífica Municipio: Timbiqui
Nombre Agente Educativo (a): Aspacia Vente CC: 25717694
Código CUENTAME UDS: 1980906078851 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Hogar Buenos Aires
Dirección UDS: _____ Teléfono UDS: 3169687538

Hoja ___ de ___

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			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01		1066847947	Tiago	Alexander	Herrera	Angulo	3	3	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		20		
02		1066849436	Heidy	Sofia	Herrera	Gómez	1	9	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		20		
03		1066847023	Kenner	Mathias	Hernandez	Vente	3	8	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		20		
04		1066847054	Briana	Steisy	Alegria	Siniterra	3	8	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		20		
05		1066847461	Ana	Luciana	Valencia	Cuero	3	11	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		20		
06		1066847778	Jeisy	Cristal	Garcia	Caicedo	3	5	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		20		
07		1066847730	Liam	Smith	Vente	Angulo	3	3	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		20		
08													
09													
10													
11													
12													
13													
14													
15													

TOTAL 140

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	7
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

COORDINADOR(A) EA

Aspacia Vente Hinestroza
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 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Consejo comunitario RL
NIT: 817-005-710-9 NÚMERO DE CONTRATO:
MES: Febrero AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: comunitario
SERVICIO DE ATENCIÓN: ICB

IDENTIFICACIÓN
Regional: cauca
Nombre Agente Educativo (a): Betsaida Z.
Código CUENTAME UDS: 1930900030276
Dirección UDS: S.t. maria

Centro Zonal: costa Pacífica Municipio: Timbiqui Hoja ___ de ___
CC 39510117
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: hogar los amiguitos
Teléfono UDS:

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	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
1	RC	1066847428	Jana	SOFIA	Cholo	Grueso	3	7					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A		18	2	
2	RC	1066848439	Ismael		Diaz	cuero	2	11					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20		
3	RC	1066848002	Heiner	Yair	caraballi	Hinestroza	2	6					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I				18	2	
4	RC	1222740688	Luciana		Florez	Valencia	2	4					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20		
5	RC	1066848239	Elleen	mireyi	Zuñiga	Amu	2	7					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20		
6	RC	1066848747	Blaicy	marlei	siniesterra	cuero	2	8					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20		
7	RC	1066847398	Hansel	daniel	Rodriguez	cuero	3	10					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20		
8																																				
9																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL			

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

COORDINADOR(A) EA

Betsaida Zuñiga Cholo
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	1/06/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: C.C.R. IV
NIT: 817.005.710-8 NÚMERO DE CONTRATO:
MES: Febrero AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Tradicional
SERVICIO DE ATENCIÓN: Tiempo completo

IDENTIFICACIÓN
Regional: Cauca Centro Zonal: Costa Pacifica Municipio: Timbiqui
Nombre Agente Educativo (a): Bienvenida Simmons CC: 25725657
Código CUENTAME UDS: 1980000030307 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Las Mariposas
Dirección UDS: C. San Jose Teléfono UDS:
Hoja ___ de ___

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
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA				
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	
01	RC	1117704359	Janna	Gisel	Carabali	Balanta	4	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					20
02	RC	1254200820	Adrian		Carabali	Herrera	2	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					20
03	RC	1117705548	Tomas		Zuñiga	Vente	3	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					20
04	RC	1234201789	Yubily	Darena	Noviteño	Carabali	2	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					20
05																																
06																																
07																																
08																																
09																																
10																																
11																																
12																																
13																																
14																																
15																																

TOTAL 80

Verificacion De Cobertura

COORDINADOR(A) EA

Bienvenida S C
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

IENESTAR AMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP	1/06/2018
		Versión 5	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ADORA DEL SERVICIO: _____ NÚMERO DE CONTRATO: 038
09 Año: 2024
TENCIÓN: Comunitaria
NCIÓN: _____

IDENTIFICACIÓN
Regional: Cauca Centro Zonal: Costa Pacifica Municipio: Timbiqui
Nombre Agente Educativo (a): Ceneyda Siniterra CC: 48663913
Código CUENTAME UDS: 1900077912 4 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Nuevo Paysaje
Dirección UDS: _____ Teléfono UDS: _____
Hoja ___ de ___

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

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			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
1066848571	Aslin	Fernanda	Ventè	Siniterra	1	9	A A A A A	A A A A A	20		
1066848918	Yesmin	Sofia	Garcia	Cuero	2	7	A A A A A	A A A A A	20		
1066847515	Denis		Alegria	Hinestroza	3	7	A A A A A	A A A A A	20		
1066847338	Carlos	Enrrique	Ventè	Siniterra	3	6	A A A A A	A A A A A	20		
1066848304	Ander	Gael	Valencia	Castro	1	8	A A A A A	A A A A A	20		
									TOTAL	100	

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	5
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Ceneyda Siniterra
48663913
RESPONSABLE DE GRUPO

COORDINADOR(A) EA

Antes de imprimir este documento... piense en 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	1/06/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: C.C.R.N
NIT 817 005 710 - 8 NÚMERO DE CONTRATO 1900360 2023
MES: Febrero AÑO 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Tradicional
SERVICIO DE ATENCIÓN: Tiempo Completo

IDENTIFICACIÓN
Regional: Cauca Centro Zonal Costa Pacifica Municipio: Timbiqui
Nombre Agente Educativo (a): Cilia Banguera CC 25.725.663
Código CUENTAME UDS: 1980900803 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención Los Hermanitos
Dirección UDS: C. San José Teléfono UDS:

Hoja ___ de ___

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				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			
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																							ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1066848238	Yezly	Nahiara	Carabali	Ocoro	2	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20		
02	RC	1066848549	Eiden	Saith	Siniterra	Balanta	1	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20		
03	RC	1066848003	Dairen	Hassan	Pinillo	Siniterra	2	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20		
04																																		
05																																		
06																																		
07																																		
08																																		
09																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
																														TOTAL	80			

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

COORDINADOR(A) EA

Cilia Banguera L.
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	1/06/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO
NIT: 8170057007 10-8 NÚMERO DE CONTRATO: 1900360 2023
MES: 02 AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Comunitaria
SERVICIO DE ATENCIÓN: HCB

IDENTIFICACIÓN
Regional: Cauca Centro Zonal: CostaPacifica Municipio: Timbiqui Hoja ___ de ___
Nombre Agente Educativo (a): CristobalinaHF CC: 25717404
Código CUENTAME UDS: 1980900079879 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Los Palma
Dirección UDS: Chete Teléfono UDS: 3172474515

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	TERCERA	CUARTA	QUINTA	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1066847464	IKer	ALexander	Gomez	Arrechea	3	8	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	20		
02	RC	1066847465	Tirone	STerliNG	Gomez	Arrechea	3	7	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	20		
03	RC	1066847045	YERCY	Lucero	Arrechea	Gomez	4	7	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	20		
04	RC	1.2351147568	CiiLeen	saray	palacios	Gomez	2	4	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A I I I I	I I I I I	17	3	
05	RC	1066847927	Karen	LiSeTh	HinesTroza	Gomez	2	10	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	20		
06	RC	1058346444	maira	ALeJandra	nuñez	Diaz	3	7	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A I I	I I I I I	18	2	
07	RC	1066848531	Jhon	DiBY	Gomez	Arrechea	1	9	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	20		
08	RC	1066848194	YeImar		Arrechea	Gomez	2	8	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	20		
09																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

TOTAL 155 5

Verificación de cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	8
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

CristobalinaHerrera Florez
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 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Consejo comunitario Renacer Negro
NIT: 817.005.710-8 NÚMERO DE CONTRATO:
MES: Febrero AÑO: 24
MODALIDAD DE ATENCION: Tradicional
SERVICIO DE ATENCION: ICBF

IDENTIFICACION
Regional: Cauca Centro Zonal: Costa Pacifica Municipio: Timbiqui Hoja __ de __
Nombre Agente Educativo (a): Dominga Montaño CC: 25727387
Código CUENTAME UDS: 19809000 80223 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Las Camilas
Dirección UDS: Sta María Teléfono UDS: 318 808 96 47

INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA

No.	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, Segunda, Tercera, Cuarta, Quinta — Lunes a Viernes)	Total Mensual: Asistencias	Total Mensual: Inasistencias	Causa de Retiro
01	RC	1.066497345	Heder	Hurley	Montaño	Castro	4	0	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	20		
02	RC	1.066847339	Iris	Esperanza	Estacio	Venté	4	5	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	20		
03	RC	1.066847146	Charol	Nicol	Vidal	Grueso	4	5	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	20		
04	RC	1.066848198	Jeicol	Andres	Chalá	Zuñiga	2	10	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	20		
05	RC	1.066847382	Fawer	wesley	Estacio	Siniterra	3	11	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	20		
06	RC	1.143999419	Ian	Nahel	Olaya	Grueso	3	2	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	20		
07	RC	1.108572128	Drake	Xavier	Angulo	Nuñez	3	7	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	20		
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
									TOTAL			

Verificación De Cobertura

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

COORDINADOR(A) ETA

Dominga Montaño
RESPONSABLE DE GRUPO

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	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: C. C Renacer Negro
NIT: 8170057 10-8 NÚMERO DE CONTRATO: 1900360 2023
MES: Febrero AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Comunitaria
SERVICIO DE ATENCIÓN: H. C. B

IDENTIFICACIÓN
Regional: Cauca Centro Zonal: Costa Pacífica Municipio: Timbiquí
Nombre Agente Educativo (a): Dora Mª Nuñez D. CC 48.662.508
Código CUENTAME UDS: 19809000080019 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: La florencia
Dirección UDS: Reolito Teléfono UDS:

Hoja 1 de 1

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	1113542973	Jose	Samuel	Bangura	Nuñez	4	5	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	20		
02	RC	1066833313	Westley	Salome	Garcia	Diaz	2	2	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	20		
03	RC	1114628800	Liam	Smith	Sinisterra	Diaz	2	7	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	20		
04	RC	1066847432	Jhonathan	Stick	Angulo	Diaz	3	10	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	20		
05	RC	1066848244	Johan	Gael	Hurtado	Diaz	1	11	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	20		
06	RC	1066847934	Asly	Yorly	Diaz	Diaz	2	11	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	20		
07	RC	1066847944	Diany	Gisel	Diaz	Diaz	2	9	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	20		
08	RC	1113542974	Elin	Samara	Bangura	Nuñez	4	5	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	20		
09	RC	1066847567	Estefani		Hinestroza	Vente	3	5	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	20		
10	RC	1066847141	Kaban	Licth	Vente	Hinestroza	4	7	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	20		
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
														TOTAL		

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	10
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	

COORDINADOR(A) EA

Dorama Ria 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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	1/06/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: C.C Renacer Negro
NIT: 817005710-8 NÚMERO DE CONTRATO: 1900360 2023
MES: Febrero AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Comunitario
SERVICIO DE ATENCIÓN: H. C B.

IDENTIFICACIÓN
Regional: Cauca
Nombre Agente Educativo (a): Elisa Grueso
Código CUENTAME UDS: 19809001099 81
Dirección UDS: Realito

Centro Zonal: Costa Pacifico Municipio: Timbiqui
CC: 25.721 404
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Las Flores
Teléfono UDS:

Hoja 1 de 1

No. de Orden	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, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA; LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1235114889	Nila	Yasary	Herrera	Caravali	3	11	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	20		
02	RC	1066845752	Jhon	Kent	Diaz	Herrera	5	0	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	20		
03	RC	1066846840	Lisy	Milagro	Diaz	Gomez	5	0	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	20		
04	RC	1066846957	City	Natali	Gomez	Gomez	4	10	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	20		
05	RC	1066847696	Luz	Erika	Diaz	Gomez	3	3	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	20		
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
									TOTAL			

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	05
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	

COORDINADOR(A) EA

Elisa Grueso H
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	1/06/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: E a S Santa María
NIT: 9002457 52 -4 NÚMERO DE CONTRATO:
MES: 02 AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Comunitario
SERVICIO DE ATENCIÓN: H. C. B

IDENTIFICACIÓN
Regional: Cauca Centro Zonal: Costa Pacífica Municipio: Timbiqui Hoja ___ de ___
Nombre Agente Educativo (a): Flor María Bo. A. CC: 25717379
Código CUENTAME UDS: 19809000802 18 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Los Aladinos
Dirección UDS: Santa María Teléfono UDS: 3167013202

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			
01	RC	1066849193	Dulce	María	Vanté	Grueso	2	6	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	20	
02	RC	1234200745	cristal		Siniestra	Bonilla	2	7	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	20	
03	RC	1066848541	Juan	Carlos	Riascos	Vanté	2	4	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	20	
04	RC	1066848726	Arlet	Sofia	Ocoro	Bonilla	1	2	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	20	
05	RC	1064451786	Verlin	José	Vasquez	Mina	1	10	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	20	
06	RC	1234200252	Luciana		Grueso	Ramírez	3	11	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	20	
07											
08											
09											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
									TOTAL		

Verificación De Cobertura

COORDINADOR(A) EA

Flor María Bonilla Amú
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

PS.MO12.PP	1/06/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: _____
NIT: _____ NÚMERO DE CONTRATO: _____
MES: Febrero AÑO 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: tradicional
SERVICIO DE ATENCIÓN: T.C.B.F

IDENTIFICACIÓN
Regional: Caixa Centro Zonal: Costa Pacífica Municipio: timbiqui Hoja ___ de ___
Nombre Agente Educativo (a): Florinda Zuñiga CC: 25727420
Código CUENTAME UDS: 19809000080209 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: los ingenios
Dirección UDS: Sta maria Teléfono UDS: _____

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: 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			
01		1.061830790	Ivana	Vitin	Angulo	Rodriguez	1	9					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
02		1111705999	Jadin	Santiago	Hinestroza	Hinestroza	2	2					A	A	X	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
03		1.151972319	Mariany	Yohany	Ventt	Murillo	3	7					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
04		1026847832	Betsy	Maritza	Ocoró	Viáfara	3	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
05		1.068848797	Jan	Jhon	Gueso	Zuñiga	1	6					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
06		1.068847278	Elian	Johan	Gueso	Viáfara	4	6					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
07		1.068818796	Sterling	Adrian	Gueso	Zuñiga	1	6					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
08		1.064491700	Yilin	José	Vásquez	Mina	1	9					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			

TOTAL 20

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

COORDINADOR(A) EA

florindazuñiga
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	1/06/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

Hoja ___ de ___

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: consejo comunitario RN
NIT: 817005710-8 NÚMERO DE CONTRATO:
MES: febrero AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: tradicional
SERVICIO DE ATENCIÓN: ICBF

IDENTIFICACIÓN
Regional: cauca Centro Zonal: costa pacifo Municipio: timbiqui
Nombre Agente Educativo (a): Juana Bonilla CC: 25727425
Código CUENTAME UDS: 19809000802480 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Hogar Los Azulejos
Dirección UDS: stamaria Teléfono UDS: 3154458288

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	TOTAL MENSUAL	CAUSA DE RETIRO
									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		
01	RC	1066848520	Kerny	Samanta	Vasquez	Hinestroza	2	8	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	20	
02	RC	1066848471	Ismael		Ocoró	Venté	2	2	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	20	
03	RC	1066847136	Tianna	Yatziry	Balanta	Grueso	4	5	A A A A A I I I I I A A A I I I I I	9	11
04	RC	1061216823	Brian	José	Cuero Perea	Hines Cuero	4	1	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	20	
05	RC	1109687984	Jesus	David	Venté	Bonilla	1	8	A A A I I I I I I I A A A A A A A A A A	13	7
06	RC	1234200061	Killan	Yael	Ocoró	Carabali	4	2	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	20	
07	RC	1143993827	Tiffany	Sofia	Zuñiga	Velez	4	4	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	16	4
08											
09											
10											
11											
12											
13											
14											
15										TOTAL	

Verificación De Cobertura

COORDINADOR(A) EA

Juana Bonilla
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

Versión 5 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: consejo comunitario renacer negro
NIT:
NUMERO DE CONTRATO:
MES: Febrero
AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN:
SERVICIO DE ATENCIÓN:

IDENTIFICACIÓN
Regional: Cauca
Nombre Agente Educativo (a): Justo soliz
Código CUENTAME UDS: 19809000232
Dirección UDS: Santo maria
Centro Zonal: costa Pacifico Municipio: Timbiqui
CC 25727412
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: los Gemelos
Teléfono UDS: 3184494510
Hoja de

INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA

No de Orden	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	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA; LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL	CAUSA DE RETIRO
01		1066847830	Iam	Yael	Palacios	Piedrahita	3	1	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	20	
02		1144215627	Yorsi	Andres	estacio	Piedrahita	3	1	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	20	
03		1066847453	Samara	Lnes	Hernandez	Mina	3	11	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	20	
04		1191226231	Ana	Yisel	coicedo	Noviteño	1	3	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	20	
05		1066847375	Deiver		Grueso	Diaz	4	3	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	20	
06											
07											
08											
09											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											

TOTAL

COORDINADOR(A) EA

Justo soliz
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.PF	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

MINISTRADORA DEL SERVICIO: _____
NUMERO DE CONTRATO: _____
AÑO: _____
TIPO DE ATENCIÓN: _____
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____

IDENTIFICACIÓN
Regional: Cauca Centro Zonal: Costa pacifico Municipio: Timbiqui Hoja ___ de ___
Nombre Agente Educativo (a): Leila Valencia CC: 25717225
Código CUENTAME UDS: _____ Nombre Unidad de Servicio Unidad de Atención: La playita
Dirección UDS: Cotese Teléfono UDS: _____

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

TIPO DE DOCUMENTO	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	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES
	1066848452	Ariadna		Gongora	Loango		
	1066848073	Rosi		Valencia	Vente		
	1109193236	Riany	Lizbeth	Mosquera	Garces		
	1066847647	Jhon	Alexander	Ruiz			
	1066847717	Deivi		Caicedo	Vente		
	1151973437	Mia	Celeste	Vente	Banguera		

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

SEMANAS

PRIMERA						SEGUNDA						TERCERA						CUARTA						QUINTA					
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	DOMINGO
A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						
A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						
A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						
A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						
A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						
A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						

TOTAL MENSUAL | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | CAUSA DE RETIRO

TOTAL

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

COORDINADOR(A) EA: _____ RESPONSABLE DE GRUPO: Lila Valencia Banguera

Antes de imprimir este documento... piense en 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	1/06/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:
NIT: NÚMERO DE CONTRATO 19003602023
MES: FEBRERO AÑO 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Comunitario
SERVICIO DE ATENCIÓN: HCB

IDENTIFICACIÓN
Regional: Cauca Centro Zonal Costa Pacifica Municipio: Timbiqui
Nombre Agente Educativo (a): Leiva Banguera CC 25718325
Código CUENTAME UDS: 19807000 79778 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Las Palmas
Dirección UDS: Cotejé Teléfono UDS:
Hoja ___ de ___

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	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	1066847463	Isabella		Arrechea	Banguera	3		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A								
02	RC	1066847813	Markus	Andres	Vente	Angulo	2		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A								
03	RC	1066848569	Dayli	Vente	Vente	Castro	1		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A								
04	RC	1066848217	Jesus	Adrian	Gonzalez	Diaz	2		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A								
05	RC	1066848042	Zoe		Hinestroza	Herrera	2		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A								
06	RC	1066848516	Keyler		Alegria	Aragon	1		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A								
07	RC	1066847867	Karla		Hinestroza	Ocoro	2		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A								
08																																				
09																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
																																	TOTAL		

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

COORDINADOR(A) EA

Leiva Banguera
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	1/06/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: C.C. Renacer Negro
NIT: 817005710-8 NÚMERO DE CONTRATO: 1900360 2023
MES: Febrero AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: H.C.B comunitario
SERVICIO DE ATENCIÓN: H.C. B

IDENTIFICACIÓN
Regional: Cauca Centro Zonal: Costa pacifica Municipio: Timbiqui Hoja 1 de 1
Nombre Agente Educativo (a): Ligia Herrera CC: 48664 503
Código CUENTAME UDS: 19809000109982 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Las palmera
Dirección UDS: Realito Teléfono UDS: 3184948355

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA				ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1066847149	Yelena		Gomez	Nuñez	4	5				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			20		
02	RC	1066846227	Yury	Cariño	Diaz	Gongora	4	1				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			20		
03	RC	1066847152	Krila	Najavi	Nuñez	Herrera	4	5				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			20		
04	RC	1066847932	Yonier		Gomez	Nuñez	2	9				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			20		
05	RC	1066846926	Marelli		Siniestra	Nuñez	4	11				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			20		
06	RC	1066847700	Jose	Luis	Diaz	Condomi	3	4				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			20		
07	RC	1066848036	Angel	Gabriel	Cabezedo	Nuñez	2	7				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			20		
08	RC	1066848768	Josey	Lucas	Diaz	Gongora	1	0				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			20		
09	RC	1066848790	Anthony		Carabali	Gongora	1	0				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			20		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
																														TOTAL				

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

COCRDINADOR(A) EA

Ligia Herrera H.
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	1/06/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: _____
NIT: 817.005.710-8 NÚMERO DE CONTRATO: 135
MES: Febrero AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Tradicional
SERVICIO DE ATENCIÓN: Tiempo completo

IDENTIFICACIÓN
Regional: Cauca Centro Zonal: Costa Pacifica Municipio: Timbiqui Hoja ___ de ___
Nombre Agente Educativo (a): Luby CC: 25.725.659
Código CUENTAME UDS: 1980900080309 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Las amapolas
Dirección UDS: San Jose Teléfono UDS: 318 346 1431

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, 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	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1.066848115	DAHIAN	Zulieth	Ocoró	Bonguara	2	8	A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	21		
02	RC	1.066847358	Kilian	David	Garces	Sinisterra	3	10	A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	21		
03	RC	1.066.848.678	Elian	Dariel	Sinisterra	Angulo	1	3	A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	21		
04	RC	1234202968	Emmanuel	Amari	Viáfara	Ocoró	0	6	A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	21		
05	RC	1.232821458	Maike		Ocoró	Hurtado	1	5	A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	21		
06																	
07																	
08																	
09																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
															TOTAL 21		

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

COORDINADOR(A) EA

Luby Carabali V.
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

P6.MO12.PP	1/06/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: EAS S. Tamaria
NIT: 800245752 - 4 NÚMERO DE CONTRATO:
MES: 02 AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: comunitario
SERVICIO DE ATENCIÓN: HCB

IDENTIFICACIÓN
Regional: cauca Centro Zonal: costa Pacifica Municipio: Timbiqui Hoja ___ de ___
Nombre Agente Educativo (a): Luz marina Amú CC: 2527 4341
Código CUENTAME UDS: 198090008028 1 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Los audios
Dirección UDS: S. tamaria Teléfono UDS: 3174762313

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			
01	RC	1066480 77	Jeily	Yulissa	ocoró	angulo	3	1	A A A A A A A I I A A A A A A A A A I I	20	
02	RC	1066847244	Maria	angel	Vasquez	Venté	3	5	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	20	
03	RC	1066847423	Ikel	Sebastian	candelo	zuñiga	3		A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	20	
04	RC	1061217301	Yuly	Saray	angulo	Torres	3	8	I I I A A A A A A I I A A A A A A A A A	20	
05	RC	1066848337	nicole	Shaliana	ocoro	Diaz	2	1	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	20	
06	RC	1066848104	Alex	Yair	Torres	angulo	2	11	A A I I I A A A I I A A A A I A A A A A	20	
07	RC	1106525708	Elian	Gabriel	Ibarra	Klinger	2	9	A A A A I I A A A A I A A A A A A A A A	20	
08	RC	1066848526	nataly	escarle	Sinisterra	Vidal	2	5	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	20	
09											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
									TOTAL		

Verificación De Cobertura

Luz marina Amú chala
RESPONSABLE DE GRUPO

COORDINADOR(A) EA

Antes de imprimir este documento... piense en 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	1/06/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD / ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Consejo C. Renacer Negro
NIT: 8170057108 NÚMERO DE CONTRATO: 1900360 2023
MES: Febrero AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Comunitaria
SERVICIO DE ATENCIÓN: H. C. B

IDENTIFICACIÓN
Regional: Cauca Centro Zonal: Costa Pacifica Municipio: Timbiqui Hoja 1 de 1
Nombre Agente Educativo (a): Luz Marina C CC: 29.344078
Código CUENTAME UDS: 19ED00036 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Las delicias.
Dirección UDS: Realito Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA: LUNES	PRIMERA: MARTES	PRIMERA: MIÉRCOLES	PRIMERA: JUEVES	PRIMERA: VIERNES	SEGUNDA: LUNES	SEGUNDA: MARTES	SEGUNDA: MIÉRCOLES	SEGUNDA: JUEVES	SEGUNDA: VIERNES	TERCERA: LUNES	TERCERA: MARTES	TERCERA: MIÉRCOLES	TERCERA: JUEVES	TERCERA: VIERNES	CUARTA: LUNES	CUARTA: MARTES	CUARTA: MIÉRCOLES	CUARTA: JUEVES	CUARTA: VIERNES	QUINTA: LUNES	QUINTA: MARTES	QUINTA: MIÉRCOLES	QUINTA: JUEVES	QUINTA: VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1.066848263	Johan	Estiven	Angulo	Herrera	3	5				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			20		
02	RC	1066847071	Ang	Maicy	Herrera	Herrera	4	7				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			20		
03	RC	1066847021	Salma	Isabella	Herrera	Viafara	4	9				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			20		
04	RC	1066848712	Yoselin		Diaz	Hinistroza	3	2				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			20		
05	RC	1066847485	Evelin	Hco	Herrera	Riascos	4	0				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			20		
06	RC	1066846838	Damary		Herrera	Riascos	4	3				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			20		
07																																	
08																																	
09																																	
10																																	
11																																	
12																																	
13																																	
14																																	
15																																	
																														TOTAL			

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	06
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	

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	1/06/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: C.C Renacer Negro
NIT: 817005710-8 NÚMERO DE CONTRATO: 1900360203
MES: Febrero AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Comunitario
SERVICIO DE ATENCIÓN: H.C.B

IDENTIFICACIÓN
Regional: Cauca Centro Zonal: Costa pacifico Municipio: Timbiqui Hoja 1 de 1
Nombre Agente Educativo (a): Mamerta Herrera CC: 25721409
Código CUENTAME UDS: 1980900080166 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: La esmeralda
Dirección UDS: Redito Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA: LUNES	PRIMERA: MARTES	PRIMERA: MIERCOLES	PRIMERA: JUEVES	PRIMERA: VIERNES	SEGUNDA: LUNES	SEGUNDA: MARTES	SEGUNDA: MIERCOLES	SEGUNDA: JUEVES	SEGUNDA: VIERNES	TERCERA: LUNES	TERCERA: MARTES	TERCERA: MIERCOLES	TERCERA: JUEVES	TERCERA: VIERNES	CUARTA: LUNES	CUARTA: MARTES	CUARTA: MIERCOLES	CUARTA: JUEVES	CUARTA: VIERNES	QUINTA: LUNES	QUINTA: MARTES	QUINTA: MIERCOLES	QUINTA: JUEVES	QUINTA: VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1066847440	Diana	Sofia	Hinestroza	Nuñez	3	7				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20		
02	RC	1066847202	Kevin	Jhoe	Soa	Nuñez	4	4				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20		
03	RC	1066846683	Jeimar	Estiven	Quero	Herrera	5	8				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20		
04	RC	1066847603	Jeferson		Amú	Gomez	3	8				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20		
05	RC	1066848175	Kelly	Johana	Aragon	Bonguero	3	0				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20		
06	RC	1066847688	Jhoh	Deiby	Bonguero	Nuñez	3	3				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20		
07																																	
08																																	
09																																	
10																																	
11																																	
12																																	
13																																	
14																																	
15																																	
																														TOTAL			

Verificacion De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	06
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	

COORDINADOR(A) EA

Mamerta Herrera
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 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: C C. Renacer Negro
NIT: 817005710-8 NÚMERO DE CONTRATO: 1900360 2023
MES: Febrero AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Comunitario
SERVICIO DE ATENCIÓN: H.C.B.

IDENTIFICACIÓN
Regional: Cauca
Nombre Agente Educativo (a): H: Danis Sinis
Código CUENTAME UDS: 19809000 74893
Dirección UDS:

Centro Zonal: Costa pacifico Municipio: Timbiqui
CC: 48 664 202
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Los palmera #2
Teléfono UDS: 317 2544731

Hoja 1 de 1

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, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA; LUNES–VIERNES)	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1066847884	Luz	Yaeli	Nuñez	Bonguera	2	11		20		
02	RC	1066848227	Renyer	Smith	Bonguera	Lastro	2	6		20		
03	RC	1066848494	Damian		Carabali	Bonguera	1	11		20		
04	RC	1066847542	Yeiner	Estiven	Rigaldo	Bonguera	3	5		20		
05	RC	1066847946	Amber	Luna	Alaido	Aragon	2	10		20		
06	RC	1066848386	Michael	Zayan	Siniestera	Vente	2	0		20		
07	RC	1066847961	Evelin	Samantha	Nuñez	Garcia	2	10		20		
08	RC	1066847803	Brian	Estiwar	Lozano	Valencia	3	0		20		
09	RC	1066847590	Luis	Carlos	Montaño	Estacio	3	4		20		
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
									TOTAL	180		

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	9
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	

COORDINADOR(A) EA

Maria Danis Siniestera M.
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	1/06/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: _____
NIT: 817.005710 NÚMERO DE CONTRATO: _____
MES: febrero AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Tiempo completo
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____

IDENTIFICACIÓN
Regional: Cauca Centro Zonal: Costa Pacifica Municipio: Timbiqui
Nombre Agente Educativo (a): Maria de Jesus CC: 25.725 637
Código CUENTAME UDS: 19809000080447 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Las palmeras
Dirección UDS: San Jose Teléfono UDS: 3166973728

Hoja ___ de ___

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTA MENSU
									SEMANAS																						
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA				
	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	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	R.C	1066847538	IAN	FRANCISCO	Angulo	Angulo		5	A	A	D	P	P	D	D	D	P	P	A	A	A	A	D	A	A	A	D	A	A					
02	R.C	1211442119	Ezuan	Mateo	Vente	Angulo	2	5	A	A	P	P	P	A	A	D	P	P	A	A	A	A	D	A	A	A	D	A	A					
03	R.C	1166467853	Heiner	Joshue	Ocoro	Bonguero	5	1	P	A	A	P	P	A	P	P	P	P	A	A	A	D	D	P	A	D	P	D	D					
04	R.C	1112203699	Anisha		Vente	Herrera	4	4	P	P	P	P	P	D	D	D	P	P	D	A	A	A	P	P	P	P	P	P	P					
05																																		
06																																		
07																																		
08																																		
09																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
																																	TOTAL	

Verificación De Cobertura

Ma-de Jesus Ocoró C
RESPONSABLE DE GRUPO

COORDINADOR(A) EA

Antes de imprimir este documento... piense en 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	1/06/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Consejo comunitario RN
NIT: _____ NÚMERO DE CONTRATO: _____
MES: Febrero. AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: I.C.B.F.
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____

IDENTIFICACIÓN
Regional: Cauca. Centro Zonal: Costa Pacífica Municipio: Timbiqui cauca.
Nombre Agente Educativo (a): MARIA ELINA R. A CC: 25717416
Código CUENTAME UDS: 19.80.9000802221 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: LAS Golondrinas.
Dirección UDS: Stamaria. Teléfono UDS: _____
Hoja ___ de ___

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, 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	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1066847467	JULIANA		Vallecilla	Siniterra.	4	0	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	20		
02	RC	1066846992	BRIAN	ESTERLIN	Valencia	Ocoro			A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	20		
03	RC	1140939857	ALBER.	ADRIAN	Ocoró	ANGULO	3	2	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	20		
04	RC	1023990499	BRENAN	SAMUEL	GRUESO	ANGULO	1	8	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	20		
05	RC	1066847352	KELLIN	SOEL	MINA	CHALA	4	5	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	20		
06	RC	1109574442	VALERY	JOEL	OCORO	VENTE	1	11	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	20		
07	RC	1031187177	LIAN	JOEL	Palacio	ANGULO	3	1	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	20		
08																
09																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

TOTAL 20

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

COORDINADOR(A) EA

Mª Elina Ramírez A.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F8.MO12.PP	1/06/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: _____
NIT: _____ NÚMERO DE CONTRATO: _____
MES: Febrero AÑO 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Comunitario
SERVICIO DE ATENCIÓN: I.C.B

IDENTIFICACIÓN
Regional: Cauca Centro Zonal: costa pacifica Municipio: Timbiqui
Nombre Agente Educativo (a): Mery Luz Vallecilla CC: 25727473
Código CUENTAME UDS: 1990-9000 90 308 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Playa Alta
Dirección UDS: S/T. Maria Teléfono UDS: 3175975698

Hoja ___ de ___

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					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
									L	M	X	J	V	L	M	X	J	V	L	M	X	J	V	L	M	X	J	V	L	M	X	J	V		
01	R.C	1.066847819	Josuar	Kaleth	Grueso	Angulo			D	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20	
02	R.C	1109188403	Jan	Esteiber	Bravo	Binisterra			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20	
03	R.C	1241141908	Neizan	Jesus	Chala	Grueso			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	I	D	A							20	
04	R.C	1066811867	Neiser	Andres	Minger	Hinestroza			D	A	A	A	A	I	I	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I							20	
05	R.C	1066.847.118	Lauren	Sofia	Candelo	Herrera			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	I	I							20	
06																																			
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			

TOTAL

Verificación De Cobertura

Mery luz Vallecilla Ocoró
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	1/06/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: consejo comunitario RN
NIT: _____ NÚMERO DE CONTRATO: 7900360 2024
MES: 02 AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Comunitaria
SERVICIO DE ATENCIÓN: Completo

IDENTIFICACIÓN
Regional: Cauca
Centro Zonal: Costa pacifico
Municipio: Timbiqui
Nombre Agente Educativo (a): Myriam Ocoro V
CC: 25729416
Código CUENTAME UDS: 1980900080287
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Hogar San Fernando
Dirección UDS: Santa Maria
Teléfono UDS: 3154178637
Hoja ___ de ___

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						
									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	1.066842475	Valery N	Jimena	Vasquez	pinilla	2	11	A	A	A	A	A	A	I	I	I	A	A	A	A	A	I	I	I							14	6	
02	RC	1.143999060	Caelin	Elianis	Grueso	Histroza	3	6	A	A	A	A	A	I	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						16	4	
03	RC	1.031696707	Aliz	Naomi	Bonilla	Histroza	3	9	I	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17	3	
04	RC	1.066[illegible]207	Zamara		Corabali	Bonilla	3	4	I	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	I	A	A						17	3	
05	RC	1.066247328	Sharon	Lizeth	Diaz	Cucro	3	11	A	A	A	A	A	I	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17	3	
06	RC	1.066847711	Valeryn	Victh	Siniestrosa	Ocoro	3	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20		
07	RC	1.066245400	Jesus	Armando	Vasquez	Hinestroza	3	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20		
08	R	1.066847494	Anderson	Yesid	Candelo	piedrahita	3	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	I	I	I	A	A	A	A						15	5	
09																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
																															TOTAL			

Verificación De Cobertura

COORDINADOR(A) EA

Myriam Ocoro Vallesilla
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 | 1/06/2018
Versión 5 | Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: C.C. Renacer Negro
NIT: 817005710-8 NÚMERO DE CONTRATO: 1900 3602023
MES: Febrero AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Comunitario
SERVICIO DE ATENCIÓN: H.C.B

IDENTIFICACIÓN
Regional: Cauca Centro Zonal: Costa Pacifico Municipio: Timbiquí
Nombre Agente Educativo (a): Mirna Diaz C CC: 48664506
Código CUENTAME UDS: 1780 400080672 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: La Colombia
Dirección UDS: Realito Teléfono UDS:

Hoja 1 de 1

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES: PRIMER NOMBRE	NOMBRES: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1066348042	Zoe		Hinestroza	Herrera	2	9	20		
02	RC	1024614.133	Erik Santia	Santiago	Payan	Valencia	2	4	20		
03	RC	1066847.987	Emiliano		Herrera	Diaz	2	10	20		
04	RC	1.113544.185	Gitter	Gael	Hinestroza	Carabali	1	10	20		
05	RC	1117704710	Ana	Luisa	Perlaza	Banguera	4	3	20		
06	RC	1066.846790	Esteicy	Yazary	Gomez	Banguera	4	0	20		
07	RC	237888903	Matia		Payan	Valencia	4	9	20		
08											
09											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
TOTAL											

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA – SEMANAS

No. de Orden	PRIMERA LUNES	PRIMERA MARTES	PRIMERA MIÉRCOLES	PRIMERA JUEVES	PRIMERA VIERNES	SEGUNDA LUNES	SEGUNDA MARTES	SEGUNDA MIÉRCOLES	SEGUNDA JUEVES	SEGUNDA VIERNES	TERCERA LUNES	TERCERA MARTES	TERCERA MIÉRCOLES	TERCERA JUEVES	TERCERA VIERNES	CUARTA LUNES	CUARTA MARTES	CUARTA MIÉRCOLES	CUARTA JUEVES	CUARTA VIERNES	QUINTA LUNES	QUINTA MARTES	QUINTA MIÉRCOLES	QUINTA JUEVES	QUINTA VIERNES
01				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		
02				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		
03				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		
04				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		
05				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		
06				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		
07				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		
08–15																									

Verificacion De Cobertura

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

COORDINADOR(A) EA

Mirna Diaz C
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	1/06/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:
NIT: NÚMERO DE CONTRATO: 1900360 2023
MES: FEBRERO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: COMUNITARIO
SERVICIO DE ATENCIÓN: HCB

IDENTIFICACIÓN
Regional: CAUCA Centro Zonal: COSTA PACIFICA Municipio: TIMBIQUI Hoja ___ de ___
Nombre Agente Educativo (a): NEUBELY A H CC: 25718969
Código CUENTAME UDS:
Dirección UDS: COTEJE Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: LA QUEBRADITA
Teléfono UDS:

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 A VIERNES)	SEGUNDA (LUNES A VIERNES)	TERCERA (LUNES A VIERNES)	CUARTA (LUNES A VIERNES)	QUINTA (LUNES A VIERNES)	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1066847148	SARA		ROJAS	ALEGRIA	4		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A			
02	RC	1066847771	NATHOMY		ARRECHEA	CASTRO	3		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A			
03	RC	1066847816	SALOME		HERRERA	HURTADO	3		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A			
04	RC	1066847758	TIAGO		SINISTERRA	HINESTROZA	3		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A			
05	RC	1066847767	STARLING		HINESTROZA	PINILLO	3		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A			
06	RC	1066848457	JAISER		GARCES	ARRECHEA	2		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A			
07																
08																
09																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
													TOTAL			

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

COORDINADOR(A) EA

NEUBELY ALEGRIA H
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	1/06/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: C.C Renacer negro
NIT: 817005710-8 NÚMERO DE CONTRATO: 1900/3602023
MES: Febrero AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Comunitaria
SERVICIO DE ATENCIÓN: H. L. B

IDENTIFICACIÓN
Regional: Cauca Centro Zonal: Costa Pasifica Municipio: Timbiqui
Nombre Agente Educativo (a): Noralba caviedes CC: 48664510
Código CUENTAME UDS: 1980900104980 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Brisas Del Rio
Dirección UDS: Realito Teléfono UDS:

Hoja 1 de 1

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	1066847726	Marilin	Sofia	Sinisterra	Granja	3	1	A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A	20		
02	RC	1066 847 527	Yeico	Matias	Diaz	Candelo	3	5	A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A	20		
03	RC	1066 848 310	Dilan	Stiven	Gomez	Banguera	2	2	A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A	20		
04	RC	1066 847 569	Manuel	Estiven	Gonzalez	Diaz	3	8	A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A	20		
05	RC	1066 848 105	Maikol		Banguera	Garcia	2	8	A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A	20		
06	RC	1066848 580	Jeferson		Herrera	Candelo	1	7	A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A	20		
07	RC	1066 847 470	Jhoel		Herrero	Diaz	3	6	A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A	20		
08	RC	1066 848 762	Damian		Gomez	Hinestroza	1	4	A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A	20		
09																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
															TOTAL 20		

Verificacion De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	8
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	

COORDINADOR(A) EA

Noralba caviedes B
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	1/06/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Consejo Comunitario Renacer Negro
NIT: 817.005.710-8 NÚMERO DE CONTRATO:
MES: Febrero AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Fami
SERVICIO DE ATENCIÓN: Familiar

IDENTIFICACIÓN
Regional: Cauca Centro Zonal: Costa Pacifica Municipio: Timbiqui
Nombre Agente Educativo (a): Pascuala Grueso Q. CC: 25727429
Código CUENTAME UDS: 1980 9000 8041 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Hogar las Hormiguitas
Dirección UDS: Santa Maria Teléfono UDS: 318 676 4174

Hoja 1 de 1

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			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	R.C	1066848845	Leison	Dariel	Bonilla	Bonilla	1	2		A	4		
02	R.C	1066848702	Driana	Sofia	Mina	Vasquez	1	3		A	4		
03	R.C	1066848713	Eileen	Sofia	Diaz	Vasquez	1	2		A	4		
04	R.C	1066848850	Marian	Elisa	Herrera	Grueso	1	1	A	A	4		
05	R.C	1066848847	Luis	Abdel	Vente	cuero	1	2	A	A	4		
06	R.C	1066848743	Zoe	Lizbeth	Vente	Hinestroza	1	1	A	A	4		
07	R.C	1066848781	Emmy	Alana	ocoro	Estacio	1		A	A	4		
08	R.C	1066848933	Franco	Aron	Hinestroza	Carabali	1		A	A	4		
09	R.C	1066848929	Erick	Dael	Vasquez	Mina		9	A	A	4		
10	R.C	1066848972	Naira	Yelise	Vente	Izquierdo		6	A	A	4		
11	C.C	1061211261	Mary	Cely	Conchimbo	Caicedo	19	3	A	A	4		
12	C.C	1066842869	Wendy	Dayana	Bonilla	Perlaza	20	11	A	A	4		
13	C.C	1064488800	Lina	Fernanda	Hernandez	Mina	21	7	A	A	4		
14													
15													

TOTAL 52

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	10
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	3

COORDINADOR(A) EA

Pascuala Grueso Quintero
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	1/06/2018
Versión 5	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: _____
NIT: _____ NÚMERO DE CONTRATO: _____
MES: 02 AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: HCB

IDENTIFICACIÓN
Regional: CAUCA Centro Zonal: costa PACIFICO Municipio: Timbiqui Hoja ___ de ___
Nombre Agente Educativo (a): ROSALBINA R. CC: 25727249
Código CUENTAME UDS: 19000900080259 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: HOGAR Los INFUICTOS
Dirección UDS: _____ Teléfono UDS: _____

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			
01		1147943606	MIA	CAROLINA	Bonilla	AMÚ	3	6	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		
02		1066943306	MARIA	SELESTE	SINISTERRA	GARCIA	4	1	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		
03		1066947450	BERTI	YULIANA	HERRERA	GRUESO	3	8	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		
04		1115467020	LEYNER	JOSUE	BONILLA	CASTRO	2	4	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		
05		1066942773	GILARY	YICET	BONILLA	BONILLA	3	10	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		
06		1.111927952	MILAN	MATEO	ZUÑIGA	VASQUEZ	2	10	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		
07											
08											
09											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
									TOTAL	6	

Verificación De Cobertura

ROSALBINA RAMIREZ V.
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	1/06/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: _____
NIT: _____ NÚMERO DE CONTRATO: _____
MES: Febrero AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Tradicional
SERVICIO DE ATENCIÓN: H. C. B. Completo

IDENTIFICACIÓN
Regional: CAUCA Centro Zonal: Costa Pacifica Municipio: Timbiqui Hoja ___ de ___
Nombre Agente Educativo (a): Ruby E. Bonguero CC: 25721465
Código CUENTAME UDS: 1980900079831 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Los Millonarios
Dirección UDS: COTEJE Teléfono UDS: 3185684002

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA				ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1031854883	Ruby	Elena	Angulo	Ramos	4	5				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			
02	RC	1111487508	Danna	Cristal	Bonguero	Castro	4					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			
03	RC	1066847284	Sharon	Dahian	Bonguero	Siniterro	4					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			
04	RC	1066847568	Darwin		Bonguero	Hinestroza	3					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			
05	RC	1066848349	Omer		Bonguero	Bonguero	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			
06	RC	1066849332	Oriana		Gongora	Gomez	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			
07																																		
08																																		
09																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
																																TOTAL		

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

COORDINADOR(A) EA

Ruby Elena Bonguero Viveros
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	1/06/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

ID ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: C. C. R. N.
317 005 710-B NÚMERO DE CONTRATO: 1900360 2023
Febrero AÑO: 2024
ALIDAD DE ATENCIÓN: Tradicional
CIO DE ATENCIÓN: Tiempo completo

IDENTIFICACIÓN
Regional: Cauca
Nombre Agente Educativo (a): Ruth ocoró C.
Código CUENTAME UDS: 1980 7000 80 318
Dirección UDS: C. San José

Centro Zonal: costa Pacifica Municipio: Timbiqui cauca
CC 25 725 668
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: los campesinos
Teléfono UDS: 315 734 4538
Hoja ___ de ___

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

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, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL	CAUSA DE RETIRO
		PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			
R.C	1066.847434	Iam	osmany	Herrera	Ocoró	3	10	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	20	
R.C	1066.847.246	Aron	pelipe	castro	Arrechea	4	4	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	20	
R.C	1066.849.065	Jostin		castro	Siniterra	0	2	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	20	
R.C	1066 847912	Litzy	yareli	ocoró	Angulo	3	0	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	20	
								TOTAL	80	

Identificación
Cobertura

COORDINADOR(A) EA

Ruth ocoró carabali
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	1/06/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: C.C Renacer Negro
NIT: 817005710-8 NÚMERO DE CONTRATO: 1900360 2023
MES: Febrero AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Comunitario
SERVICIO DE ATENCIÓN: H.C.B.

IDENTIFICACIÓN
Regional: Cauca Centro Zonal: Costa Pacifica Municipio: Timbiqui
Nombre Agente Educativo (a): Benilda Diaz CC: 48 664 505
Código CUENTAME UDS: 19809000080155 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: La America
Dirección UDS: Realito Teléfono UDS:

Hoja 1 de 1

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			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1066 847 566	Erlin	Damian	Diaz	Candelo	3	4	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		20		
02	RC	1066 848 15	Angel	Yesid	Diaz	Candelo	2	6	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		20		
03	RC	1066 847 355	Edis		Bonguero	Carabali	3	9	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		20		
04	RC	1066 848 323	Jostin		Carabali	Hinestroza	2	1	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		20		
05	RC	1066 847 561	Wilfer		Herrera	Diaz	3	10	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		20		
06													
07													
08													
09													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
										TOTAL	20		

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	05
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	

COORDINADOR(A) EA

Benilda Diaz
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	1/06/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Central Timbiqui
NIT: _____ NÚMERO DE CONTRATO: 203
MES: Febrero AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Tradicional
SERVICIO DE ATENCIÓN: Tiempo completo

IDENTIFICACIÓN
Regional: Cauca Centro Zonal: Costa Pacifica Municipio: Timbiqui
Nombre Agente Educativo (a): Ubaldina Bonilla CC: 25725670
Código CUENTAME UDS: 19909000298 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Los Flores
Dirección UDS: San José Teléfono UDS: 3136573367
Hoja ___ de ___

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			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01		1066846934	Sterling		Siniestera	Zuñiga	4	11	A A A A A	A A A A A			
02		2.066.867892	EDRI	ZAID	Angulo	Gongora	2	10	A A A A A	A A A A A			
03		1139832992	DANNA	GABRIELA	Angulo	Bonilla	1	5	A A A A A	A A A A A			
04		1.066.848298	LAUREN	LOANNY	ocoró	Siniestera	2	8	A A A A A	A A A A A			
05													
06													
07													
08													
09													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
											TOTAL	2 1	

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

Ubaldina Bonilla Pinillo
RESPONSABLE DE GRUPO

COORDINADOR(A) EA

Antes de imprimir este documento... piense en 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	1/06/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Consejo comunitario RIV
NIT: 800245752-4 NÚMERO DE CONTRATO: 19003922022
MES: febrero AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Comunitaria
SERVICIO DE ATENCIÓN: HCB

IDENTIFICACIÓN
Regional: Cauca Centro Zonal: Costa Pacifica Municipio: Timbiqui
Nombre Agente Educativo (a): Valeriana Sinisterra CC: 25717134
Código CUENTAME UDS: 19809000081021 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Hogar comunitario Brisas del Rio
Dirección UDS: Santa Maria Teléfono UDS:
Hoja ___ de ___

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	1066847057	Kellyn	Yulieth	Amu	Vidal	4	7	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		20		
02	RC	1066947557	Tira	Fernanda	Klinger	Moreno	3	5	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		20		
03	RC	1144000430	Hanna	Celeste	Vidal	Sinisterra	3	7	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		20		
04																
05																
06																
07																
08																
09																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
													TOTAL			

Verificacion De Cobertura

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

COORDINADOR(A) EA

Valeriana Sinisterra C.
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	1/06/2018
Versión 6	Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD / ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: C.C. Renacer Negro
NIT: 817005710-8 NÚMERO DE CONTRATO: 1900366 2023
MES: Febrero AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: comunitario
SERVICIO DE ATENCIÓN: H. C. B

IDENTIFICACIÓN
Regional: cauca
Nombre Agente Educativo (a): Veronica Arrechea CC 25721416
Código CUENTAME UDS: 198P900080106
Dirección UDS: Realito

Centro Zonal: Costa pacifica Municipio: Timbiqui
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: La Nueva Floresta
Teléfono UDS:

Hoja 1 de 1

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	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, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA; LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1066847224	Ani	Cristal	Cayapedo	Bonguero	4	2	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	20	
02	RC	1113543714	Kaleth	Mauricio	Valderrama	Bonguero	2	9	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	20	
03	RC	1066848526	Hansel	Smith	Riascos	Hinestroza	1	8	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	20	
04	RC	1066848905	Lauren	Andrea	Condumi	Garcia	1	7	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	20	
05	RC	1066848149	Kalver	Enrique	Durango	Martinez	3	9	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	20	
06	RC	1066847317	Moises		Ruiz	Bonguero	3	11	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	20	
07											
08											
09											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

TOTAL

Verificación De Cobertura: TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MATRICULADOS / ATENDIDOS: 06
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MATRICULADOS ASISTENTES
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS CUPOS ASISTENTES

COORDINADOR(A) EA

Veronica Arrechea
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