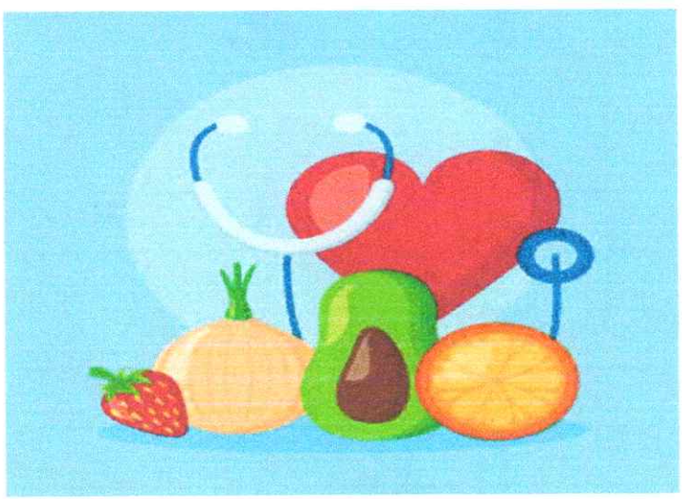
NUEVOVIVIR

NIT 900.415.764-0

ACCIONES DESARROLLADAS COMPONENTE SALUD Y NUTRICIÓN



Carrera 8 No. 23-22 Istmina – Chocó
Tel: 3146858289 - 3108950859
Email: porunnuevovivir@gmail.com

NUEVOVIVIR

NIT 900.415.764-0

MUESTRA FORMATOS DILIGENCIADOS ENTREGA DE REFRIGERIOS PROGRAMA

HCB FAMI

REGISTRO FOTOGRAFICO

Carrera 8 No. 23-22 Istmina – Chocó
Tel: 3146858289 - 3108950859
Email: porunnuevovivir@gmail.com

FUNDACIÓN POR UN NUEVO VIVIR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCION

F28.MO12.PP Versión 1 | 26/08/2021 Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCO
SERVICIO: DIMF ( ) HCB - FAMI (X) N. PROPIA ( )
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Fundación, Por un nuevo Vivir
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Ana Cecilia Rivas Ruiz
CENTRO ZONAL: Istmina
MES DE ENTREGA: Marzo
MUNICIPIO: Novita
CODIGO CUENTAME DE LA UOSUCA: 27491000587417
NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO Nº / Fecha:											DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO Nº / Fecha:											DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Mujer lactante y niños menores de 6 meses	Niñas y niños de 6 a 11	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5	Usuario asiste con Acompañante	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) Especifique el Nombre del alimento a entregar según Especifique el Nombre del alimento a	Especifique el Nombre del alimento a	Especifique el Nombre del alimento a	Especifique el Nombre del alimento a	OTRO (CONCERTACIÓN)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) Especifique el Nombre del alimento a entregar según Especifique el Nombre del alimento a	Especifique el Nombre del alimento a	Especifique el Nombre del alimento a	Especifique el Nombre del alimento a	OTRO (CONCERTACIÓN)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	Marlyn Borgiien	CC	1003756338	X											Marlin	1003756338	Marlin		X					Marlin	1003756338	Marlin
2	Soanny Rivas	CC	1003915158	X											Paola	1003915758	Paola		X					Paola	1003915758	Paola
3	Carmen Candela	CC	1028162154	X											Carmen	1028162154	Carmen		X					Carmen	1028162154	Carmen
4	Sandra Medina	CC	1078986064	X											Sandra	1078986064	Sandra		X					Sandra	1078986064	Sandra
5	Betty Mosquera	CC	1003915139	X											Betty	1003915139	Betty		X					Betty	1003915139	Betty
6	Darlin Murillo	TI	1078460133	X											Darlin	1078460133	Darlin		X					Darlin	1078460133	Darlin
7	Josi Rivas	RC	1077201472		X										Geisi	1074686165	Geisi			X				Geisi	1074686165	Geisi
8	Yoselin Valencia	RC	1077201466		X										mari	1123689026	mari			X				mari	1123689026	mari
9	Enny Asprilla	RC	1077201443			X									Naida	35698169	Naida				X			Naida	35698169	Naida
10	Eliam Alvorna	RC	1074687239			X									Yessica	1003888804	Yessica				X			Yessica	1003888804	Yessica
11	Hailey Murillo	RC	1077201406				X								Sandra	1077199159	Sandra					X		Sandra	1077199159	Sandra
12	Genesis Garces	RC	1144003264				X								Wendy	1028144259	Wendy					X		Wendy	1028144259	Wendy
13																										
14																										
15																										

TOTAL DE RACIONES ENTREGADAS: 1 2

Ana Cecilia Rivas Ruiz

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCION

FT8.MO12.PP
Versión 1
Clasificación de la información: Pública
Junio 2021
Página 1 de 1

REGIONAL: CHOCÓ
SERVICIO: DIMF ( ) HCB - FAMI (X) M. PROPIA ( )
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Fundación, Por un nuevo vivir
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Ana Cecilia Rivas Ruiz
CENTRO ZONAL: Istmina
MES DE ENTREGA: Marzo
MUNICIPIO: Unguía
CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 27491000587417
NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO	ENCUENTRO Nº — Fecha: — ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)												DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO Nº — Fecha: — ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)												DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Usuario asiste con Acudiente	Especifique el Nombre del alimento	Especifique el Nombre del alimento	Especifique el Nombre del alimento	Especifique el Nombre del alimento	Especifique el Nombre del alimento	OTRO (CONCERTACI	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acudiente	Especifique el Nombre del alimento a entregar según	Especifique el Nombre del alimento a	Especifique el Nombre del alimento a	Especifique el Nombre del alimento a	Especifique el Nombre del alimento a	OTRO (CONCERTACIÓN)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	Marlyn Largüen	CC	1003756338	X								Marlin	1003756338	Marlin	X							Marlin	1003756338	Marlin
2	Soanny Rivas	CC	1003915158	X								Paola	1003915758	Paola	X							Paola	1003915758	Paola
3	Carmen Candelo	CC	1029162154	X								Carmen	1028162154	Carmen	X							Carmen	1028162154	Carmen
4	Sandra Medina	CC	1078986064	X								Sandra	1078986064	Sandra	X							Sandra	1078986064	Sandra
5	Betty Mosquera	CC	1003915139	X								Betty	1003915139	Betty	X							Betty	1003915139	Betty
6	Darlin Murillo	TI	1078460133	X								Darlin	1078460133	Darlin	X							Darlin	1078460133	Darlin
7	Josi Rivas	RC	1077201472		X							Geisi	1074686165	Geisi		X						Geisi	1074686165	Geisi
8	Yoselin Valencia	RC	1077201466		X							mari	1133689026	mari		X						mari	1133689026	mari
9	Enny Asprilla	RC	1077201443			X						Naida	35698169	Naida			X					Naida	35698169	Naida
10	Eliam Alvarna	RC	1076687239			X						Yessica	1003888804	Yessica			X					Yessica	1003888804	Yessica
11	Hailey Murillo	RC	1077201406				X					Sandra	1077199159	Sandra				X				Sandra	1077199159	Sandra
12	Genesis Garces	RC	1144003264				X					Wendy	1007841259	Wendy				X				Wendy	1007841259	Wendy
13																								
14																								
15																								

TOTAL DE RACIONES ENTREGADAS

Firma de quien entrega (si aplica en la IES)
Nombre Completo y Apellido de quien entrega SAD

ENCUENTRO No. 3

Ana Cecilia Rivas Ruiz

ENCUENTRO No. 4

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

FOR-MEN-PSP
Versión 2

Clasificación de la información: Público

REGIONAL: Choco — CENTRO ZONAL: Istmina — MUNICIPIO: Novita

SERVICIO: — DIRF (__) HCB - FAMI (X) EL PROPIA (__) — MES DE ENTREGA: Marzo — CÓDIGO DANE DE LA UBICACIÓN: 27249100087420

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: — NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Niños y niñas menores de 6 meses (lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	Niños y niñas 1 año a 2 años	Niños y niñas 3 años a 5 años	ENCUENTRO No ___ Fecha: ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique los valores entregados): Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No ___ Fecha: ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique los valores entregados): Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	Jonkanis Bedoya	RC	1077201460		X					Maria Alexis RS	1003914764	maria Alexi	X		Maria Alexis Riva	1003914764	maria alexis
2	Yaimary Murillo	RC	1077201446			X				Yency Ileana	1193411868	yency		X	yency Ileana M	1193411868	yenci
3	Levis Emily Mosquera	RC	1077201442			X				Diana Mosq	1003914859	Diana		X	Diana Mosquer	1003914859	Diana
4	Donna Olave Valai	RC	1077201438			X				Nelfa Valois	1076321398	Nelfa Valoi		X	Nelfa Valois	1076321398	Nelfa
5	Ismhoel Mosquera	RC	1079103509			X				Yarleidy Gon	1077645897	Yarleidy		X	Yarleidy Gonz	1077645897	Yarleidy
6	Leanner Albornoz	RC	1077201411				X			francis Yura	1077199283	francis		X	francis Yuranny	1077199283	francis
7	Joshuay smith Gue	RC	1077201410				X			Luz Amparo	1074686036	Luz Amparo		X	Luz Amparo M	1074686036	Luz Amparo
8	Yessy Freimary Cord	RC	1077201391				X			Yon Fredy	11621553	yonFredy		X	Yon Fredy C	11621553	yonFredy
9	Daelyn Victoria Pa	RC	1077201396				X			Daicy More	1133689025	Daicy M		X	Daicy Moreno	1133689025	Daicy M
10	Hicary Yuranny Olave	CC	1003756332	X						Luz Yaneth Vive	26350207	Luz Yaneth		X	Luz Yaneth Vivero	26350207	Luz Yaneth V.

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

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Maria Rosario M. — Maria Rosario Moreno

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

REGIONAL: Choco — CENTRO ZONAL: Istmina — MUNICIPIO: Novita

SERVICIO — DNF ( ) HCB - PAR (X) H. PROPIA ( ) — MES DE ENTREGA: Marzo — CODIGO CUENTAME DE LA VIVIENDA: 272491000087420

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: 3 — NOMBRE GRUPO DE ATENCION:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Niños y niñas menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	Niños y niñas 1 año a 2 años	Niños y niñas 2 años a 5 años	ENCUENTRO No 3 Fecha: — ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique los unidades entregadas): Usuario sano con Acompañante (SI / NO)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 4 Fecha: — ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique los contenidos entregados): Usuario sano con Acompañante (SI / NO)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA
1	Jonlanis Bedoya	RC	1077201460	X						Maria Alexis R	1003914764	maria Alexi		X			Maria Alexis Riva	1003914764	maria Alexis
2	Yalmary Murillo	RC	1077201446		X					yency Ileana	1143411868	yency			X		yency Ileana M	1193411863	yenci
3	Devis Emir Mosquera	RC	1077201442		X					Diana Mosq	1003914859	Diana			X		Diana Mosquer	1003914859	Diana
4	Danna Olave Valoi	RC	1077201438		X					Nelfa Valois	1076321398	Nelfa Valoi			X		Nelfa Valois	1076321398	Nelfa
5	Ismhael Mosquera	RC	1079103509		X					Yarleidy Gon	1077645897	Yarleidy			X		Yarleidy Gonz	1077645897	Yarleidy
6	Leanner Albornoz	RC	1077201411			X				francis Yura	1077199283	francis				X	francis Yuranny	1077199283	francis
7	Joshuax smith Gonz	RC	1077201410			X				Luz Amparo	1074686036	Luz Amparo				X	Luz Amparo M	1074686036	Luz Amparo
8	Yessy Freimary Cordo	RC	1077201391			X				Yon Fredy	11621553	YonFredy				X	Yon Fredy C	11621553	Yon Fredy
9	Daelyn Victoria Pa	RC	1077201396			X				Daicy Nore	1133689025	Daicy M				X	Daicy Moreno	1133689025	Daicy M
10	Hicary Yuranny Olave	CC	1003756332			X				Luz Yaneth Viv	26350207	Luz Yaneth				X	Luz Yaneth Viveso	26350207	Luz Yaneth V.

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: — ENCUENTRO No 3 — ENCUENTRO No 4

Firma de quien entrega por parte de la SAB:

Nombre Completo y legible de quien entrega SAB: Maria Rosario M. — Maria Rosario M.

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

FRI.MO12.FP	30/09/2021
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: Choco CENTRO ZONAL: Istmina MUNICIPIO: Nuquí

SERVICIO: CNP ☐ HCB - FAMI ☑ SI PROPIA ☐ SEDE DE ENTREGA: Morro

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CODIGO CUENTAME DE LA UDSAICA:

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Yirleza Viveros Jordan NOMBRE GRUPO DE ATENCION:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Niños Gestación	Niños y niñas lactantes de 0 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 0 a 11 meses	Niños y niñas 1 año a 2 años	Niños y niñas 3 años a 5 años	ENCUENTRO No ___ Fecha: Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique los entidades entregadas)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No ___ Fecha: Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique los entidades entregadas)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	Oliver angulo mena	RC	1131208173				X				Viviana Caicedo	1077199150	Viviana			Viviana Caicedo	1077199150	Viviana
2	dereon camila Rosero C	RC	1074687229				X				angelina Jordan	1077199485	angelina			angelina Jordan	1077199485	angelina
3	dian Isaac Viveros Jordan	RC	1074687235				X				Patricio Ibarguen	1077200014	patricia			Patricio Ibarguen	1077200014	patricia
4	Julian adonis Caicedo	RC	1077201397				X											
5	Morena Jahiora Rivas Arcos	RC	1077201474			X												
6	Thailym Nahiora Martinez	RC	1077199101			X												
7	Maria Yolieth Penaloza	CC	1003756227	X							Yalinson Mosquera	1193528724	Yalinson			Yalinson Mosquera	1193528724	Yalinson
8	Yurleidis	Q	1010001017	X							Martha Mosquera	1193548713	Martha			Martha Mosquera	1193548713	Martha
9	Ibarguen M.	Q	1077199	X							Ciro Ibarguen	71337898	Ciro			Ciro Ibarguen	71337898	Ciro
10	Paola Liliana Ibarguen	Q	1077199481	X							Nieves Mosquera	26349927	Nieves			Nieves Mosquera	26349927	Nieves
11	dalia Mosquera	CC	1193540507	X							Maria Nelsu Leudo	43615774	Maria			Maria Nelsu Leudo	45605774	Maria
12	Carolina Renteria	CC	1003911739	X														
13																		
14																		
15																		
16																		

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1 ENCUENTRO No 1

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Yirleza Viveros Yirleza Viveros

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

NUEVOVIVIR

NIT 900.415.764-0

MUESTRA FOTOGRAFICA ENTREGA DE REFRIGERIOS

HCB FAMI

REGISTRO FOTOGRAFICO

Carrera 8 No. 23-22 Istmina – Chocó
Tel: 3146858289 - 3108950859
Email: porunnuevovivir@gmail.com

FUNDACIÓN POR UN NUEVO VIVIR

NUEVOVIVIR

NIT 900.415.764-0

REGISTRO FOTOGRÁFICO
Fecha: 3 al 31-03-2025



Entrega de refrigerios a familias usuarias del programa en los encuentros pedagógicos

Carrera 8 No. 23-22 Istmina – Chocó
Tel: 3146858289 - 3108950859
Email: porunnuevovivir@gmail.com

NUEVOVIVIR

NIT 900.415.764-0

REGISTRO FOTOGRÁFICO
Fecha: 3 al 31-03-2025



Entrega de refrigerios a familias usuarias del programa en los encuentros pedagógicos

Carrera 8 No. 23-22 Istmina – Chocó
Tel: 3146858289 - 3108950859
Email: porunnuevovivir@gmail.com