Factura Electrónica De Venta No ICBF No. 4

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS COOPYMERCK

Nit 830142259 0

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764091081692 que habilita desde ICBF 1 hasta ICBF 500. Vence 2027-03-27

Entidad sin animo de lucro IVA Régimen Común
No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 4631 4.14 X 1000

CLIENTE	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
SUCURSAL	
NIT	899999239 2

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
Av. Carrera 68 # 64C - 75	Bogota D.C.	437 76 30

POR CONCEPTO DE

Proveeuria RPP y RLC en el mes de abril 2025 Contrato de Aporte
del ICBF No 11009662025

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
05/05/2025	05/05/2025	ANDREA CAROLINA NUÑEZ NIETO	Credito

Código	Descripción		Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	Proveeuria R	Proveeuria RPP y RLC en el mes de abril 2025	1,00	Und.	380.612.617	0%	0	380.612.617

total de items	1

Valor en Letras

TRESCIENTOS OCHENTA MILLONES SEISCIENTOS DOCE MIL SEISCIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**380.612.617,00**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
IMPUESTO AL CONSUMO	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**380.612.617**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**380.612.617**

Firma Responsable_____ Recibido Por_____

1 Para todos sus efectos legales esta factura de venta es un titulo valor de acuerdo a la ley 1231 de 2008.2 Favor abonar a la cuenta ahorro No. 24144516975 Banco Caja Social.3 autorizada por ley y dara lugar a efectuar el reporte a la central de riesgo

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 05/05/2025 13:39:48

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH CICLO: 6 meses a 11 meses y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	CESAR ALBA		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3105868827	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR EL PROGRESO DE LOS NIÑOS EL LIMONAR (ASOPRONIÑOS)	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151750

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
01	26/3/2025	Fruta	Naranja de 55 g	47 UND	31/3/2025	47 UND		Mary Turriago	1068927484	Apoyo Psicosocial	Mary Turriago

Notas:

Firma Paola Gonzalez

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Paola Gonzalez

Documento de identidad: 1030546491

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Ciclo: 1 a 2 años y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ		
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	CESAR ALBA		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3105868827	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR EL PROGRESO DE LOS NIÑOS EL LIMONAR (ASOPROMIÑOS)	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011161750	

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
01	26/3/2025	Tubérculos - Raíz - Plátano - Amasijos - Cereal	Galleta de leche	122 UND	31/3/2025	122 UND		Mary Tunjo	1058977481	Abogada Practicante	Mary Tunjo
		Fruta	Naranja 70 g	61 UND		61 UND					
		Lácteo	Leche liquida 200 ml	61 UND		61 UND					

Notas:

Firma: Paola Gonzalez

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Paola Gonzalez

Documento de identidad: 1030546491

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS

F3.MT1.PP	17/03/2025
Versión 1	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Ciclo: Mujeres gestantes o en periodo lactancia	MUNICIPIO:	BOGOTÁ		
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	CESAR ALBA		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3105868627	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR EL PROGRESO DE LOS NIÑOS EL LIMONAR (ASOPRONIÑOS)	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151750	

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
01	26/3/2025	Tubérculos - Raiz - Plátano - Amasijos - Cereal	Galleta de leche	168 UND	31/3/2025	168 UND		Mary Turriago	1069977482	Adulto lactante	Mary Turriago
		Fruta	Naranja	42 UND		42 UND					
		Lácteo	Leche liquida 200 ml	42 UND		42 UND					

Notas:

Firma Paola Gonzalez

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Paola Gonzalez

Documento de identidad 1030546491

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Version 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH CICLO: 6 meses a 11 meses y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	VANESSA CARDENAS		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3188169168	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE MADRES AGENTES EDUCATIVOS FORJADORAS DE SUEÑOS ARBORIZADORA ALTA	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151753

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
01	26/3/2025	Fruta	Naranja de 55 g	34 UND	31/3/2025	34 UND	Sobra 1 unidad	Juleth cardens	1022939365	coordinadora	Juleth C

Notas:

Firma: Dana Lozano

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Dana Lozano

Documento de identidad: 1233512799

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Cilo: 1 a 2 años y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	VANESSA CARDENAS		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3188169188	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE MADRES AGENTES EDUCATIVOS FORJADORAS DE SUEÑOS ARBORIZADORA ALTA	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151753

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
01	26/3/2025	Tubérculos - Raíz - Plátano - Amasijos - Cereal	Galleta de leche	194 UND	31/3/2025	194 UND					
		Fruta	Naranja 70 g	97 UND		97 UND					
		Lácteo	Leche liquida 200 ml	97 UND		97 UND					

Firma: Dana Lozano

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Dana Lozano

Documento de identidad: 1233512799

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROVOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS

F3.MT1.PP | 17/03/2025
Versión 1 | Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Ciclo: Mujeres gestantes o en periodo lactancia	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	VANESSA CARDENAS		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3188169168	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE MADRES AGENTES EDUCATIVOS FORJADORAS DE SUEÑOS ARBORIZADORA ALTA	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151753	

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
01	26/3/2025	Tubérculos - Raiz - Plátano - Amasijos - Cereal	Galleta de leche	276 UND	31/3/2025	276 UND			1022338[illegible]	acudiente	
		Fruta	Naranja	69 UND		69 UND					
		Lácteo	Leche liquida 200 ml	69 UND		69 UND	Galleta LRPP				

Notas:

Firma: Dana Lozano

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Dana Lozano

Documento de identidad: 1233512799

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH CICLO: 6 meses a 11 meses y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	CESAR ALBA		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3105868827	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR EL PROGRESO DE LOS NIÑOS ESTANCIA (ASOPRONIÑOS)	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151752

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	-COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
01	26/3/2025	Fruta	Naranja de 55 g	65 UND	31/3/2025	65 UND		[illegible]	[illegible]	[illegible]	

Notas:

Firma: NIDIA ZAPATA

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Luz Nidia Zapata

Documento de identidad: 52832333

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Clo: 1 a 2 años y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	CESAR ALBA		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3105868827	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR EL PROGRESO DE LOS NIÑOS ESTANCIA (ASOPRONIÑOS)	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151752

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
01	26/3/2025	Tubérculos - Raiz - Plátano - Amasijos - Cereal	Galleta de leche	222 UND	31/3/2025	222 UND		CESAR ALBA	1094957571	(ODLA)	
		Fruta	Naranja 70 g	111 UND		111 UND					
		Lácteo	Leche liquida 200 ml	111 UND		111 UND					

Notas:

Firma: NIDIA ZAPATA

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Luz Nidia Zapata

Documento de identidad: 52832333

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Ciclo: Mujeres gestantes o en período lactancia	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	CESAR ALBA		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3105868627	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR EL PROGRESO DE LOS NIÑOS ESTANCIA (ASOPROniÑOS)	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151752

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
01	26/3/2025	Tubérculos - Raiz - Plátano - Amasijos - Cereal	Galleta - Torta	400 UND	31/3/2025	400 UND		Celia Aida	1058857052	Padre	
		Fruta	Naranja	100 UND		100 UND					
		Lácteo	Leche liquida 200 ml	100 UND		100 UND					

Notas:

Firma: NIDIA ZAPATA

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Luz Nidia Zapata

Documento de identidad: 52832333

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH CICLO: 6 meses a 11 meses y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	CLAUDIA PORRAS		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3167577042	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR EL PROGRESO DE LOS NIÑOS POTOSI (ASOPRONIÑOS)	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151751

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
01	26/3/2025	Fruta	Naranja de 55 g	54 UND	31/3/2025	54 UND		Kirol Inofh Oreyo	1076275195	Practicante	

Notas:

Firma Deysy Zapata

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Deysy Zapata

Documento de identidad: 52070497

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Ciclo: 1 a 2 años y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	CLAUDIA PORRAS		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3167577042	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR EL PROGRESO DE LOS NIÑOS POTOSI (ASOPROniÑOS)	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151751

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
01	26/3/2025	Tubérculos - Raiz - Plátano - Amasijos - Cereal	Galleta de leche	234 UND	31/3/2025	234 UND		Kevol Inzeth Arcos Pinedo	1026273458	Madre Fisico cual.	
		Fruta	Naranja 70 g	117 UND		117 UND					
		Lácteo	Leche liquida 200 ml	117 UND		117 UND					

Notas:

Firma: Deysy Zapata

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Deysy Zapata

Documento de identidad: 52070497

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Ciclo: Mujeres gestantes o en periodo lactancia	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	CLAUDIA PORRAS		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3167577042	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR EL PROGRESO DE LOS NIÑOS POTOSI (ASOPRONIÑOS)	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011161751

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
01	26/3/2025	Tubérculos - Raiz - Plátano - Amasijos - Cereal	Galleta de leche	432 UND	31/3/2025	432 UND		Karol L.	1026215180	Psico	
		Fruta	Naranja	108 UND		108 UND					
		Lácteo	Leche liquida 200 ml	108 UND		108 UND					

Notas:

Firma: Deysy Zapata

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Deysy Zapata

Documento de identidad: 52070497

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH CICLO: 6 meses a 11 meses y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	VIVIANA FEIJO		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3202288159	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE MADRES AGENTES EDUCATIVOS FORJADORAS DE SUEÑOS SANTO DOMINGO	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151742

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
01	26/3/2025	Fruta	Naranja de 55 g	52 UND	31/3/2025	52 UND		Viviana Fernanda Feijo Correa	1012351718	coordinadora	Viviana Feijo C.

Notas:

Firma: Paola Gonzalez.

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Paola Gonzalez

Documento de identidad: 1030546491

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Ciclo: 1 a 2 años y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	VIVIANA FEIJO		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3202288159	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE MADRES AGENTES EDUCATIVOS FORJADORAS DE SUEÑOS SANTO DOMINGO	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011161742

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
01	26/3/2025	Tubérculos - Raiz - Plátano - Amasijos - Cereal	Galleta de leche	216 UND	31/3/2025	216 UND		Viviana Fernanda Feijo Correa	1012351718	Coordinadora	Viviana Feijo C.
		Fruta	Naranja 70 g	108 UND		108 UND					
		Lácteo	Leche liquida 200 ml	108 UND		108 UND					

Firma: Paola Gonzalez.

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Paola Gonzalez

Documento de identidad: 1030546491

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Ciclo: Mujeres gestantes o en periodo lactancia	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	VIVIANA FEIJO		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3202288159	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE MADRES AGENTES EDUCATIVOS FORJADORAS DE SUEÑOS SANTO DOMINGO	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151742

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
01	26/3/2025	Tubérculos - Raíz - Plátano - Amasijos - Cereal	Galleta de leche	160 UND	31/3/2025	160 UND		Viviana Fernanda Feijo Correa	1012351718	coordinadora	Viviana Feijo C.
		Fruta	Naranja	40 UND		40 UND					
		Lácteo	Leche liquida 200 ml	40 UND		40 UND					

Notas:

Firma: Paola Gonzalez.

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Paola Gonzalez

Documento de identidad: 1030546491

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH CICLO: 6 meses a 11 meses y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ		
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	LILIANA BERMUDEZ		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3143903716	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE MADRES AGENTES EDUCATIVOS FORJADORAS DE SUEÑOS PARAISO II	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151749	

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
01	26/3/2025	Fruta	Naranja de 55 g	79 UND	31/3/2025	79 UND		Olivia Arias	52866395	Madre educadora	Olivia Arias

Notas:

Firma: Ana Dolores Rivera

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Ana Rivera

Documento de identidad: 51823929

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS

F3.MT1.PP	17/03/2025
Versión 1	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Clo: 1 a 2 años y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	LILIANA BERMUDEZ		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3143903716	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE MADRES AGENTES EDUCATIVOS FORJADORAS DE SUEÑOS PARAISO II	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151749

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
01	26/3/2025	Tubérculos - Raiz - Plátano - Amasijos - Cereal	Galleta de leche	384 UND	31/3/2025	384 UND		Yiried Arias	51866345	Madre Cuidadora	Yiried Arias
		Fruta	Naranja 70 g	192 UND		192 UND					
		Lácteo	Leche liquida 200 ml	192 UND		192 UND					

Firma: Ana Dolores Rivera

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Ana Rivera

Documento de identidad: 51823929

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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



Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS

F3.MT1.PP	17/03/2025
Versión 1	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Ciclo: Mujeres gestantes o en período lactancia	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	LILIANA BERMUDEZ		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3143903716	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE MADRES AGENTES EDUCATIVOS FORJADORAS DE SUEÑOS PARAISO II	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151749

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
01	26/3/2025	Tubérculos - Raíz - Plátano - Amasijos - Cereal	Galleta de leche .	312 UND	31/3/2025	312 UND		Yinad Arias	52846345	Agente educativo	
		Fruta	Naranja	78 UND		78 UND					
		Lácteo	Leche líquida 200 ml	78 UND		78 UND					

Notas:

Firma Ana Dolores Rivera

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Ana Rivera

Documento de identidad 51823929

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH CICLO: 6 meses a 11 meses y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	DAVID RODRIGUEZ		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3023609319	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR EL PROGRESO DE LOS NIÑOS LA ESTRELLA II (ASOPRONIÑOS)	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151754	

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	N° IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
01	26/3/2025	Fruta	Naranja de 55 g	40 UND	31/3/2025	40 UND		PAOLA ESPERANZA HORMAZA BEJARANO	1069282743	MADRE SABIA Y NUTRICIONAL	

Notas:

Firma: PAULA F CASTILLO R.

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Paula Castillo

Documento de identidad: 1010238109

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Clo: 1 a 2 años y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	DAVID RODRIGUEZ		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3023609319	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR EL PROGRESO DE LOS NIÑOS LA ESTRELLA II (ASOPRONIÑOS)	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151754

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
01	26/3/2025	Tubérculos - Raiz - Plátano - Amasijos - Cereal	Galleta de leche	160 UND	31/3/2025	160 UND		Paola E Hormaza B	1069282793	Apoyo Salud y Nutrición	
		Fruta	Naranja 70 g	80 UND		80 UND					
		Lácteo	Leche liquida 200 ml	80 UND		80 UND					

Firma PAOLA F CASTILLO R.

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Paula Castillo

Documento de identidad: 1010238109

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS								F3.MT1.PP		17/03/2025
									Versión 1		Página 2 de 2
									Clasificación de la información: Pública		
REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Ciclo: Mujeres gestantes o en periodo lactancia	MUNICIPIO:	BOGOTÁ		
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	DAVID RODRIGUEZ		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3023609319	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR EL PROGRESO DE LOS NIÑOS LA ESTRELLA II (ASOPRONIÑOS)	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011161754	

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
01	25/3/2025	Tubérculos - Raiz - Plátano - Amasijos - Cereal	Galleta de leche	388 UND	31/3/2025	388 UND		para E Hoema29 G	1069282741	ADAO SALUD Y NUTRICIO	
		Fruta	Naranja	97 UND		97 UND					
		Lácteo	Leche liquida 200 ml	97 UND		97 UND					

Notas:

Firma: PAULA F CASTILLO R.

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Paula Castillo

Documento de identidad: 1010238109

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS								F3.MT1 PP		17/03/2025
									Versión 1		Página 2 de 2
									Clasificación de la información: Pública		

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH CICLO: 6 meses a 11 meses y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	LEIDY MURCIA		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3134091162	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE MADRES AGENTES EDUCATIVOS FORJADORAS DE SUEÑOS SAUCES	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151747

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
01	26/3/2025	Fruta	Naranja de 55 g	86 UND	31/3/2025	86 UND		Leidy Binder Murcia Rodriguez	33036392	Coordinadora	

Notas:

Firma

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Jeimmy Perez

Documento de identidad: 53031768

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

Antes de imprimir este documento... piense en 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 PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Publica	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Cilo: 1 a 2 años y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	LEIDY MURCIA		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3134091162	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE MADRES AGENTES EDUCATIVOS FORJADORAS DE SUEÑOS SAUCES	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151747

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
01	26/3/2025	Tubérculos - Raíz - Plátano - Amasijos - Cereal	Galleta de leche	312 UND	31/3/2025	312 UND		Leidy Bridlin Murcia Rodriguez	53076592	coordinadora	
		Fruta	Naranja 70 g	156 UND		156 UND					
		Lácteo	Leche liquida 200 ml	156 UND		156 UND					

Notas:

Firma: Jeimmy Perez

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Jeimmy Perez

Documento de identidad: 53031768

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

Antes de imprimir este documento... piense en 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 PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Ciclo: Mujeres gestantes o en período lactancia	MUNICIPIO:	BOGOTÁ		
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	LEIDY MURCIA		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3134091162	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE MADRES AGENTES EDUCATIVOS FORJADORAS DE SUEÑOS SAUCES	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151747	

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
01	26/3/2025	Tubérculos - Raiz - Plátano - Amasijos - Cereal	Galleta de leche	368 UND	31/3/2025	248 UND		Leidy Rincón Murcia Rodriguez	53036742	Coordinadora	
		Fruta	Naranja	92 UND		92 UND					
		Lácteo	Leche liquida 200 ml	92 UND		92 UND					

Notas:

Firma: Jeimmy Perez Perez Maturana

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Jeimmy Perez

Documento de identidad: 53031768

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0



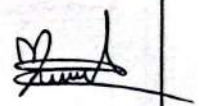
Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

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 PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS								F3.MT1.PP		17/03/2025
									Versión 1		Página 2 de 2
									Clasificación de la información: Pública		

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH CICLO: 6 meses a 11 meses y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	VIVIANA FEIJO		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3202288159	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE MADRES AGENTES EDUCATIVOS FORJADORAS DE SUEÑOS SANTO DOMINGO	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151742

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
02	3/4/2025	Fruta	Naranja de 120 g	52 UND	7/4/2025	52 UND	N/A	María José Parada Ramirez	cc. 1121721327	Educadora	

Notas:

Firma: PAULA F CASTILLO R

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Paula Castillo

Documento de identidad: 1010238109

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Ciclo: 1 a 2 años y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	VIVIANA FEIJO		TÈLEFONO DE CONTACTO:	3202288159	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE MADRES AGENTES EDUCATIVOS FORJADORAS DE SUEÑOS SANTO DOMINGO	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151742

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
02	3/4/2025	Tubérculos - Raíz - Plátano - Amasijos - Cereal	Pan 20 g	108 UND	7/4/2025	108 UND	N/A	Maria José Parada Ramirez	cc 1127127327	Educadora.	
		Fruta	Naranja 120 g	108 UND		108 UND					
		Lácteo	Yogurt 200 ml	108 UND		108 UND					

Notas:

Firma: PAULA F CASTILLO R.

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Paula Castillo

Documento de identidad: 1010238109

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS

F3.MT1.PP	17/03/2025
Versión 1	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	**BOGOTÁ**	**CENTRO ZONAL:**	**CIUDAD BOLIVAR**	**MODALIDAD:**	**FAMILIAR COMUNITARIA**	**SERVICIO:**	**EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Ciclo: Mujeres gestantes o en período lactancia**	**MUNICIPIO:**	**BOGOTÁ**	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	**VIVIANA FEIJO**		**TÉLEFONO DE CONTACTO:**	**3202288159**	**NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:**	**COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS**	**NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:**	**ASOCIACION DE MADRES AGENTES EDUCATIVOS FORJADORAS DE SUEÑOS SANTO DOMINGO**	**CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:**	**110011151742**

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
02	3/4/2025	Tubérculos - Raíz - Plátano - Amasijos - Cereal	Pan 40 g	40 UND	7/4/2025	40 UND		María José Parada Ramírez	cc. 1127727327	Educadora.	
		Fruta	Naranja 120 g	40 UND		40 UND	N/A				
		Lácteo	Yogurt 200 ml	40 UND		40 UND					

Notas:

Firma Paula F CASTILLO R.

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Paula Castillo

Documento de identidad: 1010238109

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH CICLO: 6 meses a 11 meses y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	LEIDY MURCIA		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3134091162	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE MADRES AGENTES EDUCATIVOS FORJADORAS DE SUEÑOS SAUCES	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151747

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
02	3/4/2025	Fruta	Naranja de 120 g	95 UND	7/4/2025	95 UND		Leidy Binder Murcia Rodriguez	53036572	coordinadora	

Notas:

Firma: Nidia Zapata

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Luz Nidia Zapata

Documento de identidad: 52832333

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS

F3.MT1.PP	17/01/2025
Versión 1	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Ciclo: 1 a 2 años y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	LEIDY MURCIA		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3134091162	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE MADRES AGENTES EDUCATIVOS FORJADORAS DE SUEÑOS SAUCES	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151747

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
02	3/4/2025	Tubérculos - Raíz - Plátano - Amasijos - Cereal	Pan 20 g	156 UND	7/4/2025	156 UND		Leidy Bibiana Murcia Rodriguez	52076572	Coordinadora	
		Fruta	Naranja 120 g	156 UND		156 UND					
		Lácteo	Yogurt 200 ml	156 UND		156 UND					

Notas:

Firma: Nidia Zapata

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Luz Nidia Zapta

Documento de identidad: 52832333

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS							F3.MT1.PP	17/03/2025
								Versión 1	Página 2 de 2
								Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Ciclo: Mujeres gestantes o en período lactancia	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	LEIDY MURCIA		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3134091162	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE MADRES AGENTES EDUCATIVOS FORJADORAS DE SUEÑOS SAUCES	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151747

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
02	3/4/2025	Tubérculos - Raiz - Plátano - Amasijos - Cereal	Pan 40 g	83 UND	7/4/2025	83 UND		Leidy Binder Murcia Rodriguez	52036592	coordinadora	
		Fruta	Naranja 120 g	83 UND		83 UND					
		Lácteo	Yogurt 200 ml	83 UND		83 UND					

Notas:

Firma: Nidia Zapata

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Luz Nidia Zapata

Documento de identidad: 52832333

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH CICLO: 6 meses a 11 meses y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	CESAR ALBA		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3105868827	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR EL PROGRESO DE LOS NIÑOS EL LIMONAR (ASOPRONIÑOS)	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151750

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
02	3/4/2025	Fruta	Naranja de 120 g	48 UND	7/4/2025	48 UND		Jennifer Cardenas	1033745508	Agente edu	

Notas:

Firma: Ana Rivera

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Ana Rivera

Documento de identidad: 51823929

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Ciclo: 1 a 2 años y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	CESAR ALBA		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3105868827	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR EL PROGRESO DE LOS NIÑOS EL LIMONAR (ASOPRONIÑOS)	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151750

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
02	3/4/2025	Tubérculos - Raíz - Plátano - Amasijos - Cereal	Pan 20 g	58 UND	7/4/2025	58 UND		Jennifer Cardenas	1033752	Agente educ	
		Fruta	Naranja 120 g	58 UND		58 UND					
		Lácteo	Yogurt 200 ml	58 UND		58 UND					

Notas:

Firma: Ana Rivera

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Ana Rivera

Documento de identidad: 51823929

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS							F3.MT1.PP	17/01/2025
								Versión 1	Página 2 de 2
								Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Ciclo: Mujeres gestantes o en período lactancia	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	CESAR ALBA		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3105868827	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR EL PROGRESO DE LOS NIÑOS EL LIMONAR (ASOPRONIÑOS)	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	1106111157750

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
02	3/4/2025	Tubérculos - Raiz - Plátano - Amasijos - Cereal	Pan 40 g	44 UND	7/4/2025	44 UND		Jennifer C	1033748582	Aseo	
		Fruta	Naranja 120 g	44 UND		44 UND					
		Lácteo	Yogurt 200 ml	44 UND		44 UND					

Notas:

Firma: Ana Rivera

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Ana Rivera

Documento de identidad: 51823929

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS								F3.MT1.PP	17/03/2025
									Versión 1	Página 2 de 2
									Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH CICLO: 6 meses a 11 meses y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	VANESSA CARDENAS		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3188169168	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE MADRES AGENTES EDUCATIVOS FORJADORAS DE SUEÑOS ARBORIZADORA ALTA	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151753

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
02	3/4/2025	Fruta	Naranja de 120 g	33 UND	7/4/2025	33 UND		Andrea OLIVEROS	1024477951	PROPIETARIA	

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Mario Rivera

Documento de identidad: 1160347

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Clo: 1 a 2 años y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	VANESSA CARDENAS		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3188169168	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE MADRES AGENTES EDUCATIVOS FORJADORAS DE SUEÑOS ARBORIZADORA ALTA	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151753

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
02	3/4/2025	Tubérculos - Raíz - Plátano - Amasijos - Cereal	Pan 20 g	97 UND	7/4/2025	97 UND		Andrea Oliveros	1024477951	Papa	
		Fruta	Naranja 120 g	97 UND		97 UND					
		Lácteo	Yogurt 200 ml	97 UND		97 UND					

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Mario Rivera

Documento de identidad: 1160347

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Ciclo: Mujeres gestantes o en período lactancia	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	VANESSA CARDENAS		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3188169168	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE MADRES AGENTES EDUCATIVOS FORJADORAS DE SUEÑOS ARBORIZADORA ALTA	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151753

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
02	3/4/2025	Tubérculos - Raíz - Plátano - Amasijos - Cereal	Pan 40 g	70 UND	7/4/2025	70 UND		Andrea Olivero	CC 1024477951	PRO FESORA	
		Fruta	Naranja 120 g	70 UND		70 UND					
		Lácteo	Yogurt 200 ml	70 UND		70 UND					

Notas:

Firma: _____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Mario Rivera

Documento de identidad: 1160347

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH CICLO: 6 meses a 11 meses y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ		
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	LILIANA BERMUDEZ		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3143903716	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE MADRES AGENTES EDUCATIVOS FORJADORAS DE SUEÑOS PARAISO II	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151749	

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
02	3/4/2025	Fruta	Naranja de 120 g	81 UND	7/4/2025	81 UND		Daily Paola Linares Ortiz	52875325	Agente educativo	Daily Linares

Notas:

Firma:

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Fabian Bernal

Documento de identidad: 1030702645

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS

F3.MT1.PP	17/03/2025
Versión 1	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Ciclo: 1 a 2 años y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	LILIANA BERMUDEZ		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3143903716	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE MADRES AGENTES EDUCATIVOS FORJADORAS DE SUEÑOS PARAISO II	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151749

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
02	3/4/2025	Tubérculos - Raíz - Plátano - Amasijos - Cereal	Pan 20 g	193 UND	7/4/2025	193 UND		Daily Paola Linares Ortiz	52975325	Agente educativo	
		Fruta	Naranja 120 g	193 UND		193 UND					
		Lácteo	Yogurt 200 ml	193 UND		193 UND					

Notas:

Firma:

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Fabian Bernal

Documento de identidad: 1030702645

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS

F3.MT1.PP	17/03/2025
Versión 1	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Ciclo: Mujeres gestantes o en periodo lactancia	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	LILIANA BERMUDEZ		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3143903716	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE MADRES AGENTES EDUCATIVOS FORJADORAS DE SUEÑOS PARAISO II	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151749

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
02	3/4/2025	Tubérculos - Raíz - Plátano - Amasijos - Cereal	Pan 40 g	75 UND	7/4/2025	75 UND		Daily Paola Linares Ortiz	52895335	Agente educativo	
		Fruta	Naranja 120 g	75 UND		75 UND					
		Lácteo	Yogurt 200 ml	75 UND		75 UND					

Notas:

Firma:

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Fabian Benal

Documento de identidad: 1030702645.

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS

F3.MT1.PP	17/03/2025
Versión 1	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH *Ciclo: Mujeres gestantes o en período lactancia*	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	DAVID RODRIGUEZ		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3023609319	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR EL PROGRESO DE LOS NIÑOS LA ESTRELLA II (ASOPRONIÑOS)	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	1100111151754

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
02	3/4/2025	Tubérculos - Raíz - Plátano - Amasijos - Cereal	Pan 40 g	90 UND	7/4/2025	90 UND		Jacqueline Avila Bugos	52201574	Auxiliar	
		Fruta	Naranja 120 g	90 UND		90 UND					
		Lácteo	Yogurt 200 ml	90 UND		90 UND					

Notas:

Firma: Deysy Zapata

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Deysy Zapata

Documento de identidad: 52070497

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS								F3.MT1.PP	17/03/2025
									Versión 1	Página 2 de 2
									Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH CICLO: 6 meses a 11 meses y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	CESAR ALBA		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3105868827	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR EL PROGRESO DE LOS NIÑOS ESTANCIA (ASOPRONIÑOS)	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151752

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
02	3/4/2025	Fruta	Naranja de 120 g	67 UND	7/4/2025	67 UND	UNIDADES	CESAR DAVID ALBA	1069938072	COORDINADOR	

Notas:

Firma:

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Jeimmy Perez

Documento de identidad: 53031768

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

Antes de imprimir este documento... piense en 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 PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Cilo: 1 a 2 años y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	CESAR ALBA		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3105868827	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR EL PROGRESO DE LOS NIÑOS ESTANCIA (ASOPRONIÑOS)	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151752

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	N° IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
02	3/4/2025	Tubérculos - Raiz - Plátano - Amasijos - Cereal	Pan 20 g	113 UND	7/4/2025	113 UND	NINGUNA	CESAR OVALLE	1069743982	COOPERANTE	
		Fruta	Naranja 120 g	113 UND		113 UND					
		Lácteo	Yogurt 200 ml	113 UND		113 UND					

Notas:

Firma: 

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Jeimmy Perez

Documento de identidad: 53031768

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Ciclo: Mujeres gestantes o en período lactancia	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	CESAR ALBA		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3105868827	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR EL PROGRESO DE LOS NIÑOS ESTANCIA (ASOPRONIÑOS)	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151752

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
02	3/4/2025	Tubérculos - Raiz - Plátano - Amasijos - Cereal	Pan 40 g	95 UND	7/4/2025	95 UND	NINGUNA	CESAR DAVID ALBA	1069735072	COOPERADOR	
		Fruta	Naranja 120 g	95 UND		95 UND	NINGUNA				
		Lácteo	Yogurt 200 ml	95 UND		95 UND	NINGUNA				

Notas:

Firma:

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Jeimmy Perez

Documento de identidad: 53031768

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/01/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH CICLO: 6 meses a 11 meses y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	DAVID RODRIGUEZ		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3023609319	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR EL PROGRESO DE LOS NIÑOS LA ESTRELLA II (ASOPRONIÑOS)	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151754

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
02	3/4/2025	Fruta	Naranja de 120 g	48 UND	7/4/2025	48 UND		Jacqueline Avila Burgos	52291577	Auxiliar Pedagógica	

Notas:

Firma: Deysy Zapata

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Deysy Zapata

Documento de identidad: 52070497

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS

F1.MT1.PP	17/03/2025
Versión 1	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Ciclo: 1 a 2 años y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	DAVID RODRIGUEZ		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3023609319	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR EL PROGRESO DE LOS NIÑOS LA ESTRELLA II (ASOPRONIÑOS)	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	1100111101754

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
02	3/4/2025	Tubérculos - Raíz - Plátano - Amasijos - Cereal	Pan 20 g	87 UND	7/4/2025	87 UND		Jacqueline Ruiz Bugos	52291573	Auxiliar	
		Fruta	Naranja 120 g	87 UND		87 UND					
		Lácteo	Yogurt 200 ml	87 UND		87 UND					

Notas:

Firma: Deysy Zapata

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Deysy Zapata

Documento de identidad: 52070497

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH CICLO: 6 meses a 11 meses y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	CLAUDIA PORRAS		TÈLEFONO DE CONTACTO:	3167577042	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR EL PROGRESO DE LOS NIÑOS POTOSI (ASOPRONIÑOS)	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151751

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
02	3/4/2025	Fruta	Naranja de 120 g	67 UND	7/4/2025	67 UND		Magdale Castellano	cc 52011450	Apoyo Educativo	

Notas:

Firma: Paola Gonzalez

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Paola Gonzalez

Documento de identidad: 1030546491

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS

F3.MT1.PP	17/03/2025
Versión 1	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Ciclo: 1 a 2 años y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	CLAUDIA PORRAS		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3167577042	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR EL PROGRESO DE LOS NIÑOS POTOSI (ASOPRONIÑOS)	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	1100111551751

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
02	3/4/2025	Tubérculos - Raíz - Plátano - Amasijos - Cereal	Pan 20 g	112 UND	7/4/2025	112 UND		Magdeb Castella	CC 52011450 Bta	Abuela	
		Fruta	Naranja 120 g	112 UND		112 UND					
		Lácteo	Yogurt 200 ml	112 UND		112 UND					

Notas:

Firma: Paola Gonzalez

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Paola Gonzalez

Documento de identidad: 1030546491

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS

FLMT1.FP	17/03/2025
Versión 1	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Ciclo: Mujeres gestantes o en periodo lactancia	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	CLAUDIA PORRAS		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3167577042	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR EL PROGRESO DE LOS NIÑOS POTOSI (ASOPRONIÑOS)	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	1106111617751

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
02	3/4/2025	Tubérculos - Raíz - Plátano - Amasijos - Cereal	Pan 40 g	102 UND	7/4/2025	102 UND		Yaren Magl Castell-	CC 52011450 Bta	Madre	
		Fruta	Naranja 120 g	102 UND		102 UND					
		Lácteo	Yogurt 200 ml	102 UND		102 UND					

Notas:

Firma: Paola Gonzalez.

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Paola Gonzalez

Documento de identidad: 1030546491

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH CICLO: 6 meses a 11 meses y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	VIVIANA FEIJO		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3202288159	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE MADRES AGENTES EDUCATIVOS FORJADORAS DE SUEÑOS SANTO DOMINGO	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151742

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	N° IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
03	11/4/2025	Fruta	Mandarina 143 g	54 UND	21/4/2025	54 UND		Maria Alejandra Tacuma	CC 1013606 472	Agente Educativo	

Notas:

Firma: Jeimmy Paola Pérez Medina

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Jeimmy Paola Pérez Medina.

Documento de identidad: 53031768 Bta

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS								F3.MT1.PP	17/03/2025
									Versión 1	Página 2 de 2
									Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Clo: 1 a 2 años y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	VIVIANA FEIJO		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3202288159	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE MADRES AGENTES EDUCATIVOS FORJADORAS DE SUEÑOS SANTO DOMINGO	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	1100111517742

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
03	11/4/2025	Tubérculos - Raíz - Plátano - Amasijos - Cereal	Galleta tipo cracker 14 g	103 UND	21/4/2025	103 UND		María Alejandra Lacuna	CC 1013606492	Agente Educativo	
		Fruta	Mandarina 143 g	103 UND		103 UND					
		Lácteo	Leche 200 ml	103 UND		103 UND					

Notas:

Firma: Jeimmy Paola Pérez Medina

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Jeimmy Paola Pérez Medina.

Documento de identidad: 53031768 Bta

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS

F3.MT1.PP	17/03/2025
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Ciclo: Mujeres gestantes o en período lactancia	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	VIVIANA FEIJO		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3202288159	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE MADRES AGENTES EDUCATIVOS FORJADORAS DE SUEÑOS SANTO DOMINGO	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151742

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
03	11/4/2025	Tubérculos - Raíz - Plátano - Amasijos - Cereal	Galleta tipo cracker 30 g	43 UND	21/4/2025	43 UND		María Alejandra Tacuma	CC 1013606492	Agente Educativo	
		Fruta	Mandarina 143 g	43 UND		43 UND					
		Lácteo	Leche 200 ml	43 UND		43 UND					

Notas:

Firma: Jeimmy Paola Pérez Medina

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Jeimmy Paola Pérez-Medina

Documento de identidad: 53031768 Bta

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH CICLO: 6 meses a 11 meses y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ		
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	LEIDY MURCIA		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3134091662	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE MADRES AGENTES EDUCATIVOS FORJADORAS DE SUEÑOS SAUCES	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151747	

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	N° IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
03	11/4/2025	Fruta	Mandarina 143 g	79 UND	21/4/2025	79 UND		Leidy Bindar Murcia Rodriguez	53036792	Coordinadora	

Notas:

Firma: PAULA F CASTILLO R

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: PAULA FERNANDA CASTILLO RIVERA

Documento de identidad: 1010238109.

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS

F3.MT1.PP	17/03/2025
Versión 1	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Ciclo: 1 a 2 años y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	LEIDY MURCIA		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3134091662	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE MADRES AGENTES EDUCATIVOS FORJADORAS DE SUEÑOS SAUCES	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011161747

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
03	11/4/2025	Tubérculos - Raíz - Plátano - Amasijos - Cereal	Galleta tipo cracker 14 g	167 UND	21/4/2025	167 UND		Leidy Binder Murcia Rodriguez	53036592	Coordinadora	
		Fruta	Mandarina 143 g	167 UND		167 UND					
		Lácteo	Leche 200 ml	167 UND		167 UND					

Notas:

Firma: PAOLA F CASTILLO R

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: PAOLA FERNANDA CASTILLO RIVERA

Documento de identidad: 1010238109

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

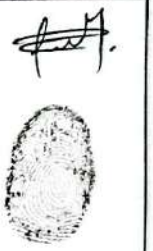
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Ciclo: Mujeres gestantes o en periodo lactancia	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	LEIDY MURCIA		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3134091662	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE MADRES AGENTES EDUCATIVOS FORJADORAS DE SUEÑOS SAUCES	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151747

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	N° IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
03	11/4/2025	Tubérculos - Raíz - Plátano - Amasijos - Cereal	Galleta tipo cracker 30 g	88 UND	21/4/2025	88 UND		Leidy Binder Murcia Rodriguez	53035582	Coordinadora	
		Fruta	Mandarina 143 g	88 UND		88 UND					
		Lácteo	Leche 200 ml	88 UND		88 UND					

Notas:

Firma: PAOLA F CASTILLO R

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: PAOLA FERNANDA CASTILLO RIVERA

Documento de identidad: 1010238109.

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS								F3.MT1.PP		17/03/2025
									Versión 1		Página 2 de 2
									Clasificación de la Información: Pública		

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH CICLO: 6 meses a 11 meses y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	VANESSA CARDENAS		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3188169168	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE MADRES AGENTES EDUCATIVOS FORJADORAS DE SUEÑOS ARBOLIZADORA ALTA	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151753

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	N° IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
03	11/4/2025	Fruta	Mandarina 143 g	40 UND	21/4/2025	40 UND		Andrea Olivero Cárdenas	1024477951	Profe	

Notas:

Firma: Ana Dolores Rivera,

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: ANA DOLORES RIVERA GALINDO

Documento de identidad: 51 823 929

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Clo: 1 a 2 años y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	VANESSA CARDENAS		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3188169168	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE MADRES AGENTES EDUCATIVOS FORJADORAS DE SUEÑOS ARBOLIZADORA ALTA	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151753

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
03	11/4/2025	Tubérculos - Raíz - Plátano - Amasijos - Cereal	Galleta tipo cracker 14 g	98 UND	21/4/2025	98 UND		Andrea Olivenos Cárdenas	1024477901	Padre	
		Fruta	Mandarina 143 g	98 UND		98 UND					
		Lácteo	Leche 200 ml	98 UND		98 UND					

Notas:

Firma Ana Dolores Rivera

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: ANA DOLORES RIVERA GALINDO

Documento de identidad: 51 823 929.

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Ciclo: Mujeres gestantes o en período lactancia	MUNICIPIO:	BOGOTÁ		
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	VANESSA CARDENAS		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3188169168	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE MADRES AGENTES EDUCATIVOS FORJADORAS DE SUEÑOS ARBOLIZADORA ALTA	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151753	

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
03	11/4/2025	Tubérculos - Raíz - Plátano - Amasijos - Cereal	Galleta tipo cracker 30 g	62 UND	21/4/2025	62 UND		Andrea Olivero Cárdenas	1024479911	Padre	
		Fruta	Mandarina 143 g	62 UND		62 UND					
		Lácteo	Leche 200 ml	62 UND		62 UND					

Notas:

Firma: Ana Dolores Rivera

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: ANA DOLORES RIVERA GALINDO

Documento de identidad: 51823929.

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH CICLO: 6 meses a 11 meses y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	LILIANA BERMUDEZ		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3143903716	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE MADRES AGENTES EDUCATIVOS FORJADORAS DE SUEÑOS PARAISO II	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151749

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
03	11/4/2025	Fruta	Mandarina 143 g	84 UND	21/4/2025	84 UND		Blanca Cecilia Villamil Cañón	39778044		

Notas:

Firma: Ana Deysy Zapata

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Ana Deysy Zapata

Documento de identidad: 52070497

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

Antes de imprimir este documento... piense en 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 2013

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Cilo: 1 a 2 años y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	LILIANA BERMUDEZ		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3143903716	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE MADRES AGENTES EDUCATIVOS FORJADORAS DE SUEÑOS PARAISO II	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151749

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
03	11/4/2025	Tubérculos - Raíz - Plátano - Amasijos - Cereal	Galleta tipo cracker 14 g	180 UND	21/4/2025	180 UND		Blanca Cecilia Villamil Canon	CC 39798044		
		Fruta	Mandarina 143 g	180 UND		180 UND					
		Lácteo	Leche 200 ml	180 UND		180 UND					

Notas:

Firma: Ana Deysy Zapata

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Ana Deysy Zapata

Documento de identidad: 52070497

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS

F3.MT1.PP	17/03/2025
Versión 1	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Ciclo: Mujeres gestantes o en período lactancia	MUNICIPIO:	BOGOTÁ
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	LILIANA BERMUDEZ		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3143903716	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE MADRES AGENTES EDUCATIVOS FORJADORAS DE SUEÑOS PARAISO II	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151749

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
03	11/4/2025	Tubérculos - Raiz - Plátano - Amasijos - Cereal	Galleta tipo cracker 30 g	85 UND	21/4/2025	85 UND		Blanca Cecilia Ulloa Carion	CC 39798044		
		Fruta	Mandarina 143 g	85 UND		85 UND					
		Lácteo	Leche 200 ml	85 UND		85 UND					

Notas:

Firma: Ana Deysy Zapata

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Ana Deysy Zapata

Documento de identidad: 52070497

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F1.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH CICLO: 6 meses a 11 meses y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ		
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	CESAR ALBA		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3105868827	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR EL PROGRESO DE LOS NIÑOS EL LIMONAR (ASOPRONIÑOS)	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151750	

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	N° IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
03	11/4/2025	Fruta	Mandarina de 143 g	52 UND	21/4/2025	52 UND		[signature] Hernandez	51741663	[signature]	

Notas:

Firma: [signature]

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Moño Arroyo Roberto

Documento de identidad: 1260347

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Ciclo: 1 a 2 años y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	CESAR ALBA		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3105868827	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR EL PROGRESO DE LOS NIÑOS EL LIMONAR (ASOPRONIÑOS)	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	1130111S1750

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
03	11/4/2025	Tubérculos - Raíz - Plátano - Amasijos - Cereal	Galleta tipo cracker 14 g	58 UND	21/4/2025	58 UND			52741663	Apoyo Educativo	
		Fruta	Mandarina 143 g	58 UND		58 UND					
		Lácteo	Leche 200 ml	58 UND		58 UND					

Notas:

Firma: _____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Julio A. Rivera Roberto

Documento de identidad: 1260347

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS

F3.MT1.PP	17/03/2025
Versión: 1	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Ciclo: Mujeres gestantes o en periodo lactancia	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	CESAR ALBA		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3105868827	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR EL PROGRESO DE LOS NIÑOS EL LIMONAR (ASOPROniños)	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	1100111151750

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
03	11/4/2025	Tubérculos - Raiz - Plátano - Amasijos - Cereal	Galleta tipo cracker 30 g	40 UND	21/4/2025	40 UND		[signature]	[signature] 52741665	[signature]	[fingerprint]
		Fruta	Mandarina 143 g	40 UND		40 UND					
		Lácteo	Leche 200 ml	40 UND		40 UND					

Notas:

Firma: [signature]

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Mario Antonio Ramirez Roberto

Documento de identidad: 1160347

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH CICLO: 6 meses a 11 meses y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ		
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	CESAR ALBA		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3105868827	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR EL PROGRESO DE LOS NIÑOS ESTANCIA (ASOPRONIÑOS)	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151752	

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	N° IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
03	11/4/2025	Fruta	Mandarina 143 g	69 UND	21/4/2025	69 UND	NINGUNA	CESAR ALBA	1053935012	CRIADA	

Notas:

Firma: _____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Edy Fabian Bernal Barrera

Documento de identidad: 1030702545

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Cilo: 1 a 2 años y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	CESAR ALBA		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3105868827	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR EL PROGRESO DE LOS NIÑOS ESTANCIA (ASOPROniÑOS)	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151752

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
03	11/4/2025	Tubérculos - Raíz - Plátano - Amasijos - Cereal	Galleta tipo cracker 14 g	117 UND	21/4/2025	117 UND	NINGUNA	Cesar Alba	1069737052	Colegiatura	
		Fruta	Mandarina 143 g	117 UND		117 UND					
		Lácteo	Leche 200 ml	117 UND		117 UND					

Notas:

Firma: _____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Edy Fabian Bernal Barrera

Documento de identidad: 1023870 2645

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Ciclo: Mujeres gestantes o en período lactancia	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	CESAR ALBA		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3105868827	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR EL PROGRESO DE LOS NIÑOS ESTANCIA (ASOPRONIÑOS)	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151752

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
03	11/4/2025	Tubérculos - Raíz - Plátano - Amasijos - Cereal	Galleta tipo cracker 30 g	90 UND	21/4/2025	90 UND	NINGUNA	[illegible]	1069703903	[illegible]	
		Fruta	Mandarina 143 g	90 UND		90 UND	NINGUNA	[illegible]			
		Lácteo	Leche 200 ml	90 UND		90 UND	NINGUNA				

Notas:

Firma: [signature]

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Edy Fabian Bernal Bermeo

Documento de identidad: 1030702645

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH CICLO: 6 meses a 11 meses y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ		
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	DAVID RODRIGUEZ		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3023609319	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR EL PROGRESO DE LOS NIÑOS LA ESTRELLA II (ASOPRONIÑOS)	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151754	

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	N° IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
03	11/4/2025	Fruta	Mandarina 143 g	49 UND	21/4/2025	49 UND		Jacqueline Avila Burgos	52291527	Auxiliar pedagógica	

Notas:

Firma: Paola Gonzalez

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: 1054649 1.

Documento de identidad: Paola Andrea Gonzalez Rivera

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS

F3.MT1.PP	17/03/2025
Versión 1	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Cilo: 1 a 2 años y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	DAVID RODRIGUEZ		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3023609319	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR EL PROGRESO DE LOS NIÑOS LA ESTRELLA II (ASOPRONIÑOS)	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	1100111151754

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
03	11/4/2025	Tubérculos - Raíz - Plátano - Amasijos - Cereal	Galleta tipo cracker 14 g	82 UND	21/4/2025	82 UND		Jacqueline Avila Burgos	52291572	Auxiliar pedagógico	
		Fruta	Mandarina 143 g	82 UND		82 UND					
		Lácteo	Leche 200 ml	82 UND		82 UND					

Notas:

Firma: Paola Gonzalez

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Paola Andrea Gonzalez

Documento de identidad: 1030546491

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Ciclo: Mujeres gestantes o en período lactancia	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	DAVID RODRIGUEZ		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3023609319	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR EL PROGRESO DE LOS NIÑOS LA ESTRELLA II (ASOPRONIÑOS)	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151754

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
03	11/4/2025	Tubérculos - Raíz - Plátano - Amasijos - Cereal	Galleta tipo cracker 30 g	97 UND	21/4/2025	97 UND		Jacqueline Avila Burgos	52291517	Auxiliar Pedagogico	
		Fruta	Mandarina 143 g	97 UND		97 UND					
		Lácteo	Leche 200 ml	97 UND		97 UND					

Notas:

Firma: Paola Gonzalez

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Paola Andrea Gonzalez

Documento de identidad: 1030546494.

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH CICLO: 6 meses a 11 meses y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ		
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	CLAUDIA PORRAS		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3167577042	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR EL PROGRESO DE LOS NIÑOS POTOSI (ASOPRONIÑOS)	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151751	

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
03	11/4/2025	Fruta	Mandarina 143 g	63 UND	21/4/2025	63 UND		Maria Magl Castellanos	CC52011450 Bta	Agente	Maria M Castell

Notas:

Firma: Luz Nidia Zapata Zapata

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Luz Nidia Zapata Zapata

Documento de identidad: 52832333

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS								F3.MT1.PP	17/03/2025
									Versión 1	Página 2 de 2
									Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Clo: 1 a 2 años y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	CLAUDIA PORRAS		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3167577042	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR EL PROGRESO DE LOS NIÑOS POTOSI (ASOPRONIÑOS)	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	1130111511751

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
03	11/4/2025	Tubérculos - Raíz - Plátano - Amasijos - Cereal	Galleta tipo cracker 14 g	115 UND	21/4/2025	115 UND		Maria Magl Castellanos	CC 520114[illegible]	Agente E	Maria M Cast
		Fruta	Mandarina 143 g	115 UND		115 UND					
		Lácteo	Leche 200 ml	115 UND		115 UND					

Notas:

Firma: Luz Nidia Zapata Zapata

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Luz Nidia Zapata Zapata

Documento de identidad: 52832333

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS								F3.MT1.PP	17/03/2025
									Versión 1	Página 1 de 1
									Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Ciclo: Mujeres gestantes o en período lactancia	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	CLAUDIA PORRAS		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3167577042	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR EL PROGRESO DE LOS NIÑOS POTOSI (ASOPRONIÑOS)	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	1100111151751

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
03	11/4/2025	Tubérculos - Raiz - Plátano - Amasijos - Cereal	Galleta tipo cracker 30 g	106 UND	21/4/2025	106 UND		Maria Magdel. Castellar	CC 52814580 Bta	Madre	Yarely Castellar
		Fruta	Mandarina 143 g	106 UND		106 UND					
		Lácteo	Leche 200 ml	106 UND		106 UND					

Notas:

Firma: Luz Nidia Zapata Zapata

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Luz Nidia Zapata Zapata

Documento de identidad: 52 832 333

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH CICLO: 6 meses a 11 meses y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	VIVIANA FEIJO CORREA		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3202288159	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE MADRES AGENTES EDUCATIVOS FORJADORAS DE SUEÑOS SANTO DOMINGO	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151742

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
04	24/4/2025	Fruta	Mango 110 g	5940 GR	28/4/2025	5940 GR		Maria Alejandra Tacuma	1013606477	Agente	

Notas:

Firma: Ana Dolores Rivera

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Ana Dolores Rivera Galindo

Documento de identidad: 51823929

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS								F3.MT1.PP		17/03/2025
									Versión 1		Página 2 de 2
									Clasificación de la información: Pública		
REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Ciclo: 1 a 2 años y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ		
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	VIVIANA FEIJO CORREA		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3202288159	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE MADRES AGENTES EDUCATIVOS FORJADORAS DE SUEÑOS SANTO DOMINGO	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151742	

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
04	24/4/2025	Tubérculos - Raíz - Plátano - Amasijos - Cereal	Pan blanco 20 g	2060 GR	28/4/2025	2060 GR		María Alejandra Tacuma	1013606472	Agente	
		Fruta	Mango 110 g	11330 GR		11330 GR					
		Lácteo	Avena 200 ml	20600 ML		20600 ML					

Notas:

Firma: Ana Dolores Rivera

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Ana Dolores Rivera Galindo

Documento de identidad: 51823929

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS

F3.MT1.PP	17/03/2025
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Ciclo: Mujeres gestantes o en periodo lactancia	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	VIVIANA FEIJO CORREA		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3202288159	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE MADRES AGENTES EDUCATIVOS FORJADORAS DE SUEÑOS SANTO DOMINGO	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151742

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
04	24/4/2025	Tubérculos - Raíz - Plátano - Amasijos - Cereal	Pan blanco 40 g	1720 GR	28/4/2025	1720 GR		Maria Alejandra Tacuma	Agente 1013606972	Agente	
		Fruta	Mango 200 g	8600 GR		8600 GR					
		Lácteo	Avena 200 ml	8600 ML		8600 ML					

Notas:

Firma: Ana Dolores Rivera

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Ana Dolores Rivera Galindo

Documento de identidad: 51823929

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH CICLO: 6 meses a 11 meses y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	CESAR DAVID ALBA RINCON		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3105868827	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR EL PROGRESO DE LOS NIÑOS EL LIMONAR (ASOPRONIÑOS)	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151750

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
04	24/4/2025	Fruta	Mango 110 g	50 UND	28/4/2025	50 UND	NINGUNA	CESAR ALBA	1052437021	[illegible]	

Notas:

Firma: PAULA F CASTILLO R.

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Paula Fernanda Castillo Rivera

Documento de identidad: 1010238109

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS							F3.MT1.PP		17/03/2025
								Versión 1		Página 2 de 2
								Clasificación de la información: Pública		

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Ciclo: 1 a 2 años y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	CESAR DAVID ALBA RINCON		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3105868527	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR EL PROGRESO DE LOS NIÑOS EL LIMONAR (ASOPRONIÑOS)	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151750

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
04	24/4/2025	Tubérculos - Raíz - Plátano - Amasijos - Cereal	Pan blanco 20 g	58 UND	28/4/2028	58 UND	NINGUNA	[illegible]	1069973782	[illegible]	
		Fruta	Mango 110 g	58 UND		58 UND		[illegible]			
		Lácteo	Avena 200 ml	58 UND		58 UND					

Notas:

Firma: PAULA F CASTILLO R.

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Paula Fernanda Castillo Rivera

Documento de identidad: 1010238109

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Ciclo: Mujeres gestantes o en periodo lactancia	MUNICIPIO:	BOGOTÁ		
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	CESAR DAVID ALBA RINCON		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3105868827	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR EL PROGRESO DE LOS NIÑOS EL LIMONAR (ASOPRONIÑOS)	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151750	

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
04	24/4/2025	Tubérculos - Raíz - Plátano - Amasijos - Cereal	Pan blanco 40 g	40 UND	28/4/2025	40 UND	NINGU	CAM MAR	1069473077	MADRE	
		Fruta	Mango 200 g	40 UND		40 UND	NINGU				
		Lácteo	Avena 200 ml	40 UND		40 UND	NINGU				

Notas:

Firma: PAULA F CASTILLO R.

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Paula Fernanda Castillo Rivera

Documento de identidad: 1010238109

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH CICLO: 6 meses a 11 meses y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ		
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	CESAR DAVID ALBA RINCON		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3105868827	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR EL PROGRESO DE LOS NIÑOS ESTANCIA (ASOPRONIÑOS)	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151752	

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
04	24/4/2025	Fruta	Mango 110 g	69 UND	28/4/2025	69 UND	NINGUNA	Cesar Alba	1069838072	Coord.	

Notas:

Firma: Paula F Castillo R.

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Paula Fernanda Castillo Rivera

Documento de identidad: 1010238109

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS

F3.MT1.PP	17/03/2025
Versión 1	Página 2 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Ciclo: 1 a 2 años y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	CESAR DAVID ALBA RINCON		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3165868827	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR EL PROGRESO DE LOS NIÑOS ESTANCIA (ASOPRONIÑOS)	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	1100111551782

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
04	24/4/2025	Tubérculos - Raíz - Plátano - Amasijos - Cereal	Pan blanco 20 g	111 UND	28/4/2025	111 UND	NINGUNA	CEJM ARBA	1069973907	Apoyo	
		Fruta	Mango 110 g	111 UND		111 UND					
		Lácteo	Avena 200 ml	111 UND		111 UND					

Notas:

Firma: PAULA F CASTILLO R

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Paula Fernanda Castillo Rivera

Documento de identidad: 1010238109

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Ciclo: Mujeres gestantes o en periodo lactancia	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	CESAR DAVID ALBA RINCON		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3105868827	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR EL PROGRESO DE LOS NIÑOS ESTANCIA (ASOPRONIÑOS)	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151752

Nº DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
04	24/4/2025	Tubérculos - Raíz - Plátano - Amasijos - Cereal	Pan blanco 40 g	111 UND	28/4/2025	111 UND	NINGUNA	CESAR ALBA	1010238109	COORD.	
		Fruta	Mango 200 g	111 UND		111 UND	NINGUNA				
		Lácteo	Avena 200 ml	111 UND		111 UND	NINGUNA				

Notas:

Firma: PAULA F CASTILLO R.

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Paula Fernanda Castillo Rivera

Documento de identidad: 1010238109

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH CICLO: 6 meses a 11 meses y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	JAQUELIN AVILA		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3106927655	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR EL PROGRESO DE LOS NIÑOS LA ESTRELLA II (ASOPRONIÑOS)	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151754

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
04	24/4/2025	Fruta	Mango 110 g	56 UND	28/4/2025	56 UND		Paola Andrea Gonzalez Rivera	1069282743	Apoyo Salud y Nutrición	

Notas:

Firma: Paola Gonzalez

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Paola Andrea Gonzalez Rivera

Documento de identidad: 1030546491

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Ciclo: 1 a 2 años y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	JAQUELIN AVILA		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3106927655	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR EL PROGRESO DE LOS NIÑOS LA ESTRELLA II (ASOPROMEÑOS)	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	1100111151754

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
04	24/4/2025	Tubérculos - Raíz - Plátano - Amasijos - Cereal	Pan blanco 20 g	84 UND	28/4/2025	84 UND		Paola Esperanza Hurtado Betancur	1069282743	Apoyo Salud y Nutrición	
		Fruta	Mango 110 g	84 UND		84 UND					
		Lácteo	Avena 200 ml	84 UND		84 UND					

Notas:

Firma: Paola Gonzalez

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Paola Andrea Gonzalez Rivera

Documento de identidad: 1030546491

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS								F3.MT1.PP	17/03/2025	
									Versión 1	Página 2 de 2	
									Clasificación de la información: Pública		
REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Ciclo: Mujeres gestantes o en período lactancia	MUNICIPIO:	BOGOTÁ		
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	JAQUELIN AVILA		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3106927655	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR EL PROGRESO DE LOS NIÑOS LA ESTRELLA II (ASOPRONIÑOS)	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	1100111S1754	

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
04	24/4/2025	Tubérculos - Raiz - Plátano - Amasijos - Cereal	Pan blanco 40 g	114 UND	28/4/2025	114 UND		Paola Esperanza Hurtado Betancourt	1069282743	Apoyo Salud y Nutrición	
		Fruta	Mango 200 g	114 UND		114 UND					
		Lácteo	Avena 200 ml	114 UND		114 UND					

Notas:

Firma: Paola Gonzalez

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Paola Andrea Gonzalez Rivera

Documento de identidad: 1030546491

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS								F1.MT1.PP		17/03/2025
									Versión 1		Página 2 de 2
									Clasificación de la información: Pública		

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH CICLO: 6 meses a 11 meses y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	ULDEMR VASQUEZ		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3106801453	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE MADRES AGENTES EDUCATIVOS FORJADORAS DE SUEÑOS ARBOLIZADORA ALTA	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	1100111151753

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MLILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MLILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	N° IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
04	24/4/2025	Fruta	Mango 110 g	40 UND	28/4/2025	40 UND		Uldemir Vasquez	1006030704	P. B.	

Notas:

Firma: Luz Nidia Zapata Zapata

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Luz Nidia Zapata Zapata

Documento de identidad: 52832333

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Cilo: 1 a 2 años y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	ULDEMIR VASQUEZ		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3106801453	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE MADRES AGENTES EDUCATIVOS FORJADORAS DE SUEÑOS ARSOLIZADORA ALTA	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	1100111517753

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
04	24/4/2025	Tubérculos - Raíz - Plátano - Amasijos - Cereal	Pan blanco 20 g	98 UND	28/4/2025	98 UND		Uldem.Y Vasquez	1006030709	P. PS.	
		Fruta	Mango 110 g	98 UND		98 UND					
		Lácteo	Avena 200 ml	98 UND		98 UND					

Notas:

Firma: luz nidia zapata zapata

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Luz Nidia Zapata Zapata

Documento de identidad: 52832333

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS

FS.MT1.PP	17/03/2025
Versión 1	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Ciclo: Mujeres gestantes o en periodo lactancia	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	ULDEMIR VASQUEZ		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3106801453	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE MADRES AGENTES EDUCATIVOS FORJADORAS DE SUEÑOS ARBOLIZADORA ALTA	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	1100111191733

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
04	24/4/2025	Tubérculos - Raíz - Plátano - Amasijos - Cereal	Pan blanco 40 g	62 UND	28/4/2025	62 UND		Uldemir Vasquez	1006030704	P. P.	
		Fruta	Mango 200 g	62 UND		62 UND					
		Lácteo	Avena 200 ml	62 UND		62 UND					

Notas:

Firma: luz nidia zapata zapata

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Luz Nidia Zapata Zapata

Documento de identidad: 52832333

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

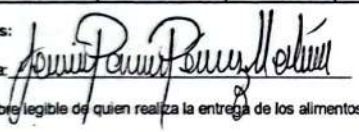
Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH CICLO: 6 meses a 11 meses y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	CLAUDIA MILENA PORRAS		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3167577042	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR EL PROGRESO DE LOS NIÑOS POTOSI (ASOPRONIÑOS)	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	1100111531791

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
04	24/4/2025	Fruta	Mango 110 g	64 UND	28/4/2025	64 UND		Kevin Daniel Ospina Gaitan	1026283483	Estudiante	

Notas:

Firma: 

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Jeimmy Paola Perez Medina

Documento de identidad: 53031768

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS

F3.MT1.PP	17/03/2025
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Ciclo: 1 a 2 años y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	CLAUDIA MILENA PORRAS		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3167577042	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR EL PROGRESO DE LOS NIÑOS POTOSI (ASOPRONIÑOS)	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	1100111S1791

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
04	24/4/2025	Tubérculos - Raíz - Plátano - Amasijos - Cereal	Pan blanco 20 g	115 UND	28/4/2025	115 UND		Yael Ibeth Ospina Arcos	1020234089	Psicosocial	
		Fruta	Mango 110 g	115 UND		115 UND					
		Lácteo	Avena 200 ml	115 UND		115 UND					

Notas:

Firma: Jeimmy Paola Perez Medina

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Jeimmy Paola Perez Medina

Documento de identidad: 53031768

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS								FT.MT1.PP	17/03/2025
									Versión 1	Página 2 de 3
									Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Ciclo: Mujeres gestantes o en periodo lactancia	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	CLAUDIA MILENA PORRAS		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3187577042	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR EL PROGRESO DE LOS NIÑOS POTOSI (ASOPRONIÑOS)	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011191791

Nro DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
04	24/4/2025	Tubérculos - Raíz - Plátano - Amasijos - Cereal	Pan blanco 40 g	107 UND	28/4/2025	107 UND		Kaul Ideth Ocaña Arredy	1020734908	Acudiente	
		Fruta	Mango 200 g	107 UND		107 UND					
		Lácteo	Avena 200 ml	107 UND		107 UND					

Notas:

Firma: Jeimmy Paola Perez Medina

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Jeimmy Paola Perez Medina

Documento de identidad: 53031768

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH CICLO: 6 meses a 11 meses y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ		
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	DAILY PAOLA LINARES		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3016629982	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE MADRES AGENTES EDUCATIVOS FORJADORAS DE SUEÑOS PARAISO II	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151749	

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
04	24/4/2025	Fruta	Mango 110 g	83 UND	28/4/2025	83 UND		Yineth Alvarado Bonilla	52366395	Auxiliar educativa	

Notas:

Firma: Ana Deysy Zapata

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Ana Deysy Zapata Zapata

Documento de identidad: 52070497

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS

FS-MT1-P9	17/03/2025
Versión 1	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Público	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Ciclo: 1 a 2 años y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	DAILY PAOLA LINARES		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3016629982	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE MADRES AGENTES EDUCATIVOS FORJADORAS DE SUEÑOS PARAISO II	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	1100111SP749

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
04	24/4/2025	Tubérculos - Raíz - Plátano - Amasijos - Cereal	Pan blanco 20 g	179 UND	28/4/2025	179 UND		(firma) Ana Emilio	52166755	Madre abuelita	
		Fruta	Mango 110 g	179 UND		179 UND					
		Lácteo	Avena 200 ml	179 UND		179 UND					

Notas:

Firma: Ana Deysy Zapata

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Ana Deysy Zapata Zapata

Documento de identidad: 52070497

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS								F3.MT1.PP	17/03/2025
									Versión 1	Página 2 de 2
									Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Ciclo: Mujeres gestantes o en periodo lactancia	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	DAILY PAOLA LINARES		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3018629982	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE MADRES AGENTES EDUCATIVOS FORJADORAS DE SUEÑOS PARAISO II	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	1100111517489

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
04	24/4/2024	Tubérculos - Raíz - Plátano - Amasijos - Cereal	Pan blanco 40 g	87 UND	28/4/2028	87 UND		(illegible) Angel Bonilla	52866395	Beneficiario	
		Fruta	Mango 200 g	87 UND		87 UND					
		Lácteo	Avena 200 ml	87 UND		87 UND					

Notas:

Firma: Ana Deysy Zapata

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Ana Deysy Zapata Zapata

Documento de identidad: 52070497

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH CICLO: 6 meses a 11 meses y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	PAOLA HENAO		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3055707173	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE MADRES AGENTES EDUCATIVOS FORJADORAS DE SUEÑOS SAUCES	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151747

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
04	24/4/2025	Fruta	Mango 110 g	79 UND	28/4/2025	79 UND		Nicole Vanessa Barrera Gonzalez	1007201342		

Notas:

Firma: Ana Deysy Zapata

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Ana Deysy Zapata Zapata

Documento de identidad: 52070497

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Ciclo: 1 a 2 años y 19 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	PAOLA HENAO		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3055707173	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE MADRES AGENTES EDUCATIVOS FORJADORAS DE SUEÑOS SAUCES	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110911191747

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
04	24/4/2025	Tubérculos - Raíz - Plátano - Amasijos - Cereal	Pan blanco 20 g	167 UND	28/4/2025	167 UND		Nicole Vanessa Barrera Gonzalez	1007245342		
		Fruta	Mango 110 g	167 UND		167 UND					
		Lácteo	Avena 200 ml	167 UND		167 UND					

Notas:

Firma: Ana Deysy Zapata

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Ana Deysy Zapata Zapata

Documento de identidad: 52070497

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS

F3.MPT1.PP | 17/05/2023
Versión 1 | Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Ciclo: Mujeres gestantes o en periodo lactancia	MUNICIPIO:	BOGOTÁ		
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	PAOLA HENAO		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3055797173	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE MADRES AGENTES EDUCATIVOS FORJADORAS DE SUEÑOS SAUCES	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	[illegible]	

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
04	24/4/2025	Tubérculos - Raíz - Plátano - Amasijos - Cereal	Pan blanco 40 g	88 UND	28/4/2025	88 UND		Nicole Vanessa Barrera Gonzalez	1007244317	Auxiliar Pedagogica	
		Fruta	Mango 200 g	88 UND		88 UND					
		Lácteo	Avena 200 ml	88 UND		88 UND					

Notas:

Firma: Ana Deysy Zapata

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Ana Deysy Zapata Zapata

Documento de identidad: 52070497

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH CICLO: 6 meses a 11 meses y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ		
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	CESAR DAVID ALBA RINCON		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3105868827	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR EL PROGRESO DE LOS NIÑOS ESTANCIA (ASOPRONIÑOS)	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151752	

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
02	24/4/2025	Cereal	Arroz blanco *Libra	69 LB	28/4/2025	69 LB	NINGUNA	CAM	1069737072	COMM	
		Cereal	Pastas alimenticias enriquecidas *Libra	138 LB		138 LB	NINGUNA				
		Huevo	Huevos de gallina doble AA *15 Unid	69 UND		69 UND	NINGUNA				
		Leguminosa	Frijol * Libra	138 LB		138 LB	NINGUNA				
		Grasa	Aceite vegetal *500 ml	69 UND		69 UND	NINGUNA				

Notas:

Firma: PAULA F CASTILLO R.

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Paula Fernanda Castillo Rivera

Documento de identidad: 1010238109

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Ciclo: 1 a 2 años y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	CESAR DAVID ALBA RINCON		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3105868827	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR EL PROGRESO DE LOS NIÑOS ESTANCIA (ASOPRONIÑOS)	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151782

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
02	24/4/2025	Cereal	Arroz blanco *Libra	111 LB	28/4/2025	111 LB		Cesar Alba	1069735072	Padre	
		Cereal	Pastas alimenticias enriquecidas *Libra	222 LB		222 LB	Pendiente 1				
		Cereal	Avena en hojuelas *Libra	111 LB		111 LB	PPF -1-2				
		Cereal	Harina de maíz *Libra	111 LB		111 LB	años.				
		Lácteo	Leche de vaca entera en polvo * 900 g	111 UND		111 UND					
		Huevo	Huevos de gallina doble AA *30 Unid	111 UND		111 UND					
		Leguminosa	Frijol *Libra	222 LB		222 LB					
		Grasa	Aceite vegetal * 500 ml	111 UND		111 UND					

Notas:

Firma: PAULA F CASTILLO R

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Paula Fernanda Castillo Rivera

Documento de identidad: 1010238109

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Ciclo: Mujeres gestantes o en período lactancia	MUNICIPIO:	BOGOTÁ		
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	CESAR DAVID ALBA RINCON		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3105868827	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR EL PROGRESO DE LOS NIÑOS ESTANCIA (ASOPRONIÑOS)	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151752	

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
02	24/4/2025	Cereal	Arroz blanco *Libra	288 LB	28/4/2025	288 LB	SIN NOVEDAD	[illegible]	1089957087	Madre	
		Cereal	Pastas alimenticias enriquecidas *Libra	288 LB		288 LB	SIN NOVEDAD				
		Cereal	Harina de trigo *Libra	192 LB		192 LB	SIN NOVEDAD				
		Cereal	Harina de maíz *Libra	384 LB		384 LB	SIN NOVEDAD				
		Cereal	Leche de vaca entera en polvo *900 g	288 UND		288 UND	SIN NOVEDAD				
		Lácteo	Huevos de gallina doble AA cubeta *30 Unid	96 UND		96 UND	SIN NOVEDAD				
		Huevo	Frijol *Libra	192 LB		192 LB	SIN NOVEDAD				
		Leguminosa	Lenteja *Libra	192 LB		192 LB	SIN NOVEDAD				
		Leguminosa	Aceite vegetal * 500 ml	192 UND		192 UND	SIN NOVEDAD				
		Grasa	Panela *Libra	192 UND		192 UND	SIN NOVEDAD				
		Azúcar	Atún de agua Lata *175 g	576 UND		576 UND	SIN NOVEDAD				
		Proteína									

Notas:

Firma: PAULA F CASTILLO R.

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Paula Fernanda Castillo Rivera

Documento de identidad: 1010238109

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH CICLO: 6 meses a 11 meses y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	CESAR DAVID ALBA RINCON		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3103868827	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR EL PROGRESO DE LOS NIÑOS EL LIMONAR (ASOPRONIÑOS)	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151750

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
02	24/4/2025	Cereal	Arroz blanco *Libra	50 LB	28/4/2025	50 LB	NINGUNA	CESAR ALBA	1069973107	100110	
		Cereal	Pastas alimenticias enriquecidas *Libra	100 LB		100 LB	NINGUNA				
		Huevo	Huevos de gallina doble AA *15 Unid	50 UND		50 UND	NINGUNA				
		Leguminosa	Frijol * Libra	100 LB		100 LB	NINGUNA				
		Grasa	Aceite vegetal *500 ml	50 UND		50 UND	NINGUNA				

Notas:

Firma: PAULA F CASTILLO R.

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Paula Fernanda Castillo Rivera

Documento de identidad: 1010238109

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Clo: 1 a 2 años y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	CESAR DAVID ALBA RINCON		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3105868827	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR EL PROGRESO DE LOS NIÑOS EL LIMONAR (ASOPROMIÑOS)	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151750

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
02	24/4/2025	Cereal	Arroz blanco *Libra	58 LB	28/4/2025	58 LB	RECIBIDO	COMA AIRA	1069883000	(BOLO.	
		Cereal	Pastas alimenticias enriquecidas *Libra	116 LB		116 LB	RECIBIDO				
		Cereal	Avena en hojuelas *Libra	58 LB		58 LB	RECIBIDO				
		Cereal	Harina de maíz *Libra	58 LB		58 LB	RECIBIDO				
		Lácteo	Leche de vaca entera en polvo * 900 g	58 UND		58 UND	RECIBIDO				
		Huevo	Huevos de gallina doble AA *30 Unid	58 UND		58 UND	RECIBIDO				
		Leguminosa	Frijol *Libra	116 LB		116 LB	RECIBIDO				
		Grasa	Aceite vegetal * 500 ml	58 UND		58 UND	RECIBIDO				

Notas:

Firma: PAULA F CASTILLO R.

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Paula Fernanda Castillo Rivera

Documento de identidad: 1010238109

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	FS.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Ciclo: Mujeres gestantes o en periodo lactancia	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	CESAR DAVID ALBA RINCON	TÉLEFONO DE CONTACTO:	3105868827	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR EL PROGRESO DE LOS NIÑOS EL LIMONAR (ASOPRONIÑOS)	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151750	

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
02	24/4/2025	Cereal	Arroz blanco *Libra	126 LB	28/4/2025	126 LB	NINGUNA	CASTRO ALBA	1098783701	CODEU.	
		Cereal	Pastas alimenticias enriquecidas *Libra	126 LB		126 LB	NINGUNA				
		Cereal	Harina de trigo *Libra	84 LB		84 LB	NINGUNA				
		Cereal	Harina de maiz *Libra	168 LB		168 LB	NINGUNA				
		Lácteo	Leche de vaca entera en polvo *900 g	126 UND		126 UND	NINGUNA				
		Huevo	Huevos de gallina doble AA cubeta *30 Unid	42 UND		42 UND	NINGUNA				
		Leguminosa	Frijol *Libra	84 LB		84 LB	NINGUNA				
		Leguminosa	Lenteja *Libra	84 LB		84 LB	NINGUNA				
		Grasa	Aceite vegetal * 500 ml	84 UND		84 UND	NINGUNA				
		Azúcar	Panela *Libra	84 UND		84 UND	NINGUNA				
		Proteína	Atún de agua Lata *175 g	252 UND		252 UND	NINGUNA				

Notas:

Firma: PAULA F CASTILLO R

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Paula Fernanda Castillo Rivera

Documento de Identidad: 1010238109

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH CICLO: 6 meses a 11 meses y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	VIVIANA FEIJO CORREA		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3202288169	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE MADRES AGENTES EDUCATIVOS FORJADORAS DE SUEÑOS SANTO DOMINGO	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151742

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
02	24/4/2025	Cereal	Arroz blanco *Libra	54 LB	28/4/2025	54 LB		Gabriela Valbuena	79360303	Usuaria	
		Cereal	Pastas alimenticias enriquecidas *Libra	108 LB		108 LB					
		Huevo	Huevos de gallina doble AA *15 Unid	54 UND		54 UND					
		Leguminosa	Frijol * Libra	108 LB		108 LB					
		Grasa	Aceite vegetal *500 ml	54 UND		54 UND					

Notas:

Firma: Ana Dolores Rivera

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Ana Dolores Rivera Galindo

Documento de Identidad: 51823929

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS

F3.MT1.PP | 17/03/2025 | Versión 1 | Página 2 de 2 | Clasificación de la información: Pública

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Ciclo: 1 a 2 años y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	VIVIANA FEIJO CORREA		TÈLEFONO DE CONTACTO:	3202288169	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ABOCIACION DE MADRES AGENTES EDUCATIVOS FORJADORAS DE SUEÑOS SANTO DOMINGO	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	1100111181742

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
02	24/4/2025	Cereal	Arroz blanco *Libra	103 LB	28/4/2025	103 LB					
		Cereal	Pastas alimenticias enriquecidas *Libra	206 LB		206 LB					
		Cereal	Avena en hojuelas *Libra	103 LB		103 LB					
		Cereal	Harina de maíz *Libra	103 LB		103 LB					
		Lácteo	Leche de vaca entera en polvo *900 g	103 UND		103 UND					
		Huevo	Huevos de gallina doble AA *30 Unid	103 UND		103 UND					
		Leguminosa	Frijol *Libra	206 LB		206 LB					
		Grasa	Aceite vegetal *500 ml	103 UND		103 UND					

Notas:

Firma: Ana Dolores Rivera

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Ana Dolores Rivera Galindo

Documento de identidad: 51823929

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Ciclo: Mujeres gestantes o en período lactancia	MUNICIPIO:	BOGOTÁ		
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	VIVIANA FEIJO CORREA		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3202288159	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE MADRES AGENTES EDUCATIVOS FORJADORAS DE SUEÑOS SANTO DOMINGO	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151742	

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
02	24/4/2025	Cereal	Arroz blanco *Libra	129 LB	28/4/2025	129 LB		Gabriel V. Galindo	79360303	Ricorrido	
		Cereal	Pastas alimenticias enriquecidas *Libra	129 LB		129 LB					
		Cereal	Harina de trigo *Libra	86 LB		86 LB					
		Cereal	Harina de maíz *Libra	172 LB		172 LB					
		Lácteo	Leche de vaca entera en polvo *900 g	129 UND		129 UND					
		Huevo	Huevos de gallina doble AA cubeta *30 Unid	43 UND		43 UND					
		Leguminosa	Frijol *Libra	86 LB		86 LB					
		Leguminosa	Lenteja *Libra	86 LB		86 LB					
		Grasa	Aceite vegetal * 500 ml	86 UND		86 UND					
		Azúcar	Panela *Libra	86 UND		86 UND					
		Proteína	Atún de agua Lata *175 g	258 UND		258 UND					

Notas:

Firma: Ana Dolores Rivera

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Ana Dolores Rivera Galindo

Documento de identidad: 51823929

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH CICLO: 6 meses a 11 meses y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	DAILY PAOLA LINARES		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3016629982	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE MADRES AGENTES EDUCATIVOS FORJADORAS DE SUEÑOS PARAISO II	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151749

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
02	24/4/2025	Cereal	Arroz blanco *Libra	83 LB	28/4/2025	83 LB		Yineth Alexandra Bonilla	52866395	Agente educativo	
		Cereal	Pastas alimenticias enriquecidas *Libra	166 LB		166 LB					
		Huevo	Huevos de gallina doble AA *15 Unid	83 UND		83 UND					
		Leguminosa	Frijol * Libra	166 LB		166 LB					
		Grasa	Aceite vegetal *500 ml	83 UND		83 UND					

Notas:

Firma: Ana Deysy Zapata

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Ana Deysy Zapata Zapata

Documento de identidad: 52070497

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS								F3.MT1.PP	17/03/2025	
									Versión 1	Página 2 de 2	
									Clasificación de la información: Pública		
REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Ciclo: 1 a 2 años y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ		
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	DAILY PAOLA LINARES		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3018629982	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: -	ASOCIACION DE MADRES AGENTES EDUCATIVOS FORJADORAS DE SUEÑOS PARAISO II	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011131749	

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
02	24/4/2025	Cereal	Arroz blanco *Libra	179 LB	28/4/2025	179 LB		Yined Ariel Bonilla	52866385	Agente educativo	
		Cereal	Pastas alimenticias enriquecidas *Libra	358 LB		358 LB					
		Cereal	Avena en hojuelas *Libra	179 LB		179 LB					
		Cereal	Harina de maíz *Libra	179 LB		179 LB					
		Lácteo	Leche de vaca entera en polvo * 900 g	179 UND		179 UND					
		Huevo	Huevos de gallina doble AA ~30 Unid	179 UND		179 UND					
		Leguminosa	Frijol *Libra	358 LB		358 LB					
		Grasa	Aceite vegetal * 500 ml	179 UND		179 UND					

Notas:

Firma: Ana Deysy Zapata

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Ana Deysy Zapata Zapata

Documento de identidad: 52070497

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS								F3.MT1.PP	17/03/2025
									Versión 1	Página 2 de 2
									Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Ciclo: Mujeres gestantes o en periodo lactancia	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	DAILY PAOLA LINARES		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3016629982	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE MADRES AGENTES EDUCATIVOS FORJADORAS DE SUEÑOS PARAISO II	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151749

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
02	24/4/2025	Cereal	Arroz blanco *Libra	261 LB	28/4/2025	261 LB		Raul Ana Bonilla	52866385	Agente educativo	
		Cereal	Pastas alimenticias enriquecidas *Libra	261 LB		261 LB					
		Cereal	Harina de trigo *Libra	174 LB		174 LB					
		Cereal	Harina de maíz *Libra	348 LB		348 LB					
		Lácteo	Leche de vaca entera en polvo *900 g	261 UND		261 UND					
		Huevo	Huevos de gallina doble AA cubeta *30 Unid	87 UND		87 UND					
		Leguminosa	Frijol *Libra	174 LB		174 LB					
		Leguminosa	Lenteja *Libra	174 LB		174 LB					
		Grasa	Aceite vegetal * 500 ml	174 UND		174 UND					
		Azúcar	Panela *Libra	174 UND		174 UND					
		Proteína	Atún de agua Lata *175 g	522 UND		522 UND					

Notas:

Firma: Ana Deysy Zapata

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Ana Deysy Zapata Zapata

Documento de identidad: 52070497

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH CICLO: 6 meses a 11 meses y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	CLAUDIA MILENA PORRAS		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3167577042	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR EL PROGRESO DE LOS NIÑOS POTOSI (ASOPROMIÑOS)	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	1100111131791

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
02	24/4/2025	Cereal	Arroz blanco *Libra	64 LB	28/4/2025	64 LB		Raul Inocencio Crespo Rivera	1026234088	Beneficiario	
		Cereal	Pastas alimenticias enriquecidas *Libra	128 LB		128 LB					
		Huevo	Huevos de gallina doble AA *15 Unid	64 UND		64 UND					
		Leguminosa	Frijol * Libra	128 LB		128 LB					
		Grasa	Aceite vegetal *500 ml	64 UND		64 UND					

Notas:

Firma: Jeimmy Paola Perez Medina

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Jeimmy Paola Perez Medina

Documento de identidad: 53031768

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Ciclo: 1 a 2 años y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	CLAUDIA MILENA PORRAS		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3167577042	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR EL PROGRESO DE LOS NIÑOS POTOSI (ASOPRONIÑOS)	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	1100111151751

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
02	24/4/2025	Cereal	Arroz blanco *Libra	115 LB	28/4/2025	115 LB					
		Cereal	Pastas alimenticias enriquecidas *Libra	230 LB		230 LB					
		Cereal	Avena en hojuelas *Libra	115 LB		115 LB					
		Cereal	Harina de maíz *Libra	115 LB		115 LB					
		Lácteo	Leche de vaca entera en polvo * 900 g	115 UND		115 UND					
		Huevo	Huevos de gallina doble AA *30 Unid	115 UND		115 UND					
		Leguminosa	Frijol *Libra	230 LB		230 LB					
		Grasa	Aceite vegetal * 500 ml	115 UND		115 UND					

Notas:

Firma:

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Jeimmy Paola Perez Medina

Documento de identidad: 53031768

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F2.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Ciclo: Mujeres gestantes o en periodo lactancia	MUNICIPIO:	BOGOTÁ		
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	CLAUDIA MILENA PORRAS		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3167577042	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR EL PROGRESO DE LOS NIÑOS POTOSI (ASOPRONIÑOS)	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011101751	

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
02	24/4/2025	Cereal	Arroz blanco *Libra	321 LB	28/4/2025	321 LB		Karl Ineth Cuello A	1026213493	Acudiente	
		Cereal	Pastas alimenticias enriquecidas *Libra	321 LB		321 LB					
		Cereal	Harina de trigo *Libra	214 LB		214 LB					
		Cereal	Harina de maíz *Libra	428 LB		428 LB					
		Lácteo	Leche de vaca entera en polvo *900 g	321 UND		321 UND					
		Huevo	Huevos de gallina doble AA cubeta *30 Unid	107 UND		107 UND					
		Leguminosa	Frijol *Libra	214 LB		214 LB					
		Leguminosa	Lenteja *Libra	214 LB		214 LB					
		Grasa	Aceite vegetal * 500 ml	214 UND		214 UND					
		Azúcar	Panela *Libra	214 UND		214 UND					
		Proteína	Atún de agua Lata *175 g	642 UND		642 UND					

Notas:

Firma:

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Jeimmy Paola Perez Medina

Documento de identidad: 53031768

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH CICLO: 6 meses a 11 meses y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	ULDEMIR VASQUEZ		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3106801453	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE MADRES AGENTES EDUCATIVOS FORJADORAS DE SUEÑOS ARBORIZADORA ALTA	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011161753

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
02	24/4/2025	Cereal	Arroz blanco *Libra	40 LB	28/4/2025	40 LB		Uldem. Y Vasquez	1006030294	P. P.S.	
		Cereal	Pastas alimenticias enriquecidas *Libra	80 LB		80 LB					
		Huevo	Huevos de gallina doble AA *15 Unid	40 UND		40 UND					
		Legumínosa	Frijol * Libra	80 LB		80 LB					
		Grasa	Aceite vegetal *500 ml	40 UND		40 UND					

Notas:

Firma: Luz Nidia Zapata Zapata

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Luz Nidia Zapata Zapata

Documento de identidad: 52832333

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS								F3.MT1.PP		17/03/2025
									Versión 1		Página 2 de 2
									Clasificación de la información: Pública		
REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Clo: 1 a 2 años y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ		
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	ULDEMIR VASQUEZ		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3106861453	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE MADRES AGENTES EDUCATIVOS FORJADORAS DE SUEÑOS ARBORIZADORA ALTA	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	1100111191753	

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
02	24/4/2025	Cereal	Arroz blanco *Libra	98 LB	28/4/2025	98 LB		Uldem. V Vasquez	1006030304	P. P.J.	
		Cereal	Pastas alimenticias enriquecidas *Libra	196 LB		196 LB					
		Cereal	Avena en hojuelas *Libra	98 LB		98 LB					
		Cereal	Harina de maíz *Libra	98 LB		98 LB					
		Lácteo	Leche de vaca entera en polvo * 900 g	98 UND		98 UND					
		Huevo	Huevos de gallina doble AA *30 Unid	98 UND		98 UND					
		Leguminosa	Frijol *Libra	196 LB		196 LB					
		Grasa	Aceite vegetal * 500 ml	98 UND		98 UND					

Notas:

Firma: luz nidia zapata zapata

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Luz Nidia Zapata Zapata

Documento de identidad: 52832333

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS								FS.MT1.PP	17/03/2025
									Versión 1	Página 2 de 2
									Clasificación de la información: Público	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Ciclo: Mujeres gestantes o en periodo lactancia	MUNICIPIO:	BOGOTÁ		
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	ULDEMIR VASQUEZ		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3106801453	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE MADRES AGENTES EDUCATIVOS FORJADORAS DE SUEÑOS ARBORIZADORA ALTA	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151753	

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
02	24/4/2025	Cereal	Arroz blanco *Libra	186 LB	28/4/2025	186 LB		Uldemir Vasquez	1006303704	Y. Ps.	
		Cereal	Pastas alimenticias enriquecidas *Libra	186 LB		186 LB					
		Cereal	Harina de trigo *Libra	124 LB		124 LB					
		Cereal	Harina de maíz *Libra	248 LB		248 LB					
		Lácteo	Leche de vaca entera en polvo *900 g	186 UND		186 UND					
		Huevo	Huevos de gallina doble AA cubeta *30 Unid	62 UND		62 UND					
		Leguminosa	Frijol *Libra	124 LB		124 LB					
		Leguminosa	Lenteja *Libra	124 LB		124 LB					
		Grasa	Aceite vegetal * 500 ml	124 UND		124 UND					
		Azúcar	Panela *Libra	124 UND		124 UND					
		Proteína	Atún de agua Lata *175 g	372 UND		372 UND					

Notas:

Firma: Luz Nidia Zapata Zapata

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Luz Nidia Zapata Zapata

Documento de identidad: 52832333

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH CICLO: 6 meses a 11 meses y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	JAQUELIN AVILA		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3106927655	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR EL PROGRESO DE LOS NIÑOS LA ESTRELLA II (ASOPRONIÑOS)	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	1100111191754

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
02	24/4/2025	Cereal	Arroz blanco *Libra	56 LB	28/4/2025	56 LB		Paola Esperanza Hurtado Bejarano	1069282793	Apoyo Salud y Nutrición	
		Cereal	Pastas alimenticias enriquecidas *Libra	112 LB		112 LB					
		Huevo	Huevos de gallina doble AA *15 Unid	56 UND		56 UND					
		Leguminosa	Frijol * Libra	112 LB		112 LB					
		Grasa	Aceite vegetal *500 ml	56 UND		56 UND					

Notas:

Firma: Paola Gonzalez

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Paola Andrea Gonzalez Rivera

Documento de identidad: 1030546491

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Clo: 1 a 2 años y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ		
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	JAQUELIN AVILA		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3106927655	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR EL PROGRESO DE LOS NIÑOS LA ESTRELLA II (ASOPRONIÑOS)	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151754	

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
02	24/4/2025	Cereal	Arroz blanco *Libra	84 LB	28/4/2025	84 LB		Paola Esperanza Hormoza Bejarano	1069282793	Apoyo Salud y Nutrición	
		Cereal	Pastas alimenticias enriquecidas *Libra	168 LB		168 LB					
		Cereal	Avena en hojuelas *Libra	84 LB		84 LB					
		Cereal	Harina de maíz *Libra	84 LB		84 LB					
		Lácteo	Leche de vaca entera en polvo * 900 g	84 UND		84 UND					
		Huevo	Huevos de gallina doble AA ~30 Unid	84 UND		84 UND					
		Leguminosa	Frijol *Libra	168 LB		168 LB					
		Grasa	Aceite vegetal * 500 ml	84 UND		84 UND					

Notas:

Firma: Paola Gonzalez

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Paola Andrea Gonzalez Rivera

Documento de identidad: 1030546491

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS

FS.MT1.PP	17/03/2025
Versión 1	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Público	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Ciclo: Mujeres gestantes o en período lactancia	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	JAQUELIN AVILA		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3106927855	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR EL PROGRESO DE LOS NIÑOS LA ESTRELLA (ASOPRONIÑOS)	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	1150111517754

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
02	24/4/2025	Cereal	Arroz blanco *Libra	342 LB	28/4/2025	342 LB		Paola Esperanza Hormaza Bejarano	1069282743	Apoyo Salud y Nutrición	
		Cereal	Pastas alimenticias enriquecidas *Libra	342 LB		342 LB					
		Cereal	Harina de trigo *Libra	228 LB		228 LB					
		Cereal	Harina de maiz *Libra	456 LB		456 LB					
		Lácteo	Leche de vaca entera en polvo *900 g	291 UND		291 UND					
		Huevo	Huevos de gallina doble AA cubeta *30 Unid	114 UND		114 UND					
		Leguminosa	Frijol *Libra	228 LB		228 LB					
		Leguminosa	Lenteja *Libra	228 LB		228 LB					
		Grasa	Aceite vegetal * 500 ml	228 UND		228 UND					
		Azúcar	Panela *Libra	228 UND		228 UND					
		Proteína	Atún de agua Lata *175 g	684 UND		684 UND					

Notas:

Firma: Paola Gonzalez

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Paola Andrea Gonzalez Rivera

Documento de identidad: 1030546491

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH CICLO: 6 meses a 11 meses y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	PAOLA HENAO		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3055707173	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE MADRES AGENTES EDUCATIVOS FORJADORAS DE SUEÑOS SAUCES	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151747

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
02	24/4/2025	Cereal	Arroz blanco *Libra	79 LB	28/4/2025	79 LB		Liz milena Cobos Bonilla	52040563	Recepcion	
		Cereal	Pastas alimenticias enriquecidas *Libra	158 LB		158 LB					
		Huevo	Huevos de gallina doble AA *15 Unid	79 UND		79 UND					
		Leguminosa	Frijol * Libra	158 LB		158 LB					
		Grasa	Aceite vegetal *500 ml	79 UND		79 UND					

Notas:

Firma: Ana Deysy Zapata

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Ana Deysy Zapata Zapata

Documento de identidad: 52070497

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Ciclo: 1 a 2 años y 29 días	MUNICIPIO:	BOGOTÁ		
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	PAOLA HENAO		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3055707173	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE MADRES AGENTES EDUCATIVOS FORJADORAS DE SUEÑOS SAUCES	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151747	

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS		OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
02	24/4/2025	Cereal	Arroz blanco *Libra	167 LB	28/4/2025	167 LB		Liz Milena Celis Bonilla	52070063	Psicosocial	
		Cereal	Pastas alimenticias enriquecidas *Libra	334 LB		334 LB					
		Cereal	Avena en hojuelas *Libra	167 LB		167 LB					
		Cereal	Harina de maiz *Libra	167 LB		167 LB					
		Lácteo	Leche de vaca entera en polvo * 900 g	167 UND		167 UND					
		Huevo	Huevos de gallina doble AA ~30 Unid	167 UND		167 UND					
		Leguminosa	Frijol *Libra	334 LB		334 LB					
		Grasa	Aceite vegetal * 500 ml	167 UND		167 UND					

Notas:

Firma: Ana Deysy Zapata

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Ana Deysy Zapata Zapata

Documento de identidad: 52070497

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL:	CIUDAD BOLIVAR	MODALIDAD:	FAMILIAR COMUNITARIA	SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH Ciclo: Mujeres gestantes o en período lactancia	MUNICIPIO:	BOGOTÁ	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	PAOLA HENAO	TÉLEFONO DE CONTACTO:	3055707173	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ASOCIACION DE MADRES AGENTES EDUCATIVOS FORJADORAS DE SUEÑOS SAUCES	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	110011151747	

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	ALIMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
02	24/4/2025	Cereal	Arroz blanco *Libra	264 LB	28/4/2025	264 LB		Liz Mariluz Bellas Bonilla	52 870863	Ecuador	
		Cereal	Pastas alimenticias enriquecidas *Libra	264 LB		264 LB					
		Cereal	Harina de trigo *Libra	176 LB		176 LB					
		Cereal	Harina de maíz *Libra	352 LB		352 LB					
		Lácteo	Leche de vaca entera en polvo *900 g	264 UND		264 UND					
		Huevo	Huevos de gallina doble AA cubeta *30 Unid	88 UND		88 UND					
		Leguminosa	Frijol *Libra	176 LB		176 LB					
		Leguminosa	Lenteja *Libra	176 LB		176 LB					
		Grasa	Aceite vegetal * 500 ml	176 UND		176 UND					
		Azúcar	Panela *Libra	176 UND		176 UND					
		Proteína	Atún de agua Lata *175 g	528 UND		528 UND					

Notas:

Firma: Ana Deysy Zapata

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Ana Deysy Zapata Zapata

Documento de identidad: 52070497

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS

Numero de NIT: 830142259-0

Antes de imprimir este documento... piense en 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