FORMATO SOLICITUD
ALIMENTOS
REFRIGERIOS
NOVIEMBRE
EIH PAICOL

CTO
41002812025

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:	HUILA	CENTRO ZONAL:	LA PLATA	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNITARIA	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	PAICOL	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	ANA MILENA OLAVE CHANTRE		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3173033164	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	CORHUELLAS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	FLORECER OPITA ALTO SAN MIGUEL	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	415181149717

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	415181149717
1	27/10/2025	Cereal	Pan Blandito 15 gr	0 Unidades	3/11/2025	0 Unidades	Ninguno	ANA MILENA OLAVE CHANTRE	26529613	Agente educativa	
2	27/10/2025	Cereal	Arepa 35 gr	15 Unidades	3/11/2025	15 Unidades	Ninguno	ANA MILENA OLAVE CHANTRE	26529613	Agente educativa	
3	27/10/2025	Cereal	Arepa 75 gr	3 Unidades	3/11/2025	3 Unidades	Ninguno	ANA MILENA OLAVE CHANTRE	26529613	Agente educativa	
4	27/10/2025	Lácteo	Yogur 200 ml	18 Unidades	3/11/2025	18 Unidades	Ninguno	ANA MILENA OLAVE CHANTRE	26529613	Agente educativa	
5	27/10/2025	Huevo	Huevo 60 gr	18 Unidades	3/11/2025	18 Unidades	Ninguno	ANA MILENA OLAVE CHANTRE	26529613	Agente educativa	
6	27/10/2025	Fruta	Banano 55 gr	0 Unidades	3/11/2025	0 Unidades	Ninguno	ANA MILENA OLAVE CHANTRE	26529613	Agente educativa	
7	27/10/2025	Fruta	Banano 70 gr	15 Unidades	3/11/2025	15 Unidades	Ninguno	ANA MILENA OLAVE CHANTRE	26529613	Agente educativa	
8	27/10/2025	Fruta	Banano 100 gr	3 Unidades	3/11/2025	3 Unidades	Ninguno	ANA MILENA OLAVE CHANTRE	26529613	Agente educativa	

Notas:

Firma: Sonia Cardenas Gutierrez

SONIA MILDREY CARDENAS GUTIERRES

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos:

1081417542

Documento de identidad:

CORHUELLAS

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos:

900192801-0

Numero de NIT:

Antes de imprimir este documento... piense en 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:	HUILA	CENTRO ZONAL:	LA PLATA	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNITARIA	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	PAICOL	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	ANA MILENA OLAVE CHANTRE		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3173033164	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	CORHUELLAS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	FLORECER OPITA ALTO SAN MIGUEL	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	415181149717

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	415181149717
1	3/11/2025	Cereal	Pan queso 15 gr	0 Unidades	10/11/2025	0 Unidades	Ninguno	ANA MILENA OLAVE CHANTRE	26529613	Agente educativa	
2	3/11/2025	Cereal y Proteina	Empanada con carne 78 gr	3 Unidades	10/11/2025	3 Unidades	Ninguno	ANA MILENA OLAVE CHANTRE	26529613	Agente educativa	
3	3/11/2025	Cereal y Proteina	Empanada con carne 39 gr	15 Unidades	10/11/2025	15 Unidades	Ninguno	ANA MILENA OLAVE CHANTRE	26529613	Agente educativa	
4	3/11/2025	Lácteo	Leche entera 200 ml	18 Unidades	10/11/2025	18 Unidades	Ninguno	ANA MILENA OLAVE CHANTRE	26529613	Agente educativa	
5	3/11/2025	Fruta	Naranja 55 gr	0 Unidades	10/11/2025	0 Unidades	Ninguno	ANA MILENA OLAVE CHANTRE	26529613	Agente educativa	
6	3/11/2025	Fruta	Naranja 70 gr	15 Unidades	10/11/2025	15 Unidades	Ninguno	ANA MILENA OLAVE CHANTRE	26529613	Agente educativa	
7	3/11/2025	Fruta	Naranja 100 gr	3 Unidades	10/11/2025	3 Unidades	Ninguno	ANA MILENA OLAVE CHANTRE	26529613	Agente educativa	

Notas:

Firma: Sonia Cardenas Gutierrez

SONIA MILDREY CARDENAS GUTIERRES

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos:

1081417542

Documento de identidad:

CORHUELLAS

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos:

900192801-0

Numero de NIT:

Antes de imprimir este documento... piense en 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 PERSONALES8 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:	HUILA	CENTRO ZONAL:	LA PLATA	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNITARIA	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	PAICOL	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	ANA MILENA OLAVE CHANTRE		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3173033164	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	CORHUELLAS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	PADRES CRECIENDO JUNTOS 3	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	4151800124889

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	4151800124889
1	27/10/2025	Cereal	Pan Blandito 15 gr	0 Unidades	3/11/2025	0 Unidades	Ninguno	ANA MILENA OLAVE CHANTRE	26529613	Agente educativa	
2	27/10/2025	Cereal	Arepa 35 gr	8 Unidades	3/11/2025	8 Unidades	Ninguno	ANA MILENA OLAVE CHANTRE	26529613	Agente educativa	
3	27/10/2025	Cereal	Arepa 75 gr	6 Unidades	3/11/2025	6 Unidades	Ninguno	ANA MILENA OLAVE CHANTRE	26529613	Agente educativa	
4	27/10/2025	Lácteo	Yogur 200 ml	14 Unidades	3/11/2025	14 Unidades	Ninguno	ANA MILENA OLAVE CHANTRE	26529613	Agente educativa	
5	27/10/2025	Huevo	Huevo 60 gr	14 Unidades	3/11/2025	14 Unidades	Ninguno	ANA MILENA OLAVE CHANTRE	26529613	Agente educativa	
6	27/10/2025	Fruta	Banano 55 gr	0 Unidades	3/11/2025	0 Unidades	Ninguno	ANA MILENA OLAVE CHANTRE	26529613	Agente educativa	
7	27/10/2025	Fruta	Banano 70 gr	8 Unidades	3/11/2025	8 Unidades	Ninguno	ANA MILENA OLAVE CHANTRE	26529613	Agente educativa	
8	27/10/2025	Fruta	Banano 100 gr	6 Unidades	3/11/2025	6 Unidades	Ninguno	ANA MILENA OLAVE CHANTRE	26529613	Agente educativa	

Notas:

Firma: Sonia Cardenas Gutierrez

SONIA MILDREY CARDENAS GUTIERRES

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos:

1081417542

Documento de identidad:

CORHUELLAS

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos:

900192801-0

Numero de NIT:

Antes de imprimir este documento... piense en 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:	HUILA	CENTRO ZONAL:	LA PLATA	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNITARIA	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	PAICOL	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	ANA MILENA OLAVE CHANTRE		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3173033164	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	CORHUELLAS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	PADRES CRECIENDO JUNTOS 3	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	4151800124889

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	4151800124889
1	3/11/2025	Cereal	Pan queso 15 gr	0 Unidades	10/11/2025	0 Unidades	Ninguno	ANA MILENA OLAVE CHANTRE	26529613	Agente educativa	
2	3/11/2025	Cereal y Proteina	Empanada con carne 78 gr	6 Unidades	10/11/2025	6 Unidades	Ninguno	ANA MILENA OLAVE CHANTRE	26529613	Agente educativa	
3	3/11/2025	Cereal y Proteina	Empanada con carne 39 gr	8 Unidades	10/11/2025	8 Unidades	Ninguno	ANA MILENA OLAVE CHANTRE	26529613	Agente educativa	
4	3/11/2025	Lácteo	Leche entera 200 ml	14 Unidades	10/11/2025	14 Unidades	Ninguno	ANA MILENA OLAVE CHANTRE	26529613	Agente educativa	
5	3/11/2025	Fruta	Naranja 55 gr	0 Unidades	10/11/2025	0 Unidades	Ninguno	ANA MILENA OLAVE CHANTRE	26529613	Agente educativa	
6	3/11/2025	Fruta	Naranja 70 gr	8 Unidades	10/11/2025	8 Unidades	Ninguno	ANA MILENA OLAVE CHANTRE	26529613	Agente educativa	
7	3/11/2025	Fruta	Naranja 100 gr	6 Unidades	10/11/2025	6 Unidades	Ninguno	ANA MILENA OLAVE CHANTRE	26529613	Agente educativa	

Notas:

Firma: Sonia Cardenas Gutierrez

SONIA MILDREY CARDENAS GUTIERRES

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos:

1081417542

Documento de identidad:

CORHUELLAS

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos:

900192801-0

Numero de NIT:

Antes de imprimir este documento... piense en 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:	HUILA	CENTRO ZONAL:	LA PLATA	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNITARIA	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	PAICOL	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	ANA MILENA OLAVE CHANTRE		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3173033164	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	CORHUELLAS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	FLORECER OPITA LA LAJA	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	415181149715

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	415181149715
1	27/10/2025	Cereal	Pan Blandito 15 gr	0 Unidades	3/11/2025	0 Unidades	Ninguno	ANA MILENA OLAVE CHANTRE	26529613	Agente educativa	
2	27/10/2025	Cereal	Arepa 35 gr	16 Unidades	3/11/2025	16 Unidades	Ninguno	ANA MILENA OLAVE CHANTRE	26529613	Agente educativa	
3	27/10/2025	Cereal	Arepa 75 gr	1 Unidad	3/11/2025	1 Unidad	Ninguno	ANA MILENA OLAVE CHANTRE	26529613	Agente educativa	
4	27/10/2025	Lácteo	Yogur 200 ml	17 Unidades	3/11/2025	17 Unidades	Ninguno	ANA MILENA OLAVE CHANTRE	26529613	Agente educativa	
5	27/10/2025	Huevo	Huevo 60 gr	18 Unidades	3/11/2025	18 Unidades	Ninguno	ANA MILENA OLAVE CHANTRE	26529613	Agente educativa	
6	27/10/2025	Fruta	Banano 55 gr	0 Unidades	3/11/2025	0 Unidades	Ninguno	ANA MILENA OLAVE CHANTRE	26529613	Agente educativa	
7	27/10/2025	Fruta	Banano 70 gr	16 Unidades	3/11/2025	16 Unidades	Ninguno	ANA MILENA OLAVE CHANTRE	26529613	Agente educativa	
8	27/10/2025	Fruta	Banano 100 gr	1 Unidad	3/11/2025	1 Unidad	Ninguno	ANA MILENA OLAVE CHANTRE	26529613	Agente educativa	

Notas:

Firma: Sonia Cardenas Gutierrez

SONIA MILDREY CARDENAS GUTIERRES

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos:

1081417542

Documento de identidad:

CORHUELLAS

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos:

900192801-0

Numero de NIT:

Antes de imprimir este documento... piense en 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:	HUILA	CENTRO ZONAL:	LA PLATA	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNITARIA	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	PAICOL	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	ANA MILENA OLAVE CHANTRE		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3173033164	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	CORHUELLAS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	FLORECER OPITA LA LAJA	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	415181149715

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	415181149715
1	3/11/2025	Cereal	Pan queso 15 gr	0 Unidades	10/11/2025	0 Unidades	Ninguno	ANA MILENA OLAVE CHANTRE	26529613	Agente educativa	
2	3/11/2025	Cereal y Proteina	Empanada con carne 78 gr	1 Unidad	10/11/2025	1 Unidad	Ninguno	ANA MILENA OLAVE CHANTRE	26529613	Agente educativa	
3	3/11/2025	Cereal y Proteina	Empanada con carne 39 gr	16 Unidades	10/11/2025	16 Unidades	Ninguno	ANA MILENA OLAVE CHANTRE	26529613	Agente educativa	
4	3/11/2025	Lácteo	Leche entera 200 ml	17 Unidades	10/11/2025	17 Unidades	Ninguno	ANA MILENA OLAVE CHANTRE	26529613	Agente educativa	
5	3/11/2025	Fruta	Naranja 55 gr	0 Unidades	10/11/2025	0 Unidades	Ninguno	ANA MILENA OLAVE CHANTRE	26529613	Agente educativa	
6	3/11/2025	Fruta	Naranja 70 gr	16 Unidades	10/11/2025	16 Unidades	Ninguno	ANA MILENA OLAVE CHANTRE	26529613	Agente educativa	
7	3/11/2025	Fruta	Naranja 100 gr	1 Unidad	10/11/2025	1 Unidad	Ninguno	ANA MILENA OLAVE CHANTRE	26529613	Agente educativa	

Notas:

Firma: Sonia Cardenas Gutierrez

SONIA MILDREY CARDENAS GUTIERRES

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos:

1081417542

Documento de identidad:

CORHUELLAS

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos:

900192801-0

Numero de NIT:

Antes de imprimir este documento... piense en 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:	HUILA	CENTRO ZONAL:	LA PLATA	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNITARIA	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	PAICOL		
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	ANGELICA QUINTERO TRUJILLO		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3188387089	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	CORHUELLAS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	PADRES CRECIEDNO JUNTOS 2	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	4151800102143	

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
1	27/10/2025	Cereal	AREPA 40 GR	9 unidades	3/11/2025	9 unidades	Ninguno	ANGELICA QUINTERO TRUJILLO	1081408502	Agente educativa	Angela Quintero
2	27/10/2025	Cereal	AREPA 20 GR	19 unidades	3/11/2025	19 unidades	Ninguno	ANGELICA QUINTERO TRUJILLO	1081408502	Agente educativa	Angela Quintero
3	27/10/2025	Cereal	PAN BLANDITO 20 GR	6 unidades	3/11/2025	6 unidades	Ninguno	ANGELICA QUINTERO TRUJILLO	1081408502	Agente educativa	Angela Quintero
4	27/10/2025	Lácteo	YOGURT 200 ML	28 unidades	3/11/2025	28 unidades	Ninguno	ANGELICA QUINTERO TRUJILLO	1081408502	Agente educativa	Angela Quintero
5	27/10/2025	Huevo	HUEVO 60 GR	28 unidades	3/11/2025	28 unidades	Ninguno	ANGELICA QUINTERO TRUJILLO	1081408502	Agente educativa	Angela Quintero
6	27/10/2025	Fruta	BANANO 100 GR	9 unidades	3/11/2025	9 unidades	Ninguno	ANGELICA QUINTERO TRUJILLO	1081408502	Agente educativa	Angela Quintero
7	27/10/2025	Fruta	BANANO 70 GR	19 unidades	3/11/2025	19 unidades	Ninguno	ANGELICA QUINTERO TRUJILLO	1081408502	Agente educativa	Angela Quintero
8	27/10/2025	Fruta	BANANO 55 GR	6 unidades	3/11/2025	6 unidades	Ninguno	ANGELICA QUINTERO TRUJILLO	1081408502	Agente educativa	Angela Quintero

Notas:

Firma: Sonia Cardenas Gutierrez

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: SONIA CARDENAS GUTIERREZ

Documento de identidad: 1081417542

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: CORPORACIÓN HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA

Numero de NIT: 900192801

Antes de imprimir este documento... piense en 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 1581DE2012

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:	HUILA	CENTRO ZONAL:	LA PLATA	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNITARIA	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	PAICOL	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	ANGELICA QUINTERO TRUJILLO		TÉLEFONO DE CONTACTO:		NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	CORHUELLAS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	PADRES CRECIEDNO JUNTOS 2	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	4151800102143

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
1	3/11/2025	Cereal	EMPANADA CON CARNE 78 GR	11 Unidades	10/11/2025	11 Unidades	Ninguno	ANGELICA QUINTERO TRUJILLO	1081408502	Agente educativa	Angela Quintero
2	3/11/2025	Cereal	EMPANADA CON CARNE 39 GR	19 Unidades	10/11/2025	19 Unidades	Ninguno	ANGELICA QUINTERO TRUJILLO	1081408502	Agente educativa	Angela Quintero
3	3/11/2025	Cereal	PAN DE QUESO 15 GR	6 Unidades	10/11/2025	6 Unidades	Ninguno	ANGELICA QUINTERO TRUJILLO	1081408502	Agente educativa	Angela Quintero
4	3/11/2025	Lácteo	LECHE 200 ML	30 Unidades	10/11/2025	30 Unidades	Ninguno	ANGELICA QUINTERO TRUJILLO	1081408502	Agente educativa	Angela Quintero
5	3/11/2025	Came	NARANJA 100 GR	11 Unidades	10/11/2025	11 Unidades	Ninguno	ANGELICA QUINTERO TRUJILLO	1081408502	Agente educativa	Angela Quintero
6	3/11/2025	came	NARANJA 70 GR	19 Unidades	10/11/2025	19 Unidades	Ninguno	ANGELICA QUINTERO TRUJILLO	1081408502	Agente educativa	Angela Quintero
7	3/11/2025	Fruta	NARANJA 55 GR	6 Unidades	10/11/2025	6 Unidades	Ninguno	ANGELICA QUINTERO TRUJILLO	1081408502	Agente educativa	Angela Quintero

Notas:

Firma: Sonia Cardenas Gutierrez

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: SONIA CARDENAS GUTIERREZ

Documento de identidad:1081417542

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: CORPORACIÓN HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA

Numero de NIT: 900192801

Antes 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 1581DE2012

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: Pùblica	

REGIONAL:	HUILA	CENTRO ZONAL:	LA PLATA	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNITARIA	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	PAICOL	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	ANGELICA QUINTERO TRUJILLO		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3188387089	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	CORHUELLAS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	EL CARMEN	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	415181165957

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
1	27/10/2025	Cereal	AREPA 40 GR	2 unidades	3/11/2025	2 unidades	Ninguno	ANGELICA QUINTERO TRUJILLO	1081408502	Agente educativa	
2	27/10/2025	Cereal	AREPA 20 GR	10 unidades	3/11/2025	10 unidades	Ninguno	ANGELICA QUINTERO TRUJILLO	1081408502	Agente educativa	
3	27/10/2025	Cereal	PAN BLANDITO 15 GR	0 unidades	3/11/2025	0 unidades	Ninguno	ANGELICA QUINTERO TRUJILLO	1081408502	Agente educativa	
4	27/10/2025	Lácteo	YOGURT 200 ML	12 unidades	3/11/2025	12 unidades	Ninguno	ANGELICA QUINTERO TRUJILLO	1081408502	Agente educativa	
5	27/10/2025	Huevo	HUEVO 60 GR	12 unidades	3/11/2025	12 unidades	Ninguno	ANGELICA QUINTERO TRUJILLO	1081408502	Agente educativa	
6	27/10/2025	Fruta	BANANO 100 GR	2 unidades	3/11/2025	2 unidades	Ninguno	ANGELICA QUINTERO TRUJILLO	1081408502	Agente educativa	
7	27/10/2025	Fruta	BANANO 70 GR	10 unidades	3/11/2025	10 unidades	Ninguno	ANGELICA QUINTERO TRUJILLO	1081408502	Agente educativa	
8	27/10/2025	Fruta	BANANO 55 GR	0 unidades	3/11/2025	0 unidades	Ninguno	ANGELICA QUINTERO TRUJILLO	1081408502	Agente educativa	

Notas:

Firma: Sonia Cardenas Gutierrez

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: SONIA CARDENAS GUTIERREZ

Documento de identidad:1081417542

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: CORPORACIÓN HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA

Numero de NIT: 900192801

Antes de imprimir este documento... piense en 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:	HUILA	CENTRO ZONAL:	LA PLATA	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNITARIA	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	PAICOL	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	ANGELICA QUINTERO TRIJILLO		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3188387089	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	CORHUELLAS	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	EL CARMEN	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	415181155957

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
1	3/11/2025	Cereal	EMPANADA CON CARNE 78 GR	2 Unidades	10/11/2025	2 Unidades	Ninguno	ANGELICA QUINTERO TRUJILLO	1081408502	Agente educativa	
2	3/11/2025	Cereal	EMPANADA CON CARNE 39 GR	10 Unidades	10/11/2025	10 Unidades	Ninguno	ANGELICA QUINTERO TRUJILLO	1081408502	Agente educativa	
3	3/11/2025	Cereal	PAN QUESO 15 GR	0 Unidad	10/11/2025	0 Unidad	Ninguno	ANGELICA QUINTERO TRUJILLO	1081408502	Agente educativa	
4	3/11/2025	Lácteo	LECHE 200 ML	12 Unidades	10/11/2025	12 Unidades	Ninguno	ANGELICA QUINTERO TRUJILLO	1081408502	Agente educativa	
5	3/11/2025	Fruta	NARANJA 100 GR	2 Unidad	10/11/2025	2 Unidad	Ninguno	ANGELICA QUINTERO TRUJILLO	1081408502	Agente educativa	
6	3/11/2025	Fruta	NARANJA 70 GR	10 Unidades	10/11/2025	10 Unidades	Ninguno	ANGELICA QUINTERO TRUJILLO	1081408502	Agente educativa	
7	3/11/2025	Fruta	NARANJA 55 GR	0 Unidades	10/11/2025	0 Unidades	Ninguno	ANGELICA QUINTERO TRUJILLO	1081408502	Agente educativa	

Notas:

Firma: Sonia Cardenas Gutierrez

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: SONIA CARDENAS GUTIERREZ

Documento de identidad: 1081417542

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: CORPORACIÓN HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA

Numero de NIT: 900192801

Antes de imprimir este documento... piense en 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