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:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA 1	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNIY	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	BEATRIZ ESTHER HERNADEZ BARRIOS		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3152595375	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	FUNDED	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	NIÑOS ALEGRES V. CARMEN	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	470011144371

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	3/10/2025	CEREAL Y PROTEINA	AREPA DE POLLO	16	21/10/2025	16	NA	BEATRIZ HERNANDE	57464257	AGENTE EDU	Bertha Pabla
1	3/10/2025	CEREAL	AREPA ASADA 15G	2	21/10/2025	2	NA	BEATRIZ HERNANDE	57464257	AGENTE EDU	Bertha Pabla
1	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	18	21/10/2025	18	NA	BEATRIZ HERNANDE	57464257	AGENTE EDU	Bertha Pabla
1	3/10/2025	LACTEO	KUMIS	16	21/10/2025	16	NA	BEATRIZ HERNANDE	57464257	AGENTE EDU	Bertha Pabla
2	3/10/2025	CEREAL Y PROTEINA	AREPA DE POLLO	15	22/10/2025	15	NA	BEATRIZ HERNANDE	57464257	AGENTE EDU	Bertha Pabla
2	3/10/2025	CEREAL	AREPA ASADA 15G	X	22/10/2025	X	NO RECIBE	BEATRIZ HERNANDE	57464257	AGENTE EDU	Bertha Pabla
2	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	15	22/10/2025	15	NA	BEATRIZ HERNANDE	57464257	AGENTE EDU	Bertha Pabla
2	3/10/2025	LACTEO	KUMIS	15	22/10/2025	15	NA	BEATRIZ HERNANDE	57464257	AGENTE EDU	Bertha Pabla
3	3/10/2025	CEREAL Y PROTEINA	AREPA DE POLLO	17	23/10/2025	17	NA	BEATRIZ HERNANDE	57464257	AGENTE EDU	Bertha Pabla
3	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	17	23/10/2025	17	NA	BEATRIZ HERNANDE	57464257	AGENTE EDU	Bertha Pabla
3	3/10/2025	LACTEO	KUMIS	17	23/10/2025	17	NA	BEATRIZ HERNANDE	57464257	AGENTE EDU	Bertha Pabla

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO CERA

Documento de identidad: 1079941169

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

Numero de NIT: 901867015-3

Antes 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:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA 1	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNIT	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	NATALY CIFUENTES GARCIA		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3006292498	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	FUNDED	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	MIS AMIGTUITOS V. CARMEN	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	470011144367

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	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	AREPA DE POLLO	19	21/10/2025	19	NA	NATALY CIFUENTE	1084731479	AGENTE EDU	
1	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	19	21/10/2025	19	NA	NATALY CIFUENTE	1084731479	AGENTE EDU	
1	3/10/2025	LACTEO	KUMIS	19	21/10/2025	19	NA	NATALY CIFUENTE	1084731479	AGENTE EDU	
2	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	AREPA DE POLLO	9	22/10/2025	9	NA	NATALY CIFUENTE	1084731479	AGENTE EDU	
2	3/10/2025	CEREAL	AREPA ASADA 15G	10	22/10/2025	10	NA	NATALY CIFUENTE	1084731479	AGENTE EDU	
2	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	19	22/10/2025	19	NA	NATALY CIFUENTE	1084731479	AGENTE EDU	
2	3/10/2025	LACTEO	KUMIS	9	22/10/2025	9	NA	NATALY CIFUENTE	1084731479	AGENTE EDU	
3	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	AREPA DE POLLO	31	23/10/2025	31	NA	NATALY CIFUENTE	1084731479	AGENTE EDU	
3	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	33	23/10/2025	33	NA	NATALY CIFUENTE	1084731479	AGENTE EDU	
3	3/10/2025	CEREAL	AREPA ASADA 15G	2	23/10/2025	2	NA	NATALY CIFUENTE	1084731479	AGENTE EDU	
3	3/10/2025	LACTEO	KUMIS	31	23/10/2025	31	NA	NATALY CIFUENTE	1084731479	AGENTE EDU	

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO CERA

Documento de identidad: 1079941169

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

Numero de NIT: 901867015-3

Antes 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:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA 1	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNIY	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	YOLEIDA YULIET MEDINA CARO		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3046798182	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	FUNDED	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	MENTES PILOSAS	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	470011144383

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
1	3/10/2025	CEREAL Y PROTEINA	AREPA DE POLLO	17	21/10/2025	17	NA	YOLEIDA MEDINA	1082860518	AGENTE EDUCATIVA	
1	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	17	21/10/2025	17	NA	YOLEIDA MEDINA	1082860518	AGENTE EDUCATIVA	
1	3/10/2025	LACTEO	KUMIS	17	21/10/2025	17	NA	YOLEIDA MEDINA	1082860518	AGENTE EDUCATIVA	
2	3/10/2025	CEREAL Y PROTEINA	AREPA DE POLLO	7	22/10/2025	7	NA	YOLEIDA MEDINA	1082860518	AGENTE EDUCATIVA	
2	3/10/2025	CEREAL	AREPA ASADA 15G	10	22/10/2025	10	NA	YOLEIDA MEDINA	1082860518	AGENTE EDUCATIVA	
2	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	17	22/10/2025	17	NA	YOLEIDA MEDINA	1082860518	AGENTE EDUCATIVA	
2	3/10/2025	LACTEO	KUMIS	7	22/10/2025	7	NA	YOLEIDA MEDINA	1082860518	AGENTE EDUCATIVA	
3	3/10/2025	CEREAL Y PROTEINA	AREPA DE POLLO	16	23/10/2025	16	NA	YOLEIDA MEDINA	1082860518	AGENTE EDUCATIVA	
3	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	16	23/10/2025	16	NA	YOLEIDA MEDINA	1082860518	AGENTE EDUCATIVA	
3	3/10/2025	LACTEO	KUMIS	16	23/10/2025	16	NA	YOLEIDA MEDINA	1082860518	AGENTE EDUCATIVA	

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO CERA

Documento de identidad: 1079941169

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

Numero de NIT: 901867015-3

Antes 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:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA 1	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNIT	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	ARELIS MARIA PACHECO SANTIAGO		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3043421052	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	FUNDED	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	MENTES PILOSAS	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	470011144383

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	3/10/2025	CEREAL Y PROTEINA	AREPA DE POLLO	16	21/10/2025	16	NA	ARELIS PACHECO	36452559	AGENTE EDU	Arelis Pacheco
1	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	16	21/10/2025	16	NA	ARELIS PACHECO	36452559	AGENTE EDU	Arelis Pacheco
1	3/10/2025	LACTEO	KUMIS	16	21/10/2025	16	NA	ARELIS PACHECO	36452559	AGENTE EDU	Arelis Pacheco
2	3/10/2025	CEREAL Y PROTEINA	AREPA DE POLLO	14	22/10/2025	14	NA	ARELIS PACHECO	36452559	AGENTE EDU	Arelis Pacheco
2	3/10/2025	CEREAL	AREPA ASADA 15G	3	22/10/2025	3	NA	ARELIS PACHECO	36452559	AGENTE EDU	Arelis Pacheco
2	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	17	22/10/2025	17	NA	ARELIS PACHECO	36452559	AGENTE EDU	Arelis Pacheco
2	3/10/2025	LACTEO	KUMIS	14	22/10/2025	14	NA	ARELIS PACHECO	36452559	AGENTE EDU	Arelis Pacheco
3	3/10/2025	CEREAL Y PROTEINA	AREPA DE POLLO	17	23/10/2025	17	NA	ARELIS PACHECO	36452559	AGENTE EDU	Arelis Pacheco
3	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	17	23/10/2025	17	NA	ARELIS PACHECO	36452559	AGENTE EDU	Arelis Pacheco
3	3/10/2025	LACTEO	KUMIS	17	23/10/2025	17	NA	ARELIS PACHECO	36452559	AGENTE EDU	Arelis Pacheco

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO CERA

Documento de identidad: 1079941169

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

Numero de NIT: 901867015-3

Antes 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:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA 1	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNIT	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	YOLEIDIS CEBALLOS CEBALLOS		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3215590120	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	FUNDED	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	CREANDO SONRISAS ALTO SIMON	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	470011127031

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
1	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	AREPA DE POLLO	16	21/10/2025	16	NA	YOLEIDIS CEBALLO	1082860518	AGENTE EDU	Yoleidis C
1	3/10/2025	CEREAL	AREPA ASADA 15G	X	21/10/2025	X	X No recibe	YOLEIDIS CEBALLO	1082860518	AGENTE EDU	Yoleidis C
1	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	16	21/10/2025	16	NA	YOLEIDIS CEBALLO	1082860518	AGENTE EDU	Yoleidis C.
1	3/10/2025	LACTEO	KUMIS	16	21/10/2025	16	NA	YOLEIDIS CEBALLO	1082860518	AGENTE EDU	Yoleidis C
2	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	AREPA DE POLLO	17	22/10/2025	17	NA	YOLEIDIS CEBALLO	1082860518	AGENTE EDU	Yoleidis C
2	3/10/2025	CEREAL	AREPA ASADA 15G	x	22/10/2025	x	x NO recibe	YOLEIDIS CEBALLO	1082860518	AGENTE EDU	x
2	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	17	22/10/2025	17	NA	YOLEIDIS CEBALLO	1082860518	AGENTE EDU	Yoleidis C
2	3/10/2025	LACTEO	KUMIS	17	22/10/2025	17	NA	YOLEIDIS CEBALLO	1082860518	AGENTE EDU	Yoleidis C
3	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	AREPA DE POLLO	14	23/10/2025	14	NA	YOLEIDIS CEBALLO	1082860518	AGENTE EDU	Yoleidis C
3	3/10/2025	CEREAL	AREPA ASADA 15G	3	23/10/2025	3	NA	YOLEIDIS CEBALLO	1082860518	AGENTE EDU	Yoleidis C.
3	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	17	23/10/2025	17	NA	YOLEIDIS CEBALLO	1082860518	AGENTE EDU	Yoleidis C.
3	3/10/2025	LACTEO	KUMIS	14	23/10/2025	14	NA	YOLEIDIS CEBALLO	1082860518	AGENTE EDU	Yoleidis C.

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO CERA

Documento de identidad: 1079941169

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

Numero de NIT: 901867015-3

Antes 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:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA 1	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNIY	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	EDUINA ESTRADA RIPOL		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3148092141	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	FUNDED	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ONCE DE NOVIEMBRE 1	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	470011138297

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	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	AREPA DE POLLO	20	21/10/2025	20	NA	EUDINA ESTRADA	1004370828	AGENTE EDU	
1	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	20	21/10/2025	20	NA	EUDINA ESTRADA	1004370828	AGENTE EDU	
1	3/10/2025	LACTEO	KUMIS	20	21/10/2025	20	NA	EUDINA ESTRADA	1004370828	AGENTE EDU	
2	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	AREPA DE POLLO	11	22/10/2025	11	NA	EUDINA ESTRADA	1004370828	AGENTE EDU	
2	3/10/2025	CEREAL	AREPA ASADA 15G	4	22/10/2025	4	NA	EUDINA ESTRADA	1004370828	AGENTE EDU	
2	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	15	22/10/2025	15	NA	EUDINA ESTRADA	1004370828	AGENTE EDU	
2	3/10/2025	LACTEO	KUMIS	11	22/10/2025	11	NA	EUDINA ESTRADA	1004370828	AGENTE EDU	
3	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	AREPA DE POLLO	15	23/10/2025	15	NA	EUDINA ESTRADA	1004370828	AGENTE EDU	
3	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	15	23/10/2025	15	NA	EUDINA ESTRADA	1004370828	AGENTE EDU	
3	3/10/2025	LACTEO	KUMIS	15	23/10/2025	15	NA	EUDINA ESTRADA	1004370828	AGENTE EDU	

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO CERA

Documento de identidad: 1079941169

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

Numero de NIT: 901867015-3

Antes 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:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA 1	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNIT	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	YANETH CUBIDE SIMANCA		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3012252210	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	FUNDED	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ONCE DE NOVIEMBRE 1	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	470011138297

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	3/10/2025	CEREAL Y PROTEINA	AREPA DE POLLO	20	21/10/2025	20	NA	YANETH CUBIDES	57441058	AGENTE EDU	
1	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	20	21/10/2025	20	NA	YANETH CUBIDES	57441058	AGENTE EDU	
1	3/10/2025	LACTEO	KUMIS	20	21/10/2025	20	NA	YANETH CUBIDES	57441058	AGENTE EDU	
2	3/10/2025	CEREAL Y PROTEINA	AREPA DE POLLO	11	22/10/2025	11	NA	YANETH CUBIDES	57441058	AGENTE EDU	
2	3/10/2025	CEREAL	AREPA ASADA 15G	5	22/10/2025	5	NA	YANETH CUBIDES	57441058	AGENTE EDU	
2	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	16	22/10/2025	16	NA	YANETH CUBIDES	57441058	AGENTE EDU	
2	3/10/2025	LACTEO	KUMIS	11	22/10/2025	11	NA	YANETH CUBIDES	57441058	AGENTE EDU	
3	3/10/2025	CEREAL Y PROTEINA	AREPA DE POLLO	14	23/10/2025	14	NA	YANETH CUBIDES	57441058	AGENTE EDU	
3	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	14	23/10/2025	14	NA	YANETH CUBIDES	57441058	AGENTE EDU	
3	3/10/2025	LACTEO	KUMIS	14	23/10/2025	14	NA	YANETH CUBIDES	57441058	AGENTE EDU	

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO CERA

Documento de identidad: 1079941169

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

Numero de NIT: 901867015-3

documento... piense en el medio ambiente!

e este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

DO 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:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA 1	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNIT	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	YOLIMA RUIZ PEREZ		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3004548333	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	FUNDED	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	AEIOTU FAMILIAR 1 TIMAYUI	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	4700100102320

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	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	AREPA DE POLLO	20	21/10/2025	20	NA	YOLIMA RUIZ	36665911	AGENTE EDU	Yolima Ruiz
1	3/10/2025	CEREAL	AREPA ASADA 15G	X	21/10/2025	X	X NO RECIBE	YOLIMA RUIZ	36665911	AGENTE EDU	X Yolima Ruiz
1	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	20	21/10/2025	20	NA	YOLIMA RUIZ	36665911	AGENTE EDU	Yolima Ruiz
1	3/10/2025	LACTEO	KUMIS	20	21/10/2025	20	NA	YOLIMA RUIZ	36665911	AGENTE EDU	Yolima Ruiz
2	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	AREPA DE POLLO	11	22/10/2025	11	NA	YOLIMA RUIZ	36665911	AGENTE EDU	Yolima Ruiz
2	3/10/2025	CEREAL	AREPA ASADA 15G	3	22/10/2025	3	NA	YOLIMA RUIZ	36665911	AGENTE EDU	Yolima Ruiz
2	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	14	22/10/2025	14	NA	YOLIMA RUIZ	36665911	AGENTE EDU	Yolima Ruiz
2	3/10/2025	LACTEO	KUMIS	11	22/10/2025	11	NA	YOLIMA RUIZ	36665911	AGENTE EDU	Yolima Ruiz
3	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	AREPA DE POLLO	16	23/10/2025	16	NA	YOLIMA RUIZ	36665911	AGENTE EDU	Yolima Ruiz
3	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	16	23/10/2025	16	NA	YOLIMA RUIZ	36665911	AGENTE EDU	Yolima Ruiz
3	3/10/2025	LACTEO	KUMIS	16	23/10/2025	16	NA	YOLIMA RUIZ	36665911	AGENTE EDU	Yolima Ruiz

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO CERA

Documento de identidad: 1079941169

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

Numero de NIT: 901867015-3

Antes 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:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA 1	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNIY	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	SIGNEY BOLAÑO DE LA HOZ		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3005154797	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	FUNDED	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	AEIOTU FAMILIAR 1 TIMAYUI	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	4700100102320

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	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	AREPA DE POLLO	13	21/10/2025	13	NA	SIGNEY BOLAÑO	1082868288	AGENTE ED	
1	3/10/2025	CEREAL	AREPA ASADA 15G	5	21/10/2025	5	NA	SIGNEY BOLAÑO	1082868288	AGENTE ED	X
1	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	18	21/10/2025	18	NA	SIGNEY BOLAÑO	1082868288	AGENTE ED	
1	3/10/2025	LACTEO	KUMIS	13	21/10/2025	13	NA	SIGNEY BOLAÑO	1082868288	AGENTE ED	
2	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	AREPA DE POLLO	16	22/10/2025	16	NA	SIGNEY BOLAÑO	1082868288	AGENTE ED	
2	3/10/2025	CEREAL	AREPA ASADA 15G	1	22/10/2025	1	NA	SIGNEY BOLAÑO	1082868288	AGENTE ED	
2	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	17	22/10/2025	17	NA	SIGNEY BOLAÑO	1082868288	AGENTE ED	
2	3/10/2025	LACTEO	KUMIS	16	22/10/2025	16	NA	SIGNEY BOLAÑO	1082868288	AGENTE ED	
3	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	AREPA DE POLLO	15	23/10/2025	15	NA	SIGNEY BOLAÑO	1082868288	AGENTE ED	
3	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	15	23/10/2025	15	NA	SIGNEY BOLAÑO	1082868288	AGENTE ED	
3	3/10/2025	LACTEO	KUMIS	15	23/10/2025	15	NA	SIGNEY BOLAÑO	1082868288	AGENTE ED	

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO CERA

Documento de identidad: 1079941169

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

Numero de NIT: 901867015-3

Antes 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:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA 1	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNIYTARIA	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	ANA AVILA TORRES		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3008709288	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	FUNDED	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	CRECIENDO JUNTOS	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	470011112034

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	3/10/2025	CEREAL Y PROTEINA	AREPA DE POLLO	16	21/10/2025	16	NA	ANA AVILA	1082846185	AGENTE E	
1	3/10/2025	FRUTA	AREPA ASADA 15G	16	21/10/2025	16	NA	ANA AVILA	1082846185	AGENTE E	
1	3/10/2025	LACTEO	MANDARINA	16	21/10/2025	16	NA	ANA AVILA	1082846185	AGENTE E	
1	3/10/2025	CEREAL	KUMIS	X	23/10/2025	X	No recibe	ANA AVILA	1082846185	AGENTE E	
2	3/10/2025	CEREAL Y PROTEINA	AREPA DE POLLO	5	22/10/2025	5	NA	ANA AVILA	1082846185	AGENTE E	
2	3/10/2025	CEREAL	AREPA ASADA 15G	12	22/10/2025	12	NA	ANA AVILA	1082846185	AGENTE E	
2	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	17	22/10/2025	17	NA	ANA AVILA	1082846185	AGENTE E	
2	3/10/2025	LACTEO	KUMIS	5	22/10/2025	5	NA	ANA AVILA	1082846185	AGENTE E	
3	3/10/2025	CEREAL Y PROTEINA	AREPA DE POLLO	17	23/10/2025	17	NA	ANA AVILA	1082846185	AGENTE E	
3	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	17	23/10/2025	17	NA	ANA AVILA	1082846185	AGENTE E	
3	3/10/2025	LACTEO	KUMIS	17	23/10/2025	17	NA	ANA AVILA	1082846185	AGENTE E	

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO CERA

Documento de identidad: 1079941169

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

Numero de NIT: 901867015-3

documento... piense en el medio ambiente!

este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

DO 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:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA 1	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNIY	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	MERCEDES ELENA RODRIGUEZ CAMARGO		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3012094268	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	FUNDED	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	CRECIENDO JUNTOS	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	470011112034

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	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	AREPA DE POLLO	20	21/10/2025	20	NO	MERCEDES RODRIGI	36561206	AGENTE E	
1	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	20	21/10/2025	20	NA	MERCEDES RODRIGI	36561206	AGENTE E	
1	3/10/2025	LACTEO	KUMIS	20	21/10/2025	20	NA	MERCEDES RODRIGI	36561206	AGENTE E	
2	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	AREPA DE POLLO	8	22/10/2025	8	NA	MERCEDES RODRIGI	36561206	AGENTE E	
2	3/10/2025	CEREAL	AREPA ASADA 15G	7	22/10/2025	7	NA	MERCEDES RODRIGI	36561206	AGENTE E	
2	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	15	22/10/2025	15	NA	MERCEDES RODRIGI	36561206	AGENTE E	
2	3/10/2025	LACTEO	KUMIS	8	22/10/2025	8	NA	MERCEDES RODRIGI	36561206	AGENTE E	
3	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	AREPA DE POLLO	15	23/10/2025	15	NA	MERCEDES RODRIGI	36561206	AGENTE E	
3	3/10/2025	CEREAL	AREPA ASADA 15G	X	23/10/2025	X	X NO recibe	MERCEDES RODRIGI	36561206	AGENTE E	X
3	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	15	23/10/2025	15	NA	MERCEDES RODRIGI	36561206	AGENTE E	
3	3/10/2025	LACTEO	KUMIS	15	23/10/2025	15	NA	MERCEDES RODRIGI	36561206	AGENTE E	

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO CERA

Documento de identidad: 1079941169

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

Numero de NIT: 901867015-3

documento... piense en el medio ambiente!

este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

DO 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:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNITARIA	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA		
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	JULIETH BELEÑO		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3013616163	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	FINDED	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	CRECIENDO JUNTOS	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	470011112034	

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	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	AREPA DE POLLO	17	21/10/2025	17	NA	JULIETH BELEÑO M	57463600	AGENTE ED	Julieth Beleño
1	3/10/2025	FRUTA	AREPA ASADA 15G	17	21/10/2025	17	NA	JULIETH BELEÑO M	57463600	AGENTE ED	Julieth Beleño
1	3/10/2025	LACTEO	MANDARINA	17	21/10/2025	17	NA	JULIETH BELEÑO M	57463600	AGENTE ED	Julieth Beleño
2	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	KUMIS	13	22/10/2025	13	NA	JULIETH BELEÑO M	57463600	AGENTE ED	Julieth Beleño
2	3/10/2025	CEREAL	AREPA DE POLLO	3	22/10/2025	3	NA	JULIETH BELEÑO M	57463600	AGENTE ED	Julieth Beleño
2	3/10/2025	FRUTA	AREPA ASADA 15G	16	22/10/2025	16	NA	JULIETH BELEÑO M	57463600	AGENTE ED	Julieth Beleño
2	3/10/2025	LACTEO	MANDARINA	13	22/10/2025	13	NA	JULIETH BELEÑO M	57463600	AGENTE ED	Julieth Beleño
3	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	KUMIS	6	23/10/2025	6	NA	JULIETH BELEÑO M	57463600	AGENTE ED	Julieth Beleño
3	3/10/2025	CEREAL	AREPA DE POLLO	11	23/10/2025	11	NA	JULIETH BELEÑO M	57463600	AGENTE ED	Julieth Beleño
3	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	17	23/10/2025	17	NA	JULIETH BELEÑO M	57463600	AGENTE ED	Julieth Beleño
3	3/10/2025	LACTEO	KUMIS	6	23/10/2025	6	NA	JULIETH BELEÑO M	57463600	AGENTE ED	Julieth Beleño

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO CERA

Documento de identidad: 1079941169

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

Numero de NIT: 901867015-3

Antes 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:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNITARIA	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	ROCIO DEL PILAR RUIDIAZ SAUCEDO		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3016015437	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	FUNDED	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	CRECIENDO JUNTOS	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	470011112034

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	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	AREPA DE POLLO	10	21/10/2025	10	NA	ROCIO RUIDIAZ SAU	57296748	AGENTE E	
1	3/10/2025	CEREAL	AREPA ASADA 15G	7	21/10/2025	7	NA	ROCIO RUIDIAZ SAU	57296748	AGENTE E	
1	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	17	21/10/2025	17	NA	ROCIO RUIDIAZ SAU	57296748	AGENTE E	
1	3/10/2025	LACTEO	KUMIS	10	21/10/2025	10	NA	ROCIO RUIDIAZ SAU	57296748	AGENTE E	
2	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	AREPA DE POLLO	16	22/10/2025	16	NA	ROCIO RUIDIAZ SAU	57296748	AGENTE E	
2	3/10/2025	CEREAL	AREPA ASADA 15G	1	22/10/2025	1	NA	ROCIO RUIDIAZ SAU	57296748	AGENTE E	
2	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	17	22/10/2025	17	NA	ROCIO RUIDIAZ SAU	57296748	AGENTE E	
2	3/10/2025	LACTEO	KUMIS	16	22/10/2025	16	NA	ROCIO RUIDIAZ SAU	57296748	AGENTE E	
3	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	AREPA DE POLLO	15	23/10/2025	15	NA	ROCIO RUIDIAZ SAU	57296748	AGENTE E	
3	3/10/2025	CEREAL	AREPA ASADA 15G	1	23/10/2025	1	NA	ROCIO RUIDIAZ SAU	57296748	AGENTE E	
3	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	16	23/10/2025	16	NA	ROCIO RUIDIAZ SAU	57296748	AGENTE E	
3	3/10/2025	LACTEO	KUMIS	15	23/10/2025	15	NA	ROCIO RUIDIAZ SAU	57296748	AGENTE E	

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO CERA

Documento de identidad: 1079941169

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

Numero de NIT: 901867015-3

Antes 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:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA 1	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNITARIA	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	NAYRUTH JOHANA MONTENEGRO SIERRA		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3012256474	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	FUNDED	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	CRECIENDO JUNTOS	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	470011112034

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
1	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	AREPA DE POLLO	15	21/10/2025	15	NA	NAYRUTH MONTENE	36693788	AGENTE EDU	
1	3/10/2025	CEREAL	AREPA ASADA 15G	X	21/10/2025	X	X No recibe	NAYRUTH MONTENE	36693789	AGENTE EDU	X
1	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	15	21/10/2025	15	NA	NAYRUTH MONTENE	36693790	AGENTE EDU	
1	3/10/2025	LACTEO	KUMIS	15	21/10/2025	15	NA	NAYRUTH MONTENE	36693791	AGENTE EDU	
2	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	AREPA DE POLLO	7	22/10/2025	7	NA	NAYRUTH MONTENE	36693792	AGENTE EDU	
2	3/10/2025	CEREAL	AREPA ASADA 15G	11	22/10/2025	11	NA	NAYRUTH MONTENE	36693793	AGENTE EDU	
2	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	18	22/10/2025	18	NA	NAYRUTH MONTENE	36693794	AGENTE EDU	
2	3/10/2025	LACTEO	KUMIS	7	22/10/2025	7	NA	NAYRUTH MONTENE	36693795	AGENTE EDU	
3	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	AREPA DE POLLO	17	23/10/2025	17	NA	NAYRUTH MONTENE	36693796	AGENTE EDU	
3	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	17	23/10/2025	17	NA	NAYRUTH MONTENE	36693797	AGENTE EDU	
3	3/10/2025	LACTEO	KUMIS	17	23/10/2025	17	NA	NAYRUTH MONTENE	36693798	AGENTE EDU	

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO CERA

Documento de identidad: 1079941169

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

Numero de NIT: 901867015-3

Antes 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:	MAG	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA 1	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNITARIA	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	CARMÉN CECILIA GARCIAS BALDES		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3104671688	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	FUNDED	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	CRECIENDO JUNTOS	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	470011112034

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	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	AREPA DE POLLO	16	21/10/2025	16	NA	CARMÉN CECILIA GA	57402834	AGENTE E	Carmen Garc
1	3/10/2025	CEREAL	AREPA ASADA 15G	X	21/10/2025	X	NO recibe	CARMÉN CECILIA GA	57402834	AGENTE E	Carmen Garc
1	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	16	21/10/2025	16	NA	CARMÉN CECILIA GA	57402834	AGENTE E	Carmen Garc
1	3/10/2025	LACTEO	KUMIS	16	21/10/2025	16	NA	CARMÉN CECILIA GA	57402834	AGENTE E	Carmen Garc
2	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	AREPA DE POLLO	12	22/10/2025	12	NA	CARMÉN CECILIA GA	57402834	AGENTE E	Carmen Garc
2	3/10/2025	CEREAL	AREPA ASADA 15G	6	22/10/2025	6	NA	CARMÉN CECILIA GA	57402834	AGENTE E	Carmen Garc
2	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	16	22/10/2025	16	NA	CARMÉN CECILIA GA	57402834	AGENTE E	Carmen Garc
2	3/10/2025	LACTEO	KUMIS	12	22/10/2025	12	NA	CARMÉN CECILIA GA	57402834	AGENTE E	Carmen Garc
3	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	AREPA DE POLLO	16	23/10/2025	16	NA	CARMÉN CECILIA GA	57402834	AGENTE E	Carmen Garc
3	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	16	23/10/2025	16	NA	CARMÉN CECILIA GA	57402834	AGENTE E	Carmen Garc
3	3/10/2025	LACTEO	KUMIS	16	23/10/2025	16	NA	CARMÉN CECILIA GA	57402834	AGENTE E	Carmen Garc

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO CERA

Documento de identidad: 1079941169

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

Numero de NIT: 901867015-3

Antes 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

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:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA 1	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNIT	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	BEATRIZ ESTHER HERNADEZ BARRIOS		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3152595375	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	FUNDED	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	NIÑOS ALEGRES V. CARMEN	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	470011144371

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	3/10/2025	PROTEINA	GUINEO COCIDO	18	14/10/2025	18	NA	BEATRIZ HERNANDE	57464257	AGENTE EDU	Bertha Robles
1	3/10/2025	HUEVO	HUEVO COCIDO	16	14/10/2025	16	NA	BEATRIZ HERNANDE	57464257	AGENTE EDU	Bertha Robles
1	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	18	14/10/2025	18	NA	BEATRIZ HERNANDE	57464257	AGENTE EDU	Bertha Robles
1	3/10/2025	LACTEO	LECHE	16	14/10/2025	16	NA	BEATRIZ HERNANDE	57464257	AGENTE EDU	Bertha Robles
2	3/10/2025	PROTEINA	GUINEO COCIDO	15	15/10/2025	15	NA	BEATRIZ HERNANDE	57464257	AGENTE EDU	Bertha Robles
2	3/10/2025	HUEVO	HUEVO COCIDO	15	15/10/2025	15	NA	BEATRIZ HERNANDE	57464257	AGENTE EDU	Bertha Robles
2	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	15	15/10/2025	15	NA	BEATRIZ HERNANDE	57464257	AGENTE EDU	Bertha Robles
2	3/10/2025	LACTEO	LECHE	15	15/10/2025	15	NA	BEATRIZ HERNANDE	57464257	AGENTE EDU	Bertha Robles
3	3/10/2025	PROTEINA	GUINEO COCIDO	17	10/10/2025	17	NA	BEATRIZ HERNANDE	57464257	AGENTE EDU	Bertha Robles
3	3/10/2025	HUEVO	HUEVO COCIDO	17	10/10/2025	17	NA	BEATRIZ HERNANDE	57464257	AGENTE EDU	Bertha Robles
3	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	17	10/10/2025	17	NA	BEATRIZ HERNANDE	57464257	AGENTE EDU	Bertha Robles
3	3/10/2025	LACTEO	LECHE	17	10/10/2025	17	NA	BEATRIZ HERNANDE	57464257	AGENTE EDU	Bertha Robles

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO CERA

Documento de identidad: 1079941169

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

Numero de NIT: 901867015-3

Antes 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:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA 1	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNIY	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	NATALY CIFUENTES GARCIA		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3006292498	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	FUNDED	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	MIS AMIGTUITOS V. CARMEN	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	470011144367

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	3/10/2025	PROTEINA	GUINEO COCIDO	19	14/10/2025	19	NA	NATALY CIFUENTE	1084731479	AGENTE EDU	
1	3/10/2025	HUEVO	HUEVO COCIDO	19	14/10/2025	19	NA	NATALY CIFUENTE	1084731479	AGENTE EDU	
1	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	19	14/10/2025	19	NA	NATALY CIFUENTE	1084731479	AGENTE EDU	
1	3/10/2025	LACTEO	LECHE	19	14/10/2025	19	NA	NATALY CIFUENTE	1084731479	AGENTE EDU	
2	3/10/2025	PROTEINA	GUINEO COCIDO	19	15/10/2025	19	NA	NATALY CIFUENTE	1084731479	AGENTE EDU	
2	3/10/2025	HUEVO	HUEVO COCIDO	9	15/10/2025	9	NA	NATALY CIFUENTE	1084731479	AGENTE EDU	
2	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	19	15/10/2025	19	NA	NATALY CIFUENTE	1084731479	AGENTE EDU	
2	3/10/2025	LACTEO	LECHE	9	15/10/2025	9	NA	NATALY CIFUENTE	1084731479	AGENTE EDU	
3	3/10/2025	PROTEINA	GUINEO COCIDO	33	10/10/2025	33	NA	NATALY CIFUENTE	1084731479	AGENTE EDU	
3	3/10/2025	HUEVO	HUEVO COCIDO	31	10/10/2025	31	NA	NATALY CIFUENTE	1084731479	AGENTE EDU	
3	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	33	10/10/2025	33	NA	NATALY CIFUENTE	1084731479	AGENTE EDU	
3	3/10/2025	LACTEO	LECHE	31	10/10/2025	31	NA	NATALY CIFUENTE	1084731480	AGENTE EDU	

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO CERA

Documento de identidad: 1079941169

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

Numero de NIT: 901867015-3

Antes 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:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA 1	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNIY	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	YOLEIDA YULIET MEDINA CARO		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3046798182	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	FUNDED	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	MENTES PILOSAS	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	470011144383

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	3/10/2025	PROTEINA	GUINEO COCIDO	17	14/10/2025	17	NA	YOLEIDA MEDINA	1082860518	AGENTE EDUCATIVA	
1	3/10/2025	HUEVO	HUEVO COCIDO	17	14/10/2025	17	NA	YOLEIDA MEDINA	1082860518	AGENTE EDUCATIVA	
1	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	17	14/10/2025	17	NA	YOLEIDA MEDINA	1082860518	AGENTE EDUCATIVA	
1	3/10/2025	LACTEO	LECHE	17	14/10/2025	17	NA	YOLEIDA MEDINA	1082860518	AGENTE EDUCATIVA	
2	3/10/2025	PROTEINA	GUINEO COCIDO	17	15/10/2025	17	NA	YOLEIDA MEDINA	1082860518	AGENTE EDUCATIVA	
2	3/10/2025	HUEVO	HUEVO COCIDO	7	15/10/2025	7	NA	YOLEIDA MEDINA	1082860518	AGENTE EDUCATIVA	
2	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	17	15/10/2025	17	NA	YOLEIDA MEDINA	1082860518	AGENTE EDUCATIVA	
2	3/10/2025	LACTEO	LECHE	7	15/10/2025	7	NA	YOLEIDA MEDINA	1082860518	AGENTE EDUCATIVA	
3	3/10/2025	PROTEINA	GUINEO COCIDO	16	10/10/2025	16	NA	YOLEIDA MEDINA	1082860518	AGENTE EDUCATIVA	
3	3/10/2025	HUEVO	HUEVO COCIDO	16	10/10/2025	16	NA	YOLEIDA MEDINA	1082860518	AGENTE EDUCATIVA	
3	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	16	10/10/2025	16	NA	YOLEIDA MEDINA	1082860518	AGENTE EDUCATIVA	
3	3/10/2025	LACTEO	LECHE	16	10/10/2025	16	NA	YOLEIDA MEDINA	1082860518	AGENTE EDUCATIVA	

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO CERA

Documento de identidad: 1079941169

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

Numero de NIT: 901867015-3

Antes 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:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA 1	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNIT	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	ARELIS MARIA PACHECO SANTIAGO		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3043421052	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	FUNDED	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	MENTES PILOSAS	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	470011144383

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	3/10/2025	PROTEINA	GUINEO COCIDO	16	14/10/2025	16	NA	ARELIS PACHECO	36452559	AGENTE EDU	Arelis Pacheco
1	3/10/2025	HUEVO	HUEVO COCIDO	16	14/10/2025	16	NA	ARELIS PACHECO	36452559	AGENTE EDU	Arelis Pacheco
1	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	16	14/10/2025	16	NA	ARELIS PACHECO	36452559	AGENTE EDU	Arelis Pacheco
1	3/10/2025	LACTEO	LECHE	16	14/10/2025	16	NA	ARELIS PACHECO	36452559	AGENTE EDU	Arelis Pacheco
2	3/10/2025	PROTEINA	GUINEO COCIDO	17	15/10/2025	17	NA	ARELIS PACHECO	36452559	AGENTE EDU	Arelis Pacheco
2	3/10/2025	HUEVO	HUEVO COCIDO	14	15/10/2025	14	NA	ARELIS PACHECO	36452559	AGENTE EDU	Arelis Pacheco
2	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	17	15/10/2025	17	NA	ARELIS PACHECO	36452559	AGENTE EDU	Arelis Pacheco
2	3/10/2025	LACTEO	LECHE	14	15/10/2025	14	NA	ARELIS PACHECO	36452559	AGENTE EDU	Arelis Pacheco
3	3/10/2025	PROTEINA	GUINEO COCIDO	17	10/10/2025	17	NA	ARELIS PACHECO	36452559	AGENTE EDU	Arelis Pacheco
3	3/10/2025	HUEVO	HUEVO COCIDO	17	10/10/2025	17	NA	ARELIS PACHECO	36452559	AGENTE EDU	Arelis Pacheco
3	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	17	10/10/2025	17	NA	ARELIS PACHECO	36452559	AGENTE EDU	Arelis Pacheco
3	3/10/2025	LACTEO	LECHE	17	10/10/2025	17	NA	ARELIS PACHECO	36452559	AGENTE EDU	Arelis Pacheco

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO CERA

Documento de identidad: 1079941169

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

Numero de NIT: 901867015-3

Antes 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:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA 1	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNIT	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	YOLEIDIS CEBALLOS CEBALLOS		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3215590120	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	FUNDED	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	CREANDO SONRISAS ALTO SIMON	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	470011127031

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	3/10/2025	PROTEINA	GUINEO COCIDO	16	14/10/2025	16	NA	YOLEIDIS CEBALLO	1082860518	AGENTE EDU	Yoleidis CC
1	3/10/2025	HUEVO	HUEVO COCIDO	16	14/10/2025	16	NA	YOLEIDIS CEBALLO	1082860518	AGENTE EDU	Yoleidis CC
1	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	16	14/10/2025	16	NA	YOLEIDIS CEBALLO	1082860518	AGENTE EDU	Yoleidis CC
1	3/10/2025	LACTEO	LECHE	16	14/10/2025	16	NA	YOLEIDIS CEBALLO	1082860518	AGENTE EDU	Yoleidis CC
2	3/10/2025	PROTEINA	GUINEO COCIDO	17	15/10/2025	17	NA	YOLEIDIS CEBALLO	1082860518	AGENTE EDU	Yoleidis CC
2	3/10/2025	HUEVO	HUEVO COCIDO	17	15/10/2025	17	NA	YOLEIDIS CEBALLO	1082860518	AGENTE EDU	Yoleidis CC
2	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	17	15/10/2025	17	NA	YOLEIDIS CEBALLO	1082860518	AGENTE EDU	Yoleidis CC
2	3/10/2025	LACTEO	LECHE	17	15/10/2025	17	NA	YOLEIDIS CEBALLO	1082860518	AGENTE EDU	Yoleidis CC
3	3/10/2025	PROTEINA	GUINEO COCIDO	17	10/10/2025	17	NA	YOLEIDIS CEBALLO	1082860518	AGENTE EDU	Yoleidis CC
3	3/10/2025	HUEVO	HUEVO COCIDO	14	10/10/2025	14	NA	YOLEIDIS CEBALLO	1082860518	AGENTE EDU	Yoleidis CC
3	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	17	10/10/2025	17	NA	YOLEIDIS CEBALLO	1082860518	AGENTE EDU	Yoleidis CC
3	3/10/2025	LACTEO	LECHE	14	10/10/2025	14	NA	YOLEIDIS CEBALLO	1082860518	AGENTE EDU	Yoleidis CC

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO CERA

Documento de identidad: 1079941169

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

Numero de NIT: 901867015-3

Antes 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:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA 1	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNIY	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	EDUINA ESTRADA RIPOL		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3148092141	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	FUNDED	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ONCE DE NOVIEMBRE 1	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	470011138297

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	3/10/2025	PROTEINA	GUINEO COCIDO	20	14/10/2025	20	NA	EUDINA ESTRADA	1004370828	AGENTE EDU	
1	3/10/2025	HUEVO	HUEVO COCIDO	20	14/10/2025	20	NA	EUDINA ESTRADA	1004370828	AGENTE EDU	
1	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	20	14/10/2025	20	NA	EUDINA ESTRADA	1004370828	AGENTE EDU	
1	3/10/2025	LACTEO	LECHE	20	14/10/2025	20	NA	EUDINA ESTRADA	1004370828	AGENTE EDU	
2	3/10/2025	PROTEINA	GUINEO COCIDO	15	15/10/2025	15	NA	EUDINA ESTRADA	1004370828	AGENTE EDU	
2	3/10/2025	HUEVO	HUEVO COCIDO	11	15/10/2025	11	NA	EUDINA ESTRADA	1004370828	AGENTE EDU	
2	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	15	15/10/2025	15	NA	EUDINA ESTRADA	1004370828	AGENTE EDU	
2	3/10/2025	LACTEO	LECHE	11	15/10/2025	11	NA	EUDINA ESTRADA	1004370828	AGENTE EDU	
3	3/10/2025	PROTEINA	GUINEO COCIDO	15	10/10/2025	15	NA	EUDINA ESTRADA	1004370828	AGENTE EDU	
3	3/10/2025	HUEVO	HUEVO COCIDO	15	10/10/2025	15	NA	EUDINA ESTRADA	1004370828	AGENTE EDU	
3	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	15	10/10/2025	15	NA	EUDINA ESTRADA	1004370829	AGENTE EDU	
3	3/10/2025	LACTEO	LECHE	15	10/10/2025	15	NA	EUDINA ESTRADA	1004370830	AGENTE EDU	

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO CERA

Documento de identidad: 1079941169

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

Numero de NIT: 901867015-3

Antes 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:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA 1	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNIT	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	YANETH CUBIDE SIMANCA		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3012252210	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	FUNDED	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ONCE DE NOVIEMBRE 1	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	470011138297

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	3/10/2025	PROTEINA	GUINEO COCIDO	20	14/10/2025	20	NA	YANETH CUBIDES	57441058	AGENTE EDU	
1	3/10/2025	HUEVO	HUEVO COCIDO	20	14/10/2025	20	NA	YANETH CUBIDES	57441058	AGENTE EDU	
1	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	20	14/10/2025	20	NA	YANETH CUBIDES	57441058	AGENTE EDU	
1	3/10/2025	LACTEO	LECHE	20	14/10/2025	20	NA	YANETH CUBIDES	57441058	AGENTE EDU	
2	3/10/2025	PROTEINA	GUINEO COCIDO	16	15/10/2025	16	NA	YANETH CUBIDES	57441058	AGENTE EDU	
2	3/10/2025	HUEVO	HUEVO COCIDO	11	15/10/2025	11	NA	YANETH CUBIDES	57441058	AGENTE EDU	
2	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	16	15/10/2025	16	NA	YANETH CUBIDES	57441058	AGENTE EDU	
2	3/10/2025	LACTEO	LECHE	11	15/10/2025	11	NA	YANETH CUBIDES	57441058	AGENTE EDU	
3	3/10/2025	PROTEINA	GUINEO COCIDO	14	10/10/2025	14	NA	YANETH CUBIDES	57441058	AGENTE EDU	
3	3/10/2025	HUEVO	HUEVO COCIDO	14	10/10/2025	14	NA	YANETH CUBIDES	57441058	AGENTE EDU	
3	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	14	10/10/2025	14	NA	YANETH CUBIDES	57441059	AGENTE EDU	
3	3/10/2025	LACTEO	LECHE	14	10/10/2025	14	NA	YANETH CUBIDES	57441060	AGENTE EDU	

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO CERA

Documento de identidad: 1079941169

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

Numero de NIT: 901867015-3

Antes 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:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA 1	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNIT	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	YOLIMA RUIZ PEREZ		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3004548333	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	FUNDED	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	AEIOTU FAMILIAR 1 TIMAYUI	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	4700100102320

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	3/10/2025	PROTEINA	GUINEO COCIDO	20	14/10/2025	20	ND	YOLIMA RUIZ	36665911	AGENTE EDU	Yolima Ruiz
1	3/10/2025	HUEVO	HUEVO COCIDO	20	14/10/2025	20	NA	YOLIMA RUIZ	36665911	AGENTE EDU	Yolima Ruiz
1	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	20	14/10/2025	20	NA	YOLIMA RUIZ	36665911	AGENTE EDU	Yolima Ruiz
1	3/10/2025	LACTEO	LECHE	20	14/10/2025	20	ND	YOLIMA RUIZ	36665911	AGENTE EDU	Yolima Ruiz
2	3/10/2025	PROTEINA	GUINEO COCIDO	14	15/10/2025	14	ND	YOLIMA RUIZ	36665911	AGENTE EDU	Yolima Ruiz
2	3/10/2025	HUEVO	HUEVO COCIDO	11	15/10/2025	11	ND	YOLIMA RUIZ	36665911	AGENTE EDU	Yolima Ruiz
2	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	14	15/10/2025	14	ND	YOLIMA RUIZ	36665911	AGENTE EDU	Yolima Ruiz
2	3/10/2025	LACTEO	LECHE	11	15/10/2025	11	NA	YOLIMA RUIZ	36665911	AGENTE EDU	Yolima Ruiz
3	3/10/2025	PROTEINA	GUINEO COCIDO	16	10/10/2025	16	NA	YOLIMA RUIZ	36665911	AGENTE EDU	Yolima Ruiz
3	3/10/2025	HUEVO	HUEVO COCIDO	16	10/10/2025	16	ND	YOLIMA RUIZ	36665911	AGENTE EDU	Yolima Ruiz
3	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	16	10/10/2025	16	ND	YOLIMA RUIZ	36665911	AGENTE EDU	Yolima Ruiz
3	3/10/2025	LACTEO	LECHE	16	10/10/2025	16	ND	YOLIMA RUIZ	36665912	AGENTE EDU	Yolima Ruiz

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO CERA

Documento de identidad: 1079941169

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

Numero de NIT: 901867015-3

Antes 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:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA 1	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNIT	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	SIGNEY BOLAÑO DE LA HOZ		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3005154797	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	FUNDED	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	AEIOTU FAMILIAR 1 TIMAYUI	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	4700100102320

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	3/10/2025	PROTEINA	GUINEO COCIDO	18	14/10/2025	18	NA	SIGNEY BOLAÑO	1082868288	AGENTE ED	
1	3/10/2025	HUEVO	HUEVO COCIDO	13	14/10/2025	13	NA	SIGNEY BOLAÑO	1082868288	AGENTE ED	X
1	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	18	14/10/2025	18	NA	SIGNEY BOLAÑO	1082868288	AGENTE ED	
1	3/10/2025	LACTEO	LECHE	13	14/10/2025	13	NA	SIGNEY BOLAÑO	1082868288	AGENTE ED	
2	3/10/2025	PROTEINA	GUINEO COCIDO	17	15/10/2025	17	NA	SIGNEY BOLAÑO	1082868288	AGENTE ED	
2	3/10/2025	HUEVO	HUEVO COCIDO	16	15/10/2025	16	NA	SIGNEY BOLAÑO	1082868288	AGENTE ED	
2	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	17	15/10/2025	17	NA	SIGNEY BOLAÑO	1082868288	AGENTE ED	
2	3/10/2025	LACTEO	LECHE	16	15/10/2025	16	NA	SIGNEY BOLAÑO	1082868288	AGENTE ED	
3	3/10/2025	PROTEINA	GUINEO COCIDO	15	10/10/2025	15	NA	SIGNEY BOLAÑO	1082868288	AGENTE ED	
3	3/10/2025	HUEVO	HUEVO COCIDO	15	10/10/2025	15	NA	SIGNEY BOLAÑO	1082868288	AGENTE ED	
3	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	15	10/10/2025	15	NA	SIGNEY BOLAÑO	1082868288	AGENTE ED	
3	3/10/2025	LACTEO	LECHE	15	10/10/2025	15	NA	SIGNEY BOLAÑO	1082868289	AGENTE ED	

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO CERA

Documento de identidad: 1079941169

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

Numero de NIT: 901867015-3

Antes 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:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA 1	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNIYTARIA	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	ANA AVILA TORRES		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3008709288	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	FUNDED	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	CRECIENDO JUNTOS	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	470011112034

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	3/10/2025	PROTEINA	GUINEO COCIDO	16	14/10/2025	16	NA	ANA AVILA	1082846185	AGENTE E	Ana Milena Avila
1	3/10/2025	HUEVO	HUEVO COCIDO	16	14/10/2025	16	NA	ANA AVILA	57402834	AGENTE E	Ana Milena Avila
1	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	16	14/10/2025	16	NA	ANA AVILA	1082846185	AGENTE E	Ana Milena Avila
1	3/10/2025	LACTEO	LECHE	16	14/10/2025	16	NA	ANA AVILA	1082846185	AGENTE E	Ana Milena Avila
1	3/10/2025	PROTEINA	GUINEO COCIDO	17	15/10/2025	17	NA	ANA AVILA	1082846185	AGENTE E	Ana Milena Avila
2	3/10/2025	HUEVO	HUEVO COCIDO	5	15/10/2025	5	NA	ANA AVILA	1082846185	AGENTE E	Ana Milena Avila
2	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	17	15/10/2025	17	NA	ANA AVILA	1082846185	AGENTE E	Ana Milena Avila
2	3/10/2025	LACTEO	LECHE	5	15/10/2025	5	NA	ANA AVILA	1082846185	AGENTE E	Ana Milena Avila
2	3/10/2025	PROTEINA	GUINEO COCIDO	17	10/10/2025	17	NA	ANA AVILA	1082846185	AGENTE E	Ana Milena Avila
3	3/10/2025	HUEVO	HUEVO COCIDO	17	10/10/2025	17	NA	ANA AVILA	1082846185	AGENTE E	Ana Milena Avila
3	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	17	10/10/2025	17	NA	ANA AVILA	1082846185	AGENTE E	Ana Milena Avila
3	3/10/2025	LACTEO	LECHE	17	10/10/2025	17	NA	ANA AVILA	1082846185	AGENTE E	Ana Milena Avila

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO CERA

Documento de identidad: 1079941169

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

Numero de NIT: 901867015-3

Antes 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:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA 1	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNIT	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	MERCEDES ELENA RODRIGUEZ CAMARGO		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3012094268	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	FUNDED	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	CRECIENDO JUNTOS	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	470011112034

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
1	3/10/2025	PROTEINA	GUINEO COCIDO	20	14/10/2025	20	NA	MERCEDES RODRIG	36561206	AGENTE E	
1	3/10/2025	HUEVO	HUEVO COCIDO	20	14/10/2025	20	NA	MERCEDES RODRIG	36561206	AGENTE E	
1	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	20	14/10/2025	20	NA	MERCEDES RODRIG	36561206	AGENTE E	
1	3/10/2025	LACTEO	LECHE	20	14/10/2025	20	NA	MERCEDES RODRIG	36561206	AGENTE E	
2	3/10/2025	PROTEINA	GUINEO COCIDO	15	15/10/2025	15	NA	MERCEDES RODRIG	36561206	AGENTE E	
2	3/10/2025	HUEVO	HUEVO COCIDO	8	15/10/2025	8	NA	MERCEDES RODRIG	36561206	AGENTE E	
2	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	15	15/10/2025	15	NA	MERCEDES RODRIG	36561206	AGENTE E	
2	3/10/2025	LACTEO	LECHE	8	15/10/2025	8	NA	MERCEDES RODRIG	36561206	AGENTE E	
3	3/10/2025	PROTEINA	GUINEO COCIDO	15	10/10/2025	15	NA	MERCEDES RODRIG	36561206	AGENTE E	
3	3/10/2025	HUEVO	HUEVO COCIDO	15	10/10/2025	15	NA	MERCEDES RODRIG	36561206	AGENTE E	
3	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	15	10/10/2025	15	NA	MERCEDES RODRIG	36561206	AGENTE E	
3	3/10/2025	LACTEO	LECHE	15	10/10/2025	15	NA	MERCEDES RODRIG	36561207	AGENTE E	

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO CERA

Documento de identidad: 1079941169

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

Numero de NIT: 901867015-3

Antes 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:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNITARIA	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	JULIETH BELEÑO		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3013616163	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	FINDED	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	CRECIENDO JUNTOS	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	470011112034

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	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	GUINEO COCIDO	17	14/10/2025	17	NA	JULIETH BELEÑO M	57463600	AGENTE ED	
1	3/10/2025	HUEVO	HUEVO COCIDO	17	14/10/2025	17	NA	JULIETH BELEÑO M	57402834	AGENTE E	
1	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	17	14/10/2025	17	NA	JULIETH BELEÑO M	57463600	AGENTE ED	
1	3/10/2025	LACTEO	LECHE	17	14/10/2025	17	NA	JULIETH BELEÑO M	57463600	AGENTE ED	
2	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	GUINEO COCIDO	16	15/10/2025	16	NA	JULIETH BELEÑO M	57463600	AGENTE ED	
2	3/10/2025	HUEVO	HUEVO COCIDO	13	15/10/2025	13	NA	JULIETH BELEÑO M	57463600	AGENTE ED	
2	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	16	15/10/2025	16	NA	JULIETH BELEÑO M	57463600	AGENTE ED	
2	3/10/2025	LACTEO	LECHE	13	15/10/2025	13	NA	JULIETH BELEÑO M	57463600	AGENTE ED	
3	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	GUINEO COCIDO	17	10/10/2025	17	NA	JULIETH BELEÑO M	57463600	AGENTE ED	
3	3/10/2025	HUEVO	HUEVO COCIDO	6	10/10/2025	6	NA	CARMÉN CECILIA GA	57402834	AGENTE E	
3	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	17	10/10/2025	17	NA	JULIETH BELEÑO M	57463600	AGENTE ED	
3	3/10/2025	LACTEO	LECHE	6	10/10/2025	6	NA	JULIETH BELEÑO M	57463600	AGENTE ED	

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO CERA

Documento de identidad: 1079941169

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

Numero de NIT: 901867015-3

Antes 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:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNITARIA	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	ROCIO DEL PILAR RUIDIAZ SAUCEDO		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3016015437	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	FUNDED	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	CRECIENDO JUNTOS	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	470011112034

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	3/10/2025	PROTEINA	GUINEO COCIDO	17	14/10/2025	17	NA	ROCIO RUIDIAZ SAU	57296748	AGENTE E	
1	3/10/2025	HUEVO	HUEVO COCIDO	10	14/10/2025	10	NA	ROCIO RUIDIAZ SAU	57402834	AGENTE E	
1	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	17	14/10/2025	17	NA	ROCIO RUIDIAZ SAU	57296748	AGENTE E	
1	3/10/2025	LACTEO	LECHE	10	14/10/2025	10	NA	ROCIO RUIDIAZ SAU	57296748	AGENTE E	
2	3/10/2025	PROTEINA	GUINEO COCIDO	17	15/10/2025	17	NA	ROCIO RUIDIAZ SAU	57296748	AGENTE E	
2	3/10/2025	HUEVO	HUEVO COCIDO	16	15/10/2025	16	NA	ROCIO RUIDIAZ SAU	57296748	AGENTE E	
2	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	17	15/10/2025	17	NA	ROCIO RUIDIAZ SAU	57296748	AGENTE E	
2	3/10/2025	LACTEO	LECHE	16	15/10/2025	16	NA	ROCIO RUIDIAZ SAU	57296748	AGENTE E	
3	3/10/2025	PROTEINA	GUINEO COCIDO	16	10/10/2025	16	NA	ROCIO RUIDIAZ SAU	57296748	AGENTE E	
3	3/10/2025	HUEVO	HUEVO COCIDO	15	10/10/2025	15	NA	ROCIO RUIDIAZ SAU	57296748	AGENTE E	
3	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	16	10/10/2025	16	NA	ROCIO RUIDIAZ SAU	57296748	AGENTE E	
3	3/10/2025	LACTEO	LECHE	15	10/10/2025	15	NA	ROCIO RUIDIAZ SAU	57296748	AGENTE E	

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO CERA

Documento de identidad: 1079941169

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

Numero de NIT: 901867015-3

Antes 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:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA 1	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNITARIA	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	NAYRUTH JOHANA MONTENEGRO SIERRA		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3012256474	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	FUNDED	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	CRECIENDO JUNTOS	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	470011112034

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
1	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	GUINEO COCIDO	15	14/10/2025	15	NA	NAYRUTH MONTENE	36693788	AGENTE EDU	Nairuth
1	3/10/2025	HUEVO	HUEVO COCIDO	15	14/10/2025	15	NA	NAYRUTH MONTENE	36693789	AGENTE EDU	Nairuth
1	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	15	14/10/2025	15	NA	NAYRUTH MONTENE	36693790	AGENTE EDU	Nairuth
1	3/10/2025	LACTEO	LECHE	15	14/10/2025	15	NA	NAYRUTH MONTENE	36693791	AGENTE EDU	Nairuth
2	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	GUINEO COCIDO	18	15/10/2025	18	NA	NAYRUTH MONTENE	36693792	AGENTE EDU	Nairuth
2	3/10/2025	HUEVO	HUEVO COCIDO	7	15/10/2025	7	NA	NAYRUTH MONTENE	36693793	AGENTE EDU	Nairuth
2	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	18	15/10/2025	18	NA	NAYRUTH MONTENE	36693794	AGENTE EDU	Nairuth
2	3/10/2025	LACTEO	LECHE	7	15/10/2025	7	NA	NAYRUTH MONTENE	36693795	AGENTE EDU	Nairuth
3	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	GUINEO COCIDO	17	10/10/2025	17	NA	NAYRUTH MONTENE	36693796	AGENTE EDU	Nairuth
3	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	17	10/10/2025	17	NA	NAYRUTH MONTENE	36693797	AGENTE EDU	Nairuth
3	3/10/2025	LACTEO	LECHE	17	10/10/2025	17	NA	NAYRUTH MONTENE	36693798	AGENTE EDU	Nairuth
3	3/10/2025	HUEVO	HUEVO COCIDO	17	10/10/2025	17	NA	NAYRUTH MONTENE	36693799	AGENTE EDU	Nairuth

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO CERA

Documento de identidad: 1079941169

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

Numero de NIT: 901867015-3

Antes 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:	MAG	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA 1	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNITARIA	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	CARMÉN CECILIA GARCIAS BALDES		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3104671688	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	FUNDED	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	CRECIENDO JUNTOS	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	470011112034

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	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	GUINEO COCIDO	16	14/10/2025	16	NA	CARMÉN CECILIA GA	57402834	AGENTE E	Carmen
1	3/10/2025	HUEVO	HUEVO COCIDO	16	14/10/2025	16	NA	CARMÉN CECILIA GA	57402834	AGENTE E	Carmen
1	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	16	14/10/2025	16	NA	CARMÉN CECILIA GA	57402834	AGENTE E	Carmen
1	3/10/2025	LACTEO	LECHE	16	14/10/2025	16	NA	CARMÉN CECILIA GA	57402834	AGENTE E	Carmen
2	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	GUINEO COCIDO	18	15/10/2025	18	NA	CARMÉN CECILIA GA	57402834	AGENTE E	Carmen
2	3/10/2025	HUEVO	HUEVO COCIDO	12	15/10/2025	12	NA	CARMÉN CECILIA GA	57402834	AGENTE E	Carmen
2	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	18	15/10/2025	18	NA	CARMÉN CECILIA GA	57402834	AGENTE E	Carmen
2	3/10/2025	LACTEO	LECHE	12	15/10/2025	12	NA	CARMÉN CECILIA GA	57402834	AGENTE E	Carmen
3	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	GUINEO COCIDO	16	10/10/2025	16	NA	CARMÉN CECILIA GA	57402834	AGENTE E	Carmen
3	3/10/2025	HUEVO	HUEVO COCIDO	16	10/10/2025	16	NA	CARMÉN CECILIA GA	57402834	AGENTE E	Carmen
3	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	16	10/10/2025	16	NA	CARMÉN CECILIA GA	57402834	AGENTE E	Carmen
3	3/10/2025	LACTEO	LECHE	16	10/10/2025	16	NA	CARMÉN CECILIA GA	57402834	AGENTE E	Carmen

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO CERA

Documento de identidad: 1079941169

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

Numero de NIT: 901867015-3

Antes 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:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA 1	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNIT	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	BEATRIZ ESTHER HERNADEZ BARRIOS		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3152595375	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	FUNDED	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	NIÑOS ALEGRES V. CARMEN	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	470011144371

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	3/10/2025	CEREAL Y PROTEINA	EMPANADA DE POLLO	16	7/10/2025	16	NA	BEATRIZ HERNANDE	57464257	AGENTE EDU	Bertha Robles
1	3/10/2025	CEREAL	AREPA ASADA 15G	2	7/10/2025	2	NA	BEATRIZ HERNANDE	57464257	AGENTE EDU	Bertha Robles
1	3/10/2025	FRUTA	NARANJA	18	7/10/2025	18	NA	BEATRIZ HERNANDE	57464257	AGENTE EDU	Bertha Robles
1	3/10/2025	LACTEO	YOGUR	16	7/10/2025	16	NA	BEATRIZ HERNANDE	57464257	AGENTE EDU	Bertha Robles
2	3/10/2025	CEREAL Y PROTEINA	EMPANADA DE POLLO	15	8/10/2025	15	NA	BEATRIZ HERNANDE	57464257	AGENTE EDU	Bertha Robles
2	3/10/2025	CEREAL	AREPA ASADA 15G	X	8/10/2025	X	NA	BEATRIZ HERNANDE	57464257	AGENTE EDU	Bertha Robles
2	3/10/2025	FRUTA	NARANJA	15	8/10/2025	15	NA	BEATRIZ HERNANDE	57464257	AGENTE EDU	Bertha Robles
2	3/10/2025	LACTEO	YOGUR	15	8/10/2025	15	NA	BEATRIZ HERNANDE	57464257	AGENTE EDU	Bertha Robles
3	3/10/2025	CEREAL Y PROTEINA	EMPANADA DE POLLO	17	9/10/2025	17	NA	BEATRIZ HERNANDE	57464257	AGENTE EDU	Bertha Robles
3	3/10/2025	FRUTA	NARANJA	17	9/10/2025	17	NA	BEATRIZ HERNANDE	57464257	AGENTE EDU	Bertha Robles
3	3/10/2025	LACTEO	YOGUR	17	9/10/2025	17	NA	BEATRIZ HERNANDE	57464257	AGENTE EDU	Bertha Robles

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO CERA

Documento de identidad: 1079941169

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

Numero de NIT: 901867015-3

Antes 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:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA 1	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNIT	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	NATALY CIFUENTES GARCIA		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3006292498	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	FUNDED	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	MIS AMIGTUITOS V. CARMEN	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	470011144367

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	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	EMPANADA DE POLLO	19	7/10/2025	19	NA	NATALY CIFUENTE	1084731479	AGENTE EDU	
1	3/10/2025	FRUTA	NARANJA	19	7/10/2025	19	NA	NATALY CIFUENTE	1084731479	AGENTE EDU	
1	3/10/2025	LACTEO	YOGUR	19	7/10/2025	19	NA	NATALY CIFUENTE	1084731479	AGENTE EDU	
2	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	EMPANADA DE POLLO	9	8/10/2025	9	NA	NATALY CIFUENTE	1084731479	AGENTE EDU	
2	3/10/2025	CEREAL	AREPA ASADA 15G	10	8/10/2025	10	NA	NATALY CIFUENTE	1084731479	AGENTE EDU	
2	3/10/2025	FRUTA	NARANJA	19	8/10/2025	19	NA	NATALY CIFUENTE	1084731479	AGENTE EDU	
2	3/10/2025	LACTEO	YOGUR	9	8/10/2025	9	NA	NATALY CIFUENTE	1084731479	AGENTE EDU	
3	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	EMPANADA DE POLLO	31	9/10/2025	31	NA	NATALY CIFUENTE	1084731479	AGENTE EDU	
3	3/10/2025	FRUTA	NARANJA	33	9/10/2025	33	NA	NATALY CIFUENTE	1084731479	AGENTE EDU	
3	3/10/2025	CEREAL	AREPA ASADA 15G	2	9/10/2025	2	NA	NATALY CIFUENTE	1084731479	AGENTE EDU	
3	3/10/2025	LACTEO	YOGUR	31	9/10/2025	31	NA	NATALY CIFUENTE	1084731479	AGENTE EDU	

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO CERA

Documento de identidad: 1079941169

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

Numero de NIT: 901867015-3

Antes 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:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA 1	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNIT	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	YOLEIDA YULIET MEDINA CARO		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3046798182	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	FUNDED	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	MENTES PILOSAS	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	470011144383

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	3/10/2025	CEREAL Y PROTEINA	EMPANADA DE POLLO	17	7/10/2025	17	NA	YOLEIDA MEDINA	1082860518	AGENTE EDUCATIVA	
1	3/10/2025	FRUTA	NARANJA	17	7/10/2025	17	NA	YOLEIDA MEDINA	1082860518	AGENTE EDUCATIVA	
1	3/10/2025	LACTEO	YOGUR	17	7/10/2025	17	NA	YOLEIDA MEDINA	1082860518	AGENTE EDUCATIVA	
2	3/10/2025	CEREAL Y PROTEINA	EMPANADA DE POLLO	7	8/10/2025	7	NA	YOLEIDA MEDINA	1082860518	AGENTE EDUCATIVA	
2	3/10/2025	CEREAL	AREPA ASADA 15G	10	8/10/2025	10	NA	YOLEIDA MEDINA	1082860518	AGENTE EDUCATIVA	
2	3/10/2025	FRUTA	NARANJA	17	8/10/2025	17	NA	YOLEIDA MEDINA	1082860518	AGENTE EDUCATIVA	
2	3/10/2025	LACTEO	YOGUR	7	8/10/2025	7	NA	YOLEIDA MEDINA	1082860518	AGENTE EDUCATIVA	
3	3/10/2025	CEREAL Y PROTEINA	EMPANADA DE POLLO	16	9/10/2025	16	NA	YOLEIDA MEDINA	1082860518	AGENTE EDUCATIVA	
3	3/10/2025	FRUTA	NARANJA	16	9/10/2025	16	NA	YOLEIDA MEDINA	1082860518	AGENTE EDUCATIVA	
3	3/10/2025	LACTEO	YOGUR	16	9/10/2025	16	NA	YOLEIDA MEDINA	1082860518	AGENTE EDUCATIVA	

Notas:

Firma:

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO CERA

Documento de identidad: 1079941169

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

Numero de NIT: 901867015-3

Antes 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:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA 1	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNIT	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	ARELIS MARIA PACHECO SANTIAGO		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3043421052	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	FUNDED	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	MENTES PILOSAS	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	470011144383

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	3/10/2025	CEREAL Y PROTEINA	EMPANADA DE POLLO	16	7/10/2025	16	NA	ARELIS PACHECO	36452559	AGENTE EDU	
1	3/10/2025	FRUTA	NARANJA	16	7/10/2025	16	NA	ARELIS PACHECO	36452559	AGENTE EDU	
1	3/10/2025	LACTEO	YOGUR	16	7/10/2025	16	NA	ARELIS PACHECO	36452559	AGENTE EDU	
2	3/10/2025	CEREAL Y PROTEINA	EMPANADA DE POLLO	14	8/10/2025	14	NA	ARELIS PACHECO	36452559	AGENTE EDU	
2	3/10/2025	CEREAL	AREPA ASADA 15G	3	8/10/2025	3	NA	ARELIS PACHECO	36452559	AGENTE EDU	
2	3/10/2025	FRUTA	NARANJA	17	8/10/2025	17	NA	ARELIS PACHECO	36452559	AGENTE EDU	
2	3/10/2025	LACTEO	YOGUR	14	8/10/2025	14	NA	ARELIS PACHECO	36452559	AGENTE EDU	
3	3/10/2025	CEREAL Y PROTEINA	EMPANADA DE POLLO	17	9/10/2025	17	NA	ARELIS PACHECO	36452559	AGENTE EDU	
3	3/10/2025	FRUTA	NARANJA	17	9/10/2025	17	NA	ARELIS PACHECO	36452559	AGENTE EDU	
3	3/10/2025	LACTEO	YOGUR	17	9/10/2025	17	NA	ARELIS PACHECO	36452559	AGENTE EDU	

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO CERA

Documento de identidad: 1079941169

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

Numero de NIT: 901867015-3

Antes 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:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA 1	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNIT	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	YOLEIDIS CEBALLOS CEBALLOS		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3215590120	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	FUNDED	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	CREANDO SONRISAS ALTO SIMON	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	470011127031

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	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	EMPANADA DE POLLO	16	7/10/2025	16	NA	YOLEIDIS CEBALLO	1082860518	AGENTE EDU	Yoleidis
1	3/10/2025	CEREAL	AREPA ASADA 15G	X	7/10/2025	X	X	YOLEIDIS CEBALLO	1082860518	AGENTE EDU	Yoleidis
1	3/10/2025	FRUTA	NARANJA	16	7/10/2025	16	NA	YOLEIDIS CEBALLO	1082860518	AGENTE EDU	Yoleidis
1	3/10/2025	LACTEO	YOGUR	16	7/10/2025	16	NA	YOLEIDIS CEBALLO	1082860518	AGENTE EDU	Yoleidis
2	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	EMPANADA DE POLLO	17	8/10/2025	17	NA	YOLEIDIS CEBALLO	1082860518	AGENTE EDU	Yoleidis
2	3/10/2025	CEREAL	AREPA ASADA 15G	x	8/10/2025	x	x	YOLEIDIS CEBALLO	1082860518	AGENTE EDU	x Yoleidis
2	3/10/2025	FRUTA	NARANJA	17	8/10/2025	17	NA	YOLEIDIS CEBALLO	1082860518	AGENTE EDU	Yoleidis
2	3/10/2025	LACTEO	YOGUR	17	8/10/2025	17	NA	YOLEIDIS CEBALLO	1082860518	AGENTE EDU	Yoleidis
3	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	EMPANADA DE POLLO	14	9/10/2025	14	NA	YOLEIDIS CEBALLO	1082860518	AGENTE EDU	Yoleidis
3	3/10/2025	CEREAL	AREPA ASADA 15G	3	9/10/2025	3	NA	YOLEIDIS CEBALLO	1082860518	AGENTE EDU	Yoleidis
3	3/10/2025	FRUTA	NARANJA	17	9/10/2025	17	NA	YOLEIDIS CEBALLO	1082860518	AGENTE EDU	Yoleidis
3	3/10/2025	LACTEO	YOGUR	14	9/10/2025	14	NA	YOLEIDIS CEBALLO	1082860518	AGENTE EDU	Yoleidis

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO CERA

Documento de identidad: 1079941169

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

Numero de NIT: 901867015-3

Antes 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:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA 1	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNIY	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	EDUINA ESTRADA RIPOL		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3148092141	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	FUNDED	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ONCE DE NOVIEMBRE 1	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	470011138297

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	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	EMPANADA DE POLLO	20	7/10/2025	20	NA	EUDINA ESTRADA	1004370828	AGENTE EDU	Eduina E R
1	3/10/2025	FRUTA	NARANJA	20	7/10/2025	20	NA	EUDINA ESTRADA	1004370828	AGENTE EDU	Eduina E R
1	3/10/2025	LACTEO	YOGUR	20	7/10/2025	20	NA	EUDINA ESTRADA	1004370828	AGENTE EDU	Eduina E R
2	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	EMPANADA DE POLLO	11	8/10/2025	11	NA	EUDINA ESTRADA	1004370828	AGENTE EDU	Eduina E R
2	3/10/2025	CEREAL	AREPA ASADA 15G	4	8/10/2025	4	NA	EUDINA ESTRADA	1004370828	AGENTE EDU	Eduina E R
2	3/10/2025	FRUTA	NARANJA	15	8/10/2025	15	NA	EUDINA ESTRADA	1004370828	AGENTE EDU	Eduina E R
2	3/10/2025	LACTEO	YOGUR	11	8/10/2025	11	NA	EUDINA ESTRADA	1004370828	AGENTE EDU	Eduina E R
3	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	EMPANADA DE POLLO	15	9/10/2025	15	NA	EUDINA ESTRADA	1004370828	AGENTE EDU	Eduina E R
3	3/10/2025	FRUTA	NARANJA	15	9/10/2025	15	NA	EUDINA ESTRADA	1004370828	AGENTE EDU	Eduina E R
3	3/10/2025	LACTEO	YOGUR	15	9/10/2025	15	NA	EUDINA ESTRADA	1004370828	AGENTE EDU	Eduina E R

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO CERA

Documento de identidad: 1079941169

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

Numero de NIT: 901867015-3

Antes 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:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA 1	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNIT	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	YANETH CUBIDE SIMANCA		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3012252210	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	FUNDED	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ONCE DE NOVIEMBRE 1	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	470011138297

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
1	3/10/2025	CEREAL Y PROTEINA	EMPANADA DE POLLO	20	7/10/2025	20	NA	YANETH CUBIDES	57441058	AGENTE EDU	Yaneth Cubides
1	3/10/2025	FRUTA	NARANJA	20	7/10/2025	20	NA	YANETH CUBIDES	57441058	AGENTE EDU	Yaneth Cubides
1	3/10/2025	LACTEO	YOGUR	20	7/10/2025	20	NA	YANETH CUBIDES	57441058	AGENTE EDU	Yaneth Cubides
2	3/10/2025	CEREAL Y PROTEINA	EMPANADA DE POLLO	11	8/10/2025	11	NA	YANETH CUBIDES	57441058	AGENTE EDU	Yaneth Cubides
2	3/10/2025	CEREAL	AREPA ASADA 15G	5	8/10/2025	5	NA	YANETH CUBIDES	57441058	AGENTE EDU	Yaneth Cubides
2	3/10/2025	FRUTA	NARANJA	16	8/10/2025	16	NA	YANETH CUBIDES	57441058	AGENTE EDU	Yaneth Cubides
2	3/10/2025	LACTEO	YOGUR	11	8/10/2025	11	NA	YANETH CUBIDES	57441058	AGENTE EDU	Yaneth Cubides
3	3/10/2025	CEREAL Y PROTEINA	EMPANADA DE POLLO	14	9/10/2025	14	NA	YANETH CUBIDES	57441058	AGENTE EDU	Yaneth Cubides
3	3/10/2025	FRUTA	NARANJA	14	9/10/2025	14	NA	YANETH CUBIDES	57441058	AGENTE EDU	Yaneth Cubides
3	3/10/2025	LACTEO	YOGUR	14	9/10/2025	14	NA	YANETH CUBIDES	57441058	AGENTE EDU	Yaneth Cubides

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO CERA

Documento de identidad: 1079941169

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

Numero de NIT: 901867015-3

Antes 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:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA 1	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNIT	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	YOLIMA RUIZ PEREZ		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3004548333	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	FUNDED	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	AEIOTU FAMILIAR 1 TIMAYUI	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	4700100102320

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	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	EMPANADA DE POLLO	20	7/10/2025	20	NA	YOLIMA RUIZ	36665911	AGENTE EDU	Yolima Ruiz
1	3/10/2025	CEREAL	AREPA ASADA 15G	X	7/10/2025	X	X	YOLIMA RUIZ	36665911	AGENTE EDU	Yolima Ruiz
1	3/10/2025	FRUTA	NARANJA	20	7/10/2025	20	NA	YOLIMA RUIZ	36665911	AGENTE EDU	Yolima Ruiz
1	3/10/2025	LACTEO	YOGUR	20	7/10/2025	20	NA	YOLIMA RUIZ	36665911	AGENTE EDU	Yolima Ruiz
2	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	EMPANADA DE POLLO	11	8/10/2025	11	NA	YOLIMA RUIZ	36665911	AGENTE EDU	Yolima Ruiz
2	3/10/2025	CEREAL	AREPA ASADA 15G	3	8/10/2025	3	NA	YOLIMA RUIZ	36665911	AGENTE EDU	Yolima Ruiz
2	3/10/2025	FRUTA	NARANJA	14	8/10/2025	14	NA	YOLIMA RUIZ	36665911	AGENTE EDU	Yolima Ruiz
2	3/10/2025	LACTEO	YOGUR	11	8/10/2025	11	NA	YOLIMA RUIZ	36665911	AGENTE EDU	Yolima Ruiz
3	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	EMPANADA DE POLLO	16	9/10/2025	16	NA	YOLIMA RUIZ	36665911	AGENTE EDU	Yolima Ruiz
3	3/10/2025	FRUTA	NARANJA	16	9/10/2025	16	NA	YOLIMA RUIZ	36665911	AGENTE EDU	Yolima Ruiz
3	3/10/2025	LACTEO	YOGUR	16	9/10/2025	16	NA	YOLIMA RUIZ	36665911	AGENTE EDU	Yolima Ruiz

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO CERA

Documento de identidad: 1079941169

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

Numero de NIT: 901867015-3

Antes 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:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA 1	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNIY	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	SIGNEY BOLAÑO DE LA HOZ		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3005154797	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	FUNDED	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	AEIOTU FAMILIAR 1 TIMAYUI	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	4700100102320

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	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	EMPANADA DE POLLO	13	7/10/2025	13	NA	SIGNEY BOLAÑO	1082868288	AGENTE ED	
1	3/10/2025	CEREAL	AREPA ASADA 15G	5	7/10/2025	5	NA	SIGNEY BOLAÑO	1082868288	AGENTE ED	X
1	3/10/2025	FRUTA	NARANJA	18	7/10/2025	18	NA	SIGNEY BOLAÑO	1082868288	AGENTE ED	
1	3/10/2025	LACTEO	YOGUR	13	7/10/2025	13	NA	SIGNEY BOLAÑO	1082868288	AGENTE ED	
2	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	EMPANADA DE POLLO	16	8/10/2025	16	NA	SIGNEY BOLAÑO	1082868288	AGENTE ED	
2	3/10/2025	CEREAL	AREPA ASADA 15G	1	8/10/2025	1	NA	SIGNEY BOLAÑO	1082868288	AGENTE ED	
2	3/10/2025	FRUTA	NARANJA	17	8/10/2025	17	NA	SIGNEY BOLAÑO	1082868288	AGENTE ED	
2	3/10/2025	LACTEO	YOGUR	16	8/10/2025	16	NA	SIGNEY BOLAÑO	1082868288	AGENTE ED	
3	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	EMPANADA DE POLLO	15	9/10/2025	15	NA	SIGNEY BOLAÑO	1082868288	AGENTE ED	
3	3/10/2025	FRUTA	NARANJA	15	9/10/2025	15	NA	SIGNEY BOLAÑO	1082868288	AGENTE ED	
3	3/10/2025	LACTEO	YOGUR	15	9/10/2025	15	NA	SIGNEY BOLAÑO	1082868288	AGENTE ED	

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO CERA

Documento de identidad: 1079941169

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

Numero de NIT: 901867015-3

Antes 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:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA 1	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNIYTARIA	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	ANA AVILA TORRES		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3008709288	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	FUNDED	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	CRECIENDO JUNTOS	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	470011112034

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	3/10/2025	CEREAL Y PROTEINA	EMPANADA DE POLLO	16	7/10/2025	16	NA	ANA AVILA	1082846185	AGENTE E	
1	3/10/2025	FRUTA	NARANJA	16	7/10/2025	16	NA	ANA AVILA	1082846185	AGENTE E	
1	3/10/2025	LACTEO	YOGUR	16	7/10/2025	16	NA	ANA AVILA	1082846185	AGENTE E	
1	3/10/2025	CEREAL	AREPA ASADA 15G	X	9/10/2025	X	No recibe	ANA AVILA	1082846185	AGENTE E	
2	3/10/2025	CEREAL Y PROTEINA	EMPANADA DE POLLO	5	8/10/2025	5	NA	ANA AVILA	1082846185	AGENTE E	
2	3/10/2025	CEREAL	AREPA ASADA 15G	12	8/10/2025	12	NA	ANA AVILA	1082846185	AGENTE E	
2	3/10/2025	FRUTA	NARANJA	17	8/10/2025	17	NA	ANA AVILA	1082846185	AGENTE E	
2	3/10/2025	LACTEO	YOGUR	5	8/10/2025	5	NA	ANA AVILA	1082846185	AGENTE E	
3	3/10/2025	CEREAL Y PROTEINA	EMPANADA DE POLLO	17	9/10/2025	17	NA	ANA AVILA	1082846185	AGENTE E	
3	3/10/2025	FRUTA	NARANJA	17	9/10/2025	17	NA	ANA AVILA	1082846185	AGENTE E	
3	3/10/2025	LACTEO	YOGUR	17	9/10/2025	17	NA	ANA AVILA	1082846185	AGENTE E	

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO CERA

Documento de identidad: 1079941169

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

Numero de NIT: 901867015-3

Antes 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:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA 1	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNIY	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	MERCEDES ELENA RODRIGUEZ CAMARGO		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3012094268	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	FUNDED	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	CRECIENDO JUNTOS	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	470011112034

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	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	EMPANADA DE POLLO	20	7/10/2025	20	NO	MERCEDES RODRIGI	36561206	AGENTE E	Mercedes
1	3/10/2025	FRUTA	NARANJA	20	7/10/2025	20	NA	MERCEDES RODRIGI	36561206	AGENTE E	Mercedes
1	3/10/2025	LACTEO	YOGUR	20	7/10/2025	20	NA	MERCEDES RODRIGI	36561206	AGENTE E	Mercedes
2	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	EMPANADA DE POLLO	8	8/10/2025	8	NA	MERCEDES RODRIGI	36561206	AGENTE E	Mercedes
2	3/10/2025	CEREAL	AREPA ASADA 15G	7	8/10/2025	7	NA	MERCEDES RODRIGI	36561206	AGENTE E	Mercedes
2	3/10/2025	FRUTA	NARANJA	15	8/10/2025	15	NA	MERCEDES RODRIGI	36561206	AGENTE E	Mercedes
2	3/10/2025	LACTEO	YOGUR	8	8/10/2025	8	NA	MERCEDES RODRIGI	36561206	AGENTE E	Mercedes
3	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	EMPANADA DE POLLO	15	9/10/2025	15	NO	MERCEDES RODRIGI	36561206	AGENTE E	Mercedes
3	3/10/2025	CEREAL	AREPA ASADA 15G	X	9/10/2025	X	X	MERCEDES RODRIGI	36561206	AGENTE E	X Mercedes
3	3/10/2025	FRUTA	NARANJA	15	9/10/2025	15	NO	MERCEDES RODRIGI	36561206	AGENTE E	Mercedes
3	3/10/2025	LACTEO	YOGUR	15	9/10/2025	15	NA	MERCEDES RODRIGI	36561206	AGENTE E	Mercedes

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO CERA

Documento de identidad: 1079941169

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

Numero de NIT: 901867015-3

Antes 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:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNITARIA	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA

NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	JULIETH BELEÑO	TÉLEFONO DE CONTACTO:	3013616163	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	FINDED	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	CRECIENDO JUNTOS	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	470011112034

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	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	EMPANADA DE POLLO	17	7/10/2025	17	NA	JULIETH BELEÑO M	57463600	AGENTE ED	
1	3/10/2025	FRUTA	NARANJA	17	7/10/2025	17	NA	JULIETH BELEÑO M	57463600	AGENTE ED	
1	3/10/2025	LACTEO	YOGUR	17	7/10/2025	17	NA	JULIETH BELEÑO M	57463600	AGENTE ED	
2	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	EMPANADA DE POLLO	13	8/10/2025	13	NA	JULIETH BELEÑO M	57463600	AGENTE ED	
2	3/10/2025	CEREAL	AREPA ASADA 15G	3	8/10/2025	3	NA	JULIETH BELEÑO M	57463600	AGENTE ED	
2	3/10/2025	FRUTA	NARANJA	16	8/10/2025	16	NA	JULIETH BELEÑO M	57463600	AGENTE ED	
2	3/10/2025	LACTEO	YOGUR	13	8/10/2025	13	NA	JULIETH BELEÑO M	57463600	AGENTE ED	
3	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	EMPANADA DE POLLO	6	9/10/2025	6	NA	JULIETH BELEÑO M	57463600	AGENTE ED	
3	3/10/2025	CEREAL	AREPA ASADA 15G	11	9/10/2025	11	NA	JULIETH BELEÑO M	57463600	AGENTE ED	
3	3/10/2025	FRUTA	NARANJA	17	9/10/2025	17	NA	JULIETH BELEÑO M	57463600	AGENTE ED	
3	3/10/2025	LACTEO	YOGUR	6	9/10/2025	6	NA	JULIETH BELEÑO M	57463600	AGENTE ED	

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO CERA

Documento de identidad: 1079941169

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

Numero de NIT: 901867015-3

Antes 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:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNITARIA	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	ROCIO DEL PILAR RUIDIAZ SAUCEDO		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3016015437	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	FUNDED	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	CRECIENDO JUNTOS	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	470011112034

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	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	EMPANADA DE POLLO	10	7/10/2025	10	NA	ROCIO RUIDIAZ SAU	57296748	AGENTE E	
1	3/10/2025	CEREAL	AREPA ASADA 15G	7	7/10/2025	7	NA	ROCIO RUIDIAZ SAU	57296748	AGENTE E	
1	3/10/2025	FRUTA	NARANJA	17	7/10/2025	17	NA	ROCIO RUIDIAZ SAU	57296748	AGENTE E	
1	3/10/2025	LACTEO	YOGUR	10	7/10/2025	10	NA	ROCIO RUIDIAZ SAU	57296748	AGENTE E	
2	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	EMPANADA DE POLLO	16	8/10/2025	16	NA	ROCIO RUIDIAZ SAU	57296748	AGENTE E	
2	3/10/2025	CEREAL	AREPA ASADA 15G	1	8/10/2025	1	NA	ROCIO RUIDIAZ SAU	57296748	AGENTE E	
2	3/10/2025	FRUTA	NARANJA	17	8/10/2025	17	NA	ROCIO RUIDIAZ SAU	57296748	AGENTE E	
2	3/10/2025	LACTEO	YOGUR	16	8/10/2025	16	NA	ROCIO RUIDIAZ SAU	57296748	AGENTE E	
3	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	EMPANADA DE POLLO	15	9/10/2025	15	NA	ROCIO RUIDIAZ SAU	57296748	AGENTE E	
3	3/10/2025	CEREAL	AREPA ASADA 15G	1	9/10/2025	1	NA	ROCIO RUIDIAZ SAU	57296748	AGENTE E	
3	3/10/2025	FRUTA	NARANJA	16	9/10/2025	16	NA	ROCIO RUIDIAZ SAU	57296748	AGENTE E	
3	3/10/2025	LACTEO	YOGUR	15	9/10/2025	15	NA	ROCIO RUIDIAZ SAU	57296748	AGENTE E	

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO CERA

Documento de identidad: 1079941169

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

Numero de NIT: 901867015-3

Antes 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:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA 1	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNITARIA	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	NAYRUTH JOHANA MONTENEGRO SIERRA		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3012256474	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	FUNDED	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	CRECIENDO JUNTOS	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	470011112034

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	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	EMPANADA DE POLLO	15	7/10/2025	15	NA	NAYRUTH MONTENE	36693788	AGENTE EDU	
1	3/10/2025	CEREAL	AREPA ASADA 15G	X	7/10/2025	X	X	NAYRUTH MONTENE	36693789	AGENTE EDU	
1	3/10/2025	FRUTA	NARANJA	15	7/10/2025	15	NA	NAYRUTH MONTENE	36693790	AGENTE EDU	
1	3/10/2025	LACTEO	YOGUR	15	7/10/2025	15	NA	NAYRUTH MONTENE	36693791	AGENTE EDU	
2	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	EMPANADA DE POLLO	7	8/10/2025	7	NA	NAYRUTH MONTENE	36693792	AGENTE EDU	
2	3/10/2025	CEREAL	AREPA ASADA 15G	11	8/10/2025	11	NA	NAYRUTH MONTENE	36693793	AGENTE EDU	
2	3/10/2025	FRUTA	NARANJA	18	8/10/2025	18	NA	NAYRUTH MONTENE	36693794	AGENTE EDU	
2	3/10/2025	LACTEO	YOGUR	7	8/10/2025	7	NA	NAYRUTH MONTENE	36693795	AGENTE EDU	
3	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	EMPANADA DE POLLO	17	9/10/2025	17	NA	NAYRUTH MONTENE	36693796	AGENTE EDU	
3	3/10/2025	FRUTA	NARANJA	17	9/10/2025	17	NA	NAYRUTH MONTENE	36693797	AGENTE EDU	
3	3/10/2025	LACTEO	YOGUR	17	9/10/2025	17	NA	NAYRUTH MONTENE	36693798	AGENTE EDU	

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO CERA

Documento de identidad: 1079941169

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

Numero de NIT: 901867015-3

Antes 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:	MAG	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA 1	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNITARIA	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	CARMÉN CECILIA GARCIAS BALDES		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3104671688	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	FUNDED	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	CRECIENDO JUNTOS	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	470011112034

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	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	EMPANADA DE POLLO	16	7/10/2025	16	NA	CARMÉN CECILIA GA	57402834	AGENTE E	
1	3/10/2025	CEREAL	AREPA ASADA 15G	X	7/10/2025	X	NO RECIBE	CARMÉN CECILIA GA	57402834	AGENTE E	
1	3/10/2025	FRUTA	NARANJA	16	7/10/2025	16	NA	CARMÉN CECILIA GA	57402834	AGENTE E	
1	3/10/2025	LACTEO	YOGUR	16	7/10/2025	16	NA	CARMÉN CECILIA GA	57402834	AGENTE E	
2	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	EMPANADA DE POLLO	12	8/10/2025	12	NA	CARMÉN CECILIA GA	57402834	AGENTE E	
2	3/10/2025	CEREAL	AREPA ASADA 15G	6	8/10/2025	6	NA	CARMÉN CECILIA GA	57402834	AGENTE E	
2	3/10/2025	FRUTA	NARANJA	18	8/10/2025	18	NA	CARMÉN CECILIA GA	57402834	AGENTE E	
2	3/10/2025	LACTEO	YOGUR	12	8/10/2025	12	NA	CARMÉN CECILIA GA	57402834	AGENTE E	
3	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	EMPANADA DE POLLO	16	9/10/2025	16	NA	CARMÉN CECILIA GA	57402834	AGENTE E	
3	3/10/2025	FRUTA	NARANJA	16	9/10/2025	16	NA	CARMÉN CECILIA GA	57402834	AGENTE E	
3	3/10/2025	LACTEO	YOGUR	16	9/10/2025	16	NA	CARMÉN CECILIA GA	57402834	AGENTE E	

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO CERA

Documento de identidad: 1079941169

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

Numero de NIT: 901867015-3

Antes 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

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:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA 1	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNIT	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	BEATRIZ ESTHER HERNADEZ BARRIOS		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3152595375	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	FUNDED	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	NIÑOS ALEGRES V. CARMEN	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	470011144371

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	3/10/2025	CEREAL Y PROTEINA	EMPANADA DE CARNE	16	28/10/2025	16		BEATRIZ HERNANDE	57464257	AGENTE EDU	
1	3/10/2025	CEREAL	PAN BLANCO 15G	2	28/10/2025	2		BEATRIZ HERNANDE	57464257	AGENTE EDU	
1	3/10/2025	FRUTA	BANANO	18	28/10/2025	18		BEATRIZ HERNANDE	57464257	AGENTE EDU	
1	3/10/2025	LACTEO	LECHE	16	28/10/2025	16		BEATRIZ HERNANDE	57464257	AGENTE EDU	
2	3/10/2025	CEREAL Y PROTEINA	EMPANADA DE CARNE	15	29/10/2025	15		BEATRIZ HERNANDE	57464257	AGENTE EDU	
2	3/10/2025	CEREAL	PAN BLANCO 15G	X	29/10/2025	X		BEATRIZ HERNANDE	57464257	AGENTE EDU	
2	3/10/2025	FRUTA	BANANO	15	29/10/2025	15		BEATRIZ HERNANDE	57464257	AGENTE EDU	
2	3/10/2025	LACTEO	LECHE	15	29/10/2025	15		BEATRIZ HERNANDE	57464257	AGENTE EDU	
3	3/10/2025	CEREAL Y PROTEINA	EMPANADA DE CARNE	17	30/10/2025	17		BEATRIZ HERNANDE	57464257	AGENTE EDU	
3	3/10/2025	FRUTA	BANANO	17	30/10/2025	17		BEATRIZ HERNANDE	57464257	AGENTE EDU	
3	3/10/2025	LACTEO	LECHE	17	30/10/2025	17		BEATRIZ HERNANDE	57464257	AGENTE EDU	

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO CERA

Documento de identidad: 1079941169

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

Numero de NIT: 901867015-3

Antes 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:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA 1	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNIY	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	NATALY CIFUENTES GARCIA		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3006292498	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	FUNDED	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	MIS AMIGTUITOS V. CARMEN	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	470011144367

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	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	EMPANADA DE CARNE	19	28/10/2025	19		NATALY CIFUENTE	1084731479	AGENTE EDU	
1	3/10/2025	FRUTA	BANANO	19	28/10/2025	19		NATALY CIFUENTE	1084731479	AGENTE EDU	
1	3/10/2025	LACTEO	LECHE	19	28/10/2025	19		NATALY CIFUENTE	1084731479	AGENTE EDU	
2	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	EMPANADA DE CARNE	9	29/10/2025	9		NATALY CIFUENTE	1084731479	AGENTE EDU	
2	3/10/2025	CEREAL	PAN BLANCO 15G	10	29/10/2025	10		NATALY CIFUENTE	1084731479	AGENTE EDU	
2	3/10/2025	FRUTA	BANANO	19	29/10/2025	19		NATALY CIFUENTE	1084731479	AGENTE EDU	
2	3/10/2025	LACTEO	LECHE	9	29/10/2025	9		NATALY CIFUENTE	1084731479	AGENTE EDU	
3	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	EMPANADA DE CARNE	31	30/10/2025	31		NATALY CIFUENTE	1084731479	AGENTE EDU	
3	3/10/2025	FRUTA	BANANO	33	30/10/2025	33		NATALY CIFUENTE	1084731479	AGENTE EDU	
3	3/10/2025	CEREAL	PAN BLANCO 15G	2	30/10/2025	2		NATALY CIFUENTE	1084731479	AGENTE EDU	
3	3/10/2025	LACTEO	LECHE	31	30/10/2025	31		NATALY CIFUENTE	1084731479	AGENTE EDU	

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO CERA

Documento de identidad: 1079941169

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

Numero de NIT: 901867015-3

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

REGIONAL:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA 1	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNIY	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	YOLEIDA YULIET MEDINA CARO		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3046798182	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	FUNDED	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	MENTES PILOSAS	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	470011144383

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
1	3/10/2025	CEREAL Y PROTEINA	EMPANADA DE CARNE	17	28/10/2025	17	NA	YOLEIDA MEDINA	1082860518	AGENTE EDUCATIVA	
1	3/10/2025	FRUTA	BANANO	17	28/10/2025	17	NA	YOLEIDA MEDINA	1082860518	AGENTE EDUCATIVA	
1	3/10/2025	LACTEO	LECHE	17	28/10/2025	17	NA	YOLEIDA MEDINA	1082860518	AGENTE EDUCATIVA	
2	3/10/2025	CEREAL Y PROTEINA	EMPANADA DE CARNE	7	29/10/2025	7	NA	YOLEIDA MEDINA	1082860518	AGENTE EDUCATIVA	
2	3/10/2025	CEREAL	PAN BLANCO 15G	10	29/10/2025	10	NA	YOLEIDA MEDINA	1082860518	AGENTE EDUCATIVA	
2	3/10/2025	FRUTA	BANANO	17	29/10/2025	17	NA	YOLEIDA MEDINA	1082860518	AGENTE EDUCATIVA	
2	3/10/2025	LACTEO	LECHE	7	29/10/2025	7	NA	YOLEIDA MEDINA	1082860518	AGENTE EDUCATIVA	
3	3/10/2025	CEREAL Y PROTEINA	EMPANADA DE CARNE	16	30/10/2025	16	NA	YOLEIDA MEDINA	1082860518	AGENTE EDUCATIVA	
3	3/10/2025	FRUTA	BANANO	16	30/10/2025	16	NA	YOLEIDA MEDINA	1082860518	AGENTE EDUCATIVA	
3	3/10/2025	LACTEO	LECHE	16	30/10/2025	16	NA	YOLEIDA MEDINA	1082860518	AGENTE EDUCATIVA	

Notas:

Firma:

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO CERA

Documento de identidad: 1079941169

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

Numero de NIT: 901867015-3

Antes 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:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA 1	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNIT	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	ARELIS MARIA PACHECO SANTIAGO		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3043421052	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	FUNDED	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	MENTES PILOSAS	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	470011144383

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	3/10/2025	CEREAL Y PROTEINA	EMPANADA DE CARNE	16	28/10/2025	16	NA	ARELIS PACHECO	36452559	AGENTE EDU	Arelis Pacheco
1	3/10/2025	FRUTA	BANANO	16	28/10/2025	16	NA	ARELIS PACHECO	36452559	AGENTE EDU	Arelis Pacheco
1	3/10/2025	LACTEO	LECHE	16	28/10/2025	16	NA	ARELIS PACHECO	36452559	AGENTE EDU	Arelis Pacheco
2	3/10/2025	CEREAL Y PROTEINA	EMPANADA DE CARNE	14	29/10/2025	14	NA	ARELIS PACHECO	36452559	AGENTE EDU	Arelis Pacheco
2	3/10/2025	CEREAL	PAN BLANCO 15G	3	29/10/2025	3	NA	ARELIS PACHECO	36452559	AGENTE EDU	Arelis Pacheco
2	3/10/2025	FRUTA	BANANO	17	29/10/2025	17	NA	ARELIS PACHECO	36452559	AGENTE EDU	Arelis Pacheco
2	3/10/2025	LACTEO	LECHE	14	29/10/2025	14	NA	ARELIS PACHECO	36452559	AGENTE EDU	Arelis Pacheco
3	3/10/2025	CEREAL Y PROTEINA	EMPANADA DE CARNE	17	30/10/2025	17	NA	ARELIS PACHECO	36452559	AGENTE EDU	Arelis Pacheco
3	3/10/2025	FRUTA	BANANO	17	30/10/2025	17	NA	ARELIS PACHECO	36452559	AGENTE EDU	Arelis Pacheco
3	3/10/2025	LACTEO	LECHE	17	30/10/2025	17	NA	ARELIS PACHECO	36452559	AGENTE EDU	Arelis Pacheco

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO CERA

Documento de identidad: 1079941169

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

Numero de NIT: 901867015-3

Antes 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:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA 1	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNIY	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	YOLEIDIS CEBALLOS CEBALLOS		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3215590120	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	FUNDED	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	CREANDO SONRISAS ALTO SIMON	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS: 470011127031

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	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	EMPANADA DE CARNE	16	28/10/2025	16	NA	YOLEIDIS CEBALLO	1082860518	AGENTE EDU	Yoleidis C.
1	3/10/2025	CEREAL	PAN BLANCO 15G	X	28/10/2025	X	X no recibe	YOLEIDIS CEBALLO	1082860518	AGENTE EDU	Yoleidis C.
1	3/10/2025	FRUTA	BANANO	16	28/10/2025	16	NA	YOLEIDIS CEBALLO	1082860518	AGENTE EDU	Yoleidis C.
1	3/10/2025	LACTEO	LECHE	16	28/10/2025	16	NA	YOLEIDIS CEBALLO	1082860518	AGENTE EDU	Yoleidis C.
2	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	EMPANADA DE CARNE	17	29/10/2025	17	NA	YOLEIDIS CEBALLO	1082860518	AGENTE EDU	Yoleidis C.
2	3/10/2025	CEREAL	PAN BLANCO 15G	x	29/10/2025	x	X no recibe	YOLEIDIS CEBALLO	1082860518	AGENTE EDU	Yoleidis C.
2	3/10/2025	FRUTA	BANANO	17	29/10/2025	17	NA	YOLEIDIS CEBALLO	1082860518	AGENTE EDU	Yoleidis C.
2	3/10/2025	LACTEO	LECHE	17	29/10/2025	17	NA	YOLEIDIS CEBALLO	1082860518	AGENTE EDU	Yoleidis C.
3	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	EMPANADA DE CARNE	14	30/10/2025	14	NA	YOLEIDIS CEBALLO	1082860518	AGENTE EDU	Yoleidis C.
3	3/10/2025	CEREAL	PAN BLANCO 15G	3	30/10/2025	3	NA	YOLEIDIS CEBALLO	1082860518	AGENTE EDU	Yoleidis C.
3	3/10/2025	FRUTA	BANANO	17	30/10/2025	17	NA	YOLEIDIS CEBALLO	1082860518	AGENTE EDU	Yoleidis C.
3	3/10/2025	LACTEO	LECHE	14	30/10/2025	14	NA	YOLEIDIS CEBALLO	1082860518	AGENTE EDU	Yoleidis C.

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO CERA

Documento de identidad: 1079941169

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

Numero de NIT: 901867015-3

Antes 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:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA 1	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNIY	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	EDUINA ESTRADA RIPOL		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3148092141	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	FUNDED	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ONCE DE NOVIEMBRE 1	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	470011138297

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	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	EMPANADA DE CARNE	20	28/10/2025	20	NA	EUDINA ESTRADA	1004370828	AGENTE EDU	Eduina E R
1	3/10/2025	FRUTA	BANANO	20	28/10/2025	20	NA	EUDINA ESTRADA	1004370828	AGENTE EDU	Eduina E R
1	3/10/2025	LACTEO	LECHE	20	28/10/2025	20	NA	EUDINA ESTRADA	1004370828	AGENTE EDU	Eduina E R
2	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	EMPANADA DE CARNE	11	29/10/2025	11	NA	EUDINA ESTRADA	1004370828	AGENTE EDU	Eduina E R
2	3/10/2025	CEREAL	PAN BLANCO 15G	4	29/10/2025	4	NA	EUDINA ESTRADA	1004370828	AGENTE EDU	Eduina E R
2	3/10/2025	FRUTA	BANANO	15	29/10/2025	15	NA	EUDINA ESTRADA	1004370828	AGENTE EDU	Eduina E R
2	3/10/2025	LACTEO	LECHE	11	29/10/2025	11	NA	EUDINA ESTRADA	1004370828	AGENTE EDU	Eduina E R
3	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	EMPANADA DE CARNE	15	30/10/2025	15	NA	EUDINA ESTRADA	1004370828	AGENTE EDU	Eduina E R
3	3/10/2025	FRUTA	BANANO	15	30/10/2025	15	NA	EUDINA ESTRADA	1004370828	AGENTE EDU	Eduina E R
3	3/10/2025	LACTEO	LECHE	15	30/10/2025	15	NA	EUDINA ESTRADA	1004370828	AGENTE EDU	Eduina E R

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO CERA

Documento de identidad: 1079941169

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

Numero de NIT: 901867015-3

Antes 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:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA 1	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNIY	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	YANETH CUBIDE SIMANCA		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3012252210	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	FUNDED	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	ONCE DE NOVIEMBRE 1	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	470011138297

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	3/10/2025	CEREAL Y PROTEINA	EMPANADA DE CARNE	20	28/10/2025	20	NA	YANETH CUBIDES	57441058	AGENTE EDU	
1	3/10/2025	FRUTA	BANANO	20	28/10/2025	20	NA	YANETH CUBIDES	57441058	AGENTE EDU	
1	3/10/2025	LACTEO	LECHE	20	28/10/2025	20	NA	YANETH CUBIDES	57441058	AGENTE EDU	
2	3/10/2025	CEREAL Y PROTEINA	EMPANADA DE CARNE	11	29/10/2025	11	NA	YANETH CUBIDES	57441058	AGENTE EDU	
2	3/10/2025	CEREAL	PAN BLANCO 15G	5	29/10/2025	5	NA	YANETH CUBIDES	57441058	AGENTE EDU	
2	3/10/2025	FRUTA	BANANO	16	29/10/2025	16	NA	YANETH CUBIDES	57441058	AGENTE EDU	
2	3/10/2025	LACTEO	LECHE	11	29/10/2025	11	NA	YANETH CUBIDES	57441058	AGENTE EDU	
3	3/10/2025	CEREAL Y PROTEINA	EMPANADA DE CARNE	14	30/10/2025	14	NA	YANETH CUBIDES	57441058	AGENTE EDU	
3	3/10/2025	FRUTA	BANANO	14	30/10/2025	14	NA	YANETH CUBIDES	57441058	AGENTE EDU	
3	3/10/2025	LACTEO	LECHE	14	30/10/2025	14	NA	YANETH CUBIDES	57441058	AGENTE EDU	

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO CERA

Documento de identidad: 1079941169

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

Numero de NIT: 901867015-3

documento... piense en el medio ambiente!

a este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

IDO 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:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA 1	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNIT	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	YOLIMA RUIZ PEREZ		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3004548333	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	FUNDED	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	AEIOTU FAMILIAR 1 TIMAYUI	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	4700100102320

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	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	EMPANADA DE CARNE	20	28/10/2025	20	NA	YOLIMA RUIZ	36665911	AGENTE EDU	Yolima Ruiz
1	3/10/2025	CEREAL	PAN BLANCO 15G	X	28/10/2025	X	X no recibe	YOLIMA RUIZ	36665911	AGENTE EDU	X Yolima Ruiz
1	3/10/2025	FRUTA	BANANO	20	28/10/2025	20	NA	YOLIMA RUIZ	36665911	AGENTE EDU	Yolima Ruiz
1	3/10/2025	LACTEO	LECHE	20	28/10/2025	20	NA	YOLIMA RUIZ	36665911	AGENTE EDU	Yolima Ruiz
2	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	EMPANADA DE CARNE	11	29/10/2025	11	NA	YOLIMA RUIZ	36665911	AGENTE EDU	Yolima Ruiz
2	3/10/2025	CEREAL	PAN BLANCO 15G	3	29/10/2025	3	NA	YOLIMA RUIZ	36665911	AGENTE EDU	Yolima Ruiz
2	3/10/2025	FRUTA	BANANO	14	29/10/2025	14	NA	YOLIMA RUIZ	36665911	AGENTE EDU	Yolima Ruiz
2	3/10/2025	LACTEO	LECHE	11	29/10/2025	11	NA	YOLIMA RUIZ	36665911	AGENTE EDU	Yolima Ruiz
3	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	EMPANADA DE CARNE	16	30/10/2025	16	NA	YOLIMA RUIZ	36665911	AGENTE EDU	Yolima Ruiz
3	3/10/2025	FRUTA	BANANO	16	30/10/2025	16	NA	YOLIMA RUIZ	36665911	AGENTE EDU	Yolima Ruiz
3	3/10/2025	LACTEO	LECHE	16	30/10/2025	16	NA	YOLIMA RUIZ	36665911	AGENTE EDU	Yolima Ruiz

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO CERA

Documento de identidad: 1079941169

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

Numero de NIT: 901867015-3

Antes 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:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA 1	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNIT	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	SIGNEY BOLAÑO DE LA HOZ		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3005154797	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	FUNDED	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	AEIOTU FAMILIAR 1 TIMAYUI	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	4700100102320

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	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	EMPANADA DE CARNE	13	28/10/2025	13	NA	SIGNEY BOLAÑO	1082868288	AGENTE ED	
1	3/10/2025	CEREAL	PAN BLANCO 15G	5	28/10/2025	5	NA	SIGNEY BOLAÑO	1082868288	AGENTE ED	X
1	3/10/2025	FRUTA	BANANO	18	28/10/2025	18	NA	SIGNEY BOLAÑO	1082868288	AGENTE ED	
1	3/10/2025	LACTEO	LECHE	13	28/10/2025	13	NA	SIGNEY BOLAÑO	1082868288	AGENTE ED	
2	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	EMPANADA DE CARNE	16	29/10/2025	16	NA	SIGNEY BOLAÑO	1082868288	AGENTE ED	
2	3/10/2025	CEREAL	PAN BLANCO 15G	1	29/10/2025	1	NA	SIGNEY BOLAÑO	1082868288	AGENTE ED	
2	3/10/2025	FRUTA	BANANO	17	29/10/2025	17	NA	SIGNEY BOLAÑO	1082868288	AGENTE ED	
2	3/10/2025	LACTEO	LECHE	16	29/10/2025	16	NA	SIGNEY BOLAÑO	1082868288	AGENTE ED	
3	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	EMPANADA DE CARNE	15	30/10/2025	15	NA	SIGNEY BOLAÑO	1082868288	AGENTE ED	
3	3/10/2025	FRUTA	BANANO	15	30/10/2025	15	NA	SIGNEY BOLAÑO	1082868288	AGENTE ED	
3	3/10/2025	LACTEO	LECHE	15	30/10/2025	15	NA	SIGNEY BOLAÑO	1082868288	AGENTE ED	

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO CERA

Documento de identidad: 1079941169

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

Numero de NIT: 901867015-3

Antes 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

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:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA 1	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNIYTARIA	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	ANA AVILA TORRES		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3008709288	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	FUNDED	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	CRECIENDO JUNTOS	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	470011112034

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	3/10/2025	CEREAL Y PROTEINA	EMPANADA DE CARNE	16	28/10/2025	16	NA	ANA AVILA	1082846185	AGENTE E	
1	3/10/2025	FRUTA	PAN BLANCO 15G	16	28/10/2025	16	NA	ANA AVILA	1082846185	AGENTE E	
1	3/10/2025	LACTEO	BANANO	16	28/10/2025	16	NA	ANA AVILA	1082846185	AGENTE E	
1	3/10/2025	CEREAL	LECHE	X	30/10/2025	X	NO recibe	ANA AVILA	1082846185	AGENTE E	
2	3/10/2025	CEREAL Y PROTEINA	EMPANADA DE CARNE	5	29/10/2025	5	NA	ANA AVILA	1082846185	AGENTE E	
2	3/10/2025	CEREAL	PAN BLANCO 15G	12	29/10/2025	12	NA	ANA AVILA	1082846185	AGENTE E	
2	3/10/2025	FRUTA	BANANO	17	29/10/2025	17	NA	ANA AVILA	1082846185	AGENTE E	
2	3/10/2025	LACTEO	LECHE	5	29/10/2025	5	NA	ANA AVILA	1082846185	AGENTE E	
3	3/10/2025	CEREAL Y PROTEINA	EMPANADA DE CARNE	17	30/10/2025	17	NA	ANA AVILA	1082846185	AGENTE E	
3	3/10/2025	FRUTA	BANANO	17	30/10/2025	17	NA	ANA AVILA	1082846185	AGENTE E	
3	3/10/2025	LACTEO	LECHE	17	30/10/2025	17	NA	ANA AVILA	1082846185	AGENTE E	

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO CERA

Documento de identidad: 1079941169

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

Numero de NIT: 901867015-3

documento... piense en el medio ambiente!

este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

DO 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:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA 1	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNIT	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	MERCEDES ELENA RODRIGUEZ CAMARGO		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3012094268	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	FUNDED	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	CRECIENDO JUNTOS	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	470011112034

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	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	EMPANADA DE CARNE	20	28/10/2025	20	NA	MERCEDES RODRIGI	36561206	AGENTE E	Mercedes R.
1	3/10/2025	FRUTA	BANANO	20	28/10/2025	20	NA	MERCEDES RODRIGI	36561206	AGENTE E	Mercedes R.
1	3/10/2025	LACTEO	LECHE	20	28/10/2025	20	NA	MERCEDES RODRIGI	36561206	AGENTE E	Mercedes R.
2	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	EMPANADA DE CARNE	8	29/10/2025	8	NA	MERCEDES RODRIGI	36561206	AGENTE E	Mercedes R.
2	3/10/2025	CEREAL	PAN BLANCO 15G	7	29/10/2025	7	NA	MERCEDES RODRIGI	36561206	AGENTE E	Mercedes R.
2	3/10/2025	FRUTA	BANANO	15	29/10/2025	15	NA	MERCEDES RODRIGI	36561206	AGENTE E	Mercedes R.
2	3/10/2025	LACTEO	LECHE	8	29/10/2025	8	NA	MERCEDES RODRIGI	36561206	AGENTE E	Mercedes R.
3	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	EMPANADA DE CARNE	15	30/10/2025	15	NA	MERCEDES RODRIGI	36561206	AGENTE E	Mercedes R.
3	3/10/2025	CEREAL	PAN BLANCO 15G	X	30/10/2025	X	X NO recibe	MERCEDES RODRIGI	36561206	AGENTE E	X
3	3/10/2025	FRUTA	BANANO	15	30/10/2025	15	NA	MERCEDES RODRIGI	36561206	AGENTE E	Mercedes R.
3	3/10/2025	LACTEO	LECHE	15	30/10/2025	15	NA	MERCEDES RODRIGI	36561206	AGENTE E	Mercedes R.

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO CERA

Documento de identidad: 1079941169

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

Numero de NIT: 901867015-3

documento... piense en el medio ambiente!

este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

DO 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:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNITARIA	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	JULIETH BELEÑO		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3013616163	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	FINDED	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	CRECIENDO JUNTOS	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	470011112034

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	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	EMPANADA DE CARNE	17	28/10/2025	17	NA	JULIETH BELEÑO M	57463600	AGENTE ED	
1	3/10/2025	FRUTA	PAN BLANCO 15G	17	28/10/2025	17	NA	JULIETH BELEÑO M	57463600	AGENTE ED	
1	3/10/2025	LACTEO	BANANO	17	28/10/2025	17	NA	JULIETH BELEÑO M	57463600	AGENTE ED	
2	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	LECHE	13	29/10/2025	13	NA	JULIETH BELEÑO M	57463600	AGENTE ED	
2	3/10/2025	CEREAL	EMPANADA DE CARNE	3	29/10/2025	3	NA	JULIETH BELEÑO M	57463600	AGENTE ED	
2	3/10/2025	FRUTA	PAN BLANCO 15G	16	29/10/2025	16	NA	JULIETH BELEÑO M	57463600	AGENTE ED	
2	3/10/2025	LACTEO	BANANO	13	29/10/2025	13	NA	JULIETH BELEÑO M	57463600	AGENTE ED	
3	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	LECHE	6	30/10/2025	6	NA	JULIETH BELEÑO M	57463600	AGENTE ED	
3	3/10/2025	CEREAL	EMPANADA DE CARNE	11	30/10/2025	11	NA	JULIETH BELEÑO M	57463600	AGENTE ED	
3	3/10/2025	FRUTA	BANANO	17	30/10/2025	17	NA	JULIETH BELEÑO M	57463600	AGENTE ED	
3	3/10/2025	LACTEO	LECHE	6	30/10/2025	6	NA	JULIETH BELEÑO M	57463600	AGENTE ED	

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO CERA

Documento de identidad: 1079941169

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

Numero de NIT: 901867015-3

Antes 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:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNITARIA	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA

NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	ROCIO DEL PILAR RUIDIAZ SAUCEDO	TÉLEFONO DE CONTACTO:	3016015437	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	FUNDED	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	CRECIENDO JUNTOS	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	470011112034

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	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	EMPANADA DE CARNE	10	28/10/2025	10	NA	ROCIO RUIDIAZ SAU	57296748	AGENTE E	
1	3/10/2025	CEREAL	PAN BLANCO 15G	7	28/10/2025	7	NA	ROCIO RUIDIAZ SAU	57296748	AGENTE E	
1	3/10/2025	FRUTA	BANANO	17	28/10/2025	17	NA	ROCIO RUIDIAZ SAU	57296748	AGENTE E	
1	3/10/2025	LACTEO	LECHE	10	28/10/2025	10	NA	ROCIO RUIDIAZ SAU	57296748	AGENTE E	
2	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	EMPANADA DE CARNE	16	29/10/2025	16	NA	ROCIO RUIDIAZ SAU	57296748	AGENTE E	
2	3/10/2025	CEREAL	PAN BLANCO 15G	1	29/10/2025	1	NA	ROCIO RUIDIAZ SAU	57296748	AGENTE E	
2	3/10/2025	FRUTA	BANANO	17	29/10/2025	17	NA	ROCIO RUIDIAZ SAU	57296748	AGENTE E	
2	3/10/2025	LACTEO	LECHE	16	29/10/2025	16	NA	ROCIO RUIDIAZ SAU	57296748	AGENTE E	
3	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	EMPANADA DE CARNE	15	30/10/2025	15	NA	ROCIO RUIDIAZ SAU	57296748	AGENTE E	
3	3/10/2025	CEREAL	PAN BLANCO 15G	1	30/10/2025	1	NA	ROCIO RUIDIAZ SAU	57296748	AGENTE E	
3	3/10/2025	FRUTA	BANANO	16	30/10/2025	16	NA	ROCIO RUIDIAZ SAU	57296748	AGENTE E	
3	3/10/2025	LACTEO	LECHE	15	30/10/2025	15	NA	ROCIO RUIDIAZ SAU	57296748	AGENTE E	

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO CERA

Documento de identidad: 1079941169

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

Numero de NIT: 901867015-3

Antes 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:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA 1	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNITARIA	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	NAYRUTH JOHANA MONTENEGRO SIERRA		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3012256474	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	FUNDED	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	CRECIENDO JUNTOS	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	470011112034

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	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	EMPANADA DE CARNE	15	28/10/2025	15	NA	NAYRUTH MONTENE	36693788	AGENTE EDU	
1	3/10/2025	CEREAL	PAN BLANCO 15G	X	28/10/2025	X	X No recibe	NAYRUTH MONTENE	36693789	AGENTE EDU	X
1	3/10/2025	FRUTA	BANANO	15	28/10/2025	15	NA	NAYRUTH MONTENE	36693790	AGENTE EDU	
1	3/10/2025	LACTEO	LECHE	15	28/10/2025	15	NA	NAYRUTH MONTENE	36693791	AGENTE EDU	
2	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	EMPANADA DE CARNE	7	29/10/2025	7	NA	NAYRUTH MONTENE	36693792	AGENTE EDU	
2	3/10/2025	CEREAL	PAN BLANCO 15G	11	29/10/2025	11	NA	NAYRUTH MONTENE	36693793	AGENTE EDU	
2	3/10/2025	FRUTA	BANANO	18	29/10/2025	18	NA	NAYRUTH MONTENE	36693794	AGENTE EDU	
2	3/10/2025	LACTEO	LECHE	7	29/10/2025	7	NA	NAYRUTH MONTENE	36693795	AGENTE EDU	
3	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	EMPANADA DE CARNE	17	30/10/2025	17	NA	NAYRUTH MONTENE	36693796	AGENTE EDU	
3	3/10/2025	FRUTA	BANANO	17	30/10/2025	17	NA	NAYRUTH MONTENE	36693797	AGENTE EDU	
3	3/10/2025	LACTEO	LECHE	17	30/10/2025	17	NA	NAYRUTH MONTENE	36693798	AGENTE EDU	

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO CERA

Documento de identidad: 1079941169

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

Numero de NIT: 901867015-3

Antes 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:	MAG	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA 1	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNITARIA	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	CARMÉN CECILIA GARCIAS BALDES		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3104671688	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	FUNDED	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	CRECIENDO JUNTOS	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	470011112034

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	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	EMPANADA DE CARNE	16	28/10/2025	16	NA	CARMÉN CECILIA GA	57402834	AGENTE E	
1	3/10/2025	CEREAL	PAN BLANCO 15G	X	28/10/2025	X	No recibe	CARMÉN CECILIA GA	57402834	AGENTE E	
1	3/10/2025	FRUTA	BANANO	16	28/10/2025	16	NA	CARMÉN CECILIA GA	57402834	AGENTE E	
1	3/10/2025	LACTEO	LECHE	16	28/10/2025	16	NA	CARMÉN CECILIA GA	57402834	AGENTE E	
2	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	EMPANADA DE CARNE	12	29/10/2025	12	NA	CARMÉN CECILIA GA	57402834	AGENTE E	
2	3/10/2025	CEREAL	PAN BLANCO 15G	6	29/10/2025	6	NA	CARMÉN CECILIA GA	57402834	AGENTE E	
2	3/10/2025	FRUTA	BANANO	18	29/10/2025	18	NA	CARMÉN CECILIA GA	57402834	AGENTE E	
2	3/10/2025	LACTEO	LECHE	12	29/10/2025	12	NA	CARMÉN CECILIA GA	57402834	AGENTE E	
3	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	EMPANADA DE CARNE	16	30/10/2025	16	NA	CARMÉN CECILIA GA	57402834	AGENTE E	
3	3/10/2025	FRUTA	BANANO	16	30/10/2025	16	NA	CARMÉN CECILIA GA	57402834	AGENTE E	
3	3/10/2025	LACTEO	LECHE	16	30/10/2025	16	NA	CARMÉN CECILIA GA	57402834	AGENTE E	

Notas:

Firma:_____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO CERA

Documento de identidad: 1079941169

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

Numero de NIT: 901867015-3

Antes 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