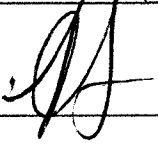
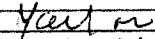
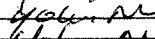
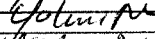
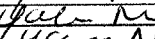
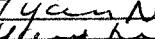
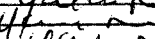
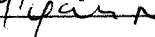
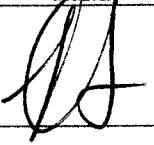
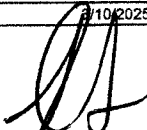


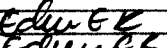
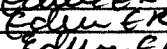
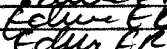
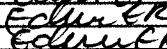
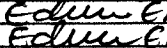
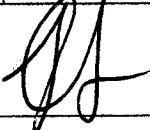
<div></div> <div>BIENESTAR FAMILIAR</div>		PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS							F3.MT1.PP		17/03/2025	
									Versión 1		Página 2 de 2	
									Clasificación de la información: Pública			
REGIONAL:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA 1	MODALIDAD:	FAMILIAR 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	Bea 16 Pollo	
1	3/10/2025	CEREAL	AREPA ASADA 15G	2	21/10/2025	2	NA	BEATRIZ HERNANDE	57464257	AGENTE EDU	Bea 2 Arepa	
1	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	18	21/10/2025	18	NA	BEATRIZ HERNANDE	57464257	AGENTE EDU	Bea 18 Mandarina	
1	3/10/2025	LACTEO	KUMIS	16	21/10/2025	16	NA	BEATRIZ HERNANDE	57464257	AGENTE EDU	Bea 16 Kumis	
2	3/10/2025	CEREAL Y PROTEINA	AREPA DE POLLO	15	22/10/2025	15	NA	BEATRIZ HERNANDE	57464257	AGENTE EDU	Bea 15 Pollo	
2	3/10/2025	CEREAL	AREPA ASADA 15G	X	22/10/2025	X	NO RECIBE	BEATRIZ HERNANDE	57464257	AGENTE EDU	Bea 15 Arepa	
2	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	15	22/10/2025	15	NA	BEATRIZ HERNANDE	57464257	AGENTE EDU	Bea 15 Mandarina	
2	3/10/2025	LACTEO	KUMIS	15	22/10/2025	15	NA	BEATRIZ HERNANDE	57464257	AGENTE EDU	Bea 15 Kumis	
3	3/10/2025	CEREAL Y PROTEINA	AREPA DE POLLO	17	23/10/2025	17	NA	BEATRIZ HERNANDE	57464257	AGENTE EDU	Bea 17 Pollo	
3	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	17	23/10/2025	17	NA	BEATRIZ HERNANDE	57464257	AGENTE EDU	Bea 17 Mandarina	
3	3/10/2025	LACTEO	KUMIS	17	23/10/2025	17	NA	BEATRIZ HERNANDE	57464257	AGENTE EDU	Bea 17 Kumis	
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		<div> <div>PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN</div> <div>FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS</div> </div>							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:		NATALY CIFUENTES GARCIA				TELÉFONO DE CONTACTO:		3006292498		NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:		FUNDED		NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:		MIS AMIGUITOS 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		N° 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		Nataly	
1		3/10/2025		FRUTA		MANDARINA		19		21/10/2025		19		NA		NATALY CIFUENTE		1084731479		AGENTE EDU		Nataly	
1		3/10/2025		LACTEO		KUMIS		19		21/10/2025		19		NA		NATALY CIFUENTE		1084731479		AGENTE EDU		Nataly	
2		3/10/2025		LACTEO Y PROTEINA		AREPA DE POLLO		9		22/10/2025		9		NA		NATALY CIFUENTE		1084731479		AGENTE EDU		Nataly	
2		3/10/2025		CEREAL		AREPA ASADA 15G		10		22/10/2025		10		NA		NATALY CIFUENTE		1084731479		AGENTE EDU		Nataly	
2		3/10/2025		FRUTA		MANDARINA		19		22/10/2025		19		NA		NATALY CIFUENTE		1084731479		AGENTE EDU		Nataly	
2		3/10/2025		LACTEO		KUMIS		9		22/10/2025		9		NA		NATALY CIFUENTE		1084731479		AGENTE EDU		Nataly	
3		3/10/2025		LACTEO Y PROTEINA		AREPA DE POLLO		31		23/10/2025		31		NA		NATALY CIFUENTE		1084731479		AGENTE EDU		Nataly	
3		3/10/2025		FRUTA		MANDARINA		33		23/10/2025		33		NA		NATALY CIFUENTE		1084731479		AGENTE EDU		Nataly	
3		3/10/2025		CEREAL		AREPA ASADA 15G		2		23/10/2025		2		NA		NATALY CIFUENTE		1084731479		AGENTE EDU		Nataly	
3		3/10/2025		LACTEO		KUMIS		31		23/10/2025		31		NA		NATALY CIFUENTE		1084731479		AGENTE EDU		Nataly	
Notas: <div>  </div>																							
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																							
<div> <div>Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!</div> <div>Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA</div> <div>LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012</div> </div>																							

 BIENESTAR FAMILIAR		<div> <div>PROCESO</div> <div>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN</div> </div> <div>FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS</div>							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:	4700111443383		
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	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		
<div> <div>Notas:</div> <div>  </div> </div>												
<div> <div>Firma:</div> <div>Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO CERA</div> </div>												
<div> <div>Documento de identidad: 1079941169</div> <div>Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: ASORURALES DEL MAGDALENA</div> </div>												
<div> <div>Numero de NIT: 901867015-3</div> </div>												
<div> <div>Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!</div> <div>Cualquier copia impresa de este documento se considere como COPIA NO CONTROLADA</div> <div>LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012</div> </div>												

 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:		ARELIS MARIA PACHECO SANTIAGO				TELÉFONO 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		N° 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																							

<div></div> <div>BIENESTAR FAMILIAR</div>		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	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	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	no recibe	YOLEIDIS CEBALLO	1082860518	AGENTE EDU	x Yoleidis C	
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: 901887015-3												
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												

<div></div> <div>BIENESTAR FAMILIAR</div>		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:	EUDINA 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	N° 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: 901887015-3												
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

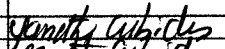
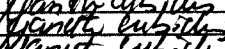
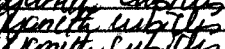
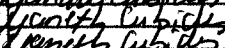
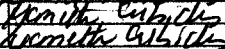
F3.MT1.PP

17/03/2025

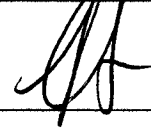
Versión 1

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	N° 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

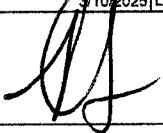
Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: ASORURALES DEL MAGDALENA

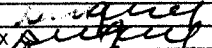
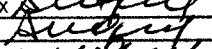
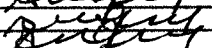
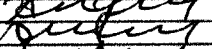
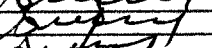
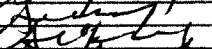
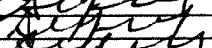
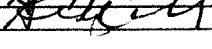
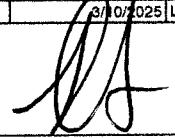
Numero de NIT: 901867015-3

documento... piense en el medio ambiente!

este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

DO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1561 DE 2012

<div></div> <div>BIENESTAR FAMILIAR</div>		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:	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	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:		CENTRO ZONAL:		MODALIDAD:		SERVICIO:		MUNICIPIO:															
MAGDALENA		SANTA MARTA 1		FAMILIAR Y COMUNIY		EIH		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		N° 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			
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		24/10/2025		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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1591 DE 2012																							



BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS

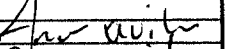
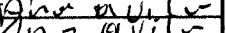
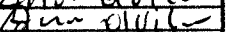
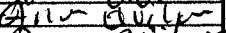
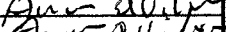
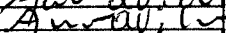
F3.MT1.PP

17/03/2025

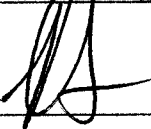
Versión 1

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:	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	N° 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 COPA NO CONTROLADA

DO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1561 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	NA	MERCEDES RODRIG	36561206	AGENTE E	Mercedes R
1	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	20	21/10/2025	20	NA	MERCEDES RODRIG	36561206	AGENTE E	Mercedes R
1	3/10/2025	LACTEO	KUMIS	20	21/10/2025	20	NA	MERCEDES RODRIG	36561206	AGENTE E	Mercedes R
2	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	AREPA DE POLLO	8	22/10/2025	8	NA	MERCEDES RODRIG	36561206	AGENTE E	Mercedes R
2	3/10/2025	CEREAL	AREPA ASADA 15G	7	22/10/2025	7	NA	MERCEDES RODRIG	36561206	AGENTE E	Mercedes R
2	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	15	22/10/2025	15	NA	MERCEDES RODRIG	36561206	AGENTE E	Mercedes R
2	3/10/2025	LACTEO	KUMIS	8	22/10/2025	8	NA	MERCEDES RODRIG	36561206	AGENTE E	Mercedes R
3	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	AREPA DE POLLO	15	23/10/2025	15	NA	MERCEDES RODRIG	36561206	AGENTE E	Mercedes R
3	3/10/2025	CEREAL	AREPA ASADA 15G	X	23/10/2025	X	X NO RECIBE	MERCEDES RODRIG	36561206	AGENTE E	X
3	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	15	23/10/2025	15	NA	MERCEDES RODRIG	36561206	AGENTE E	Mercedes R
3	3/10/2025	LACTEO	KUMIS	15	23/10/2025	15	NA	MERCEDES RODRIG	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

ADO 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

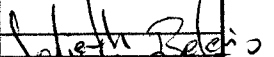
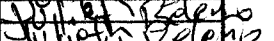
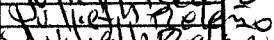
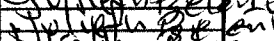
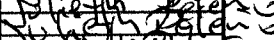
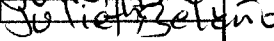
F3.MT1.PP

17/03/2025

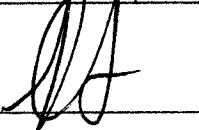
Versión 1

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

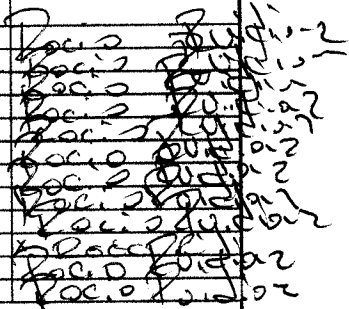
Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: ASORURALES DEL MAGDALENA

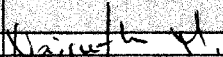
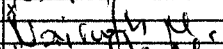
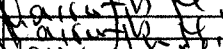
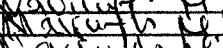
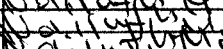
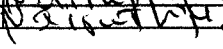
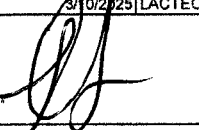
Numero de NIT: 901867015-3

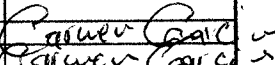
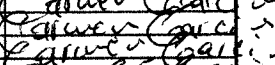
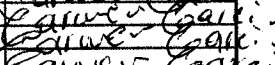
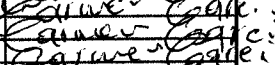
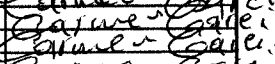
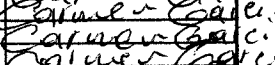
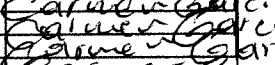
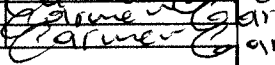
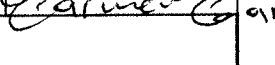
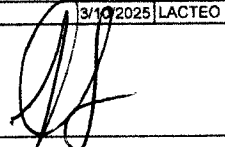
Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

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

		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				TELÉFONO 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		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		NA recibe		NAYRUTH MONTENE		36693789		AGENTE EDU			
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																							

		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:		CENTRO ZONAL:		MODALIDAD:		FAMILIAR Y COMUNITARIA		SERVICIO:		MUNICIPIO:													
MAG		SANTA MARTA 1		EIH		SANTA MARTA																	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:		CARMÉN CECILIA GARCÍAS BALDES		TELÉFONO 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			
1		3/10/2025		CEREAL		AREPA ASADA 15G		X		21/10/2025		X		NO RECIBE		CARMÉN CECILIA GA		57402834		AGENTE E			
1		3/10/2025		FRUTA		MANDARINA		16		21/10/2025		16		NA		CARMÉN CECILIA GA		57402834		AGENTE E			
1		3/10/2025		LACTEO		KUMIS		16		21/10/2025		16		NA		CARMÉN CECILIA GA		57402834		AGENTE E			
2		3/10/2025		LACTEO Y PROTEINA		AREPA DE POLLO		12		22/10/2025		12		NA		CARMÉN CECILIA GA		57402834		AGENTE E			
2		3/10/2025		CEREAL		AREPA ASADA 15G		6		22/10/2025		6		NA		CARMÉN CECILIA GA		57402834		AGENTE E			
2		3/10/2025		FRUTA		MANDARINA		18		22/10/2025		18		NA		CARMÉN CECILIA GA		57402834		AGENTE E			
2		3/10/2025		LACTEO		KUMIS		12		22/10/2025		12		NA		CARMÉN CECILIA GA		57402834		AGENTE E			
3		3/10/2025		LACTEO Y PROTEINA		AREPA DE POLLO		16		23/10/2025		16		NA		CARMÉN CECILIA GA		57402834		AGENTE E			
3		3/10/2025		FRUTA		MANDARINA		16		23/10/2025		16		NA		CARMÉN CECILIA GA		57402834		AGENTE E			
3		3/10/2025		LACTEO		KUMIS		16		23/10/2025		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: 901887015-3																							
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 1561 DE 2012																							

<div></div> <div>BIENESTAR FAMILIAR</div>		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	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.PP17/03/2025

Versión 1Página 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 AMIGUITOS 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

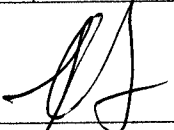
Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: ASORURALES DEL MAGDALENA

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 IOBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

<div></div> <div>BIENESTAR FAMILIAR</div>		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:		CENTRO ZONAL:		MODALIDAD:		SERVICIO:		MUNICIPIO:		SANTA MARTA		
MAGDALENA		SANTA MARTA 1		FAMILIAR Y COMUNITARIA		EIH						
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		PROTEINA		GUINEO COCIDO		17		14/10/2025		
1		3/10/2025		HUEVO		HUEVO COCIDO		17		14/10/2025		
1		3/10/2025		FRUTA		MANDARINA		17		14/10/2025		
1		3/10/2025		LACTEO		LECHE		17		14/10/2025		
2		3/10/2025		PROTEINA		GUINEO COCIDO		17		15/10/2025		
2		3/10/2025		HUEVO		HUEVO COCIDO		7		15/10/2025		
2		3/10/2025		FRUTA		MANDARINA		17		15/10/2025		
2		3/10/2025		LACTEO		LECHE		7		15/10/2025		
3		3/10/2025		PROTEINA		GUINEO COCIDO		16		10/10/2025		
3		3/10/2025		HUEVO		HUEVO COCIDO		16		10/10/2025		
3		3/10/2025		FRUTA		MANDARINA		16		10/10/2025		
3		3/10/2025		LACTEO		LECHE		16		10/10/2025		
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!												
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL IDBF 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:

ARELIS MARIA PACHECO SANTIAGO

TÉLEFONO DE CONTACTO:

3043421052

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:

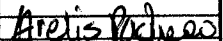
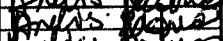
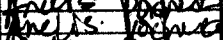
FUNDED

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	18	14/10/2025	18	NA	ARELIS PACHECO	36452559	AGENTE EDU	
1	3/10/2025	HUEVO	HUEVO COCIDO	18	14/10/2025	18	NA	ARELIS PACHECO	36452559	AGENTE EDU	
1	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	18	14/10/2025	18	NA	ARELIS PACHECO	36452559	AGENTE EDU	
1	3/10/2025	LACTEO	LECHE	18	14/10/2025	18	NA	ARELIS PACHECO	36452559	AGENTE EDU	
2	3/10/2025	PROTEINA	GUINEO COCIDO	17	15/10/2025	17	NA	ARELIS PACHECO	36452559	AGENTE EDU	
2	3/10/2025	HUEVO	HUEVO COCIDO	14	15/10/2025	14	NA	ARELIS PACHECO	36452559	AGENTE EDU	
2	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	17	15/10/2025	17	NA	ARELIS PACHECO	36452559	AGENTE EDU	
2	3/10/2025	LACTEO	LECHE	14	15/10/2025	14	NA	ARELIS PACHECO	36452559	AGENTE EDU	
3	3/10/2025	PROTEINA	GUINEO COCIDO	17	10/10/2025	17	NA	ARELIS PACHECO	36452559	AGENTE EDU	
3	3/10/2025	HUEVO	HUEVO COCIDO	17	10/10/2025	17	NA	ARELIS PACHECO	36452559	AGENTE EDU	
3	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	17	10/10/2025	17	NA	ARELIS PACHECO	36452559	AGENTE EDU	
3	3/10/2025	LACTEO	LECHE	17	10/10/2025	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

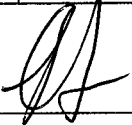
Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: ASORURALES DEL MAGDALENA

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

<div></div> <div>Bienestar Familiar</div>		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	N° 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 C	
1	3/10/2025	HUEVO	HUEVO COCIDO	16	14/10/2025	16	NA	YOLEIDIS CEBALLO	1082860518	AGENTE EDU	Yoleidis C	
1	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	16	14/10/2025	16	NA	YOLEIDIS CEBALLO	1082860518	AGENTE EDU	Yoleidis C	
1	3/10/2025	LACTEO	LECHE	16	14/10/2025	16	NA	YOLEIDIS CEBALLO	1082860518	AGENTE EDU	Yoleidis C	
2	3/10/2025	PROTEINA	GUINEO COCIDO	17	15/10/2025	17	NA	YOLEIDIS CEBALLO	1082860518	AGENTE EDU	Yoleidis C	
2	3/10/2025	HUEVO	HUEVO COCIDO	17	15/10/2025	17	NA	YOLEIDIS CEBALLO	1082860518	AGENTE EDU	Yoleidis C	
2	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	17	15/10/2025	17	NA	YOLEIDIS CEBALLO	1082860518	AGENTE EDU	Yoleidis C	
2	3/10/2025	LACTEO	LECHE	17	15/10/2025	17	NA	YOLEIDIS CEBALLO	1082860518	AGENTE EDU	Yoleidis C	
3	3/10/2025	PROTEINA	GUINEO COCIDO	17	10/10/2025	17	NA	YOLEIDIS CEBALLO	1082860518	AGENTE EDU	Yoleidis C	
3	3/10/2025	HUEVO	HUEVO COCIDO	14	10/10/2025	14	NA	YOLEIDIS CEBALLO	1082860518	AGENTE EDU	Yoleidis C	
3	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	17	10/10/2025	17	NA	YOLEIDIS CEBALLO	1082860518	AGENTE EDU	Yoleidis C	
3	3/10/2025	LACTEO	LECHE	14	10/10/2025	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:	EUDINA 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	Eudina E
1	3/10/2025	HUEVO	HUEVO COCIDO	20	14/10/2025	20	NA	EUDINA ESTRADA	1004370828	AGENTE EDU	Eudina E
1	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	20	14/10/2025	20	NA	EUDINA ESTRADA	1004370828	AGENTE EDU	Eudina E
1	3/10/2025	LACTEO	LECHE	20	14/10/2025	20	NA	EUDINA ESTRADA	1004370828	AGENTE EDU	Eudina E
2	3/10/2025	PROTEINA	GUINEO COCIDO	15	15/10/2025	15	NA	EUDINA ESTRADA	1004370828	AGENTE EDU	Eudina E
2	3/10/2025	HUEVO	HUEVO COCIDO	11	15/10/2025	11	NA	EUDINA ESTRADA	1004370828	AGENTE EDU	Eudina E
2	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	15	15/10/2025	15	NA	EUDINA ESTRADA	1004370828	AGENTE EDU	Eudina E
2	3/10/2025	LACTEO	LECHE	11	15/10/2025	11	NA	EUDINA ESTRADA	1004370828	AGENTE EDU	Eudina E
3	3/10/2025	PROTEINA	GUINEO COCIDO	15	10/10/2025	15	NA	EUDINA ESTRADA	1004370828	AGENTE EDU	Eudina E
3	3/10/2025	HUEVO	HUEVO COCIDO	15	10/10/2025	15	NA	EUDINA ESTRADA	1004370828	AGENTE EDU	Eudina E
3	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	15	10/10/2025	15	NA	EUDINA ESTRADA	1004370829	AGENTE EDU	Eudina E
3	3/10/2025	LACTEO	LECHE	15	10/10/2025	15	NA	EUDINA ESTRADA	1004370830	AGENTE EDU	Eudina 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 ICBSF 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	PROTEINA	GUINEO COCIDO	20	14/10/2025	20	NA	YANETH CUBIDES	57441058	AGENTE EDU	[Signature]
1	3/10/2025	HUEVO	HUEVO COCIDO	20	14/10/2025	20	NA	YANETH CUBIDES	57441058	AGENTE EDU	[Signature]
1	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	20	14/10/2025	20	NA	YANETH CUBIDES	57441058	AGENTE EDU	[Signature]
1	3/10/2025	LACTEO	LECHE	20	14/10/2025	20	NA	YANETH CUBIDES	57441058	AGENTE EDU	[Signature]
2	3/10/2025	PROTEINA	GUINEO COCIDO	16	15/10/2025	16	NA	YANETH CUBIDES	57441058	AGENTE EDU	[Signature]
2	3/10/2025	HUEVO	HUEVO COCIDO	11	15/10/2025	11	NA	YANETH CUBIDES	57441058	AGENTE EDU	[Signature]
2	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	16	15/10/2025	16	NA	YANETH CUBIDES	57441058	AGENTE EDU	[Signature]
2	3/10/2025	LACTEO	LECHE	11	15/10/2025	11	NA	YANETH CUBIDES	57441058	AGENTE EDU	[Signature]
3	3/10/2025	PROTEINA	GUINEO COCIDO	14	10/10/2025	14	NA	YANETH CUBIDES	57441058	AGENTE EDU	[Signature]
3	3/10/2025	HUEVO	HUEVO COCIDO	14	10/10/2025	14	NA	YANETH CUBIDES	57441058	AGENTE EDU	[Signature]
3	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	14	10/10/2025	14	NA	YANETH CUBIDES	57441058	AGENTE EDU	[Signature]
3	3/10/2025	LACTEO	LECHE	14	10/10/2025	14	NA	YANETH CUBIDES	57441060	AGENTE EDU	[Signature]

Notas:

Firma:

[Signature]

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

Documento de identidad: 1079941169

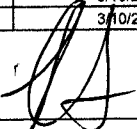
Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: ASORURALES DEL MAGDALENA

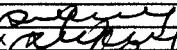
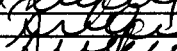
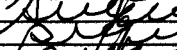
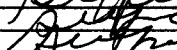
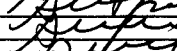
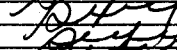
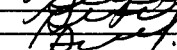
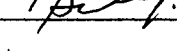
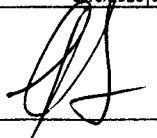
Numero de NIT: 901867015-3

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

<div></div> <div>BIENESTAR FAMILIAR</div>		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:		YOLIMA RUIZ PEREZ				TELÉFONO 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		N° IDENTIFICACION		CARGO		FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION	
1		3/10/2025		PROTEINA		GUINEO COCIDO		20		14/10/2025		20		NA		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		NA		YOLIMA RUIZ		36665911		AGENTE EDU		Yolima Ruiz	
2		3/10/2025		PROTEINA		GUINEO COCIDO		14		15/10/2025		14		NA		YOLIMA RUIZ		36665911		AGENTE EDU		Yolima Ruiz	
2		3/10/2025		HUEVO		HUEVO COCIDO		11		15/10/2025		11		NA		YOLIMA RUIZ		36665911		AGENTE EDU		Yolima Ruiz	
2		3/10/2025		FRUTA		MANDARINA		14		15/10/2025		14		NA		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		NA		YOLIMA RUIZ		36665911		AGENTE EDU		Yolima Ruiz	
3		3/10/2025		FRUTA		MANDARINA		16		10/10/2025		16		NA		YOLIMA RUIZ		36665911		AGENTE EDU		Yolima Ruiz	
3		3/10/2025		LACTEO		LECHE		16		10/10/2025		16		NA		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:		CENTRO ZONAL:		MODALIDAD:		SERVICIO:		MUNICIPIO:		SANTA MARTA		
MAGDALENA		SANTA MARTA 1		FAMILIAR Y COMUNIY		EIH						
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:		SIGNEY BOLAÑO DE LA HOZ		TÉLEFONO DE CONTACTO:		3005154797		NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:		FUNDE		
								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		
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	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!												
<small>Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA</small>												
<small>LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012</small>												



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:	ElH	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

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	N° 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	18	15/10/2025	18	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	8	10/10/2025	8	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	8	10/10/2025	8	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!

Los datos proporcionados serán tratados de acuerdo a la política de tratamiento de datos personales del ICBF y a la Ley 1081 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.PP17/03/2025
Versión 1Página 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	GUINEO COCIDO	15	14/10/2025	15	NA	NAYRUTH MONTENE	36693788	AGENTE EDU	Nayruth
1	3/10/2025	HUEVO	HUEVO COCIDO	15	14/10/2025	15	NA	NAYRUTH MONTENE	36693789	AGENTE EDU	Nayruth
1	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	15	14/10/2025	15	NA	NAYRUTH MONTENE	36693790	AGENTE EDU	Nayruth
1	3/10/2025	LACTEO	LECHE	15	14/10/2025	15	NA	NAYRUTH MONTENE	36693791	AGENTE EDU	Nayruth
2	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	GUINEO COCIDO	18	15/10/2025	18	NA	NAYRUTH MONTENE	36693792	AGENTE EDU	Nayruth
2	3/10/2025	HUEVO	HUEVO COCIDO	7	15/10/2025	7	NA	NAYRUTH MONTENE	36693793	AGENTE EDU	Nayruth
2	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	18	15/10/2025	18	NA	NAYRUTH MONTENE	36693794	AGENTE EDU	Nayruth
2	3/10/2025	LACTEO	LECHE	7	15/10/2025	7	NA	NAYRUTH MONTENE	36693795	AGENTE EDU	Nayruth
3	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	GUINEO COCIDO	17	10/10/2025	17	NA	NAYRUTH MONTENE	36693796	AGENTE EDU	Nayruth
3	3/10/2025	FRUTA	MANDARINA	17	10/10/2025	17	NA	NAYRUTH MONTENE	36693797	AGENTE EDU	Nayruth
3	3/10/2025	LACTEO	LECHE	17	10/10/2025	17	NA	NAYRUTH MONTENE	36693798	AGENTE EDU	Nayruth
3	3/11/2025	HUEVO	HUEVO COCIDO	17	10/10/2025	17	NA	NAYRUTH MONTENE	36693789	AGENTE EDU	Nayruth

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 1561 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 GARCÍAS 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

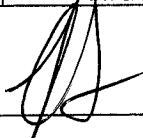
Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: ASORURALES DEL MAGDALENA

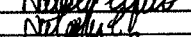
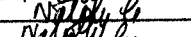
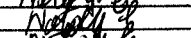
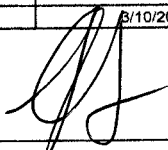
Numero de NIT: 901867015-3

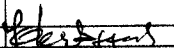
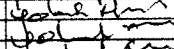
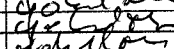
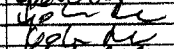
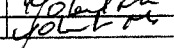
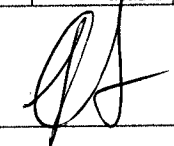
Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

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 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	N° 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 COMUNITARIA		SERVICIO:		EIH		MUNICIPIO:		SANTA MARTA					
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:		NATALY CIFUENTES GARCIA				TELÉFONO DE CONTACTO:		3006292498		NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:		FUNDEO		NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:		MIS AMIGUITOS 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		N° 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 IGBF Y A LA LEY 1561 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 COMUNY	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: 1079941109												
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

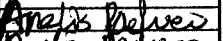
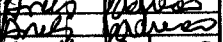
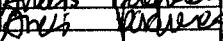
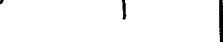
F3.MT1.PP

17/03/2025

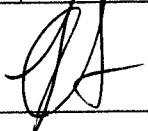
Versión 1

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:	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

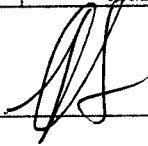
Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: ASORURALES DEL MAGDALENA

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

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

<div></div> <div>BIENESTAR FAMILIAR</div>		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:	EUDINA 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	Eduin ER	
1	3/10/2025	FRUTA	NARANJA	20	7/10/2025	20	NA	EUDINA ESTRADA	1004370828	AGENTE EDU	Eduin ER	
1	3/10/2025	LACTEO	YOGUR	20	7/10/2025	20	NA	EUDINA ESTRADA	1004370828	AGENTE EDU	Eduin ER	
2	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	EMPANADA DE POLLO	11	8/10/2025	11	NA	EUDINA ESTRADA	1004370828	AGENTE EDU	Eduin ER	
2	3/10/2025	CEREAL	AREPA ASADA 15G	4	8/10/2025	4	NA	EUDINA ESTRADA	1004370828	AGENTE EDU	Eduin ER	
2	3/10/2025	FRUTA	NARANJA	15	8/10/2025	15	NA	EUDINA ESTRADA	1004370828	AGENTE EDU	Eduin ER	
2	3/10/2025	LACTEO	YOGUR	11	8/10/2025	11	NA	EUDINA ESTRADA	1004370828	AGENTE EDU	Eduin ER	
3	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	EMPANADA DE POLLO	15	9/10/2025	15	NA	EUDINA ESTRADA	1004370828	AGENTE EDU	Eduin ER	
3	3/10/2025	FRUTA	NARANJA	15	9/10/2025	15	NA	EUDINA ESTRADA	1004370828	AGENTE EDU	Eduin ER	
3	3/10/2025	LACTEO	YOGUR	15	9/10/2025	15	NA	EUDINA ESTRADA	1004370828	AGENTE EDU	Eduin ER	
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	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	<i>[Signature]</i>
1	3/10/2025	FRUTA	NARANJA	20	7/10/2025	20	NA	YANETH CUBIDES	57441058	AGENTE EDU	<i>[Signature]</i>
1	3/10/2025	LACTEO	YOGUR	20	7/10/2025	20	NA	YANETH CUBIDES	57441058	AGENTE EDU	<i>[Signature]</i>
2	3/10/2025	CEREAL Y PROTEINA	EMPANADA DE POLLO	11	8/10/2025	11	NA	YANETH CUBIDES	57441058	AGENTE EDU	<i>[Signature]</i>
2	3/10/2025	CEREAL	AREPA ASADA 15G	5	8/10/2025	5	NA	YANETH CUBIDES	57441058	AGENTE EDU	<i>[Signature]</i>
2	3/10/2025	FRUTA	NARANJA	16	8/10/2025	16	NA	YANETH CUBIDES	57441058	AGENTE EDU	<i>[Signature]</i>
2	3/10/2025	LACTEO	YOGUR	11	8/10/2025	11	NA	YANETH CUBIDES	57441058	AGENTE EDU	<i>[Signature]</i>
3	3/10/2025	CEREAL Y PROTEINA	EMPANADA DE POLLO	14	9/10/2025	14	NA	YANETH CUBIDES	57441058	AGENTE EDU	<i>[Signature]</i>
3	3/10/2025	FRUTA	NARANJA	14	9/10/2025	14	NA	YANETH CUBIDES	57441058	AGENTE EDU	<i>[Signature]</i>
3	3/10/2025	LACTEO	YOGUR	14	9/10/2025	14	NA	YANETH CUBIDES	57441058	AGENTE EDU	<i>[Signature]</i>

Notas:

[Signature]

Firma: _____

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

Documento de identidad: 1079941169

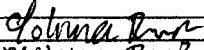
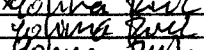
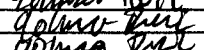
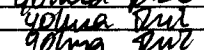
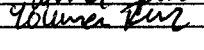
Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: ASORURALES DEL MAGDALENA

Numero de NIT: 901867015-3

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

Cualquier copia impresa de este documento se considerará 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:		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		N° 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			
1		3/10/2025		CEREAL		AREPA ASADA 15G		X		7/10/2025		X		X		YOLIMA RUIZ		36665911		AGENTE EDU			
1		3/10/2025		FRUTA		NARANJA		20		7/10/2025		20		NA		YOLIMA RUIZ		36665911		AGENTE EDU			
1		3/10/2025		LACTEO		YOGUR		20		7/10/2025		20		NA		YOLIMA RUIZ		36665911		AGENTE EDU			
2		3/10/2025		LACTEO Y PROTEINA		EMPANADA DE POLLO		11		8/10/2025		11		NA		YOLIMA RUIZ		36665911		AGENTE EDU			
2		3/10/2025		CEREAL		AREPA ASADA 15G		3		8/10/2025		3		NA		YOLIMA RUIZ		36665911		AGENTE EDU			
2		3/10/2025		FRUTA		NARANJA		14		8/10/2025		14		NA		YOLIMA RUIZ		36665911		AGENTE EDU			
2		3/10/2025		LACTEO		YOGUR		11		8/10/2025		11		NA		YOLIMA RUIZ		36665911		AGENTE EDU			
3		3/10/2025		LACTEO Y PROTEINA		EMPANADA DE POLLO		16		9/10/2025		16		NA		YOLIMA RUIZ		36665911		AGENTE EDU			
3		3/10/2025		FRUTA		NARANJA		16		9/10/2025		16		NA		YOLIMA RUIZ		36665911		AGENTE EDU			
3		3/10/2025		LACTEO		YOGUR		16		9/10/2025		16		NA		YOLIMA RUIZ		36665911		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! <small>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 1561 DE 2012</small>																							

<div></div> <div>BIENESTAR FAMILIAR</div>		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		
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 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

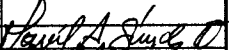
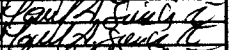
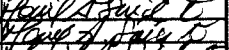
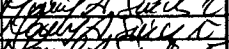
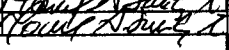
F3.MT1.PP

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:	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 1561 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	N° 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	MERCEDES RODRIG	36561206	AGENTE E	<i>Mercedes</i>
1	3/10/2025	FRUTA	NARANJA	20	7/10/2025	20	NA	MERCEDES RODRIG	36561206	AGENTE E	<i>Mercedes</i>
1	3/10/2025	LACTEO	YOGUR	20	7/10/2025	20	NA	MERCEDES RODRIG	36561206	AGENTE E	<i>Mercedes</i>
2	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	EMPANADA DE POLLO	8	8/10/2025	8	NA	MERCEDES RODRIG	36561206	AGENTE E	<i>Mercedes</i>
2	3/10/2025	CEREAL	AREPA ASADA 15G	7	8/10/2025	7	NA	MERCEDES RODRIG	36561206	AGENTE E	<i>Mercedes</i>
2	3/10/2025	FRUTA	NARANJA	15	8/10/2025	15	NA	MERCEDES RODRIG	36561206	AGENTE E	<i>Mercedes</i>
2	3/10/2025	LACTEO	YOGUR	8	8/10/2025	8	NA	MERCEDES RODRIG	36561206	AGENTE E	<i>Mercedes</i>
3	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	EMPANADA DE POLLO	15	9/10/2025	15	NA	MERCEDES RODRIG	36561206	AGENTE E	<i>Mercedes</i>
3	3/10/2025	CEREAL	AREPA ASADA 15G	X	9/10/2025	X	X	MERCEDES RODRIG	36561206	AGENTE E	<i>Mercedes</i>
3	3/10/2025	FRUTA	NARANJA	15	9/10/2025	15	NA	MERCEDES RODRIG	36561206	AGENTE E	<i>Mercedes</i>
3	3/10/2025	LACTEO	YOGUR	15	9/10/2025	15	NA	MERCEDES RODRIG	36561206	AGENTE E	<i>Mercedes</i>

Notas:

Firma:

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

Documento de identidad: 1079941169

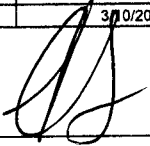
Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: ASORURALES DEL MAGDALENA

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

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

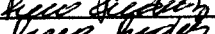
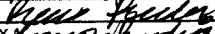
F3.MT1.PP

17/03/2025

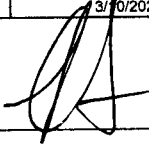
Versión 1

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	N° 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

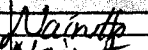
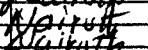
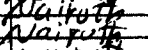
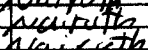
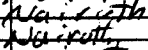
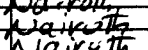
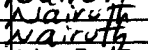
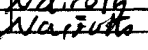
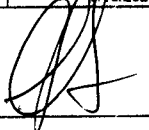
Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: ASORURALES DEL MAGDALENA

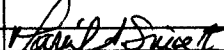
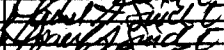
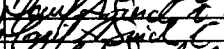
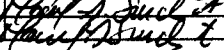
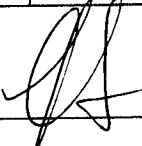
Numero de NIT: 901867015-3

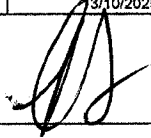
Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

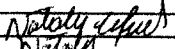
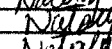
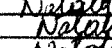
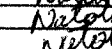
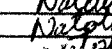
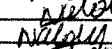
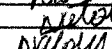
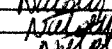
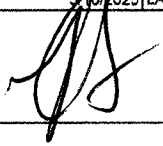
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

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

		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				TELÉFONO 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		36893788		AGENTE EDU			
1		3/10/2025		CEREAL		AREPA ASADA 15G		X		7/10/2025		X		X		NAYRUTH MONTENE		36893789		AGENTE EDU			
1		3/10/2025		FRUTA		NARANJA		15		7/10/2025		15		NA		NAYRUTH MONTENE		36893790		AGENTE EDU			
1		3/10/2025		LACTEO		YOGUR		15		7/10/2025		15		NA		NAYRUTH MONTENE		36893791		AGENTE EDU			
2		3/10/2025		LACTEO Y PROTEINA		EMPANADA DE POLLO		7		8/10/2025		7		NA		NAYRUTH MONTENE		36893792		AGENTE EDU			
2		3/10/2025		CEREAL		AREPA ASADA 15G		11		8/10/2025		11		NA		NAYRUTH MONTENE		36893793		AGENTE EDU			
2		3/10/2025		FRUTA		NARANJA		18		8/10/2025		18		NA		NAYRUTH MONTENE		36893794		AGENTE EDU			
2		3/10/2025		LACTEO		YOGUR		7		8/10/2025		7		NA		NAYRUTH MONTENE		36893795		AGENTE EDU			
3		3/10/2025		LACTEO Y PROTEINA		EMPANADA DE POLLO		17		9/10/2025		17		NA		NAYRUTH MONTENE		36893796		AGENTE EDU			
3		3/10/2025		FRUTA		NARANJA		17		9/10/2025		17		NA		NAYRUTH MONTENE		36893797		AGENTE EDU			
3		3/10/2025		LACTEO		YOGUR		17		9/10/2025		17		NA		NAYRUTH MONTENE		36893798		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																							

<div></div> <div>BIENESTAR FAMILIAR</div>		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 GARCÍAS 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	16	8/10/2025	16	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 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	EMPANADA DE CARNE	16	28/10/2025	16		BEATRIZ HERNANDE	57464257	AGENTE EDU <i>Beitza Pablos</i>
1	3/10/2025	CEREAL	PAN BLANCO 15G	2	28/10/2025	2		BEATRIZ HERNANDE	57464257	AGENTE EDU <i>Beitza Pablos</i>
1	3/10/2025	FRUTA	BANANO	18	28/10/2025	18		BEATRIZ HERNANDE	57464257	AGENTE EDU <i>Beitza Pablos</i>
1	3/10/2025	LACTEO	LECHE	16	28/10/2025	16		BEATRIZ HERNANDE	57464257	AGENTE EDU <i>Beitza Pablos</i>
2	3/10/2025	CEREAL Y PROTEINA	EMPANADA DE CARNE	15	29/10/2025	15		BEATRIZ HERNANDE	57464257	AGENTE EDU <i>Beitza Pablos</i>
2	3/10/2025	CEREAL	PAN BLANCO 15G	X	29/10/2025	X		BEATRIZ HERNANDE	57464257	AGENTE EDU <i>Beitza Pablos</i>
2	3/10/2025	FRUTA	BANANO	15	29/10/2025	15		BEATRIZ HERNANDE	57464257	AGENTE EDU <i>Beitza Pablos</i>
2	3/10/2025	LACTEO	LECHE	15	29/10/2025	15		BEATRIZ HERNANDE	57464257	AGENTE EDU <i>Beitza Pablos</i>
3	3/10/2025	CEREAL Y PROTEINA	EMPANADA DE CARNE	17	30/10/2025	17		BEATRIZ HERNANDE	57464257	AGENTE EDU <i>Beitza Pablos</i>
3	3/10/2025	FRUTA	BANANO	17	30/10/2025	17		BEATRIZ HERNANDE	57464257	AGENTE EDU <i>Beitza Pablos</i>
3	3/10/2025	LACTEO	LECHE	17	30/10/2025	17		BEATRIZ HERNANDE	57464257	AGENTE EDU <i>Beitza Pablos</i>
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 <div>Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!</div> <div>Cualquier copia impresa de este documento se considerará como COPIA NO CONTROLADA</div> <div>LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012</div>										

 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:		CENTRO ZONAL:		MODALIDAD:		SERVICIO:		MUNICIPIO:															
MAGDALENA		SANTA MARTA 1		FAMILIAR Y COMUNITARIO		EIH		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 AMIGUITOS 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 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:		CENTRO ZONAL:		MODALIDAD:		SERVICIO:		MUNICIPIO:				
MAGDALENA		SANTA MARTA 1		FAMILIAR Y COMUNI		EIH		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 CARNE		17		28/10/2025		
1		3/10/2025		FRUTA		BANANO		17		28/10/2025		
1		3/10/2025		LACTEO		LECHE		17		28/10/2025		
2		3/10/2025		CEREAL Y PROTEINA		EMPANADA DE CARNE		7		29/10/2025		
2		3/10/2025		CEREAL		PAN BLANCO 15G		10		29/10/2025		
2		3/10/2025		FRUTA		BANANO		17		29/10/2025		
2		3/10/2025		LACTEO		LECHE		7		29/10/2025		
3		3/10/2025		CEREAL Y PROTEINA		EMPANADA DE CARNE		16		30/10/2025		
3		3/10/2025		FRUTA		BANANO		16		30/10/2025		
3		3/10/2025		LACTEO		LECHE		16		30/10/2025		
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!												
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:

ARELIS MARIA PACHECO SANTIAGO

TÉLEFONO DE CONTACTO:

3043421052

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:

FUNDED

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:

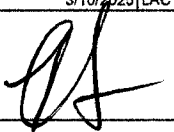
MENTES PILOSAS

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	N° IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
1	3/10/2025	CEREAL Y PROTEINA	EMPANADA DE CARNE	18	28/10/2025	18	NA	ARELIS PACHECO	38452559	AGENTE EDU	Arelis Pacheco
1	3/10/2025	FRUTA	BANANO	18	28/10/2025	18	NA	ARELIS PACHECO	38452559	AGENTE EDU	Arelis Pacheco
1	3/10/2025	LACTEO	LECHE	18	28/10/2025	18	NA	ARELIS PACHECO	38452559	AGENTE EDU	Arelis Pacheco
2	3/10/2025	CEREAL Y PROTEINA	EMPANADA DE CARNE	14	29/10/2025	14	NA	ARELIS PACHECO	38452559	AGENTE EDU	Arelis Pacheco
2	3/10/2025	CEREAL	PAN BLANCO 15G	3	29/10/2025	3	NA	ARELIS PACHECO	38452559	AGENTE EDU	Arelis Pacheco
2	3/10/2025	FRUTA	BANANO	17	29/10/2025	17	NA	ARELIS PACHECO	38452559	AGENTE EDU	Arelis Pacheco
2	3/10/2025	LACTEO	LECHE	14	29/10/2025	14	NA	ARELIS PACHECO	38452559	AGENTE EDU	Arelis Pacheco
3	3/10/2025	CEREAL Y PROTEINA	EMPANADA DE CARNE	17	30/10/2025	17	NA	ARELIS PACHECO	38452559	AGENTE EDU	Arelis Pacheco
3	3/10/2025	FRUTA	BANANO	17	30/10/2025	17	NA	ARELIS PACHECO	38452559	AGENTE EDU	Arelis Pacheco
3	3/10/2025	LACTEO	LECHE	17	30/10/2025	17	NA	ARELIS PACHECO	38452559	AGENTE EDU	Arelis Pacheco

Notas:



Firma: _____

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

Documento de identidad: 1079941169

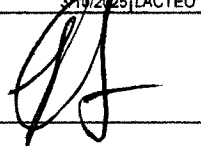
Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: ASORURALES DEL MAGDALENA

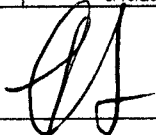
Numero de NIT: 901867015-3

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

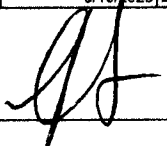
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

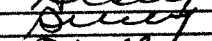
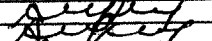
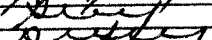
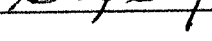
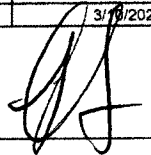
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBSF Y A LA LEY 1581 DE 2012

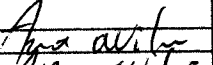
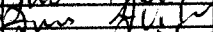
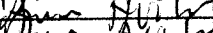
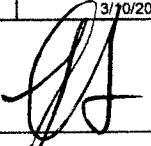
 BIENESTAR FAMILIAR		PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS							F3.MT1.PP 17/03/2025			
									Versión 1 Página 2 de 2			
									Clasificación de la información: Pública			
REGIONAL:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA 1	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNIY	SERVICIO:	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	NO RECIBE	YOLEIDIS CEBALLO	1082860518	AGENTE EDU	Yoleidis C.	
1	3/10/2025	FRUTA	BANANO	18	28/10/2025	18	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	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!												
<small>Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA</small>												
<small>LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012</small>												

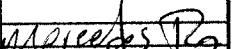
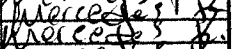
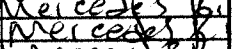
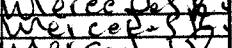
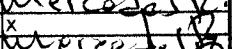
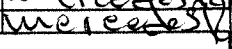
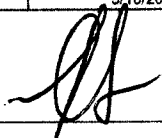
<div></div> <div>BIENESTAR FAMILIAR</div>		PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS							F3.MT1.PP		17/03/2026	
									Versión 1		Página 2 de 2	
									Clasificación de la información: Pública			
REGIONAL:	MAGDALENA	CENTRO ZONAL:	SANTA MARTA 1	MODALIDAD:	FAMILIAR Y COMUNIY	SERVICIO:	EIH	MUNICIPIO:	SANTA MARTA			
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	EUDINA 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	N° 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 ER	
1	3/10/2025	FRUTA	BANANO	20	28/10/2025	20	NA	EUDINA ESTRADA	1004370828	AGENTE EDU	Eduina ER	
1	3/10/2025	LACTEO	LECHE	20	28/10/2025	20	NA	EUDINA ESTRADA	1004370828	AGENTE EDU	Eduina ER	
2	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	EMPANADA DE CARNE	11	29/10/2025	11	NA	EUDINA ESTRADA	1004370828	AGENTE EDU	Eduina ER	
2	3/10/2025	CEREAL	PAN BLANCO 15G	4	29/10/2025	4	NA	EUDINA ESTRADA	1004370828	AGENTE EDU	Eduina ER	
2	3/10/2025	FRUTA	BANANO	15	29/10/2025	15	NA	EUDINA ESTRADA	1004370828	AGENTE EDU	Eduina ER	
2	3/10/2025	LACTEO	LECHE	11	29/10/2025	11	NA	EUDINA ESTRADA	1004370828	AGENTE EDU	Eduina ER	
3	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	EMPANADA DE CARNE	15	30/10/2025	15	NA	EUDINA ESTRADA	1004370828	AGENTE EDU	Eduina ER	
3	3/10/2025	FRUTA	BANANO	15	30/10/2025	15	NA	EUDINA ESTRADA	1004370828	AGENTE EDU	Eduina ER	
3	3/10/2025	LACTEO	LECHE	15	30/10/2025	15	NA	EUDINA ESTRADA	1004370828	AGENTE EDU	Eduina ER	
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 1561 DE 2012												

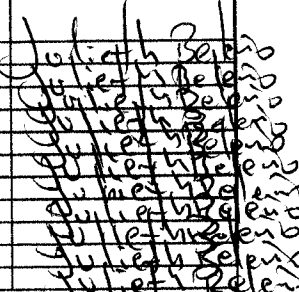
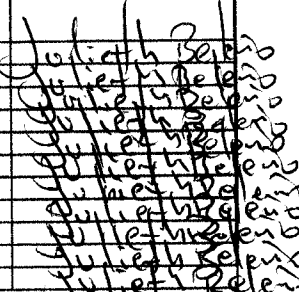
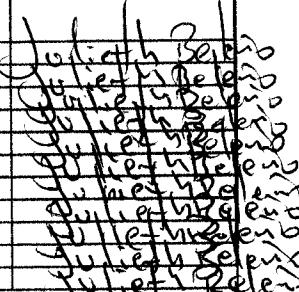
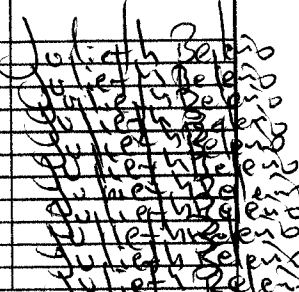
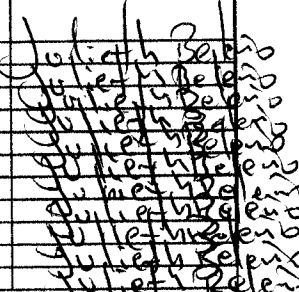
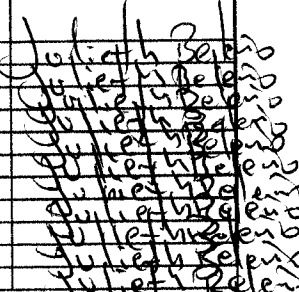
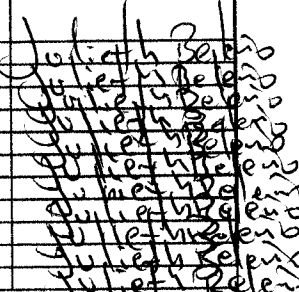
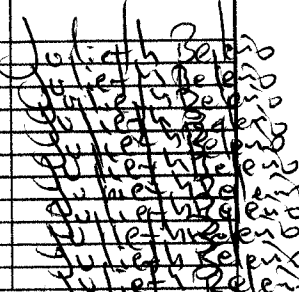
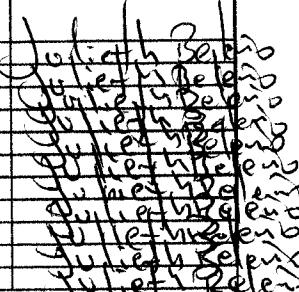
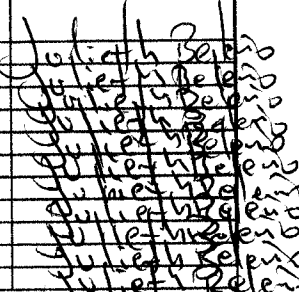
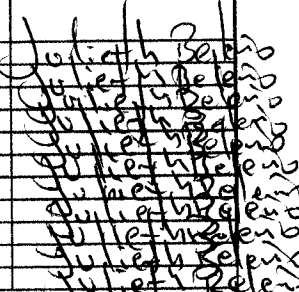
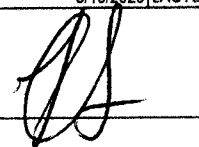
 BIENESTAR FAMILIAR		<div> <div>PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN</div> <div>FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS</div> </div>								F3.MT1.PP		17/03/2025											
										Versión 1		Página 2 de 2											
		<div>Clasificación de la información:</div> <div>Pública</div>																					
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				TELÉFONO 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 CARNE		20		28/10/2025		20		NA		YANETH CUBIDES		57441058		AGENTE EDU		Yaneth Cubides	
1		3/10/2025		FRUTA		BANANO		20		28/10/2025		20		NA		YANETH CUBIDES		57441058		AGENTE EDU		Yaneth Cubides	
1		3/10/2025		LACTEO		LECHE		20		28/10/2025		20		NA		YANETH CUBIDES		57441058		AGENTE EDU		Yaneth Cubides	
2		3/10/2025		CEREAL Y PROTEINA		EMPANADA DE CARNE		11		29/10/2025		11		NA		YANETH CUBIDES		57441058		AGENTE EDU		Yaneth Cubides	
2		3/10/2025		CEREAL		PAN BLANCO 15G		5		29/10/2025		5		NA		YANETH CUBIDES		57441058		AGENTE EDU		Yaneth Cubides	
2		3/10/2025		FRUTA		BANANO		16		29/10/2025		16		NA		YANETH CUBIDES		57441058		AGENTE EDU		Yaneth Cubides	
2		3/10/2025		LACTEO		LECHE		11		29/10/2025		11		NA		YANETH CUBIDES		57441058		AGENTE EDU		Yaneth Cubides	
3		3/10/2025		CEREAL Y PROTEINA		EMPANADA DE CARNE		14		30/10/2025		14		NA		YANETH CUBIDES		57441058		AGENTE EDU		Yaneth Cubides	
3		3/10/2025		FRUTA		BANANO		14		30/10/2025		14		NA		YANETH CUBIDES		57441058		AGENTE EDU		Yaneth Cubides	
3		3/10/2025		LACTEO		LECHE		14		30/10/2025		14		NA		YANETH CUBIDES		57441058		AGENTE EDU		Yaneth Cubides	
<div>Notas:</div> <div> <div>Firma:</div> <div>Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO CERA</div> <div>Documento de identidad: 1079941169</div> <div>Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: ASORURALES DEL MAGDALENA</div> <div>Numero de NIT: 901867015-3</div> </div>																							
<div>documento... piense en el medio ambiente!</div> <div>Este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA</div> <div>ADO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012</div>																							

 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:		CENTRO ZONAL:		MODALIDAD:		SERVICIO:		MUNICIPIO:															
MAGDALENA		SANTA MARTA 1		FAMILIAR Y COMUNITARIA		EIH		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		36865911		AGENTE EDU		Yolima Ruiz	
1		3/10/2025		CEREAL		PAN BLANCO 15G		X		28/10/2025		X		NA		YOLIMA RUIZ		36865911		AGENTE EDU		Yolima Ruiz	
1		3/10/2025		FRUTA		BANANO		20		28/10/2025		20		NA		YOLIMA RUIZ		36865911		AGENTE EDU		Yolima Ruiz	
1		3/10/2025		LACTEO		LECHE		20		28/10/2025		20		NA		YOLIMA RUIZ		36865911		AGENTE EDU		Yolima Ruiz	
2		3/10/2025		LACTEO Y PROTEINA		EMPANADA DE CARNE		11		29/10/2025		11		NA		YOLIMA RUIZ		36865911		AGENTE EDU		Yolima Ruiz	
2		3/10/2025		CEREAL		PAN BLANCO 15G		3		29/10/2025		3		NA		YOLIMA RUIZ		36865911		AGENTE EDU		Yolima Ruiz	
2		3/10/2025		FRUTA		BANANO		14		29/10/2025		14		NA		YOLIMA RUIZ		36865911		AGENTE EDU		Yolima Ruiz	
2		3/10/2025		LACTEO		LECHE		11		29/10/2025		11		NA		YOLIMA RUIZ		36865911		AGENTE EDU		Yolima Ruiz	
3		3/10/2025		LACTEO Y PROTEINA		EMPANADA DE CARNE		16		30/10/2025		16		NA		YOLIMA RUIZ		36865911		AGENTE EDU		Yolima Ruiz	
3		3/10/2025		FRUTA		BANANO		16		30/10/2025		16		NA		YOLIMA RUIZ		36865911		AGENTE EDU		Yolima Ruiz	
3		3/10/2025		LACTEO		LECHE		16		30/10/2025		16		NA		YOLIMA RUIZ		36865911		AGENTE EDU		Yolima Ruiz	
Notas:																							
Firma: 																							
Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: RICARDO MERCADO CERA																							
Documento de identidad: 1079941189																							
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 ICBS 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:		CENTRO ZONAL:		MODALIDAD:		SERVICIO:		MUNICIPIO:															
MAGDALENA		SANTA MARTA 1		FAMILIAR Y COMUNITARIO		EIH		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			
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: 1079941189																							
Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: ASORURALES DEL MAGDALENA																							
Numero de NIT: 901887015-3																							
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:		ANA AVILA TORRES				TELÉFONO 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		N° 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 1561 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:		CENTRO ZONAL:		MODALIDAD:		SERVICIO:		MUNICIPIO:															
MAGDALENA		SANTA MARTA 1		FAMILIAR Y COMUNITARIO		EIH		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 RODRIG		36561206		AGENTE E			
1		3/10/2025		FRUTA		BANANO		20		28/10/2025		20		NA		MERCEDES RODRIG		36561206		AGENTE E			
1		3/10/2025		LACTEO		LECHE		20		28/10/2025		20		NA		MERCEDES RODRIG		36561206		AGENTE E			
2		3/10/2025		LACTEO Y PROTEINA		EMPANADA DE CARNE		8		29/10/2025		8		NA		MERCEDES RODRIG		36561206		AGENTE E			
2		3/10/2025		CEREAL		PAN BLANCO 15G		7		29/10/2025		7		NA		MERCEDES RODRIG		36561206		AGENTE E			
2		3/10/2025		FRUTA		BANANO		15		29/10/2025		15		NA		MERCEDES RODRIG		36561206		AGENTE E			
2		3/10/2025		LACTEO		LECHE		8		29/10/2025		8		NA		MERCEDES RODRIG		36561206		AGENTE E			
3		3/10/2025		LACTEO Y PROTEINA		EMPANADA DE CARNE		15		30/10/2025		15		NA		MERCEDES RODRIG		36561206		AGENTE E			
3		3/10/2025		CEREAL		PAN BLANCO 15G		X		30/10/2025		X		X NA recibe		MERCEDES RODRIG		36561206		AGENTE E		X	
3		3/10/2025		FRUTA		BANANO		15		30/10/2025		15		NA		MERCEDES RODRIG		36561206		AGENTE E			
3		3/10/2025		LACTEO		LECHE		15		30/10/2025		15		NA		MERCEDES RODRIG		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																							
TODO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1561 DE 2012																							

<div></div> <div>BIENESTAR FAMILIAR</div>		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	N° 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 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:

3016016437

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:

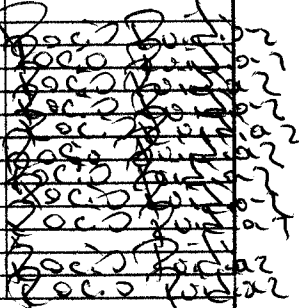
FUNDED

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:

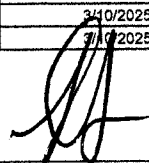
CRECIENDO JUNTOS

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: 1079941189

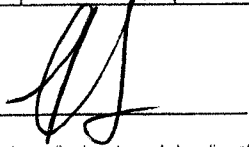
Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: ASORURALES DEL MAGDALENA

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 1551 DE 2012

		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	Nayruth M.		
1	3/10/2025	CEREAL	PAN BLANCO 15G	X	28/10/2025	X	NO RECIBI	NAYRUTH MONTENE	36693789	AGENTE EDU	X		
1	3/10/2025	FRUTA	BANANO	15	28/10/2025	15	NA	NAYRUTH MONTENE	36693790	AGENTE EDU	Nayruth M.		
1	3/10/2025	LACTEO	LECHE	15	28/10/2025	15	NA	NAYRUTH MONTENE	36693791	AGENTE EDU	Nayruth M.		
2	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	EMPANADA DE CARNE	7	29/10/2025	7	NA	NAYRUTH MONTENE	36693792	AGENTE EDU	Nayruth M.		
2	3/10/2025	CEREAL	PAN BLANCO 15G	11	29/10/2025	11	NA	NAYRUTH MONTENE	36693793	AGENTE EDU	Nayruth M.		
2	3/10/2025	FRUTA	BANANO	18	29/10/2025	18	NA	NAYRUTH MONTENE	36693794	AGENTE EDU	Nayruth M.		
2	3/10/2025	LACTEO	LECHE	7	29/10/2025	7	NA	NAYRUTH MONTENE	36693795	AGENTE EDU	Nayruth M.		
3	3/10/2025	LACTEO Y PROTEINA	EMPANADA DE CARNE	17	30/10/2025	17	NA	NAYRUTH MONTENE	36693796	AGENTE EDU	Nayruth M.		
3	3/10/2025	FRUTA	BANANO	17	30/10/2025	17	NA	NAYRUTH MONTENE	36693797	AGENTE EDU	Nayruth M.		
3	3/10/2025	LACTEO	LECHE	17	30/10/2025	17	NA	NAYRUTH MONTENE	36693798	AGENTE EDU	Nayruth M.		
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:		CENTRO ZONAL:		MODALIDAD:		FAMILIAR Y COMUNITARIA		SERVICIO:		MUNICIPIO:		
MAG		SANTA MARTA 1						EIH		SANTA MARTA		
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:		CARMÉN CECILIA GARCÍAS 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		
1		3/10/2025		CEREAL		PAN BLANCO 15G		X		28/10/2025		
1		3/10/2025		FRUTA		BANANO		16		28/10/2025		
1		3/10/2025		LACTEO		LECHE		16		28/10/2025		
2		3/10/2025		LACTEO Y PROTEINA		EMPANADA DE CARNE		12		29/10/2025		
2		3/10/2025		CEREAL		PAN BLANCO 15G		6		29/10/2025		
2		3/10/2025		FRUTA		BANANO		18		29/10/2025		
2		3/10/2025		LACTEO		LECHE		12		29/10/2025		
3		3/10/2025		LACTEO Y PROTEINA		EMPANADA DE CARNE		16		30/10/2025		
3		3/10/2025		FRUTA		BANANO		16		30/10/2025		
3		3/10/2025		LACTEO		LECHE		16		30/10/2025		
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												