	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	FIJ.SO13.FP	14/02/2022
		Versión 1	Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS EN LA ESTRATEGIA DE OLLA COMUNITARIA	Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:
SERVICIO: ANTIOQUIA CENTRO ZONAL: ORIENTE MUNICIPIO: SONSÓN
SERVICIO DE EDUCACIÓN INICIAL RURAL (_X_) MES DE ENTREGA: ABRIL CODIGO CUENTAME DE LA UDS: _0078911421 06
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION EL SEMBRADOR SEMILLAS PARA EL FUTURO
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: PEQUEÑO MUNDO / UCA HIDALGO NOMBRE DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN: HIDALGO

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO			ENCUENTRO No _1_ Fecha: 08/04/2025								DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No _2_ Fecha: 22/05/2025								DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Gestante y Lactantes	Niños y niñas de 6 a 11 meses	Niños y niños 1 año a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: Especifique el Nombre del alimento a entregar según la minuta patrón	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la minuta patrón	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la minuta patrón	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la minuta patrón	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la minuta patrón	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la minuta patrón	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la minuta patrón	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: Especifique el Nombre del alimento a entregar según la minuta patrón	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la minuta patrón	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la minuta patrón	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la minuta patrón	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la minuta patrón	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la minuta patrón	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la minuta patrón	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	NATALIA VILLA GALVIS	C.C	1002653851	X			NO								NATALIA VILLA GALVIS	1002653851	Natalia Villa	NO								NATALIA VILLA GALVIS	1002653851	Natalia Villa
2	VIOLETA MARIN GALEANO	R.C	1047974631	X			SI								KATI GALEANO CARDONA	1238938204	Kati GC	SI								KATI GAELANO CARDONA	1238938204	Kati GC
3	CELESTE ESCOBAR OCAMPO	R.C	1047974627	X			SI								LAURA VANESSA OCAMPO OCAMPO	1036965634	Laura O.	SI								LAURA VANESSA OCAMPO OCAMPO	1036965634	Laura O.
4	DARLIN LUCIANA OCAMPO GALVIS	R.C	1047974491		X		SI								CECILIA GALVIS VALENCIA	1007471460	CECILIA	SI								CECILIA GALVIS VALENCIA	1007471460	CECILIA
5	EVELIN SOFIA VILLA GALVIS	R.C	1059092859			X	SI								NATALIA VILLA GALVIS	1002653851	Natalia villa	SI								NATALIA VILLA GALVIS	1002653851	Natalia Villa
6	DIDIER GARCES FLOREZ	R.C	1041462909			X	SI								MABEL CRISTINA FLOREZ GALVIS	1047965586	Mabel	SI								MABEL CRISTINA FLOREZ GALVIS	1047965586	Mabel
7	EMMANUEL HENAO CASTAÑO	R.C	1047974301			X	SI								VIVIANA CASTAÑO HENAO	1047968862	Viviana P.	SI								VIVIANA CASTAÑO HENAO	1047968862	
8	JHOAN CARDENAS LOAIZA	R.C	1055839507			X	SI								GLORIA FRANCELY RAMIREZ HENAO	43463828	Gloria Ramirez	SI								GLORIA FRANCELY RAMIREZ HENAO	43463828	Gloria Ramirez
9	MARIA FERNANDA OCAMPO FLOREZ	R.C	1047974271			X	SI								SONIA ELCY FLOREZ GALLEGO	1047966690	Sonia Florez	SI								SONIA ELCY FLOREZ GALLEGO	1047966690	Sonia Florez
10	ANDRES FELIPE GUTIERREZ GALEANO	R.C	1018279570			X	SI								KATI GALEANO CARDONA	1238938204	Kati GC	SI								KATI GAELANO CARDONA	1238938204	Kati GC
11	SOFIA LOAIZA GALLEGO	R.C	1047974170			X	SI								MARLENY GALLEGO RENDÓN	43463774	Marleny	SI								MARLENY GALLEGO RENDÓN	43463774	Marleny
12	JHONIER GARCES FLOREZ	R.C	1047974097			X	SI								MABEL CRISTINA FLOREZ GALVIS	1047965586	Mabel	SI								MABEL CRISTINA FLOREZ GALVIS	1047965586	Mabel
13	LUCIANA SERNA RENDON	R.C	1047974046			X	SI								NANCY VIVIANA RENDON OCAMPO	1047970757	Nancy VR	SI								NANCY VIVIANA RENDON OCAMPO	1047970757	Nancy VR
14	DYLAN STIVEN CARDENAS LOAIZA	R.C	1047973972			X	SI								GLORIA FRANCELY RAMIREZ HENAO	43463828	Gloria Ramirez	SI								GLORIA FRANCELY RAMIREZ HENAO	43463828	Gloria Ramirez
15	ANGEL DAVID OCAMPO GALVIS	R.C	1041462594			X	SI								CECILIA GALVIS VALENCIA	1007471460	CECILIA	SI								CECILIA GALVIS VALENCIA	1007471460	CECILIA
16	MATEO FLOREZ VILLA	R.C	1038387583			X	SI								NATALIA VILLA GALVIS	1002653851	Natalia Villa	SI								NATALIA VILLA GALVIS	1002653851	Natalia Villa
17																												
18																												
19																												
20																												

	ENCUENTRO No _1_	ENCUENTRO No _2_
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Harold V.	Harold V.
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Harold Stiverson Valencia	Harold Stiverson Valencia

OBSERVACIONES:

¡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