BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS EN LA ESTRATEGIA DE OLLA COMUNITARIA

FO-M-PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: ANTIOQUIA CENTRO ZONAL: ORIENTE MUNICIPIO: SONSON

SERVICIO: SERVICIO DE EDUCACIÓN INICIAL RURAL (___) MES DE ENTREGA: ABRIL CODIGO CUENTAME DE LA UDS: 0878811140951

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION EL SEMBRADOR " SEMILLAS PARA EL FUTURO"

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: MI NIDITO DE AMOR NOMBRE DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN: UCA LLANADAS ABAJO

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO			ENCUENTRO No 1 Fecha: 8/04/2025									DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 22/04/2025									DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
								ALIMENTOS ENTREGADOS												ALIMENTOS ENTREGADOS										
				Gestante y Lactantes	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la muda patrón	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la muda patrón	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la muda patrón	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la muda patrón	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la muda patrón	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la muda patrón	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la muda patrón	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la muda patrón	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la muda patrón	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la muda patrón	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la muda patrón	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la muda patrón	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la muda patrón	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la muda patrón	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	DANNA JAZMIN LOPEZ ROJAS	RC	1047974331			X	SI								ALBA RUTH ROJAS JIMENEZ	1022125007	Alba Ruth	SI								ALBA RUTH ROJAS JIMENEZ	1022125007	Alba Ruth
2	JERONIMO ALEXANDER MARIN OSPINA	RC	1047974227			X	SI								YENIFER TATIANA OSPINA BUITRAGO	1007608987	Yenifer O.	SI								YENIFER TATIANA OSPINA BUITRAGO	1007608987	Yenifer O.
3	ANA LUCIA BLANDON LOPEZ	RC	1047974168			X	SI								SILVIA YOHANA LOPEZ SUAREZ	1047986532	Silvia Yohana L	SI								SILVIA YOHANA LOPEZ SUAREZ	1047986532	Silvia Yohana L
4	ANGELO OSPINA NARAJO	RC	1047974476			X	SI								YULIE YELEIDA NARANJO BAENA	1047974013	Yulie Naranjo	SI								YULIE YELEIDA NARANJO BAENA	1047974013	Yulie Naranjo.
5	DANNA SOFIA VILLA MEJIA	RC	1047974448			X	SI								NURY MARCELA MEJIA OTALVARO	1007471311	Nury M.	SI								NURY MARCELA MEJIA OTALVARO	1007471311	Nury M.
6	FRANYELYS ALEJANDRA YABI QUINTERO	ANM	20012023217			X	SI								MARIA ALEJANDRA QUINTERO CASTRO	28634120	MeAlejandra	SI								MARIA ALEJANDRA QUINTERO CASTRO	28634120	MeAlejandra
7	MARTIN VALENCIA VALENCIA	RC	1041462780			X	SI								NUBIA DE JESUS VALENCIA HENAO	22101148	Nubia V.	SI								NUBIA DE JESUS VALENCIA HENAO	22101148	Nubia V.
8	KEIMBER OTONIEL RIERA GOMEZ	RC	1016218172			X	SI								ANA TERESA MENDEZ	15431046	Teresa mend	SI								ANA TERESA MENDEZ	15431046	Teresa mend
9	ISABELA RAIGOZA LOPEZ	RC	1041462586			X	SI								CRISTINA LOPEZ LOAIZA	1007608958	Cristina Lopez	SI								CRISTINA LOPEZ LOAIZA	1007608958	Cristina Lopez
10	VALERYN OSPINA NARANJO	RC	1047974013			X	SI								YULIE YELEIDA NARANJO BAENA	1047974013	Yulie Naranjo	SI								YULIE YELEIDA NARANJO BAENA	1047974013	Yulie Naranjo.
11																													
12																													
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													
18																													
19																													
20																													

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Diana Valencia	Diana Valencia
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Diana Valencia	Diana Valencia

OBSERVACIONES: