BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS EN LA ESTRATEGIA DE 24 A CONSTRUIR

FR.GEPE.FF	
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: ANTIOQUIA CENTRO ZONAL: ORIENTE MUNICIPIO: SONSÓN

SERVICIO: SERVICIO DE EDUCACIÓN INICIAL RURAL (_X_) MES DE ENTREGA: ABRIL CODIGO CUENTAME DE LA UDS: ____0570011400851_____

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: MANZANARES CENTRO

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO			ENCUENTRO No 1 Fecha: 9-04-2025										DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 23-04-2025										DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
								ALIMENTOS ENTREGADOS													ALIMENTOS ENTREGADOS											
				Gestante y Lactantes	Niños y niñas de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 5 años	Usuario asistio con Acompañante (SI / NO)	POLLO	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 asistio con Acompañante (SI / NO)	POLLO	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	SUSANA RAMIREZ RAMIREZ	RC	1047973970			X	SI									JULIETH RAMIEZ BETANCUR	1047654323	JulithB	SI									JULIETH RAMIEZ BETANCUR	1047654323	JuliethR
2	ERICK MONTES NAANJO	RC	1040052795			X	SI									MONICA MARIA NARANJO ROJAS	1007369009	MonicaN	SI									MONICA MARIA NARANJO ROJAS	1007369009	MonicaN
3	ELIAM GERONIMO OROZCO OCAMPO	RC	1041462699			X	SI									MARLLY CRISTINA OCAMPO OROZCO	1001755841	———	SI									MARLLY CRISTINA OCAMPO OROZCO	1001755841	marllyO
4	NASHLY OROZCO OCAMPO	RC	1047974549		X		SI									MARLLY CRISTINA OCAMPO OROZCO	1001755841	———	SI									MARLLY CRISTINA OCAMPO OROZCO	1001755841	marllyO
5	MARIA GUADALUPE CASTAÑO OCAMPO	RC	1047974099			X	SI									MONICA ANDREA CASTAÑO OROZCO	1047971572	MonicaA	SI									MONICA ANDREA CASTAÑO OROZCO	1047971572	MonicaA
6	MONICA ANDREA CASTAÑO OROZCO	CC	1047971572	X			NO									MONICA ANDREA CASTAÑO OROZCO	1047971572	MonicaA	NO									MONICA ANDREA CASTAÑO OROZCO	1047971572	MonicaA
7	LIZBETH ALZATE LOPEZ	RC	1047074178			X	SI									JHENY LORENA LOPEZ MONTES	1,0017E+11	JenyLorena	SI									JHENY LORENA LOPEZ MONTES	1,0017E+11	JenyLorena
8	ELIZABETH ALZATE LOPEZ	RC	1047974598		X		SI									JHENY LORENA LOPEZ MONTES	1,0017E+11	JenyLorena	SI									JHENY LORENA LOPEZ MONTES	1,0017E+11	JenyLorena
9	ALEJANDRA BETANCUR OROZCO	CC	1047967400	X			NO									ALEJANDRA BETANCUR OROZCO	1047967400	alejandra	NO									NOLBERTO RAMIREZ OCAMPO	1047966976	Alejandra
10	TOMAS OCAMPO MOLINA	RC	1047974141			X	SI									VIVIANA ASTRID MOLINA	1047970398	Viviana	SI									VIVIANA ASTRID MOLINA	1047970398	Viviana
11	MAITE BETANCUR MOLINA	RC	1047974423			X	SI									VANESA MOLINA GOMEZ	1047964909	VANESA M	SI									VANESA MOLINA GOMEZ	1047964909	VANESA M
12	MARIA ANGEL OTALVARO OSSA	RC	1041462771			X	SI									MANUELA OSSA MONTES	1001736319	manuela	SI									MANUELA OSSA MONTES	1001736319	manuela
13	SAMUEL LOAIZA BETANCUR	RC	1047974553		X		SI									DANIELA BETANCUR OSSA	1000406034	daniela	SI									DANIELA BETANCUR OSSA	1000406034	daniela
14	JUAN DIEGO OCAMPO BETANCUR	RC	1047974599		X		SI									LINDA KATHERINE OCAMPO BETANCUR	1036933326	Katherine	SI									LINDA KATHERINE OCAMPO BETANCUR	1036933326	Katherine
15	EDWAR GOMEZ MONTES	RC	1047974131			X	SI									DANIELA GOMEZ MONTES	1040873976	Daniela G	SI									DANIELA GOMEZ MONTES	1040873976	Daniela.
16	IAM GOMEZ MONTES	RC	1038268057		X		SI									SIRLY DAYANA MONTES RAMIRES	1000442417	maia G	SI									SIRLY DAYANA MONTES RAMIRES	1000442417	Maia G
17	SALOMON OROZCO CASTAÑO	RC	1042462727			X	SI									MARIA YISELA CASTAÑO OROZCO	1007427398	Sirly Dayana	SI									MARIA YISELA CASTAÑO OROZCO	1007427398	Sirly Dayana
18	DAYANA FRANCO OSSA	RC	1041462649			X	SI									XIMENA OSSA BETANCUR	1001479983	Ximena	SI									XIMENA OSSA BETANCUR	1001479983	Ximena
19	TIAGO CIRO OCAMPO	RC	1040991640			X	SI									CLAUDIA YANETH OCAMPO OROZCO	1047972773	Claudia Y	SI									CLAUDIA YANETH OCAMPO OROZCO	1047972773	Claudia Y
20	DANIEL HUMBERTO CASATAÑO OCAMPO	RC	1041462718			X	SI									MARCELA OCAMPO BETANCUR	1002205686	———	SI									MARCELA OCAMPO BETANCUR	1002205686	———

ENCUENTRO No 1

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Carolina Cardona

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Carolina Cardona

ENCUENTRO No 2

Carolina Cardona

Carolina Cardona

OBSERVACIONES:

¡Antes de imprimir este documento... piensa en el medio ambiente!

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN
FORMATO ENTREGA DE LOS ALIMENTOS A LOS HOGARES EN LA MODALIDAD ESCUELA COMUNITARIA

FT-SNAL-PP	VERSIÓN
VIGENTE A PARTIR DE:	Página 1 de 1
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN: Pública	

REGIONAL: ANTIOQUIA CENTRO ZONAL: ORIENTE MUNICIPIO: SONSÓN

SERVICIO: SERVICIO DE EDUCACIÓN INICIAL RURAL (_X_) MES DE ENTREGA: ABRIL CODIGO CUENTAME DE LA UDS: 05789114889

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: REMEDIARES CENTRO

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO			ENCUENTRO No 1 Fecha: 01-04-2025								DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 23-04-2025								DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				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)	ALIMENTOS ENTREGADOS							NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS							NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
								POLLO											POLLO								
1	EMMANUEL OROZCO CASAÑO	RC	1047973668			X	SI								LEIDY JHOANA CASATIÑO OROZCO	1007505848		SI								LEIDY JHOANA CASATIÑO OROZCO	1007505848	
2	DEREK RAMIREZ MARULANDA	RC	1047974450			X	SI								LORENA MARULANDA LOPEZ	1047964543		SI								LORENA MARULANDA LOPEZ	1047964543	
3	MARYORI LOAIZA LOAIZA	CC	1001651815	X			NO								MARYORI LOAIZA LOAIZA	1001651815		NO								MARYORI LOAIZA LOAIZA	1001651815	
4																											
5																											
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
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: Carolina Cardona Carolina Cardona

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Carolina Cardona Carolina Cardona

OBSERVACIONES:

Copia de impresión esta documento... pasar en el medio electrónico