DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de Mujer, Familia y Desarrollo Social

GESTIÓN DE LA MUJER, FAMILIA Y DESARROLLO SOCIAL

SEGUIMIENTO DIARIO A ENTREGA DE RACIONES

Versión:03 | Vigencia: 06-2023 | PROGRAMA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

AÑO	2026	PERIODO	DEL 29 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE	MODALIDAD DE ATENCIÓN	ALIMENTO PREPARADO CALIENTE	PUNTO DE ATENCIÓN	BELLA VISTA	NÚMERO DE CUPOS	70	DIRECCIÓN	BELLA VISTA 1 CASA 6
OPERADOR	FRESCAMPO SAS			MUNICIPIO		RESPONSABLE PUNTO DE ATENCIÓN	JULIETH VIVIANA SEGURA CASTRO			TELÉFONO	3127986232

ORDEN	NOMBRE Y APELLIDOS BENEFICIARIOS	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOVIEMBRE 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	NUMERO DE CUPOS	FIRMA DEL BENEFICIARIO / CUIDADOR RESPONSABLE	TELEFONO
1	Nelly vasquez	C.C	42012571	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	V	V	V	1	MA Nelly	3120604874
2	cataleya ciellas	R.C	1088043415	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	V	V	V	1	MA Nelly	nieta
3	ofelia Guzman	C.C	30355956	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	V	V	V	1	Ledelia Carmi	3128109077
4	Jeiver orozco	C.C	15908687	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	V	V	V	1	Ledelia Carmi	esposo
5	Juan Jose Guzman	T.I	1058140148	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	V	V	V	1	Ledelia Carmi	hijo
6	Isabella Ramirez	T.I,	1054481773	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	V	V	V	1	Ledelia Carmi	nieta
7	Isaac Ramirez	R.C	1058142975	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	V	V	V	1	Ledelia Carmi	nieto
8	Alberto Rios	C.C	6511512	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	V	V	V	1	Alberto R	3135174866
9	Hildary Hernandez	C.C	24684646	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	V	V	V	1	Alberto Rios	esposa
10	consuelo celada	C.C	24549033	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	V	V	V	1	Consuelo	3146694142
11	Marcela león	C.C	1087995397	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	V	V	V	1	consuelo	hija
12	Cristian Bedoya	C.C	1088265571	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	V	V	V	1	Consuelo	Yerno
13	Cristofer Bedoya	R.C	1128910468	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	V	V	V	1	consuelo	nieto
14	Deisy león	C.C	1088014675	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	V	V	V	1	Deisy	3146694142
15	Josue Hernadez	R.C	1128914141	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	V	V	V	1	Deisy	hijo
16	Paola León	C.C	1088065992	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	V	V	V	1	Deisy	hermana
17	Matias Romero	R.C	1088042124	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	V	V	V	1	Deisy	sobrino
18	Martha osorio	C.C	25244772	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	V	V	V	1	MARTA	3127034429
19	EDisson Ramirez	C.C	1088014809	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	V	V	V	1	MARTA	hijo
20	Diego Ramirez	C.C	1087991168	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	V	V	V	1	MARTA	hijo

FIRMA RESPONSABLE OPERADOR:

NOMBRE Luis Mario

TELEFONO 3137302646

Manifiesto bajo la gravedad de juramento que el complemento nutricional se ha entregado únicamente a los beneficiarios relacionados en el presente listado, y que se encuentran registrados en la base de datos que reposa en la Gobernación de Risaralda.
Marcar con X cuando reciba el complemento

FIRMA RESPONSABLE SEGUIMIENTO:

NOMBRE JULIETH SEGURA 1087988527

TELEFONO 3127986232

El registro de datos personales de este formato autoriza a la Gobernación de Risaralda para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos en cumplimiento a la ley 1581/12 y del decreto 1377/13 y las demás normas que modifiquen, adicionen o complementen. Conozca la política de tratamiento de datos personales de la Secretaría de Desarrollo Social de la Gobernación de Risaralda a través del siguiente vínculo
https://www.risaralda.gov.co/publicaciones/100262/politica-datos-personales/

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de Mujer, Familia y Desarrollo Social

GESTIÓN DE LA MUJER, FAMILIA Y DESARROLLO SOCIAL

SEGUIMIENTO DIARIO A ENTREGA DE RACIONES

Versión: 03 | Vigencia: 06-2023 | PROGRAMA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

AÑO	2026	PERIODO	DEL 29 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE	MODALIDAD DE ATENCIÓN	ALIMENTO PREPARADO CALIENTE	PUNTO DE ATENCIÓN	BELLA VISTA	NÚMERO DE CUPOS	70	DIRECCIÓN	BELLA VISTA 1 CASA 6
OPERADOR	FRESCAMPO SAS			MUNICIPIO		RESPONSABLE PUNTO DE ATENCIÓN	JULIETH VIVIANA SEGURA CASTRO			TELÉFONO	3127986232

ORDEN Nº	NOMBRE Y APELLIDOS BENEFICIARIOS	TIPO DE DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	NOVIEMBRE 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	15	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	NUMERO DE CUPOS	FIRMA DEL BENEFICIARIO / CUIDADOR RESPONSABLE	TELEFONO
1	Judy Vanesa	C.C	1000692071	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	V	V	V	1	Judy henao	3167760510
2	Matthew ospina	T.I	1077252013	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	V	V	V	1	Judy henao	hijo
3	Alan Wilches	R.C	1023044020	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	V	V	V	1	Judy henao	hijo
4	Celeste Ospina	R.C	1023053101	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	V	V	V	1	Judy henao	hija
5	Jeferson ospina	C.C	1030649005	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	V	V	V	1	Judy henao	esposo
6	Jorge luis castaño	C.C	10078315	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	V	V	V	1	Jorge Castaño	3216371016
7	Heli Gonzalez	C.C	14431288	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	V	V	V	1	Heli Gonzalez	3105642923
8	Gerardo Henao	C.C	18516764	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	V	V	V	1	Gerardo Henao	3163955124
9	Shirley Portocarrero	C.C	25181061	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	V	V	V	1	Shirley P.	3281308
10	Sofia Conde	C.C	1004670333	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	V	V	V	1	Sofia C.	3167827310
11	luis Hurtado	C.C	75038727	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	V	V	V	1	Luis H.	3103955124
12	Hector Arango	C.C	70262790	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	V	V	V	1	Hector Arango	3143752110
13	Lider Sepulveda	C.C	7088001129	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	V	V	V	1	Lider Julian	3135280114
14	NANCY ARIAS	C.C	51784177	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	V	V	V	1	NANCY Arias	3132410429
15	Kimberly Hoyos	C.C	1004667250	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	V	V	V	1	Kimberly Hoyos	3188297110
16	Keiler vega	C.C	1002201532	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	V	V	V	1	KEILER VEGA	3216381016
17	Doramintar Castañeda	C.C	42002465	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	V	V	V	1	DORAMINTAR	3107363927
18	Brenda moreno	C.C	1058820561	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	V	V	V	1	Brenda moreno	3203648980
19	claudia Carmona	C.C	42137551	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	V	V	V	1	claudia carmona	3127986232
20	Jhon Restrepo	C.C	1004668412	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	V	V	V	1	John Restrepo	6003104512

FIRMA RESPONSABLE OPERADOR:

NOMBRE: Luis Marin

TELEFONO:

Manifiesto bajo la gravedad de juramento que el complemento nutricional se ha entregado únicamente a los beneficiarios relacionados en el presente listado, y que se encuentran registrados en la base de datos que reposa en la Gobernación de Risaralda.
Marcar con X cuando reciba el complemento

FIRMA RESPONSABLE SEGUIMIENTO:

NOMBRE: JULIETH SEGURA 1087988527

TELÉFONO: 3127986232

El registro de datos personales de este formato autoriza a la Gobernación de Risaralda para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos en cumplimiento a la ley 1581/12 y del decreto 1377/13 y las demás normas que modifiquen, adicionen o complementen. Consulta la política de tratamiento de datos personales de la Secretaría de Desarrollo Social de la Gobernación de Risaralda a través del siguiente vínculo
https://www.risaralda.gov.co/publicaciones/100262/politica-datos-personales/

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de Mujer, Familia y Desarrollo Social

GESTIÓN DE LA MUJER, FAMILIA Y DESARROLLO SOCIAL

SEGUIMIENTO DIARIO A ENTREGA DE RACIONES

Version:03 | Vigencia: 06-2023 | PROGRAMA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

AÑO	2026	PERIODO	DEL 29 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE	MODALIDAD DE ATENCIÓN	ALIMENTO PREPARADO CALIENTE	PUNTO DE ATENCIÓN	BELLA VISTA	NÚMERO DE CUPOS	70	DIRECCIÓN	BELLA VISTA 1 CASA 6
OPERADOR	FRESCAMPO SAS			MUNICIPIO		RESPONSABLE PUNTO DE ATENCIÓN	JULIETH VIVIANA SEGURA CASTRO			TELÉFONO	3127986232

ORDEN	NOMBRE Y APELLIDOS BENEFICIARIOS	TIPO DE DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	NOVIEMBRE 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	NUMERO DE CUPOS	FIRMA DEL BENEFICIARIO / CUIDADOR RESPONSABLE	TELEFONO
1	Margarita cardona	C.C	42070811	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	√	√	√	1	Margarita	3164212781
2	Guillermo loaiza	cc	7'520.927	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	√	√	√	1	Margarita	esposo
3	Manuel loaiza	C.C	1088004685	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	√	√	√	1	Margarita	hijo
4	Bianca Gonzalez	C.C	25175842	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	√	√	√	1	Margarita	nuera
5	Ivan loaiza	C.C	18522338	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	√	√	√	1	Margarita	hijo
6	Margarita Velasquez	C.C	42007225	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	√	√	√	1	Margarita	nuera
7	Marcela Guzman	C.C	34510743	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	√	√	√	1	Marisela G	3017546206
8	Maritza nuñez	C.C	1087444477	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	√	√	√	1	MARITZA A	3122012365
9	Gloriaines manso	C.C	42089983	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	√	√	√	1	Gloria Ines	3122140303
10	Gustavo vargas	C.C	14440367	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	√	√	√	1	GUSTAVO V.	3113155906
11	Maria del Carmen Perez	C.C	34042657	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	√	√	√	1	María del Carmen	3153282376
12	lucinda velandia	C.C	42076266	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	√	√	√	1	Lucinda Velandia	3005281524
13	Dulivia murillo	C.C	24527337	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	√	√	√	1	Dulivia Murillo	3127563810
14	luz Dary colorado	C.C	29447736	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	√	√	√	1	Luz Dary	3128004874
15	leidy johana segura	C.C	1088007337	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	√	√	√	1	leidy Segura	6064225678
16	liliana zapata	C.C	1087486217	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	√	√	√	1	Liliana Zapata	3162784210
17	Martha Gutierres	C.C	42906449	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	√	√	√	1	Martha Gutierrez	3203218377
18	luis eduardo ruda	C.C	10485796	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	√	√	√	1	Luis Ruda	3143017407
19	viviana Pinedo	C.C	34065971	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	√	√	√	1	Viviana P.R	3017035523
20	Dora luz Grisales	C.C	42073028	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	√	√	√	1	Dora Luz G.	3780524

FIRMA RESPONSABLE OPERADOR:

NOMBRE Luis Marin

TELEFONO

Manifiesto bajo la gravedad de juramento que el complemento nutricional se ha entregado unicamente a los beneficiarios relacionados en el presente listado, y que se encuentran registrados en la base de datos que reposa en la Gobernación de Risaralda.
Marcar con X cuando reciba el complemento

FIRMA RESPONSABLE SEGUIMIENTO:

NOMBRE JULIETH SEGURA 1088288527

TELEFONO 3127986232

El registro de datos personales de este formato autoriza a la Gobernación de Risaralda para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos en cumplimiento a la ley 1581/12 y del decreto 1377/13 y las demás normas que modifiquen, adicionen o complementen. Conozca la política de tratamiento de datos personales de la Secretaría de Desarrollo Social de la Gobernación de Risaralda a través del siguiente vínculo
https://www.risaralda.gov.co/publicaciones/100262/politica-datos-personales/

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de Mujer, Familia y Desarrollo Social

GESTIÓN DE LA MUJER, FAMILIA Y DESARROLLO SOCIAL

SEGUIMIENTO DIARIO A ENTREGA DE RACIONES

Versión:03 | Vigencia: 06-2023 | PROGRAMA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

AÑO	2026	PERIODO	DEL 29 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE	MODALIDAD DE ATENCIÓN	ALIMENTO PREPARADO CALIENTE	PUNTO DE ATENCIÓN	BELLA VISTA	NÚMERO DE CUPOS	70	DIRECCIÓN	BELLA VISTA 1 CASA 6
OPERADOR	FRESCAMPO SAS			MUNICIPIO		RESPONSABLE PUNTO DE ATENCIÓN	JULIETH VIVIANA SEGURA CASTRO			TELÉFONO	3127986232

ORDEN	NOMBRE Y APELLIDOS BENEFICIARIOS	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOVIEMBRE 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	NUMERO DE CUPOS	FIRMA DEL BENEFICIARIO / CUIDADOR RESPONSABLE	TELEFONO
1	Marcela oviedo	C.C	39584195	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	V	V	V	1	Marcela oviedo	3206865270
2	Amsley victoria	T.I	1072111391	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	V	V	V	1	Marcela oviedo	hija
3	Antony victoria	R.C	1089638636	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	V	V	V	1	Marcela oviedo	hijo
4	oscar victoria	C.C	10176583	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	V	V	V	1	Marcela oviedo	ESPOSO
5	orlando rincon	C.C	18527467	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	V	V	V	1	Orlando Rin	3116849311
6	Cristina rincon	T.I	1030740600	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	V	V	V	1	Orlando rincon	HIJA
7	Samuel rincón	T.I	1088029635	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	V	V	V	1	Orlando Riz	HIJO
8	Ana maria cano	C.C	1092379016	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	V	V	V	1	Ana María	3213148000
9	carolain fernandez	C.C	1088015594	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	V	V	V	1	Ana Maria	vecina
10	Xuliana Cortes	C.C	1088027880	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	V	V	V	1	Ana Maria	Vecina
11				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				1		
12				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				1		
13				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				1		
14				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				1		
15				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				1		
16				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				1		
17				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				1		
18				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				1		
19				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				1		
20				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				1		

FIRMA RESPONSABLE OPERADOR:

NOMBRE Luis Marin

TELÉFONO

Manifiesto bajo la gravedad de juramento que el complemento nutricional se ha entregado únicamente a los beneficiarios relacionados en el presente listado, y que se encuentran registrados en la base de datos que reposa en la Gobernación de Risaralda.
Marcar con X cuando reciba el complemento

FIRMA RESPONSABLE SEGUIMIENTO:

NOMBRE JULIETH SEGURA 1088988527

TELÉFONO 3127986232

El registro de datos personales de este formato autoriza a la Gobernación de Risaralda para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos en cumplimiento a la ley 1581/12 y del decreto 1377/13 y las demás normas que modifiquen, adicionen o complementen. Conozca la política de tratamiento de datos personales de la Secretaría de Desarrollo Social de la Gobernación de Risaralda a través del siguiente vínculo
https://www.risaralda.gov.co/publicaciones/100262/politica-datos-personales/