DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaria 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 01 DE ENERO AL 31 DE ENERO	MODALIDAD DE ATENCIÓN	ALIMENTO PREPARADO CALIENTE	PUNTO DE ATENCIÓN	FUNDACION MANA	NÚMERO DE CUPOS	70	DIRECCIÓN	CR 11#44-192
OPERADOR	FRESCAMPO SAS			MUNICIPIO		RESPONSABLE PUNTO DE ATENCIÓN	KAREN LICETH SALAZAR FANDIÑO			TELÉFONO	3146706894

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	YULY VIVIANA LADINO	CC	1088276955	0	0	0	0	/	/	/		/	0	0	0	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	0	1	YULY LADINO	3217849822
2	MATEO LARGO LADINO	CC	1089099867	0	0	0	0	/	/	/		/	0	0	0	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	0	1	YULY LADINO	HIJO
3	MARIA CIELO LONDOÑA	CC	42060944	0	0	0	0	/	/	/		/	0	0	0	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	0	1	YULY LADINO	MAMÁ
4	LUIS ANGEL LADINO	CC	10079495	0	0	0	0	/	/	/		/	0	0	0	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	0	1	YULY LADINO	PAPÁ
5	JHOANA LADINO	C.C	42.142671	0	0	0	0	/	/	/		/	0	0	0	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	0	1	YULY LADINO	HERMANA
6	JUAN CAMILO LADINO	RC	1077978.060	0	0	0	0	/	/	/		/	0	0	0	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	0	1	YULY LADINO	SOBRINO
7	LEANDRO LADINO	RC	1089647637.	0	0	0	0	/	/	/		/	0	0	0	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	0	1	YULY LADINO	SOBRINO
8	BETTY MARTINEZ ARIAS	CC	42015298	0	0	0	0	/	/	/		/	0	0	0	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	0	1	BETTY MARTINEZ	3122837716
9	ORLANDO VELASQUEZ G	CC	10167381.	0	0	0	0	/	/	/		/	0	0	0	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	0	1	BETTY MARTINEZ	ESPOSO
10	MARIA ELIZABETH VELASQUEZ	CC	1087995291.	0	0	0	0	/	/	/		/	0	0	0	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	0	1	BETTY MARTINEZ	HIJA
11	Yeliath Torres	CC	42154681	0	0	0	0	/	/	/		/	0	0	0	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	0	1	Giovani	3217070616
12	Giovani Urdonetta	CE	663021	0	0	0	0	/	/	/		/	0	0	0	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	0	1	Giovani	ESPOSO
13	Maria J de Corrales	CC	1089097596	0	0	0	0	/	/	/		/	0	0	0	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	0	1	Giovani	HIJA
14	Marisol Corrales	CC	1089098989	0	0	0	0	/	/	/		/	0	0	0	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	0	1	Giovani	HIJA
15	Simón Torres	CC	1127914024	0	0	0	0	/	/	/		/	0	0	0	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	0	1	Giovani	SOBRINO
16	Alejandra	CC	1236743216	0	0	0	0	/	/	/		/	0	0	0	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	0	1	Giovani	PRIMA
17	Alejandro Corrales	CC	10034723	0	0	0	0	/	/	/		/	0	0	0	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	0	1	Giovani	CUÑADO
18	Alejandro Jimenez	CC	3179494	0	0	0	0	/	/	/		/	0	0	0	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	0	1	Giovani	CUÑADA
19	Mario Jimenez	CC	11173976	0	0	0	0	/	/	/		/	0	0	0	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	0	1	Giovani	SOBRINO
20	Daniel	CC	1126914403	0	0	0	0	/	/	/		/	0	0	0	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	0	1	Giovani	PRIMO

FIRMA RESPONSABLE OPERADOR:
NOMBRE: Brandon Cardona
TELÉFONO: 3137591726

0

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

Karen Liceth Salazar 1088279169
FIRMA RESPONSABLE SEGUIMIENTO:
NOMBRE
TELÉFONO

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

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

AÑO	2026	PERIODO	DEL 01 DE ENERO AL 31 DE ENERO	MODALIDAD DE ATENCIÓN	ALIMENTO PREPARADO CALIENTE	PUNTO DE ATENCIÓN	FUNDACION MANA	NÚMERO DE CUPOS	70	DIRECCIÓN	CR 11#44-192
OPERADOR	FRESCAMPO SAS			MUNICIPIO		RESPONSABLE PUNTO DE ATENCIÓN	KAREN LICETH SALAZAR FANDIÑO			TELÉFONO	3146706894

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	ANGEL DE JESUS RENDON	CC	1020800304	0	0	0	0						0	0	0					0	0						0	0						0	1		3116532356
2	SIGIFREDO	CC	1023032[illegible]	0	0	0	0						0	0	0					0	0						0	0						0	1		Hermano
3	maria Waly Rendon	CC	24946669	0	0	0	0						0	0	0					0	0						0	0						0	1		mamá
4	Juan Sebastian Valencia	CC	1054917081	0	0	0	0						0	0	0					0	0						0	0						0	1		3232992672
5	Patricia Garzón	CC	52444852	0	0	0	0						0	0	0					0	0						0	0						0	1		3123127041
6	Luis Telipe Calle	CC	1021668179	0	0	0	0						0	0	0					0	0						0	0						0	1		Hijo
7	Ricardo Esteb Calle	CC	1000625085	0	0	0	0						0	0	0					0	0						0	0						0	1		Hijo
8	Juan David Calle	TI	1021686[illegible]	0	0	0	0						0	0	0					0	0						0	0						0	1		Hijo
9	TATIANA ACEVEDO P.	CC	1088337678	0	0	0	0						0	0	0					0	0						0	0						0	1		Tatiana 3054047850
10	ALEXANDER HENAO T.	CC	1088292780	0	0	0	0						0	0	0					0	0						0	0						0	1		Tatiana Esposo
11	KEYLED HENAO A	RC	1225094102	0	0	0	0						0	0	0					0	0						0	0						0	1		Tatiana Hijo
12	JULIO VALLE HERRERA	CC	1088203[illegible]	0	0	0	0						0	0	0					0	0						0	0						0	1		Julio Valle 3246720[illegible]
13	Alberto Palacios	CC	1112788466	0	0	0	0						0	0	0					0	0						0	0						0	1		alberto Pal 3002066[illegible]
14	Claudia Herrera	CC	42015124	0	0	0	0						0	0	0					0	0						0	0						0	1		Gracie Quintero 3127349[illegible]
15	MARIA RUBIELA QUINTERO	CC	24.835514	0	0	0	0						0	0	0					0	0						0	0						0	1		Gracie Quintero 3127349[illegible]
16	MARIA QUINTERO	CC	42054396	0	0	0	0						0	0	0					0	0						0	0						0	1		Gracie Quintero Hermana
17	DIANA E. CARDONA	CC	42651427	0	0	0	0						0	0	0					0	0						0	0						0	1		3108394701.
18	JHON STEVEN GRECIA A.	CC	1225900033	0	0	0	0						0	0	0					0	0						0	0						0	1		Hijo
19	ANDRES FELIPE ZULUAGA	CC	1089[illegible]863	0	0	0	0						0	0	0					0	0						0	0						0	1		Hijo
20	leidy Johana B	CC	1088[illegible]601	0	0	0	0						0	0	0					0	0						0	0						0	1		leidy Johana 3116855[illegible]

0

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 OPERADOR:

NOMBRE: Brandon Ladino

TELEFONO: 3137591226

Karen liceth salazar 1088279691

FIRMA RESPONSABLE SEGUIMIENTO:

NOMBRE

TELÉFONO

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
Secretaria 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 01 DE ENERO AL 31 DE ENERO	MODALIDAD DE ATENCIÓN	ALIMENTO PREPARADO CALIENTE	PUNTO DE ATENCIÓN	FUNDACION MANA	NÚMERO DE CUPOS	70	DIRECCIÓN	CR 11#44-192
OPERADOR	FRESCAMPO SAS			MUNICIPIO		RESPONSABLE PUNTO DE ATENCIÓN	KAREN LICETH SALAZAR FANDIÑO			TELÉFONO	3146706894

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	Albaro Salazar	CC	9868624	0	0	0	0	/	/	/	/	/	0	0	0	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	1	o leidy lhan	ESPOSO
2	Darwing Saba	TI	1089108498	0	0	0	/	/	/	/	/	0	0	0	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	1	o leidy hna	HIJO
3	Valeria Garcia	TI	1089638	0	0	0	/	/	/	/	/	0	0	0	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	1	o leidy hna	HIJO
4	Paula acosta	CC	42 163437	0	0	0	0	/	/	/	/	/	0	0	0	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	1	Paula Acost	314 7587232
5	Juan Jose Bent	TI	1089617	0	0	0	/	/	/	/	/	0	0	0	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	1	Paula Acost	HIJO
6	Isabela Bentacur	TI	1142521	0	0	0	0	/	/	/	/	/	0	0	0	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	1	Paula Acost	HIJA
7	Maria Cardona	CC	42683	0	0	0	0	/	/	/	/	/	0	0	0	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	1	Paula Acost	mama
8	Elian Bentacur	CC	1853289	0	0	0	0	/	/	/	/	/	0	0	0	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	1	Paula Acost	ESPOSO
9	Benancentur Acos	CC	1024332	0	0	0	0	/	/	/	/	/	0	0	0	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	1	Paula Acost	Papa
10	Maria Isabe	CC	246	0	0	0	0	/	/	/	/	/	0	0	0	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	1		310
11	Melany lopez	TI	1089387	0	0	0	0	/	/	/	/	/	0	0	0	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	1		HIJA
12	Dahiana Andra	CC	1004665	0	0	0	0	/	/	/	/	/	0	0	0	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	1	Dahiana	320
13	Jhovany	CC	1024	0	0	0	0	/	/	/	/	/	0	0	0	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	1	Dahiana	ESPOSO
14	Karen liceth	CC	1088827969	0	0	0	0	/	/	/	/	/	0	0	0	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	1		314763
15	Juan Camilo mor	CC	1089	0	0	0	0	/	/	/	/	/	0	0	0	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	1		ESPOSO
16	Kallany morales	RC	1089650	0	0	0	0	/	/	/	/	/	0	0	0	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	1		HIJO
17	Nora lu2 saba	CC	1088256	0	0	0	0	/	/	/	/	/	0	0	0	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	1		MAMA
18	Luis alberto bra	CC	1016365	0	0	0	0	/	/	/	/	/	0	0	0	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	1		PAPA
19	Juan camilo bra	TI	1086109	0	0	0	0	/	/	/	/	/	0	0	0	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	1		Hermano
20	Jeferson Botero	CC	699	0	0	0	0	/	/	/	/	/	0	0	0	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	1	Jeferson	3005598 1088827969

0

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/OPERADOR:

NOMBRE: Brandon Ludmar

TELÉFONO: 3137591226

Karen liceth Salazar

FIRMA RESPONSABLE SEGUIMIENTO:

NOMBRE

TELÉFONO

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

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

AÑO	2026	PERIODO	DEL 29 DE ~~DICIEMBRE~~ AL 31 DE ~~ENERO~~ ENERO	MODALIDAD DE ATENCIÓN	ALIMENTO PREPARADO CALIENTE	PUNTO DE ATENCIÓN	FUNDACION MANA	NÚMERO DE CUPOS	140	DIRECCIÓN	CR 11#44-192
OPERADOR	FRESCAMPO SAS			MUNICIPIO		RESPONSABLE PUNTO DE ATENCIÓN	KAREN LICETH SALAZAR FANDIÑO			TELÉFONO	3146706894

~~NOVIEMBRE~~ ENERO

ORDEN	NOMBRE Y APELLIDOS BENEFICIARIOS	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	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	nataly londoño	CC	1089474783	0	0	0	0	✓	✓	✓	✓	✓	0	0	0	✓	✓	✓	✓	0	0	✓	✓	✓	✓	✓	0	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0	1	NaTaLiA L	3145955219
2	Juan carlos espina	CC	1088261941	0	0	0	0	✓	✓	✓	✓	✓	0	0	0	✓	✓	✓	✓	0	0	✓	✓	✓	✓	✓	0	0	✓	✓	✓	✓	✓	0	1	NaTaLiA L	ESPOSO
3	Jose manuel lond	TI	1088169546	0	0	0	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0	0	0	✓	✓	✓	✓	0	0	✓	✓	✓	✓	✓	0	0	✓	✓	✓	✓	✓	0	1	NaTaLiA L.	HIJO
4	Ana sofia lond	TI	1088165746	0	0	0	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0	0	0	✓	✓	✓	✓	0	0	✓	✓	✓	✓	✓	0	0	✓	✓	✓	/	/	0	1	NaTaLiA L.	HIJA
5	mariana garca	RC	1089651826	0	0	0	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0	0	0	✓	✓	✓	✓	0	0	✓	✓	✓	✓	✓	0	0	✓	✓	✓	/	/	0	1	NaTaLiA L.	HIJA
6	Nicolas murca	CC	1034397438	0	0	0	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0	0	0	✓	✓	✓	✓	0	0	✓	✓	✓	✓	✓	0	0	✓	✓	✓	/	/	0	1	Nuke	3500806660
7	Carmen alica	CC	41548945	0	0	0	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0	0	0	✓	✓	✓	✓	0	0	✓	✓	✓	✓	✓	0	0	✓	✓	✓	/	/	0	1	Nuke	Alicia
8	leonardo murca	CC	79506977	0	0	0	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0	0	0	✓	✓	✓	✓	0	0	✓	✓	✓	✓	✓	0	0	✓	✓	✓	/	/	0	1	Nuke	Papa
9	Saber Jebasi	CE	6431809	0	0	0	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0	0	0	✓	✓	✓	✓	0	0	✓	✓	✓	✓	✓	0	0	✓	✓	✓	/	/	0	1	Saber J	3118479411
10	Diana Patricia re	CC	42778200	0	0	0	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0	0	0	✓	✓	✓	✓	0	0	✓	✓	✓	✓	✓	0	0	✓	✓	✓	/	/	0	1	Diana Patricia	3165215816
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	/	/	/	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	/	/	/	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	/	/	/	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	/	/	/	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	/	/	/	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	/	/	/	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	/	/	/	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	/	/	/	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	/	/	/	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	/	/	/	1		

FIRMA RESPONSABLE OPERADOR:

NOMBRE

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

Karen Liceth Salazar 1088821960

FIRMA RESPONSABLE SEGUIMIENTO:

NOMBRE

TELEFONO

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/