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	NIEVES	NÚMERO DE CUPOS	36	DIRECCIÓN	AVDA 30 DE AGTO # 52-352 LAS NIEVES
OPERADOR	FRESCAMPO SAS			MUNICIPIO		RESPONSABLE PUNTO DE ATENCIÓN	HERMANA RUBY			TELÉFONO	3137787599

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	Aguirre Gladys.	CC	25151515	0	0	0	0	/	/	/	/	/	0	0	0	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	1		
2	Angel Norma	CC	24927044	0	0	0	0	/	/	/	/	/	0	0	0	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	1		
3	Cano Blanca Margarita	CC	1085721420	0	0	0	0	/	/	/	/	/	0	0	0	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	1		
4	Conde Eloisa	CC	20267646	0	0	0	0	/	/	/	/	/	0	0	0	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	1		
5	Galindo Gabriela	CC	25150427	0	0	0	0	/	/	/	/	/	0	0	0	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	1		
6	Garcia Rosa julia	CC	29458355	0	0	0	0	/	/	/	/	/	0	0	0	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	1		
7	Gloria Gonzales	CC	42000658	0	0	0	0	/	/	/	/	/	0	0	0	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	1		
8	Guarin Amparo	CC	42058238	0	0	0	0	/	/	/	/	/	0	0	0	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	1		
9	Henao Rubiela	CC	24835977	0	0	0	0	/	/	/	/	/	0	0	0	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	1		
10	Henao Nubia	CC	24925242	0	0	0	0	/	/	/	/	/	0	0	0	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	1		
11	Holguin Eloisa	CC	24890685	0	0	0	0	/	/	/	/	/	0	0	0	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	1		
12	Londoño Fabiola	CC	24909145	0	0	0	0	/	/	/	/	/	0	0	0	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	1		
13	Lopez Teresita	CC	25199675	0	0	0	0	/	/	/	/	/	0	0	0	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	1		
14	Pulgarin Margarita	CC	24931622	0	0	0	0	/	/	/	/	/	0	0	0	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	1		
15	Maluche Leonor	CC	29461893	0	0	0	0	/	/	/	/	/	0	0	0	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	1		
16	Montoya Elvira	CC	24538806	0	0	0	0	/	/	/	/	/	0	0	0	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	1		
17	Murillo Luz Ade	CC	42082125	0	0	0	0	/	/	/	/	/	0	0	0	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	1		
18	Perdomo Virginia	CC	24600403	0	0	0	0	/	/	/	/	/	0	0	0	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	1		
19	Ramirez Rosario	CC	24925518	0	0	0	0	/	/	/	/	/	0	0	0	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	1		
20	Restrepo Anne Melva	CC	24509046	0	0	0	0	/	/	/	/	/	0	0	0	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	1	Anne Restrepo	3137787599

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 Luis Mario

TELÉFONO 3137302646

FIRMA RESPONSABLE SEGUIMIENTO:

NOMBRE Anne Restrepo

TELÉFONO 4

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	NIEVES	NÚMERO DE CUPOS	36	DIRECCIÓN	AVDA 30 DE AGTO # 52-352 LAS NIEVES
OPERADOR	FRESCAMPO SAS			MUNICIPIO		RESPONSABLE PUNTO DE ATENCIÓN	HERMANA RUBY			TELÉFONO	3137787599

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	Restrepo Ines	cc	24895764	0	0	0	0	(	/	(	(	)	0	0	0	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	0	/	(	(	)	)	0	1		
2	Restrepo Lucila	cc	24842221	0	0	0	0	(	(	(	(	(	0	0	0	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	0	/	(	/	)	)	0	1		
3	Rey Barbara	cc	41516148	0	0	0	0	(	(	(	/	/	0	0	0	/	/	/	/	0	0	/	(	)	)	/	0	0	(	/	/	(	/	0	1		
4	Rojas Mª del Socorro	cc	24386480	0	0	0	0	(	/	(	/	)	0	0	0	(	/	(	/	0	0	/	(	/	/	/	0	0	/	(	/	)	/	0	1		
5	Sanchez Martha L.	cc	39153312	0	0	0	0	(	/	(	/	/	0	0	0	/	(	/	/	0	0	/	(	/	/	(	0	0	(	/	/	/	/	0	1		
6	Sanchez Corona	cc	20262273	0	0	0	0	/	/	(	/	/	0	0	0	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	0	/	(	/	/	/	0	1		
7	Suarez Carlina	cc	24760723	0	0	0	0	/	/	(	/	/	0	0	0	(	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	1		
8	Trujillo Aleyda	cc	42100470	0	0	0	0	(	/	(	/	/	0	0	0	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	1		
9	Valencia Ines	cc	29376503	0	0	0	0	/	/	(	/	/	0	0	0	/	(	/	/	0	0	/	(	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	1		
10	Valencia Zulma	cc	24925870	0	0	0	0	(	/	(	/	/	0	0	0	/	(	(	/	0	0	(	(	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	1		
11	Valencia Zulay	ca	24952437	0	0	0	0	/	/	(	(	/	0	0	0	/	(	(	/	0	0	(	(	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	1		
12	Valencia Sebastian	cc	24919365	0	0	0	0	(	(	/	/	/	0	0	0	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	1		
13	Velazquez Carlina	cc	24926984	0	0	0	0	(	(	/	(	/	0	0	0	/	/	(	/	0	0	(	/	(	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	1		
14	Zirala Magdalena	cc	25144257	0	0	0	0	(	/	(	/	/	0	0	0	/	(	/	/	0	0	/	/	(	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	1		
15	Correa Mg Azucena	cc	24930639	0	0	0	0	(	/	(	/	/	0	0	0	/	(	(	(	0	0	/	/	/	/	/	0	0	/	/	/	/	/	0	1		
16	Manrique Myriam	cc	24939385	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	1		
18				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	1		
20				0	0	0	0						0	0	0					0	0						0	0						0	1		

FIRMA RESPONSABLE OPERADOR:
NOMBRE Luis Mario
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 Hna Ruby
TELÉFONO 3133782799

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/