Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano
"CORPAMUJER"
Nit: 901460249-8

" CORPAMUJER"

CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER DEL PACÍFICO COLOMBIANO "CORPAMUJER"

INFORME MENSUAL DE ALIMENTACIÓN – CDI SAMPER

Contrato Convenio de Aportes: 27002502025

EAS: CORPAMUJER
Supervisión: Ana Victoria Mosquera Quesada

Mes de ejecución: Octubre 2025

Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano
"CORPAMUJER"
Nit: 901460249-8

" CORPAMUJER"

1. INTRODUCCIÓN

Este informe presenta el balance mensual de las acciones ejecutadas en el componente de alimentación y nutrición del Centro de Desarrollo Infantil (CDI) Samper, correspondiente al mes de octubre de 2025. Las actividades se desarrollaron en el marco del convenio suscrito con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF, e incluyeron valoración nutricional, implementación de la minuta patrón, control de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), jornadas de salud, acciones de prevención de enfermedades y procesos de formación para familias y personal del centro.

2. EVALUACIÓN NUTRICIONAL

Se realizó valoración antropométrica a 300 niños y niñas, midiendo peso y talla para el cálculo del indicador peso/talla (Z score). Los casos que evidenciaron riesgo de desnutrición o alteraciones nutricionales fueron identificados y gestionados conforme a los lineamientos operativos vigentes.

3. REMISIÓN DE CASOS AL SECTOR SALUD

Se remitieron 9 casos con alteraciones nutricionales a la red de servicios de salud, dentro de las primeras 24 horas posteriores a la valoración. Se realizó seguimiento telefónico para confirmar la atención y se documentaron las acciones en los formatos requeridos por el ICBF.

4. EJECUCIÓN DE LA MINUTA PATRÓN

Durante mayo se implementó el ciclo completo de la minuta patrón, suministrando desayuno, almuerzo y merienda. La alimentación cubrió el 100% de los requerimientos nutricionales establecidos. Los menús incluyeron frutas frescas, ensaladas, fuentes de proteína animal y vegetal, Bienestarina como complemento. El plan alimentario fue aprobado por el equipo de supervisión.

5. CONTROL DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA (BPM)

Se llevaron a cabo visitas técnicas de verificación en las áreas de cocina y comedor, evaluando condiciones de higiene del personal, limpieza de superficies, almacenamiento de alimentos, control de temperaturas, disposición de residuos y prevención de plagas. Se cumplió con el protocolo establecido para BPM.

6. PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS (ETA)

Durante el mes no se reportaron casos de ETA. Se mantuvo la aplicación estricta del protocolo de inocuidad alimentaria, garantizando la seguridad en la preparación y distribución de los alimentos.

7. LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

Se realizaron dos jornadas de limpieza y desinfección profunda los días y de octubre. Participó el personal de cocina, servicios generales y administración. Las actividades se registraron conforme a los lineamientos técnicos establecidos.

8. PROCESOS FORMATIVOS

Se desarrollaron sesiones de formación dirigidas a familias y personal del CDI.

Temáticas para talento humano:

- Higiene de manos y BPM
- Identificación temprana de desnutrición
- Técnicas de cocción saludable

10. CONCLUSIÓN

Durante el mes de octubre de 2025, se ejecutaron acciones orientadas a la atención nutricional, fortalecimiento de la seguridad alimentaria, control sanitario, articulación con servicios de salud y formación comunitaria en el CDI Samper, en el marco del convenio con el ICBF.

" CORPAMUJER"

Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano
"CORPAMUJER"
Nit: 901460249-8

1218

REGISTRO ASISTENCIA MESNUAL (RAM)



Calle 6 #29-39 Barrio Cesar Conto, (Quibdó-Chocó)
corpamujer@gmail.com

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F27.MT1.PP | Versión 1 | 28/08/2025 | Página 1 de 2

Clasificación de la Información: Pública

Hoja 1 de 15

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : COPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER
NIT: 901460249-8 NÚMERO DE CONTRATO: 192
MES: OCTUBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL CDI

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal QUIBDO Municipio: QUIBDÓ
Nombre Agente Educativo (a): ENELFIDA VERGARA H. CC_ 25888819
Código CUENTAME UDS: _____ 270011142868 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención SAMPER
Dirección UDS: SAMPER Teléfono UDS: 3205396027

No. de Orden	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES) / SEGUNDA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES) / TERCERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES) / CUARTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES) / QUINTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES		ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1077486461	ANTHONY	YESID	MENA	MARTINEZ	4	8	A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A	16	0	
02	RC	1078472997	HEILYN	SOFIA	RAMOS	CORDOBA	4	3	A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A	16	0	
03	RC	1077485926	ASLI	SARAI	CHAVERRA	CUESTA	5	1	A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A	16	0	
04	RC	1077486104	DILAN	SANTIAGO	PALACIOS	HINESTROZA	5	0	A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A	16	0	
05	RC	1078102506	DEISER	ADRIAN	PALACIOS	AGUALIMPIA	4	2	A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A	16	0	
06	RC	1078102260	MELANIE	YISARI	ROMAÑA	ROMAÑA	4	4	A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A	16	0	
07	RC	1078472712	SANTIAGO		VALENCIA	LEMOS	4	7	A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A	16	0	
08	RC	1078472727	GERALDINE		POSADA	SALINA	4	7	A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A	16	0	
09	RC	1078472300	MARIA	KATALELLA	TABORDA	CORDOBA	5	1	A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A	16	0	
10	RC	1078472277	MARIA	ALEJANDRA	MOSQUERA	CUESTA	5	0	A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A	16	0	
11	RC	1077486916	JHOJAN	CAMILO	HEREDIA	PALACIOS	4	3	A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A	16	0	
12	RC	1078101379	KEIMY	DAHIAN	CHAVERRA	CHALA	4	1	A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A	16	0	
13	RC	1077486980	IKER	JOSUE	PALACIOS	CHAVERRA	4	3	A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A	16	0	
14	RC	1078472911	LIANNYS	TAMARA	MARTINEZ	CAICEDO	4	4	A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A	16	0	
15	RC	1077486458	SAMUEL	FERNANDO	RIVAS	MONTOYA	4	8	A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A	16	0	
16	RC	1078473002	SAMUEL	YESID	RODRIGUEZ	AGUALIMPIA	4	2	A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A	16	0	
17	RC	1077485961	TAYLOR		BEJARANO	RENTERIA	5	0	A A A / A A A A A / A A A I A	15	1	
18	RC	1078100868	GAEL	FABRETH	BEDOYA	LOPEZ	5	3	A A A / A A A A A / A A A A A	16	0	
19	RC	1078472878	XAVIER	DAVID	PALACIOS	PALACIOS	4	7	A A A / A A A A A / A A A I A	15	1	
20	RC	1078101230	AHIXA	SOFIA	GONZALEZ	PALACIOS	5	0	A A A / A A A A A / A A A A A	16	0	
21	RC	1078102671	YAIVER	ANDRES	LUCUMI	TORRES	4	1	A A A / A A A A A / A A A A A	16	0	
										TOTAL 334	2	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	21
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Alicia Cordoba Lozano
COORDINADOR(A) EA

Enelfida Vergara Hernandez
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

bien

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F27.MT1.PP | Versión 1 | 28/08/2025 | Página 1 de 2

Clasificación de la Información:
Pública

Hoja 2 de 15

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER
NIT: 901460249-8 NÚMERO DE CONTRATO: 192
MES: OCTUBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL CDI

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal QUIBDO Municipio: QUIBDÓ
Nombre Agente Educativo (a): NAISY MOSQUERA MOSQUERA CC_ 35600015
Código CUENTAME UDS: 270011142868 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención SAMPER
Dirección UDS: SAMPER Teléfono UDS: 3206312750

No. de Orden	INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																						ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1129588613	ELIANNY	YUSETH	PALACIOS	MORENO	2	0			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
02	RC	1078474885	OWEN	SAID	CUESTA	MENA	2	0			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
03	RC	1077487711	THIAGO	MATIAS	MOSQUERA	LOZANO	3	0			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
04	RC	1078474064	HARLIN	YOSSUARY	MARTINEZ	BECERRA	3	0			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
05	RC	1078104130	IZEL	DAHIANA	MARTINEZ	GONZALEZ	3	0			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
06	RC	1078474658	LUCY	MARIA	ROMAÑA	QUINTO	3	0			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
07	RC	1077489298	MAYLEN	YARETH	PALACIOS	OLIVO	2	0			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
08	RC	1077488811	YOSTIN	JOSUE	LUCUMI	TORRES	2	0			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
09	RC	1077487837	JADER	SMITH	MENA	RAMIREZ	3	0			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
10	RC	1078474741	ARIANNY		ASPRILLA	SALAS	2	0			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
11	RC	1077488938	WEIMAR		MOSQUERA	MARMOLEJO	2	0			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
12	RC	1077488169	TIAGO	JAXIEL	CHAVERRA	MOSQUERA	3	0			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
13	RC	1077488355	LUANA	YANEL	ORTIZ	PALACIOS	2	0			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
14	RC	1077487802	KILIAN	ANDRES	MOSQUERA	CORDOBA	3	0			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
15	RC	1077487539	CLOE	YISEL	CHACON	CAICEDO	3	0			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
16	RC	1077488161	ALEX	ZAID	LEMUS	MOSQUERA	2	9			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
17	RC	1077488337	ITHAM	DAVID	ARENAS	ASPRILLA	2	8			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
18	RC	1077488472	FRANYELY	SOFIA	MENA	TORRES	2	8			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
19	RC	1078104048	ALAN	SMITH	PANESSO	ROJAS	3	0			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
20	RC	1078474470	ADRIANNY	YOANA	ARBOLEDA	PINILLA	2	8			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
																															TOTAL	320	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	20
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Alicia córdoba lozano
COORDINADOR(A) EA

Naisy Mosquera
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F27.M13.FF | 28/08/2025
Versión 1 | Página 1 de 2

Clasificación de la Información:
Pública

Hoja 2 de 15

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJE
NIT 901460249-8 NÚMERO DE CONTRATO: 192
MES: OCTUBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL CDI

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal QUIBDÓ Municipi QUIBDÓ
Nombre Agente Educativo (a): MIRNA SANTOS RIVAS CC_ 107743374
Código CUENTAME UDS: 270011142868 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención SAMPER
Dirección UDS: SAMPER Teléfono UDS: 3117576476

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1078103872	ADRIANA	LICETH	MORENO	ZEA	3	2			16	0	
02	RC	1078473507	ANGEL	CALED	MENA	CUESTA	3	8			16	0	
03	RC	1078102833	AXEL	DAIR	MOYA	MORENO	4	0			16	0	
04	RC	1078473730	DYLAN	SMITH	BEJARANO	RODRIGUEZ	3	8			16	0	
05	RC	1077487465	DANNA	YICEL	ROBLEDO	CORDOBA	3	3			16	0	
06	RC	1078473191	DEISY	YARITZA	BECERRA	MENA	4	1			16	0	
07	RC	1078103910	JHEREY	EYMAR	SERNA	QUINTO	3	3			16	0	
08	RC	1078473289	ELY	VICTORIA	MOSQUERA	PALACIOS	4	0			16	0	
09	RC	1078102935	EMILY	YASSUARY	MORENO	CHALA	4	0			16	0	
10	RC	1078103959	ENGEL	TAHINARA	MOSQUERA	MOSQUERA	3	2			16	0	
11	RC	1078103640	GABRIEL	ESMID	PINO	PALACIOS	3	6			16	0	
12	RC	1077488055	YEILIN	XIOMARA	ASPRILLA	MORENO	3	5			16	0	
13	RC	1078103994	IKERTH	DAHIAN	QUEJADA	CUESTA	3	1			16	0	
14	RC	1078102657	KENDRY	YULIETH	CORDOBA	MOSQUERA	3	10			16	0	
15	RC	1077488044	KEILIM	LISETH	RODRIGUEZ	MOSQUERA	2	11			16	0	
16	RC	1078473464	LUCIANLLELY	ROMAÑA	QUINTO		3	11			16	0	
17	RC	1078473539	MAYCOL	ESTIVEN	ASPRILLA	MOSQUERA	3	7			16	0	
18	RC	1078103184	OMER	SMITH	RAGA	CORREA	3	9			16	0	
19	RC	1078474887	JHOEL	ANDRES	MOSQUERA	MOSQUERA	1	9			16	0	
20	RC	1078103048	YOSUE	JAIR	PALACIOS	BERRIO	3	10			16	0	
											TOTAL 320		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	20
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Alicia Córdoba Lozano
COORDINADOR(A) EA

Mirna Santos Rivas
RESPONSABLE DE GRUPO

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F27.MT1.PP | 28/08/2025
Versión 1 | Página 1 de 2
Clasificación de la Información: Pública

Hoja 4 de 15

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGR
NIT 901462249-8 NÚMERO DE CONTRATO: 192
MES: OCTUBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL CDI

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal QUIBDÓ Municipio: QUIBDO
Nombre Agente Educativo / CARMEN E. SALINAS MURILLO CC_ 35892598
Código CUENTAME UDS: 270011142668 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención SAMPER
Dirección UDS: SAMPER Teléfono UDS: 3108039891

No. de Orden	INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIA	INASISTENCIA	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1077486885	ANGELICA		SALINAS	MOSQUERA	4	10			A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
02	RC	1078101918	ANLLER	YUHAM	MARMOLEJO	LOPEZ	4	6			A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
03	RC	1077486235	MARIANA	CAMILA	PALACIOS	MENA	4	4			A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
04	RC	1078472793	AXEL	YOEL	VALENCIA	VALENCIA	4	0			A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
05	RC	1077486602	EVELIN	DAHIANA	PALACIOS	MENA	4	4			A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
06	RC	1078473246	ZOE	YARETZY	VALENCIA	ORTIZ	3	7			A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
07	RC	1077486498	ELIANNY	YISETH	MORENO	MOYA	4	2			A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
08	RC	1078102179	GEISER	SMITH	MOSQUERA	PALACIOS	4	11			A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
09	RC	1078101657	JAIDER	ESTIGUAR	RAMIREZ	CHAVERRA	4	8			A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
10	RC	1078102808	YOSELIN	SELENA	MENA	PALACIOS	3	7			A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
11	RC	1078102287	MIA	CELESTE	MOSQUERA	PALACIOS	3	10			A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
12	RC	1078102768	ANDRES	YAIR	PEREA	BELTRAN	3	8			A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
13	RC	1078101401	LUIS	MIGUEL	GARRIDO	MORENO	5	4			A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
14	RC	1077487055	DANIEL	ANDRES	MOSQUERA	MARTINEZ	3	3			A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
15	RC	1078472748	JERALDIN		MENA	LENIS	4	2			A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
16	RC	1078102272	JEIN	TAMARA	CORDOBA	PANESO	3	10			A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
17	RC	1078472327	YEIMAR	ANDRES	ROMAÑA	SANTOS	5	4			A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
18	RC	1077486733	ZOE		MOSQUERA	IBARGUEN	4	11			A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
19	RC		HEILYN	YAZARY	VALENCIA	MARMOLEJO	4	1			A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
																																TOTAL	304	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	19
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Alicia Cordoba Lozano — COORDINADOR(A) EA

Carmen Emilia Salinas — RESPONSABLE DE GRUPO

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

1221

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F27.MT1.PP | Versión 1 | 28/08/2023 | Página 1 de 2

Clasificación de la información: Pública

5 — 15

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJ
NIT: 901460249-8 NUMERO DE CONTRATO: 192
MES: OCTUBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL CDI

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal QUIBDÓ Municipio: QUIBDÓ
Nombre Agente Educativo (a): DIOSELINA MENA MENA CC_ 35602481
Código CUENTAME UDS: ____ 270011142868 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención SAMPER
Dirección UDS: SAMPER Teléfono UDS: 3112162935

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIA	CAUSA DE RETIRO
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1078472532	AYLIN	YULIETH	ROBLEDO	PALACIOS	4	9			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
02	RC	1077486968	YILMARI		CORDOBA	HERNANDEZ	4	2			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
03	RC	1078471979	MATIAS	DAVID	PARRA	MOSQUERA	5	4			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
04	RC	1078473290	EDITH	CELESTE	CORDOBA	BLANDON	3	4			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
05	RC	1078472089	EINIS	MARIAN	CORDOBA	DAVID	5	4			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
06	RC	1078102396	JEAN	ANDRES	PARRA	PALACIOS	4	2			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
07	RC	1078472439	KEILIN	CELESTE	CAICEDO	PALACIOS	4	10			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
08	RC	1078101150	KEILLY	DENIS	MOSQUERA	CUESTA	5	1			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
09	RC	1077486950	KIAN	ANDRES	VALENCIA	MOSQUERA	4	4			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
10	RC	1078103030	NAHIARA		ASPRILLA	GOMEZ	5	0			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
11	RC	1078473114	LUCIANA	MARIA	ARBOLEDA	ASPRILLA	4	0			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
12	RC	1078472548	MARIA	CAMILA	CABRERA	PARRA	4	10			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
13	RC	1078102072	MAURILIN	JHOANZA	MENA	PALACIOS	4	7			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
14	RC	1078473021	NEILY	NAHIARA	RENTERIA	SANCHEZ	4	3			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
15	RC	1078102505	NOAH	ZAHIR	QUIMBAYO	SERNA	4	3			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
16	RC	1078472622	ROWSY		ASPRILLA	LOZANO	4	8			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
17	RC	1078102016	SEBASTIAN		ASPRILLA	MORENO	4	7			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
18	RC	1077486901	TILER	NAIN	CORDOBA	MOSQUERA	4	4			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
19	RC	1077486417	WEILYN	DAHIARA	CORDOBA	ALGOMEDO	4	10			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
20	RC	1078103981	CHRISTOPHER	STEBAN	MORENO	PALOMEQUE	3	7			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
																																TOTAL	320	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	20
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Alicia Cordoba Lozano
COORDINADOR(A) EA

Dioselina Mena Mena
35 602 481
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

1223

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F27.MT1.PP | Versión 1 | 28/08/2025 | Página 1 de 2

Clasificación de la Información: Pública

Hoja 2 de 15

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DEL PACIFICO
NIT 901460245-8 NÚMERO DE CONTRATO: 192
MES OCTUBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL CDI

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal QUIBDO Municipio QUIBDÓ
Nombre Agente Educativo (a): MARIA LUCERO MARTINEZ CC_ 26260577
Código CUENTAME UDS: _____ 270011142868 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención SAMPER
Dirección UDS: SAMPER Teléfono UDS: 3104241805

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	SEGUNDA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TERCERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	CUARTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	QUINTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1078473027	ALAN	YESID	MOSQUERA	MENA	4	1	A A A	A A A A A	A A A A	A A A A A	A A A A	16	0	
02	RC	1078101861	AXEL	ADRIAN	VALENCIA	MORENO	4	6	A A A	A A A A A	A A A A	A A A A A	A A A A	16	0	
03	RC	1077486286	CRISTI	JHOALI	PALACIOS	RENGIFO	4	9	A A A	A A A A A	A A A A	A A A A A	A A A A	16	0	
04	RC	1078101972	DAHIER	SMITH	ROJAS	CORDOBA	4	5	A A A	A A A A A	A A A A	A A A A A	A A A A	16	0	
05	RC	1077486797	EIKER	SNEIDER	ROMAÑA	SALCEDO	4	3	A A A	A A A A A	A A A A	A A A A A	A A A A	16	0	
06	RC	1078102337	CHAIRA	NICOL	MENA	PALACIOS	3	11	A A A	A A A A A	A A A A	A A A A A	A A A A	16	0	
07	RC	1078101976	HOLLYN	NAHIARA	TORRES	MORENO	4	5	A A A	A A A A A	A A A A	A A A A A	A A A A	16	0	
08	RC	1078101659	EDWIN	DAVID	PALACIOS	RIVAS	4	4	A A A	A A A A A	A A A A	A A A A A	A A A A	16	0	
09	RC	1078472684	KEILYN	ALEJANDRA	HOLGUIN	PANESSO	4	2	A A A	A A A A A	A A A A	A A A A A	A A A A	16	0	
10	RC	1078102871	KEITLYN	JOHELYS	GAMBOA	PALACIOS	4	1	A A A	A A A A A	A A A A	A A A A A	A A A A	16	0	
11	RC	1078101946	KYLIAN	ESTIVEN	PALOMEQUE	LEMUS	4	2	A A A	A A A A A	A A A A	A A A A A	A A A A	16	0	
12	RC	1078473455	LIAN	JOSUE	TORRES	MENA	3	7	A A A	A A A A A	A A A A	A A A I I	A A A A	13	3	
13	RC	1078101014	LUIS	SMAISKEL	LANA	VALENCIA	5	1	A A A	A A A A A	A A A A	A A A A A	A A A A	16	0	
14	RC	1077486385	ROUS	ARIANNA	PEREA	RIVAS	4	4	A A A	A A A A A	A A A A	A A A A A	A A A A	16	0	
15	RC	1078103721	KIMBERLY	DAHIARA	CORDOBA	ASPRILLA	3	9	A A A	A A A A A	A A A A	A A A A A	A A A A	16	0	
16	RC	1078102421	DEYWAR		BEJARANO	SANCHEZ	3	10	A A A	A A A A A	A A A A	A A A A A	A A A A	16	0	
17	RC	1077486479	EVELIN	YULIETH	PALACIOS	PEREA	4	3	A A A	A A A A A	A A A A	A A A A A	A A A A	16	0	
18	RC	1078472902	THIAGO	DAEL	CORDOBA	MOSQUERA	4	0	A A A	A A A A A	A A A A	A A A A A	A A A A	16	0	
19	RC	1078101363	YASSER	ANDRES	PALACIOS	GARCIA	4	7	A A A	A A A A A	A A A A	A A A A A	A A A A	16	0	
20	RC	1078101767	YOCELIN	YISEL	CUESTA	PALACIOS	4	3	A A A	A A A A A	A A A A	A A A A A	A A A A	16	0	
														TOTAL 317	3	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	20
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Alicia Córdoba Jozano
COORDINADOR(A) EA

Maria lucero martinez M.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

124

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F27.MT1.PP | Versión 1 | 28/08/2025 | Página 1 de 2

Clasificación de la Información: Pública

Hoja 2 de 15

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJ
NIT: 901462249-8 NÚMERO DE CONTRATO: 192
MES: OCTUBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DESARROLLO INFANTIL CDI

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal QUIBDÓ Municipio QUIBDÓ
Nombre Agente Educativo (a): EMERITA ARRIAGA DE DIEGO CC_ 26251946
Código CUENTAME UDS: 270011142868 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención SAMPER
Dirección UDS: SAMPER Teléfono UDS: 3124907733

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1077486942	ADRIAN	YESID	VALOYES	DONADO	4	8			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
02	RC	1078102962	LITZY	MARIA	MORENO	SALAS	3	5			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
03	RC	1077486444	DEICY	XIOMARA	PALACIOS	MOSQUERA	4	4			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
04	RC	1077486822	GERALD	ZAID	RENTERIA	PALACIOS	4	8			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
05	RC	1078101577	HADY	SAMARA	MENA	MOSQUERA	4	3			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
06	RC	1129366854	JAEL		PALACIOS	HINESTROZA	2	11			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
07	RC	1078101962	JHOELY		VALOYES	MORENO	4	3			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
08	RC	1078101585	JHON	LEVIS	PARRA	ROMAÑA	4	4			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
09	RC	1078101053	KEIDER	DAVID	MOSQUERA	CORDOBA	5	1			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
10	RC	1078100912	KEISER	ANDRES	BEJARANO	PALACIOS	5	2			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
11	RC	1078473621	VAIRON		MARTINEZ	CORDOBA	3	4			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
12	RC	1078473693	KENDRYS	NATALIA	VALENCIA	URRUTIA	3	3			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
13	RC	1078473676	HEIDER	HERMIR	ORTIZ	RODRIGUEZ	3	0			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
14	RC	1078102292	LAUREN	DAHIARA	CHALA	BECERRA	4	4			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
15	RC	1078472388	LEIBER		CUESTA	MENA	4	11			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
16	RC	1078474019	MAYLIN		PINO	MORENO	4	1			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
17	RC	1077486249	SHECY	SAMARA	BEUNAÑOS	PALACIOS	4	5			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
18	RC	1078101738	YAHILYN		TORRES	VALOYES	4	8			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
																																TOTAL	288	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	18
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Alicia Córdoba Lozano
COORDINADOR(A) EA

Emerita Arriaga
26261946
RESPONSABLE DE GRUPO

1225

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F27.MT1.PP	28/08/2025
Versión 1	Página 1 de 2

Clasificación de la Información:
Publica

Hoja 8 de 15

CORPORACION PARA EL DESARROLLO DE LA MUJER DEL PACIFICO COLOMBIANO
NIT: 901460249-8 NUMERO DE CONTRATO: 192
MES: OCTUBRE AÑO 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DESARROLLO INFANTIL CDI

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal QUIBDÓ Municipio: QUIBDÓ
Nombre Agente Educativo (a): ELIDA MOSQUERA MARTINEZ CC_ 26260747
Código CUENTAME UDS: 270011142868 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención SAMPER
Dirección UDS: SAMPER Teléfono UDS: 3127126546

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																						ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1078102114	LUIS	ADRIAN	PALACIOS	PALACIOS	3	11			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
02	RC	1025775461	ANIA	YISETH	OSORIO	MENDEZ	4	11			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
03	RC	1078472555	SHARIT	SOFIA	ROMAÑA	RIVAS	4	3			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
04	RC	1078473056	NAHIRYN	ARACETH	CACERES	VALENCIA	3	8			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
05	RC	1077486569	EDWIN	SMITH	ARAGON	QUEJADA	4	0			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
06	RC	1078101920	ERICK	SAMUEL	PALACIOS	CORDOBA	4	5			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
07	RC	1077486826	YEIRA	PAOLA	CACERES	GARCIA	4	10			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
08	RC	1078472299	DAILIN	NAHIARA	CHALA	RODRIGUEZ	4	6			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
09	RC	1077486879	ANNY	YULIETH	MATURANA	MENA	4	9			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
10	RC	1078472725	JEILIN	YISETH	RAMIREZ	HINESTROZA	4	1			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
11	RC	1078471992	KERVIN	STEHISER	PALACIOS	VILLADA	4	9			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
12	RC	1077485913	JEDISSON	SAMUEL	HINESTROZA	VALENCIA	4	7			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
13	RC	1077487011	SHAROL	DANIELA	MENA	HINESTROZA	4	2			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
14	RC	1077486835	WEIDER	ANDRES	RENTERIA	MENA	4	5			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
15	RC	1077486603	YAIR	SMITH	CUESTA	MOSQUERA	4	1			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
16	RC	1078472745	YALEYDIS		VALOYES	ROMAÑA	4	2			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
17	RC	1077486669	YASSELY	ANDREA	CAICEDO	CUESTA	4	11			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
18	RC	1078473754	JEIDY	YULIETH	MOSQUERA	IBARGUEN	3	8			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
19	RC	1078101266	YEISI	ZAMARA	ROMAÑA	BLANDON	4	11			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
																															TOTAL	304	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	19
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Alicia Córdoba Lozano
COORDINADOR(A) EA

Elida Mosquera M
RESPONSABLE DE GRUPO
26260747

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F27.MT1.PP | 28/08/2025

Versión 1 | Página 1 de 2

Clasificación de la información:
Pública

Hoja 9 de 15

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJE
NIT: 901460249-8 NÚMERO DE CONTRATO: 192
MES: OCTUBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL CDI

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal QUIBDÓ Municipio: QUIBDÓ
Nombre Agente Educativo (a): MARLEN CORDOBA SERNA CC_ 26: 1077440553
Codigo CUENTAME UDS:2700111142868 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención SAMPER
Dirección UDS: SAMPER Telefono UDS: 3206312750

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL		
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES		ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1077487763	MAYKER	STEFAN	MENA	CORDOBA	2	5		16	0	0
02	RC	1077487710	ISAMAR	ALLEN	MANYOMA	FONSECA	2	8		16	0	0
03	RC	1078103925	YAICER	SMITH	MENA	CORDOBA	2	9		16	0	0
04	RC	1078104534	SIMON	DAVID	MONTOYA	PALACIO	2	0		16	0	0
05	RC	1078474335	OSMIN	CALEB	MURILLO	BERRIO	2	10		16	0	0
06	RC	1077488671	CARLOS	ALBERTO	MOSQUERA	MOSQUERA	2	6		16	0	0
07	RC	1078104488	JAILER	JHOEL	MENA	MENA	2	6		16	0	0
08	RC	1078104396	YEISER	DAVID	PALACIOS	LONDOÑO	2	9		16	0	0
09	RC	1078104387	JOSE	ELIAS	HINESTROZA	VALENCIA	2	7		16	0	0
10	RC	1078474310	MAYLIN	ANDREA	PALACIOS	ROSERO	2	11		16	0	0
11	RC	1023665571	KATALEYA		MARTINEZ	BARCO	2	9		16	0	0
12	RC	1077488401	YAHIMI	HAELTH	CORDOBA	HERNANDEZ	2	10		16	0	0
13	RC	1078104045	KILYAM	JAXIEL	CHAVERRA	REYES	3	3		16	0	0
14	RC	1077488662	LUZ	SARAI	HIDALGO	CORDOBA	2	10		16	0	0
15	RC	1077488137	THAILYN	SARIETH	LOPEZ	CORDOBA	2	11		16	0	0
16	RC	1078474079	IAN	DAVID	BORJA	PALACIOS	3	2		16	0	0
17	RC	1077487855	YARLINSON	ESTIWUAR	CORDOBA	PALACIOS	3	1		16	0	0
18	RC	1078104952	BETSY	DAHIANA	PEREA	COPETE	2	0		16	0	0
19	RC	1078104340	ANFHER	CAMILO	ARGUMEDO	PALACIOS	2	3		16	0	0
									TOTAL	304	0	0

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	19
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Alicia Córdoba Lozano
COORDINADOR(A) EA

Marlen Córdoba Serna
1077HH0553
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F27.MT1.PP | 28/08/2025
Versión 1 | Página 1 de 2
Clasificación de la información: Pública

Hoja 10 de 15

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER
NIT: 901460249-8 NÚMERO DE CONTRATO: 192
MES: OCTUBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL CDI

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal QUIBDÓ Municipio: QUIBDÓ
Nombre Agente Educativo (a): ELIZABETH PALACIOS HINESTROZA CC_ 54257517
Código CUENTAME UDS: 2700111142868 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención SAMPER
Dirección UDS: SAMPER Teléfono UDS: 3206312750

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																						ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1143883447	IAN	SAMUEL	BEJARANO	IBARGUEN	2	3			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	0
02	RC	1078474051	LIAN	SAMIR	CUESTA	GARCIA	2	6			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	0
03	RC	1078474410	MATHIAS	GAEL	PALACIOS	ORTIZ	2	2			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	0
04	RC	1078103864	GENESIS	MAIRETH	MARTINEZ	CUESTA	2	9			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	0
05	RC	1077488477	GEILIN	ALEISA	HINESTROZA	MENA	2	6			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	0
06	RC	1077488598	FABIAN	ENRIQUE	RIVAS	CORDOBA	2	8			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	0
07	RC	1077487115	ASHLYN	ARIANNA	MURILLO	GONZALEZ	2	8			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	0
08	RC	1078474652	EMILY	SARAI	CUESTA	MENA	2	0			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	0
09	RC	1078104402	LIAN	DELE	MORENO	VALENCIA	2	3			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	0
10	RC	1077487908	MARIANNI	YISE	ROBLEDO	PALACIOS	2	6			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	0
11	RC	1078474503	EIDER		CUESTA	MORENO	2	4			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	0
12	RC	1077188498	ANGEL	YARETH	ASPRILLA	BLANDON	2	5			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	0
13	RC	1023665301	DANA	ELIZABETH	SANTOS	RENTERIA	2	2			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	0
14	RC	1077487320	ARIAN	YIRETH	MARTINEZ	HERRERA	3	1			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	0
15	RC	1078474862	MIGUEL	ANGEL	MENA	CUESTA	2	0			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	0
16	RC	10771188212	NEYMAR	SANTIAGO	CAICEDO	LOPEZ	2	3			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	0
17	RC	1077488244	FRANCISCO		PEDROZA	ROMAÑA	3	0			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	0
18	RC	1077487872	DEISY	LOREN	MORENO	SALINAS	2	6			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	0
19	RC	1077488090	ANGELY	JHOHANY	RIVAS	CHALA	2	6			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	0
																															TOTAL	304	0	0

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	19
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Alicia Córdoba Lozano
COORDINADOR(A) EA

Elizabeth Palacios Hinestroza
CC 54257517
RESPONSABLE DE GRUPO

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

128

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F27.MT1.PP | Versión 1 | 28/08/2025 | Página 1 de 2

Clasificación de la Información:
Pública

Hoja 11 de 15

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CORPORACION PARA EL DESARROLLO DE LA MUJER
NIT 901460249-8 NÚMERO DE CONTRATO: 192
MES OCTUBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL CDI

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal QUIBDÓ Municipio: QUIBDÓ
Nombre Agente Educativo (a): LUZ NEREIDA HINESTROZA CC_ 35603377
Código CUENTAME UDS: ___ 270011142868 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención SAMPER
Dirección UDS: SAMPER Teléfono UDS: 3113683797

No de Orden	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																							TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCO	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCO	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCO	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCO	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCO	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1077487041	AILYN	ELIETH	CHALA	MAYORAL	3	9			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
02	RC	1078102641	ARANNY	SARETH	AYALA	ESPINOZA	4	7			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
03	RC	1018277524	ARIADNA		MELEAN	GARRIDO	3	4			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
04	RC	1078103365	DAISY	ANDREA	MARMOLEJO	MENA	3	3			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
05	RC	1078473045	EYLIN	NAYARA	MENA	RIOS	4	1			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
06	RC	1078103336	IAN	DAVID	BEJARANO	SERNA	3	8			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
07	RC	1078102548	JADDIS	DAHIARA	ASPRILLA	CORDOBA	4	8			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
08	RC	1078473823	JANIER	CAMILO	MENA	MARTINEZ	3	4			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
09	RC	1078473753	LEIVER	JAIR	CORDOBA	CUESTA	3	1			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
10	RC	1077487399	LIAM	SANTIAGO	MARTINEZ	CHALA	3	11			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
11	RC	1077487244	LOREN	JHOENA	RENTERIA	CHAVERRA	3	6			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
12	RC	1078473364	MIA	ISABELLA	MORENO	MARTINEZ	3	10			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
13	RC	1078473635	NOAH	JARED	CORDOBA	CUESTA	3	2			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
14	RC	1077486825	SAIDY	SAMARA	CHAVERRA	MENA	4	10			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
15	RC	1078473228	SHAIEL	ADHARA	GAMBOA	MENA	3	1			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
16	RC	1078102598	YEFERSON	DAVID	CORDOBA	ESCOBAR	4	7			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
17	RC	1078102901	YEIKER	ANDRES	VALOYES	PALACIOS	3	4			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
18	RC	1078103167	YEIMAR	ANDRES	MENA	MOSQUERA	3	2			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
19	RC	1078474001	YELIANI		MENA	MOSQUERA	3	2			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
20	RC	1078102718	YEYBI	SAMARA	VALOYES	CHAVERRA	3	8			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
21	RC	1077487386	CARLIN	STEFANN	MORENO	ORTIZ	2	11			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
																																	TOTAL	336	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	21
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Alicia Córdoba Lozano
COORDINADOR(A) EA

luz nereida H H
35·603377
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

1221

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	FILM012.PP Versión 8	29/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Hoja 1 de 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER DES | IDENTIFICACIÓN
NIT: 900758026-1 | NUMERO DE CONTRATO: 182
MES: OCTUBRE | AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCION: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL CDI

Regional: CHOCO | Centro Zonal: QUIBDO | Municipio: QUIBDO
Nombre Agente Educativo (a): NILSA GUTIERREZ SALAS | CC.: 26931920
Código CUENTAME UDS: 27001114080 | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SAMPER
Dirección UDS: SAMPER | Teléfono UDS: 312 742 6911

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																							TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	SEMANAS																							ASISTENCIAS	FALTAS JUSTIFICADAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			PRIMERA					SEGUNDA						TERCERA						CUARTA						QUINTA								
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO			
01	RC	1246698092	ALIX	SOFIA	CORDOBA	RIOS	3	8			A	A	A								A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							16	0	
02	RC	1077488126	DAIRIN	ALEXANDRA	PALACIOS	CHALA	2	2			A	A	A								A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							16	0	
03	RC	1023596243	DANYELIN	ALEJANDRA	MOSQUERA	TAPIAS	2	11			A	A	A								A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							16	0	
04	RC	1078103552	DARLINSON	ZAID	PALACIOS	MARTINEZ	3	8			A	A	A								A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							16	0	
05	RC	1078102331	DEHIBER	HANEIL	CORDOBA	MESA	4	4			A	A	A								A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							16	0	
06	RC	1077486897	DEILER	SMITH	MOSQUERA	MARTINEZ	4	4			A	A	A								A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							16	0	
07	RC	1078103264	ELIAN	DAVID	GONZALES	PEREA	3	10			A	A	A								A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							16	0	
08	RC	1077487164	ELIZABETH	YAILIN	IBARGUEN	SYFOX	3	8			A	A	A								A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							16	0	
09	RC	1078472991	IKER	SAEL	ASPRILLA	ARGUMEDO	4	4			A	A	A								A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							16	0	
10	RC	1077487118	JAILYN	ELIANNY	HURTADO	MENA	3	8			A	A	A								A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							16	0	
11	RC	1077487168	JHANNA	YULIETH	GARCIA	CORDOBA	3	8			A	A	A								A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							16	0	
12	RC	1078474207	JOSUE	MANUEL	SANTOS	MOSQUERA	3	1			A	A	A								A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							16	0	
13	RC	1078473529	MARIA	ANGEL	MENA	BEJARANO	3	10			A	A	A								A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							16	0	
14	RC	1078473488	SHAIRETH	LOFAIDY	GRANADA	CORDOBA	3	10			A	A	A								A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							16	0	
15	RC	1078103102	YEYFER	ESTIVEN	MORENO	MORENO	3	10			A	A	A								A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							16	0	
16	RC	1025910014	YILIAN		CUESTA	ASPRILLA	4	1			A	A	A								A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							16	0	
17	RC	1078473939	YOIDER	ANDRES	CAICEDO	HINESTROZA	3	5			A	A	A								A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							16	0	
18	RC	1077487891	SHEILYN	ANDREA	MOSQUERA	RENTERIA	2	7			A	A	A								A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							16	0	
19	RC	1077487044	YURLEY	CAMILA	MOSQUERA	SERNA	3	10			A	A	A								A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							16	0	
																																			TOTAL	304	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS (AS) MATRICULADOS Y DEBEN ASISTIR	0
	TOTAL NIÑOS (AS) MATRICULADOS DE 3 MESES ASISTENTES	19
	TOTAL NIÑOS (AS) RETIRADOS EN EL MES	0

Alicia Córdoba Lozano
COORDINADOR(A) DI

Nilsa Gutierrez salas
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

Versión 1 | Página 1 de 2

Clasificación de la Información: Pública

Hoja 13 de 15

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DEL PACIFICO COLOMBIANO

NIT: NIT: 901460249-8 NÚMERO DE CONTRATO: 192

MES: MES: OCTUBRE AÑO: 2025

MOD: MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL

SER: SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL CDI

IDENTIFICACIÓN

Regional: CHOC Centro Zonal QUIBDÓ Municipi QUIBDÓ

Nombre Agente Educativo (a): DAMARIS RI CC_ 35609784

Código CUENTAME UDS: _____ ##### Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención SAMPER

Direccion UDS: SAMPER Teléfono UDS: 3146368956

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																	TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1078102416	ADRIAN		CORDOBA	BECERRA	4	1			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
02	RC	1078472830	YEILER		MORENO	MARTINEZ	3	3			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
03	RC	1078473311	ASHLEY	YARETH	ROBLEDO	HINESTROZA	4	0			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
04	RC	1078102661	CARLOS	ANDRES	ANDRADES	VIVAS	4	0			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
05	RC	1078103855	DAILIN	SHARITH	MORENO	ASPRILLA	3	3			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
06	RC	1078472829	YELIANA		MORENO	MARTINEZ	4	0			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
07	RC	1078103129	DEILIN	SHARYTH	PALACIOS	MURILLO	3	9			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
08	RC	1078103356	ELI	SOE	PADILLA	MOSQUERA	3	8			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
09	RC	1078103059	EMILY	SOFIA	TAPIAS	PALACIOS	3	11			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
10	RC	1078103199	JEIMY	MICHELL	MOSQUERA	MOSQUERA	3	10			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
11	RC	1078102757	JHON	EDINSON	AGUALIMPIA	MENA	4	0			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
12	RC	1078102497	KEIRA	SOFIA	CORDOBA	CORDOBA	4	1			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
13	RC	1078103399	LAUREN	YIRETH	MORENO	IMBA	3	8			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
14	RC	1077201258	MAILEN	SOFIA	MOSQUERA	PEÑALOZA	2	8			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
15	RC	1078473835	RAQUEL		MENA	ORTIZ	3	4			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
16	RC	1078473836	REBECA		MENA	ORTIZ	3	4			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
17	RC	1077487224	STEFANY	SOFIA	RIVAS	CUESTA	3	6			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
18	RC	1077487729	THIAGO	ISSAC	MENA	PRADO	3	1			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
19	RC	1078103860	YOHAN	DAVID	PALACIOS	MOSQUERA	3	3			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
20	RC	1078103357	XIMENA		PALACIOS	MOSQUERA	3	8			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
21	RC	1078103970	ALAN	MATEO	MOYA		4	0			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
22	RC	1078473125	MARIANNY		MOSQUERA	MOSQUERA	4	0			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
																														TOTAL	352	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	22
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Alicia cordoba lozano
COORDINADOR(A) EA

Damaris Romaña Palomeque
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

1231

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F27.MT1.PP | Versión 1 | 28/08/2025 | Página 1 de 2

Clasificación de la Información: Pública

Hoja 1 de 2

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJE
NIT: 901460249-8 NÚMERO DE CONTRATO: 192
MES: OCTUBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL CDI

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal QUIBDO
Nombre Agente Educativo (a): MARIA EUGENIA PANESSO CC_ 26263697
Código CUENTAME UDS: 270011142868 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención SAMPER
Dirección UDS: SAMPER Teléfono UDS: 3206312750
Municipio: QUIBDÓ

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA)																					TOTAL MENSUAL		
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SEGUNDA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TERCERA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	CUARTA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	QUINTA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1077487857	SANDER	ANDRES	AGUALIMPIA	MORALES	3	4			A	A	A						A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
02	RC	1078103492	HAILIN	YISETH	MURILLO	PALACIOS	3	7			A	A	A						A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
03	RC	1078473441	HEMERSON	MATEO	CORDOBA	CORDOBA	3	3			A	A	A						A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
04	RC	1077487615	HOWEN	ALEXANDER	BRAYAN	GONZALEZ	3	9			A	A	A						A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
05	RC	1078103495	KAILY	ZAMARA	CORODBA	MOSQUERA	3	7			A	A	A						A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
06	RC	1078473706	ALAN	ENRIQUE	CUESTA	PALACIOS	4	2			A	A	A						A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
07	RC	1077487736	KEIVY	LUZ	LOPEZ	MOSQUERA	3	2			A	A	A						A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
08	RC	1077487361	LEIDER	DAVID	SANCHEZ	MOSQUERA	3	6			A	A	A						A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
09	RC	1077487405	LIAN	ANDRES	CUESTA	RIVAS	3	6			A	A	A						A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
10	RC	1078102177	LIAN	ANDRES	MURILLO	CAICEDO	4	1			A	A	A						A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
11	RC	1077487395	MATHIAS		DIAZ	BECERRA	3	5			A	A	A						A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
12	RC	1078103462	MAYTHE	JULIANA	AGUALIMPIA	MURILLO	3	10			A	A	A						A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
13	RC	1078473875	MILLAN	DAHEL	RODRIGUEZ	CHAVERRA	3	4			A	A	A						A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
14	RC	1078473841	NEYMAR	DAVID	RIOS	MORENO	3	9			A	A	A						A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
15	RC	1077488530	ROVER		LANA	VALENCIA	3	3			A	A	A						A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
16	RC	1078102753	SHEIRA	NICOL	VALOYES	PALOMEQUE	4	0			A	A	A						A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
17	RC	1078102709	YANIER	DAVID	CORDOBA	MENA	4	0			A	A	A						A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
18	RC	1078102717	YANIS	SAHIT	TRELLEZ	CUESTA	4	0			A	A	A						A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
19	RC	1079360992	TIARA		CONCHAVE	CONDE	3	10			A	A	A						A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
20	RC	1078103457	MARIA	ESTEFANY	TAPIA	MARTINEZ	3	6			A	A	A						A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
21	RC	1078473184	EMELIN	YELEANA	SAUCEDO	RIVAS	4	0			A	A	A						A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
22	RC	1077487641	ZOE	VICTORIA	CUESTA	MURILLO	3	4			A	A	A						A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		16	0	
																																TOTAL	352	0	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	22
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Alicia Córdoba Lozano
COORDINADOR(A) EA

MARIA E Panesso
RESPONSABLE DE GRUPO

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

1030

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FG.MO12.PP | Versión 8 | 29/08/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

Hoja 1 de 5

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER
NIT: 901462249-8 NUMERO DE CONTRATO: 192
MES: OCTUBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL CDI

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal QUIBDÓ
Nombre Agente Educativo (a): YENNY MARIA MENDOZA MOSQUERA CC_ 35601546
Código CUENTAME UDS: _2700111142886
Dirección UDS: SAMPER
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SAMPER
Municipio: QUIBDÓ
Teléfono UDS: 3206312750

No. de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL CUADRO DE ASISTENCIA																							TOTAL ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)					SEGUNDA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)					TERCERA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)					CUARTA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)					QUINTA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)							
01	RC	1077487700	LUI	DAHIARA	MURILLO	LONDOÑO	3	1			A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A			16	0	
02	RC	1077486883	EMMA	LIZETH	CUESTA	MARTINEZ	4	3			A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A			16	0	
03	RC	1077486884	EMILY	YISETH	CUESTA	MARTINEZ	4	3			A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A			16	0	
04	RC	1078103826	JENIER	YESUS	MENA	IBARGUEN	3	3			A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A			16	0	
05	RC	1078473887	YEILYN	DAHIAN	AGUALIMPIA	CUESTA	3	3			A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A			16	0	
06	RC	1078473856	MAEL	ALANI	REYES	MARTINEZ	3	4			A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A			16	0	
07	RC	1077487356	YAIRA	SIOMARA	QUEJADA	CHAVERRA	3	4			A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A			16	0	
08	RC	1077487254	ALAN	SMITH	ARBOLEDA	HINESTROZA	3	5			A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A			16	0	
09	RC	1078103279	ALANN	DAVID	MARTINEZ	PANESSO	3	8			A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A			16	0	
10	RC	1034930432	JHATZIEL		BENITEZ	BEJARANO	3	8			A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A			16	0	
11	RC	1078103298	WEILYN	MARIA	MOSQUERA	CORDOBA	2	8			A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A			16	0	
12	RC	1078103265	YENIER	ANDRES	QUINTO	PALACIOS	3	0			A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A			16	0	
13	RC	1077488460	YENDY	LORENA	MENA	CUESTA	2	9			A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A			16	0	
14	RC	1078473420	SAHILY	ANDREA	SANCHEZ	MOSQUERA	3	9			A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A			16	0	
15	RC	1078922763	ALIX	YURIEL	GUEVARA	ORTIZ	4	0			A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A			16	0	
16	RC	1077486951	MISAEL	ANDRES	LEZCANO	PALACIOS	4	2			A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A			16	0	
17	RC	1078102974	ASHLY	YUBELY	MENA	RODRIGUEZ	3	10			A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A			16	0	
18	RC	1077487261	JHON	ANDERSON	RENTERIA	PALACIOS	3	5			A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A			16	0	
19	RC	1078102697	ISA	MAR	MOSQUERA	ASPRILLA	4	0			A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A			16	0	
20	RC	1078473132	KIANNY	ALEXANDRA	RODRIGUEZ	MURILLO	4	2			A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A			16	0	
21	RC	1037676359	LUZ	ANDREA	GARCIA	SANCHEZ	2	10			A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A			16	0	
																															TOTAL	336	0	

Verificación De Cobertura		
TOTALMENTE CUBIERTOS		0
PARCIALMENTE CUBIERTOS		21
NO CUBIERTOS		0

Alicia Córdoba Lozano
COORDINADOR(A) EA

Yenny Mª Mendoza Mosquera
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

1228

ACTA DE GARANTIA DE DERECHOS	
Hora:	**Fecha: 22/10-2025**
Lugar:	CDI SAMPER
Dependencia Que Convoca:	Equipo de salud y nutrición
Proceso:	Revisión de carpetas con el fin de verificar el estado de las garantías de derechos de los beneficiarios de los CDI de Samper.
Objetivo:	Verificar que el estado de garantía de derecho de los niños y niñas no se encuentre vulnerado.

Desarrollo:
Para el día 22 de octubre del 2025 se realiza un proceso de verificación en las carpetas de los beneficiarios del CDI samper, con el objetivo de validar el estado de garantía de derechos de los beneficiarios. Durante la misma se pudo verificar su estado de afiliación el cual es satisfactorio y se encuentran los (niños-niñas) activos/activas al sistema de seguridad social, se revisaron que los certificados de esquemas de vacunación se encuentran al día de acuerdo a las edades, lo cual es un estado que indica el cumplimiento con las vacunas requeridas. Se le recuerda mediante reunión a padres y cuidadores cuan importante es para el presente y futuro las vacunas y el control de crecimiento y desarrollo de los niños. Para protegerlos de malestares, así como del desarrollo de enfermedades a futuro.

A la fecha de hoy todos los niños y niñas se encuentran afiliados al sistema de salud.

Anexo:

- Evidencia fotográfica





COMPROMISOS/TAREAS	RESPONSABLES	FECHAS
1. Continuar con el seguimiento de garantía de derechos de los beneficiarios.	SANDRA PATRICIA MURRAY MARTINEZ	Octubre 22 - 2025
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	ENTIDAD
SANDRA PATRICIA MURRAY MARTINEZ	Enfermera	CORPAMUJER

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE CERTIFICACIÓN DE LA NO OCURRENCIA DE PRESUNTOS HECHOS DE VIOLENCIA, LESIONES Y FALLECIMIENTOS DE LOS USUARIOS DE LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F8.G12.PP	11/08/2020
		Versión 1	Página 1 de 1

YO, (YOLEDYS CAROLINA RIOS MURILLO) IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA **1077464400** EXPEDIDA EN QUIBDÓ, COMO REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (**CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER DEL FACIFICO COLOMBIANO**) IDENTIFICADA CON NIT **901460249-8**.

CERTIFICO QUE

Durante los días comprendidos entre los dias 1 y 31 de octubre de 2025 nose presentaron presuntos hechos de violencia, lesiones y/o fallecimientos de usuarios de Primera Infancia en las Unidades de Servicio (CDI ROSALES, CDI HUAPANGO Y CDI SAMPER del contrato 27001922025) del contrato/convenio N°192 de (11 de febrero 2025) suscrito con la regional Chocó centro zonal Quibdó del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

En constancia de ello se firma los días 31 de octubre de 2025.

Yoledys C. Rios M.

REPRESENTANTE LEGAL YOLEDYS CAROLINA RIOS MURILLO
CC. 1077464400 de Quibdó
CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER DEL PACIFICO COLOMBIANO "CORPAMUJER"
NIT:901460249-8

PÚBLICA

Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano
"CORPAMUJER"
Nit: 901460249-8

" CORPAMUJER"

CERTIFICADO DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS (ETAS)

YO, (**YOLEDYS CAROLINA RIOS MURILLO**) IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA **1077464400** EXPEDIDA EN QUIBDÓ, COMO REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (**CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER DEL FACIFICO COLOMBIANO**) IDENTIFICADA CON NIT **901460249-8.**

CERTIFICO QUE

Durante los días comprendidos entre los **dias 01 y 31 de octubre de 2025** no se presentaron presuntos hechos de enfermedades transmitidas por alimentos en los servicios de Primera Infancia en las Unidades de Servicio (**CDI ROSALES, CDI HUAPANGO Y CDI SAMPER** del contrato **27001922025**) del contrato/convenio N°192 de (11 de febrero 2025) suscrito con la regionalChocó centro zonal Quibdó del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

En constancia de ello se firma los días del **31 de octubre de 2025**.

Yoledys C. Rios M.

REPRESENTANTE LEGAL
YOLEDYS CAROLINA RIOS MURILLO
CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER DEL PACIFICO COLOMBIANO "CORPAMUJER"
NIT:901460249-8

DIRECCIÓN: CRA4 #16A-02
TELEFONO:3136096665
EMAIL:corpamujer@gmail.com

"CORPAMUJER"

ACTA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO		
Hora: 10:00 am		**Fecha: 22/10-2025**
Lugar:	CDI SAMPER	
Dependencia Que Convoca:	Equipo de salud y nutrición	
Proceso:	Seguimiento al carnet de crecimiento y desarrollo	
Objetivo:	Verificar la garantía de derechos de los niños	

Desarrollo:

Para el mes de octubre se realiza el seguimiento al crecimiento y desarrollo, este proceso se llevo a cabo por medio de la revisión de carpetas de los beneficiarios del CDI samper, y llamadas a los padres o acudidos con el fin de confirmar la asistencia a las citas programadas de crecimiento y desarrollo.

Mediante esta gestión se evidencio que los beneficiarios asistieron satisfactoriamente a las citas programadas para el mes de octubre.

Anexo:

Evidencia fotográfica







COMPROMISOS/TAREAS	RESPONSABLES	FECHAS
1.Realizar seguimiento mensual en cuanto a las vacunas de los beneficiarios.	SANDRA PATRICIA MURRAY MARTINEZ	Octubre 22 - 2025

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	ENTIDAD
SANDRA PATRICIA MURRAY MARTINEZ	Enfermera	CORPAMUJER

	Fecha	Hora	Lugar
Próxima Reunión			

ACTA DE PROMOCION DE LA VACUNACION

Hora: 9:00	**Fecha octubre 22/10-2025**
Lugar:	CDI SAMPER
Dependencia Que Convoca:	Equipo de salud y nutrición
Proceso:	Revisión de carpetas con el fin de verificar el estado de las garantías de derechos de los beneficiarios de los CDI de Samper.
Objetivo:	Identificar los niños que su estado se encuentre vulnerado en cuanto a las vacunas.

Desarrollo:

Se llevo a cabo el día 22 del mes de octubre 2025 una evaluación a las carpetas de los beneficiarios del CDI samper con el objetivo de verificar en qué estado de vacunación se encuentran los beneficiarios (niños-niñas), en la misma se pudo notar en los certificados de esquemas de vacunación de acuerdo a las edades se encuentran al día, el cual indica el cumplimiento con las vacunas requeridas. Se le recuerda mediante reunión a padres y cuidadores cuán importante es para el presente y futuro las vacunas y el control de crecimiento y desarrollo de los niños. Para protegerlos del desarrollo de enfermedades a futuro.

De acuerdo a las edades los niños se encuentran con el esquema de vacunación completa.

Anexo:

- Evidencia fotográfica







Medidas antropometrícas



Medidas antropometrícas



Medidas antropometrícas



Medidas antropometrícas



Medidas antropometrícas

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
1. Continuar con el seguimiento nutricional de los beneficiarios.	ENFERMERA	21/10/2025

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	ENTIDAD
SANDRA PATRICIA MURRAY MARTINEZ	APOYO EN SALUD Y NUTRICION	CORPAMUJER

ACTA DE MEDIDAS ANTROPOMETRICAS	
Hora:	**Fecha: 21/10/2025**
Lugar:	CDI SAMPER
Dependencia Que Convoca:	Apoyo en salud y nutrición
Proceso:	Acta de tomas de medidas antropométricas
Objetivo:	Realizar tamizaje nutricional a los niños y niñas del CDI, en cumplimiento de la **Resolución 2465 de 2016**, que establece los lineamientos técnicos para la evaluación nutricional en el marco de la atención integral a la primera infancia.

En el mes de octubre de 2025 el equipo de salud y nutrición asignado en el CDI realizó el tamizaje nutricional mensual, lo cual se lleva a cabo con el objeto principal de verificar e identificar la existencia de posibles casos de desnutrición aguda y riesgo de desnutrición en los niños y niñas (beneficiarios) atendidos en la unidad de servicio del CDI Samper, y de esa manera poder establecer acciones de seguimiento y mejora en el estado nutricional de los menores.

SEGUIMIENTO:
Posterior al tamizaje, se ha dado continuidad al **seguimiento nutricional**, de acuerdo con los siguientes lineamientos:

- **Niños con diagnóstico de desnutrición aguda:** seguimiento mensual, para la fecha octubre 2025 en la UDS Samper no contamos con niños con diagnostico de desnutrición.
- **Niños con riesgo de desnutrición aguda:** seguimiento **mensual**. Ala fecha de octubre 2025 contamos con 3 menores que presentan riesgo de desnutrición.

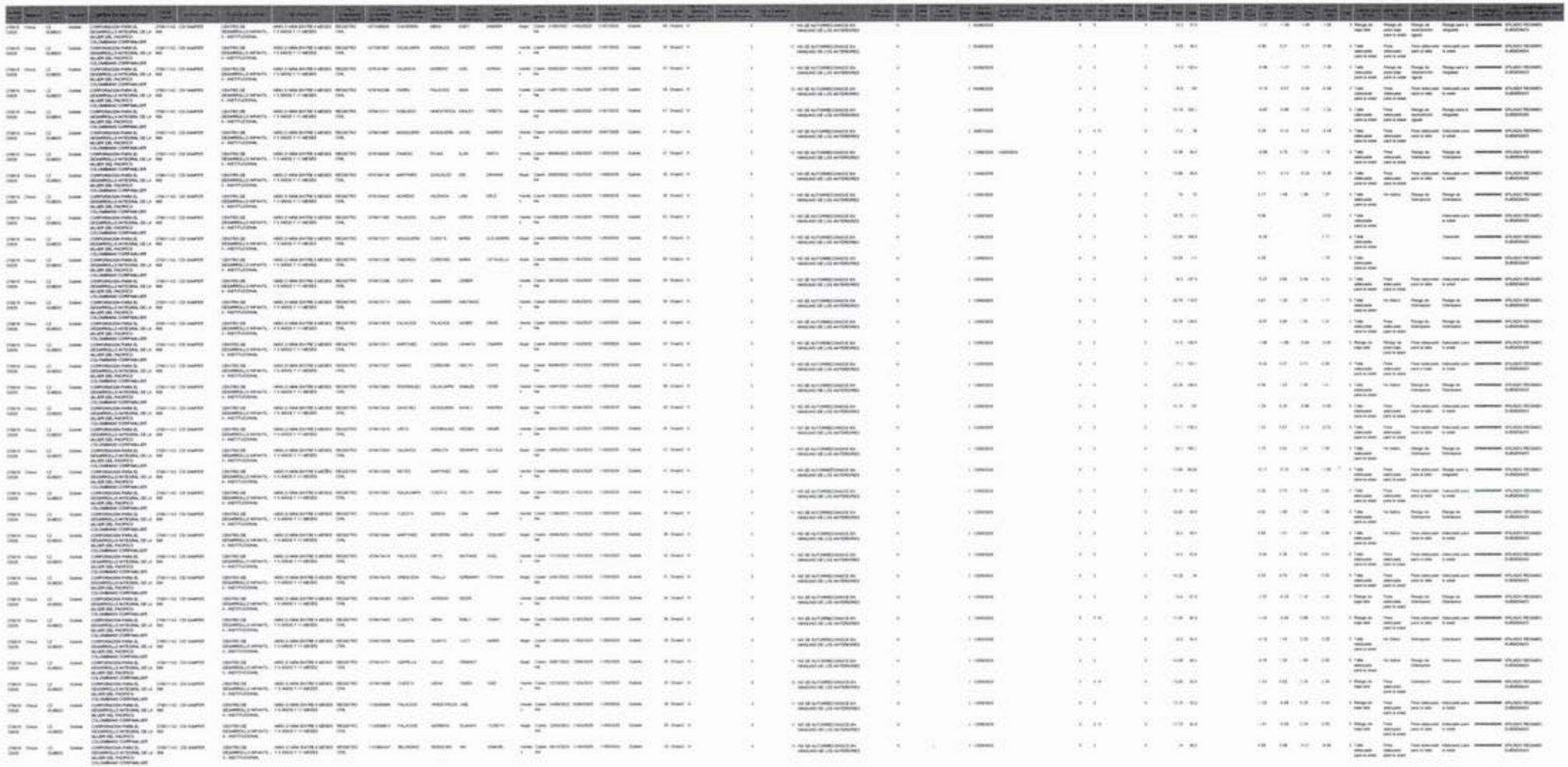
Con estas acciones se busca garantizar la recuperación y adecuada evolución del estado nutricional de los niños, con las orientaciones establecidas en la normativa vigente.

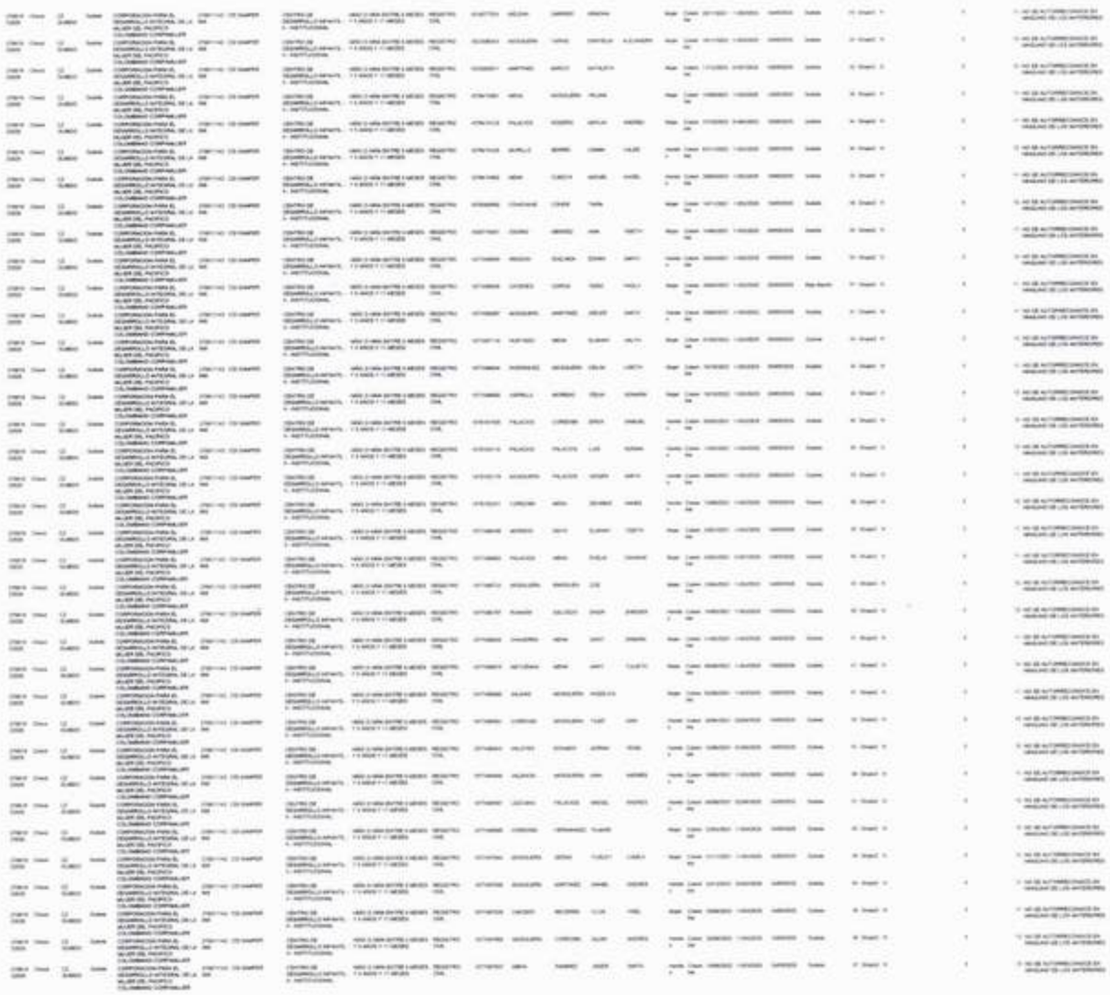
ADJUNTO EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:

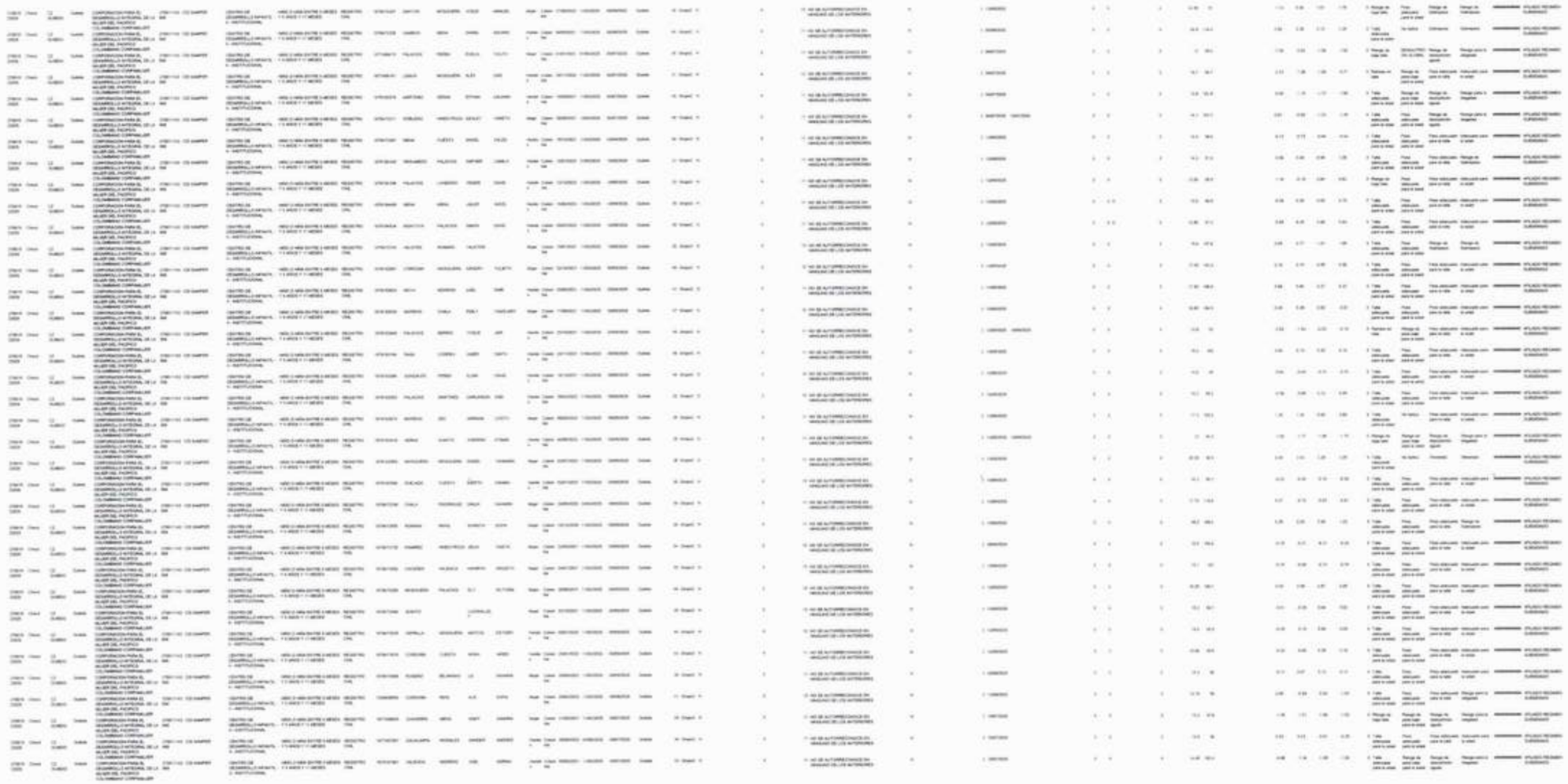

Medidas antropometricas

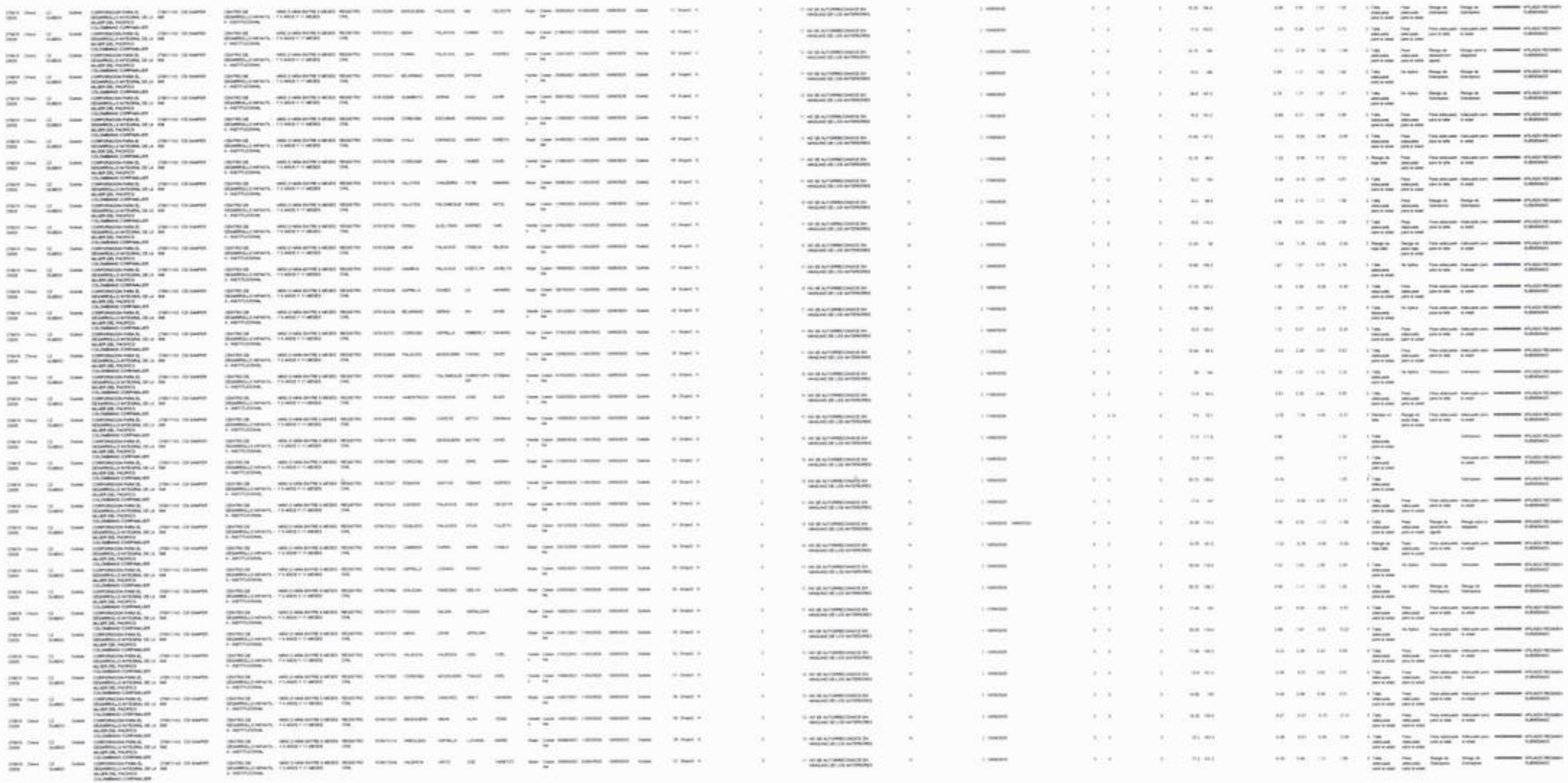

Medidas antropometricas

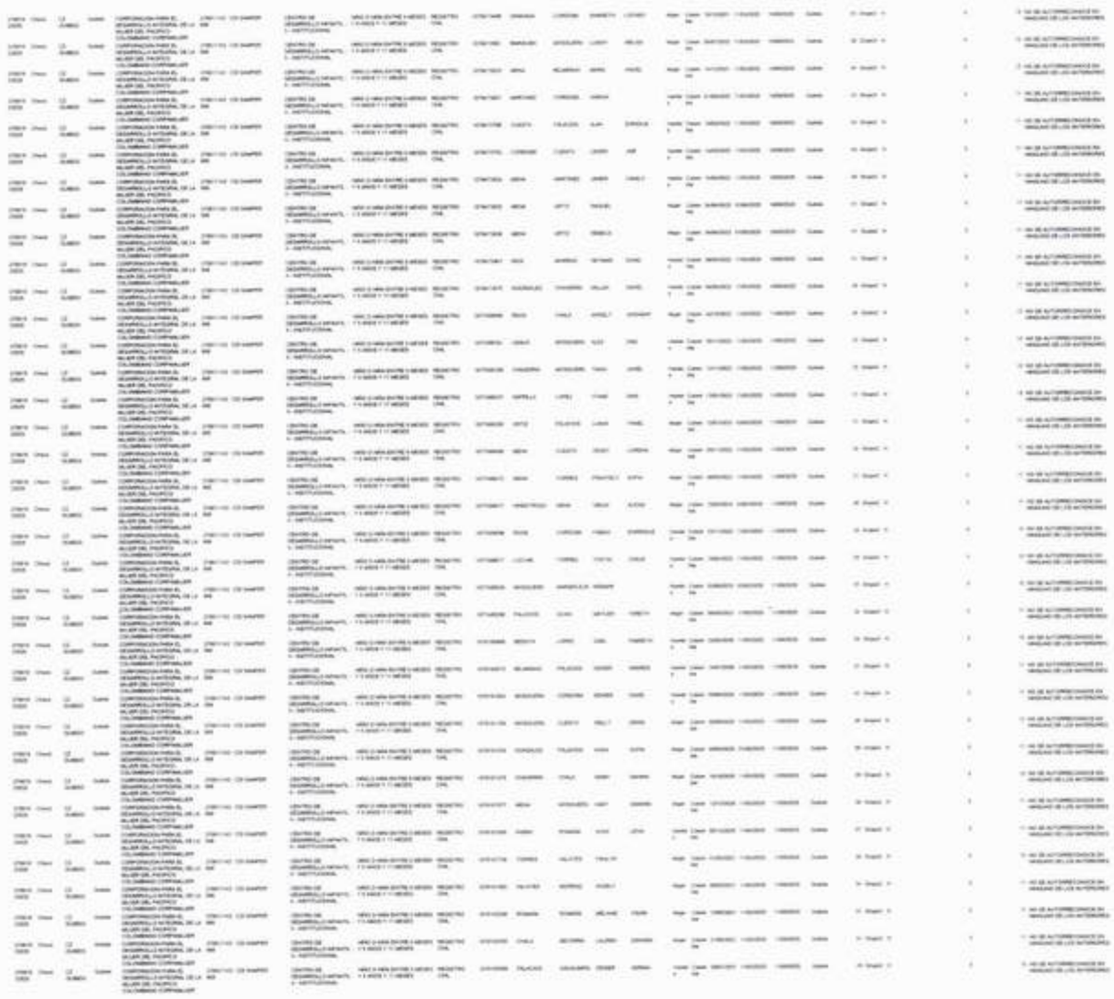

Medidas antropometricas

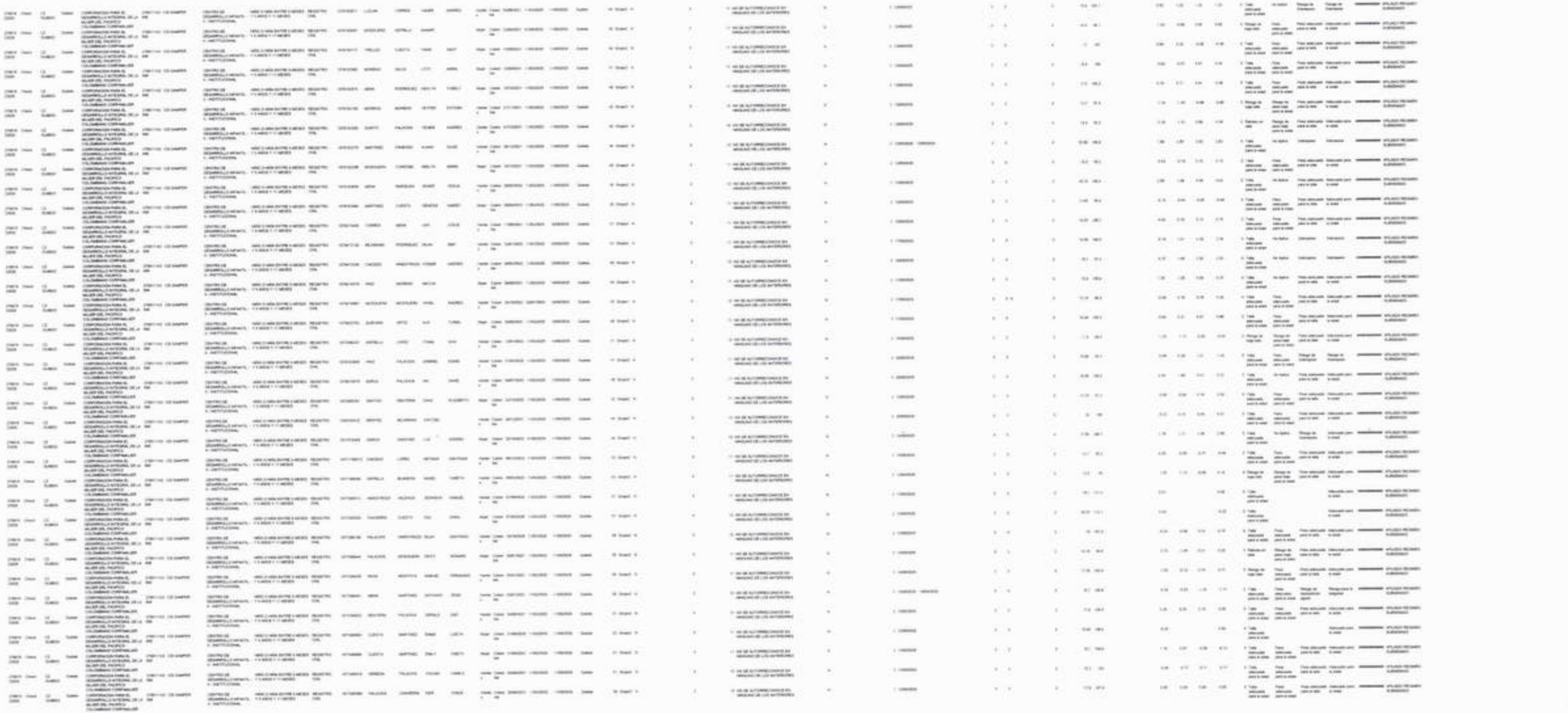


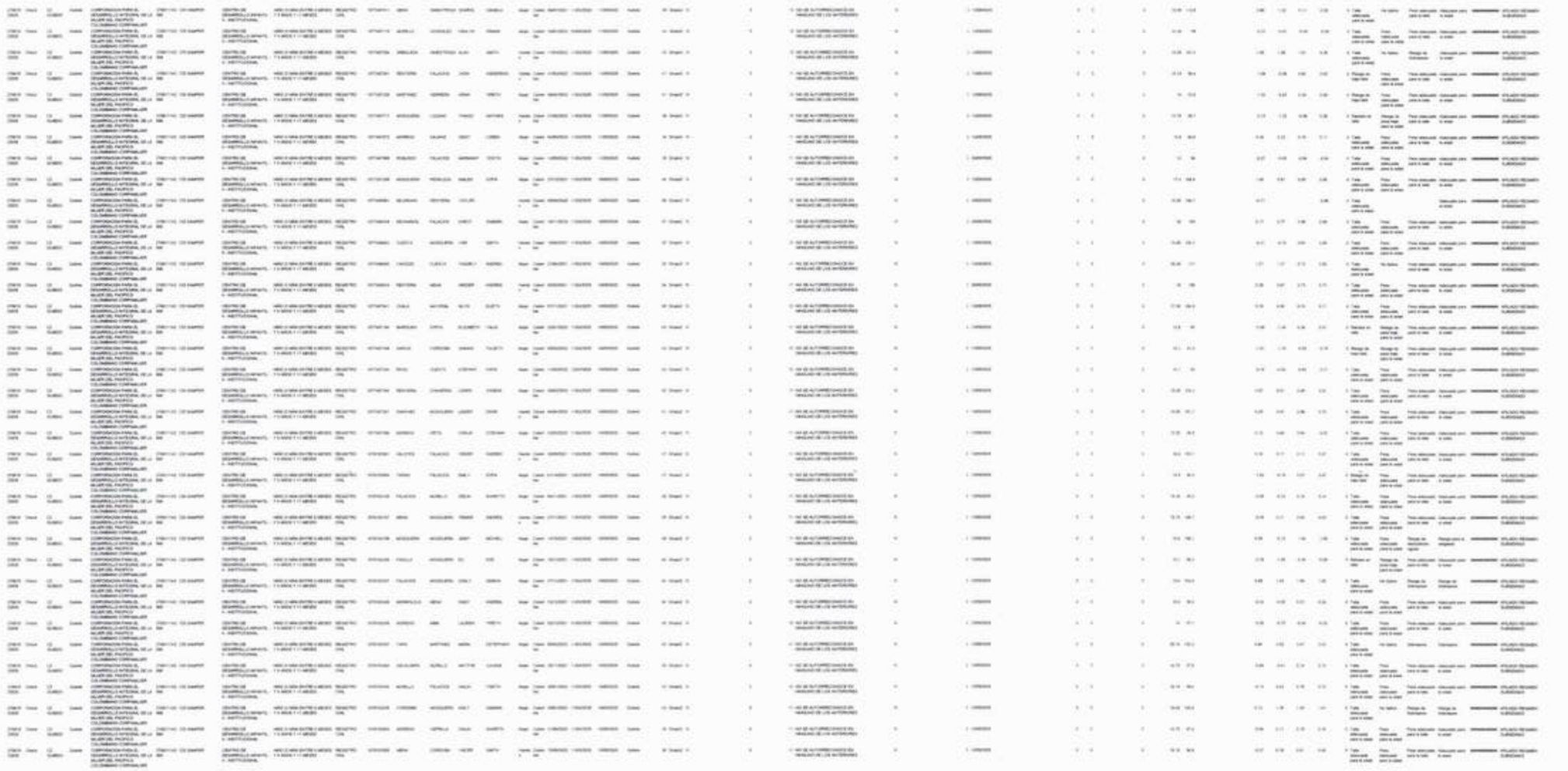








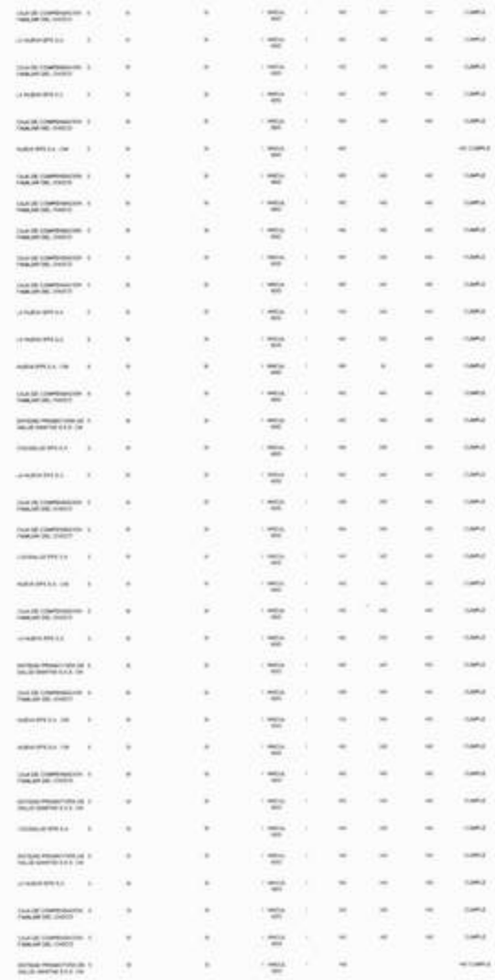


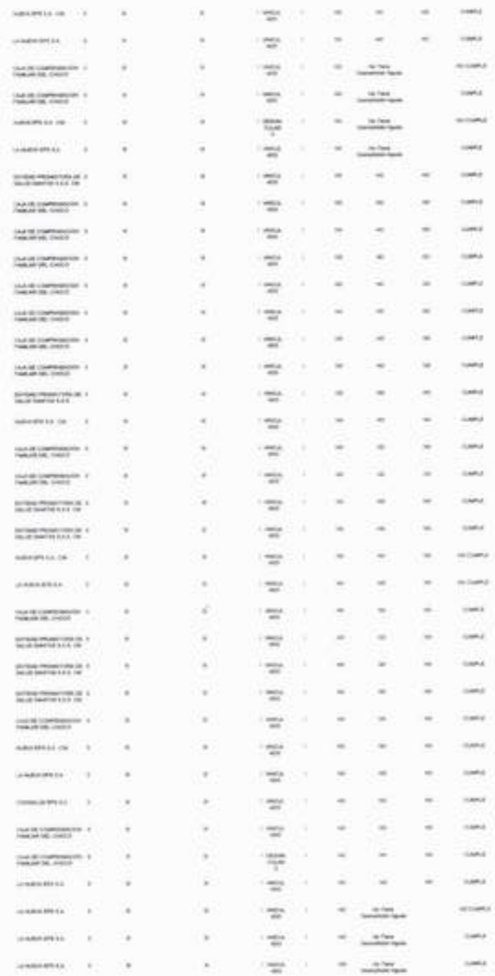


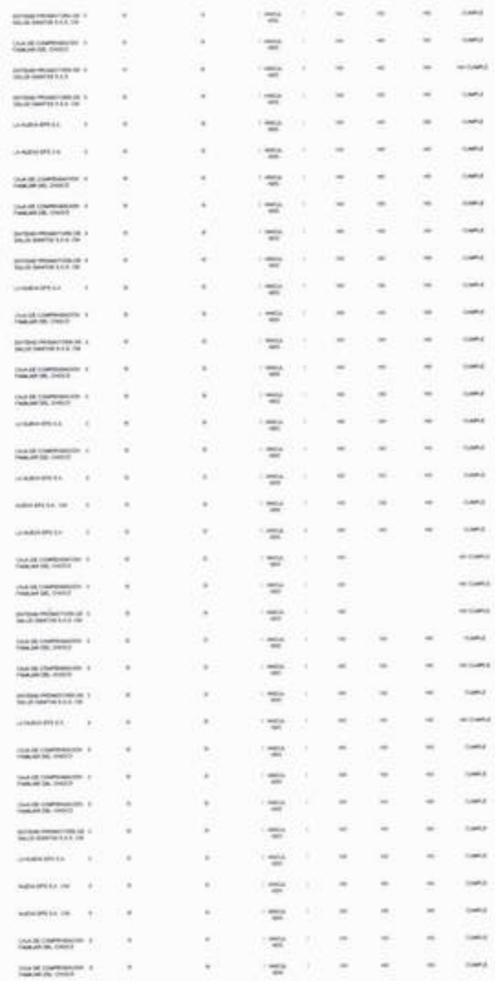


[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
LA NUEVA EPS S.A.	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	NO CUMPLE
LA NUEVA EPS S.A.	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CUMPLE
LA NUEVA EPS S.A.	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CUMPLE
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	NO CUMPLE
LA NUEVA EPS S.A.	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CUMPLE
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CUMPLE
LA NUEVA EPS S.A.	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CUMPLE
LA NUEVA EPS S.A.	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CUMPLE
LA NUEVA EPS S.A.	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CUMPLE
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]			NO CUMPLE
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]			NO CUMPLE
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]			NO CUMPLE
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CUMPLE
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CUMPLE
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CUMPLE
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CUMPLE
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CUMPLE
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CUMPLE
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CUMPLE
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CUMPLE
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CUMPLE
LA NUEVA EPS S.A.	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CUMPLE
LA NUEVA EPS S.A.	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CUMPLE
COOSALUD EPS S.A.	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CUMPLE
NUEVA EPS S.A. [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CUMPLE
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CUMPLE
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CUMPLE
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CUMPLE
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CUMPLE
LA NUEVA EPS S.A.	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CUMPLE
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CUMPLE
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CUMPLE
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CUMPLE
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CUMPLE
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CUMPLE

1253







Cruz de Comprovación, S. Pablo del Sol, 1 (1-4-21)	0	0	1 - 08/21 a 08/21	1	0,0	0,0	0,0	0,0 €
Cruz de Comprovación, S. Pablo del Sol, 1 (2-4-21)	0	0	1 - 08/21 a 08/21	1	0,0	0,0	0,0	0,0 €
Cruz de Comprovación, S. Pablo del Sol, 1 (3-4-21)	0	0	1 - 08/21 a 08/21	1	0,0	0,0	0,0	0,0 €
Cruz de Comprovación, S. Pablo del Sol, 1 (4-4-21)	0	0	1 - 08/21 a 08/21	1	0,0	0,0	0,0	0,0 €
Cruz de Comprovación, S. Pablo del Sol, 1 (5-4-21)	0	0	1 - 08/21 a 08/21	1	0,0	0,0	0,0	0,0 €
Cruzalia SPS S.A.	0	0	1 - 08/21 a 08/21	1	0,0	0,0	0,0	0,0 €
Cruzalia SPS S.A.	0	0	1 - 08/21 a 08/21	1	0,0	0,0	0,0	0,0 €
Cruz de Comprovación, S. Pablo del Sol, 2 (1-4-21)	0	0	1 - 08/21 a 08/21	1	0,0	0,0	0,0	0,0 €
Cruz de Comprovación, S. Pablo del Sol, 2 (2-4-21)	0	0	1 - 08/21 a 08/21	1	0,0	0,0	0,0	0,0 €
Cruz de Comprovación, S. Pablo del Sol, 2 (3-4-21)	0	0	1 - 08/21 a 08/21	1	0,0	0,0	0,0	0,0 €
Cruz de Comprovación, S. Pablo del Sol, 2 (4-4-21)	0	0	1 - 08/21 a 08/21	1	0,0	0,0	0,0	0,0 €
Cruz de Comprovación, S. Pablo del Sol, 2 (5-4-21)	0	0	1 - 08/21 a 08/21	1	0,0	0,0	0,0	0,0 €
Sol Gaia Producción de Vallas Gaia Sol, S.A.S. (1-4-21)	0	0	1 - 08/21 a 08/21	1	0,0	0,0	0,0	0,0 €
Cruz de Comprovación, S. Pablo del Sol, 3 (1-4-21)	0	0	1 - 08/21 a 08/21	1	0,0	0,0	0,0	0,0 €
Cruz de Comprovación, S. Pablo del Sol, 3 (2-4-21)	0	0	1 - 08/21 a 08/21	1	0,0	0,0	0,0	0,0 €
Sol Gaia Producción de Vallas Gaia Sol, S.A.S. (2-4-21)	0	0	1 - 08/21 a 08/21	1	0,0	0,0	0,0	0,0 €
Cruz de Comprovación, S. Pablo del Sol, 3 (3-4-21)	0	0	1 - 08/21 a 08/21	1	0,0	0,0	0,0	0,0 €
Cruz de Comprovación, S. Pablo del Sol, 3 (4-4-21)	0	0	1 - 08/21 a 08/21	1	0,0	0,0	0,0	0,0 €
La Audia SPS S.A.	0	0	1 - 08/21 a 08/21	1	0,0	0,0	0,0	0,0 €
Cruz de Comprovación, S. Pablo del Sol, 3 (5-4-21)	0	0	1 - 08/21 a 08/21	1	0,0	0,0	0,0	0,0 €
Cruzalia SPS S.A.	0	0	1 - 08/21 a 08/21	1	0,0	0,0	0,0	0,0 €
Cruzalia SPS S.A.	0	0	1 - 08/21 a 08/21	1	0,0	0,0	0,0	0,0 €
La Audia SPS S.A. (1-4-21)	0	0	1 - 08/21 a 08/21	1	0,0	0,0	0,0	0,0 €
La Audia SPS S.A. (2-4-21)	0	0	1 - 08/21 a 08/21	1	0,0	0,0	0,0	0,0 €
Cruz de Comprovación, S. Pablo del Sol, 4 (1-4-21)	0	0	1 - 08/21 a 08/21	1	0,0	0,0	0,0	0,0 €
Cruz de Comprovación, S. Pablo del Sol, 4 (2-4-21)	0	0	1 - 08/21 a 08/21	1	0,0	0,0	0,0	0,0 €
La Audia SPS S.A.	0	0	1 - 08/21 a 08/21	1	0,0			0,0 € 0,0 €
Sol Gaia Producción de Vallas Gaia Sol, S.A.S. (3-4-21)	0	0	1 - 08/21 a 08/21	1	0,0			0,0 € 0,0 €
Sol Gaia Producción de Vallas Gaia Sol, S.A.S. (4-4-21)	0	0	1 - 08/21 a 08/21	1	0,0	0,0		0,0 €
Cruz de Comprovación, S. Pablo del Sol, 4 (3-4-21)	0	0	1 - 08/21 a 08/21	1	0,0	0,0	0,0	0,0 €
Sol Gaia Producción de Vallas Gaia Sol, S.A.S. (5-4-21)	0	0	1 - 08/21 a 08/21	1	0,0	0,0	0,0	0,0 €
La Audia SPS S.A.	0	0	1 - 08/21 a 08/21	1	0,0	0,0	0,0	0,0 € 0,0 €
Cruz de Comprovación, S. Pablo del Sol, 5 (1-4-21)	0	0	1 - 08/21 a 08/21	1	0,0	0,0	0,0	0,0 €
Sol Gaia Producción de Vallas Gaia Sol, S.A.S. (1-4-21)	0	0	1 - 08/21 a 08/21	1	0,0			0,0 € 0,0 €
Sol Gaia Producción de Vallas Gaia Sol, S.A.S. (2-4-21)	0	0	1 - 08/21 a 08/21	1	0,0	0,0	0,0	0,0 €
Cruz de Comprovación, S. Pablo del Sol, 5 (2-4-21)	0	0	1 - 08/21 a 08/21	1	0,0	0,0	0,0	0,0 €
Cruz de Comprovación, S. Pablo del Sol, 5 (3-4-21)	0	0	1 - 08/21 a 08/21	1	0,0	0,0	0,0	0,0 €

Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano
"CORPAMUJER"

" CORPAMUJER"

ACTA DE ENTREGA DE BINIESTARINA

Hora: 3:pm	**Fecha: 15 de octubre 2025**
Lugar:	CDI SAMPER
Dependencia Que Convoca:	Apoyo en salud y nutrición
Proceso:	Entrega de bienestarina en el CDI samper
Objetivo:	Entregar a padres y cuidadores de los niños y niñas del CDI Samper.

El 15 de octubre de 2025 se dio inicio a la entrega de 1 bolsa de bienestarina de 900 gramos para consumir en casa por parte de docente y auxiliares pedagógico a los padres y cuidadores de los niños y niñas del CDI DE SAMPER. se les recuerda a los papitos hacer buen uso de ella ya, que esta aporta mucho nutriente para el desarrollo de nuestros niños. tener en cuenta la forma de manipulación al prepararla, las diferentes formas de preparación y su conservación, se recuerda fijarse en la fecha de vencimiento y que esta se encuentre en forma adecuada sin enmendaduras, rotas o destapadas.

Compromisos / tareas	**Responsable(s): Nombre / Cargo o rol**	**Fechas**
Los padres de familia se comprometen a prepararla de una forma adecuada y que los niños la consuman	Padres y cuidadores	

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	ENTIDAD
Sandra Patricia Murray Martínez	APOYO EN SALUD Y NUTRICION	

Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano
"CORPAMUJER"

ADJUNTO EVIDENCIA FOTOGRAFICA:







BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

1
Clasificación de la in
C

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐
REGIONAL: Chocó
CENTRO ZONAL: Quibdó
MUNICIPIO: Quibdó
MODALIDAD: Institucional

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 27001774286P
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: CDI Samper
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Alicia Cordoba L
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: Cra 6 N 7 11 B/Sam
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 27000070032

MES DE CONSUMO: Octubre AÑO: 2025
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :
BARRIO: Samper TELÉFONO: 3226622
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CDI Samper

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	ADRIAN	YESID	VALOYES	DONADO	RC	1077486942			1							Tatiana D.	Mamá	
2	LITZY	MARIA	MORENO	SALAS	RC	1078102962	15/10/2025		1							Yasira	madre	Yasi
3	DEICY	XIOMARA	PALACIOS	MOSQUERA	RC	1077486444		760942	1							Martha Palacios	madre	Mart
4	GERALD	ZAID	RENTERIA	PALACIOS	RC	1077486822			1							Mariso l	madre	mari
5	HADY	SAMARA	MENA	MOSQUERA	RC	1078101577			1							Mirley Mosq 1077441644	madre	Mir
6	JAEL		PALACIOS	HINESTROZA	RC	1129366854			1							1077116679	Padre	felici
7	JHOELY		VALOYES	MORENO	RC	1078101962			1							405641 de 1003934537	Tia	yos
8	JHON	LEVIS	PARRA	ROMAÑA	RC	1078101585			1							JHON P	padre	JHO
9	KEINER	DAVID	MOSQUERA	CORDOBA	RC	1078101053			1							[illegible]	Padre	Efrei
10	KEISER	ANDRES	BEJARANO	PALACIOS	RC	1078100912			1							HENRY	PADRE	HEN
11	VAIRON		MARTINEZ	CORDOBA	RC	1078473621			1							Angel Urrutia 1078473693	Madre	Angel
12	KENDRYS	NATALIA	VALENCIA	URRUTIA	RC	1078473693			1							Natalia	madre	Nat
13	HEIDER	HERMIR	ORTIZ	RODRIGUEZ	RC	1078473676			1							mary	[illegible]	mary
14	LAUREN	DAHIARA	CHALA	BECERRA	RC	1078102292			1							Lauren	Dattara	chal

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Alicia Cordoba Lozano 35 607 889

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

126

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

1
Clasificación de la in
C

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina®		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	LEIBER		CUESTA	MENA	RC	1078472388	15/10/25	0002760748	1							Yirlean	madre	Yirl
16	MAYLIN		PINO	MORENO	RC	1078474019			1							Vanesa	madre	Van
17	SHECY	SAMARA	BEUNAÑOS	PALACIOS	RC	1077486249			1							Sindy	madre	Sin
18	YAHILYN		TORRES	VALOYES	RC	1078101738			1							yosbuldy v 1003934537	madre	yosb
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Alicia Cordoba Hozano

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 35 601 889

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

1266

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

Clasific

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☒	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	27001771428688	MES DE CONSUMO:	Octubre AÑO: 2025
REGIONAL:	Choco	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CDI Samper		
CENTRO ZONAL:	Quibo	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	Alicia Cordoba L	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:	Karen Yisseth
MUNICIPIO:	Quibdo	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	Cra 6N - 17 13/Samper	BARRIO:	TELÉFONO: 32
MODALIDAD:	Institucional	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	27001000032	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	CDI Samp

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE	
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO
1	AILYN	ELIETH	CHALA	MAYORAL	RC	1077487041	15/10/25		1								
2	ARANNY	SARETH	AYALA	ESPINOZA	RC	1078102641	15/10/25		1							sandra espinoza 1077733822	tia
3	ARIADNA		MELEAN	GARRIDO	RC	1018277524	15/10/25		1	2						Mirian Garboa 26362350	Abuela
4	DAISY	ANDREA	MARMOLEJO	MENA	RC	1078103365	15/10/25		1	4						1097333772 Diana Maima	Madre
5	EYLIN	NAYARA	MENA	RIOS	RC	1078473045	15/10/25		1	7						Yusary mena 1193474812	mamá
6	IAN	DAVID	BEJARANO	SERNA	RC	1078103336	15/10/25		1	0						1128524752 Dario Chala	tio
7	JADDIS	DAHIARA	ASPRILLA	CORDOBA	RC	1078102548	15/10/25		1	6						Yandry Mena 1077997460	Madre
8	JANIER	CAMILO	MENA	MARTINEZ	RC	1078473823	15/10/25		1	1						Yajaira Maima 1074750 70	mama
9	LEIVER	JAIR	CORDOBA	CUESTA	RC	1078473753	15/10/25		1	2						1077480510 Yaicidy	madre
10	LIAM	SANTIAGO	MARTINEZ	CHALA	RC	1077487399	15/10/25		1	0						Leidir Moreno 10401370	tio
11	LOREN	JHOENA	RENTERIA	CHAVERRA	RC	1077487244	15/10/25		1	0						1131805167 Loraine Chala	madre
12	MIA	ISABELLA	MORENO	MARTINEZ	RC	1078473364	15/10/25		1	0						Leidir Moreno 10401370	padre
13	NOAH	JARED	CORDOBA	CUESTA	RC	1078473635	15/10/25		1							Alejandra 1077417889	madre
14	SAIDY	SAMARA	CHAVERRA	MENA	RC	1077486825	15/10/25		1							1077444314 Hector Chala	PADRE

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Alicia Córdoba Lozano

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 35 607 859

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

Clasifica

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina®		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE	
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO
15	SHAIEL	ADHARA	GAMBOA	MENA	RC	1078473228	15/10/25		1							Leidi M. G. 1077420112	Madre
16	YEFERSON	DAVID	CORDOBA	ESCOBAR	RC	1078102598	15/10/25		1							Mary Cx 1077997460	mama
17	YEIKER	ANDRES	VALOYES	PALACIOS	RC	1078102901	15/10/25		1							Hindh M.	Tio
18	YEIMAR	ANDRES	MENA	MOSQUERA	RC	1078103167	15/10/25		1							nuris muquira 1077447966	mama
19	YELIANI		MENA	MOSQUERA	RC	1078474001	15/10/25		1							1009056664 Yosneiy M.	Madre
20	YEYBI	SAMARA	VALOYES	CHAVERRA	RC	1078102718	15/10/25		1							Sandry Yadi 1037997080	Madre
21	CARLIN	STEFANN	MORENO	ORTIZ	RC	1077487386	15/10/25		1	-						1077418816 Yuliana M	Madre
22																	
23																	
24																	
25																	
26																	
27																	
28																	
29																	
30																	

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Alicia Cordoba Lozano

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 35 607 889

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

2021

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

1:
Clasificación de la inf
C

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐
REGIONAL: Choco
CENTRO ZONAL: Quibdo
MUNICIPIO: Quibdo
MODALIDAD: Institucional

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 27001771142868
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: CDI Samper
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Alicia Cordoba L.
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: Kra 6 N 11 7 13/Samper
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 27000070032

MES DE CONSUMO: Octubre AÑO: 2025
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: Karen Yisseth
BARRIO: Samper TELÉFONO: 3226622
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	ADRIAN		CORDOBA	BECERRA	RC	1078102416	15-10-25		1							Reina Bm 1077481177	Madre	Rein
2	YEILER		MORENO	MARTINEZ	RC	1078472830	15-10-25		1							1144795629	Madre	Mare
3	ASHLEY	YARETH	ROBLEDO	HINESTROZA	RC	1078473311	15-10-25		1							Tatiana 1077433790	Madre	Tatia
4	CARLOS	ANDRES	ANDRADES	VIVAS	RC	1078102661	15-10-25	7	1							Samira Angie Tatiana 1003932	Madre	Samir Angie
5	DAILIN	SHARITH	MORENO	ASPRILLA	RC	1078103855	15-10-25	2	1							1144956729	Madre	Marce
6	YELIANA		MORENO	MARTINEZ	RC	1078472829	15-10 25	5	1							Maria elena 1076085010	madre	Mare
7	DEILIN	SHARYTH	PALACIOS	MURILLO	RC	1078103129	15-10 25	6	1							1076	Madre	Yulis
8	ELI	SOE	PADILLA	MOSQUERA	RC	1078103356	15-10-25	5	1							Yeimi Palacios 1032499325	madre	Yeimi
9	EMILY	SOFIA	TAPIAS	PALACIOS	RC	1078103059	15-10-25	—	1							ESMERALDA 1083470585	Madre	ESMER
10	JEIMY	MICHELL	MOSQUERA	MOSQUERA	RC	1078103199	15-10-25	2	1							Pilar Mena 1077	Madre	Pilar
11	JHON	EDINSON	AGUALIMPIA	MENA	RC	1078102757	15-10-25	0	1							1003922176	Madre	Samir
12	KEIRA	SOFIA	CORDOBA	CORDOBA	RC	1078102497	15-10-25	0	1							Claudia Mena 1077438516	Madre	Clau
13	LAUREN	YIRETH	MORENO	IMBA	RC	1078103399	15-10-25	0	1							1077797172 Carmen Julia	madre	Julia
14	MAILEN	SOFIA	MOSQUERA	PEÑALOZA	RC	1077201258	15-10-25		1									

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Alicia Cordoba Lozano
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 35 607 850

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

1
Clasificación de la in
C

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina®		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRM
15	RAQUEL		MENA	ORTIZ	RC	1078473835	15-10-25		1							Yarnedi 1077424552	madre	Yarne
16	REBECA		MENA	ORTIZ	RC	1078473836	15-10-25		1							Yarnedi 1077424552	madre	Yarne
17	STEFANY	SOFIA	RIVAS	CUESTA	RC	1077487224	15-10-25		1							1079339523 Tita Pedro	madre	Tita
18	THIAGO	ISSAC	MENA	PRADO	RC	1077487729	15-10-25		1							Maiteprad 1078895690	Madre	Maite
19	YOHAN	DAVID	PALACIOS	MOSQUERA	RC	1078103860	15-10-25		1							Luis Pinedo	Tia	Luis P
20	XIMENA		PALACIOS	MOSQUERA	RC	1078103357	15-10-25	7	1							Lady Yine	Madre	Angel
21	MARIANNY		MOSQUERA	MOSQUERA	RC	1078473125	15-10-25	2	1							[illegible]	Madre	Rosal
22	ALAN	MATEO	MOYA		RC	1078103970	15-10-25	5	1							Sandra [illegible]	madre	Sana
23								6										
24								5										
25								1										
26								2										
27								0										
28								0										
29								0										
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Alicia Córdoba Lozano 35 607889

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

421

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

Clasific

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☒
REGIONAL: Choco
CENTRO ZONAL: Quibdo
MUNICIPIO: Quibdo
MODALIDAD: INSTITUCIONAL

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 27001711142868
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: CDI Sampey
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Alicia Cordoba L
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: cra 6 N 111 B/Samper
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 27000070032

MES DE CONSUMO: Octubre AÑO: 202
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: Karen Yisseth
BARRIO: Samper TELÉFONO: 32
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CDI Samp

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE	
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO
1	ALIX	SOFIA	CORDOBA	RIOS	RC	1246698092	15/10/25	00021 56521	1							Jesmin Rios 1064789465	Madre
2	DAIRIN	ALEXANDRA	PALACIOS	CHALA	RC	1077488126	15/10/25	00021 56521	1							Sandra Milena 1.149734120	madre
3	DANYELIN	ALEJANDRA	MOSQUERA	TAPIAS	RC	1023596243	15/10/25	00021 56521	1							86.6[illegible]013 Naira [illegible]	Abuelo
4	DARLINSON	ZAID	PALACIOS	MARTINEZ	RC	1078103552	15/10/25	00021 56521	1							Angi Hojarta 1077476052	Madre
5	DEHIBER	HANEIL	CORDOBA	MESA	RC	1078102331	15/10/25	00021 56521	1							Neicy C wendy edith P 1077993206	Madre Prima
6	DEILER	SMITH	MOSQUERA	MARTINEZ	RC	1077486897	15/10/25	00021 56521	1							Erica Perea 1007849530	Madre
7	ELIAN	DAVID	GONZALES	PEREA	RC	1078103264	15/10/25	00021 56521	1							Rosa Hibeth 1077999204	Madre
8	ELIZABETH	YAILIN	IBARGUEN	SYFOX	RC	1077487164	15/10/25	00021 56521	1							Yeni Perea 1.007932005	Madre
9	IKER	SAEL	ASPRILLA	ARGUMEDO	RC	1078472991	15/10/25	00021 56521	1							Celiname 1077073158	Madre
10	JAILYN	ELIANNY	HURTADO	MENA	RC	1077487118	15/10/25	00021 56521	1							Jhocarlos 1004077427	Padre
11	JHANNA	YULIETH	GARCIA	CORDOBA	RC	1077487168	15/10/25	00021 56521	1							Flor Maria [illegible]	Madre
12	JOSUE	MANUEL	SANTOS	MOSQUERA	RC	1078474207	15/10/25	00021 56521	1							Lorena B 1077457124	Madre
13	MARIA	ANGEL	MENA	BEJARANO	RC	1078473529	15/10/25	00021 56521	1								

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Alicia Cordoba Rozano
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 35 607 889

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

121

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

Clasific

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina®		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE	
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO
14	SHAIRETH	LOFAIDY	GRANADA	CORDOBA	RC	1078473488	15/10/25	00021 S6527	1							Leyda cordoba 1077471670	Madre
15	YEYFER	ESTIVEN	MORENO	MORENO	RC	1078103102	15/10/25	00021 S6527	1							Yesenia 26274500	Madre
16	YILIAN		CUESTA	ASPRILLA	RC	1025910014	15/10/25	00021 S6527	1							DUHI MARLEY A 1077700093	Madre
17	YOIDER	ANDRES	CAICEDO	HINESTROZA	RC	1078473939	15/10/25	00021 S6527	1							Yasuani Caicedo 1041733628	Madre
18	SHEILYN	ANDREA	MOSQUERA	RENTERIA	RC	1077487892	15/10/25	00021 S6527	1							Sindy Yoana 1000405093	Sindy
19	YURLEY	CAMILA	MOSQUERA	SERNA	RC	1077487044	15/10/25	00021 S6527	1							Yurieli 1077472505	Madre
20																	
22																	
23																	
24																	
25																	
26																	
27																	
28																	
29																	
30																	

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Alicia Córdoba Lozano

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 35 607 889

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

1
Clasificación de la in
(

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [X] UDS [ ]
REGIONAL: Choco
CENTRO ZONAL: Quibdo
MUNICIPIO: Quibdo
MODALIDAD: Inst-Tuclonal

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 27007742868
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: CDI Samben
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Alicia cordoba L
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: cr 6 N 777 B/sampe
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 27000070032

MES DE CONSUMO: Octubre AÑO: 2025
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: Karen Yisseth C.
BARRIO: Sampe TELÉFONO: 32266
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más*		Bienestarina* Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRM
1	ALAN	YESID	MOSQUERA	MENA	RC	1078473027		0	1							Wilmer Mosquera M 1077479910	padre	
2	AXEL	ADRIAN	VALENCIA	MORENO	RC	1078101861	5	0	1							Yaisa [illegible] 1077422542	Madre	Yais
3	CRISTI	JHOALI	PALACIOS	RENGIFO	RC	1077486286	5	0	1							1078099077 Jaira Y	Madre	Yef
4	DAHIER	SMITH	ROJAS	CORDOBA	RC	1078101972	2	2	1							Yuraima C P. 1010120769		Yam
5	EIKER	SNEIDER	ROMAÑA	SALCEDO	RC	1077486797	2	1	1							Eiker Snaid 1078485019	madre	Yans
6	CHAIRA	NICOL	MENA	PALACIOS	RC	1078102337	/	5	1							Paivinab 1077474185	Madre	Pai
7	HOLLYN	NAHIARA	TORRES	MORENO	RC	1078101976	0	6	1							Luz Fanelis 1077482927	Madre	Fan
8	EDWIN	DAVID	PALACIOS	RIVAS	RC	1078101658	1	5	1							Eduar [illegible]	Primo	Sha
9	KEILYN	ALEJANDRA	HOLGUIN	PANESSO	RC	1078472684	/	2	1							[illegible]	Padre	
10	KEITLYN	JOHELYS	GAMBOA	PALACIOS	RC	1078102871	/	1	1							Kendi	Madre	Ken
11	KYLIAN	ESTIVEN	PALOMEQUE	LEMUS	RC	1078101946	5		1							Eiker Palom 1077432358	Padre	Eve
12	LIAN	JOSUE	TORRES	MENA	RC	1078473455	1		1							Arlen Rivas	mama	arl
13	LUIS	SMAISKEL	LANA	VALENCIA	RC	1078101014			1							Maryin	madre	may
14	ROUS	ARIANNA	PEREA	RIVAS	RC	1077486385			1							Jadi R	madre	Jad

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Alicia Cordoba Rojano
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 35 607 884

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

1
Clasificación de la in
C

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina®		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	KIMBERLY	DAHIARA	CÓRDOBA	ASPRILLA	RC	1078103721	17/07/25	0	1							[illegible]	Tia	Dia
16	DEYWAR		BEJARANO	SANCHEZ	RC	1078102421		0	1							[illegible]	[illegible]	[illegible]
17	EVELIN	YULIETH	PALACIOS	PEREA	RC	1077486479		0	1							[illegible]	madre	[illegible]
18	THIAGO	DAEL	CORDOBA	MOSQUERA	RC	1078472902		0	1							[illegible]	Tia	Alix
19	YASSER	ANDRES	PALACIOS	GARCIA	RC	1078101363		1	1							[illegible]	Madre	[illegible]
20	YOCELIN	YISEL	CUESTA	PALACIOS	RC	1078101767		5	1							[illegible]	Mamá	[illegible]
21								6										
22								6										
23								2										
24								1										
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Alicia Córdoba Rozano

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 35 607 889

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Clasificación de la in

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☒	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	27001742868	MES DE CONSUMO: Octubre	AÑO: 2025
REGIONAL:	Choco	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CDI samper		
CENTRO ZONAL:	Quibdo	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	Alicia cordoba L	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: Karen Yisseth C.	
MUNICIPIO:	Quibdo	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	Cra 6N 7713 Samper	BARRIO: Samper	TELÉFONO: 3226622
MODALIDAD:	Institucional	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	27000070032	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CDI Samper	

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más*		Bienestarina* Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	ANGELICA		SALINAS	MOSQUERA	RC	1077486885	15/10/2025	0	1							Diana [illegible] 1077280443	Madre	[illegible]
2	ANLLER	YUHAM	MARMOLEJO	LOPEZ	RC	1078101918		0	1							[illegible] 35073167	Madre	Yuh
3	MARIANA	CAMILA	PALACIOS	MENA	RC	1077486235		0	1							Edelmira Madre	Madre	Kat
4	AXEL	YOEL	VALENCIA	VALENCIA	RC	1078472793		0	1							Lila maria V 1077647538	Tia	Lila
5	EVELIN	DAHIANA	PALACIOS	MENA	RC	1077486602		1	1							Rosa Hibeth 1077444404	Tia	Rosa S
6	ZOE	YARETZY	VALENCIA	ORTIZ	RC	1078473246		6	1							[illegible] 1077441232	Madre	Zoe
7	ELIANNY	YISETH	MORENO	MOYA	RC	1077486498		0	1							[illegible] 1003931179	madre	Eli
8	GEISER	SMITH	MOSQUERA	PALACIOS	RC	1078102179		7	1							[illegible] 1077502128	Madre	[illegible]
9	JAIDER	ESTIGUAR	RAMIREZ	CHAVERRA	RC	1078101657		4	1							Diana Chaverra 1077404082	madre	Diana
10	YOSELIN	SELENA	MENA	PALACIOS	RC	1078102808		2	1							Yajaira 1.077432145	Madre	Yajaira
11	MIA	CELESTE	MOSQUERA	PALACIOS	RC	1078102287			1							Milena [illegible]	Madre	Milena
12	ANDRES	YAIR	PEREA	BELTRAN	RC	1078102768			1							[illegible]	[illegible]	[illegible]
13	LUIS	MIGUEL	GARRIDO	MORENO	RC	1078101401			1							[illegible] 1.077432244	Madre	[illegible]
14	DANIEL	ANDRES	MOSQUERA	MARTINEZ	RC	1077487055			1							Carmelina [illegible]	Madre	Carm

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Alicia córdoba Lozano

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 35 607 889

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

1
Clasificación de la in
C

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina®		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRM
15	JERALDIN		MENA	LENIS	RC	1078472748	0		1							Alba Luz 35 [illegible]	Madre	Alba
16	JEIN	TAMARA	CORDOBA	PANESO	RC	1078102272	0		1							1042373170 Mamá		Yix
17	YEIMAR	ANDRES	ROMAÑA	SANTOS	RC	1078472327	0		1							1003730883 Ana	Madre	Ana
18	ZOE		MOSQUERA	IBARGUEN	RC	1077486733	2		1							Ebarlin SM	Madre	Ebar
19							1									Ebelicet	5224085	
20							6											
21							0											
22							4											
23							4											
24							2											
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Alicia Córdoba Lozano

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 35 607 889

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

Clasifica

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☒ — CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 27007742862 — MES DE CONSUMO: Octubre — AÑO: 2025
REGIONAL: Choco — NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: C.D.I Samper
CENTRO ZONAL: Quibdo — RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Alicia Gonzaba L — SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: Karen Yisseth
MUNICIPIO: Quibdo — DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: Cra 6N 11-13/Samper — BARRIO: Samper — TELÉFONO: 32
MODALIDAD: Institucional — CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 27000070032 — NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE	
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO
1	ELIANNY	YUSETH	PALACIOS	MORENO	RC	1129588613	15/10/25		1		1					1077458944 -Elizabeth M	Madre
2	OWEN	SAID	CUESTA	MENA	RC	1078474885	15/10/25		1		1					1077430990 -Leidy Johana	Madre
3	THIAGO	MATIAS	MOSQUERA	LOZANO	RC	10774877711	15/10/25		1	7	1					Yamileth Lozano	mamá
4	HARLIN	YOSSUARY	MARTINEZ	BECERRA	RC	1078474064	15/10/25		1	2	1					Yineth Becerra 1077455745	madre
5	IZEL	DAHIANA	MARTINEZ	GONZALEZ	RC	1078104130	15/10/25		1	5	1					YASIVE G.	madre
6	LUCY	MARIA	ROMAÑA	QUINTO	RC	1078474658	15/10/25		1	6	1					Windy Quinto 1003834132	Madre
7	MAYLEN	YARETH	PALACIOS	OLIVO	RC	1077489298	15/10/25		1	5	1					1003857024 Yurley Jaidy	Madre
8	YOSTIN	JOSUE	LUCUMI	TORRES	RC	1077488811	15/10/25		1	1	1					Veronica Mena 1007638222	Madre
9	JADER	SMITH	MENA	RAMIREZ	RC	1077487837	15/10/25		1	2	1					1004010972 Maria del C.	Madre
10	ARIANNY		ASPRILLA	SALAS	RC	1077487837	15/10/25		1	0	1					Yasira Salas	madre
11	WEIMAR		MOSQUERA	MARMOLEJO	RC	1077488938	15/10/25		1	0	1					1003780426 Maria Leidy	Madre
12	TIAGO	JAXIEL	CHAVERRA	MOSQUERA	RC	1077488169	15/10/25		1	0	1					Yuleisy Mosq 1077487663	Madre
13	LUANA	YANEL	ORTIZ	PALACIOS	RC	1077488355	15/10/25		1		1					Liliana	madre

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Alicia Gonzaba Lozano
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 35 601 889

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

124

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

Clasifica

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Màs®		Bienestarina®		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE	
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO
14	KILIAN	ANDRES	MOSQUERA	CORDOBA	RC	1077487802	15/10/25	1	1							Kcidy M 1003970833	Madre
15	CLOE	YISEL	CHACON	CAICEDO	RC	1077487539	15/10/25	1	1							Yisel 934.256 Hardis Cuesta	Madre
16	ALEX	ZAID	LEMUS	MOSQUERA	RC	1077488161	15/10/25	1	1							1077488161 Yenlori Mosquera	Madre
17	ITHAM	DAVID	ARENAS	ASPRILLA	RC	1077488337	15/10/25	1	1							Natalia Asp Filla 1077476669	Madre
18	FRANYELY	SOFIA	MENA	TORRES	RC	1077488472	15/10/25	2	1							Mario torres 1078691971	Madre
19	ADRIANNY	YOANA	ARBOLEDA	PINILLA	RC	1078474470	15/10/25	0	1							Adriana Pinilla 1114934095	Madre
20	ALAN	SMITH	PANESO	ROJAS	RC	1078104048	15/10/25	0	1							Mariano 1014199857	Madre
21								0									
22																	
23																	
24																	
25																	
26																	
27																	
28																	

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Alicia Córdoba Rozano

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 35 607 889

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

Clasifi

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐
REGIONAL: Choco
CENTRO ZONAL: Quibdo
MUNICIPIO: Quibdo
MODALIDAD: Institucional

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 27600114288 68
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: CDI samper
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Alicia cordoba L
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: Kra 6 N 77 B/samper
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 27600076032

MES DE CONSUMO: Octubre AÑO: 202
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: Karen yisseth Cc
BARRIO: samper TELÉFONO: 32
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CDI samp

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE	
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO
1	LUI	DAHIARA	MURILLO	LONDOÑO	RC	1077487700	15/10/25	2156 521	1							Leidy Londoño CC 1192720189	Madre
2	EMMA	LIZETH	CUESTA	MARTINEZ	RC	1077486883	15/10/25	2156527	1							Yadira Martinez CC1004010674	Madre
3	EMILY	YISETH	CUESTA	MARTINEZ	RC	1077468884	15/10/25	2156 527	1							Yadira Martinez CC1004010674	Madre
4	JENIER	YESUS	MENA	IBARGUEN	RC	1078103826	15/10/25	2156 527	1							Leidy Ibargüen CC 1037438975	Madre
5	YEILYN	DAHIAN	AGUALIMPIA	CUESTA	RC	1078473887	15/10/25	2156 527	1							Sayda Cuesta CC1131850562	Madre
6	MAEL	ALANI	REYES	MARTINEZ	RC	1078473856	15/10/25	2156 527	1							Alexa Martinez CC1037443114	Madre
7	YAIRA	SIOMARA	QUEJADA	CHAVERRA	RC	1077487356	15/10/25	2156 527	1							Marleidys Chaverra CC1029760146	Madre
8	ALAN	SMITH	ARBOLEDA	HINESTROZA	RC	1077487254	15/10/25	2156 527	1							Luisa Hinestroza CC1037439277	Madre
9	ALANN	DAVID	MARTINEZ	PANESSO	RC	1078103279	15/10/25	2156 527	1							Yurleni Panesso CC1003930747	Madre
10	JHATZIEL		BENITEZ	BEJARANO	RC	1034930432	15/10/25	2156 527	1							Lineth N. Bejarano CC1007056431	Madre
11	WEILYN	MARIA	MOSQUERA	CORDOBA	RC	1078103298	10/10/25	2156 527	1							Nathaly Cordoba CC1077999238	Madre
12	YENIER	ANDRES	QUINTO	PALACIOS	RC	1078103265	10/10/25	2156 527	1							Yuly Quinto CC.1077433487	Madre
13	YENDY	LORENA	MENA	CUESTA	RC	1077488460	15/10/25	2156 527	1							Nely Cuesta CC1077461897	Madre

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Alicia Cordoba Lozano
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 35 607 889

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

1237

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

Clasifi

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina®		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE	
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO
14	SAHILY	ANDREA	SANCHEZ	MOSQUERA	RC	1078473420	15/10/25	2156 521	1							Sandra Mosquera CC 1001847711	Madre
15	ALIX	YURIEL	GUEVARA	ORTIZ	RC	1078922763	15/10/25	2156 521	1							Yovanny Ortiz CC 1037066725	Madre
16	MISAEL	ANDRES	LEZCANO	PALACIOS	RC	1077486951	15/10/25	2156 521	1							Sday Palacios CC 1003928526	Madre
17	ASHLY	YUBELY	MENA	RODRIGUEZ	RC	1078102974	15/10/25	2156 521	1							Yubeli Rodriguez CC 1004010457	Madre
18	JHON	ANDERSON	RENTERIA	PALACIOS	RC	1077487261	15/10/25	2156 521	1							Angie Palacios CC # 31185095	Madre
19	ISA	MAR	MOSQUERA	ASPRILLA	RC	1078102697	15/10/25	2156 521	1							Yeseni Asprilla CC 1134485067	Madre
21	LUZ	ANDREA	GARCIA	SANCHEZ	RC	1037676359	15/10/25	2156 521	1							Luz Mery Garcia CC 35891570	Abuela
22	KIANNY	ALEXANDRA	RODRIGUEZ	MURILLO	RC	1078473132	15/10/25	2156 521	1							Ainy Murillo CC 1077631164	Madre
23																	
24																	
25																	
26																	
27																	
28																	
29																	
30																	

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Alicio Córdoba Lozano

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 35 607. 889

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

821

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

Clasifica

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐
REGIONAL: Choco
CENTRO ZONAL: Quibdo
MUNICIPIO: Quibdo
MODALIDAD: Institucional

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 27007774286B
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: CDI samper
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Alicia cordoba L
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: Cra 5N 111 B/ samper
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 27000076032

MES DE CONSUMO: Octubre AÑO: 20.
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: Karen Yisseth
BARRIO: Samper TELÉFONO: 32
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CDI Samp

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE	
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO
1	ANTHONY	YESID	MENA	MARTINEZ	RC	1077486461			1							Lirisyurleris M 1027422818	Madre
2	HEILYN	SOFIA	RAMOS	CORDOBA	RC	1078472997		1	1							Yasiri Córdoba	Madre
3	ASLI	SARAI	CHAVERRA	CUESTA	RC	1077485926	25	2	1							Cindy Cuesta 1077476967	Madre
4	DILAN	SANTIAGO	PALACIOS	HINESTROZA	RC	1077486104	25	5	1							Shanaina.	madre
5	DEISER	ADRIAN	PALACIOS	AGUALIMPIA	RC	1078102506	/	6	1							Agustina A	Madre
6	MELANIE	YISARI	ROMAÑA	ROMAÑA	RC	1078102260	10	5	1							Yuseri Romaña 1001846550	Madre
7	SANTIAGO		VALENCIA	LEMOS	RC	1078472712	1	1	1							Emilsen Lemos 1193874837	Madre
8	GERALDINE		POSADA	SALINA	RC	1078472727	/	2	1							1078457433	Madre
9	MARIA	KATALELLA	TABORDA	CORDOBA	RC	1078472300	15	0	1							Maria familia	madre
10	MARIA	ALEJANDRA	MOSQUERA	CUESTA	RC	1078472277	1	0	1							Felix Mosquera 1181477 16 1077482001	Padre
11	JHOJAN	CAMILO	HEREDIA	PALACIOS	RC	1077486916		0	1							Humberto	Papá
12	KEIMY	DAHIAN	CHAVERRA	CHALA	RC	1078101379			1							Keily Chalá 1007934135	Madre
13	IKER	JOSUE	PALACIOS	CHAVERRA	RC	1077486980			1							Jenny Cuesta 1192752044	Madre
14	LIANNYS	TAMARA	MARTINEZ	CAICEDO	RC	1078472911			1							Lima Caicedo 1077420414	Madre

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Alicia Córdoba Lozano
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 35 607 889

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

1281

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

Clasifica

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina®		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE	
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO
15	SAMUEL	FERNANDO	RIVAS	MONTOYA	RC	1077486458		27	1							Marina Mendo 1093986520	madre
16	SAMUEL	YESID	RODRIGUEZ	AGUALIMPIA	RC	1078473002		27	1							Rosalba Ag	Madre
17	TAYLOR		BEJARANO	RENTERIA	RC	1077485961		27	1							Jhon Faiber	Tio
18	GAEL	FABRETH	BEDOYA	LOPEZ	RC	1078100868		27	1							Mª Angelica BL 1077040510	Madre
19	XAVIER	DAVID	PALACIOS	PALACIOS	RC	1078472878		27	1							Florides Palacios 1004011842	Tia
20	YAIVER	ANDRES	LUCUMI	TORRES	RC	1078102671		27	1							Yenifer Torres 1004538088	madre
21	AHIXA	SOFIA	GONZALEZ	PALACIOS	RC	1078101230		27	1							Yamileth	Mamá
22																	
23																	
24																	
25																	
26																	
27																	
28																	
29																	
30																	

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Alicia Córdoba Rozano

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 35 607 889

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

1
Clasificación de la in
C

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☒
REGIONAL: Choco
CENTRO ZONAL: Quibdo
MUNICIPIO: Quibdo
MODALIDAD: Institucional

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 27001774286B
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: CDI Samper
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Alicia Cordoba L
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: Cra 5 N 111B Samper
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 27600070032

MES DE CONSUMO: Octubre AÑO: 2025
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: Karen Yisseth cordoba
BARRIO: CDI samper TELÉFONO: 3226622
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CDI samper

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRM
1	MAYKER	STEFAN	MENA	CORDOBA	RC	1077487763	15/10/25	2160743	1							Ivana Cordoba 1077453998	madre	Ivana
2	ISAMAR	ALLEN	MANYOMA	FONSECA	RC	10774877710	15/10/25	2160743	1							Lucely Rego 36000128	Abuela	Lucely
3	YAICER	SMITH	MENA	CORDOBA	RC	1078103925	15/10/25	2160743	1							Edelmira cordoba 1078393275	madre	Edelm
4	SIMON	DAVID	MONTOYA	PALACIO	RC	1078104534	15/10/25	2160743	1							Celenny 1077022805	Madre	celen
5	OSMIN	CALEB	MURILLO	BERRIO	RC	1078474335	15/10/25	2160743	1							1077 2C73141	abuela	Tiji
6	CARLOS	ALBERTO	MOSQUERA	MOSQUERA	RC	1077488671	15/10/25	2160742	1							Rosa [illegible]	Madre	rosa
7	JAILER	JHOEL	MENA	MENA	RC	1078104488	15/10/25	2160743	1							Mariany 1077456779	Tia	Mar
8	YEISER	DAVID	PALACIOS	LONDOÑO	RC	1078104396	15/10/25	2160743	1							Katy 1003932559	mama	Kat
9	JOSE	ELIAS	HINESTROZA	VALENCIA	RC	1078104387	15/10/25	2160743	1							Jose Ferney 1077437687	Padre	JOSE
10	MAYLIN	ANDREA	PALACIOS	ROSERO	RC	1078474310	15/10/25	2160742	1							1077430487	Tia	Yul
11	KATALEYA		MARTINEZ	BARCO	RC	1023665571	15/10/25	2160743	1							Fecha de Nacim 1070040394	madre	Rosa
12	YAHIMI	HAELTH	CORDOBA	HERNANDEZ	RC	1077488401	15/10/25	2160743	1							Anny Hernandez 1010101231911	Madre	Anny

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Alicia Cordoba Rozano
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 35 601 889

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

1283

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

1
Clasificación de la in
C

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina®		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRM
13	KILYAM	JAXIEL	CHAVERRA	REYES	RC	1078104045	15/10/25	3160747	1							[illegible]	mamá	[illegible]
14	LUZ	SARAI	HIDALGO	CORDOBA	RC	1077488662	15/10/25	3160747	1							[illegible]	Mamá	[illegible]
15	THAILYN	SARIETH	LOPEZ	CORDOBA	RC	10777488137	15/10/25	3160747	1							[illegible]	madre	[illegible]
16	IAN	DAVID	BORJA	PALACIOS	RC	1078474079	15/10/25	3160747	1							[illegible]	madre	[illegible]
17	ANFHER	CAMILO	ARGUMEDO	PALACIOS	RC	1078104340	15/10/25	3160747	1							[illegible]	Madre	[illegible]
18	YARLINSON	ESTIWUAR	CORDOBA	PALACIOS		1077487855	15/10/25	3160747	1							[illegible]	Madre	[illegible]
19	BETSY	DAHIANA	PEREA	COPETE		1078104952	15/10/25	3160747	1							[illegible]	mamá	[illegible]
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Alicia Córdoba Rozano

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 35607859

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

1284

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

1
Clasificación de la in

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐
REGIONAL: Chocó
CENTRO ZONAL: Quibdo
MUNICIPIO: quibdo
MODALIDAD: INSTITUCIONAL

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 27001742868
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: CDI samper
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Alicia Cordoba 1
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: Cra 8 U 111 B/Sampa
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 27000070032

MES DE CONSUMO: octubre AÑO: 2025
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: Karen Yisseth G-
BARRIO: samper TELÉFONO: 322662
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CDI samper

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	SANDER	ANDRES	AGUALIMPIA	MORALES	RC	1077487857			1							1193366955	Madre	
2	HAILIN	YISETH	MURILLO	PALACIOS	RC	1078103492	15/10/2025		1							1083970765	Madre	
3	HEMERSON	MATEO	CORDOBA	CORDOBA	RC	1078473441		52	1							1077636965	Madre	
4	HOWEN	ALEXANDER	BRAYAN	GONZALEZ	RC	1077487615		52	1							1003929178	Madre	
5	KAILY	ZAMARA	CORODBA	MOSQUERA	RC	1078103495		54	1							1077420020	Madre	
6	ALAN	ENRIQUE	CUESTA	PALACIOS	RC	1078473706		54	1							1193376244	Madre	
7	KEIVY	LUZ	LOPEZ	MOSQUERA	RC	1077487736		54	1							1077477801	Madre	
8	LEIDER	DAVID	SANCHEZ	MOSQUERA	RC	1077487361		21	1							1003930262	Madre	
9	LIAN	ANDRES	CUESTA	RIVAS	RC	1077487405		20	1							1078458436	Madre	
10	LIAN	ANDRES	MURILLO	CAICEDO	RC	1078102177		00	1							1193326233	Madre	
11	MATHIAS		DIAZ	BECERRA	RC	1077487395		00	1							1077420057	Madre	
12	MAYTHE	JULIANA	AGUALIMPIA	MURILLO	RC	1078103462		00	1							1077601852	Madre	
13	MILLAN	DAHEL	RODRIGUEZ	CHAVERRA	RC	1078473875			1							1077476246	Madre	
14	NEYMAR	DAVID	RIOS	MORENO	RC	1078473841			1							1077626714	Madre	

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Alicia Córdoba Rozano
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 35 607 889

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

5821

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

Clasificación de la in
C

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más*		Bienestarina*		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRM
15	ROVER		LANA	VALENCIA	RC	1077488530	15/10/2025		1							Rover Lana 1149401683	Padre	Roya
16	SHEIRA	NICOL	VALOYES	PALOMEQUE	RC	1078102753		2	1							1076161615 1077662035	Madre	Lorik
17	YANIER	DAVID	CORDOBA	MENA	RC	1078102709		5	1							Yeris Ikati 1010031654	Madre	Yaris
18	YANIS	SAHIT	TRELLEZ	CUESTA	RC	1078102717		1	1							Yuliana Trell 1010084379	Madre	Yuli
19	TIARA		CONCHAVE	CONDE	RC	1079360992		4	1							Carolina 1193548363	Madre	Caro
20	MARIA	ESTEFANY	TAPIA	MARTINEZ	RC	1078103457		5	1							Yorlenis M 35858140	Madre	Yole
21	ZOE	VICTORIA	CUESTA	MURILLO	RC	1077487641		1	1							Rosa Maria 1077660670	Madre	Rosa
22	EMELIN	YELEANA	SAUCEDO	RIVAS	RC	1078473184		2	1							Maria Manuel 1193326375	Madre	Maria
23								0										
24								0										
25								0										
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Alicia Cordoba Lozano
35 607 889

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

1282

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

Clasific

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐
REGIONAL: Chocó
CENTRO ZONAL: QUIBDÓ
MUNICIPIO: QUIBDÓ
MODALIDAD: Institucional

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 27001114942868
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: CDI Sampen
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Alicia Cordoba t.
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: cra 6 N 7 7 B/Sampa
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 27000070032

MES DE CONSUMO: Octubre AÑO: 202
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: Karen Yisseth
BARRIO: TELÉFONO: 32.
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CDI Sam

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE	
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO
1	ADRIANA	LICETH	MORENO	ZEA	RC	1078103872	15-10-25		1							Amada Zea 1077465357	Madre
2	ANGEL	CALED	MENA	CUESTA	RC	1078473507	15-10-25		1							Zuleima CP 1006012347	Madre
3	AXEL	DAIR	MOYA	MORENO	RC	1078102833	15-10-25	1	1							ana maria	madre
4	DYLAN	SMITH	BEJARANO	RODRIGUEZ	RC	1078473730	15-10-25	2	1							Alexander 1077430868	padre
5	DANNA	YICEL	ROBLEDO	CORDOBA	RC	1077487465	15-10-25	5	1							Alba Maria	Madre
6	DEISY	YARITZA	BECERRA	MENA	RC	1078473191	15-10-25	6	1							Gloria Nelly 1003931523	Madre
7	JHEREY	EYMAR	SERNA	QUINTO	RC	1078103910	15-10-25	5	1							Yina [illegible]	Madre
8	ELY	VICTORIA	MOSQUERA	PALACIOS	RC	1078473289	15-10-25	1	1							Elida [illegible] 1039620131	Madre
9	EMILY	YASSUARY	MORENO	CHALA	RC	1078102935	15-10-25	2	1							Laura Chala 1003430576	Madre
10	ENGEL	TAHINARA	MOSQUERA	MOSQUERA	RC	1078103959	15-10-25	0	1							Yaritza [illegible] 1078606181	Madre
11	GABRIEL	ESMID	PINO	PALACIOS	RC	1078103640	15-10-25	0	1							Wendy Yaritza	madre
12	YEILIN	XIOMARA	ASPRILLA	MORENO	RC	1077488055	15-10-25	0	1							JANNET MM 1077425726	madre
13	IKERTH	DAHIAN	QUEJADA	CUESTA	RC	1078103994	15-10-25		1							Yasmina [illegible]	Madre
14	KENDRY	YULIETH	CORDOBA	MOSQUERA	RC	1078102657	15-10-25		1							Alton	Padr

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Alicia Cordoba Lozano
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 35 607 889

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

121

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

Clasific

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina®		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE	
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO
15	KEILIM	LISETH	RODRIGUEZ	MOSQUERA	RC	1077488044	15-10-25		1							Everlidys	Madre
16	LUCIANLLELY	ROMAÑA	QUINTO		RC	1078473464	15-10-25		1							Mindy 1003934132	Madre
17	MAYCOL	ESTIVEN	ASPRILLA	MOSQUERA	RC	1078473539	15-10-25	1	1							Maria 1024	Madre
18	OMER	SMITH	RAGA	CORREA	RC	1078103184	15-10-25	2	1							Sandra correa 1195	madre
19	JHOEL	ANDRES	MOSQUERA	MOSQUERA	RC	1078474887	15-10-25	5	1							KELLY 1097621328	Madre
20	YOSUE	JAIR	PALACIOS	BERRIO	RC	1078103048	15-10-25	6	1							35545534 Yanguris Berrio	madre
21								5									
22								7									
23								2									
24								0									
25								0									
26								0									
27																	
28																	
29																	
30																	

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Alicia Cordoba Rozano

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 35 607 889

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

1268

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

1
Clasificación de la in

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐
REGIONAL: Choco
CENTRO ZONAL: Quibdo
MUNICIPIO: Quibdo
MODALIDAD: Institucional
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 27001774286S
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: CDI samper
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Alicia cordoba
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: (10 6 N 7715 Samper
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 27000076037
MES DE CONSUMO: Octubre AÑO: 2025
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: Kaien Yisseth C
BARRIO: Samper TELÉFONO: 32266
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRM
1	AYLIN	YULIETH	ROBLEDO	PALACIOS	RC	1078472532	15/10/25		1							1077477823	Madre	
2	YILMARI		CORDOBA	HERNANDEZ	RC	1077486968	15/10/25	2	1							1077	madre	
3	MATIAS	DAVID	PARRA	MOSQUERA	RC	1078471979	15/10/25	4	1							Damaris	Abuela	
4	EDITH	CELESTE	CORDOBA	BLANDON	RC	1078473290	15/10/25	4	1							1078	Madre	
5	EINIS	MARIAN	CORDOBA	DAVID	RC	1078472089	15/10/25	0	1							1077	madre	
6	JEAN	ANDRES	PARRA	PALACIOS	RC	1078102396	15/10/25	6	1							Yaneris	madre	
7	KEILIN	CELESTE	CAICEDO	PALACIOS	RC	1078472439	15/10/25	1	1							1077	Madre	
8	KEILLY	DENIS	MOSQUERA	CUESTA	RC	1078101150	15/10/25	2	1							1078	madre	
9	KIAN	ANDRES	VALENCIA	MOSQUERA	RC	1077486950	15/10/25	0	1							1077	abuela	
10	NAHIARA		ASPRILLA	GOMEZ	RC	1078103030	15/10/25	0	1							1.07	madre	
11	LUCIANA	MARIA	ARBOLEDA	ASPRILLA	RC	1078473114	15/10/25	0	1							1077	madre	
12	MARIA	CAMILA	CABRERA	PARRA	RC	1078472548	15/10/25		1							Maria	Madre	
13	MAURILIN	JHOANZA	MENA	PALACIOS	RC	1078102072	15/10/25		1							1737	Madre	
14	NEILY	NAHIARA	RENTERIA	SANCHEZ	RC	1078473021	15/10/25		1							1193	Madre	

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Alicia Cordoba Rozano
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 35 607 889

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

1289

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

Clasificación de la in

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina®		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRM
15	NOAH	ZAHIR	QUIMBAYO	SERNA	RC	1078102505	15/10/25		1							NUVIA SERNA 1077477836	Madre	NUVI
16	ROWSY		ASPRILLA	LOZANO	RC	1078472622	15/10/25	N	1							Yarleidy Lozano 1077453084	madre	Yarle
17	SEBASTIAN		ASPRILLA	MORENO	RC	1078102016	15/10/25	3	1							Angi Moreno 10.77.421.959	Madre	Angi
18	TILER	NAIN	CORDOBA	MOSQUERA	RC	1077486901	15/10/25	IX	1							Alicia 32196051	mama	Mari
19	WEILYN	DAHIARA	CORDOBA	ALGOMEDO	RC	1077486417	15/10/25	0	1							Luz Mosquera 1077441064	Madre	Luz
20	CHRISTOPHER	STEBAN	MORENO	PALOMEQUE	RC	1078103981	15/10/25	6	1							Wilson Moreno	T.O	
21								7										
22								2										
23								0										
24								0										
25								0										
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Alicia Córdoba Lozano

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 35 607 889

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

Clasificación de la

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐
REGIONAL: Chocó
CENTRO ZONAL: Quibdó
MUNICIPIO: Quibdó
MODALIDAD: Institucional

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 27001774286 8
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: CDI Sampa
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: Alicia Cordoba L
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: cra 6 N 177 B/sam
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 27000010032

MES DE CONSUMO: octubre AÑO: 2025
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: Karen Yisseth C.
BARRIO: Sampeer TELÉFONO: 322662
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CDI Sampeer

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más*		Bienestarina* Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIR
1	IAN	SAMUEL	BEJARANO	IBARGUEN	RC	1143883447	15/10/25	3160747	1							maria yesi	madre	Yes
2	LIAN	SAMIR	CUESTA	GARCIA	RC	1078474051	15/10/25	3160747	1							Luis A Alegria 1077485046	tia	Ale
3	MATHIAS	GAEL	PALACIOS	ORTIZ	RC	1078474410	15/10/25	3160747	1							Lina Ortiz R. 1077469706	Madre	Lina
4	GENESIS	MAIRETH	MARTINEZ	CUESTA	RC	1078103864	15/10/25	3160747	1							Disney cuesta 1003833662	madre	DIS
5	GEILIN	ALEISA	HINESTROZA	MENA	RC	1077488477	15/10/25	3160747	1							CC/el 1143	Padre	GAR
6	FABIAN	ENRIQUE	RIVAS	CORDOBA	RC	107488598	15/10/25	3160747	1							1077	tia	MO
7	ASHLYN	ARIANNA	MURILLO	GONZALEZ	RC	10774877115	15/10/25	3160747	1							1077	madre	YUS
8	EMILY	SARAI	CUESTA	MENA	RC	1078474652	15/10/25	3160747	1							TATIANA Cordoba 1077487320	mama	TATI
9	LIAN	DELE	MORENO	VALENCIA	RC	1078104402	15/10/25	3160747	1							VERONICA 1078104402	Madre	Veron
10	MARIANNI	YISE	ROBLEDO	PALACIOS	RC	1077487908	15/10/25	3160747	1							MARIA 1075883208	MADRE	MAR
11	EIDER		CUESTA	MORENO	RC	1078474503	15/10/25	3160747	1							1077456427	Padre	Eid
12	ANGEL	YARETH	ASPRILLA	BLANDON	RC	1077488498	15/10/25	3160747	1							Yeira B	Madre	Yei
13	DANA	ELIZABETH	SANTOS	RENTERIA	RC	1023665301	15/10/25	3160747	1							1077 Yenny J.	Madre	Yen

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Alicia Cordoba Lozano
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 35 607 889

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

1621

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

Clasificación de la i

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más*		Bienestarina*		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRI
14	ARIAN	YIRETH	MARTINEZ	HERRERA	RC	1077487320	15/10/25	2160743	1							Yireth Herrera 1077487320	Madre	Mari
15	MIGUEL	ANGEL	MENA	CUESTA	RC	1078474862	15/10/25	2160743	1							Miguel Mena 1249160359	Padre	Dei
16	NEYMAR	SANTIAGO	CAICEDO	LOPEZ	RC	1077488212	15/10/25	2160743	1							1133641575	Madre	Sra
17	FRANCISCO		PEDROZA	ROMAÑA	RC	1077488244	15/10/25	2160743	1							Aristarco M. 17 1077451077	Padre	
18	DEISY	LOREN	MORENO	SALINAS	RC	1077487872	15/10/25	2160743	1							1077487872	madre	mar
19	ANGELY	JHOHANY	RIVAS	CHALA	RC	1077488090	15/10/25	2160743	1							Yamileth 1003921449	madre	Yam
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Alicia Cordoba Lozano
35 607 889

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

1292

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

Clasifica

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☐
REGIONAL:
CENTRO ZONAL:
MUNICIPIO:
MODALIDAD:

CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

MES DE CONSUMO: AÑO:
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :
BARRIO: TELÉFONO:
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE	
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO
1	LUIS	ADRIAN	PALACIOS	PALACIOS	RC	1078102114	15-10-25	000215 631	1							1077439670 Gloria M.	Mamá
2	ANIA	YISETH	OSORIO	MENDEZ	RC	1025775461	15-10-25	000215 631	1							Gisela Bosorio 1192735505	La mamá
3	SHARIT	SOFIA	ROMAÑA	RIVAS	RC	1078472555	15-10-25	000215 631	1							Heimis Nayib 1010066843	Mama
4	NAHIRYN	ARACETH	CACERES	VALENCIA	RC	1078473056	15-10-25	000215 631	1							Ana Duarte 1007056544	MaMá
5	EDWIN	SMITH	ARAGON	QUEJADA	RC	1077486569	15-10-25	000215 631	1							Diana Quejada 1003923197	mi mi
6	ERICK	SAMUEL	PALACIOS	CORDOBA	RC	1078101920	15-10-25	000215 631	1							Shirley Córdo 2977472774	Mama
7	YEIRA	PAOLA	CACERES	GARCIA	RC	1077486826	15-10-25	000215 631	1							Yudy P. García 1010096912	Mamá
8	DAILIN	NAHIARA	CHALA	RODRIGUEZ	RC	1078472299	15-10-25	000215 631	1							39299333	abuela
9	ANNY	YULIETH	MATURANA	MENA	RC	1077486879	15-10-25	000215 631	1							1077476757 Yorlaini May	mamá
10	JEILIN	YISETH	RAMIREZ	HINESTROZA	RC	1078472725	15-10-25	000215 631	1							1077480891 Eliza Hinestroza	mamá
11	KERVIN	STEHISER	PALACIOS	VILLADA	RC	1078471992	15-10-25	000215 631	1							1077480891 Liz Villada	mama
12	JEDISSON	SAMUEL	HINESTROZA	VALENCIA	RC	1077485913	15-10-25	000215 631	1							1003930378 Jedy	mi mi
13	SHAROL	DANIELA	MENA	HINESTROZA	RC	1077487011	15-10-25	000215 631	1							Kelli Lorena	Mamá
14	WEIDER	ANDRES	RENTERIA	MENA	RC	1077486835	15-10-25	000215 631	1							1077488874 HEIDY YAIRA	Madre

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

Clasific

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Màs®		Bienestarina®		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE	
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO
15	YAIR	SMITH	CUESTA	MOSQUERA	RC	1077486603	15-10-25	000215 631	1							1142733040 Jenny Fa	Tiana
16	YALEYDIS		VALOYES	ROMAÑA	RC	1078472745	15-10-25	000215 631	1							1042733040 Martin	mama,
17	YASSELY	ANDREA	CAICEDO	CUESTA	RC	1077486669	15-10-25	000215 631	1							1073484603 Beatriz	mama
18	YEISI	ZAMARA	ROMAÑA	BLANDON	RC	1078101266	15-10-25	000215 631	1							1142749567 Delly	madre
19	JEIDY	YULIETH	MOSQUERA	IBARGUEN	RC	1078473754	15-10-25	000215 631	1							Anyi Paola	Anyi Hija
20																	
21																	
22																	
23																	
24																	
25																	
26																	
27																	
28																	
29																	
30																	

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: _____

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: _____

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

1294

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

ACTA DE LACTANCIA MATERNA	
Hora: 2 pm	**Fecha: 16 octubre 2025**
Lugar:	CDI SAMPER
Dependencia Que Convoca:	Apoyo en salud y nutrición
Proceso:	Conservación de la leche materna
Objetivo:	Promover la lactancia materna

DESARROLLO:

La actividad se llevó a cabo de la siguiente manera:

- Saludo y bienvenida.
- Oración.

- Socialización de la temática.
- Preguntas orientadoras.
- Compromisos.

El día 16 de octubre de 2025 se llevo a cabo la tematica sobre la prociomocion de la lactancia materna **"conservación de la leche materna".**
Se dio inicio a el encuentro a través de una oración por un padre encomendando la actividad a realizar a nuestro Dios.
Para desarrollar la temática se empezó diciendo que el objetivo de esta temática es asegurar la calidad de los nutrientes que necesitan los niños y niñas.
Seguido se les pregunto si conocían la palabra conservación algunos respondieron diciendo que es guardar algo en la nevera o refrigerador para que pueda durar, se les felicitó por sus aportes, se profundizó en la temática explicando que conservar la leche materna tiene varios beneficios importantes tanto para la madre como para el bebé, comúnmente esto se hace en el refrigerador; y que la razón importante de la conservación de la leche materna es asegurar la alimentación continua, esto permite que el bebé tenga acceso a la leche materna incluso cuando la madre no está presente, asegurando una alimentación continua y regular, esto también facilita la vida de las madres que trabajan, almacenar leche les permite mantener a sus bebés alimentados con la misma, esto es ideal para la madre para descansar o realizar otras actividades mientras otra persona puede alimentar al bebé. También se les explico que para extraer la leche materna se usan diferentes métodos como la extracción manual, para esto deben lavarse bien las manos y asegurándose de que el recipiente que se utiliza esté limpio y esterilizado; otra forma es con el uso del extractor manual, para realizar este método eficazmente deben lavarse las manos y esterilizar todas las partes del extractor que estarán en contacto con la leche, colocar el embudo del extractor sobre el pezón, asegurándose de que esté bien centrado, se debe bombear manualmente usando la palanca del extractor, la succión debe ser suave y rítmica y se cambia de pecho cuando el flujo de leche disminuya o alterna entre ambos pechos. para este fin también hay extractor eléctrico y extractores dobles.

Se les dijo que es muy importante saber que la leche materna puede mantenerse en el refrigerador por un tiempo específico y que lo recomendable son 4 días a una temperatura de (4°C o menos) y que para dársela al niño o niña se debe calentar al baño de maría o al medio ambiente cerciorándose que este bien tapada para evitar contaminación que le pueda producir enfermedades gastrointestinales a futuro.
También se explico la importancia de rotular o marcar con fecha del día de la extracción.

Compromisos / tareas	**Responsable(s): Nombre / Cargo o rol**	**Fechas**
Tener en cuenta y aplicar las recomendaciones y conocimientos adquiridos.	Enfermera	16/10/2025

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	ENTIDAD
Sandra Patricia Murray Martínez	APOYO EN SALUD Y NUTRICION	

ADJUNTO EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



1297



CAMON 40 Pro 5G

23mm f/1.8 1/113s ISO50



CAMON

m f/1.8 1/100s ISO70

COMPROMISOS/TAREAS	RESPONSABLES	FECHAS
1. Continuar con la orientación a padres y cuidadores sobre la importancia de que los niños/niñas asistan al control de crecimiento y desarrollo. 2. Realizar seguimiento al carnet de crecimiento y desarrollo para el mes siguiente.	SANDRA PATRICIA MURRAY MARTINEZ	Octubre 22 - 2025
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	ENTIDAD
SANDRA PATRICIA MURRAY MARTINEZ	Enfermera	CORPAMUJER

	Fecha	Hora	Lugar
Próxima Reunión			

Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano
"CORPAMUJER"

LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTROS CON FAMILIAS

6-10-2025
2:Pm
Lactancia materna, Conservación de la leche Materna
ABLE Sandra Yaimy Cargo Enfermera

OMBRE DEL NIÑO/A	NUMERO DE DOCUMENTO DEL NIÑO/A	NOMBRE DEL ACUDIENTE	N.° DE CEDULA	PARENTEZCO	TELEFONO	FIRMA
andres parra palacios	1078102396	Yaneris palacios m	1077476203	Madre	3177597772	Yaneris Palacios
Marian Cordoba David	1078472089	Anlly David Raga	1.077482.047	Madre	3107483244	Anlly Raga
n Yulieth Robledo P	1078472532	Yeferson Robledo M.	1077423007	Padre	3105126136	
ruiz Jhonzen	1078102072	Maria Palacios	1131185638	Madre	3127441949	Maria Palacios
astian Asprilla	1078102016	Angel antonio	1800795B	padre.	3127725()	Angel antonio
y Denis Mosquera	1078101150	Karol Yulieth Hc	1020490372	Madre	3133145791	Karol Yulieth
n Andres Valencia	76265.824	Dayana Mosquera	1077437[illegible]	Madre	3[illegible]	[illegible]
a Camila Cabeza	1.077.456.120	Maria Eugenia parra	1077456120	Madre	3104445346	Maria Eugenia
Nahigara Gomez	1078103030	Sandra Milena G.	1024585209	Madre	3233498425	Sandra Milena
n Celeste Caicedo	1078472439	Jhon stiwar	1078008047	padre	3107472808	Jhon stiwar
ol Aspilla Lozano	1078472622	Yarleidy Lozano	1077455084	Madre	3144179969	Yarleidy Lozano
Nahin Cordoba	1077486901	Luz Yaneli	1077441064	Madre	3218034238	Luz Yaneli
s David parra	1078477479	Damaris	35604784	abuela	3146368956	Damaris
ina maria	1078473114	Jhesenny	1077471399	Padre	3225495664	Padre
li Nahidra	1078473027	Yarleicy	1.193422748	Madre	3225435248	Yarleicy

299

Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano
"CORPAMUJER"

LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTROS CON FAMILIAS

FECHA 16-10-2025
HORA 2:pm
TEMA Lactancia y lactancia Conservación de la leche materna
RESPONSABLE Sandra Yuny Cargo Enfermera

N.°	NOMBRE DEL NIÑO/A	NUMERO DE DOCUMENTO DEL NIÑO/A	NOMBRE DEL ACUDIENTE	N.° DE CEDULA	PARENTEZCO	TELEFONO	FIRMA
	Ashsarai chaverra	1077485976	Cindy Yulieth Cuesta	1077426567	Madre	3107477068	Cindy
	Melanie Romaña	1078102260	Yasuri Romaña P	1001846550	Madre	3106974467	Yasuri
	Santiago Valencia L.	1078472712	Emilsen Lemos	1193074837	Madre	3217402396	Emilsen Le
	Keimy Dahian h-Ch	1078101379	Rosa Milena Ch	1003934135	madre	3124230480	Rosa Mile
	IKER JOSUE P. Ch	1077486980	Beicy Yusiris Ch		madre	3205156016	Beicy yu
	Anthony Yesidmanan	1077486461	Lisis Yurleni Martinez	1077422318	Madre	3145287940	Lisis yurle
	xaiver andres	1078102671	Yenifer Torres	1007532228	madre	3215262768	Yeni'fer To
	Samuel fernando R.	1077486458	Karina montoya	1073986526	madre	3133454350	Karina m
	Xavier David Palacios P.	1078472878	Florides Palacios Palacios	1004011842	Tia	3226874878	Florides
	Gael fabretto B. L.	1078100868	Mª angelica B L	1077440510	Mamá	5146964534	Mª angelica
	Luanny Tatiana Martinez	1078472911	Ivana Caicedo	1077420414	Madre	3232898355	Ivana Cai
	Geraldine posada S.	1078472727	Jye Mirella salinas M	1078457430	Madre	3253764024	Yasiri Cór
	Heilyn Sofia Ramos	1078472997	Yasiri Córdoba		Madre		
	Rahel Redoyalo per	1078700868	Angelica Redoy L		Madre	3146964534	Angelica Red
	María Alejandra M.	1078 472277	Felix Vasquez	11814716	Padre	3233989366	

Corporación Para El Desarrollo Integral De La Mujer
Del Pacífico Colombiano
"CORPAMUJER"

ACTA DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	
Hora: 8:00 a.m	**Fecha: 17/10/2025**
Lugar:	CDI SAMPER
Dependencia Que Convoca:	Apoyo en salud y nutrición
Proceso:	Limpieza y desinfección
Objetivo:	Llevar a cabo los procesos correspondientes de limpieza y desinfección para ofrecer un mejor servicio.

Durante el mes de octubre se realizó por parte del personal general el servicio de limpieza y desinfección en los diferentes lugares de la UDS, con la finalidad de generar ambiente sano, agradable y tener el lugar en condiciones óptimas y adecuadas, lo cual permite la prestación de un mejor servicio en el CDI.
Esta limpieza se llevó a cabo con los siguientes implementos; cepillos, escobas, traperos, guantes.
También se emplearon los siguientes insumos; Fab, blanqueador y aromatizantes como son los fabulosos.

Adjunto evidencia fotográfica.


Limpieza y desinfección


Limpieza y desinfección


Limpieza y desinfección



Limpieza y desinfección



Limpieza y desinfección

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Continuar con la limpieza y desinfección diaria del lugar.	ENFERMERA	Octubre 22/2025

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	ENTIDAD
SANDRA PATRICIA MURRAY MARTINEZ	APOYO EN SALUD Y NUTRICION	

REGISTRO DE VERIFICACIÓN PARA PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	Codigo: FT-SST-PSB-004
	Version: 1
	Fecha: 18/03/2023
	Pagina 1 de 1

LUGAR: CDI Samper MES Octubre AÑO: 2025

ELEMENTOS, EQUIPOS, UTENSILIOS, SUPERFICIES Y PROCEDIMIENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4					SEMANA 5				
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
TABLEROS	C	C	C	C	C						C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
COLCHONETAS	C	C	C	C	C						C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
MATERIAL DIDACTICO	C	C	C	C	C						C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
JUGUETES	C	C	C	C	C						C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
EQUIPOS ANTROPOMÉTRICOS	C	C	C	C	C						C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
PAREDES, TECHOS, PUERTAS Y VENTANAS	C	C	C	C	C						C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
SUPERFICIES Y MESONES	C	C	C	C	C						C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
EQUIPOS DE COCINA	C	C	C	C	C						C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
BAÑO Y LAVAMANOS	C	C	C	C	C						C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS	C	C	C	C	C						C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
PISOS Y ESCALERAS	C	C	C	C	C						C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA	C	C	C	C	C						C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
LAVAPLATOS	C	C	C	C	C						C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
MENAJE	C	C	C	C	C						C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
FRUTAS, VERDURAS Y HUEVOS	C	C	C	C	C						C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL	C	C	C	C	C						C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	C	C	C	C	C						C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES	C	C	C	C	C						C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C

Marcar en las columnas de cada semana si: C: Cumple NC: No cumple N/A: No Aplica

Responsable: Flor Maria Mosquera Amaga Supervisó: Sandra P.R

Powered by CamSca

REGISTRO DE VERIFICACIÓN PARA EL PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

Codigo:	FT-SST-PSB-004
Version:	1
Fecha:	18/03/2023
	Pagina 1 de 1

LUGAR: C D I Samper MES Octubre AÑO: 2025

EQUIPOS, UTENSILIOS Y ÁREAS SOMETIDAS AL PROCEDIMIENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4				
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
TABLEROS	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
COLCHONETAS	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
MATERIAL DIDACTICO	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
JUGUETES	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
EQUIPOS ANTROPOMÉTRICOS	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
PAREDES, TECHOS, PUERTAS Y VENTANAS	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
SUPERFICIES Y MESONES	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
EQUIPOS DE COCINA	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
BAÑO Y LAVAMANOS	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
PISOS Y ESCALERAS	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
LAVAPLATOS	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
MENAJE	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
FRUTAS, VERDURAS Y HUEVOS	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C

Marcar en las columnas de cada semana si: C: Cumple NC: No cumple N/A: No Aplica

Responsable: Flor María Marquera Arriaga Supervisó: Sandra P.

Powered by CamScanner

Codigo:	T-SST-PSB-R
Version:	1
Fecha:	10/03/2023
	Pagina 1 de 1

LUGAR: C D 1 Samper MES: octubre

TIPOS DE RESIDUOS	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACION Y/O DISPOSICION FINAL
Aprovechables (Verde)			
Desechos (organicos)	5K	diario	almacenamiento en la huerta
No Aprovechables (Negra)			
Barrido	3K	3	carro recolector de Basura
Empaques contaminados			
Aprovechables (Blanca)			
Papel	4K	3	carro recolector de Basura
Plastico	6K	3	carro recolector de Basura
Carton	3K	3	carro recolector de Basura
Residuos contaminantes (Negra)			

Responsable: Supervisa:

1905

REGISTRO DE CONTROL RESIDUOS SOLIDOS

Codigo:	FT-SST-PSB-003
Version:	1
Fecha:	16/03/2023
	Pagina 1 de 1

LUGAR: CDI Samper MES: Octubre

Información de diligenciamiento: Identificar de acuerdo con los criterios de evaluación el cumplimiento de los espacios y elementos destinados para la gestión de los residuos sólidos. A continuación, se establece la metodología de diligenciamiento C: Cumple / NC: No cumple.

CLASIFICACION RESIDUOS	SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4					SEMANA 5					TOTAL
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	TOTAL MES
Aprovechables (Verde)																										
Desechos (organicos)	10K	32K	26K	5K	15K						14K	16	10K	13K		14K	10K	15K	10K	12K	14K	10K	12K	12K	12K	215K
No Aprovechables (Negra)																										
Barrido	6K	4K	10K	2K	9K						10K	8K	10K	12K		13K	8K	10K	7K	12K	12K	9K	10K	11K	14K	180K
Empaques contaminados																										
Aprovechables (Blanca)																										
Papel	3K	5K	9K	4K	6K						2K	5K	9K	3K		9K	11K	7K	10K	12K	11K	11K	9K	10K	11K	148K
Plastico	5K	9K	6K	3K	2K						5K	3K	12K	8K		6K	5K	9K	6K	6K	12K	10K	11K	9K	8K	140K
Cartón	10K	2K	2K	5K	3K						9K	2K	5K	2K		14K	7K	11K	12K	10K	14K	9K	9K	9K	14K	173K
Residuos contaminantes (Negra)																										
Riesgo Biologico																										856 al mes

Observaciones: _____

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	Tener en cuenta: Estado de las canecas. (Limpios, con tapas, con su respectiva bolsa) Capacidad adecuada del contenedor Ubicación de los contenedores
	Para los espacios de almacenamiento verificar la organización, limpieza, ventilación, señalizado, control de vectores, entre otros.

Responsable: Flor Maria Mosquera Arriaga Supervisa: Sandra P. Alonso

Powered by CS Ca

INSPECCIÓN DE PRESENCIA DE PLAGAS	Codigo:	FT-SST-PSB-002
	Version:	1
	Fecha:	18/03/2023
		Pagina 1 de 1

LUGAR: Los Sampe
RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Flor María Mosquera Amaya MES: Octubre

Nota: Se debera verificar de manera semanal

	ÁREA	PLAGA ENCONTRADA	SEMANA					ACCIÓN REQUERIDA
	A. ÁREA DE REUNIÓN		1	2	3	4	5	
1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos		C		C	C	C	
2	Debajo de la estantería		C	C	C	C	C	
3	Dentro y alrededor de las bolsas de basura		C	C	C	C	C	
4	Sillas y mesas		C	C	C	C	C	
	B. BAÑOS							
5	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos		C	C	C	C	C	
6	Cisterna e inodoro		C	C	C	C	C	
	C. SERVICIO DE ALIMENTACION							
7	Pisos		C	C	C	C	C	
8	Estufas		C	C	C	C	C	
9	Alacena		C	C	C	C	C	
10	Neveras		C	C	C	C	C	
11	Baldes		C	C	C	C	C	
12	Canecas		C	C	C	C	C	
13	Mesones		C	C	C	C	C	

Powered by CS Ca

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



Capacitación a las manipuladoras sobre contaminación alimentación saludable CDI HUAPANGO- ROSALES- SAMPER



Capacitación a las manipuladoras sobre contaminación alimentación saludable CDI HUAPANGO- ROSALES- SAMPER



Capacitación a las auxiliare sobre alimentación saludable CDI HUAPANGO- ROSALES- SAMPER



Capacitación a las auxiliare sobre alimentación saludable CDI HUAPANGO- ROSALES- SAMPER

BPM: OCTUBRE 2025

CDI: SAMPER










Almacenamiento


Almacenamiento


macenamiento


Almacenamiento


Almacenamiento


Almacenamiento

COMIDA SERVIDA CDI SAMPER – OCTUBRE 2025










Comida servida CDI
SAMPER